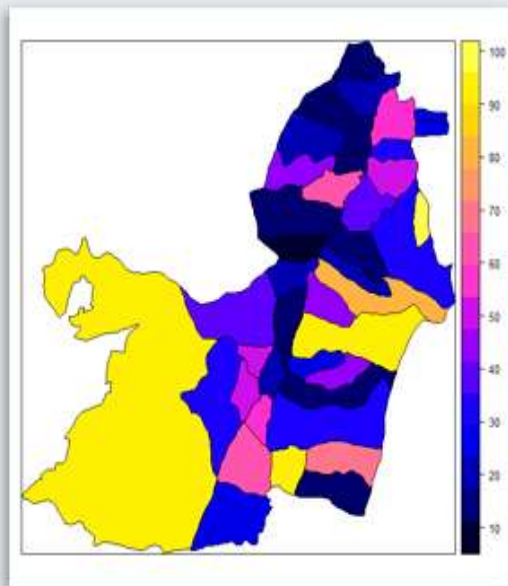


Boletín Epidemiológico Valle del Cauca 2018

Boletín epidemiológico semanal número 22 de 2018 (01 enero 2 junio)



Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 1

VALLE DEL CAUCA, SEDE DE LOS JUEGOS CENTROAMERICANOS Y DEL CARIBE

Del 19 de Julio al 3 de agosto del 2018 se realizarán en Colombia los juegos Centroamericanos y del Caribe. Este evento se desarrolla cada 4 años desde 1926 en diferentes ciudades de países de América central y la cuenca del Mar Caribe, para este año, Barranquilla será sede central de los XXIII Juegos Centroamericanos y del Caribe. El departamento del Valle del Cauca, abrirá sus puertas a estas justas deportivas en el municipio de Calima/Darién, donde se encuentra los espacios para las competencias de remo y canotaje; por otro lado, en la capital vallecaucana, se desarrollarán las actividades de otras disciplinas como bolos, squash, ciclismo pista-ruta y pentatlón moderno.



Dado la afluencia de delegaciones de países extranjeros y la reglamentación estipulada para este tipo de eventos, se requiere realizar acciones coordinadas entre prestación de servicios y salud pública de la Secretaria Departamental de Salud en conjunto con las Secretarías de Salud Pública de Cali y de Calima/Darién, elaboración del plan de trabajo que busca garantizar el bienestar de los invitados extranjeros como de los vallecaucanos en general. Es importante mencionar que el Valle del Cauca se ha destacado por ser sede en diferentes eventos deportivos nacionales e internacionales.



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
Departamento Administrativo
Nacional de Estadística



GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA

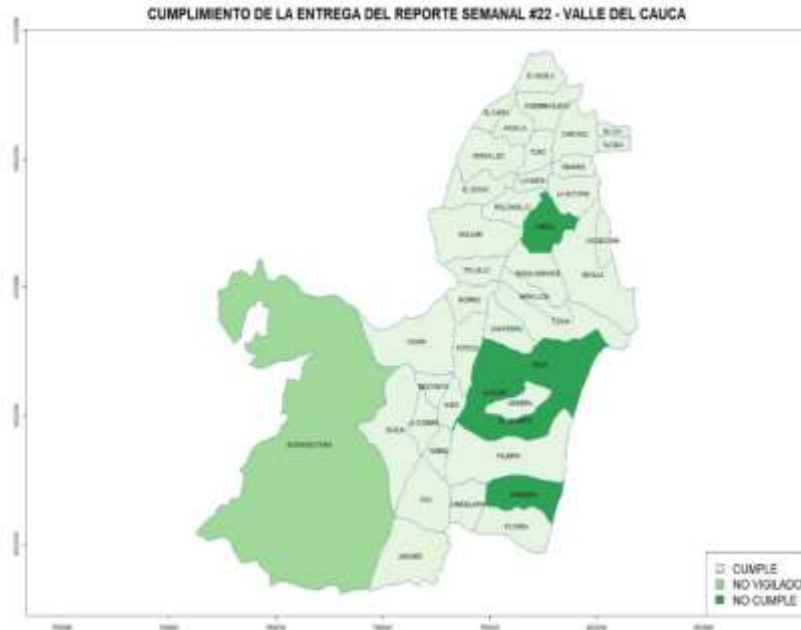
El Valle
está en
vos

Cumplimiento en la notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde a el resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 22 del 2018, el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios). Se cumplió con la meta de 97 % en la notificación semanal por UNM, (Mapa 1). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura.

En el cumplimiento de la entrega del reporte semanal para la semana #22 de 2018 se obtiene que el **93%** UNM del departamento cumplieron con la entrega del reporte semanal, queriendo decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP, incumpliendo con la meta estimada por el INS de UNM: 97%

Mapa 1. Cumplimiento de la entrega del reporte semanal, Valle del Cauca, Semana Epidemiológica 22 de 2018.

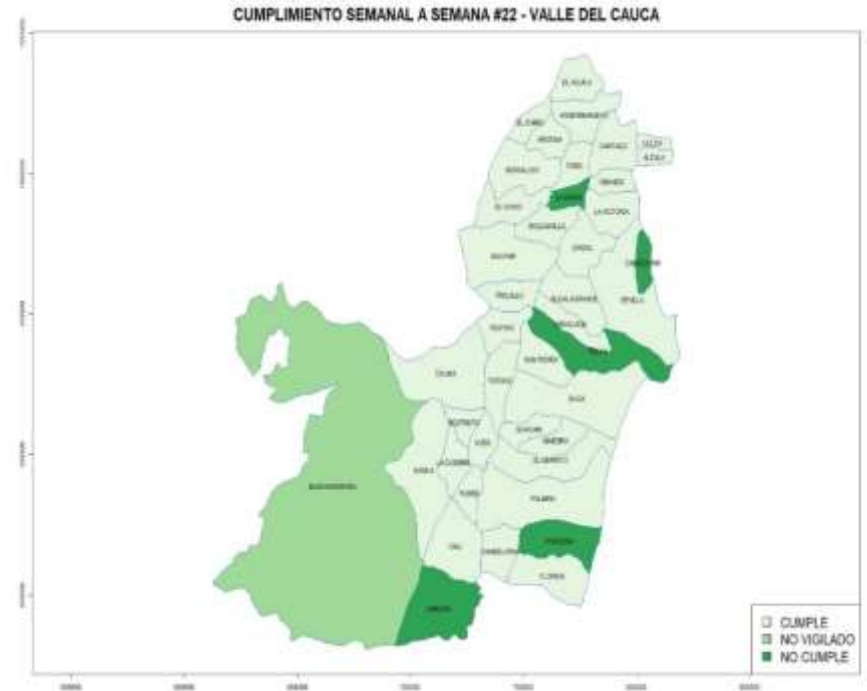


Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2018

Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 2

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 94% (343 de 348). Los municipios de Tuluá, El Cerrito, Jamundí y La Unión no cumplieron con la meta establecida del 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Valle del Cauca, Semana Epidemiológica 22 de 2018.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2018

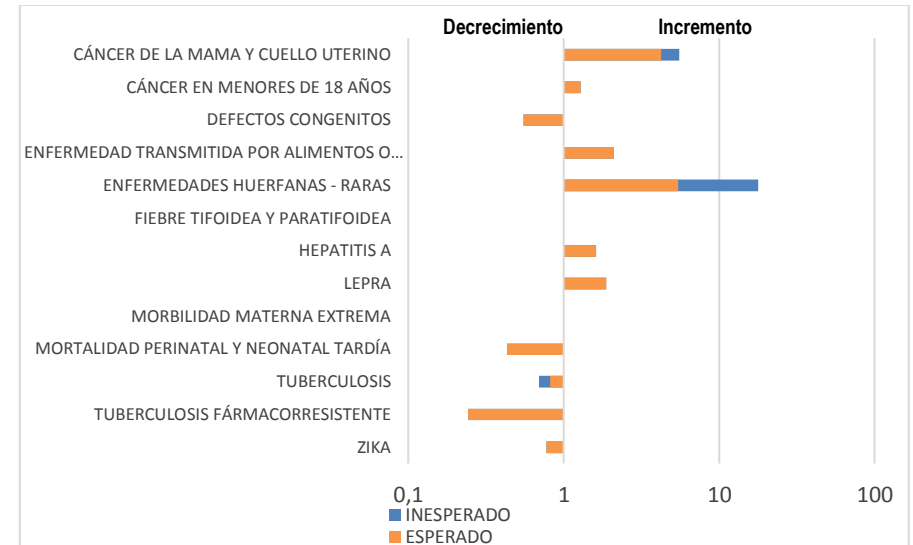
COMPORTAMIENTO DEPARTAMENTAL DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

En un esfuerzo por mejorar la presentación de la información del comportamiento de los eventos de interés en salud pública, el equipo de Vigilancia epidemiológica ha desarrollado dos sistemas: **INCREMENTO/DECREMENTO y MMWR**. Dichos sistemas, fueron empleados para analizar el comportamiento de la notificación de la semana epidemiológica 22.

Para esta semana epidemiológica los eventos que presentaron una alta frecuencia en la notificación, es decir, aquellos que estuvieron por encima del percentil 50 respecto al histórico del evento, se analizaron teniendo en cuenta los casos observados en la semana epidemiológica 22, las cuatro semanas previas y se comparó el resultado con el promedio de periodos históricos alrededor de la semana evaluada, esto con el fin de identificar un comportamiento inusual hacia el incremento o decremento en el evento.

En los eventos valorados bajo esta metodología, el comportamiento de notificación identificado fue el siguiente:

Grafica 1. Comparación de los casos notificados con su comportamiento histórico. semana epidemiológica 22, Valle del Cauca.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2018

En el Departamento del Valle del Cauca para la semana epidemiológica número 22 los eventos de cáncer de mama/cuello uterino y enfermedades huérfanas presentaron un incremento por encima de lo esperado asociado al aumento de la notificación y a las frecuentes asistencias técnicas en los protocolos de vigilancia de dichos eventos. En cuanto a tuberculosis de manera general se observa un leve decremento en la notificación.

En los eventos de cáncer infantil, defectos congénitos, ETAS, Hepatitis A, lepra, morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal/neonatal tardía, tuberculosis farmacorresistente y zika

se observa en la semana 22 un comportamiento dentro de lo esperado comparado con la notificación histórica de los eventos.

En la parte final de este documento encontrará el **tablero de control** en este se resaltan los casos por municipio con decremento frente a lo esperado en color gris, e incremento frente a lo esperado en color naranja (Ver tabla final)

MORTALIDAD:

➤ Mortalidad en menores de 5 años, por eventos priorizados IRA, EDA y DNT

La mortalidad evitable en menores de cinco años es un indicador de desarrollo y un reflejo de la puesta en marcha de políticas y acciones focalizadas en este grupo poblacional. Actualmente, la mortalidad por estos tres eventos se analiza integralmente, siendo necesario contar con la información integrada del comportamiento de las muertes en los menores de cinco años para identificar las condiciones que determinan la ocurrencia de casos con el fin de desarrollar acciones e intervenciones articuladas con otros actores de salud y de otros sectores, buscando potenciar los esfuerzos dirigidos a mejorar la situación de salud de esta población.

A semana epidemiológica 22 se han notificado 24 casos teniendo en cuenta la información reportada en las fichas 112, 590, 591 y 600; De estos 24 casos 6 tenían como municipio de residencia el Departamento del Cauca y 2 el Distrito de Buenaventura.

De los 16 casos cuya residencia es el Valle del Cauca, se han analizado 12, cuya clasificación final se evidencia en la siguiente tabla.

Tabla 1. Clasificación final de las mortalidades infantiles notificadas al SIVIGILA posterior a unidad de análisis

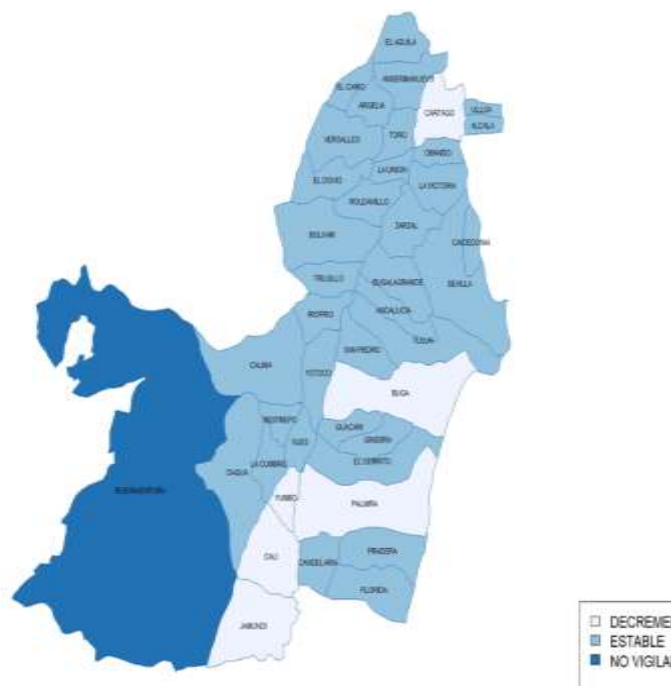
<i>Municipio residencia</i>	<i>Desnutrición</i>	<i>IRA</i>	<i>EDA</i>
<i>Bolívar</i>	1		
Buga		1	
Caicedonia	1		
<i>El Dovio</i>	1		
<i>La Unión</i>	1		
<i>El Águila</i>	1		
El Cairo			1
Toro		1	
Trujillo	1		
Zarzal		1	
Total	6	3	1

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2018

De los 4 casos pendientes por unidad de análisis, 75% de los casos pertenecen al municipio de Cali.

El comportamiento observado a la fecha se encuentra dentro del comportamiento histórico esperado, sin embargo, se presenta un decremento en 6 municipios del Valle del Cauca específicamente Yumbo, Palmira, Jamundí, Buga, Cartago y Cali sin embargo este decremento solo es estadísticamente significativo para la ciudad de Cali, lo cual puede explicarse por impacto de medidas tomadas para la disminución de la mortalidad infantil o fallas en la notificación de casos. Los demás municipios presentan un comportamiento estable acorde al histórico

Mapa 3. Comportamiento del evento por municipio 2018 comparado con el histórico



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2018

➤ Mortalidad materna:

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2018 se han notificado Siete casos de muerte materna, 2 corresponden a muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 3 corresponden a muertes maternas tardías (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación) y dos casos correspondientes por lesión de causa externa.

Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 5 De las 7 muertes maternas reportadas, una corresponde al Departamento del Cauca (1 Muerte Materna por lesión de causa externa), 6 casos tenían como Departamento de Residencia Valle, de estos 2 tenían como municipio de Residencia Buenaventura (1 Muertes tardía y 1 muerte materna temprana) y 4 casos correspondían a otros municipios del Departamento (1 muerte maternas tempranas, 2 muertes maternas tardías y 1 caso por lesión de causa externa). (ver tabla 1).

Tabla 2: Notificación de Mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 22, 2016-2018

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2016	9	5	0
2017	6	3	3
2018	1	2	1

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2018

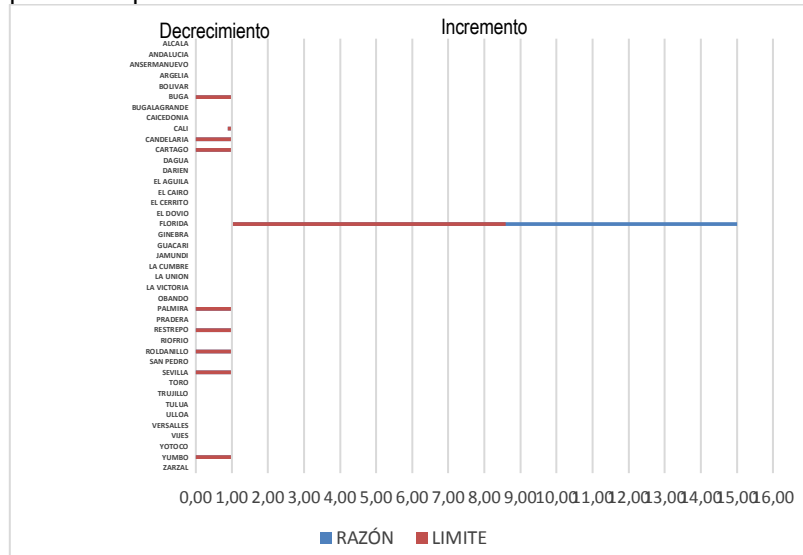
Por residencia los municipios que notificaron casos de mortalidad materna sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron: Cartago con un caso de Mortalidad materna tardía, Cali con mortalidad por lesión de causa externa y Florida con dos casos (1 temprana, 1 tardía).

La razón de mortalidad materna para el Valle a semana 22 de 2018 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 5,7 casos por 100.000 nacidos vivos, la razón de mortalidad materna presentada en el Departamento del Valle en el año 2017 a la semana 22 fue de 31,9 casos por 100.000 nacidos vivos, a nivel nacional con corte a semana 22 la razón de mortalidad materna es de 32,2 casos por 100.000 nacidos vivos. (meta: razón de mortalidad materna a 45 por cada 100.000 nacidos vivos). La entidad territorial con la mayor razón de mortalidad materna, superiores a 45 casos por 100 000 nacidos fue Florida con 377 casos por 100.000 nacidos vivos.

A corte de semana 22 del año 2018, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un

decremento en la notificación en los municipios de Buga, Cali, Candelaria, Cartago, Palmira, Restrepo, Roldanillo, Sevilla y Yumbo, mientras que en el municipio de Florida se presenta un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo.

Gráfico 2: Comportamiento histórico a semana 22 Mortalidad Materna por municipio de Residencia-Años 2013-2018

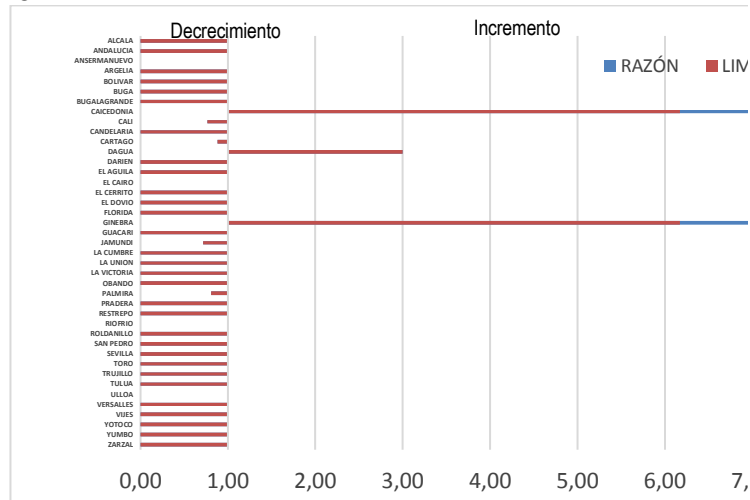


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

➤ Mortalidad perinatal:

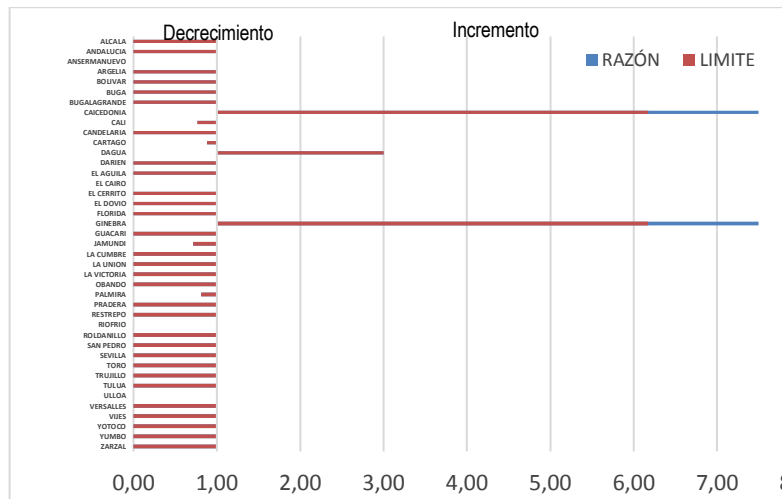
Hasta la semana epidemiológica 22 de 2018 se notificaron 329 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 293 son de residencia Valle (54 de Buenaventura y 239 de otros municipios); Con corte a la misma semana de 2017, se habían notificado 289 casos lo que representa un decremento del 20% (50 casos menos) en el 2018 frente al 2017. A corte de semana 22 del año 2018, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos frente a lo observado para esta semana se encuentra una disminución de los casos notificados en 36 municipios, en comparación con lo notificado entre 2013 a 2017; mientras que los casos residentes en Caicedonia, Dagua y Ginebra tienen un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (gráfica).

Gráfico 3. Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por semana epidemiológica, Semana 12-22, 2013-2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Gráfico 4. Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por semana epidemiológica, Semana 12-22, 2013-2018

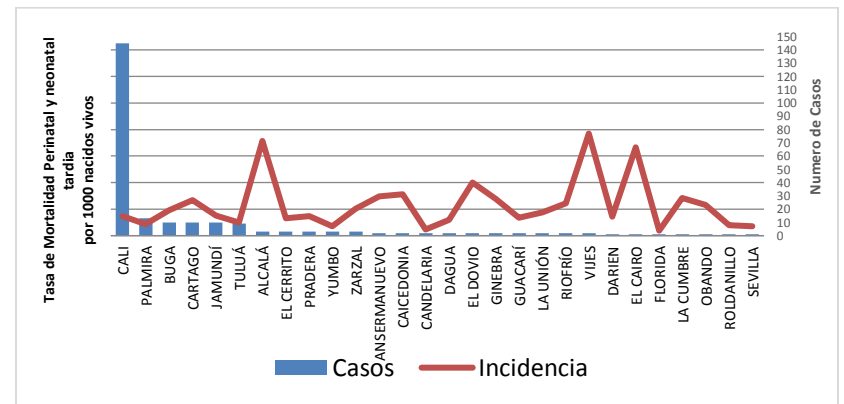


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Según el momento de ocurrencia, 124 casos (51,9 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 14 casos (5,9 %) a muertes fetales intraparto, 64 casos (26,8 %) a muertes neonatales tempranas, 37 casos (15,5 %) a muertes neonatales tardías.

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 21 fue de 13,7 por cada 1000 nacidos vivos, levemente más alta a la presentada en el 2017 en el mismo periodo (15,3 por cada mil nacidos vivos), 19 municipios se ubicaron por encima de la media Departamental, el municipio de Vijes presento la razón más alta 76,9 por cada mil nacidos vivos, le sigue Alcalá con 75 por cada mil nacidos, Alcalá con una razón de 71,4 por cada mil nacidos, El Cairo 66,7 por cada 1000 nacidos, El Dovio con 40 casos por cada mil nacidos vivos. (Grafico 2).

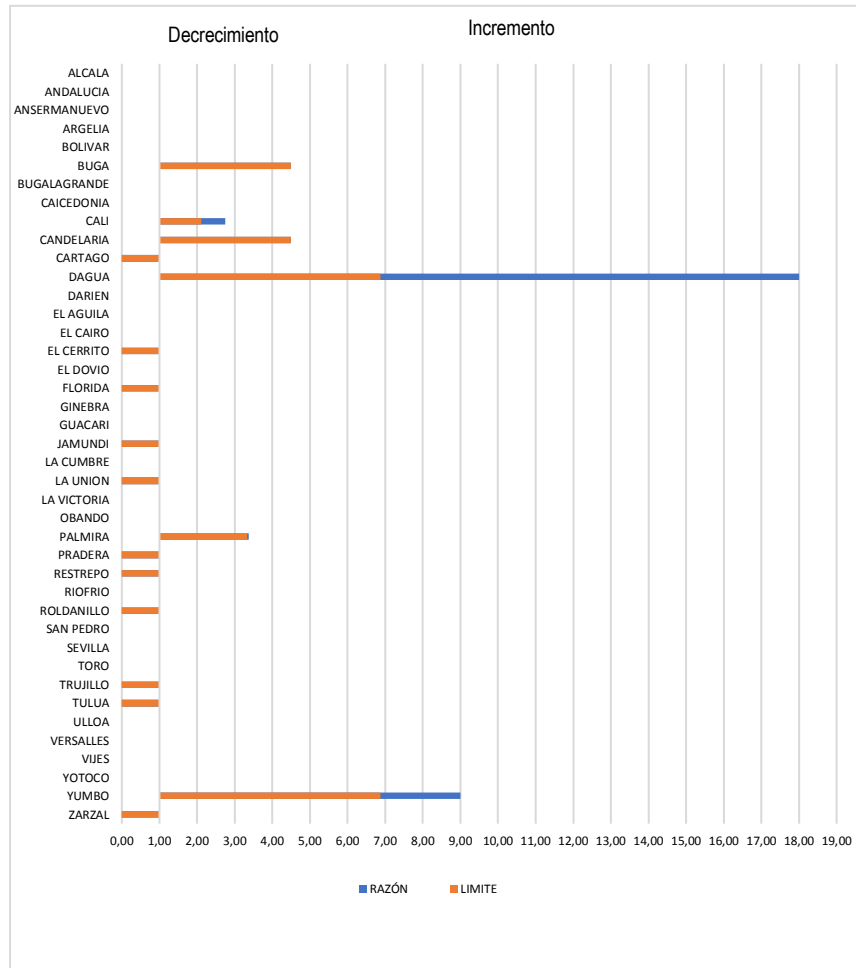
Gráfico 5. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1-22, 2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018 Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte mayo 31 de 2018

EVENTOS TRAZADORES

➤ **Infección respiratoria aguda grave inusitada**



A la semana epidemiológica 22 de 2018, se notificaron al SIVIGILA 80 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada que cumplen con los criterios definidos en el protocolo nacional para el 2018, 5 de esta semana y 75 de semanas anteriores, no se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados.

El comportamiento en la notificación de IRAG inusitado a SE 22, se encuentra dentro de lo esperado con relación a su comportamiento histórico 2015-2017, se observa incremento estadísticamente significativo en el municipio de Cali, Darién y Yumbo. (gráfica 1).

Gráfica 6. Comportamiento de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del cauca

Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

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

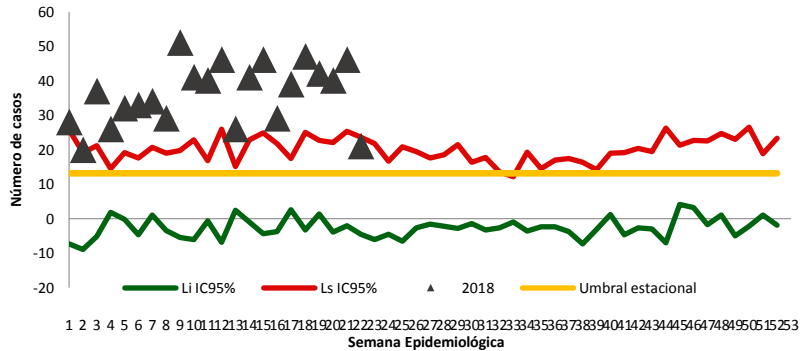
En la semana epidemiológica 22 de 2018, se notificaron al SIVIGILA 794 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave que cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo nacional, 21 de esta semana y 773 de semanas anteriores, de los cuales 589 (el 74,1%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 205 (el 25,9%) a pacientes con enfermedad similar a la influenza.

Hasta la semana epidemiológica 22 la notificación de casos de ESI-IRAG centinela se encuentra por debajo del límite superior

Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

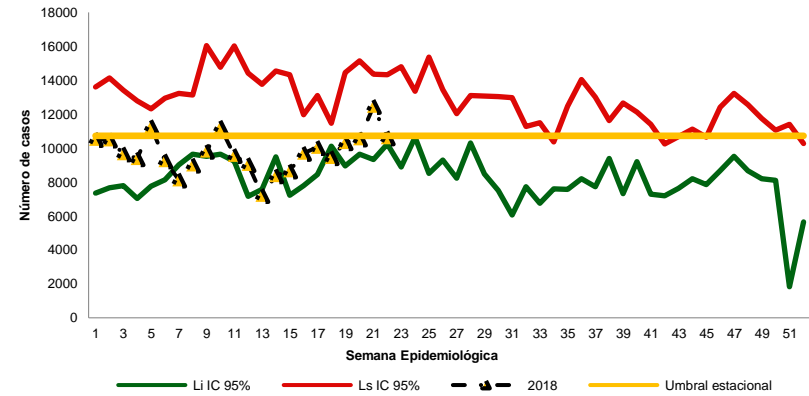
histórico, sin embargo, para las semanas epidemiológicas anteriores la notificación de casos se encuentra por encima del límite superior histórico establecido (gráfica 1).

Gráfica 7. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del cauca.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 9



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

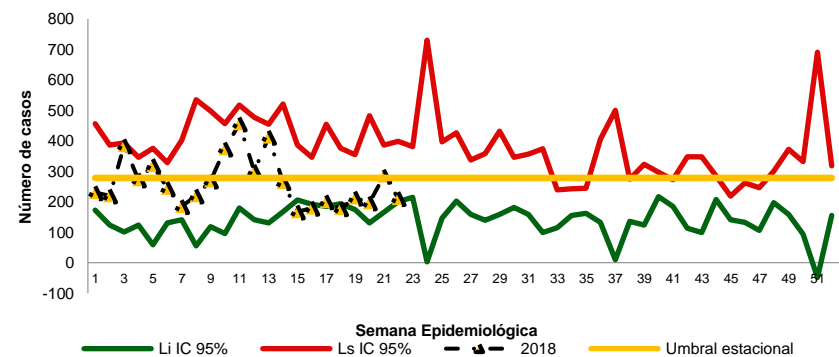
Hasta la semana 22 se han notificado 5008 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 100323 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,9%. A esta misma semana se han notificado 271 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 4466 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 6%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico (gráfica 4).

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

Para el Valle del cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta esta semana se han notificado 214867 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 4643954 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,6 %. La notificación no supero el límite superior histórico (gráfica 3).

Gráfica 8. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 22 de 2018 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2013-2017

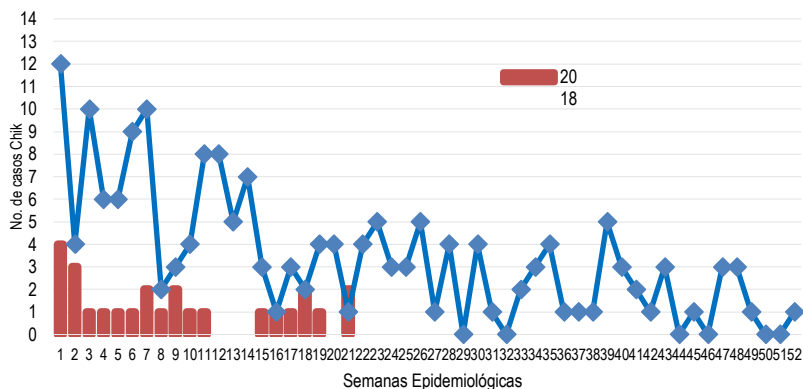
Gráfica 9. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 22 de 2018 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2013-2017



➤ CHIKUNGUNYA

Procedente del Valle del Cauca en la semana epidemiológica 22 de 2018 no se notificaron casos de Chikungunya, comparativamente con igual semana del año anterior se habían notificado 4 casos. A la fecha, han ingresado 24 casos de Chikungunya, 18 casos (75%) confirmados por clínica, 3 casos (12,5%) confirmados por laboratorio y tres casos (12,5%) sospechosos, para estos últimos casos se solicitó ajuste dado que deben ser confirmados por clínica sí cumplen con la definición de caso por ser el Valle un Departamento donde se confirmó circulación viral en todos los municipios; comparado con el año anterior a igual semana epidemiológica se habían notificado 116 casos procedentes del Valle, con una disminución de 79,3%.

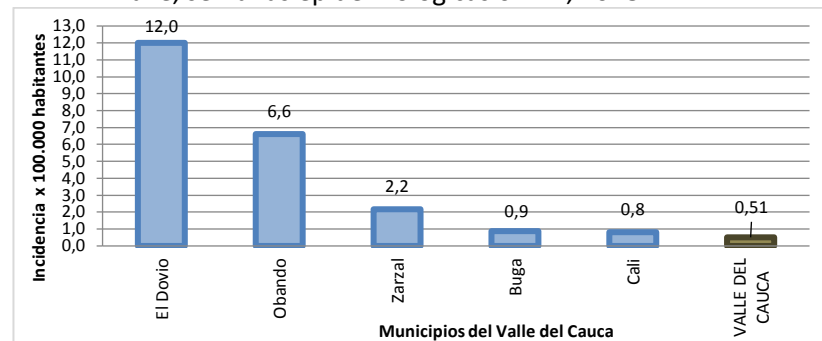
Gráfica 10. Casos notificados de Chikungunya, Valle, semanas epidemiológicas 01-22, 2017-2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 10
La incidencia Departamental de Chikungunya es de 0,51 casos por 100 000 habitantes a semana 22 de 2018 por debajo de la Incidencia nacional (0,96) en población a riesgo, el municipio con la mayor proporción de incidencia es El Dovio con una incidencia de 12 casos por 100.000 habitantes, seguido de Obando con una incidencia de 6,6 casos por 100.000 hab.

Gráfica 11. Incidencia Chikungunya por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-22, 2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

En lo observado para la semana 22, se identifica que la notificación de los casos de Chikunguña se encuentra dentro de lo esperado; los eventos valorados bajo esta metodología se encuentran dentro del comportamiento de notificación histórico 2016 a 2017, sin contar la epidemia 2015, ningún municipio presentó un incremento o decremento significativo frente a lo esperado ($p < 0,05$).

➤ DENGUE

En la semana epidemiológica 22 de 2018 se notificaron al Sivigila 40 casos probables de dengue, comparado con igual semana epidemiológica de 2017 se notificaron 73 casos. A la fecha han ingresado al Sivigila procedentes del Valle del Cauca 1403 casos; 942 casos (67,1%) sin signos de alarma; 455 casos (32,4%) con signos de alarma y 6 casos (0,4%) de dengue grave; Cali es el municipio que más casos tiene con 1039, aportado el 74,1% al

Departamento, de estos hay 5 casos de dengue grave, de 6 en todo en Departamento.

Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 11

LA UNION	5	0,5	9	300,0			5	0,36	12,6
LA VICTORIA	2	0,2		0,0			2	0,14	15,4
PALMIRA	26	2,8		0,0			50	3,56	13,8
PRADERA	9	1,0	24	800,0	1	16,7	13	0,93	21,0
RESTREPO		0,0	3	100,0			2	0,14	12,2
RIOFRIO	2	0,2	2	66,7			4	0,29	21,4
ROLDANILLO		0,0	2	66,7			2	0,14	6,2
SAN PEDRO	1	0,1	2	66,7			2	0,14	10,6
SEVILLA		0,0	1	33,3			2	0,14	4,5
TORO	1	0,1	2	66,7			3	0,21	18,1
TRUJILLO	1	0,1	2	66,7			4	0,29	16,7
TULUA	15	1,6	3	100,0			33	2,35	13,2
VIJES	1	0,1	18	600,0			3	0,21	26,3
YOTOCO	2	0,2	2	66,7			6	0,43	36,4
YUMBO	14	1,5	4	133,3			25	1,78	19,1
ZARZAL	5	0,5	11	366,7			8	0,57	17,2
TOTAL VALLE	942	100	3	100	6	100	1403	100	27,6

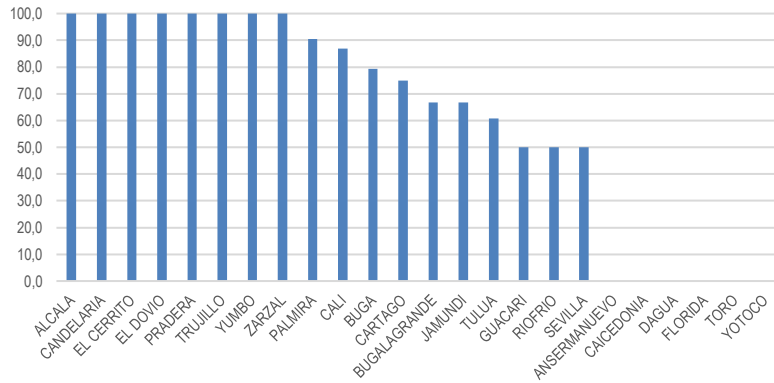
Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Tabla 3. Casos notificados de dengue por municipio de procedencia y clasificación, Valle, semanas epidemiológicas 01-22,2018

Municipio de Procedencia	Dengue sin signos de alarma	Frecuencia Relativa	Dengue con signos de alarma	Frecuencia Relativa	Dengue Grave	Frecuencia Relativa	Total	%	Incidencia
ALCALA	2	0,2		0,0			9	0,64	39,6
ANSERMANUEVO	7	0,7	7	233,3			10	0,71	51,9
BOLIVAR	1	0,1	3	100,0			1	0,07	7,7
BUGA	31	3,3		0,0			45	3,21	35,8
BUGALAGRANDE	2	0,2	14	466,7			11	0,78	52,3
CAICEDONIA	10	1,1	9	300,0			11	0,78	37,3
CALI	750	79,6	1	33,3	5	83,3	1039	74,06	39,9
CANDELARIA	2	0,2	284	9466,7			8	0,57	9,4
CARTAGO	15	1,6	6	200,0			35	2,49	23,8
DAGUA	6	0,6	20	666,7			9	0,64	24,5
DARIEN	1	0,1	3	100,0			2	0,14	12,6
EL CERRITO	4	0,4	1	33,3			8	0,57	12,0
EL DOVIO		0,0	4	133,3			2	0,14	24,3
FLORIDA	6	0,6	2	66,7			12	0,86	20,4
GINEBRA		0,0	6	200,0			1	0,07	4,6
GUACARI	8	0,8	1	33,3			13	0,93	36,7
JAMUNDI	10	1,1	5	166,7			19	1,35	14,1

El 58,7 % de los casos de dengue se registró en el sexo masculino; el 69,2% de los casos pertenecen al régimen contributivo y el 25,3% al subsidiado y un 3,3% refieren no afiliación; el 14,2% de los casos de dengue y el 16,7% de los casos notificados de dengue grave (1 caso) se registraron en menores de 5 años. Se han notificado 4 casos en población indígena (0,3%) y 109 casos en afrocolombianos (7,8%) y gestantes 6 casos (0,43%). Del total de casos de dengue con signos de alarma fueron hospitalizados el 82% de los pacientes notificados en el Valle del Cauca, los municipios que no hospitalizaron ninguno de sus pacientes con Dx probable de dengue con signos de alarma fueron: Yotoco, Toro, Florida, Dagua, Caicedonia y Ansermanuevo; los municipios que hospitalizaron el 50% de los casos de dengue con signos de alarma fueron: Sevilla, Riofrío, y Guacarí.

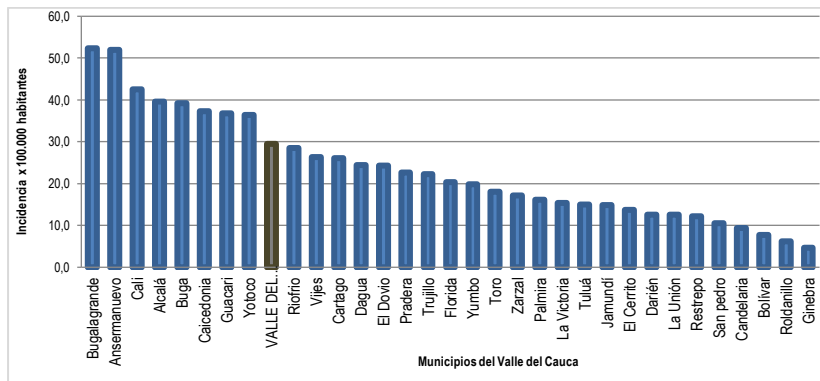
Gráfica 12. Hospitalizados de casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 01-22, 2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

La incidencia nacional de dengue a semana 22 de 2018 es de 29,5 casos por 100.000 habitantes en riesgo. Los municipios que presentan las mayores incidencias en el Departamento son: Bugalagrande, Ansermanuevo, Cali, Alcalá, Buga, Caicedonia, Guacarí, y Yotoco.

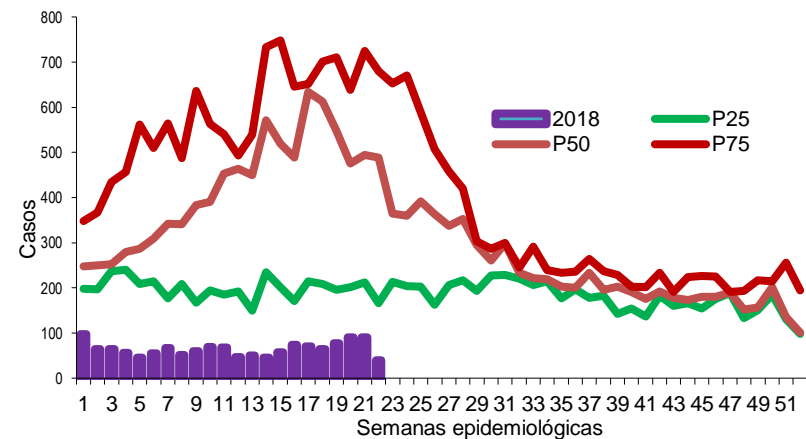
Gráfica 13. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-22,2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

El canal endémico de dengue del Valle se ubicó por debajo del límite inferior histórico (2009-2017) en las semanas epidemiológicas 1 a 22.

Gráfica 14. Canal endémico nacional de dengue, Valle, semanas epidemiológicas 01-22, 2018



De acuerdo con la situación epidemiológica por municipio de procedencia, en lo observado para semana epidemiológica 22, se identifica que la notificación de los casos de Dengue se encuentra dentro de lo esperado, comparado con el comportamiento de notificación histórico 2013 a 2017.

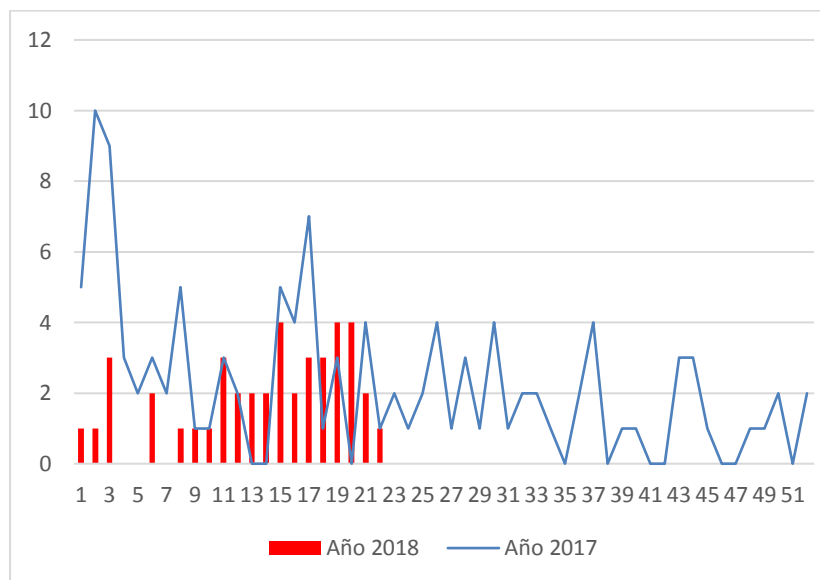
A semana epidemiológica 22 de 2018 se han notificado cuatro casos de mortalidad probable dengue, 1 caso en la semana 3 procedente de Tumaco y residente en Cali de 48 años, el cual fue descartado, los restantes tres casos son procedentes de Cali, un caso descartado de 4 años y los restantes 2 casos están pendientes por envío de UA por parte del municipio. No se han confirmado casos de mortalidad probable dengue procedentes del Valle, por lo tanto, la letalidad es de 0%.

➤ **MALARIA**

Hasta el periodo epidemiológico 22 del 2018, en el Valle del Cauca se notificaron al SIVIGILA, 47 casos de malaria, de los cuales 42 (el 89.4) corresponden a malaria no complicada.

Hasta la misma semana del año anterior se habían notificado 71 casos.

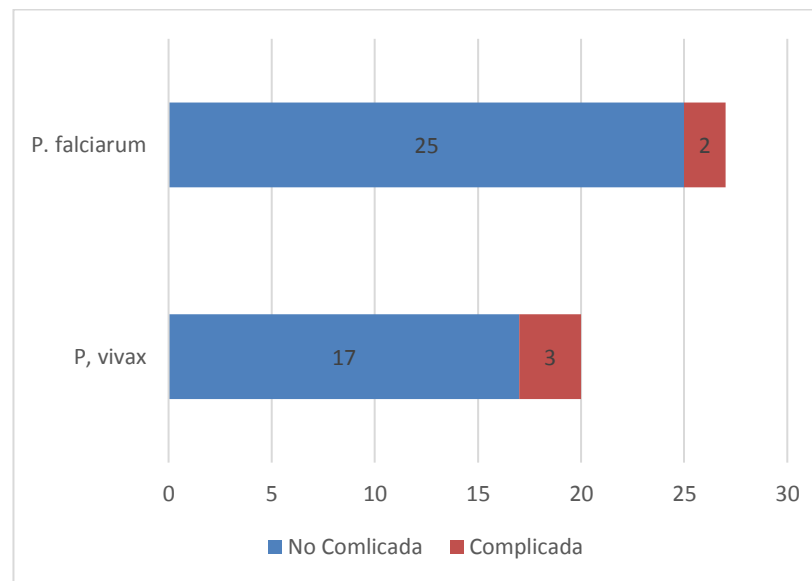
Gráfica15. Casos notificados de malaria, Valle del Cauca por semanas epidemiológicas a semana 22, 2017-2018.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 13
 Hay un predominio de infección por *P. falciparum* con 27 casos, (57.4%), seguido por *P. vivax* con 20 casos (42.6%).

Gráfica 16. Casos notificados de malaria por especie parasitaria, Valle del Cauca, a semana 22 de 2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Malaria no complicada

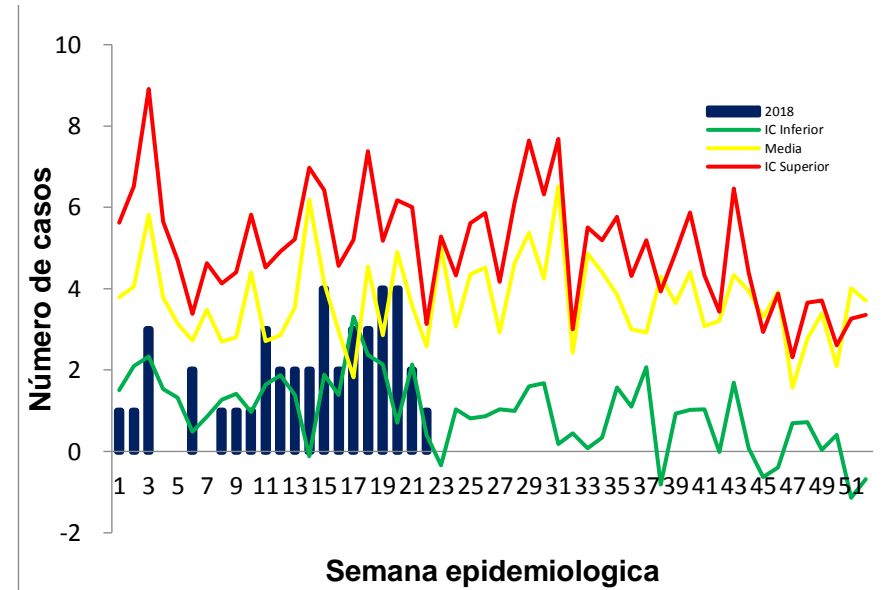
De los 11 municipios que notificaron malaria no complicada, Cali, tiene como procedencia el 66.7% de los casos reportados, siendo Cartago el municipio de mayor IPA con 1.58 casos por cada 1000 habitantes. (tabla 1).

Tabla 4. Casos notificados de malaria no complicada por municipios, Valle del Cauca, semana 22, 2018.

Municipio de procedencia	P. vivax	IVA	P. falciparum	IFA	P. malariae	I. mixta	Total	%	IPA
Cali	8	0,22	20	0,55	0	0	28	66,7	0,76
Cartago	3	1,58	0	0,00	0	0	3	7,1	1,58
Florida	0	0,00	2	0,13	0	0	2	4,8	0,13
El Dovio	0	0,00	0	0,00	0	0	0	0,0	0,00
Acala	1	0,10	0	0,00	0	0	1	2,4	0,10
Bolívar	1	0,10	0	0,00	0	0	1	2,4	0,10
Dagua	2	0,07	0	0,00	0	0	2	4,8	0,07
Trujillo	1	0,10	0	0,00	0	0	1	2,4	0,10
Versalles	1	0,24	0	0,00	0	0	1	2,4	0,24
Yotoco	0	0,00	1	0,13	0	0	1	2,4	0,13
Jamundí	0	0,00	2	0,05	0	0	2	4,8	0,05
Total	17	25	0	0	42	100,0			

Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

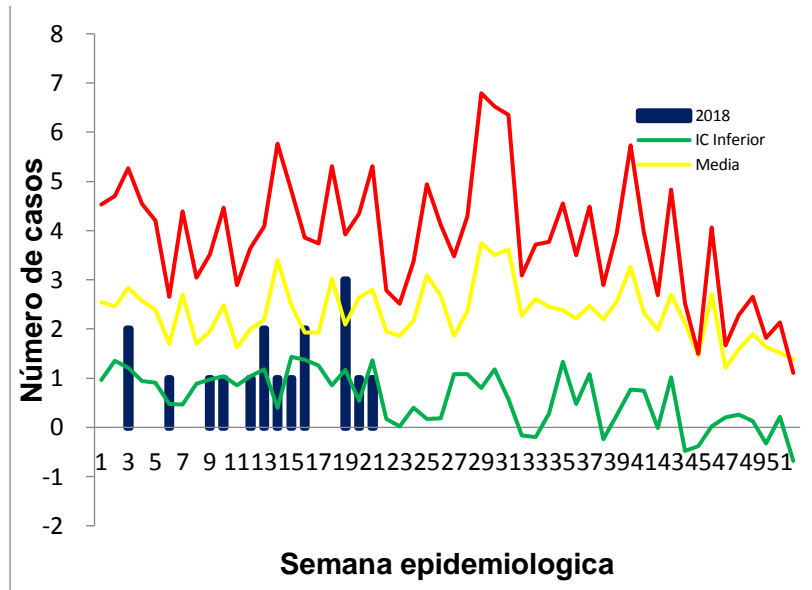
El canal endémico de malaria en general se ubicó en zona de alerta en semanas 3, 6, 12, 13, 14 y 17 en semanas 1, 2, 8 y 9 en éxito., (grafica).



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

El canal endémico para P. vivax se ubicó en zona de alerta en semanas 16 y 17, en semanas 9, 10, 12 y 20 en área de éxito, en semanas 1 y 2, 4, 5, 7 8, 11 17 y 18 no se notificaron casos, (grafica).

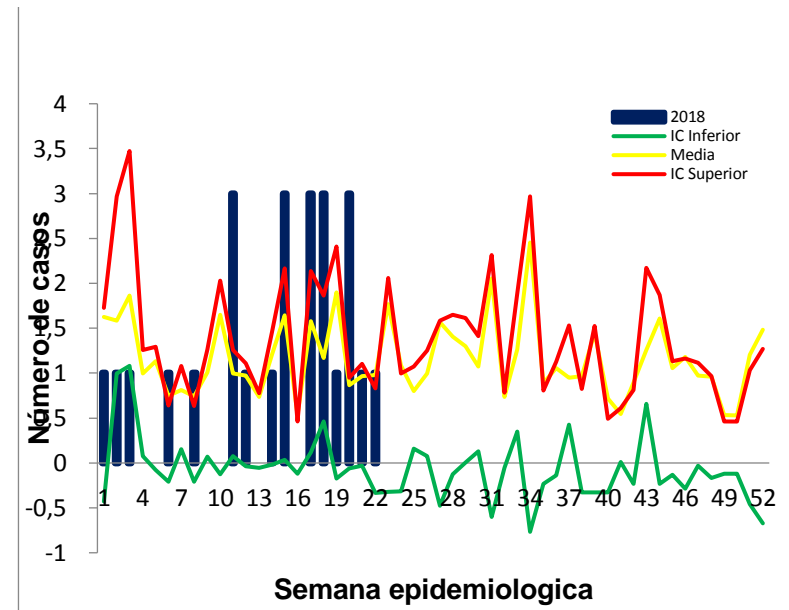
Gráfica 18. Canal endémico-malaria no complicada, por P. vivax, Valle del Cauca, periodo epidemiológico IV, 2018.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

El canal endémico para P. Falciparum se ubicó en brote en las semanas 7, 9, 11, 15, 17, 18 y 20 (gráfica).

Gráfica 19. Canal endémico-malaria no complicada por P. falciparum, Valle del Cauca, semana 22, 2018.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Malaria complicada

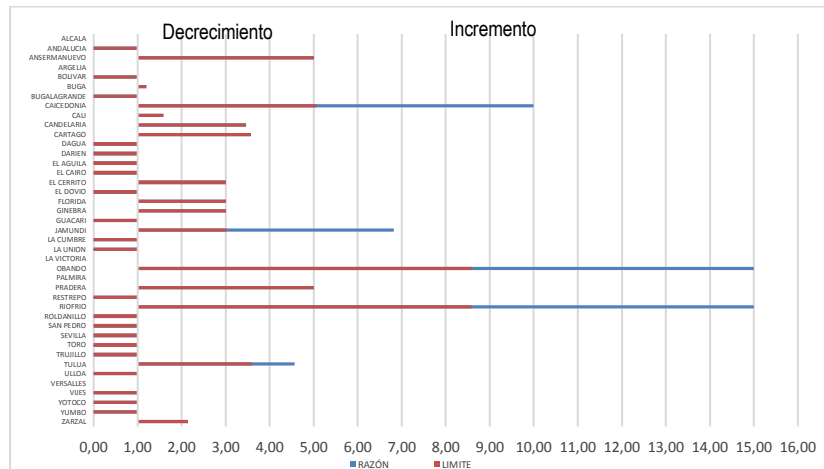
Se han notificado 5 casos de malaria complicada, el municipio de Cali ha notificado el 40.0%, El 66.0% de los casos notificados fueron por P. vivax, no se notificaron mujeres embarazadas, el 60.0% de los pacientes estuvieron hospitalizados, no se han notificado muertos por malaria.

Enfermedades No Transmisibles

➤ Morbilidad Materna Extrema

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2018 se han notificado al Sivigila 696 casos de morbilidad materna extrema, de las cuales 559 son de residencia Valle (35 de Buenaventura y 524 de otros municipios). La notificación de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 22 muestra un decremento del 16 % en la notificación con respecto al 2017, en el cual se había reportado en el periodo 608 casos. A corte de semana 22 del año 2018, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 3 años previos frente a lo observado para esta semana se encuentra una disminución de los casos notificados en 21 municipios, en comparación con lo notificado entre 2015 a 2017; mientras que los casos residentes en Caicedonia, Jamundí, Obando, Riofrio y Tuluá tienen un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (gráfica 1).

Gráfica 20. Notificación de Morbilidad Materna Extrema, por semana epidemiológica, Semana 12-22, 2015-2018

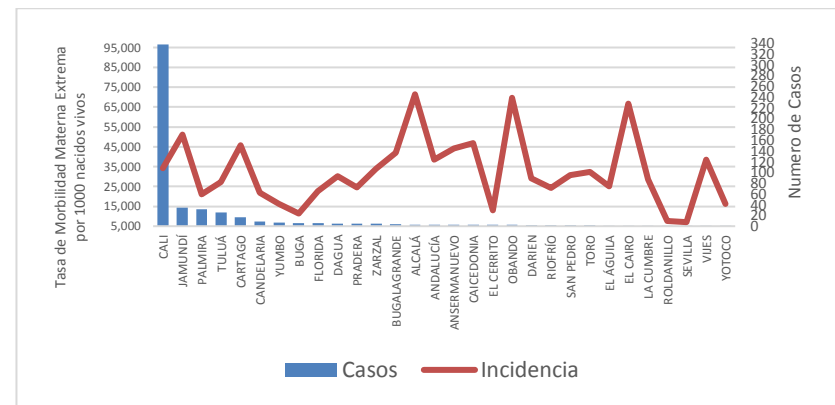


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle preliminar es de 30 casos por 1000 nacidos vivos, más baja a la presentada en el 2017 en el mismo periodo (32,3 por cada mil

Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 16 nacidos vivos) y 15 entidades territoriales superan esta razón Departamental. Las cinco entidades territoriales con la mayor razón de morbilidad materna extrema preliminar son Alcalá con 71,4 casos por 1000 nacidos vivos, Obando con 69,8 casos por 1000 nacidos vivos, El Cairo con 66,7 casos por 1000 nacidos vivos, Jamundí con 51,1 casos por 1000 nacidos vivos y Caicedonia con 46,9 casos por 1000 nacidos vivos, (Grafico 2).

Gráfico 21. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1-22, 2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018, Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte mayo 31 de 2018

Las cinco Aseguradoras con el mayor porcentaje de notificación de casos de morbilidad materna extrema en el Departamento fueron Emssanar (20 %), SOS (18%), Comfenalco (9 %), Coomeva (7%), y Coosalud (7 %)

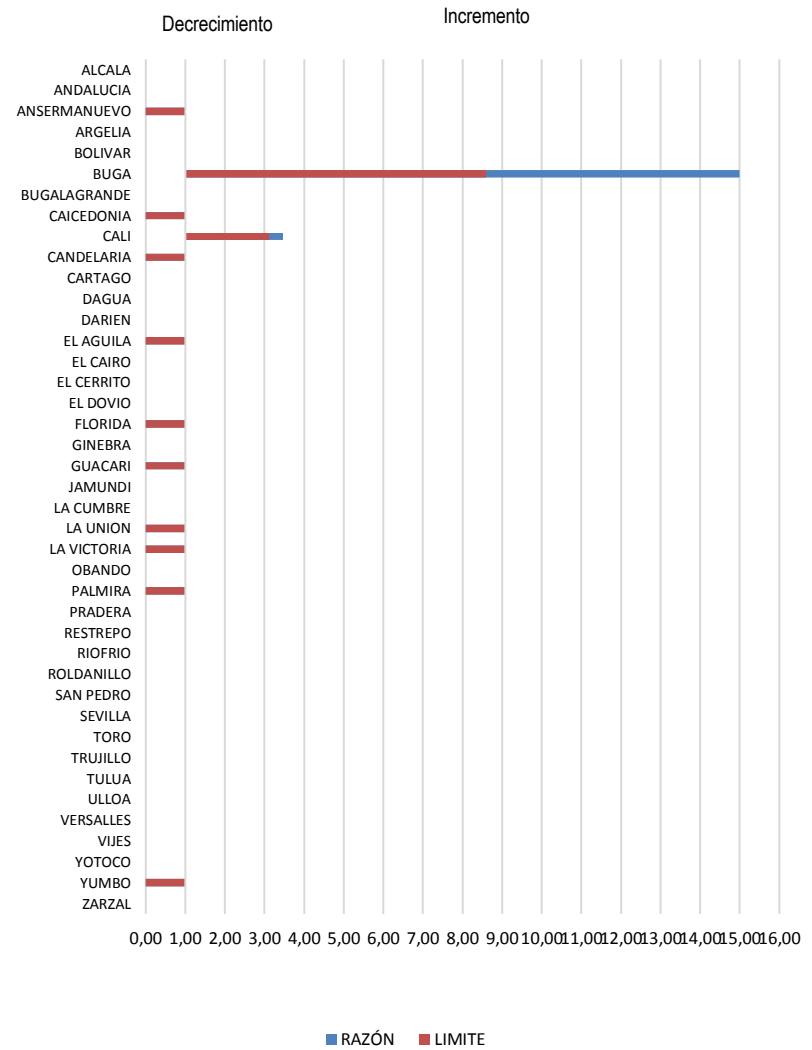
INMUNOPREVENIBLES

De acuerdo a la metodología MMWR, se observan a continuación los eventos inmunoprevenibles que presentan un acumulado observado superior o inferior a su comportamiento histórico por municipio de procedencia del Valle del Cauca, durante el último período de 2018 (semanas epidemiológicas 19, 20, 21 y 22); dicho aumento o disminución de casos inusual se encuentra resaltado en color azul; el color naranja representa el comportamiento esperado por municipio de procedencia:

➤ *Meningitis bacteriana aguda*

Los municipios que presentan un incremento inusual de casos de meningitis bacteriana aguda respecto a los casos esperados, son Cali 6 casos y Buga 1 durante el último periodo de 2018:

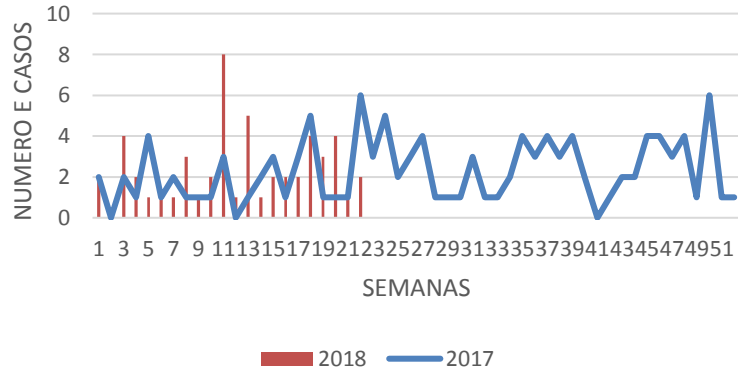
Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 17
Gráfica 22. Notificación de Meningitis bacteriana aguda, por semana Municipios y semana, 2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Hasta la semana 22 de 2018 se han notificado 52 casos de meningitis bacteriana aguda:

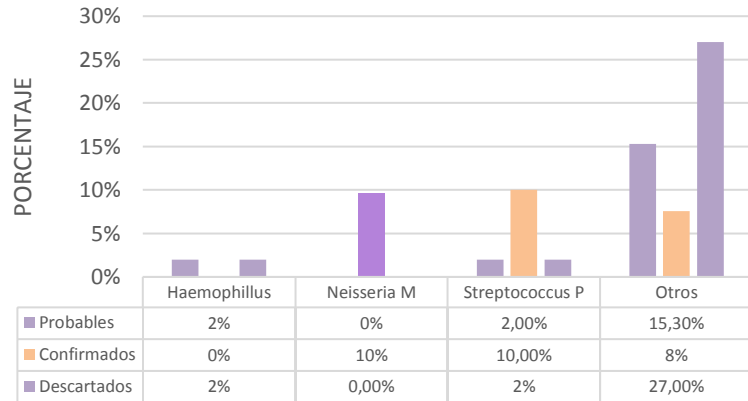
Gráfica 23. Notificación de Meningitis bacteriana aguda, por semana Municipios y semana, 2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Con respecto a los agentes bacterianos notificados observamos:

Gráfica 24. Clasificación final de Meningitis bacteriana aguda según agente bacteriano, Valle del Cauca, 2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

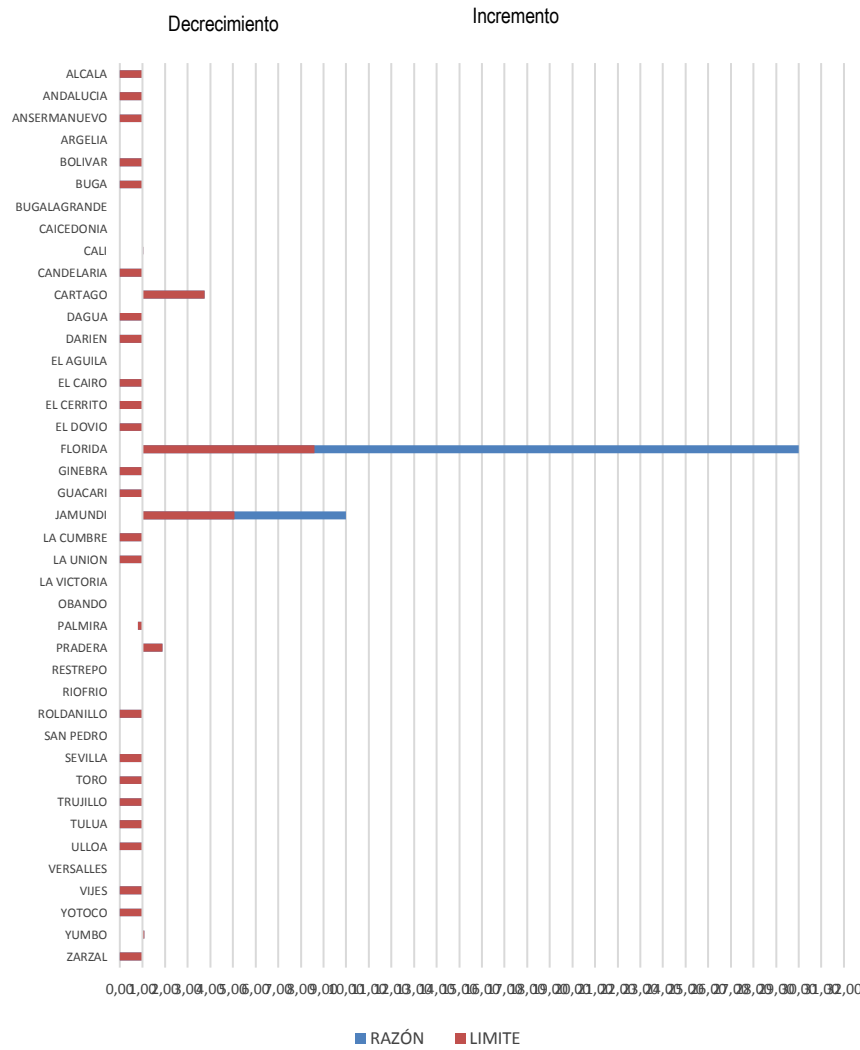
Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 18

El 25 % de los casos se notificaron con agente etiológico pendiente de determinar; se han notificado **6 casos con condición final muerto**, 1 caso por N. meningitidis en una menor procedente de Florida, 2 casos por S. pneumoniae procedentes de Florida y Cali, 2 casos por otros agentes bacterianos procedentes de Palmira y Cali y 1 caso descartado.

➤ **Parotiditis**

Los municipios que presentan un incremento inusual durante el último período de 2018 son Florida con 2 casos y Jamundí con 2 casos respectivamente:

Gráfica 25. Notificación de Parotiditis, por semana Municipios y semana, 2018

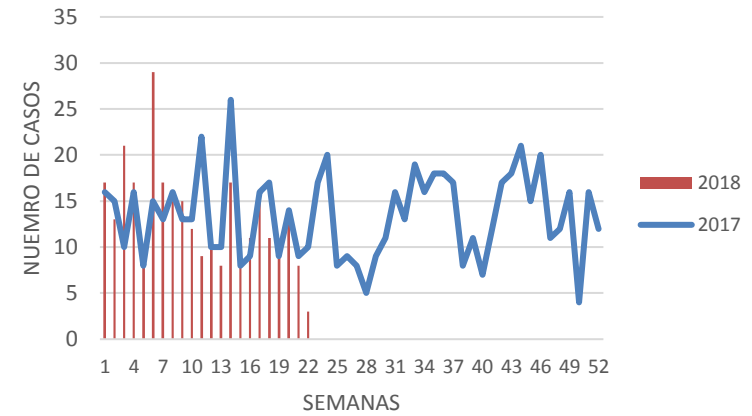


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Hasta la semana 22 de 2018 se han notificado 291 casos de parotiditis y se ha descartado 1 caso:

Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 19

Gráfica 26. Notificación de Parotiditis, por semana Municipios y semana, 2018

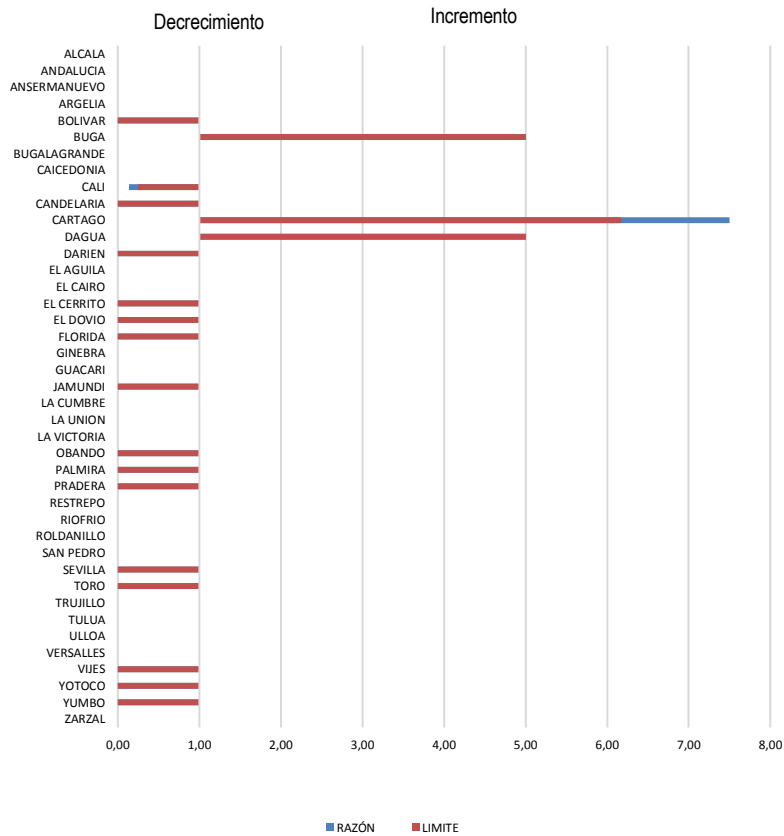


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

➤ **Tos ferina**

El municipio que presenta un incremento inusual es Cartago con 1 caso notificado y el municipio que presenta un decremento mayor al esperado es Cali con 1 caso notificado durante el último período de 2018:

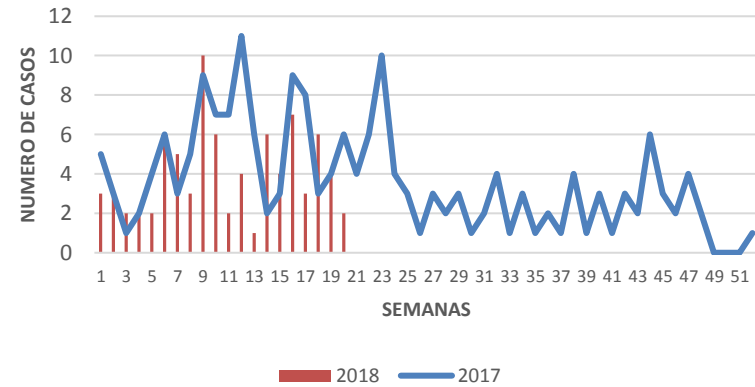
Gráfica 27. Notificación de Tosferina, por semana Municipios y semana, Valle del Cauca, 2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Hasta la semana 22 de 2018 se han notificado 81 casos de tos ferina de los cuales se han descartado 50 y se han confirmado 3 por laboratorio procedentes de Cali:

Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 20
Gráfica 28. Notificación de Tosferina, por semana, Valle del Cauca, 2018

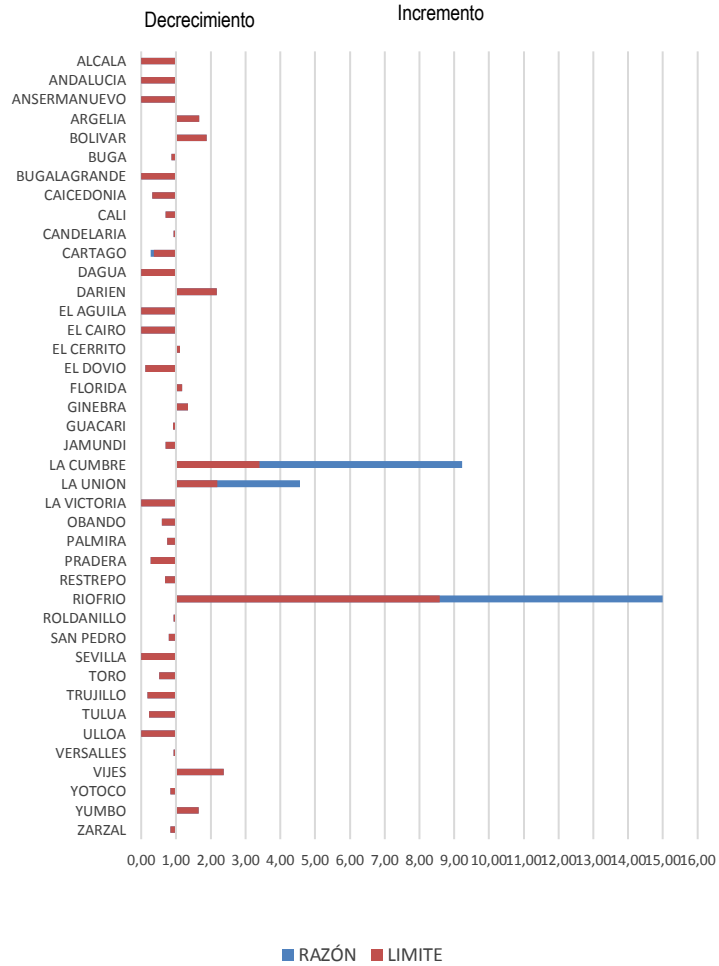


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

➤ **Varicela individual**

Los municipios que presentaron un incremento inusual a lo esperado son La Cumbre 8 casos, La Unión 14 casos y Riofrío 1 caso durante el último período de 2018:

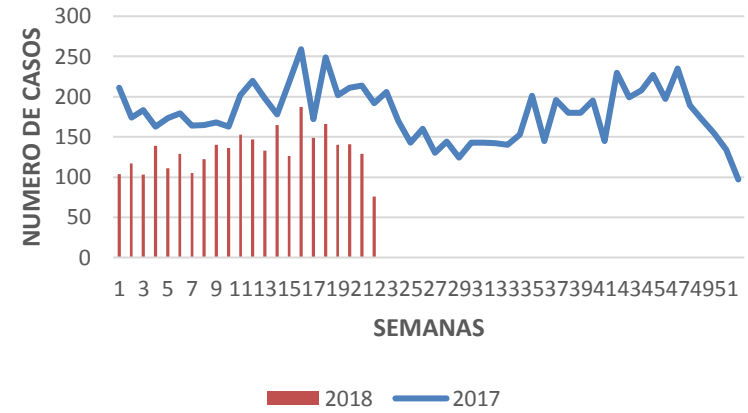
Gráfica 29. Notificación de Tosferina, por semana Municipios y semana, Valle del Cauca, 2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Hasta la semana 22 de 2018 se han notificado 2918 casos de varicela de los cuales se han descartado 10:

Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 21
Gráfica 30. Notificación de Tosferina, por semana, Valle del Cauca, 2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Brotos y alertas departamentales

➤ Brote de ETA, Alcalá

Se recibió información el 31 de mayo sobre brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos ocasionado por el consumo de arroz, espaguetis, pollo frito y colada en institución educativa de la ciudad, de un total de 230 expuesto se presentan 4 casos, todos se encuentran estables. La Unidad de Ejecutora de Saneamiento Valle, realiza investigación de campo e inspección sanitaria no identifica en la institución factores de riesgo. Se espera resultados de laboratorio departamental de muestras biológicas tomadas. Se realizaron las recomendaciones respectivas para prevenir futuros eventos.

➤ Brote de ETA, Florida.

Se recibió información el 01 de junio sobre brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos ocasionada por el consumo de carne en rollo, en casino institucional de una empresa del municipio, se identifica un total de 145 expuestos y 20 afectados, 2 casos requieren hospitalización, pero todos se encuentran estables. La Unidad de Ejecutora de Saneamiento Valle y la IPS de atención, realizan investigación de campo, se toma como medida sanitaria cierre temporal hasta cumplir con las condiciones establecidas por norma. Se cierra el evento con identificación de agente (E coli) en alimentos consumidos. Se realizaron las recomendaciones respectivas para prevenir futuros eventos.

➤ Brote de EDA, Cali

Se recibió información el 8 de junio de un brote de Enfermedad Diarreica Aguda notificado de manera inmediata a la SSPM de Cali el 2 de junio en una institución que brinda servicios educativos y de atención en salud a personas en condiciones de discapacidad, se identifican aproximadamente 230 expuestos y 7 afectados con fecha de inicio de síntomas del caso índice de 24 de mayo, 3 casos requieren hospitalización, y todo se encuentran estables hasta la fecha. La Unidad de Vigilancia Epidemiológica de la secretaría municipal realiza inspección sanitaria al lugar de ocurrencia, se realizan recomendación en los hallazgos, se instaura una vigilancia activa del evento y, se continua con la investigación para establecer la causalidad del evento.

➤ Brotes de Varicela

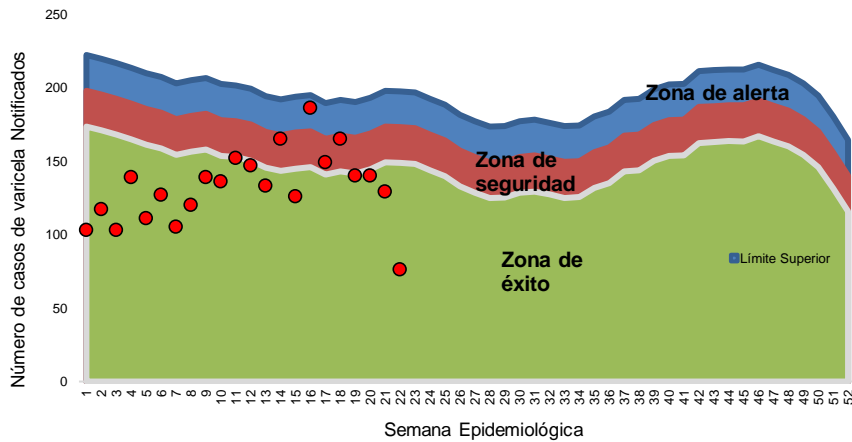
De acuerdo al comportamiento del canal endémico, los casos individuales se encuentran en zona de éxito, y unos casos en la zona de seguridad en semanas anteriores, solo unos casos estuvieron en la zona de alerta en la semana 16 pero no sobrepasa lo esperado para brote poblacional. Para la semana 22, los casos están en la zona de éxito. Los casos reportados con mayor notificación pertenecen al municipio de Cali, agregando aproximadamente el 60% de los casos de lesión por varicela en el Valle del Cauca. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 40%. (Ver grafica)

En lo observado para la semana 22 se presenta un aumento en la notificación de los casos en los municipios de Alcalá y Argelia. Y una disminución en la notificación en el resto de municipios del Valle del Cauca. (Ver grafica)

Centros penitenciarios:

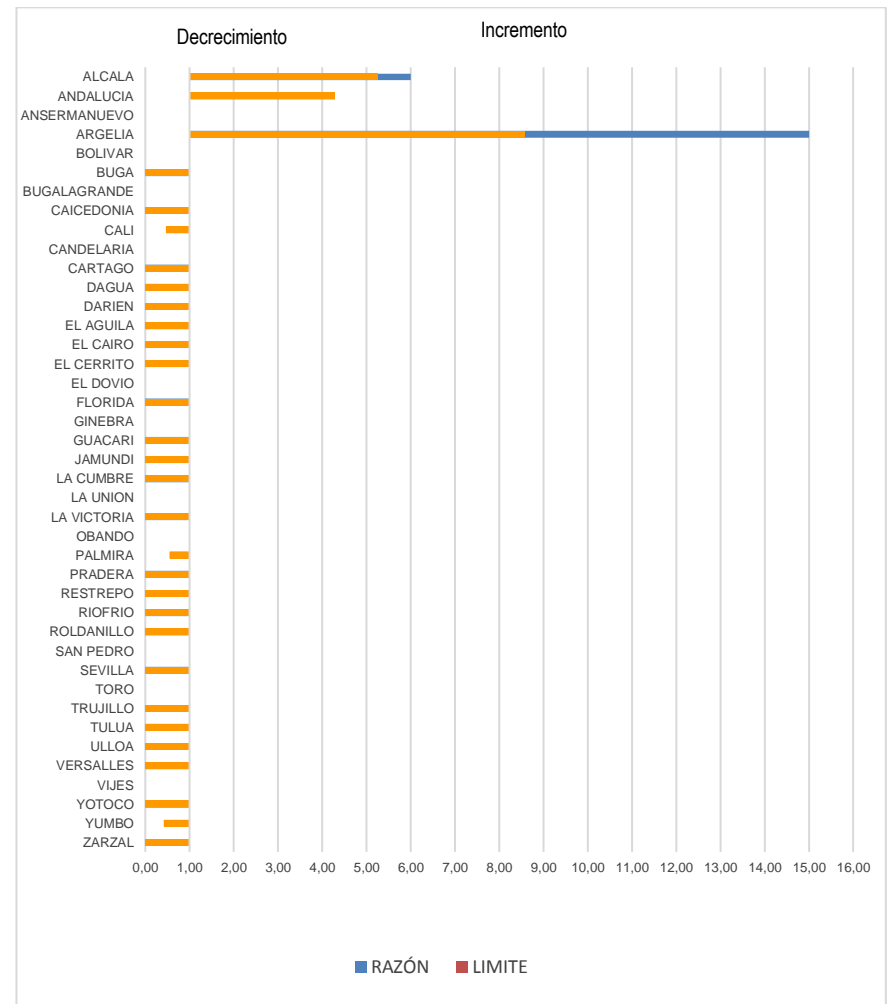
Se espera reportes de cárcel de Cali y Palmira, los cuales han estado en seguimiento y control de los casos reportados de varicela.

Gráfica 21. Canal endémico varicela Valle del Cauca 2018



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Gráfica 22. Cuadro de incremento y decremento en la notificación de evento varicela, Valle del Cauca semana epidemiológica 22, 2018.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

➤ Indicadores de seguimientos a brotes de varicela

De acuerdo a lineamientos INS se notifican los informes de varicela en cárceles y batallones militares. (ver tabla 2)

Tabla 4. Indicadores de seguimiento.

Informes de notificación			
Municipio	24 h	72h	Final
Cali	1	1	-
Buga	1	1	1
Palmira	1	1	-

Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Porcentaje de brotes con investigación epidemiológica de campo Numerador: Número de brotes con investigación de campo. Denominador: Total de brotes notificados. **Porcentaje de brotes con medidas preventivas implementadas** Numerador: Número de brotes investigados con medidas preventivas o sanitarias tomadas Denominador: Total de brotes notificados. (ver tabla 3)

Tabla 5. Indicadores de investigaciones

Número de brotes con investigación de campo	Notificados	%
3	3	100
Número investigaciones con medidas preventivas		
3	3	100

Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

El 100% de los brotes y/o alertas del evento fueron investigadas. El 100% de los brotes notificados se establecieron medidas preventivas.

Estadísticas vitales

➤ Nacimientos

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, a la semana 22 de se han ingresado 19155 certificados de nacimientos y por residencia Valle 17857. Sin el municipio de buenaventura (Ver tabla).

En los 5 primeros municipios de ocurrencia se generó el 94.06% de los nacimientos del valle, los municipios fueron: Cali, Palmira, Tuluá, Buga y Cartago.

Una de las variables que presenta mayor dificultad a la hora del diligenciamiento es la Hemoclasificación del total de certificados ingresados bajo la condición de haber nacido en Institución de Salud, 576 no cuentan con esta variable lo que representa el 3,49 % del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (439), Cartago (54), Tuluá (18), Pradera (6), Florida (5)

El rango de la edad de las madres se encuentra entre los 11 años y 50 años. En promedio la edad de las madres está en los 26 años.

Sobre los tipos de sangre, que puede orientar los servicios de los bancos de sangre en el futuro. Estos se distribuyeron así: A=4598, AB=346; B=1979 y O=11623 y sin información 609.

De los 19155 registros ingresados 18604 está en estado de confirmado y 551 en estado de registrado.

El tipo de los partos en el Valle del Cauca están clasificados así: Cesárea, 37,68%, Espontáneos el 62,16%, Instrumentado 0,16%.

Tabla 6. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 22.

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	44	0,25	Alcalá	15	0,08
Andalucía	78	0,44	Andalucía	0	0,00
Ansermanuevo	72	0,40	Ansermanuevo	34	0,18
Argelia	17	0,10	Argelia	10	0,05
Bolívar	62	0,35	Bolívar	4	0,02
Bugalagrande	98	0,55	Bugalagrande	2	0,01
Caicedonia	64	0,36	Caicedonia	37	0,19
Cali	10079	56,44	Cali	13554	70,76
Calima	74	0,41	Calima	10	0,05
Candelaria	418	2,34	Candelaria	20	0,10
Cartago	378	2,12	Cartago	384	2,00
Dagua	169	0,95	Dagua	32	0,17
El Águila	40	0,22	El Águila	10	0,05
El Cairo	16	0,09	El Cairo	5	0,03
El Cerrito	233	1,30	El Cerrito	25	0,13
El Dovio	52	0,29	El Dovio	18	0,09
Florida	271	1,52	Florida	100	0,52
Ginebra	73	0,41	Ginebra	8	0,04
Guacarí	147	0,82	Guacarí	8	0,04
Buga	540	3,02	Buga	854	4,46
Jamundí	679	3,80	Jamundí	151	0,79
La Cumbre	35	0,20	La Cumbre	5	0,03
La Unión	118	0,66	La Unión	26	0,14
La Victoria	40	0,22	La Victoria	5	0,03
Obando	43	0,24	Obando	7	0,04
Palmira	1501	8,41	Palmira	1719	8,97
Pradera	208	1,16	Pradera	28	0,15
Restrepo	70	0,39	Restrepo	5	0,03
Riofrío	82	0,46	Riofrío	8	0,04
Roldanillo	134	0,75	Roldanillo	215	1,12
San Pedro	68	0,38	San Pedro	2	0,01
Sevilla	143	0,80	Sevilla	127	0,66
Toro	64	0,36	Toro	23	0,12
Trujillo	97	0,54	Trujillo	21	0,11
Tuluá	936	5,24	Tuluá	1507	7,87
Ulloa	9	0,05	Ulloa	6	0,03
Versalles	18	0,10	Versalles	6	0,03
Vijes	27	0,15	Vijes	1	0,01
Yotoco	68	0,38	Yotoco	10	0,05
Yumbo	443	2,48	Yumbo	44	0,23
Zarzal	149	0,83	Zarzal	109	0,57
Total general	17857	100,00	Total general	19155	100,00

Fuente: RUAF ND Sin Buenaventura

➤ Defunciones

El proceso de las Defunciones en la plataforma RUAF ND, está ligado a las mortalidades de causa natural, pues las muertes de causa externa van al sistema del SIRDEC del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

A semana 22, sin el municipio de buenaventura se habían certificado 12071 defunciones, estas se distribuyeron así: 10700 de Muerte no fetal y 1371 de muerte fetal. Por residencia se presentaron 10749 los cuales se distribuyó así: 9464 de Muerte no fetal y 1285 de muerte fetal. Ver tabla 2etal y 1285 de muerte fetal. (Ver tabla).

De los 12071 registros ingresados, 10129 están en estado de confirmado y 1942 esta con la información migrada de medicina legal.

Tabla 7. Distribución de las Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 22

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	3	41	44		26	26
Andalucía	4	59	63		28	28
Ansermanuevo	3	39	42	2	35	37
Argelia	1	13	14		12	12
Bolívar	3	29	32	1	16	17
Bugalagrande	4	57	61		25	25
Caicedonia	4	58	62	1	44	45
Cali	929	5527	6456	1199	7384	8583
Calima	2	26	28		13	13
Candelaria	24	131	155		49	49
Cartago	24	265	289	26	286	312
Dagua	16	86	102		56	56
El Águila		12	12		12	12
El Cairo	2	13	15		12	12
El Cerrito	5	101	106		67	67
El Dovio	3	31	34	1	22	23
Florida	9	104	113	1	55	56
Ginebra	5	29	34		13	13
Guacarí	2	63	65		28	28
Buga	11	298	309	11	401	412
Jamundí	55	308	363	1	156	157
La Cumbre	2	28	30	1	13	14
La Unión	5	85	90		61	61
La Victoria	1	27	28		19	19
Obando	3	25	28		16	16
Palmira	46	714	760	42	676	718
Pradera	6	96	102		51	51
Restrepo		47	47		27	27
Riofrío	4	37	41		21	21
Roldanillo	1	76	77	1	45	46

San Pedro	3	29	32	11	11
Sevilla	3	110	113	82	82
Toro	3	29	32	28	28
Trujillo	4	36	40	18	18
Tuluá	38	447	485	81	663
Ulloa	1	14	15	10	10
Versalles	3	20	23	8	8
Vijes	7	23	30	10	10
Yotoco		35	35	21	21
Yumbo	42	212	254	1	131
Zarzal	4	84	88	2	49
Total general	1285	9464	10749	1371	10700

Fuente: RUAF ND Sin Buenaventura

Indicadores del sistema RUAF ND

El sistema RUAF ND se mide a través de la calidad y la oportunidad de la información.

La Calidad de la Información se relaciona con el grado de sensibilización y capacitación del recurso humano para registrar los datos de manera consistente, válida y confiable, así como el desconocimiento del correcto diligenciamiento¹ del certificado de nacido vivo y de defunciones. Esto conlleva a problemas de calidad en registros incompletos, por lo cual es necesario identificar la(s) variable(s) con menor o de difícil registro y establecer las razones que determinan dicha condición o patrón, para lo cual es necesario hacer mayor seguimiento y control por parte del responsable de esta labor quien generalmente, es el profesional con el rol estadístico Vital de las EEVV de la institución.

En el Indicador de Oportunidad la parte operativa consiste en tomar la fecha de expedición del Certificado menos Fecha de la Defunción o Del Nacimiento, esta resta debe quedar en

¹ Dirección de Censos y Demografía del 2008 Manual de Crítica. Certificados de Nacido Vivo y de Defunción - EEVV

Semana epidemiológica número 22 de 2018 (01 enero – 02 junio) Pág. 26 términos de días, y serán inoportunos aquellos certificados que estén por encima de 2 días; en otras palabras, se tiene en cuenta el ingreso de certificados a la base de datos RUAF N-D, en las primeras 24 horas, después de ocurrido el hecho vital, según Manual de Gestión de ministerio de salud y protección social.

Tabla N 8. Indicadores del sistema RUAF para nacimientos y defunciones. Semana 22. Sin Buenaventura

Indicador	Nacimiento	Defunción
Calidad	93,4%	87.2%
Oportunidad	93.4%	86,3%*

Fuente: RUAF ND * Incluido Medicina Legal

Los indicadores de monitoreo al sistema evidencian que la calidad del diligenciamiento de los nacimientos está en un nivel alto (93,4%). Ver tabla 6

La calidad del diligenciamiento del certificado de Defunción está en un nivel Medio (87.2%), pero los problemas con las causas de defunción, orden cronológico de las muertes, uso de siglas y abreviaturas son los problemas más claros. Ver tabla 8.

La oportunidad se está viendo afectada porque los médicos no están ingresando la información dentro de las 24 horas de ocurrido el hecho vital. Entre la base de datos de nacimientos y defunción la que presenta mayor inoportunidad es la base de datos de Defunción. Hay que tener en cuenta que partir del 28 de noviembre se comenzó el proceso de migración del SIRDEC al RUAF ND.

TABLERO DE MANDO

INMUNOPREVENIBLES

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	DIFTERIA			MENINGITIS BACTERIANA AGUDA AGENTES BACTERIANOS EN GENERAL			PARALISIS FLACIDA AGUDA			PAROTIDITIS			RUBEOLA			SARAMPION		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
	ALCALA			0	0	0,0	0			0	0	0,2	0			0		
ANDALUCIA			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0
ANSERMANUEVO			0	0	0,1	0			0	1	0,3	0			0			0
ARGELIA			0	0	0,0	0			0	1	0,0	0			0			0
BOLIVAR			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0
BUGA			0	2	0,1	1			0	13	0,4	0			0			0
BUGALAGRANDE			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0
CAICEDONIA			0	0	0,1	0			0	1	0,0	0			0			0
CALI			0	24	1,7	6			0	212	23,9	25			0			0
CANDELARIA			0	1	0,0	1			0	0	0,5	0			0			0
CARTAGO			0	1	0,0	0			0	24	0,3	1			0			0
DAGUA			0	0	0,0	0			0	0	0,3	0			0			0
DARIEN			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0
EL AGUILA			0	0	0,1	0			0	1	0,0	0			0			0
EL CAIRO			0	0	0,0	0			0	1	0,0	1			0			0
EL CERRITO			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0
EL DOVIO			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0
FLORIDA			0	2	0,0	1			0	4	0,1	2			0			0
GINEBRA			0	0	0,0	0			0	1	0,3	0			0			0
GUACARI			0	0	0,1	0			0	0	0,1	0			0			0
JAMUNDI			0	0	0,0	0			0	6	0,2	2			0			0
LA CUMBRE			0	0	0,0	0			0	1	0,3	0			0			0
LA UNION			0	0	0,1	0			0	1	0,5	0			0			0
LA VICTORIA			0	1	0,0	1			0	2	0,0	0			0			0
OBANDO			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0
PALMIRA			0	1	0,3	0			0	7	1,3	1			0			0
PRADERA			0	0	0,0	0			0	1	0,5	1			0			0
RESTREPO			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0
RIOFRIO			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0
ROLDANILLO			0	0	0,0	0			0	0	0,2	0			0			0
SAN PEDRO			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0
SEVILLA			0	0	0,0	0			0	1	0,1	0			0			0
TORO			0	0	0,0	0			0	0	0,2	0			0			0
TRUJILLO			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0
TULUA			0	2	0,0	0			0	1	0,7	0			0			0
ULLOA			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0
VERSALLES			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0
VUES			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0
YOTOCO			0	0	0,0	0			0	1	0,1	0			0			0
YUMBO			0	0	0,1	0			0	9	0,9	1			0			0
ZARZAL			0	0	0,0	0			0	1	0,9	0			0			0
TOTAL	0	0	0	34	2,5	10	0	0	0	290	32,8	34	0	0	0	0	0	0

INMUNOPREVENIBLES

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDECENCIA**	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA			TETANOS ACCIDENTAL			TETANOS NEONATAL			TOSFERINA			VARICELA INDIVIDUAL			EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.			VARICELA BROTES		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
	ALCALA			0			0			0	0	0,0	0	4	2,4	0	0	0,0	0	2	0,33
ANDALUCIA			0			0			0	0	0,0	0	0	0,7	0	0	0,0	0	6	0,47	2
ANSERMANUEVO			0			0			0	0	0,0	0	9	4,4	0	0	0,0	0	0	0	0
ARGEUA			0			0			0	0	0,0	0	7	0,6	1	0	0,0	0	1	0,07	1
BOLIVAR			0			0			0	0	0,1	0	17	2,1	4	0	0,0	0	0	0	0
BUGA			0			0		2	0,2	1	112	26,6	23	0	0,0	0	0	3	0,13	0	0
BUGALAGRANDE			0			0			0	0	0,0	0	12	2,7	0	0	0,0	0	0	0	0
CAicedonia			0			0			0	0	0,0	0	18	3,2	1	0	0,1	0	0	0,13	0
CALI			0			0	48	21,7	3	1595	373,4	263	22	1,0	1	17	8,67	4			4
CANDELARIA			0			0	1	0,4	0	44	8,5	8	0	0,1	0	1	0	0	1	0	0
CARTAGO			0			0	1	0,1	1	52	14,7	4	0	0,1	0	2	0,33	0			0
DAGUA			0			0	1	0,2	1	31	8,9	0	0	0,0	0	1	0,5	0			0
DARIEN			0			0	0	0,2	0	57	5,1	11	0	0,0	0	1	0,1	0			0
EL AGUILA			0			0	0	0,0	0	14	0,7	0	0	0,1	0	0	0,5	0			0
EL CAIRO			0			0	0	0,0	0	6	0,5	0	1	0,0	0	0	0,1	0			0
EL CERRITO			0			0	0	0,1	0	33	9,0	10	0	0,0	0	0	0,1	0			0
EL DOVIO			0			0	0	0,1	0	9	8,2	1	0	0,0	0	0	0	0			0
FLORIDA			0			0	0	0,3	0	53	14,5	17	1	0,0	0	0	0,13	0			0
GINEBRA			0			0	0	0,0	0	33	5,2	7	0	0,1	0	0	0,00	0			0
GUACARI			0			0	0	0,0	0	47	4,4	4	0	0,0	0	0	0,13	0			0
JAMUNDI			0			0	0	0,3	0	72	14,2	10	2	0,2	0	0	1,53	0			0
LA CUMBRE			0			0	0	0,0	0	18	0,9	8	0	0,0	0	1	0,07	0			0
LA UNION			0			0	0	0,0	0	47	3,1	14	0	0,0	0	1	0	0			0
LA VICTORIA			0			0	0	0,0	0	4	0,1	0	0	0,0	0	0	0,07	0			0
OBANDO			0			0	0	0,1	0	4	1,7	1	0	0,0	0	0	0	0			0
PALMIRA			0			0	0	0,5	0	279	51,9	39	2	0,1	0	3	1,8	1			1
PRADERA			0			0	1	0,3	0	25	7,4	2	0	0,0	0	0	0,8	0			0
RESTREPO			0			0	0	0,0	0	19	1,5	1	0	0,0	0	0	0,07	0			0
RIOFRIO			0			0	0	0,0	0	10	0,1	1	0	0,3	0	12	1,7	0			0
ROLDANILLO			0			0	0	0,0	0	48	5,4	5	0	0,0	0	1	0,13	0			0
SAN PEDRO			0			0	0	0,0	0	3	1,3	1	0	0,0	0	0	0	0			0
SEVILLA			0			0	0	0,1	0	12	4,7	0	0	0,0	0	0	0,2	0			0
TORO			0			0	0	0,1	0	13	1,9	1	0	0,0	0	0	0	0			0
TRUJILLO			0			0	0	0,0	0	7	5,5	1	0	0,0	0	0	0,13	0			0
TULUA			0			0	0	0,0	0	46	26,9	6	1	0,3	1	0	0,4	0			0
ULLOA			0			0	0	0,0	0	5	1,1	0	0	0,0	0	0	0,20	0			0
VERSALLES			0			0	0	0,0	0	2	1,1	1	0	0,0	0	0	0,27	0			0
VUES			0			0	0	0,1	0	13	1,3	3	0	0,1	0	0	0	0			0
YOTOCO			0			0	0	0,1	0	4	1,2	1	0	0,0	0	0	0,13	0			0
YUMBO			0			0	0	0,7	0	96	18,7	31	0	0,1	0	1	2,4	1			1
ZARZAL			0			0	0	0,0	0	28	6,0	5	0	0,1	0	0	0,2	0			0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54	25,7	6	2908	651,6	485	29	2,5	2	53	21,6	11

MICOBACTERIAS

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA **	LEPRA			TUBERCULOSIS			TUBERCULOSIS/VIH >49 AÑOS RUAF SIVIGILA 813-850			TUBERCULOSIS FARMA CORRESISTENTE		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	1	0,5	1			0	0	0	0
ANDALUCIA	0	0	0	3	0,3	0			0	2	0	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	1	0,7	0			0	0	0	0
ARGELIA	0	0	0	0	0,2	0			0	0	0	0
BOLIVAR	0	0	0	2	0,2	1			0	0	0	0
BUGA	3	0	0	25	2,7	7			1	1	0	0
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0,3	0			0	0	0	0
CAICEDONIA	0	0	0	10	1,3	0			0	0	0	0
CALI	11	0,4	0	476	88,6	60			18	13	1,2	0
CANDELARIA	0	0	0	11	1,5	1			0	0	0	0
CARTAGO	0	0	0	31	5,1	5			0	0	0	0
DAGUA	0	0	0	7	0,9	1			0	0	0	0
DARIEN	0	0	0	3	0,0	0			0	0	0	0
EL AGUILA	0	0	0	0	0,0	0			0	0	0	0
EL CAIRO	0	0	0	0	0,0	0			0	0	0	0
EL CERRITO	1	0,2	0	8	1,3	2			0	2	0	0
EL DOVIO	0	0	0	1	0,2	0			0	0	0	0
FLORIDA	0	0	0	8	1,3	2			0	0	0	0
GINEBRA	0	0	0	0	0,1	0			0	0	0	0
GUACARI	0	0	0	6	0,4	1			1	0	0	0
JAMUNDI	0	0	0	19	2,3	3			1	0	0	0
LA CUMBRE	0	0	0	2	0,2	1			0	0	0	0
LA UNION	0	0	0	3	0,6	0			0	0	0	0
LA VICTORIA	0	0	0	1	0,1	0			0	0	0	0
OBANDO	0	0,2	0	0	0,1	0			0	0	0	0
PALMIRA	3	0,2	0	56	10,1	6			3	0	0	0
PRADERA	0	0	0	3	1,3	1			0	0	0	0
RESTREPO	0	0	0	1	0,1	1			0	0	0	0
RIOFRIO	0	0	0	3	0,3	0			0	0	0	0
ROLDANILLO	1	0	0	6	0,7	1			1	0	0	0
SAN PEDRO	0	0	0	1	0,1	0			0	0	0	0
SEVILLA	0	0	0	8	1,0	0			0	0	0	0
TORO	0	0	0	2	0,1	1			0	0	0	0
TRUJILLO	0	0	0	5	0,3	1			0	0	0	0
TULUA	1	0	0	32	6,9	4			0	1	0	0
ULLOA	0	0	0	0	0,0	0			0	0	0	0
VERSALLES	0	0	0	2	0,1	0			0	0	0	0
VIJES	0	0	0	0	0,5	0			0	0	0	0
YOTOOCO	0	0	0	2	0,1	1			0	0	0	0
YUMBO	1	0	0	13	2,0	4			0	1	0	0
ZARZAL	0	0	0	7	0,5	0			2	0	0	0
TOTAL	21	1	0	759	132,9	105			27	20	1,2	0

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA **	CHIKINGUÑA			DENGUE			DENGUE GRAVE			ZIKA			ENCEFALITIS DEL NIÑO OCCIDENTAL EN HUMANOS			CHAGAS		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0,5	0	9	3,1	0			0	0	0	0			0			0
ANDALUCIA	0	0,0	0	0	1,2	0			0	0	0	0			0			0
ANSERMANUEVO	0	0,9	0	10	3,1	0			0	0	0	0			0			0
ARGELIA	0	0,3	0	0	0,5	0			0	0	0	0			0			0
BOLIVAR	0	0,1	0	1	4,7	0			0	0	0	0			0			0
BUGA	1	0,5	0	45	23,9	0			0	2	0	0			0			0
BUGALAGRANDE	0	0,0	0	11	5,9	0			0	0	0	0			0			0
CAicedonia	0	1,9	0	11	5,5	0			0	0	0	0			0			0
CALI	21	52,8	0	1039	1361,5	33			0	109	13	1			0			0
CANDELARIA	0	0,3	0	8	19,5	0			0	0	0	0			0			0
CARTAGO	0	0,7	0	35	40,6	1			0	0	0	0			0			0
DAGUA	0	0,3	0	9	13,5	0			0	0	0	0			0			0
DARIEN	0	0,1	0	2	0,9	0			0	0	0	0			0			0
EL AGUILA	0	0,0	0	0	0,9	0			0	0	0	0			0			0
EL CAIRO	0	0,1	0	0	0,2	0			0	0	0	0			0			0
EL CERRITO	0	0,1	0	8	7,1	1			0	0	0	0			0			0
EL DOVIO	1	0,0	0	2	0,3	0			0	0	0	0			0			0
FLORIDA	0	0,1	0	12	24,5	0			0	0	0	0			0			0
GINEBRA	0	0,5	0	1	3,3	0			0	0	0	0			0			0
GUACARI	0	0,1	0	13	7,5	0			0	0	0	0			0			0
JAMUNDI	0	1,5	0	19	22,3	0			0	0	0	0			0			0
LA CUMBRE	0	0,0	0	0	0,2	0			0	0	0	0			0			0
LA UNION	0	0,4	0	5	7,7	0			0	0	0	0			0			0
LA VICTORIA	0	0,0	0	2	1,3	0			0	0	0	0			0			0
OBANDO	1	0,0	0	0	0,9	0			0	0	0	0			0			0
PALMIRA	0	1,1	0	50	57,1	2			0	1	0	0			0			0
PRADERA	0	0,2	0	13	7,7	0			0	0	0	0			0			0
RESTREPO	0	0,2	0	2	1,9	0			0	0	0	0			0			0
RIOFRIO	0	0,1	0	4	4,7	1			0	0	0	0			0			0
ROLDANILLO	0	0,2	0	2	4,5	0			0	0	0	0			0			0
SAN PEDRO	0	0,0	0	2	1,7	0			0	0	0	0			0			0
SEVILLA	0	1,2	0	2	4,3	0			0	0	0	0			0			0
TORO	0	0,1	0	3	1,5	0			0	0	0	0			0			0
TRUJILLO	0	0,0	0	4	3,0	0			0	0	0	0			0			0
TULLUA	0	0,9	0	33	30,1	1			0	0	0	0			0			0
ULLOA	0	0,0	0	0	1,2	0			0	0	0	0			0			0
VERSALLES	0	0,9	0	0	2,1	0			0	0	0	0			0			0
VUES	0	0,1	0	3	2,6	0			0	0	0	0			0			0
YOTOCO	0	0,1	0	6	7,6	0			0	0	0	0			0			0
YUMBO	0	0,1	0	25	18,8	1			0	1	1	0			0			0
ZARZAL	1	0,0	0	8	3,4	0			0	1	0	0			0			0
TOTAL	25	66,3	0	1399	1712,2	40	0	0	0	114	14	1	0	0	0	0	0	0

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA **	FIEBRE AMARILLA			LEISHMANIASIS CUTANEA			LEISHMANIASIS MUCOSA			LEISHMANIASIS VISCERAL			MALARIA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA			0	0	0,0	0			0			0	1	0	0
ANDALUCIA			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
ANSERMANUEVO			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
ARGELIA			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
BOLIVAR			0	4	0,0	0			0			0	1	0	0
BUGA			0	0	0,0	0			0			0	0	0,4	0
BUGALAGRANDE			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
CAICEDONIA			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
CALI			0	6	0,0	0			0			0	29	1,4	0
CANDELARIA			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
CARTAGO			0	0	0,0	0			0			0	2	0	0
DAGUA			0	0	0,4	0			0			0	2	0,2	0
DARIEN			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
EL AGUILA			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
EL CAIRO			0	2	0,0	0			0			0	0	0	0
EL CERRITO			0	0	0,0	0			0			0	0	0,2	0
EL DOVIO			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
FLORIDA			0	0	0,0	0			0			0	4	0,2	0
GINEBRA			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
GUACARI			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
JAMUNDI			0	0	0,0	0			0			0	2	0	0
LA CUMBRE			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
LA UNION			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
LA VICTORIA			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
OBANDO			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
PALMIRA			0	2	0,0	0			0			0	0	0,4	0
PRADERA			0	0	0,2	0			0			0	0	0	0
RESTREPO			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
RIOFRIO			0	1	0,0	0			0			0	0	0	0
ROLDANILLO			0	0	0,0	0			0			0	1	0	0
SAN PEDRO			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
SEVILLA			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
TORO			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
TRUJILLO			0	1	0,0	0			0			0	1	0	0
TULLUA			0	0	0,0	0			0			0	0	0,2	0
ULLOA			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
VERSALLES			0	0	0,2	0			0			0	1	0	0
VIJES			0	0	0,0	0			0			0	0	0	0
YOTOCO			0	0	0,0	0			0			0	1	0	0
YUMBO			0	1	0,0	0			0			0	0	0	0
ZARZAL			0	0	0,0	0			0			0	0	0,2	0
TOTAL	0	0	0	17	0,8	0	0	0	0	0	0	0	45	3,2	0

ZOONOSIS

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA **	ACCIDENTE OFIDICO			LEPTOSPIROSIS			AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA GRADA DE LA RABIA HUMANA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	4	0,0	0	49	1,8	1
ANDALUCIA	0	0	0	1	0,0	0	31	0,6	2
ANSERMANUEVO	2	0	0	0	0,0	0	29	1,4	0
ARGELIA	0	0	0	0	0,0	0	16	0,2	0
BOLIVAR	0	0	0	0	0,2	0	28	0,8	0
BUGA	0	0	0	27	0,6	3	176	8	7
BUGALAGRANDE	0	0	0	7	0,6	1	44	2,2	5
CAICEDONIA	3	0	0	0	0,0	0	95	3	4
CALI	2	0,2	0	17	4,2	2	1964	81	53
CANDELARIA	0	0,2	0	0	0,0	0	83	2,6	4
CARTAGO	0	0	0	4	0,4	0	168	6,8	7
DAGUA	2	0	0	2	0,0	0	88	5	4
DARIEN	0	0,2	0	0	0,0	0	36	1	1
EL AGUILA	1	0	0	0	0,0	0	6	0,4	0
EL CAIRO	0	0	0	0	0,0	0	10	0,4	1
EL CERRITO	0	0	0	1	0,0	0	67	1,8	1
EL DOVIO	0	0	0	0	0,0	0	12	0,4	0
FLORIDA	0	0	0	0	0,0	0	91	3,8	6
GINEBRA	0	0	0	1	0,0	0	53	2,2	0
GUACARI	0	0	0	9	0,2	0	51	3	0
JAMUNDI	0	0	0	0	0,0	0	188	7,6	3
LA CUMBRE	0	0	0	0	0,0	0	38	2	2
LA UNION	1	0	0	0	0,0	0	45	1,2	0
LA VICTORIA	0	0	0	1	0,0	0	29	0,6	0
OBANDO	0	0	0	0	0,0	0	30	2,4	1
PALMIRA	1	0,2	0	3	0,4	1	459	14,2	18
PRADERA	2	0	0	1	0,2	0	96	3,8	3
RESTREPO	1	0	0	1	0,2	0	47	1,4	0
RIOFRIO	1	0	0	2	0,0	0	23	2	2
ROLDANILLO	1	0	0	1	0,0	0	75	4,4	1
SAN PEDRO	0	0	0	0	0,6	0	40	1,8	1
SEVILLA	1	0,2	0	0	0,0	0	99	3,4	1
TORO	0	0	0	1	0,0	0	30	0,6	0
TRUJILLO	1	0,4	0	1	0,2	0	34	1,6	1
TULUA	1	0,2	0	21	0,4	1	187	8,6	6
ULLOA	1	0	0	1	0,0	0	7	1,2	0
VERSALLES	1	0	0	0	0,0	0	10	0,8	4
VIJES	1	0	0	1	0,2	1	21	0,8	1
YOTOCO	0	0	0	4	0,0	0	35	0,6	2
YUMBO	1	0	0	2	0,0	0	213	10,8	11
ZARZAL	0	0	0	2	0,2	0	66	3,4	5
TOTAL	24	1,6	0	115,0	8,6	9	4869	199,6	158

INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA **	HEPATITIS B,C COINFECCION B-D			SIFILIS CONGENITA			SIFILIS GESTACIONAL			VIH/SIDA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	1	0,3	0	0	0	0	1	0,3	1	0	0,1	0
ANDALUCIA	0	0,3	0	0	0	0	1	0,0	0	4	0,3	0
ANSERMANUEVO	0	0,1	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0,1	0
ARGELIA	0	0,1	0	0	0	0	1	0,0	0	0	0,1	0
BOLIVAR	0	0,1	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0,1	0
BUGA	2	0,5	0	1	0,2	0	3	1,2	0	33	4,2	3
BUGALAGRANDE	0	0,1	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0,1	0
CAICEDONIA	1	0,4	0	0	0	0	2	0,4	0	6	1,1	0
CALI	84	8,4	8	17	4	0	181	22,1	24	656	60,3	91
CANDELARIA	1	0,3	0	1	0	0	5	0,5	0	4	1,0	0
CARTAGO	1	0,2	0	3	0,4	0	14	0,6	0	36	2,4	6
DAGUA	0	0,1	0	0	0	0	2	0,2	0	2	0,3	1
DARIEN	0	0,1	0	0	0	0	1	0,0	0	2	0,1	0
EL AGUILA	0	0,1	0	0	0	0	1	0,0	0	1	0,1	0
EL CAIRO	0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0,1	0
EL CERRITO	1	0,1	0	2	0	0	3	0,3	0	4	0,5	0
EL DOVIO	0	0,0	0	0	0,2	0	1	0,2	0	1	0,2	0
FLORIDA	0	0,2	0	0	0	0	6	0,1	1	6	1,0	1
GINEBRA	0	0,1	0	1	0	0	0	0,1	0	4	0,1	0
GUACARI	0	0,3	0	0	0,2	0	1	0,3	1	3	0,3	0
JAMUNDI	1	0,2	1	0	0,4	0	14	0,7	4	17	1,5	5
LA CUMBRE	2	0,1	0	0	0	0	0	0,0	0	3	0,0	0
LA UNION	1	0,1	0	2	0	0	1	0,1	0	3	0,1	0
LA VICTORIA	0	0,1	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0,1	0
OBANDO	0	0,0	0	0	0	0	0	0,1	0	4	0,1	0
PALMIRA	9	1,3	1	3	0,4	0	9	2,7	3	54	5,7	8
PRADERA	0	0,5	0	2	0	0	5	0,1	0	10	0,6	0
RESTREPO	1	0,1	1	0	0	0	0	0,0	0	1	0,1	0
RIOFRIO	0	0,3	0	0	0	0	1	0,0	0	2	0,1	1
ROLDANILLO	0	0,1	0	0	0	0	0	0,1	0	7	0,1	1
SAN PEDRO	0	0,0	0	0	0	0	0	0,1	0	1	0,1	0
SEVILLA	0	0,3	0	0	0	0	0	0,1	0	6	0,6	0
TORO	1	0,1	0	0	0	0	3	0,1	2	1	0,1	0
TRUJILLO	0	0,0	0	0	0	0	0	0,1	0	5	0,2	1
TULUA	5	0,8	0	2	0	0	10	1,5	0	46	5,1	6
ULLOA	0	0,1	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0,0	0
VERSALLES	1	0,0	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0,1	0
VIJES	0	0,1	0	0	0	0	1	0,1	1	2	0,3	0
YOTOCO	0	0,3	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0,1	0
YUMBO	0	0,7	0	0	0,2	0	11	1,2	1	22	1,4	7
ZARZAL	1	0,3	0	1	0,2	0	0	0,2	0	9	0,4	0
TOTAL	113	17,1	11	35	6,2	0	278	33,7	38	957	89,3	131

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA **	ETAS															IRA								
	ETA			BROTOS DE ETA **			FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA			HEPATITIS A			EDA 998 COLECTIVO			Muertes por IRA (COLECTIVO)			IRAG Inusitado			Centinela ESI - IRA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	3	0	3	0	0	1	0	0,0	0	0	0	255	59	20			0	0,0	0					0
ANDALUCIA	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	744	92	138			0	0	0,0	0				0
ANSERMANUEVO	0	1,4	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	254	63	61			0	0	0,0	0				0
ARGELIA	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	29	15	5			0	0	0,0	0				0
BOLIVAR	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	244	29	22			0	0	0,0	0				0
BUGA	1	0,4	0	0	0	1	0	0,1	0	1	0	4865	936	815			0	3	0,2	0				1
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	136	114	24			0	0	0,0	0				0
CAICEDONIA	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	833	138	140			1	0	0,0	0				0
CALI	117	6,2	7	0	0	2	1	0,2	0	110	0,8	4	77709	15020	12047			161	51	9,1	3			3
CANDELARIA	1	0,2	1	0	0	1	0	0,0	0	0	0	1021	282	172			0	1	0,2	0				0
CARTAGO	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0,2	0	3227	671	473			0	1	0,1	0			0
DAGUA	3	0	0	0	0	1	0	0,0	0	3	0,2	0	660	166	93			0	2	0,1	1			0
DARIEN	1	0	0	0	0	1	0	0,0	0	1	0	258	45	51			0	0	0,0	0				0
EL AGUILA	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	131	35	29			0	0	0,0	0				0
EL CAIRO	0	0	0	0	0	1	0	0,1	0	0	0	107	16	13			0	0	0,0	0				0
EL CERRITO	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	1442	193	156			0	1	0,1	0				0
EL DOVIO	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	289	55	54			0	0	0,0	0				0
FLORIDA	20	0,2	20	0	0	1	0	0,0	0	0	0	2297	413	362			0	1	0,2	0				0
GINEBRA	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	421	107	54			0	0	0,0	0				0
GUACARI	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	525	88	71			0	0	0,0	0				0
JAMUNDI	0	0,4	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	5318	753	1150			0	4	0,4	0				1
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	302	37	57			0	0	0,0	0				0
LA UNION	0	1	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	570	142	121			0	0	0,1	0				0
LA VICTORIA	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	52	41	5			0	0	0,0	0				0
OBANDO	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	156	52	34			0	0	0,0	0				0
PALMIRA	2	0,2	1	0	0	1	0	0,0	0	1	0	4050	1075	820			0	8	0,9	0				0
PRADERA	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	1670	249	285			0	0	0,3	0				0
RESTREPO	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	256	41	40			0	0	0,2	0				0
RIOFRIO	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	549	67	57			0	0	0,0	0				0
ROLDANILLO	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	404	130	57			0	0	0,1	0				0
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	275	40	63			0	0	0,0	0				0
SEVILLA	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	875	179	128			0	0	0,0	0				0
TORO	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	134	50	25			1	5	0,0	0				0
TRUJILLO	2	0	0	0	0	1	0	0,0	0	2	0	164	23	37			0	0	0,2	0				0
TULUA	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	3417	786	322			0	1	1,4	0				0
ULLOA	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	129	20	16			0	0	0,0	0				0
VERSALLES	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	128	26	18			0	0	0,0	0				0
VIJES	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	277	37	42			0	0	0,0	0				0
YOTOCO	0	0	0	0	0	1	0	0,0	0	0	0	260	60	39			0	0	0,0	0				0
YUMBO	0	0	0	0	0	1	0	0,1	0	0	0	3340	632	514			0	1	0,1	0				0
ZARZAL	2	0,2	0	0	0	1	0	0,0	0	2	0,2	0	845	164	123			0	0	0,1	0			0
TOTAL	152	10,2	32	0	-0,875	42,2	1	0,4	0	120	1,4	4	118618	23140,53333	18753	0	0	163	79	14,1	4	0	0	5

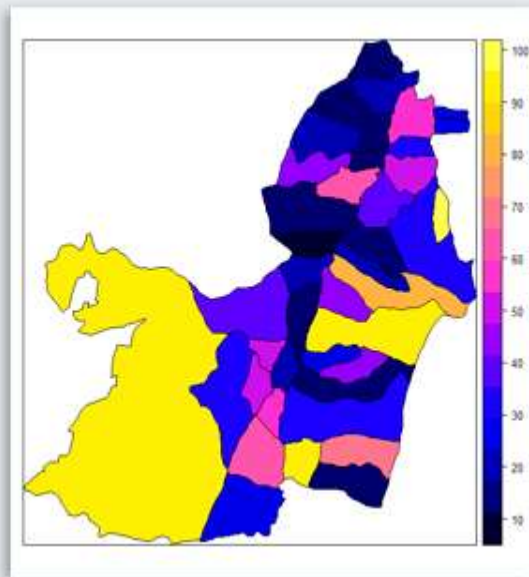
MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA **	CRONICAS											
	CÁNCER DE LA MAMA			CÁNCER DE CUELLO UTERINO			PÓLVORA ARTEFACTOS EXPLOSIVOS			ENFERMEDADES HUÉRFANAS		
	ACCUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACCUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACCUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACCUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANDALUCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
BUGA	10	0	2	2	0	0	1	0	0	3	0	0
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
CAICEDONIA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALI	363	3,2	13	125	0	1	19	0,4	0,00	346	7	8
CANDELARIA	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
CARTAGO	6	0,4	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
DAGUA	16	0	1	2	0	0	1	0	0	1	0	0
DARIEN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CAIRO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CERRITO	5	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0
EL DOVIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FLORIDA	2	0	0	2	0	0	0	0	0	4	0,5	0
GINEBRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GUACARI	1	0	0	3	0	0	3	0	0	2	0	0
JAMUNDI	7	0,2	1	7	0,4	2	3	0	0	23	0	0
LA CUMBRE	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
LA UNION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA VICTORIA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OBANDO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
PALMIRA	22	0,4	1	12	0	1	3	0,2	0,00	19	1,5	0
PRADERA	2	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0
RESTREPO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROLDANILLO	2	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
SEVILLA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TORO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
TRUJILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TULUA	22	0	0	9	0	0	2	0	0	5	0,5	0
ULLOA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VERSALLES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIJES	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YOTOCO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YUMBO	4	0,2	0	2	0	0	5	0	0	6	0	0
ZARZAL	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	480	4,4	18	174	0,4	5	44	0,6	0,0	419	9,5	9

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA **	MORBILIDAD Y MORTALIDAD INFANTIL											
	MORBILIDAD POR DESNUTRICION AGUDA			MORTALIDAD POR DESNUTRICION			BAJO PESO AL NACER A TERMINO			CANCER INFANTIL		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	0	0	0	1	0,3	0	0	0	0
ANDALUCIA	1	0	0	0	0	0	0	0,3	0	0	0	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0	0	3	0,4	1	0	0	0
ARGELIA	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0
BOLIVAR	1	0	0	1	0	0	4	0,5	0	0	0	0
BUGA	1	0,2	0	0	0,25	0	20	2,7	0	1	0	1
BUGALAGRANDE	3	0	0	0	0	0	4	0,6	0	1	0	0
CAICEDONIA	206	0	1	1	0	0	2	0,7	0	0	0	0
CALI	5	0,6	9	5	4,25	0	238	54,8	9	68	1,4	4
CANDELARIA	8	0	1	0	0	0	6	1,1	0	2	0	0
CARTAGO	0	0	0	0	0,5	0	12	1,5	1	2	0	0
DAGUA	1	0	0	0	0	0	4	0,3	1	1	0	0
DARIEN	1	0	0	0	0	0	1	0,2	0	1	0	0
EL AGUILA	0	0	0	1	0	0	0	0,3	0	0	0	0
EL CAIRO	1	0	0	1	0	0	1	0,2	0	0	0	0
EL CERRITO	5	0	0	0	0	0	4	0,6	0	0	0	0
EL DOVIO	2	0	1	0	0	0	4	0,4	0	0	0	0
FLORIDA	0	0	0	0	0	0	5	0,7	0	1	0	0
GINEBRA	0	0	0	0	0	0	4	0,3	0	0	0	0
GUACARI	3	0	0	0	0	0	0	0,5	0	2	0	0
JAMUNDI	0	0	1	0	0,25	0	19	2,2	0	5	0	0
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	1	0,0	0	0	0	0
LA UNION	0	0	0	1	0	0	0	0,8	0	0	0	0
LA VICTORIA	2	0	0	0	0	0	0	0,2	0	0	0	0
OBANDO	10	0	0	1	0	0	0	0,1	0	1	0	0
PALMIRA	4	0,2	0	0	0,5	0	25	5,1	2	1	0,6	0
PRADERA	1	0,2	0	0	0	0	6	0,7	0	0	0	0
RESTREPO	2	0	0	0	0	0	2	0,2	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0	0	0	0	0	2	0,5	0	0	0	0
ROLDANILLO	0	0	0	0	0	0	5	0,5	0	0	0	0
SAN PEDRO	21	0	0	0	0	0	3	0,1	0	0	0	0
SEVILLA	0	0	4	0	0	0	2	0,7	0	0	0,2	0
TORO	0	0	0	1	0	0	1	0,3	0	0	0	0
TRUJILLO	6	0	0	1	0	0	3	0,3	0	2	0	0
TULUA	0	0	0	0	0	0	26	5,0	1	1	0	0
ULLOA	1	0	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0
VERSALLES	0	0	0	0	0	0	1	0,0	0	0	0	0
VIJES	0	0	0	0	0	0	1	0,2	0	0	0	0
YOTOCO	7	0	0	0	0	0	2	0,1	0	1	0	0
YUMBO	4	0	0	0	0,25	0	16	1,9	0	1	0	0
ZARZAL	298	0	0	1	0	0	4	0,4	0	0	0	0
TOTAL	596	1,2	17	14	6	0	432	85,5	15	91	2,2	5

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA **	MATERNIDAD SEGURA											
	DEFECTOS CONGENITOS			MORTALIDAD MATERNA			PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA			MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	0	0,0	0	3	0,07	0	4	0,0	0
ANDALUCIA	0	0	0	0	0,0	0	0	0,07	0	5	0,2	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0,0	0	2	0,00	0	5	0,2	0
ARGELIA	0	0	0	0	0,0	0	0	0,07	0	0	0,0	0
BOLIVAR	0	0	0	0	0,0	0	0	0,27	0	0	0,1	0
BUGA	2	0,5	0	0	0,3	0	10	1,47	0	11	1,7	1
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0,0	0	0	0,13	0	6	0,5	0
CAICEDONIA	0	0	0	0	0,0	0	2	0,13	0	3	0,2	1
CALI	127	3,75	6	2	1,1	0	145	31,33	4	480	37,3	16
CANDELARIA	1	0,25	0	0	0,1	0	2	1,07	0	12	0,9	1
CARTAGO	4	0,25	0	1	0,1	0	10	1,13	0	22	1,4	4
DAGUA	5	0	0	0	0,0	0	2	0,33	0	6	0,5	0
DARIEN	0	0	0	0	0,0	0	1	0,47	0	4	0,1	0
EL AGUILA	0	0	0	0	0,0	0	0	0,13	0	1	0,2	0
EL CAIRO	0	0	0	0	0,0	0	1	0,00	0	2	0,1	0
EL CERRITO	1	0	0	0	0,0	0	3	0,47	0	4	0,3	0
EL DOVIO	0	0	0	0	0,0	0	2	0,13	0	0	0,1	0
FLORIDA	2	0	0	1	0,1	0	1	0,40	0	9	0,3	0
GINEBRA	0	0	0	0	0,0	0	2	0,13	0	1	0,3	1
GUACARI	1	0	0	0	0,0	0	2	0,27	0	0	0,4	0
JAMUNDI	6	0,5	0	0	0,0	0	10	1,40	0	54	1,5	1
LA CUMBRE	0	0	0	0	0,0	0	1	0,13	0	2	0,1	0
LA UNION	2	0	0	0	0,0	0	2	0,40	0	0	0,4	0
LA VICTORIA	0	0	0	0	0,0	0	0	0,20	0	0	0,0	0
OBANDO	1	0	0	0	0,0	0	1	0,07	0	5	0,1	0
PALMIRA	11	0	0	0	0,1	0	13	2,47	0	45	4,0	0
PRADERA	4	0,25	0	0	0,0	0	3	0,93	0	8	0,4	0
RESTREPO	0	0	0	0	0,1	0	0	0,13	0	0	0,3	0
RIOFRIO	0	0	0	0	0,0	0	2	0,00	0	3	0,1	0
ROLDANILLO	1	0	0	0	0,1	0	1	0,27	0	1	0,3	0
SAN PEDRO	0	0	0	0	0,0	0	1	0,20	0	2	0,1	0
SEVILLA	0	0	0	0	0,1	0	0	0,40	0	2	0,5	0
TORO	1	0	0	0	0,0	0	0	0,07	0	2	0,1	0
TRUJILLO	1	0,25	0	0	0,0	0	9	0,13	0	0	0,1	0
TULUA	5	0,25	1	0	0,0	0	0	2,53	0	37	1,5	1
ULLOA	0	0	0	0	0,0	0	0	0,00	0	0	0,1	0
VERSALLES	0	0,25	0	0	0,0	0	2	0,13	0	0	0,0	0
VIJES	1	0	0	0	0,0	0	0	0,07	0	2	0,1	0
YOTOCO	1	0	0	0	0,0	0	3	0,13	0	2	0,2	0
YUMBO	2	0	0	0	0,1	0	3	1,20	0	11	0,5	0
ZARZAL	0	0	0	0	0,0	0	3	0,80	0	7	0,5	0
TOTAL	179	6,25	7	4	2,0	0	242	49,73	4	758	55,5	26

Boletín Epidemiológico Valle del Cauca 2018

Boletín epidemiológico semanal número 22 de 2018 (01 enero - 2 junio)



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

María Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González

Subsecretaria Técnica Salud Pública

María Constanza Victoria García

Coordinadora Vigilancia en Salud Pública Departamental

Paola Andrea Londoño

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 Magister en Epidemiología.

Claudia Yaneth Hernández Arango, Terapeuta Respiratorio Maestrante Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista En Epidemiología.

Diana Marcela Cruz Mora, Trabajadora Social- Especialista En Epidemiología.

Diana Paola Moreno, Enfermera, Maestrante en Epidemiología.

Eliana Andrea Saldarriaga, Bacterióloga - Magister en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Lucy Marcela Díaz Rivadeneira, Fonoaudióloga Estudiante de Epidemiología.

María Eugenia Ortiz Carrillo, Terapeuta Respiratoria Magister en Epidemiología.

Mónica Cristina Luna Bolaños, Terapeuta Respiratoria Maestría en Epidemiología.

Roberto Felipe Velasco, Odontólogo Especialista en Epidemiología

Sandra Carrillo Lasso, Enfermera Magister en Epidemiología.

Sayda Milena Pico, Nutricionista Maestría en Salud Pública.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magister en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Maestrante en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

EQUIPO DE APOYO

Diana Marcela Hoyos Ocampo. Ingeniera Informática Esp. Admón. en Salud, Maestrante en Epidemiología

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Nubia Esperanza Rengifo García, Bacterióloga. Especialista en Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico

Paola Andrea Unigarro Saa, Comunicadora. Esp. Administración Pública.

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

Raúl Orozco. Ingeniero de Sistemas. Esp Admón en Salud.



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

