



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2022

FUENTES:



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

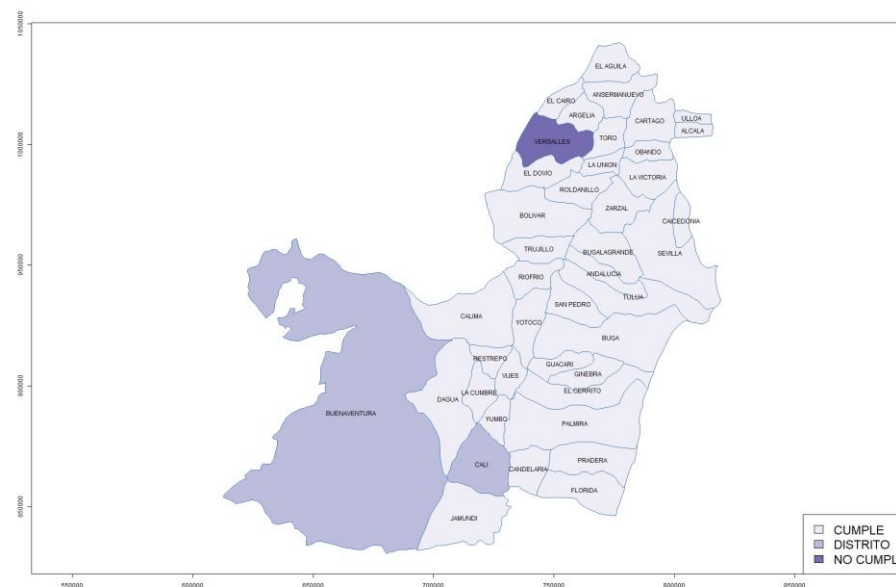
➤ Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA)

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 52 del 2022; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 98% (40 de 40 municipios; Meta 98%).

Esta información excluye los Distritos de Buenaventura y Cali. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP. 39 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (96%), meta estimada para UNM: 98%; (Mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana epidemiológica 52



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Contenido

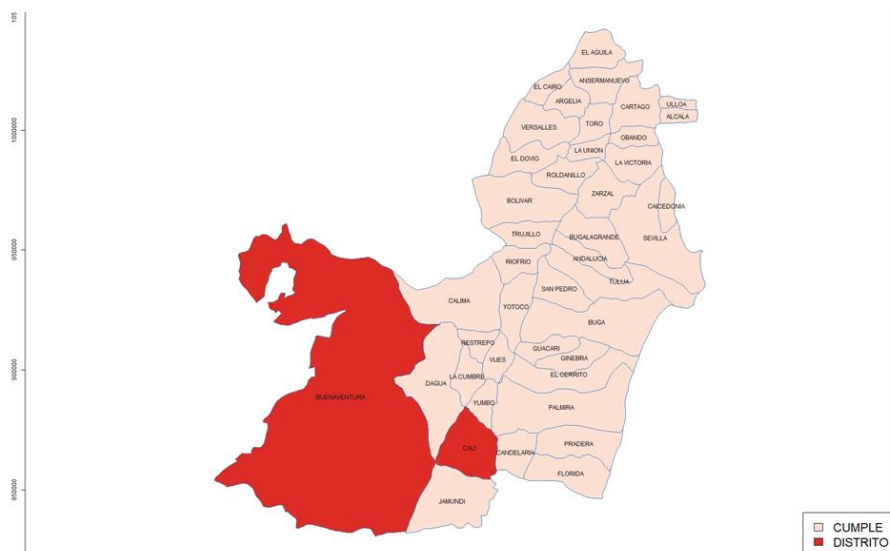
1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
2. ZONOSIS	5
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	13
5. INMUNOPREVENIBLES	15
6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	24
7. MICOBACTERIAS	25
8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	27
9. ENFERMEDADES CRÓNICAS	32
10. VIGILANCIA NUTRICIONAL	36
11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	39
12. MATERNIDAD SEGURA	40
13. SALUD MENTAL	45
14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	48
15. BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA	

¡Error! Marcador no definido.

NOTA: la información que se presenta a continuación corresponde a los 40 municipios del Valle del Cauca, sin incluir los distritos de Buenaventura y Cali.

El cumplimiento a nivel departamental de las Unidades Primarias Generadoras De Datos (UPGD) en esta semana fue de 100% (190 de 190).40 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana epidemiológica 52



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Instituciones en silencio epidemiológico:

Se da cuando en una UPGD no se notifican casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 52, 0,0% de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico.

Cumplimiento Notificación Colectiva

El cumplimiento a nivel departamental de las Unidades Primarias Generadoras De Datos (UPGD) en la notificación de los eventos 995 (Morbilidad por IRA) y 998 (Morbilidad por EDA) para la semana 52 fue superior al 71 % para IRA y al 51 % para EDA (Ver tabla 1).

Tabla 2. Notificación Colectiva

Evento	Número UPGD que Notifican	Total de UPGD	% de Cumplimiento
Morbilidad por IRA	136	190	71,58
Morbilidad por EDA	98	190	51,58

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Estadísticas vitales

Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND, hasta la semana epidemiológica (SE) 52 hubo 10.087 registros de nacimiento y por residencia (n= 17.043) del departamento de Valle del Cauca (sin incluir a Cali, que a partir del 2 de abril no es parte de estos análisis); de ellos a su vez, 84,03 % (n= 8.476) fueron registrados en Palmira, Tuluá, Buga, Cartago y Roldanillo (Tabla 3).

Del total de certificados ingresados el 0,06% (n=7) no le ingresaron la variable hemoclasificación, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Buga (2), Florida (2), Candelaria (1), Zarzal (1) y Cartago (1).

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 12 - 54).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 6 (Rango 0 a 19); 11,61% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,42%; espontáneos 63,39%; instrumentado 0.19%..
- ✓ **Curso de vida:** Adolescencia (10,17%) Juventud (43,65%) y Adulthood (46,17%).

Tabla 3. Distribución de los nacimientos por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; Sin distritos, semana epidemiológica 52.

Semana epidemiológica 52
(25 - 31 de diciembre de 2022)

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	151	0,89	Alcalá	16	0,16
Andalucía	174	1,02	Andalucía	6	0,06
Ansermanuevo	180	1,06	Ansermanuevo	39	0,39
Argelia	56	0,33	Argelia	21	0,21
Bolívar	138	0,81	Bolívar	20	0,20
Bugalagrande	206	1,21	Bugalagrande	2	0,02
Caicedonia	254	1,49	Caicedonia	34	0,34
Calima	144	0,84	Calima	17	0,17
Candelaria	1043	6,12	Candelaria	24	0,24
Cartago	1132	6,64	Cartago	1102	10,92
Dagua	415	2,44	Dagua	47	0,47
El Águila	46	0,27	El Águila	12	0,12
El Cairo	41	0,24	El Cairo	4	0,04
El Cerrito	454	2,66	El Cerrito	20	0,20
El Dovio	161	0,94	El Dovio	69	0,68
Florida	562	3,30	Florida	116	1,15
Ginebra	174	1,02	Ginebra	7	0,07
Guacarí	298	1,75	Guacarí	19	0,19
Buga	1085	6,37	Buga	1940	19,23
Jamundí	1711	10,04	Jamundí	143	1,42
La Cumbre	91	0,53	La Cumbre	10	0,10
La Unión	289	1,70	La Unión	21	0,21
La Victoria	89	0,52	La Victoria	6	0,06
Obando	85	0,50	Obando	10	0,10
Palmira	2801	16,43	Palmira	2510	24,88
Pradera	447	2,62	Pradera	57	0,57
Restrepo	146	0,86	Restrepo	15	0,15
Riofrío	136	0,80	Riofrío	6	0,06
Roldanillo	306	1,80	Roldanillo	605	6,00
San Pedro	170	1,00	San Pedro	4	0,04
Sevilla	363	2,13	Sevilla	400	3,97
Toro	116	0,68	Toro	14	0,14
Trujillo	189	1,11	Trujillo	23	0,23
Tuluá	1694	9,94	Tuluá	2319	22,99
Ulloa	31	0,18	Ulloa	2	0,02

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Versalles	66	0,39	Versalles	18	0,18
Vijes	103	0,60	Vijes	4	0,04
Yotoco	152	0,89	Yotoco	11	0,11
Yumbo	1011	5,93	Yumbo	55	0,55
Zarzal	333	1,95	Zarzal	339	3,36
Total general	17.043	100,00	Total general	10.087	100,00

Fuente: RUAF ND V2.0, BD Descargada en 2023.

Defunciones

Las defunciones en la plataforma RUAF-ND V2.0, 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 V2.0 con oportunidad del registro (Fecha de registro-Fecha de defunción, los 7 primeros días) $1981/2068=95,79$ %. De los residentes del valle la distribución de las muertes violentas ($n=1.907$) se tiene: accidente de tránsito (24,65%), homicidio (58,57%), otro accidente (7,39%), suicidio (6,82 %) y en estudio (2,52%). Por curso de vida: Primera Infancia (0,47%), Infancia (0,32%), Adolescencia (7,00%), Adultez (52,39%) y Vejez (13,99%)

Hasta la SE 52 se certificaron 11.810 registros de defunciones y por residencia ($n= 15.096$) del departamento de Valle del Cauca (sin incluir a Cali, que a partir del 2 de abril no es parte de estos análisis). El 6.32% fueron mortalidades fetales (Tabla 4). Esta información incluye datos de medicina legal. Por curso de vida tenemos: Primera Infancia (1,36%), Infancia (0,18%), Adolescencia (1,22%), Juventud (4,12%), Adultez (18,74%) y Vejez (74,38%).

Tabla 4. Distribución de las defunciones por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; Sin distritos, semana epidemiológica 52.

Municipio	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	8	159	167	1	76	77
Andalucía	12	156	168	1	84	85
Ansermanuevo	4	156	160		121	121
Argelia	1	34	35		26	26
Bolívar	4	115	119	1	70	71
Bugalagrande	17	189	206	2	84	86
Caicedonia	5	253	258		137	137
Calima	4	128	132	1	77	78
Candelaria	60	522	582	2	240	242
Cartago	48	1245	1293	35	930	965
Dagua	43	290	333	1	168	169
El Águila	1	87	88		57	57
El Cairo	3	61	64	2	44	46
El Cerrito	26	398	424	2	236	238
El Dovio	3	92	95	1	45	46
Florida	32	438	470	5	257	262
Ginebra	5	144	149		80	80
Guacarí	6	267	273	1	119	120
Buga	21	969	990	22	1115	1137
Jamundí	136	932	1068	9	466	475
La Cumbre	13	90	103		49	49
La Unión	10	245	255	2	140	142
La Victoria	4	119	123		63	63
Obando	3	101	104		67	67
Palmira	112	2485	2597	65	2636	2701
Pradera	25	318	343		168	168
Restrepo	3	123	126		82	82
Riofrío	15	127	142		73	73
Roldanillo	5	258	263		151	151
San Pedro	6	103	109	1	40	41
Sevilla	5	348	353	1	273	274
Toro	6	115	121		83	83
Trujillo	9	131	140	3	76	79

Municipio	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Tuluá	176	1703	1879	292	2327	2619
Ulloa	1	47	48		30	30
Versalles	3	55	58		35	35
Vijes	8	78	86		40	40
Yotoco	4	116	120		68	68
Yumbo	93	640	733	6	343	349
Zarzal	15	304	319	3	175	178
Total general	955	14141	15096	459	11351	11810

Fuente: RUAf ND V2.0, BD Descargada en el 2023.

2. ZONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Hasta la semana 52 se notificaron 7119 casos procedentes de Valle del Cauca; se observa un aumento en la notificación de 12% comparado con el mismo periodo del año pasado. La tabla 1 muestra la distribución de los casos por municipio y su incidencia. La mayor incidencia la presentaron los municipios de Vijes, Restrepo; la incidencia del departamento fue de 442 casos por cada 100.000 habitantes (tabla 1). No se han presentado muertes por este evento.

Tabla 1. Proporción e incidencia de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, procedencia Valle del Cauca, 2022.

Municipios	Casos	%	Incidencia x 100.000 hab.
Alcalá	86	1,21	812,8
Andalucía	109	1,53	615,1
Ansermanuevo	86	1,21	817,2
Argelia	27	0,38	956,1
Bolívar	59	0,83	377,0
Buga	451	6,34	410,4
Bugalagrande	97	1,36	397,9

Semana epidemiológica 52
(25 - 31 de diciembre de 2022)

Municipios	Casos	%	Incidencia x 100.000 hab.
Caicedonia	171	2,40	723,6
Candelaria	207	2,91	220,6
Cartago	473	6,64	357,3
Dagua	239	3,36	489,4
Darién	122	1,71	1040,0
El Águila	23	0,32	269,6
El Cairo	27	0,38	849,3
El cerrito	196	2,75	537,6
El Dovio	55	0,77	1008,6
Florida	272	3,82	670,4
Ginebra	119	1,67	518,0
Guacarí	151	2,12	722,4
Jamundí	456	6,41	349,6
La Cumbre	103	1,45	625,1
La unión	128	1,80	462,8
La victoria	72	1,01	796,0
Obando	50	0,70	547,4
Palmira	1030	14,47	367,4
Pradera	165	2,32	393,4
Restrepo	126	1,77	1227,1
Riofrío	61	0,86	395,8
Roldanillo	208	2,92	739,1
San Pedro	90	1,26	525,1
Sevilla	179	2,51	569,3
Toro	57	0,80	568,6
Trujillo	85	1,19	928,2
Tuluá	518	7,28	290,5
Ulloa	32	0,45	596,8
Versalles	25	0,35	360,6
Vijes	102	1,43	1246,8
Yotoco	86	1,21	1005,5
Yumbo	426	5,98	448,4

Municipios	Casos	%	Incidencia x 100.000 hab.
Zarzal	150	2,11	464,4
Total	7119	100,00	441,8

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

De acuerdo al sexo, el 50,5 % de los casos se presentaron en hombres. Por cursos de vida, el 34,18% de los casos se presentaron en adultos (29-59 años), seguido de vejez (60 años y más años) con el 16,6% y juventud (18-28 años) con el 16,4% de los casos.

Los perros fueron la especie más agresora con el 83,8%, seguido de los gatos con el 15,0% de los casos; otros reportados fueron bovinos - bufalinos, equinos, porcinos, micos, grandes roedores y otros animales silvestres.

Según la clasificación de las agresiones, un 24,6% (n=1753) fueron leves y un 16,4% (n=1172) graves; a un 0,2% de los casos graves (n=12) no se les administró suero, a un 1,1% (n=68) de casos leves no se les administró la respectiva vacuna y a un 2,6 de los casos de no exposición se les administró suero o vacuna (tabla 2).

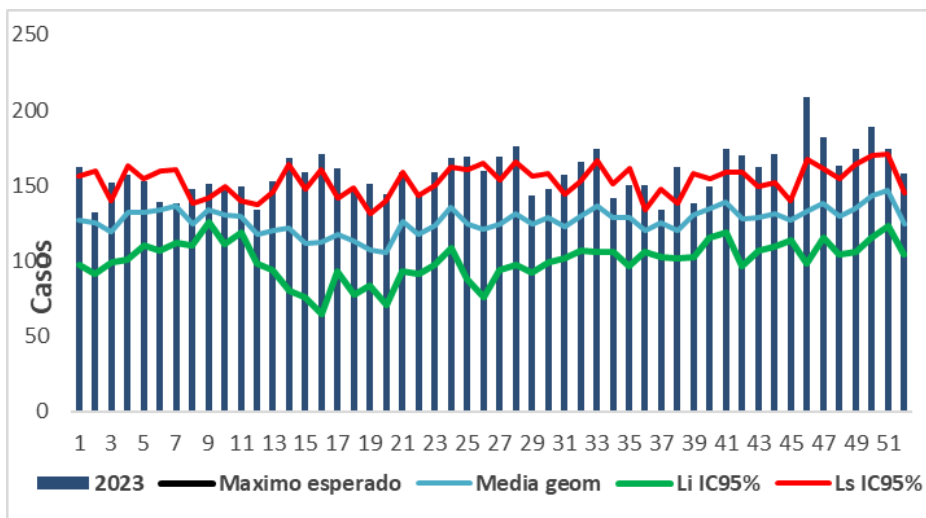
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según el tipo de exposición agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Valle del Cauca, 2022

Tipo de exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	13	1,26	4083	67,1	103	1,45	4091	57,4
Exposición leve	58	5,60	68	1,12	1683	23,6	70	0,9
Exposición grave	953	92,08	12	0,20	1159	16,28	13	0,1
Total	1024	98,9	4163	68,3	2945	41,3	4174	58,6

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Se observa en el canal endémico que la notificación de la semana fue similar al promedio de notificación de los últimos 5 años (figura 1).

Figura 1. Canal endémico de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Valle del Cauca, 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ **Rabia humana**

No se han notificado casos probables durante el año.

➤ **Rabia animal**

No se han notificado casos probables durante el año. Respecto a la vigilancia por laboratorio, no se han confirmado casos.

➤ **Leptospirosis**

Hasta la semana epidemiológica 52 se notificaron 133 casos para el departamento, evidenciando un incremento del 23 % al compararlo con el año 2021 en la cual se registraron 108 casos; se confirmaron 5 casos por laboratorio, 128 casos permanecen como sospechosos. Respecto al estado final fallecido se notificaron un total de 7 casos, dentro de los cuales se confirmaron 2 casos, 3 no concluyentes, 2 descartados

5 municipios registraron casos confirmados de leptospirosis: San Pedro, Ansermanuevo, Bugalagrande, Jamundí y Tuluá. La incidencia de casos confirmados de leptospirosis en Valle del Cauca en el 2022 fue de 0,25 casos por 100.000 habitantes. Los municipios que registraron la mayor incidencia de casos confirmados fueron San Pedro, Ansermanuevo, Bugalagrande, Jamundí, Tuluá y El Dovio.

Los casos procedieron de 32 municipios, siendo los de mayor número de casos: Tuluá, Buga, Yumbo, Jamundí y Palmira con el 58 % del total. Por notificación se registró para el departamento una tasa de 6,7 casos por 100.000 habitantes, los municipios que registraron la mayor tasa de notificación fueron: El Dovio (45,9), Obando (24,6) y Vijes (23) casos por cada 100 000 habitantes. (Tabla 1).

Tabla 1. Incidencia casos de leptospirosis, procedencia Valle del Cauca, semanas 01-52, 2022.

MUNICIPIO PROCEDENCIA	DENo casos Notificados	Tasa de Notificación por 100.000 hab
EL DOVIO	4	45,9
OBANDO	3	24,6
VIJES	3	23
YOTOCO	3	18,3
CARTAGO	24	17,3
LA VICTORIA	2	16,6
BUGALAGRANDE	4	16,1
EL CAIRO	1	15,2
ALCALÁ	2	13,8
EL AGUILA	1	11,5
LA UNIÓN	4	11,5
ANSERMANUEVO	2	11,4
DARIÉN	2	10,8
YUMBO	12	10,8
BUGA	13	10
GUACARÍ	3	8,8
GINEBRA	2	8,6
RESTREPO	1	6,5
TULUÁ	14	6,3
PRADERA	3	6,2
SAN PEDRO	1	5,7
ROLDANILLO	2	5,4
TRUJILLO	1	5,2

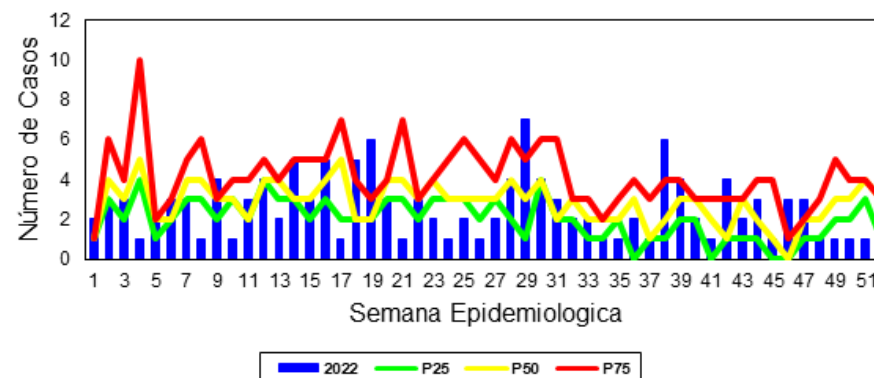
MUNICIPIO PROCEDENCIA	DENo casos Notificados	Tasa de Notificación por 100.000 hab
JAMUNDÍ	8	4,7
ANDALUCÍA	1	4,4
CANDELARIA	4	4,2
DAGUA	2	4
SEVILLA	1	2,4
ZARZAL	1	2,3
PALMIRA	7	2
EL CERRITO	1	1,7
FLORIDA	1	1,7
VALLE DEL CAUCA	133	6,7

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Con relación a las características sociodemográficas de los casos notificados (sospechosos y confirmados) se encontró que la mayor incidencia de notificación correspondía a hombres con 8,9 casos por 100.000 habitantes, con una relación hombre/mujer de 3:1. Los casos notificados con procedencia del área urbana registraron la mayor tasa con 7,3 casos por 100.000 por 100.000 habitantes. Respecto a la edad el curso de vida que registró la mayor tasa de notificación fue juventud con 7,6 casos por 100.000 habitantes, seguido de adultez con 7,1 casos por 100.000 habitantes, el 5,3 % pertenecían a grupo étnico diferente a otro, el 49,6 % de los casos estaban afiliados al régimen contributivo; respecto a la ocupación el 9,8 % era personal de limpieza doméstico y el 4,5 % de los casos eran agricultores.

Se observa en el canal endémico que la notificación de casos en las últimas semanas estuvo por debajo del promedio de los últimos cinco años (Figura 1).

Figura 1. Canal endémico de casos de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 01-52, 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

> Zika

A la semana epidemiológica 52 se han reportado 21 casos sospechosos por virus Zika durante el 2022, 15 fueron descartados, 10 de estos fueron descartados por laboratorio y los 5 restantes están pendientes de envío de soportes a laboratorio departamental por parte de las UPGD que hicieron el ajuste. Los 5 casos pendientes por ajuste corresponden a los municipios de Ansermanuevo, Candelaria, Palmira, Roldanillo y Tuluá. En la tabla 1 se muestran los casos de acuerdo a los ajustes realizados en SIVIGILA que han sido confirmados por el Laboratorio Departamental de Salud Pública (LDSP). (tabla 1).

Tabla 1. Proporción e incidencia de casos de virus zika, procedencia Valle del Cauca, 2022

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Dengue

Hasta la semana epidemiológica 52 se notificaron 1030 casos, de estos un 34,8% (n=359) fue dengue con signos de alarma, un 64,5% (n=665) fue dengue sin signos de alarma, y un 0,58% (n=6) fue de dengue grave.

Se notificaron 11 muertes probables por dengue grave, de las cuales una es del municipio de Cerrito descartada, cuatro del municipio de Jamundí descartadas, del municipio de la Unión una descartada, del municipio de Bugalagrande una descartada, del municipio de Zarzal una descartada, una descartada del municipio de Palmira y del municipio de Florida una descartada, y una del municipio de Roldanillo en estudio para una letalidad por dengue de 0,0% y letalidad por dengue grave de 0,0%.

Para el distrito de Cali, 14 muertes probables, una confirmada, doce descartadas y una en estudio. Un 14,87% de los casos de dengue procedía de Palmira; la incidencia para Valle del Cauca fue de 65 casos por 100.000 habitantes y el municipio con la mayor incidencia fue Vijes, con 241. (Figura 1).

Figura 1. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semana epidemiológica 52 2022.

Municipio de procedencia	casos	Resultado laboratorio
Andalucía	1	Negativo
Ansermanuevo	1	Pendiente
Candelaria	2	1 Negativo, 1 pendiente
Cartago	3	2 Negativo, 1 pendiente
Dagua	2	1 Negativo, 1 pendiente
Darien	1	Negativo
Florida	1	Pendiente
Guacarí	1	Negativo
Jamundí	2	2 Negativo
Palmira	1	Pendiente
Pradera	1	Negativo
Roldanillo	1	Pendiente
Tuluá	2	1 Negativo, 1 pendiente
Versalles	1	Negativo
Yumbo	1	Negativo
Total general	21	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

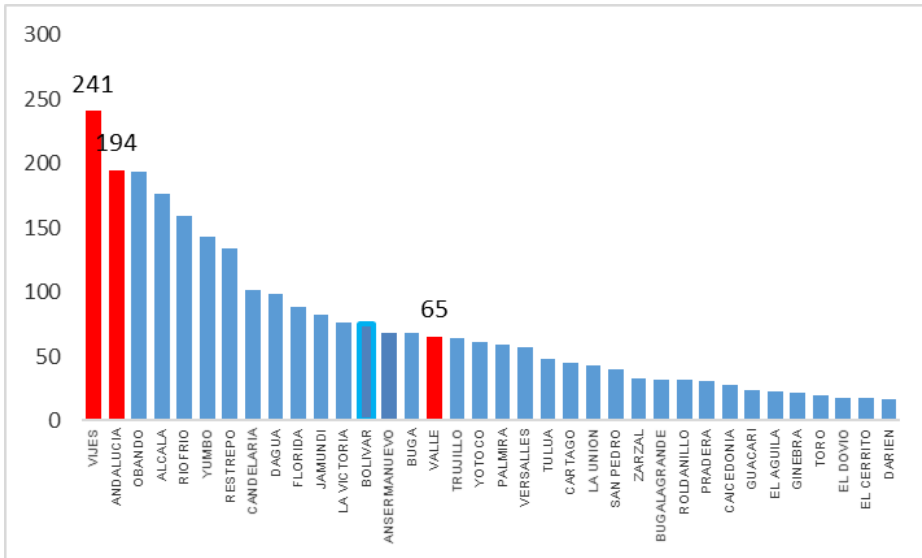
De acuerdo al sexo, el 53 % de los casos notificados fueron mujeres; por cursos de vida 53% correspondió a menores de 1 mes de nacido.

➤ Chikunguña

En la semana 52 no se notificaron casos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 6 casos, 1 confirmados por clínica y laboratorio. A igual semana epidemiológica del año 2021 habían ingresado 5 casos, por lo cual, en comparación a los 6 casos ingresados este año se observa un aumento en la notificación del 16%. Tabla 2.

Tabla 2. Seguimiento a la notificación de chikunguña, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 52 de 2022

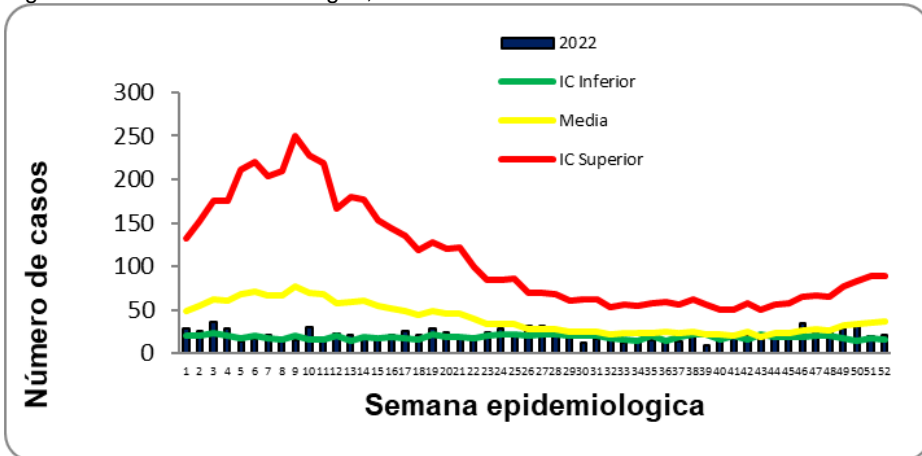
Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
El Águila	10	43	Mujer	SOS	sospechoso
Buga	51	11	Hombre	SOS	sospechoso
Buga	1	41	Hombre	SOS	laboratorio
Cartago	36	12	Hombre	Coosalud	sospechoso
Florida	17	65	Hombre	Nueva EPS	sospechoso
Cartago	36	12	Mujer	Nueva EPS	sospechoso
Tuluá	19	13	Mujer	Nueva EPS	clínica



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

El canal endémico, muestra que los casos de dengue estuvieron en alerta conforme a su comportamiento histórico entre 2014 y 2021. Figura 2.

Figura 2. Canal endémico dengue, Valle del Cauca 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

La comparación de los casos de dengue en el periodo XIII de 2022 (semana 49, 50, 51,52), con el promedio histórico de casos de los años

2015 a 2021, mostró que los municipios de Andalucía y Jamundí estuvieron por encima de lo esperado, por debajo de los esperado estuvieron el Departamento y los municipios de Bugalagrande, Cartago, Florida, Yumbo, el resto de municipios estuvieron dentro de lo esperado.

Respecto a los casos de dengue grave, el Departamento y el resto de los municipios estuvieron dentro de los casos esperados.

En cuanto a municipio de notificación, el porcentaje de confirmación de casos de dengue con signos de alarma para Valle del Cauca fue de 49,00% y no hubo casos de dengue atendidos(notificados).

Para Valle del Cauca el porcentaje de hospitalización de casos de dengue con signos de alarma fue de 68% y se remitieron un 14% para una conducta adecuada del 82%, no hubo casos de hospitalizados por dengue grave notificados.

Para el Valle del Cauca, el número de casos notificados se encuentran aproximadamente un 50,6% por debajo del número de casos esperados.

El mayor porcentaje de dengue con signo de alarma (DCSA) en la población, está en el curso de vida adultez, seguida de vejez e infancia. Tabla 3.

Tabla 3. Porcentaje clasificación casos de dengue según curso de vida, Valle del Cauca, semanas 52 de 2022.

Curso de vida	DSA	DCSA	DG
Adolescencia	7,86%	4,17%	0,19%
Adultez	21,75%	8,64%	0,00%
Infancia	9,81%	5,92%	0,00%
Juventud	10,58%	5,15%	0,00%
Primera infancia	9,22%	5,15%	0,10%
Vejez	5,34%	5,83%	0,29%
Total general	64,56%	34,85%	0,58%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ **Malaria**

Hasta la semana 52 no se notificaron casos, se registran 49 casos procedentes del Valle del Cauca, 14,2% por *P. falciparum*; 83,3% por *P. vivax* y 2,00% por infección mixta. Tabla 4.

Tabla 4. Casos notificados de malaria no complicada por municipio de procedencia Valle del Cauca, semanas 52 de 2022.

Municipio	P.Vivax	P.Falciparum	Infección mixta	P. Malariae	n	%
Bolívar	1	0	0	0	1	2
Buga	1	0	0	0	1	2
Bugalagrande	21	0	0	0	21	43
Candelaria	1	1	0	0	2	4
Cartago	3	1	0	0	4	8
Dagua	0	1	0	0	1	2
Florida	1	2	0	0	3	6
Jamundí	3	1	1	0	5	10
Palmira	3	0	0	0	3	6
Restrepo	0	1	0	0	1	2
Sevilla	5	0	0	0	5	10
Tuluá	1	0	0	0	1	2
Yotoco	1	0	0	0	1	2
Valle	41	7	1	0	49	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,04 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Bugalagrande presenta el IPA municipal más alto con 0,86. Tabla 5.

Tabla 5. Indicadores parasitarios anuales de malaria por municipio de procedencia Valle del Cauca, semanas 52 de 2022.

Municipio	Casos	IFA	IVA	IPA
Bolívar	1	0,00	0,06	0,06
Buga	1	0,00	0,01	0,01
Bugalagrande	21	0,00	0,86	0,86
Candelaria	2	0,01	0,01	0,02
Cartago	4	0,01	0,02	0,03
Dagua	1	0,02	0,00	0,02

Municipio	Casos	IFA	IVA	IPA
Florida	3	0,05	0,02	0,07
Jamundí	5	0,01	0,02	0,04
Palmira	3	0,00	0,01	0,01
Restrepo	1	0,10	0,00	0,10
Sevilla	5	0,00	0,16	0,16
Tuluá	1	0,00	0,01	0,01
Yotoco	1	0,00	0,12	0,12
Valle	49	0,01	0,04	0,04

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

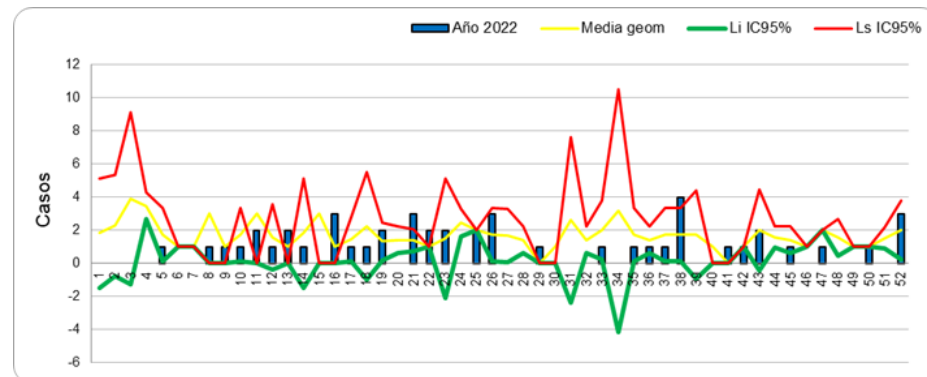
IPA: Índice parasitario anual

IFA: Índice parasitario falciparum anual

IVA: Índice parasitario vivax anual

El canal endémico sin el Distrito de Cali, muestra que los casos de malaria estuvieron en las semanas 16, 21, 38 y 52 en alerta, conforme a su comportamiento histórico entre 2014 y 2021. Figura 3.

Figura 3. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

El mayor porcentaje de Malaria en la población, está en el curso de vida adultez, seguida de infancia y juventud. Tabla 6.

Tabla 6. Porcentaje de casos de malaria según curso de vida, Valle del Cauca, semanas 52 de 2022.

Curso de vida	Casos	%
Adolescencia	7	14,29
Adultez	16	32,65
Infancia	10	20,41
Juventud	9	18,37
Primera infancia	4	8,16
Vejez	3	6,12
Total general	49	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Leishmaniasis

En la semana 52 no se notificaron casos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 15 casos confirmados por laboratorio. A igual semana epidemiológica del año 2021 habían ingresado 20 casos, por lo cual, en comparación a los 15 casos ingresados este año se observa una disminución en la notificación del 33,3%. Tabla 7.

Tabla 7. Seguimiento a la notificación de Leishmaniasis, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 52 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Bolívar	24	38	Hombre	AIC	laboratorio
Buga	3	29	Hombre	Aliansalud, salud total	laboratorio
Buga	12	25	Hombre	Fuerzas Militares	laboratorio
Buga	12	44	Hombre	Compensar	laboratorio
Cartago	39	28	Hombre	Fuerzas Militares	laboratorio
Dagua	23	15	Hombre	Coosalud	laboratorio
Dagua	38	21	Hombre	SOS	laboratorio
El Dovio	37	27	Hombre	AIC	laboratorio
El Dovio	24	22	Mujer	AIC	laboratorio
El Águila	34	30	Hombre	Salud total	laboratorio
Florida	30	25	Hombre	Salud total	laboratorio
Jamundí	44	63	Hombre	Asmet salud	laboratorio
Palmira	5	29	Hombre	Fuerzas militares	laboratorio
Trujillo	19	30	Hombre	Emssanar	laboratorio
Tuluá	2	34	Mujer	Emssanar	laboratorio
Zarzal	30	38	Hombre	SURA	laboratorio

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Entre las ocupaciones que más se afectan por leishmaniasis están los trabajadores forestales y militares. Tabla 8.

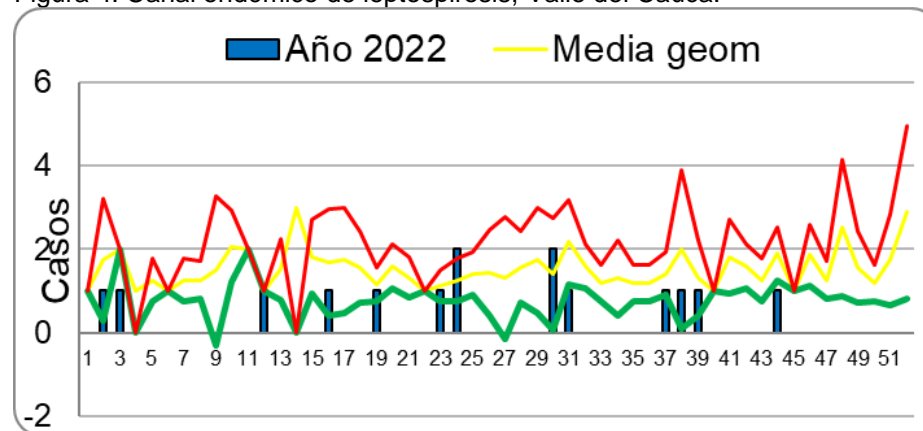
Tabla 8. Ocupaciones e infección por leishmaniasis, Valle del Cauca, semana 52 de 2022.

Ocupación	Casos	%
Bibliotecario	1	6,67
Estudiante	1	6,67
Hogar (ama de casa)	2	13,33
Limosnero	1	6,67
Militar	3	20,00
No aplica	3	20,00
Policia	1	6,67
Trabajadores forestales	3	20,00
Total general	15	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

El canal endémico, muestra que los casos de leishmaniasis estuvieron en alerta en la semana 24 y 30, conforme a su comportamiento histórico entre 2014 y 2021, para la semana 52 no se presentaron casos. Figura 4.

Figura 4. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ **Enfermedad de Chagas, fiebre amarilla y encefalitis**

Hasta la semana 52, no se notificaron casos de Chagas agudo, ni fiebre amarilla, ni encefalitis equina.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ **Hepatitis A**

Hasta la semana 52 se han notificado 48 casos de hepatitis A (44 casos confirmados por laboratorio, 4 casos confirmados por clínica). No se han presentado brotes en población confinada como cárceles, jardines infantiles o fuerzas militares. La incidencia de HA en la población general es de 2,41 casos por cada 100.000 habitantes.

Tabla 1. Casos de HA, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022

Municipio	Número de casos	%	Población	Incidencia población general
Buga	2	4	130.564	1,53
Calima	1	2	18.495	5,41
Candelaria	3	6	95.413	3,14
Cartago	1	2	139.026	0,72
El Cerrito	2	4	57.851	3,46
Florida	2	4	58.689	3,41
Jamundí	1	2	169.280	0,59
Obando	1	2	12.193	8,20
Palmira	27	56	358.806	7,52
Tuluá	4	9	221.604	1,81
Yumbo	3	6	111.474	2,69
Zarzal	1	2	42.940	2,33
Total	48	100	1992628	2,41

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

* Sin Cali y Buenaventura

De los casos confirmados, 42 % corresponden al sexo femenino y 58 % al sexo masculino.

➤ **Fiebre Tifoidea**

Hasta la semana 52 se notificaron 5 casos de fiebre tifoidea y paratifoidea con procedencia Valle del Cauca. Estos casos fueron descartados de acuerdo a los resultados de laboratorio y por no cumplir con la definición operativa de caso.

No se han presentado brotes en cárceles, hogares geriátricos, hospitales, instituciones educativas y en general en grupos o población confinada.

➤ **Cólera**

Hasta la semana 52 no se han notificado casos de cólera procedentes de Valle del Cauca. En comparación con el año 2021, a igual semana epidemiológica, había ingresado un caso.

➤ **Brotos de ETA**

La tabla 3 muestra los brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) ocurridos en el hogar y aquellos que cumplieron con criterio de notificación inmediata hasta semana epidemiológica 52.

Tabla 3. Brotes de ETA, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022

Brote #	Municipio procedencia	Semana	Lugar	# Enfermos	# Expuestos	Tasa de ataque	Estado brote**
1	Trujillo	6	Otros	13	13	100%	2
2	Trujillo	6	Restaurante	2	2	100%	2
3	Cartago	10	Otros	16	16	100%	3
4	Yumbo	11	I.Educativa	3	513	1%	3
5	Bolívar	13	Hogar	4	4	100%	3
6	La Unión	13	Hogar	7	7	100%	2
7	Tuluá	13	Cárcel	220	1236	18%	3
8	Toro	15	Hogar	12	12	100%	2
9	Palmira	18	I.Educativa	12	33	36%	3
10	Caicedonia	20	Restaurante	2	2	100%	3
11	Buga	29	Otros	15	15	100%	2
12	Yumbo	32	Restaurante	2	2	100%	3
13	Alcalá	33	Restaurante	4	8	50%	3
14	Alcalá	33	Hogar	3	3	100%	1

Brote #	Municipio procedencia	Semana	Lugar	# Enfermos	# Expuestos	Tasa de ataque	Estado brote'
15	Trujillo	33	Hogar	20	20	100%	1
16	Tuluá	34	Hogar	4	4	100%	3
17	Obando	40	Hogar	5	5	100%	3
18	Palmira	44	Venta amb.	8	10	80%	2
19	Florida	50	Otros	2	200	1%	3
20	Florida	51	Hogar	2	2	100%	2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

* Sin Cali y Buenaventura

**1. Abierto, 2. Cerrado con identificación de agente, 3. Cerrado sin identificación de agente

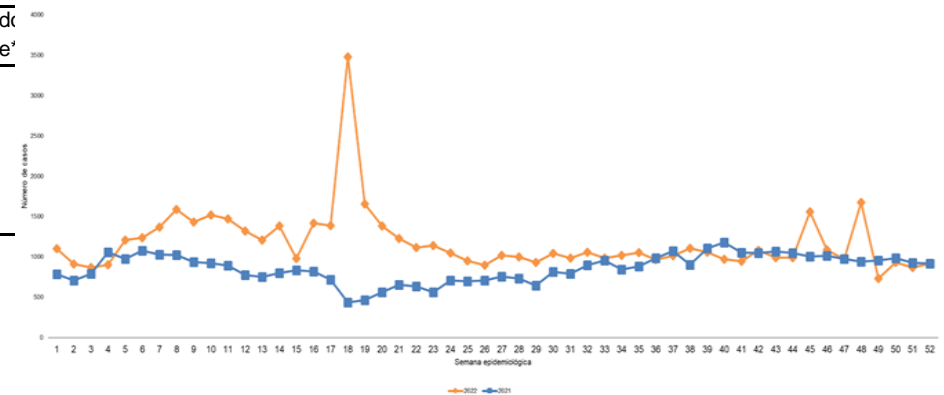
➤ Morbilidad por enfermedad diarreica aguda (EDA)

Hasta la semana epidemiológica 52 del año 2022 ingresaron a SIVIGILA 12.106 registros, de los cuales 6217 eran del distrito de Cali y Buenaventura, 12 casos tenían ajuste D y 6. Después de la depuración de la base de datos, se conservan 5.877 registros lo cual corresponde a 61.221 casos de EDA para el departamento del Valle del Cauca durante el 2022. Se observa un aumento en la notificación de casos de EDA del 27% con respecto al año 2021, donde se notificaron 44.878 casos.

El 100% de los municipios del departamento del Valle del Cauca notificaron casos de EDA, esto quiere decir que en todo el departamento se presentó al menos un caso de EDA durante el 2022.

Gráficamente se observa que durante el año 2022 la notificación de casos fue mayor durante las semanas epidemiológicas 5 – 14, luego de la semana 16 a la 32 comparado con el año 2021. Sin embargo, el mayor número de casos durante el año 2022 se notificó durante las semanas 18, 45 y 49. Gráfica 1.

Figura 1. Casos notificados de morbilidad por EDA. Valle del Cauca. Semanas epidemiológicas 1-52 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 - 2022

En cuanto al comportamiento por lugar, los municipios que superaron la incidencia departamental (35,8 casos por cada 1000 habitantes) fueron: Alcalá, Argelia, Buga, Bugalagrande, Cartago, El Cerrito, El Dovio, Florida, Ginebra, Guacarí, Jamundí, La Victoria, Obando, Pradera, Restrepo, Riofrío, Roldanillo, Sevilla, Ulloa, Versalles, Vijes y Yumbo. Por otro lado, los municipios que en la incidencia se encuentran por debajo del departamento son: Andalucía, Ansermanuevo, Bolívar, Caicedonia, Candelaria, Dagua, Calima – Darién, El Águila, EL Cairo, La Cumbre, La Unión, Palmira, San Pedro, Toro, Trujillo, Tuluá, Yotoco y Zarzal. Tabla 4.

Tabla 4. Incidencia de enfermedad diarreica aguda por municipio de procedencia en Valle del Cauca; semana epidemiológica 1 a 52 de 2022

Municipio de Procedencia	Casos	%	Población estimada (DANE 2022)	Incidencia x 1000 habitantes
Alcalá	481	0,79	14.477	33,23
Andalucía	491	0,80	22.878	21,46
Ansermanuevo	217	0,35	17.533	12,38
Argelia	258	0,42	5.242	49,22
Bolívar	349	0,57	15.911	21,93
Buga	6118	9,99	130.564	46,86
Bugalagrande	1027	1,68	24.772	41,46
Caicedonia	630	1,03	28.879	21,82
Candelaria	1044	1,71	95.413	10,94
Cartago	4327	7,07	139.026	31,12
Dagua	838	1,37	49.631	16,88
Calima-Darién	244	0,40	18.495	13,19

Municipio de Procedencia	Casos	%	Población estimada (DANE 2022)	Incidencia x 1000 habitantes
El Águila	178	0,29	8.670	20,53
El Cairo	71	0,12	6.588	10,78
El Cerrito	1983	3,24	57.851	34,28
El Dovio	614	1,00	8.724	70,38
Florida	3475	5,68	58.689	59,21
Ginebra	841	1,37	23.340	36,03
Guacarí	1106	1,81	34.000	32,53
Jamundí	6651	10,86	169.280	39,29
La cumbre	371	0,61	16.716	22,19
La Unión	957	1,56	34.933	27,40
La victoria	702	1,15	12.016	58,42
Obando	459	0,75	12.193	37,64
Palmira	9743	15,91	358.806	27,15
Pradera	2161	3,53	48.770	44,31
Restrepo	681	1,11	15.496	43,95
Riofrío	555	0,91	15.657	35,45
Roldanillo	1258	2,05	37.248	33,77
San pedro	446	0,73	17.420	25,60
Sevilla	1351	2,21	41.670	32,42
Toro	302	0,49	14.570	20,73
Trujillo	179	0,29	19.220	9,31
Tuluá	2585	4,22	221.604	11,66
Ulloa	260	0,42	5.449	47,72
Versalles	258	0,42	7.037	36,66
Vijes	636	1,04	13.046	48,75
Yotoco	313	0,51	16.400	19,09
Yumbo	6185	10,10	111.474	55,48
Zarzal	876	1,43	42.940	20,40
Valle del Cauca	61.221	100	1.992.628	30,72

* Casos por cada 1.000 habitantes

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión

En la semana 52 no se notificaron casos de Sarampión, pero hasta esta semana se notificaron 13 casos sospechosos de Sarampión procedentes del Valle del Cauca, seis casos más que lo notificado en el

2021, los casos se presentaron en mayor cantidad en la semana epidemiológica 21, 29 y 32.

La meta de notificación para sarampión/rubéola es de 2 casos por 100.000 habitantes al año, por lo cual hasta esta semana epidemiológica 52 continúa en 0,32 casos por cada 100.000 habitantes, a continuación se presenta la meta de notificación municipal de acuerdo con la proyección de población DANE 2022 (tabla 1)

Tabla 1. Meta de notificación sarampión por municipio, procedencia Valle del Cauca, año 2022

Municipio	Población DANE 2022	Meta de notificación año 2022	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento meta año 2022
Alcalá	14.477	0	0	0,0
Andalucía	22.878	0	1	218,6
Ansermanuevo	17.533	0	0	0,0
Argelia	5.242	0	0	0,0
Bolívar	15.911	0	0	0,0
Buga	130.564	3	1	38,3
Bugalagrande	24.772	0	1	201,8
Caicedonia	28.879	1	0	0,0
Calima	18.495	0	0	0,0
Candelaria	95.413	2	0	0,0
Cartago	139.026	3	0	0,0
Dagua	49.631	1	0	0,0
El Águila	8.670	0	0	0,0
El Cairo	6.588	0	0	0,0
El Cerrito	57.851	1	0	0,0
El Dovio	8.724	0	0	0,0
Florida	58.689	1	0	0,0
Ginebra	23.340	0	0	0,0
Guacarí	34.000	1	0	0,0
Jamundí	169.280	3	1	29,5
La Cumbre	16.716	0	0	0,0
La Unión	34.933	1	0	0,0
La Victoria	12.016	0	0	0,0
Obando	12.193	0	0	0,0
Palmira	358.806	7	1	13,9
Pradera	48.770	1	0	0,0
Restrepo	15.496	0	0	0,0
Riofrío	15.657	0	0	0,0
Roldanillo	37.248	1	1	134,2

San Pedro	17.420	0	0	0,0
Sevilla	41.670	1	0	0,0
Toro	14.570	0	0	0,0
Trujillo	19.220	0	0	0,0
Tuluá	221.604	4	6	135,4
Ulloa	5.449	0	0	0,0
Versalles	7.037	0	0	0,0
Vijes	13.046	0	0	0,0
Yotoco	16.400	0	0	0,0
Yumbo	111.474	2	1	44,9
Zarzal	42940	1	0	0,0
VALLE	1.992.628	40	13	32,6

Fuente: Sivigila - DANE 2022 - Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Tabla 2. Comportamiento en la notificación de sarampión, procedente de Valle del Cauca, semana 1 a 52 de 2022

MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	EAPB	UPDG QUE NOTIFICA	# DE CASOS	DEFINICIÓN
Andalucía	EMSSANAR	HOSPITAL TOMAS URIBE URIBE	1	Descartados
Bugalagrande	EMSSANAR	HOSPITAL TOMAS URIBE URIBE COMFANDI CLÍNICA	1	Descartados
Cartago	SOS	CARTAGO	1	Descartados
Jamundí	SOS	VIVA 1 A S. A	1	Descartados
Palmira	SALUD TOTAL	CLÍNICA PALMA REAL	1	Descartados
Roldanillo	SOS	CLÍNICA SANE	1	Descartados
Tuluá	1-CAJACOPI	HOSPITAL TOMAS URIBE URIBE	6	Descartados
	2-EMSSANAR			Descartados
	3-NUEVA EPS			Descartados
Yumbo	ASMET SALUD	HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA	1	Descartados

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ Rubéola

Hasta la semana epidemiológica 52 se reportaron tres casos sospechosos de rubéola, los casos sospechosos reportados fueron por error de digitación. Y en el 2021 se reportaron un total tres casos de los cuales 2 fueron por error de digitación y uno fue descarte 6.

➤ Síndrome de rubéola congénita

En la semana 52 no se notificaron casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 3 casos todos descartados por laboratorio. A igual semana epidemiológica del año 2021 habían ingresado 5 casos, por lo cual, en comparación a los 3 casos ingresados este año se observa una disminución en la notificación del 40%

Tabla 3. Seguimiento a la notificación de síndrome de rubéola congénita, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 52 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Candelaria	17	1 día	Hombre	SOS	Descartado
Caicedonia	21	4 días	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Cartago	33	4 días	Hombre	Nueva EPS	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Parálisis flácida aguda

En la semana 52 no se notificaron casos procedentes de Valle, hasta esa semana han ingresado 4 casos, todos descartados por laboratorio; A igual semana epidemiológica del año 2021 se habían notificado tres casos, por lo cual, se observa un aumento en la notificación del 33%.

Tabla 4. Seguimiento a la notificación de parálisis flácida aguda, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 52 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Jamundí	13	13 años	Mujer	SOS	Descartado
Argelia	24	9 meses	Hombre	Coosalud	Descartado
Yumbo	35	2 años	Hombre	Asmet	Descartado
Tuluá	46	7 años	Mujer	Sanitas	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ **Difteria**

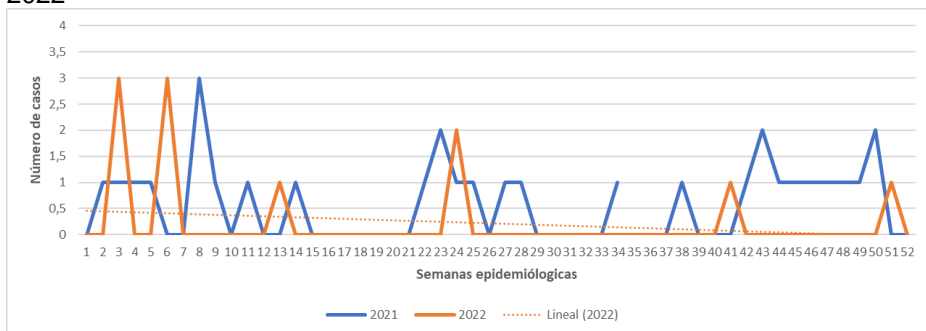
En la semana 52 no se notificaron casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado dos casos, uno de semana 11 procedente de Jamundí, el cual fue descartado por laboratorio al aislarse *Corynebacterium diptheriae* no productor de toxina y el segundo SE 38. procedente de Zarzal con aislamiento negativo para *Corynebacterium diptheriae*. A igual semana epidemiológica del año 2021 no había ingresado casos, por lo cual, en comparación a los casos ingresados este año se observa un aumento en la notificación del 200%.

➤ **Evento adverso grave posterior a la vacunación**

En la semana 52 se notificaron 2 casos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 18 casos probables, se excluyen de este análisis 7 casos descartados como errores de digitación, por lo cual, se identificaron 11 casos que, con respecto al año 2021 a igual semana, muestran una reducción del 64,5% en la notificación (n=30 casos 2021). (Ver tabla 4 y figura 1)

Hasta la semana 52 no se han reportado casos en poblaciones especiales, ni se han notificado muertes asociadas a evento adverso postvacunal del programa ampliado de inmunización o vacunación COVID-19.

Figura 1. Comportamiento en la notificación de eventos adversos graves posteriores a la vacunación, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 52 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Tabla 5. Seguimiento a la notificación de eventos adversos graves posteriores a la vacunación, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 52 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
YUMBO	3	2 años	M	ASMET SALUD	Caso coincidente
YOTOCO JAMUNDÍ	3	3 años	F	EMSSANAR	Caso coincidente
	3	1 año	F	SUSALUD EPS	Caso coincidente
PALMIRA	6	1 año	M	SANITAS S.A.	Caso coincidente
YUMBO	6	4 meses	F	ASMET SALUD	Caso no concluyente
YUMBO	6	5 años	F	SOS	Caso atribuido al programa de inmunización
TULUÁ	13	43 años	M	NUEVA EPS	Caso coincidente
TULUÁ	24	1 año	M	SANITAS S.A.	Caso atribuido a los componentes de la vacuna
TULUÁ	24	1 año	F	SANITAS S.A.	Caso atribuido a los componentes de la vacuna
LA VICTORIA	41	1 año	F	COOSALUD	Caso atribuido a los componentes de la vacuna
LA VICTORIA	51	1 año	M	COOSALUD	Caso atribuido a los componentes de la vacuna

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ **Tétanos neonatal**

Hasta la semana epidemiológica 52 se ha notificado un caso procedente del municipio Bolívar del resguardo indígena Toldafria en la vereda Naranjales.

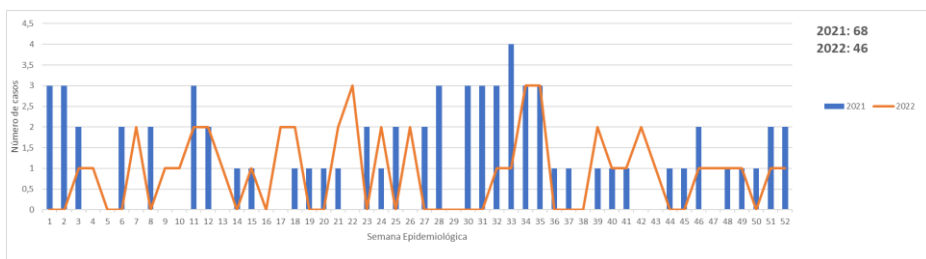
➤ **Tétanos accidental**

Hasta la semana epidemiológica 52 no se han notificado casos

➤ **Meningitis**

La notificación de casos de meningitis bacteriana hasta la semana 52 en el 2022 muestra 22 casos menos con respecto al año 2021, donde se habían reportado 68 casos, lo cual indica una reducción del 32% en la notificación, identificando la mayor notificación en las semanas epidemiológicas 22, 24 y 35 (Figura 1)

Figura 1. Comportamiento en la notificación a semana 52 de Meningitis Bacteriana Aguda, procedencia Valle del Cauca, 2021-2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 – 2022

Trece municipios presentaron casos probables y confirmados de meningitis bacteriana, los municipios que presentaron mayor porcentaje de casos fueron Jamundí y Palmira que incluyen el 47% de los casos

Por poblaciones especiales se presentó un caso en población carcelaria que corresponde al 2,1% del total de los casos procedencia Palmira y un caso en población migrante que igual que la población carcelaria tiene un 2,1 % de los casos notificados.

Tabla 6. Distribución de los casos probables y confirmados de meningitis bacteriana, por municipio, Valle del Cauca, semana 52, de 2022

Municipio	1. <i>Haemophilus influenzae</i> (Hi)	2. <i>Neisseria meningitidis</i> (Meningococo)	3. <i>Streptococcus pneumoniae</i> (Neumococo)	4. Otros bacterianos	5. Agente sin determinar	Total
ALCALÁ				1		1
ANDALUCÍA						
A				1		1
BUGA				2	1	3
CANDELARIA			1	2		3
CARTAGO				1	3	4
EL CERRITO		1				1
JAMUNDÍ			2	11	2	15
LA CUMBRE				1		1
PALMIRA		1	1	2	3	7
SEVILLA			1		1	2
TULUÁ				1	2	3
YUMBO			1		2	3
ZARZAL	1				1	2
Total general	1	2	6	22	15	46

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Mortalidad por meningitis:

A la semana 52, no se han notificado casos de mortalidad por meningitis bacteriana.

➤ **Tosferina**

En la semana epidemiológica 52 no se notificaron casos probables procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 21 casos, 20 descartados y 1 confirmado. En comparación al año 2021 (n=22) a igual semana se observa una disminución del 9% en la notificación.

Dado que se confirmó un caso, la proporción de incidencia en menores de 5 años para el Valle del Cauca es de: 0,70 casos por 100.000 menores de 5 años.

Hasta la semana 52, solo se observa un caso notificado, no se han notificado muertes asociadas a tos ferina.

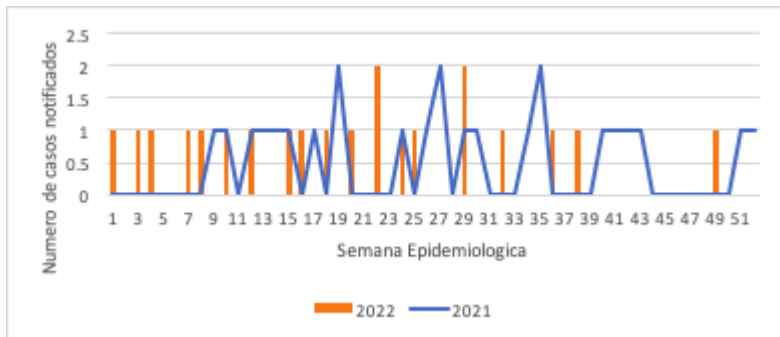
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Tabla 7. Comportamiento en la notificación de tosferina, procedente de Valle del Cauca, semana 1 a 52 de 2022

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Dagua	4 meses	Mujer	Coosalud	Descartado
San Pedro	1 meses	Mujer	Emssanar	Descartado
Candelaria	3 meses	Hombre	Coosalud	Descartado
Buga	1 meses	Hombre	Sura	Descartado
Tuluá	9 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Yumbo	7 años	Hombre	No asegurado	Descartado
Buga	2 meses	Hombre	SOS	Descartado
Guacarí	5 meses	Hombre	Emssanar	Descartado
Andalucía	5 meses	Hombre	SOS	Descartado
Tuluá	1 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Candelaria	4 meses	Hombre	SOS	Descartado
Jamundí	2 años	Mujer	No asegurado	Descartado
Tuluá	1 meses	Mujer	Emssanar	Confirmado
Palmira	1 año	Mujer	Salud total	Descartado
La Unión	1 meses	Hombre	Coosalud	Descartado
Roldanillo	3 meses	Mujer	Salud Total	Descartado
Florida	11 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Florida	11 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Palmira	1 meses	Mujer	Sanitas	Descartado
Palmira	3 meses	Mujer	Comfenalco	Descartado
Cartago	2 meses	Hombre	SOS	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Figura 2. Comportamiento de la notificación de casos probables y confirmados de tosferina, semanas 1 a 52, procedencia Valle del Cauca, 2022



> Parotiditis

En la semana epidemiológica 52, no se notificaron casos; acumulado se lleva un total de 113 casos notificados. De acuerdo a los Cursos de Vida el mayor porcentaje de casos lo tenemos en la Adulthood con un 33.6%, seguido de la Primera Infancia con un 25.5% la cual es población objeto de vacunación.

La incidencia en población general para la semana 52 es de 5,6 casos nuevos de parotiditis por cada 100.000 habitantes y en menores de 5 años es de 16,8 casos por cada 100.000 habitantes.

Tabla 8. Comportamiento de la notificación de casos probables y confirmados de parotiditis, semanas 1 a 52, procedencia Valle del Cauca, 2022

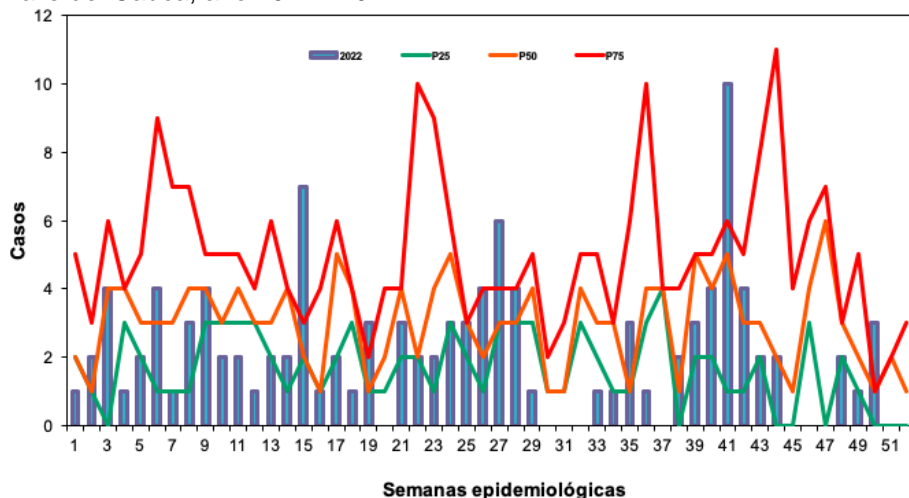
Categoría	Casos Notificados
Total	113
Menores de 5 años	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Teniendo en cuenta el comportamiento de esta semana en el Valle del Cauca, en el número de casos reportados se observa una notificación

estable acorde a los casos reportados con el promedio histórico de los últimos 5 años (Figura 3).

Figura 3. Canal endémico de Parotiditis en población general, procedente del Valle del Cauca, año 2017 - 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

A la semana 52 no se reportan casos identificados en Centros Penitenciarios ni fuerzas especiales.

> Varicela

En la semana 52 se notificaron 14 casos de varicela individual; con un acumulado total de casos reportados de 1011 casos, de los cuales el 84,4% proceden de la cabecera municipal y el 8,9% al área rural.

De acuerdo a los Cursos de vida el mayor porcentaje de casos lo tenemos en la Primera Infancia con un 38,2% con 386 casos la cual es población objeto de vacunación.

Tabla 9. Distribución de casos de varicela por variables demográficas, Valle del Cauca, por cursos, semanas 1- 52, 2022.

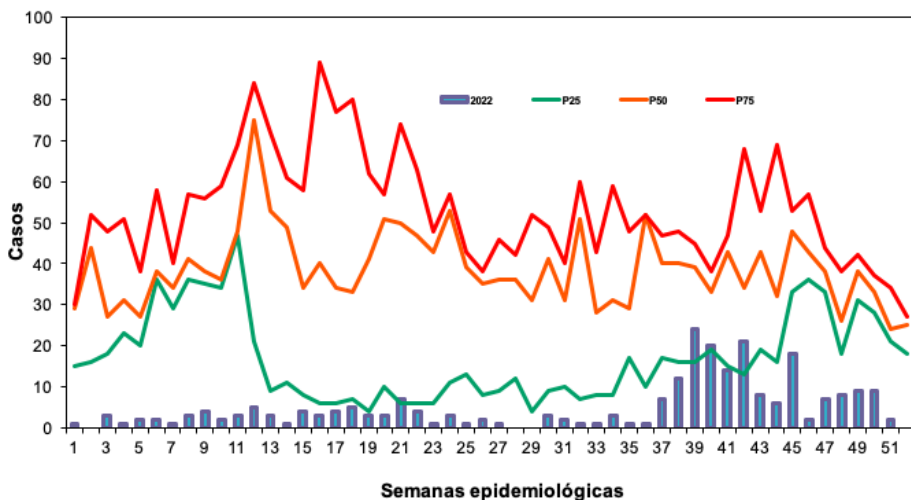
Área de ocurrencia del caso	Casos	%
Cabecera Municipal	853	84,4
Centro Poblado	68	6,7
Rural disperso	90	8,9
Etnia		
Indígena	10	1,0
Raizal	2	0,2
Negro, Mulato	9	0,9
Otro	990	97,9
Regimen de Afiliacion		
Contributivo	531	52,5
Indeterminado/Pendiente	1	0,1
No asegurado	18	1,8
Excepción	29	2,9
Subsidiado	432	42,7
Edad por Cursos de vida		
Primera Infancia	386	38,2
Infancia	184	18,2
Adolescencia	142	15,1
Juventud	161	15,6
Adulthood	120	13,4
Vejez	13	1,3
Sexo		
Femenino	491	48,6
Masculino	520	51,4
Total	1011	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

La incidencia en la población general para la semana 52 es de 48,4 casos nuevos de varicela por cada 100.000 habitantes

Teniendo en cuenta el comportamiento de esta semana en el Valle del Cauca, en el número de casos reportados se evidencia un comportamiento estable y por debajo en la notificación para esta semana acorde con el promedio histórico de los últimos 5 años.

Figura 4. Canal endémico de Varicela en población general, procedente del Valle del Cauca, año 2017 – 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

BROTOS DE VARICELA

A la semana 52 se han presentado 14 brotes discriminados así:

Tabla. 10. Brotes de varicela.

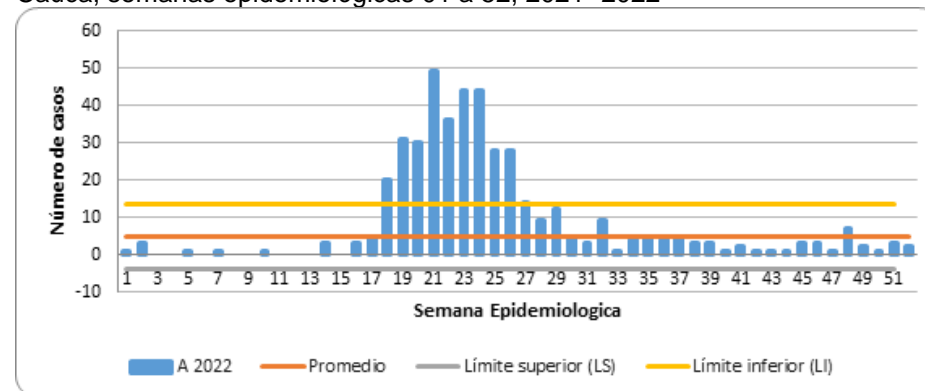
Municipio	Población	F. inicio	Tasa ataque	No. De casos	Fecha cierre
Alcalá	Escolar	25/07/2022	4,9%	25	3/09/2022
Bolívar	Escolar	17/05/2022	5,6	6	23/06/2022
Calima Darién	Escolar	26/03/2022	2,9	8	7/05/2022
Cartago	Escolar	11/02/2022	23,7	24	29/03/2022
Florida	Resguardo Indígena	3/08/2022	42,8	9	26/08/2022
Jamundí	Escolar	21/05/2022	22,7	10	22/06/2022
Jamundí	Escolar	3/06/2022	3,6	4	26/06/2022
La Unión	Escolar	24/04/2022	0,8	9	13/06/2022
Palmira	Escolar	24/05/2022	1,2	3	15/06/2022
Palmira	Escolar	16/02/2022	2,3	4	7/03/2022
Roldanillo	Escolar	23/03/2022	2,1	4	16/04/2022
Sevilla	Escolar	25/04/2022	5,2	10	20/05/2022
Tuluá	Cárcel	27/04/2022	5,5	16	12/08/2022
Tuluá	Escolar	14/08/2022	5,5	3	7/09/2022

Fuente: Sitrep entregado por las SMSP de cada municipio.

➤ Infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAGI)

En la semana epidemiológica 52, se notificaron 2 casos nuevos que cumplen con criterios para caso probable de Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada procedentes de los municipios de Jamundí y Cartago. Acumulado hasta la semana 52 con procedencia Valle del Cauca se notificaron 433 casos, se observa un incremento del 89 % en la notificación con respecto al año 2021 cuando se notificaron 46 casos.

Figura 1. Notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01 a 52, 2021 -2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

El 78 % de los casos, corresponde a contacto estrecho con otro caso de IRA, el 14,09 % a hospitalizaciones en UCI y el 3,7 % a mortalidades asociadas a infección respiratoria.

Tabla 1. Casos acumulados de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01 a 52, 2022

Criterio clasificación IRAG Inusitado	Casos	Porcentaje
Deterioro clínico UCI	61	14,09
Defunción	16	3,70
Contacto con caso IRAG	338	78,06
Trabajador de salud	8	1,85
Contacto con aves o cerdos	7	1,62
Viaje internacional	3	0,69

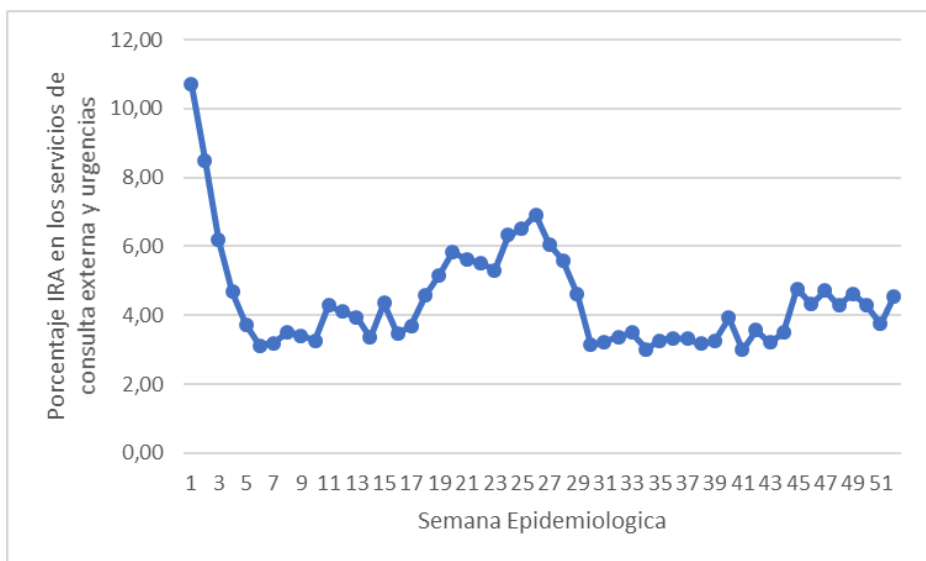
Criterio clasificación IRAG Inusitado	Casos	Porcentaje
Total	433	100,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

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

Consultas externas y urgencias por IRA: En la semana epidemiológica 52, se reportaron al SIVIGILA 60.759 consultas en los servicios de urgencias y consulta externa para todas las causas en los municipios del Valle. Del total de consultas de esta semana, 2.769 registros obedecen a diagnósticos relacionados con Infección Respiratoria Aguda (IRA, CIE 10 J00 - J22); que representa el 4,55 % del total de consulta externa y urgencias. En la figura 2 se muestra el comportamiento del porcentaje de casos de IRA del total de consulta externa y urgencias en el Valle para el año 2022.

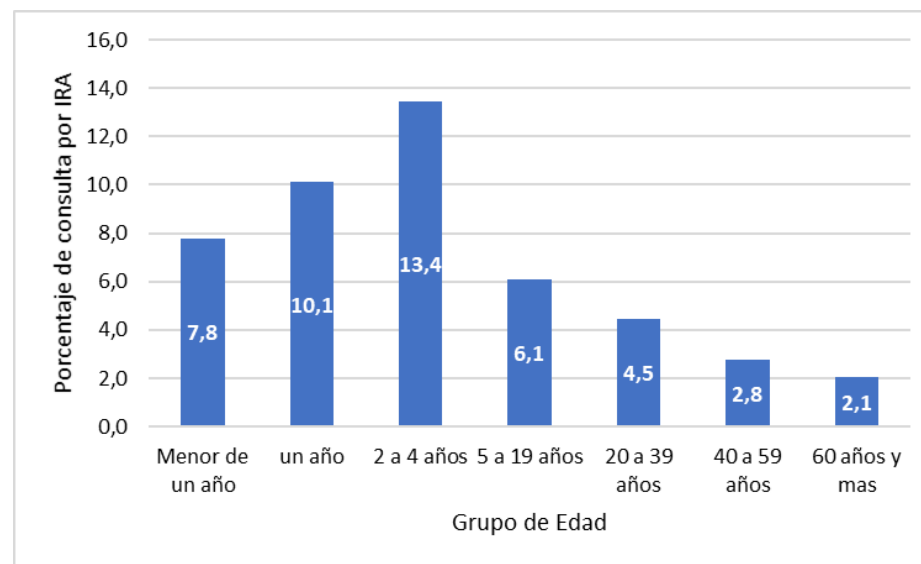
Figura 2. Porcentaje de casos de IRA del total de consultas externas y urgencias en el Valle del Cauca por semana epidemiológica semana 01-52,2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Del total de casos de IRA para SE 52, 31,4 % son menores de 5 años, y el 2,1 % son personas de 60 años o más. En la figura 2, se muestra el porcentaje de IRA en los servicios de consulta externa y urgencias por grupos de edad en el Valle para el año 2022.

Figura 3. Porcentaje de casos de IRA por grupos de edad, Valle del Cauca, semana 01-52, 2022, servicios de consulta externa y urgencias.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

El número de casos de IRA se calculó de acuerdo con el reporte del total de casos en los servicios de urgencias y consulta externa para esta infección (J00 - J22). los municipios que presentaron la mayor proporción de consultas por IRA fueron Trujillo, Florida y La cumbre, seguido de Andalucía, Sevilla y Alcalá, la tasa de notificación de la morbilidad por IRA en los servicios de consulta externa y urgencias a semana epidemiológica 52 de 2022 fue de 93 casos por 1.000 habitantes, los municipios las mayores tasas se observaron en Sevilla

(230 casos por 1000 hbs), Yotoco (200,5 casos por 1000 hbs), La Victoria 879,3 casos por 1000 hbs), La Unión (153,6 casos por 1000 hbs), Bugalagrande (147,9 casos por 1000 hbs) y Yumbo (147,5 casos por 1000 hbs).

Tabla 2. Porcentaje de consultas externas y urgencias por IRA y tasa de notificación de consulta externa y urgencias por IRA por municipio, Valle del Cauca, Valle del Cauca, semana 1-52, 2022.

Municipio Notificación	de Número de consultas externas y urgencias por IRA	de Número de consultas y externas urgencias presentadas la UPGD	de Proporción de consultas y externas urgencias en IRA	de Tasa de Notificación y 1000 hab por	de
SEVILLA		9620	55573	17,3	230,9
YOTOCO		3288	39462	8,3	200,5
LA VICTORIA		2155	33438	6,4	179,3
LA UNIÓN		5366	88815	6	153,6
BUGALAGRANDE		3663	43881	8,3	147,9
YUMBO		16439	342823	4,8	147,5
BUGA		18117	587160	3,1	138,8
OBANDO		1692	29205	5,8	138,8
SAN PEDRO		2320	25934	8,9	133,2
FLORIDA		7776	8731	89,1	132,5
ALCALÁ		1899	15222	12,5	131,2
VERSALLES		896	15481	5,8	127,3
EL CERRITO		7111	73119	9,7	122,9
ULLOA		649	9791	6,6	119,1
CARTAGO		16135	426959	3,8	116,1
EL DOVIO		998	56075	1,8	114,4
ARGELIA		493	10308	4,8	94
RESTREPO		1432	39752	3,6	92,4
VIJES		1192	12375	9,6	91,4
TORO		1328	31196	4,3	91,1
PALMIRA		32104	1022150	3,1	89,5
ANSERMANUEVO		1546	66759	2,3	88,2
EL AGUILA		761	16143	4,7	87,8

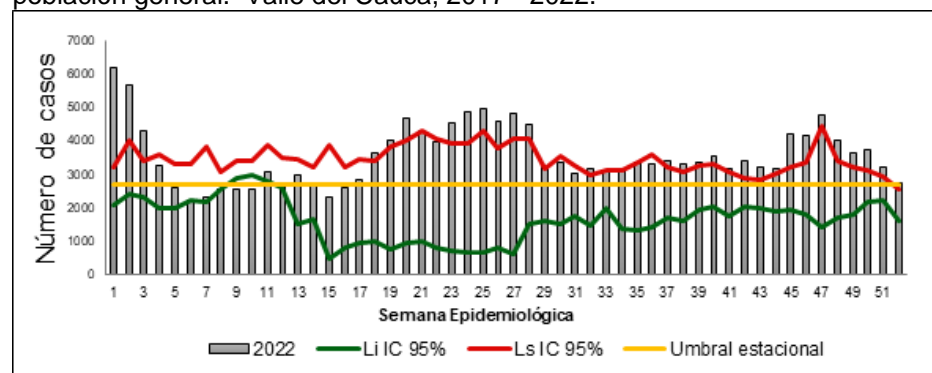
Municipio Notificación	de Número de consultas externas y urgencias por IRA	de Número de consultas y externas urgencias presentadas la UPGD	de Proporción de consultas y externas urgencias en IRA	de Tasa de Notificación y 1000 hab por	de
ZARZAL		3606	132776	2,7	84
JAMUNDÍ		13622	264075	5,2	80,5
DARIÉN		1473	42729	3,4	79,6
PRADERA		3380	102726	3,3	69,3
GUACARÍ		2274	41077	5,5	66,9
EL CAIRO		430	13214	3,3	65,3
LA CUMBRE		1061	1679	63,2	63,5
ROLDANILLO		2224	94282	2,4	59,7
CAICEDONIA		1520	15787	9,6	52,6
ANDALUCÍA		1202	4356	27,6	52,5
DAGUA		2474	87926	2,8	49,8
GINEBRA		1058	73426	1,4	45,3
TULUÁ		10040	255490	3,9	45,3
RIOFRÍO		627	45785	1,4	40
BOLÍVAR		515	19323	2,7	32,4
CANDELARIA		2830	62254	4,5	29,7
TRUJILLO		309	310	99,7	16,1
VALLE CAUCA	DEL	185625	4307567	4,3	93,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Teniendo en cuenta el comportamiento del canal endémico en la semana 52 el número de casos para esta semana se encuentra por encima del límite superior de casos esperados; durante el año se observó una variación cíclica, registrándose 40 semanas por encima del umbral estacional, se presentaron tres picos de infecciones respiratorias en los servicios de consulta externa y urgencias, la primera entre las semanas epidemiológicas 1 a 3, segundo pico entre las semanas epidemiológicas 18 a 28 y tercer pico entre las semanas 44 a 52 (Figura 4). De acuerdo con este canal endémico y el comportamiento de

anteriores semanas, el Valle tiene un alto riesgo de aumento de casos de IRA para el mes de enero del año 2023.

Figura 4. Canal endémico de las IRA atendidas en consulta externa y urgencias población general. Valle del Cauca, 2017 - 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Los municipios de Alcalá, La Unión, La Victoria, San Pedro, Sevilla y Ulloa tuvieron un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo.

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

Con corte a la semana 52 se han notificado 192 infecciones, de las cuales, dos ocurrieron en la semana actual.

El servicio con mayor porcentaje de casos reportados fue la UCI de adultos con un 95,3% (n=183). Las infecciones notificadas con mayor frecuencia fueron las neumonías asociadas al ventilador (NAV) con un 38,5% (n=74) seguidas por las infecciones de torrente sanguíneo

asociada a catéter (ITS-AC) 35,9% (n=69) y por último las infecciones sintomáticas del tracto urinario (ISTU-AC) 25,5% (n=49).

Tabla 1. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 1-52 de 2022

UCI ₁ /IAD	NAV ₂		ISTU_AC ₃		ITS_AC ₄		Total IADs
	n	%	n	%	n	%	
Adulto	73	38,0%	48	25,0%	62	32,3%	183
Pediátrica	0	0,0%	1	0,5%	0	0,0%	1
Neonatal	1	0,5%	0	0,0%	7	3,6%	8
Total	74	38,5%	49	25,5%	69	35,9%	192

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 2022.

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 52, se notificaron 6 casos de endometritis de las cuales 1 es producto de partos por cesárea y 5 vaginales, reportados por Ansermanuevo (n=1), Buga (n=2), Toro (n=1), Tuluá (n=1) y Palmira (n=1). En esta semana, no se notificaron casos.

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

Con corte a la semana epidemiológica 52, se notificó la sospecha de un brote intrahospitalario en el municipio de Tuluá por un posible

Enterococcus faecalis resistente a vancomicina y linezolid. Para dicho brote fue confirmado un aislamiento con resistencia a linezolid; Se notificó un brote por *C.difficile* en el municipio de Buga perteneciente a la Semana 46.

➤ Infecciones de Sitio Quirúrgico

Con corte a la semana 52 se han notificado 76 infecciones asociadas a procedimiento médico quirúrgico, ningún caso en la presente semana. El 55,3% ocurrió en Palmira y 23,7% en Tuluá. El 62% de las ISO notificadas son de tipo superficial. El procedimiento con mayor frecuencia de ISO, es la herniorrafia 49% (n=35).

Tabla 2. Infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 1- 52 de 2022.

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-espacio	%	Total	%
Cesárea	21	25 %	2	2 %	0	0 %	23	28 %
Herniorrafia	24	29 %	16	19 %	1	1 %	41	49 %
Revascularización miocárdica	0	0 %	0	0 %	1	1 %	1	1 %
Colecistectomía	2	2 %	5	6 %	11	13 %	18	22 %
Total	47	57 %	23	28 %	13	16 %	83	100 %

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

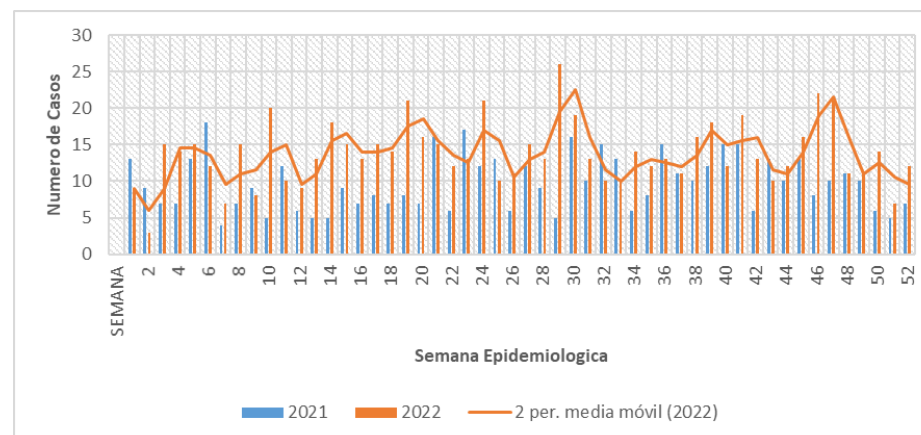
7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

En la semana 52 se notificaron 12 casos, acumulado a esta semana se registraron 36 casos descartados con ajuste 6 y 25 casos con ajuste D para un total de 714 casos activos, de estos el 85,9 % fueron confirmados por laboratorio, el 13,4 % por clínica y el 0,7 % fueron confirmados por nexos epidemiológicos. Del total de casos el 85,7% fue tuberculosis pulmonar y 14,3 %, extrapulmonar. Teniendo en cuenta la población especial el 16,5 % corresponde a población privada de la libertad, el 2,4 % habitante de calle, el 0,5% pertenece a población indígena el 1,1 % corresponde a personal de la salud y el 3,1 % a población migrante.

Durante el mismo período de 2021 hubo 507 casos, es decir un aumento del 40,8 % en la notificación.

Figura 1. Comportamiento en la notificación de tuberculosis sensible en residentes de Valle del Cauca, semanas 52, 2021-2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 - 2022

Teniendo en cuenta los cursos de vida de este evento los casos se clasifican así:

Tabla 1 Distribución de casos de TB sensible por cursos de vida

Edad por cursos de vida	Número de casos	Porcentaje
Primera infancia: 7 días a 5 años, 11 meses y 29 días	9	1,3
Infancia. 6 a 11 años, 11 meses y 29 días	6	0,8
Adolescencia 12 a 17 años	14	2,0
Juventud 18 a 28 años	153	21,4
Adulthood 29 a 59 años	358	50,1
Vejez más de 60 años	174	24,4
Total	714	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Mortalidad por TB

Se han notificado 46 muertes a semana epidemiológica 52 de 2022.

Tabla 2 Distribución de casos de mortalidad por TB sensible

Municipio	Decesos	Tipo de confirmación
Alcalá	1	Laboratorio
Ansermanuevo	1	Laboratorio
Buga	1	Laboratorio
Pradera	1	Laboratorio
Dagua	2	Laboratorio
Florida	2	Laboratorio
Jamundí	4	Clinica y Laboratorio
Cartago	7	Clinica y laboratorio
Candelaria	1	Clinica
Caicedonia	4	Clinica y laboratorio
La Unión	1	Laboratorio
Palmira	11	Laboratorio y Clinica
Tuluá	8	Laboratorio y Clinica
Trujillo	1	Laboratorio
Yumbo	1	Laboratorio
Total	46	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

A SE 52 se han notificado 15 casos de TB FR, De estos casos dos son descartados con ajuste D y uno con ajuste 6 porque no son TBFR, el caso notificado del municipio de Yumbo ya terminó tratamiento desde el año 2021, es decir en realidad solo se tienen

12 casos de TBFR notificado los cuales se relaciona a continuación:

Tabla 3. frecuencia de casos de TB FR por municipio de residencia año 2022

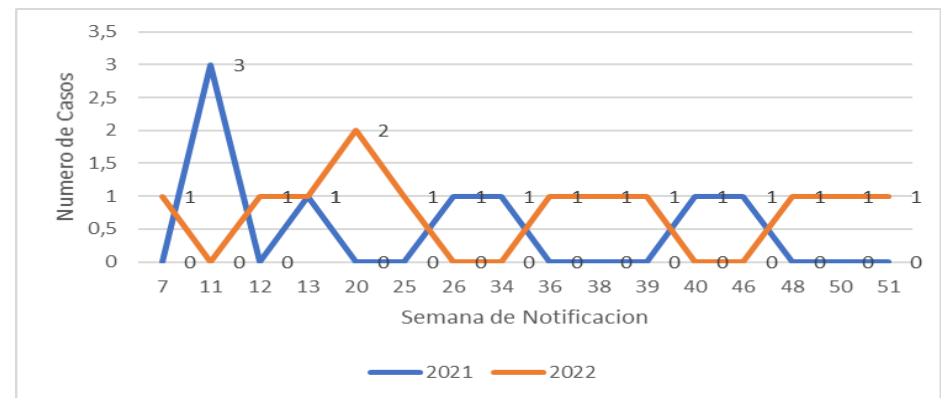
Municipio	Número de casos
Tuluá	2
El Cerrito	1
Jamundí	5
Dagua	1
Roldanillo	1
Palmira	1
Zarzal	1
Total	12

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

De los casos notificados no hay ninguno de población migrante.

Durante el mismo periodo de 2021 hubo 8 casos, es decir el evento tuvo un aumento del 50%.

Figura 2. Comportamiento en la notificación de la tuberculosis fármaco resistente de residentes en Valle del Cauca, semanas 52, 2021 - 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, 2021 - 2022.

➤ **Coinfección y mortalidad TB-VIH**

En la SE 52 tenemos 94 casos activos, 74 casos corresponden a Tuberculosis sensible, 1 caso Tuberculosis farmacorresistente y 19 corresponden a mortalidades. El 83,0% corresponde a TB pulmonar y el 28,7% corresponde a TB extrapulmonar.

A esta semana se han notificado 19 casos de mortalidad de TB coinfección VIH.

➤ **Lepra**

En la SE 52 de 2022 se notificó cero casos de Lepra, se tienen dos casos descartados con ajuste D para un acumulado de 20 casos activos. Durante el mismo período de 2021 hubo 20 casos es decir no hubo variación en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior.

Figura 3. Comportamiento en la notificación de la lepra en residentes de Valle del Cauca, semanas 1-52, 2021.-2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 - 2022

Tabla 1. Distribución de la lepra por municipios de residencia en Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-52

Municipio Residencia	Casos	%
Caicedonia	1	5,0
Guacarí	1	5,0
Bugalagrande	1	5,0
El Cerrito	3	15,0
La Cumbre	1	5,0
La Unión	1	5,0
Cartago	2	10,0
Buga	1	5,0
Jamundí	4	20,0
Florida	1	5,0
Obando	1	5,0
Tuluá	3	15,0
Valle del Cauca	20	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ **Sífilis gestacional**

Hasta la semana 52 se notificaron 368 casos de sífilis en mujeres residentes en municipios del Valle del Cauca.

Tabla 1. Notificación de sífilis gestacional por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022

Municipio de residencia	Número de casos SG	Razón de prevalencia * (1 000 NV + mortinatos)	%
ALCALÁ	3	18,9	0,8
ANDALUCÍA	1	5,4	0,3
ANSERMANUEVO	9	48,9	2,4
ARGELIA	1	17,5	0,3
BOLÍVAR	1	7,1	0,3
BUGA	19	17,2	5,2
BUGALAGRANDE	5	22,4	1,4
CAICEDONIA	6	23,3	1,6
CANDELARIA	20	18,1	5,4
CARTAGO	26	22,0	7,1
DAGUA	15	32,8	4,1
DARIÉN	6	40,5	1,6

Semana epidemiológica 52
(25 - 31 de diciembre de 2022)

Municipio de residencia	Número de casos SG	Razón de prevalencia * (1 000 NV + mortinatos)	%
EL CERRITO	4	8,3	1,1
EL DOVIO	1	6,1	0,3
FLORIDA	18	30,3	4,9
GINEBRA	7	39,1	1,9
GUACARÍ	2	6,6	0,5
JAMUNDÍ	61	33,1	16,6
LA UNIÓN	4	13,4	1,1
LA VICTORIA	5	53,8	1,4
OBANDO	1	11,4	0,3
PALMIRA	57	19,6	15,5
PRADERA	5	10,6	1,4
RIOFRÍO	1	6,6	0,3
ROLDANILLO	2	6,4	0,5
SAN PEDRO	2	11,4	0,5
SEVILLA	8	21,8	2,2
TORO	2	16,4	0,5
TRUJILLO	3	15,2	0,8
TULUÁ	27	14,4	7,3
VIJES	2	18,0	0,5
YUMBO	36	32,6	9,8
ZARZAL	8	23,0	2,2
Valle del Cauca	368	21,2	100

*Casos por cada 1.000 nacidos vivos + mortinatos. *Sin Buenaventura y Cali (Distrito especial).
Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

La razón de prevalencia de sífilis gestacional estimada fue de 21,2 casos por cada 1.000 nacidos vivos + mortinatos.

Por ciclo vital el 67,4% de los casos se concentran en la juventud seguido de la adultez con un 25,8% y en un 6,8% en la adolescencia.

Tabla 2. Notificación de sífilis gestacional por ciclo vital en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022

Ciclo vital	Casos	%
Juventud (18 - 28 años)	248	67,4
Adultez (29 - 59)	95	25,8
Adolescencia (12-17 años)	25	6,8
Total Valle	368	100

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Hasta esta semana, el 21,7% de los casos corresponde a los asegurados a Emssanar, seguido de la población no asegurada en un 20,4%. Los casos restantes pertenecen a otras EAPB en un 57,9%.

Tabla 3. Notificación de casos de sífilis gestacional por Empresa Administradora de Planes de Beneficio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022

EAPB	No. Casos	%
EMSSANAR	80	21,7
NO ASEGURADO	75	20,4
NUEVA EPS	69	18,8
COOSALUD EPS	47	12,8
ASMET SALUD	35	9,5
SOS	20	5,4
COMFENALCO	9	2,4
SALUD TOTAL	8	2,2
COMPENSAR	7	1,9
SANITAS EPS	7	1,9
SURA EPS	4	1,1
FAMISANAR	3	0,8
AIC	1	0,3
CAJACOPI ATLÁNTICO	1	0,3
CONVIDA EPS	1	0,3
EPS FAMISANAR	1	0,3
Total general	368	100

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Del 20,4% (n=75) de los casos que están no asegurados el 16,6% (n=61) corresponde a mujeres migrantes venezolanas residentes en los municipios de Alcalá, Bolívar, Buga, Caicedonia, Dagua, Cartago, Florida, Ginebra, Darién, La Unión, Sevilla, Palmira, Yumbo, Jamundí, San Pedro y Tuluá. El 3,8% (n=14) restante es población con nacionalidad colombiana residentes en los diferentes municipios del departamento del Valle del Cauca.

> Sífilis congénita

Hasta la semana 52 se notificaron 46 casos de sífilis congénita, residentes de 18 municipios del Valle del Cauca, con una incidencia de 2,6 casos por cada 1.000 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 52 de 2022

Municipio de Residencia	No. De casos	NV+Mortinatos	Incidencia * (1000 NV+Mortinatos) por ET de residencia
BUGA	3	1106	2,7
BUGALAGRANDE	2	223	9,0
CAICEDONIA	1	258	3,9
CANDELARIA	4	1102	3,6
CARTAGO	2	1180	1,7
DAGUA	3	457	6,6
DARIÉN	1	148	6,8
EL CERRITO	1	480	2,1
FLORIDA	3	594	5,1
GINEBRA	1	179	5,6
GUACARÍ	1	304	3,3
JAMUNDÍ	6	1842	3,3
LA UNIÓN	1	299	3,3
PALMIRA	8	2910	2,7
PRADERA	1	471	2,1
TORO	1	122	8,2
TULUÁ	4	1870	2,1
ZARZAL	3	348	8,6
Valle	46	17382	2,6

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Hasta esta semana el 80,4% de los recién nacidos con sífilis congénita se concentran en las EAPBs como Emssanar, Nueva Eps, Asmet Salud, Comfenalco, Convida EPS, Sanitas, SOS y Sura el 19,6% restante es población no asegurada. De los 19,6% (n=9) de los casos no asegurados solo 6 fueron hijos de mujer migrante que residen en los municipios de Candelaria, Tuluá, Zarzal, La Unión, Palmira, Jamundí, Cartago y Florida.

Tabla 5. Notificación de casos de sífilis congénita por Empresa Administradora de Planes de Beneficio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022

EAPB	No. Casos	%
EMSSANAR	13	28,3
NO ASEGURADO	9	19,6
NUEVA EPS	8	17,4
COOSALUD EPS	7	15,2
ASMET SALUD	4	8,7
COMFENALCO	1	2,2
CONVIDA EPS	1	2,2
SANITAS	1	2,2
SOS	1	2,2
SURA EPS	1	2,2
Total general	46	100

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

> VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta la semana 52 se notificaron 847 casos de VIH procedentes de diferentes municipios del Valle del Cauca; un 92,1% de ellos fue notificado en estadio VIH, 5,0% en estadio SIDA y mortalidad en 2,9%. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia.

Con respecto a la tasa de incidencia se evidenció que por cada 100.000 habitantes en el departamento del Valle del Cauca en el 2022 se diagnosticaron 39 casos de infección por VIH/sida. Los Municipios con mayor incidencia fueron: Caicedonia, Buga, Darién, Tuluá y Palmira

Tabla 6. Comportamiento de la notificación de casos de VIH/SIDA por municipio de procedencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022

Municipio de procedencia	Número de casos	%	Incidencia
CAICEDONIA	18	2,3	62,3
BUGA	74	9,5	56,7
DARIÉN	10	1,3	54,1

Municipio de procedencia	Número de casos	%	Incidencia
TULUA	107	13,7	48,3
PALMIRA	164	21,1	45,7
YUMBO	50	6,4	44,9
RIOFRÍO	7	0,9	44,7
CARTAGO	62	8,0	44,6
PRADERA	21	2,7	43,1
JAMUNDÍ	68	8,7	40,2
LA UNIÓN	14	1,8	40,1
ANSERMANUEVO	7	0,9	39,9
RESTREPO	6	0,8	38,7
DAGUA	18	2,3	36,3
FLORIDA	20	2,6	34,1
SEVILLA	14	1,8	33,6
CANDELARIA	32	4,1	33,5
VIJES	4	0,5	30,7
EL CAIRO	2	0,3	30,4
SAN PEDRO	5	0,6	28,7
BUGALAGRANDE	7	0,9	28,3
ZARZAL	12	1,5	27,9
ALCALÁ	4	0,5	27,6
TRUJILLO	5	0,6	26,0
YOTOCO	4	0,5	24,4
GUACARÍ	8	1,0	23,5
EL AGUILA	2	0,3	23,1
ANDALUCÍA	5	0,6	21,9
EL CERRITO	12	1,5	20,7
TORO	3	0,4	20,6
ARGELIA	1	0,1	19,1
ULLOA	1	0,1	18,4
GINEBRA	4	0,5	17,1
VERSALLES	1	0,1	14,2
BOLÍVAR	2	0,3	12,6
LA VICTORIA	1	0,1	8,3
OBANDO	1	0,1	8,2
LA CUMBRE	1	0,1	6,0
ROLDANILLO	2	0,3	5,4
VALLE DEL CAUCA	779	100,0	39,1

*Casos por cada 100.000 habitantes. * Sin Buenaventura y Cali (Distrito especial) Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Por ciclo vital, el 57,4% de los casos se concentran en la adultez seguido de la juventud con un 33,1%.

Tabla 7. Notificación de VIH/Sida por ciclo vital en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022

Ciclo Vital	No. Casos	%
Primera infancia (0-5 años)	1	0,1
Infancia (6-11 años)	1	0,1
Adolescencia (12 - 17 años)	14	1,7
Juventud (18 - 28 años)	280	33,1
Adultez (29 - 59 años)	487	57,4
Vejez (60 años y más)	64	7,6
Total Valle	847	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

VIH/SIDA en situaciones especiales

- **Gestantes**

Hasta esta semana se notificaron 12 (1,1%) gestantes con carga viral detectable para el virus del VIH procedente en los municipios de Palmira, Yumbo, Caicedonia, Dagua, Candelaria, Cartago, Tuluá y Jamundí. Un (1) caso (0,1%) notificado no cumplió con la definición operativa, dado que se notificó con prueba diferente a carga viral o Western blot.

En cuanto al indicador de Razón de prevalencia de VIH/sida en mujeres gestantes se encontró lo siguiente:

INDICADOR: Razón de prevalencia de VIH/sida en mujeres gestantes

Numerador: número de casos de VIH/sida en mujeres embarazadas por unidad de tiempo y lugar notificados al SIVIGILA.

12 casos de VIH/sida en gestantes

Denominador: número total de nacidos vivos por unidad de tiempo y lugar por 1000.

17043 nacidos Vivos (NV)

Resultado: 1,0

Interpretación: Por cada 1.000 NV en el departamento del Valle del Cauca hasta el periodo 52 del 2022 se presentó 1,0 caso de VIH/sida en gestantes.

- **Coinfección TB/VIH**

Hasta esta semana se notificaron 11 casos de mortalidad por confección TB/VIH, que cumple con la definición de caso para análisis según los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.

➤ **Hepatitis virales**

En la semana epidemiológica 52, se notificaron 1 caso; acumulado se lleva un total de 81 casos notificados de Hepatitis virales procedentes del Valle del Cauca; de ellos, un 45,7% de HBsAg positivo a clasificar, 7,4 % Hepatitis b aguda, 12,3 %, Hepatitis b crónica y el 34,6% restante fue Hepatitis c.

Tabla 8. Notificación de casos de hepatitis B, aguda, crónica y Hepatitis C por variables sociodemográficas, en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022.

Área de ocurrencia del caso	Casos	Hepatitis B a clasificar	Hepatitis B Aguda	Hepatitis B Crónica	Hepatitis C	%
Cabecera Municipal	58	27	2	7	22	71,6
Centro Poblado	17	8	2	3	4	21,0
Rural disperso	6	2	2	0	2	7,4
Etnia						
Negro, Mulato	1	1	0	0	0	1,2
Otro	80	36	6	10	28	98,8
Régimen de Afiliación						
Contributivo	42	15	3	6	18	51,9
Excepción	2	1	1	0	0	2,5
Subsidiado	37	21	2	4	10	45,7
Edad por Cursos de vida						
Adolescencia	1	0	0	1	0	1,2

Juventud	20	10	2	3	5	24,7
Adultez	41	22	3	5	11	50,6
Vejez	19	5	1	1	12	23,5
Sexo						
Femenino	32	18	1	5	8	39,5
Masculino	49	19	5	5	20	60,5
Grupo Poblacional al que pertenece el paciente						
Coinfección-VIH	10	2	1	0	7	12,3
Gestantes	10	8	0	2	0	12,3
Carcelarios	1	1	0	0	0	1,2
Modo de Transmisión						
Horizontal	13	9	0	0	4	16,0
Parenteral	11	2	0	1	8	13,6
Percutánea						
Sexual	57	26	6	9	16	70,4
Total	81					100

*Casos por cada 100.000 habitantes.

* Sin Buenaventura y Cali (Distrito especial).

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Los municipios con la más alta incidencia son Palmira, Tuluá, Buga y Cartago; para el Valle del Cauca se estima una incidencia de 4,1 casos por cada 100.000 habitantes.

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer Infantil

A la semana epidemiológica 52 se han notificado al Sivigila 58 casos de cáncer infantil confirmados. Seis casos fueron reportados como recaídas, dos como segundas neoplasias y un caso no se encontraba asegurado al momento de la notificación, residente del municipio de Jamundí.

Los tipos de cáncer más frecuentes fueron los tumores del sistema nervioso central (25,8%), leucemia linfocítica aguda (24,1%), y los linfomas y neoplasias reticuloendoteliales (18,9%), principalmente en la adolescencia (39,6%) y primera infancia (32,7%) (figura 1).

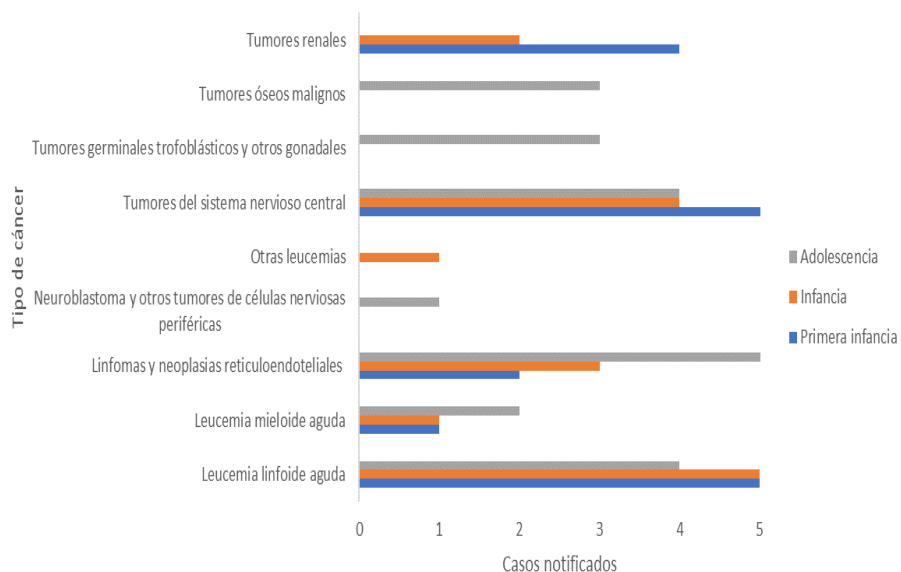


Figura 1. Frecuencia de tumores por curso de vida. Valle del Cauca, 2022
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Respecto a la distribución geográfica por municipio de residencia, el 17,2% reside en Jamundí y el 15,5% en Palmira (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución geográfica de los casos de cáncer infantil por municipio de residencia, Valle del Cauca, 2022

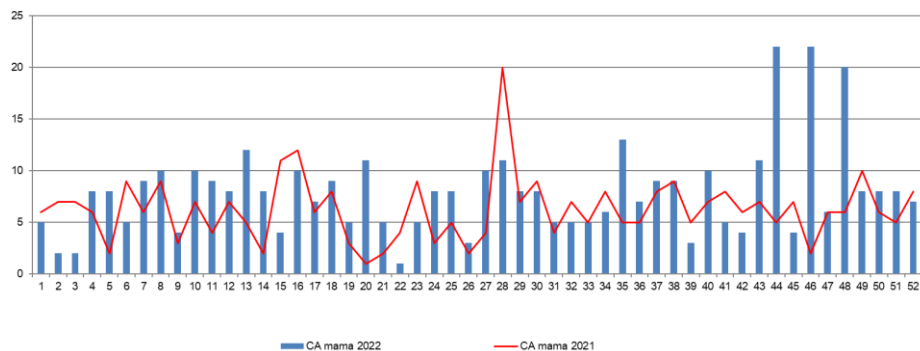
Municipio de residencia	n	%
JAMUNDÍ	10	17,2
PALMIRA	9	15,5
TULUÁ	6	10,3
BUGA	4	6,9
CARTAGO	4	6,9
FLORIDA	3	5,2
EL CERRITO	3	5,2
PRADERA	3	5,2
DAGUA	2	3,4
SEVILLA	2	3,4
YUMBO	2	3,4
LA UNIÓN	1	1,7
BUGALAGRANDE	1	1,7
SAN PEDRO	1	1,7
DARIÉN	1	1,7
GUACARÍ	1	1,7
BOLÍVAR	1	1,7
ROLDANILLO	1	1,7
ALCALÁ	1	1,7
ARGELIA	1	1,7
ANDALUCÍA	1	1,7

Fuente: Sivigila, Valle del Cauca, 2022

➤ Cáncer de mama

Hasta la semana epidemiológica 52 se han notificado al Sivigila 410 casos confirmados de cáncer de mama. El promedio de notificación semanal fue de 3,7%, la media de edad fue de 61 años; ubicado en el ciclo vital de vejez y el 100% de la población se encuentra asegurada al momento de la notificación.

Figura 2. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca por año y semana epidemiológica 1-52, 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 y 2022

Respecto a la distribución geográfica por municipio de residencia, el 21,0% reside en Palmira y el 77% están en tratamiento (Tabla 1).

Tabla 2. Distribución geográfica y porcentaje de tratamiento de los casos confirmados de cáncer de mama por municipio de residencia, Valle del Cauca, 2022

Municipio de residencia	Número de casos	% de casos en tratamiento
PALMIRA	86	21,0
BUGA	45	11,0
JAMUNDÍ	43	10,5
CARTAGO	41	10,0
TULUÁ	36	8,8
CANDELARIA	24	5,9
YUMBO	16	3,9
EL CERRITO	13	3,2
ZARZAL	12	2,9
BUGALAGRANDE	10	2,4
FLORIDA	10	2,4
PRADERA	8	2,0
ANSERMANUEVO	5	1,2

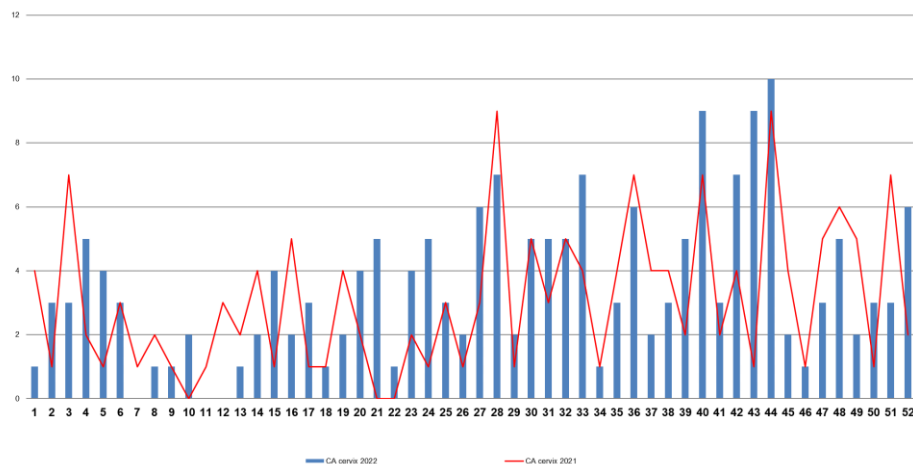
Municipio de residencia	Número de casos	% de casos en tratamiento
CAICEDONIA	5	1,2
DAGUA	5	1,2
GUACARÍ	5	1,2
SEVILLA	5	1,2
GINEBRA	4	1,0
LA UNIÓN	4	1,0
ROLDANILLO	4	1,0
BOLÍVAR	3	0,7
DARIÉN	3	0,7
LA CUMBRE	3	0,7
RIOFRÍO	3	0,7
TORO	3	0,7
TRUJILLO	3	0,7
ALCALÁ	2	0,5
ANDALUCÍA	2	0,5
LA VICTORIA	2	0,5
VIJES	2	0,5
EL AGUILA	1	0,2
OBANDO	1	0,2
VERSALLES	1	0,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 y 2022

> Cáncer de cérvix

A la semana epidemiológica 52 se han notificado al Sivigila 182 casos confirmados de cáncer de cuello uterino. El promedio de notificación semanal fue de 4,9%, la media de edad fue de 44 años; ubicado en el ciclo vital de adultez y 2 casos no se encontraban asegurados al momento de la notificación.

Figura 3. Comportamiento en la notificación de cáncer de cuello uterino, Valle del Cauca por año y semana epidemiológica 1-52, 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 y 2022

Respecto a la distribución geográfica por municipio de residencia, el 23,1% reside en Palmira y de estos el 80% están en tratamiento (Tabla 1).

Tabla 3. Distribución geográfica y porcentaje de tratamiento de los casos confirmados de cáncer de cuello uterino por municipio de residencia, Valle del Cauca, 2022.

Municipio de residencia	Número de casos	% de casos en tratamiento
PALMIRA	41	24,6
CARTAGO	25	15,0
BUGA	13	7,8
JAMUNDÍ	13	7,8
TULUÁ	12	7,2
PALMIRA	42	23,1
CARTAGO	29	15,9
BUGA	14	7,7
JAMUNDÍ	14	7,7
TULUÁ	14	7,7
YUMBO	11	6,0
ANSERMANUEVO	8	4,4
EL CERRITO	6	3,3
CANDELARIA	4	2,2

Municipio de residencia	Número de casos	% de casos en tratamiento
DAGUA	4	2,2
FLORIDA	4	2,2
TORO	4	2,2
BUGALAGRANDE	3	1,6
GUACARÍ	3	1,6
LA UNIÓN	3	1,6
ZARZAL	3	1,6
ANDALUCÍA	2	1,1
CAICEDONIA	2	1,1
DARIÉN	2	1,1
SEVILLA	2	1,1
ALCALÁ	1	0,5
BOLÍVAR	1	0,5
GINEBRA	1	0,5

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta la semana 52 de 2022 se presentaron 51 casos de lesiones por pólvora en el Valle del Cauca, la población más afectada corresponde al curso de vida de adolescencia y juventud, con el 29,4% de los casos cada uno.

Las quemaduras, laceraciones y contusiones son las lesiones que presentan la mayoría de los casos, todas estas, como consecuencia del uso de artefactos pirotécnicos.

Los artefactos pirotécnicos más usados corresponden a Totes con el 33,3% y Cohetes con el 9,8%. El 52,9% de los casos presentados de lesiones por pólvora ocurrieron en la vía pública, seguido por el 29,4% que se presentaron en el hogar.

El 74,5% de las lesiones presentadas durante el 2022 ocurrieron por la manipulación de artefactos pirotécnicos y el 9,8% ocurrieron mientras se observaba dicha actividad.

La incidencia para el Valle del Cauca de lesiones por pólvora pirotécnica para el año 2022 fue de 2,6 casos por cada 100.000 habitantes.

Tabla 4. Características sociodemográficas de lesionados por pólvora pirotécnica, Valle del Cauca, 2022.

Variable	Categoría	Casos	%	Incidencia por 100 mil hab.
Sexo	Mujeres	7	13,7	0,4
	Hombres	44	86,3	2,2
Curso de vida	Primera infancia	3	5,9	0,2
	Infancia	5	9,8	0,3
	Adolescencia	15	29,4	0,8
	Juventud	15	29,4	0,8
	Adulthood	11	21,6	0,6
	Vejez	2	3,9	0,1
Pertenencia étnica	Indígena	2	3,9	-
	Otro	49	96,1	-
Área de procedencia	Cabecera municipal	34	66,7	-
	Centro poblado	8	15,7	-
	Rural disperso	9	17,6	-
Tipo de régimen en salud	Contributivo	17	33,3	-
	Indeterminado	1	2,0	-
	No asegurado	3	5,9	-
	Subsidiado	30	58,8	-

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la semana 52 de 2022 se confirmaron en SIVIGILA 541 casos con residencia en Valle del Cauca. El promedio de notificación semanal fue de 10,4 casos, la mayor proporción de personas la presentó el curso de vida adultez (29-59 años) con el 32% de los casos, pero se debe tener en cuenta que los cursos de vida primera infancia (0-5 años), infancia (6-11 años) y adolescencia (12-17 años) que presentan un rango de años menor, presentaron el 20%, 11,3% y 10,4% de los casos

respectivamente. El sexo mujer presentó la mayor proporción con 59,5%, el 1% de los casos no se encontraban asegurados en el momento del reporte y la mayor incidencia la presentaron los municipios de Argelia, Jamundí y Alcalá (Ver tabla 5).

Tabla 5. Tasa de incidencia de enfermedades huérfanas - raras, por municipio de residencia, Valle del Cauca, año 2022

Municipio Residencia	No casos 2022	%	Proyección DANE niños menores de 5 años	Tasa de incidencia por 100.000 hab.
Argelia	3	0,6	379	791,6
Jamundí	89	16,5	12.280	724,8
Alcalá	6	1,1	1.069	561,3
Cartago	44	8,1	8.832	498,2
Yumbo	40	7,4	8.261	484,2
Palmira	110	20,3	25.152	437,3
Bugalagrande	7	1,3	1.640	426,8
Buga	37	6,8	9.153	404,2
Guacarí	10	1,8	2.562	390,3
Darién	5	0,9	1.288	388,2
Tuluá	57	10,5	15.458	368,7
Candelaria	28	5,2	7.893	354,7
Zarzal	11	2,0	3.132	351,2
La Unión	8	1,5	2.421	330,4
Pradera	12	2,2	3.669	327,1
Riofrío	4	0,7	1.231	324,9
Sevilla	8	1,5	2.577	310,4
Andalucía	5	0,9	1.631	306,6
El Cerrito	13	2,4	4.244	306,3
Yotoco	3	0,6	1.147	261,6
Restrepo	3	0,6	1.196	250,8
Florida	11	2,0	4.532	242,7
Bolívar	3	0,6	1.333	225,1
Obando	2	0,4	901	222,0
Roldanillo	5	0,9	2.440	204,9
Versalles	1	0,2	496	201,6
El Cairo	1	0,2	529	189,0
Caicedonia	3	0,6	1.859	161,4
San Pedro	2	0,4	1.316	152,0
Ansermanuevo	2	0,4	1.478	135,3
La Victoria	1	0,2	746	134,0
Vijes	1	0,2	918	108,9

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ **Bajo Peso al Nacer a Término**

En el Departamento del Valle se notificaron hasta la semana 52 un total de 488 casos, equivalente a un porcentaje de 2,86 nacidos vivos con BPNT.

De los 488 casos notificados residentes del Valle del Cauca 18 de estos municipios superaron el promedio departamental significando el 45,0%. y 39 de los 40 municipios del Valle del Cauca presentaron casos de bajo peso al nacer a término (Tabla 1).

Tabla 1. Clasificación de BPNT por municipio de residencia de la madre en la semana epidemiológica 52 de 2022, Valle sin distritos

Municipio / Res	BPNT Nº	NV	%
El Cairo	3	41	7,32
Roldanillo	15	306	4,90
Alcalá	7	151	4,64
El Águila	2	46	4,35
Vijes	4	103	3,88
La Unión	11	289	3,81
Jamundí	63	1711	3,68
Cartago	41	1132	3,62
Argelia	2	56	3,57
Ansermanuevo	6	180	3,33
Ulloa	1	31	3,23
Tuluá	54	1694	3,19
Trujillo	6	189	3,17
Yumbo	32	1011	3,17
Pradera	14	447	3,13
Guacarí	9	298	3,02
Palmira	83	2801	2,96
Ginebra	5	174	2,87
Florida	16	562	2,85
Darién	4	144	2,78
Caicedonia	7	254	2,76
Yotoco	4	152	2,63
El Cerrito	11	454	2,42
Zarzal	8	333	2,40
Buga	26	1085	2,40

Municipio Residencia	No casos 2022	%	Proyección DANE niños menores de 5 años	Tasa de incidencia por 100.000 hab.
Toro	1	0,2	1.044	95,8
Dagua	3	0,6	3.858	77,8
Trujillo	1	0,2	1.472	67,9
Ginebra	1	0,2	1.555	64,3
Valle del Cauca	541	100	1992628	27,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Fueron notificadas 179 enfermedades huérfanas, de las cuales se presentaron en mayor proporción drepanocitosis y displasia broncopulmonar (tabla 6).

Tabla 6. Proporción de notificación de enfermedades huérfanas más notificadas, residencia Valle del Cauca, 2022

Variable	Categorías	Casos	%
	Drepanocitosis	26	4,8
	Displasia broncopulmonar	22	4,1
	Esclerosis sistémica cutánea limitada	19	3,5
	Artritis juvenil idiopática de inicio sistémico	18	3,3
	Enfermedad de Von Willebrand	18	3,3
	Hepatitis crónica autoinmune	17	3,1
	Miastenia grave	17	3,1
Enfermedades huérfanas con más número de casos	Síndrome de Guillain-Barre	16	3,0
	Reumatismo psoriásico	15	2,8
	Otras alteraciones cromosómicas no especificadas	12	2,2
	Esclerosis Múltiple	11	2,0
	Microtia	10	1,8
	Vasculitis	10	1,8

Municipio / Res	BPNT N°	NV	%
San Pedro	4	170	2,35
La Victoria	2	89	2,25
La Cumbre	2	91	2,20
Dagua	8	415	1,93
El Dovio	3	161	1,86
Candelaria	19	1043	1,82
Sevilla	6	363	1,65
Versalles	1	66	1,52
Bolívar	2	138	1,45
Restrepo	2	146	1,37
Andalucía	2	174	1,15
Toro	1	116	0,86
Riofrio	1	136	0,74
Bugalagrande	1	206	0,49
Obando	0	85	0,00
Valle	488	17043	2,86

Fuente: Sivigila Valle del Cauca 2022. * Nacidos vivos Valle del Cauca sin Buenaventura 2022

El riesgo de morbilidad y mortalidad relacionada con bajo peso al nacer aumenta en los recién nacidos que tienen un peso menor de 2000 gramos, en el departamento del Valle del Cauca en el año 2022 se notificaron 18 casos, siendo 3,69% del total de casos notificados con BPNT. . (Tabla 2)

Tabla 2. Porcentaje BPNT menor de 2000 gramos por municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 52 de 2022, Valle sin distritos

Municipio	Número de casos BPNT menor 2000 gr	Número casos BPNT	Porcentaje
Bolívar	1	2	50,00
Pradera	2	14	14,29
Jamundí	6	63	9,52
El Cerrito	1	11	9,09
Florida	1	16	6,25
Palmira	4	83	4,82
Tuluá	2	54	3,70
Cartago	1	41	2,44
Valle	18	488	3,69

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

En cuanto al comportamiento sociodemográfico se observó que la mayor proporción se encuentra en el sexo femenino, en lo referente a la edad de la madre mayor proporción en el rango de 20 a 24 años, según el área de ocurrencia de los casos, se identificó que el 82,6% fueron en la cabecera municipal con régimen de salud subsidiado en el 54,1% de los casos, en cuanto a la pertenencia étnica se presentó con mayor proporción en afros que en indígenas con un 2,0% (Table 3)

Tabla 3. Clasificación sociodemográfica de los casos de BPNT en Valle del Cauca hasta la semana epidemiológica 52 de 2022, Valle sin distritos

Variable	Categoría	N°	%
SEXO	MASCULINO	217	44,5
	FEMENINO	271	55,5
EDAD DE LA MADRE	MENOR DE 15 AÑOS	16	3,3
	15 – 19 AÑOS	95	19,5
	20 – 24 AÑOS	138	28,3
	25 – 29 AÑOS	126	25,8
	30 – 34 AÑOS	62	12,7
	35 – 39 AÑOS	37	7,6
	40 – 44 AÑOS	14	2,9
	45 Y MÁS	0	0,0
ÁREA DE RESIDENCIA	CABECERA MUNICIPAL	403	82,6
	CENTRO POBLADO RURAL DISPERSO	36	7,4
		49	10,0
AFILIACIÓN A SALUD	CONTRIBUTIVO	187	38,3
	SUBSIDIADO	264	54,1
	NO AFILIADO	30	6,1
	EXCEPCIÓN	7	1,4
PERTENENCIA ÉTNICA	OTROS	476	97,5
	INDÍGENA	8	1,6
	AFROCOLOMBIANO	10	2,0
	ROM (gitano)	0	0,0
	RAIZAL	0	0,0
EDAD GESTACIONAL AL NACIMIENTO	IGUAL A 37	309	63,3
	MAYOR A 37	179	36,7
PESO	MENOR A 2000 GRAMOS	82	18,0
	MAYOR O IGUAL 2000 GRAMOS	1209	470,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

> **Desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años.**

Hasta la semana 52 se notificaron 452 casos con residencia en Valle del Cauca. La prevalencia más alta la presentaron los municipios de Florida y El Dovio; la prevalencia del departamento fue de 0,3 casos por cada 100 menores de cinco años (Ver tabla 4).

Tabla 4. Prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años, residencia Valle del Cauca, año 2022

Municipio Residencia	No casos 2022	%	Proyección DANE niños menores de 5 años	Prevalencia en menores de 5 años
Florida	54	11,0	4 532	1,2
El Dovio	0	0,0	702	1,1
El Águila	6	1,2	670	0,0
Caicedonia	12	2,7	4 950	0,6
Versalles	3	0,7	406	0,6
Bolívar	7	1,5	4 332	0,5
Guacarí	12	2,7	2 562	0,5
Jamundí	50	11,1	42 280	0,4
Candelaria	24	6,0	7 002	0,4
Dagua	15	3,2	3 858	0,4
Yumbo	22	7,1	8 261	0,4
El Cairo	2	0,4	520	0,4
Pradera	13	2,0	3 660	0,4
Vijes	3	0,7	048	0,3
Palмира	76	16,8	25 152	0,3
La Cumbre	3	0,7	008	0,3
Tuluá	46	10,2	15 458	0,3
Alcalá	3	0,7	1 060	0,3
Argelia	1	0,2	370	0,3
Cartago	23	5,1	8 222	0,3
Cinebra	4	0,0	1 555	0,3
Lilloa	1	0,2	400	0,3
Andalucía	4	0,0	1 624	0,3
El Cerrito	0	0,0	1 244	0,3
La Unión	5	1,1	2 424	0,3
Trujillo	3	0,7	1 472	0,3
Darién	2	0,4	1.288	0,2

Municipio Residencia	No casos 2022	%	Proyección DANE niños menores de 5 años	Prevalencia en menores de 5 años
San Pedro	2	0,4	4 348	0,2
Zorzal	4	0,0	2 422	0,4
Baldovino	3	0,7	2 440	0,4
Ruca	11	2,4	0 152	0,4
Toro	1	0,2	4 044	0,4
Ascension	1	0,2	4 478	0,4
Sevilla	1	0,2	2.577	0,0
Valle del Cauca	452	100	142561	0,3

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

El 55% de los casos fueron hombres, 31% menores de 1 año, 80% residían en el área urbana, 5% eran indígenas y 62,6% pertenecían al régimen subsidiado. El 2,7% de los casos (12) no se encontraban asegurados en el momento del reporte (Ver tabla 2).

Tabla 5. Características sociodemográficas casos de desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años, residencia Valle del Cauca, año 2022

Variable	No Casos	%	
Edad del niño	< 1 año	141	31,2
	1 a 4 años	311	68,8
Sexo	Mujer	204	45,1
	Hombre	248	54,9
Área de residencia	Rural	45	10,0
	Centro poblado	43	9,5
	Urbana	364	80,5
Etnia	Indígena	22	4,9
	ROM Gitano	1	0,2
	Afrocolombiano	12	2,7
	Ninguna	417	92,3
Seguridad social	Contributivo	154	34,1
	Indeterminado	3	0,7
	No asegurado	12	2,7
	Subsidiado	283	62,6
Total	452	100,0	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

11. VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

En la vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años se incluyen los fallecimientos relacionados con Infección Respiratoria Aguda - IRA, Enfermedad Diarreica Aguda - EDA y Desnutrición Aguda moderada y severa en menores de 5 años.

Hasta la semana 52 se confirmaron 23 casos con residencia en Valle del Cauca; de éstos, 11 fueron por IRA, 8 por desnutrición y 4 por EDA. La tasa de mortalidad infantil más alta la presentaron los municipios de El Aguila, Bolívar y Versalles; la tasa para Valle fue de 16 casos por 100.000 menores de cinco años (Ver tabla 1).

Tabla 1. Tasa de mortalidad en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT, residencia Valle del Cauca, año 2022

Municipio Residencia	DNT	IRA	EDA	No casos 2022	%	Proyección DANE niños menores de 5 años	Tasa de mortalidad integrada en menores de 5 años por 100.000
El Aguila	4	0	0	4	17,4	679	589,1
Bolívar	1	0	1	2	8,7	1333	150,0
Versalles	0	1	0	1	4,3	496	201,6
Ansermanuevo	0	0	1	1	4,3	1478	67,7
Bugalagrande	1	0	0	1	4,3	1640	61,0
Roldanillo	0	1	0	1	4,3	2440	41,0
Guacarí	0	1	0	1	4,3	2562	39,0
Sevilla	0	1	0	1	4,3	2577	38,8
Florida	1	0	0	1	4,3	4532	22,1
Tulua	0	2	0	2	8,7	15458	12,9
Candelaria	0	1	0	1	4,3	7893	12,7
Yumbo	1	0	0	1	4,3	8261	12,1
Palmira	0	2	1	3	13,0	25152	11,9
Cartago	0	0	1	1	4,3	8832	11,3
Jamundí	0	1	0	1	4,3	12280	8,1

Municipio Residencia	DNT	IRA	EDA	No casos 2022	%	Proyección DANE niños menores de 5 años	Tasa de mortalidad integrada en menores de 5 años por 100.000
La Unión	0	1	0	1	4,3	34933,0	2,9
Valle del Cauca	8	11	4	23	100,0	142561	16,1

Mortalidad por desnutrición

Tabla 2. Características de los casos de mortalidad por desnutrición aguda moderada y severa

Semana	Municipio	Edad	Sexo	Etnia	Área	Seg Social	EAPB
3	El Aguila	1 año	Mujer	Indígena	Rural disperso	No asegurado	NO ASEGURADO
8	Florida	5 meses	Hombre	Ninguna	Urbana	Subsidiado	COOSALUD
17	Bolívar	1 año	Mujer	Indígena	Urbana	No asegurado	NO ASEGURADO
22	El Aguila	8 meses	Mujer	Indígena	Rural disperso	Subsidiado	COOSALUD
23	Yumbo	2 meses	Hombre	Ninguna	Urbana	Subsidiado	COOSALUD
27	El Aguila	10 meses	Mujer	Indígena	Rural disperso	Subsidiado	COOSALUD
29	El Aguila	1 año	Mujer	Indígena	Rural disperso	Subsidiado	ASMET SALUD
30	Bugalagrande	2 meses	Mujer	Ninguna	Rural disperso	Subsidiado	PIJAO SALUD

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda

Tabla 3. Características de los casos de mortalidad por IRA

Semana	Municipio	Edad	Sexo	Etnia	Área	Seg Social	EAPB
9	Jamundí	1 año	Hombre	Ninguna	Urbana	Subsidiado	COOSALUD
12	Roldanillo	2 años	Mujer	Ninguna	Urbana	Subsidiado	COOSALUD
16	La Unión	5 meses	Mujer	Ninguna	Rural dispersa	Contributivo	NUEVA EPS
17	Versalles	1 mes	Mujer	Indígena	Rural dispersa	Subsidiado	EMSSANAR
18	Tuluá	3 años	Hombre	Ninguna	Urbana	Subsidiado	EMSSANAR
23	Tuluá	3 meses	Hombre	Ninguna	Urbana	Subsidiado	SANITAS
24	Candelaria	2 años	Mujer	Ninguna	Urbana	Contributivo	EMSSANAR
41	Guacarí	7 meses	Mujer	Ninguna	Urbana	Subsidiado	EMSSANAR
46	Palmira	4 meses	Mujer	Ninguna	Urbana	Subsidiado	COOSALUD
52	Palmira	3 meses	Mujer	Ninguna	Urbana	Subsidiado	EMSSANAR
1	Sevilla	9 meses	Mujer	Ninguna	Rural dispersa	Subsidiado	EMSSANAR

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Tabla 4. Características de los casos de mortalidad por EDA

Semana	Municipio	Edad	Sexo	Etnia	Área	Seg Social	EAPB
5	Palmira	8 meses	Hombre	Ninguna	Urbana	Subsidiado	NUEVA EPS
30	Bolívar	1 año	Hombre	Indígena	Centro poblado	Contributivo	AIC
43	Cartago	1 año	Hombre	Ninguna	Urbana	Subsidiado	COOSALUD
48	Ansermanuevo	4 meses	Hombre	Ninguna	Urbana	Subsidiado	NUEVA EPS

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

12. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

En la semana 52 se notificó un caso de mortalidad materna coincidente para el municipio de Florida, hasta la fecha el Valle del Cauca sin distritos registra dos casos de muerte materna temprana (aquella que ocurre durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación) en Tuluá y Roldanillo, tres casos de mortalidad materna tardía (entre el día 43 y hasta un año de terminada la gestación) con residencia en Pradera, Tuluá y Guacarí y cuatro casos coincidentes (Lesiones de causa externa) con residencia Palmira (2), Dagua (1) y Florida (1). (tabla 1).

Tabla 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1- 52, 2019-2022.

Año	2019	2020	2021	2022	% variación 2021-2022
Temprana	7	7	15	2	-86,7
Tardía	5	5	6	3	-50,0
Coincidente	0	0	4	4	0

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Hasta la semana 52, la razón de mortalidad materna para el Valle del Cauca, sin distritos, fue de 11,74 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna para el Departamento del Valle 25 por cada 100.000 nacidos vivos). El municipio que presentó la razón de mortalidad materna temprana más alta en el departamento fue Roldanillo con 328,9 casos por 100.000 nacidos vivos (tabla 2).

Tabla 2. Razón de mortalidad materna temprana, por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022.

➤ **Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MPNT)**

Municipio Residencia	TEMPRA NA	TARDÍA	COINCIDENTE	Total	Nacidos vivos 2022	Razón de MM temprana *
Palmira	0	0	2	2	2801	0,00
Pradera	0	1	0	1	447	0,00
Tuluá	1	1	0	2	1694	59,03
Guacarí	0	1	0	1	298	0,00
Roldanillo	1	0	0	1	306	326,80
Florida	0	0	1	1	562	0,00
Dagua	0	0	1	1	1132	0,00
VALLE DEL CAUCA	2	3	4	9	17043	11,74

*Casos por cada 100.000 nacidos vivos.

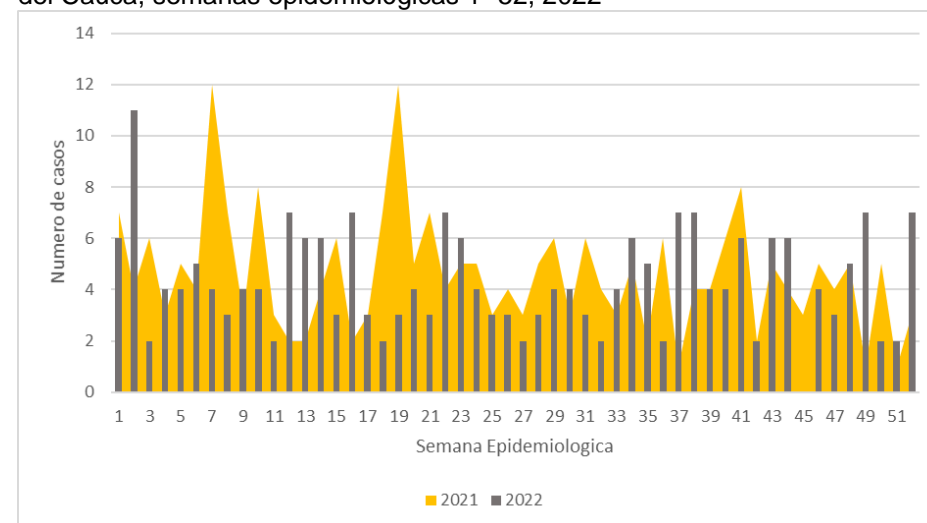
Fuente: SIVIGILA, secretaria departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022
RUAUF Estadísticas Vitales-2022

La mayor razón de mortalidad materna temprana se registró en el área urbana con 15,73 casos por 100.000 NV, con aseguramiento en el régimen subsidiado (24,23 casos por 100.000 NV) y pertenecientes al curso de vida adultez (33,59 casos por 100.000 NV), no se han presentado casos de mortalidad materna en población migrante.

Por causas agrupadas, el 100 % de las muertes maternas tempranas corresponden a causas indirectas, un caso por Linfoma de células B y el segundo por hipertensión preexistente que complica el embarazo.

A semana epidemiológica 52 de 2022 se notificaron 223 casos con residencia en el departamento del Valle del Cauca; se observó un incremento del 5% en la notificación con respecto al año 2021 (n=37 casos), se observa que ingresaron casos en todas las semanas epidemiológicas a excepción de SE45.

Figura 1. Distribución de casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1- 52, 2022



Fuente: Sivigila-Secretaría Departamental de Salud del Valle 2022

Según el momento de ocurrencia, 116 casos (52 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 10 casos (4%) a muertes fetales intraparto, 68 casos (31 %) a muertes neonatales tempranas, 29 casos (13%) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: Trabajo de parto prematuro 11, 21% seguido de Feto y recién nacido afectados por complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas 10,76% e hipoxia intrauterina 9%.

Tabla 2: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Valle del Cauca, sin distritos, semanas epidemiológicas 1-52 de 2022.

Semana epidemiológica 52
(25 - 31 de diciembre de 2022)

Causas agrupadas	No	%
Hipoxia intrauterina	21	9,42
Otras infecciones específicas del período perinatal	9	4,04
Anormalidades de la dinámica del trabajo de parto	1	0,45
Asfixia del nacimiento	4	1,79
Atención materna por otros problemas fetales conocidos o presuntos	3	1,35
Atención materna por presentación anormal del feto, conocida o presunta	1	0,45
Complicaciones específicas del embarazo múltiple	2	0,90
Desprendimiento prematuro de la placenta [abruptio placentae]	4	1,79
Diabetes mellitus en el embarazo	1	0,45
Dificultad respiratoria del recién nacido	3	1,35
Eclampsia	1	0,45
Enfermedades maternas infecciosas y parasitarias clasificables en otra parte, pero que complican el embarazo, el parto y el puerperio	1	0,45
Enfermedades virales congénitas	1	0,45
Enterocolitis necrotizante del feto y del recién nacido	2	0,90
Feto y recién nacido afectados por complicaciones de la placenta, del cordón umbilical y de las membranas	24	10,76
Feto y recién nacido afectados por complicaciones maternas del embarazo	7	3,14
Feto y recién nacido afectados por condiciones de la madre no necesariamente relacionadas con el embarazo presente	9	4,04
Feto y recién nacido afectados por influencias nocivas transmitidas a través de la placenta o de la leche materna	1	0,45
Feto y recién nacido afectados por otras complicaciones del trabajo de parto y del parto	2	0,90
Hemorragia anteparto, no clasificada en otra parte	2	0,90
Hemorragia precoz del embarazo	1	0,45
Hemorragia pulmonar originada en el período perinatal	4	1,79
Hipertensión gestacional [inducida por el embarazo] con proteinuria significativa	3	1,35
Hipertensión preexistente que complica el embarazo, el parto y el puerperio	1	0,45
Lesión de causa externa	2	0,90
Malformación congénita	18	8,07
Neumonía congénita	1	0,45
Otras afecciones originadas en el período perinatal	6	2,69
Otras alteraciones cerebrales del recién nacido	2	0,90
Otras hemorragias neonatales	2	0,90
Otro trauma obstétrico	1	0,45
Otros problemas respiratorios del recién nacido, originados en el período perinatal	1	0,45
Otros trastornos del líquido amniótico y de las membranas	3	1,35
Parto único espontáneo	1	0,45
Placenta previa	2	0,90
Retardo del crecimiento fetal y desnutrición fetal	5	2,24
Ruptura prematura de las membranas	1	0,45
Sepsis bacteriana del recién nacido	9	4,04
Síndromes de aspiración neonatal	2	0,90
Trabajo de parto obstruido debido a anomalía de la pelvis materna	1	0,45
Trabajo de parto prematuro	25	11,21

Causas agrupadas	No	%
Trabajo de parto y parto complicados por sufrimiento fetal	2	0,90
Trastornos cardiovasculares originados en el período perinatal	4	1,79
Trastornos placentarios	7	3,14
Trastornos relacionados con duración corta de la gestación y con bajo peso al nacer, no clasificados en otra parte	18	8,07
Traumatismo del nacimiento en el cuero cabelludo	1	0,45
Trabajo de parto y parto complicados por sufrimiento fetal	2	0,90

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Por curso de vida de la gestante madre del menor fallecido, el 57 % de los casos se concentraron en la juventud seguido de la adultez con un 32 % y adolescencia con un 10,31 %, el 83,8 % registró residencia en área urbana, el 92,3% de los casos son de etnia otro, 50,6 % de los casos son del régimen subsidiado, el 14, 1 % de los casos son migrantes.

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle sin distritos a semana 51 fue de 13, por cada 1.000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 4. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 1-52 de 2022.

Municipio de residencia	Nacidos vivos 2022	Casos 2022	Razón de MPNT por 1000 nv
Alcalá	151	6	39,74
Andalucía	174	3	17,24
Ansermanuevo	180	5	27,78
Argelia	56	0	0,00
Bolívar	138	3	21,74
Buga	1085	10	9,22
Bugalagrande	206	3	14,56
Caicedonia	254	4	15,75
Candelaria	1043	9	8,63
Cartago	1132	10	8,83
Dagua	415	3	7,23
Calima	144	3	20,83
El Águila	46	0	0,00
El Cairo	41	2	48,78
El Cerrito	454	4	8,81
El Dovio	161	1	6,21
Florida	562	12	21,35
Ginebra	174	2	11,49
Guacarí	298	5	16,78
Jamundí	1711	18	10,52
La Cumbre	91	2	21,98
La Unión	289	6	20,76

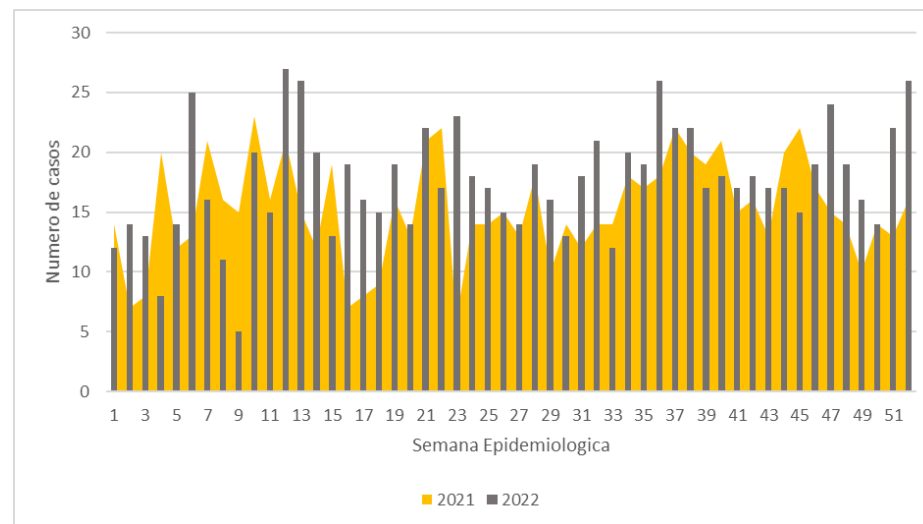
Municipio de residencia	Nacidos vivos 2022	Casos 2022	Razón de MPNT por 1000 nv
La Victoria	89	2	22,47
Obando	85	3	35,29
Palmira	2801	34	12,14
Pradera	447	9	20,13
Restrepo	146	0	0,00
Riofrío	136	2	14,71
Roldanillo	306	6	19,61
San Pedro	170	3	17,65
Sevilla	363	3	8,26
Toro	116	0	0,00
Trujillo	189	2	10,58
Tuluá	1694	22	12,99
Ulloa	31	0	0,00
Versalles	66	3	45,45
Vijes	103	3	29,13
Yotoco	152	2	13,16
Yumbo	1011	14	13,85
Zarzal	333	4	12,01
Valle del Cauca	17043	223	13,08

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia. Estadísticas Vitales, SSD Valle, 2022.

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2022 se notificaron 915 casos con residencia Valle del Cauca; se observa un incremento del 12 % en la notificación con respecto al año 2021. Los municipios de El Cairo, La Cumbre y Ulloa, presentaron la mayor razón de MME (ver Gráfica 1 y tabla 5).

Figura 3. Notificación de casos de morbilidad materna extrema, residencia Valle del Cauca, semanas 1- 52 de 2021 – 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

La razón de MME general en Valle del Cauca, sin distritos fue de 53,6 casos por cada 1.000 nacimientos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 5. Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia en Valle del Cauca, sin distritos, semanas epidemiológicas 1-52 de 2022.

Municipio	Nacidos vivos 2022	Casos MME	Razón de MME X 1000 NV
Buga	1085	21	19,35
Zarzal	333	7	21,02
San Pedro	170	5	29,41
Guacarí	298	9	30,20
Sevilla	363	11	30,30
Versalles	66	2	30,30
Calima	144	5	34,72
El Cerrito	454	16	35,24
Riofrío	136	5	36,76
Vijes	103	4	38,83
Andalucía	174	7	40,23
Restrepo	146	6	41,10
Trujillo	189	8	42,33
Tuluá	1694	73	43,09
El Dovio	161	7	43,48
Bolívar	138	6	43,48
El Águila	46	2	43,48
Ginebra	174	8	45,98
Yotoco	152	7	46,05

Semana epidemiológica 52
(25 - 31 de diciembre de 2022)

Municipio	Nacidos vivos 2022	Casos MME	Razón de MME X 1000 NV
Palmira	2801	131	46,77
Cartago	1132	53	46,82
Pradera	447	22	49,22
Bugalagrande	206	12	58,25
La Unión	289	18	62,28
Dagua	415	27	65,06
Caicedonia	254	17	66,93
Jamundí	1711	116	67,80
Ansermanuevo	180	13	72,22
Candelaria	1043	79	75,74
Toro	116	9	77,59
Yumbo	1011	79	78,14
La Victoria	89	7	78,65
Alcalá	151	12	79,47
Obando	85	7	82,35
Roldanillo	306	27	88,24
Argelia	56	5	89,29
Florida	562	53	94,31
Ulloa	31	3	96,77
La Cumbre	91	11	120,88
El Cairo	41	5	121,95
Valle del Cauca	17043	915	53,69

*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, 2022

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 52 de 2022 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 67,37 % de los casos, seguido de complicaciones hemorrágicas con el 18,44 %.

Por ciclo vital, el 50 % de los casos se concentran en la juventud seguido de la adultez con un 44 % y adolescencia con 6 %, el 89 % residía en área urbana, el 95 % de los casos son de etnia otro, el 59,7 % son del régimen contributivo, el 5,8 % de los casos son migrantes.

Las aseguradoras con mayor porcentaje de casos fueron Nueva EPS, SOS, Emssanar y Coosalud (tabla 6).

Tabla 6. Casos de morbilidad materna extrema por EAPB*, residencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-51 de 2022.

EAPB	Casos MME Sivigila	%
NUEVA EPS	286	31,26
SOS	180	19,67
EMSSANAR	86	9,40
COOSALUD	81	8,85
EPS SANITAS	58	6,34
SURA	53	5,79
SALUD TOTAL	45	4,92
ASMET SALUD	43	4,70
No asegurados	30	3,28
COMFENALCO	23	2,51
COMPENSAR	8	0,87
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	5	0,55
ASOCIACION DE INDIGENAS DEL CAUCA- AIC- EPS INDIGENA	4	0,44
COMPañÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S. A.	3	0,33
POLICIA NACIONAL	3	0,33
ASOCIACIÓN MUTUAL SEREMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	1	0,11
CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S.	1	0,11
COOMEVA	1	0,11
ECOOPSOS EMPRESAS SOLIDARIA DE SALUD FUERZAS MILITARES	1	0,11
MEDIMAS	1	0,11
SALUD COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S. A.	1	0,11
Total	915	100,00

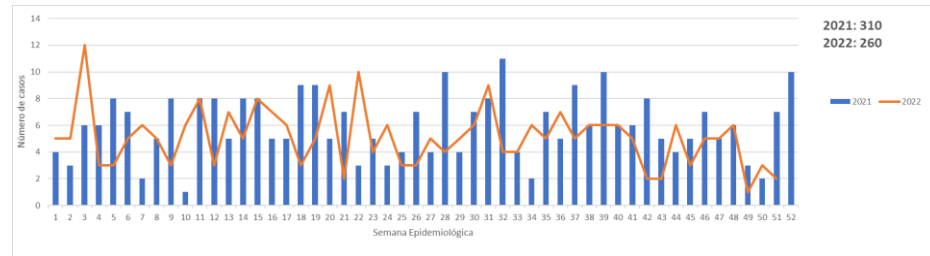
*EAPB: Empresa administradora de planes de beneficios. Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ Defectos Congénitos (DC)

Hasta la semana epidemiológica 51 se han notificado 260 casos residentes del Valle del Cauca; en la semana 50 dos casos notificados, la prevalencia hasta esta semana fue de 155,6 casos por cada 10.000

nacidos vivos, esta tasa fue mayor en 16 entidades territoriales, siendo más alta en las entidades territoriales de La Cumbre (555,5); El Águila (465,1); Obando (361,4); Ansermanuevo (338,9); Bolívar (303,0); Candelaria (272,9); El Cairo (243,9); Andalucía (231,2); Darién (211,2); Yumbo (202,6); Buga (197,5); Dagua (196,0); El Dovio (192,3); Tuluá (191,5); Jamundí (183,8); Argelia (178,5); Guacarí (171,2); Roldanillo (164,4). En la siguiente figura se muestra el comportamiento por semana epidemiológica del año 2021 y 2022 figura (1)

Figura 6. Defectos congénitos en Valle del Cauca por semana epidemiológica de 2021 y semanas 1 a 51 de 2022



Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca 2022

De los casos notificados, los grupos de defectos congénitos de mayor frecuencia son los del sistema circulatorio con un 28,4% (n=74) y osteomuscular 26,1% (n=68). En lo referente a defectos sensoriales nos encontramos con una prevalencia de 1,2 por cada 10.000 nacidos vivos. La tasa de mortalidad hasta esta semana es de 6,1 por cada 100 casos de defectos congénitos(n=16).

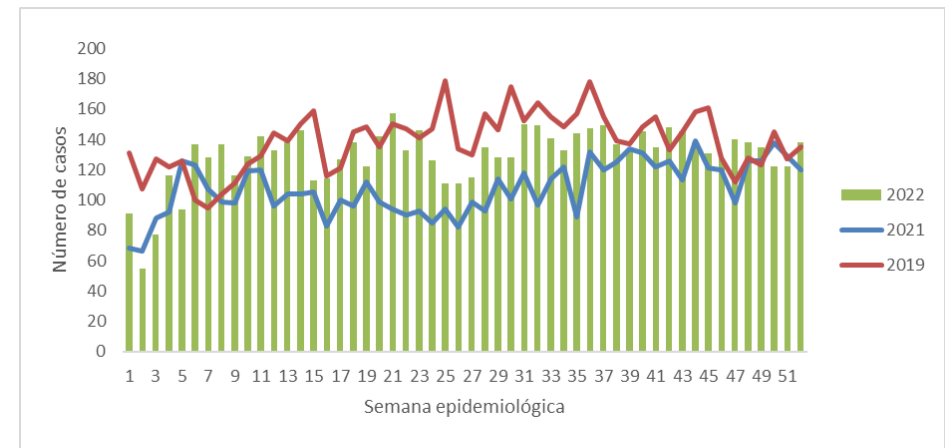
Respecto a la clasificación etiológica de los casos que podrían relacionarse con Zika, se han notificado hasta el momento, 14 casos de los cuales ya se han analizado en su totalidad.

13. SALUD MENTAL

> Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana 52 se notificaron 6.731 personas agredidas por violencia de género o intrafamiliar, hechos ocurridos durante el 2022 en el Valle del Cauca, para un promedio de 129 casos por semana. Un aumento de 20% respecto al mismo periodo del año 2021. (Figura 1).

Figura 1. Violencia de género e intrafamiliar en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022



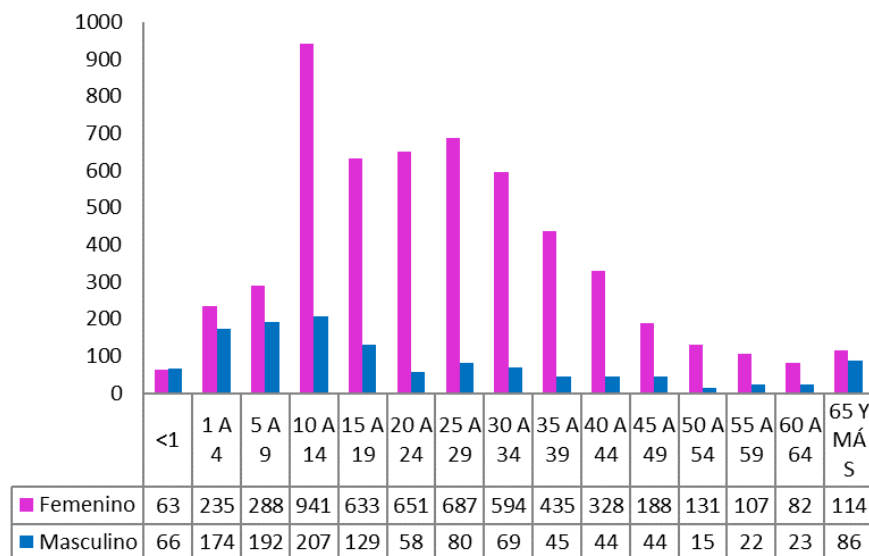
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Con relación a las poblaciones especiales, se identificaron las siguientes: 36 indígenas, 28 personas con discapacidad, 8 indigentes, 3 personas de población carcelaria, 307 personas extranjeras de los cuales 266 son de nacionalidad venezolana.

Indicadores: a la semana 52 el 40,1% corresponde a población de 0 a 17 años (2.698/6.731). La tasa de incidencia total fue de 337,8 x 100.000 habitantes.

Un 81% de la violencia ocurrió hacia mujeres; 53% de ellas tenía entre 10 y 29 años de edad y fueron las mujeres las más afectadas en todos los grupos de edad, excepto en menores de 1 año (Figura 2).

Figura 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

El análisis por curso de vida permite observar que el comportamiento de la violencia fue diferencial según la edad. A continuación, se destaca para algunos ciclos vitales el tipo de violencia más prevalente: el 49% de los casos en menores de seis años ocurrió por negligencia y abandono, el 52% de los casos en menores de 12 a 17 años fue por violencia sexual. En general, el grupo de 29 a 59 años tuvo la mayor representación con 33% (tabla 1).

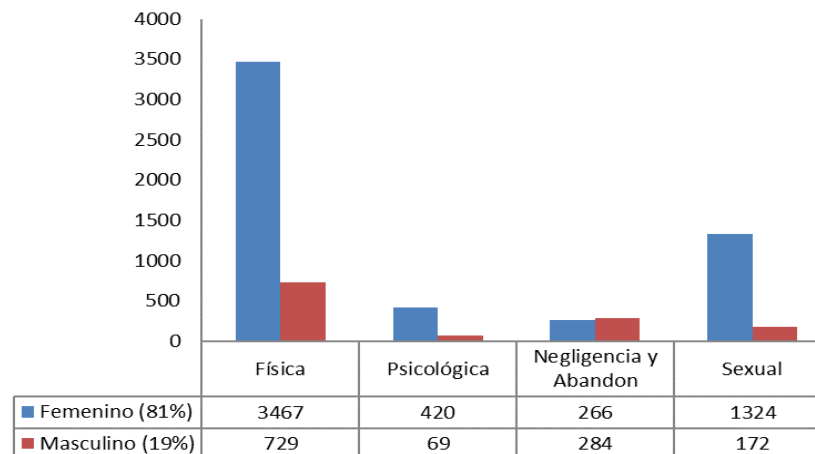
Tabla 1. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y curso de vida en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022

EDAD	Física		Psicológica		Neglig. y aband.		Sexual		TOTAL	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
0 a 5	117	18%	18	3%	312	49%	196	30%	643	10%
6 a 11	185	29%	54	8%	102	16%	298	47%	639	9%
12 a 17	530	37%	82	6%	72	5%	732	52%	1416	21%
18 a 28	1278	83%	92	6%	6	0%	164	11%	1540	23%
29 a 59	1887	86%	196	9%	3	0%	102	5%	2188	33%
60 y más	199	65%	47	15%	55	18%	4	1%	305	5%
TOTAL	4196	62%	489	7%	550	8%	1496	22%	6731	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

La violencia más frecuente fue la física, tanto en mujeres (63%) como en hombres (58%). La violencia sexual fue más frecuente entre las mujeres, que entre los hombres con 24% y 14% respectivamente; mientras que la negligencia y abandono fue más frecuente entre los hombres con 23% y 5% en mujeres (Figura 3).

Figura 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022

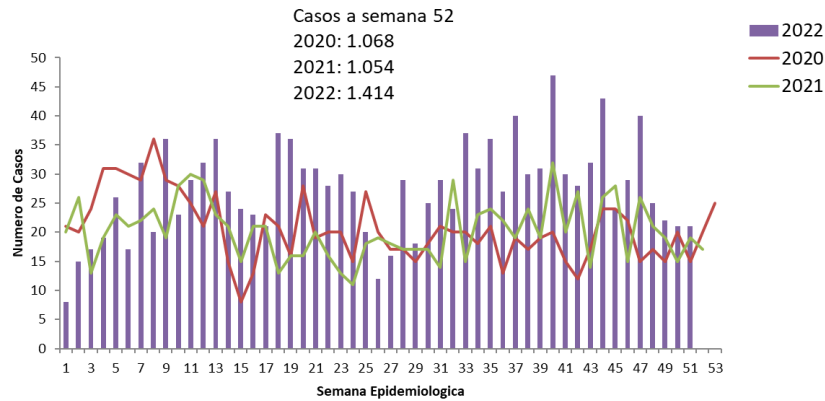


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Intento de Suicidio

Hasta la semana 52 se notificaron 1.414 personas que intentaron suicidarse durante el 2022 en el Valle del Cauca, para un promedio de 28 por semana y un aumento de 34% con relación al mismo periodo de 2021 y de 32% respecto al año 2020. (Figura 4).

Figura 4. Intentos de suicidio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022



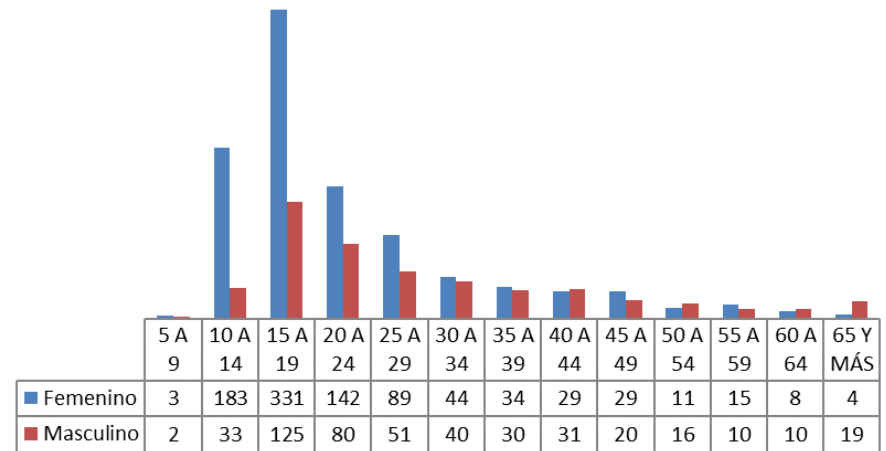
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Indicadores: a la semana 52 la tasa de incidencia total fue de 77,7 x 100.000 habitantes de 5 años y más.

Con relación a las poblaciones especiales, se han identificado las siguientes: 6 indígenas, 01 persona con discapacidad, 01 indigente, 7 de población carcelaria, 31 personas extranjeras, 30 de nacionalidad venezolana.

Un 59% de los casos ocurrió en personas con edades de 15 a 29 años y un 66% en mujeres (Figura 5).

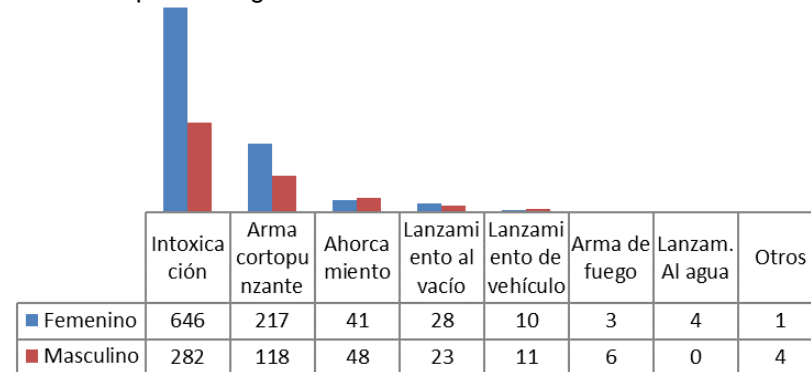
Figura 5. Intento de suicidio por edad y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Un 67% de los casos ocurrió por intoxicación, 70% de estos en mujeres; 24% con armas cortopunzantes (65% en mujeres); el uso de armas de fuego y el ahorcamiento fueron más frecuentes en los hombres. (Figura 6).

Figura 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022

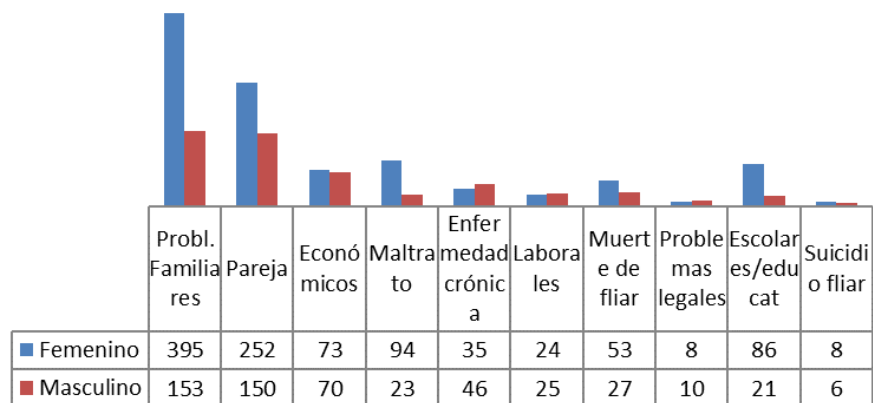


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

El factor desencadenante más frecuente fue por problemas familiares con 39%, seguido de problemas de pareja con 29% y afectó más a las mujeres con 72% y 63% respectivamente; le siguieron los problemas económicos con 10%, los problemas legales, laborales y las

enfermedades crónicas fueron más frecuentes entre los hombres. (Figura 7).

Figura 7. Intento de suicidio por factor desencadenante y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022



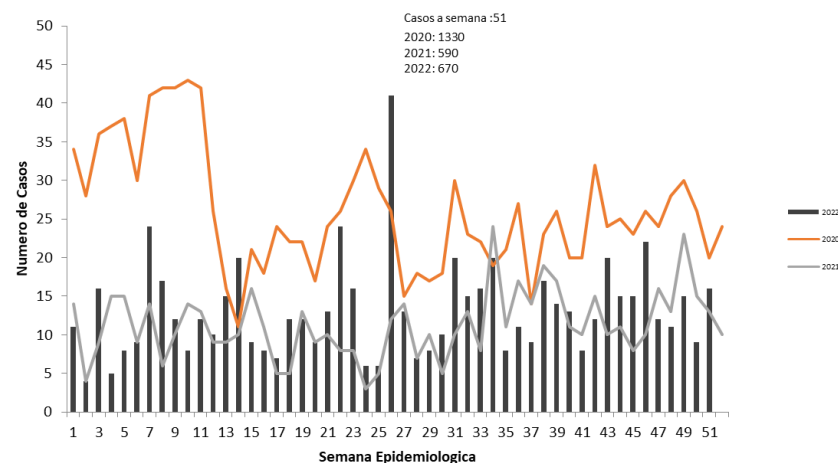
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Con corte a semana 52 se notificaron 670 casos de intoxicaciones, 16 de ellos en esta semana, ubicando el evento en zona de alerta epidemiológica para el departamento del Valle del Cauca y un aumento respecto al acumulado del mismo periodo de 2021 (n=612) del 10% (Figura 1).

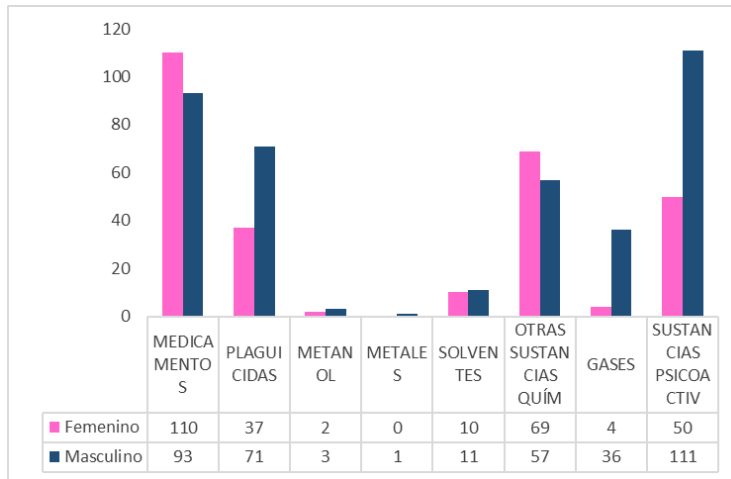
Figura 1. Comportamiento histórico de Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-52 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2022.

Del total de las intoxicaciones un 58% ocurrió en hombres; un 30.5% fue con medicamentos, con más frecuencia en mujeres con un 54%, mientras que con sustancias psicoactivas fue de 24%, principalmente en hombres con un 69%. Las intoxicaciones con plaguicidas representan un 16% de las intoxicaciones (n= 108), afectando en su mayoría a hombres (figura 2).

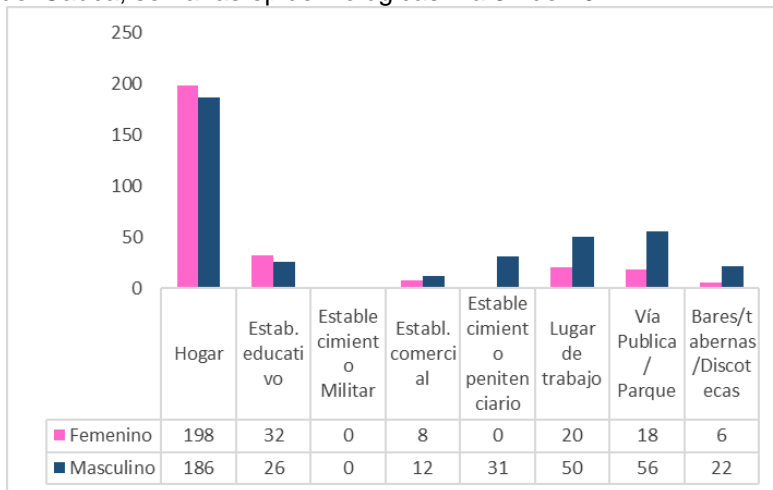
Figura 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1 a 52 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2022.

Un 58% de los casos ocurren en el hogar; 10,5% en el lugar de trabajo, de estos últimos un 71% fue en hombres (Figura 3).

Figura 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2022.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2022

María Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

Isabel Cristina Hurtado Palacios

Subsecretaría de Salud Pública

Hector Andres Betancur Cano

Líder de Programa
Vigilancia en Salud Pública

Luz Natalia Espinosa Moya

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesús Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira, enfermera, magíster en epidemiología.
Cindy Dayan Córdoba, terapeuta respiratoria, magíster en epidemiología.
Daniela Sánchez Gil, fisioterapeuta, magíster en epidemiología
Diana Carolina Pineda Valencia, enfermera, especialista en epidemiología.
Diana Paola Moreno, enfermera, magíster en epidemiología.
Diana Marcela Hoyos Ocampo, ingeniería informática, magíster en epidemiología.
Elisa Pinzón, Odontóloga, magíster en epidemiología
Jhon Jairo Ocampo Salazar, ingeniero de sistemas.
Jorge Mario Angulo, bacteriólogo, magíster en epidemiología.
Juan Carlos Gutiérrez Millán, estadístico.
Juan Luis Ramírez, biomédico, magíster en epidemiología
Julián Andrés Peláez Freire, fisioterapeuta, magíster en epidemiología.
Jhon Freddy Castillo, fisioterapeuta, magíster en administración de salud
Leidy Castillo, enfermera, magíster en epidemiología
Sandra Patricia Misnaza, odontóloga, magíster en administración en salud
Sirley Muegues, bacterióloga, magíster en epidemiología.
Víctor Hugo Muñoz Villa, psicólogo, magíster en epidemiología.
Yanira Mosquera, enfermera, especialista en gerencia de servicios.

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico
Rafael Antonio Restrepo. Ingeniero de Sistemas, Esp. Gerencia Est. Informática
Diana del Pilar Segura. Ingeniería Multimedia, Esp. Gerencia de Proyectos.

FUENTES:

