

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



Semana epidemiológica 24
7 al 13 de junio de 2020

Sarampión y Rubéola



Situación nacional

Los eventos en salud pública con mayor frecuencia y el cumplimiento de la notificación de las entidades territoriales.



Mortalidad

Número de casos notificados al Sivigila, por eventos de interés en salud pública



Eventos trazadores

Vigilancia en el comportamiento rutinario, siendo un indicador de brotes o emergencias en salud pública.



Brotos

Actualidad a nivel internacional y nacional



Situación COVID-19 Colombia



Tablas de mando por departamento

Resume la vigilancia rutinaria, permite identificar brotes en salud pública.

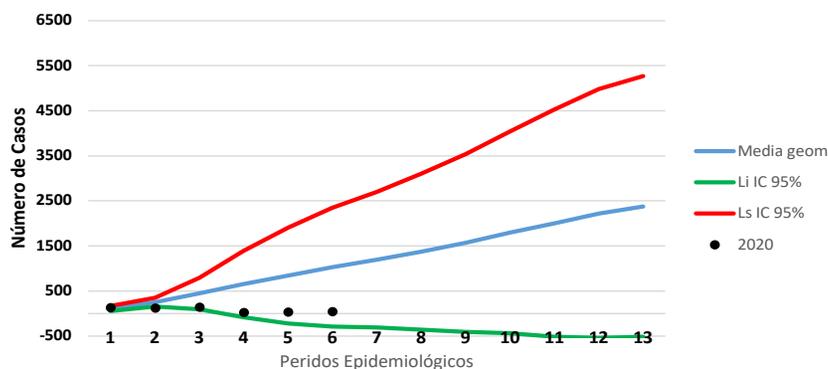


Sarampión y Rubéola

El sarampión es una enfermedad eruptiva aguda, sumamente contagiosa causada por un virus; clínicamente se diferencian dos etapas en la enfermedad: la primera, llamada fase prodrómica, pre-exantemática o catarral, se caracteriza por fiebre de 38,5° C a 40,5° C y síntomas de las vías aéreas superiores, tos y coriza (rinorrea), además de una fuerte conjuntivitis; en algunas ocasiones, es posible detectar las llamadas manchas de Koplik, signo característico del sarampión. La segunda fase, llamada exantemática o eruptiva, se presenta al tercer o cuarto día después del inicio de la enfermedad y se refiere a una erupción característica con manchas rojas parduscas, que comienzan en la cara y después se generalizan; dura de cuatro a siete días y a veces termina con una descamación fina.

Hasta semana epidemiológica 24 de 2020 se han notificado 503 casos sospechosos de sarampión y rubéola, evidenciando una disminución del 81,4 % respecto al mismo periodo de 2019. Se ha confirmado un caso importado de Suiza y descartado 362 casos (ver figura 1).

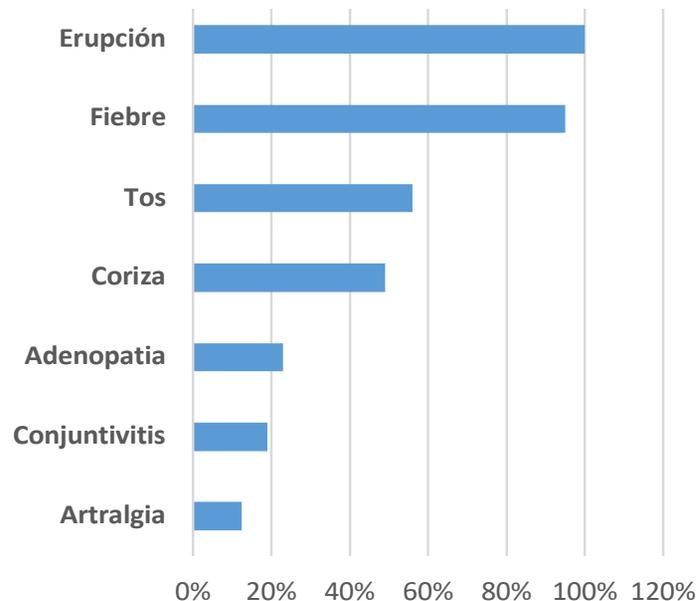
Figura 1. Notificación adultos vs menores de 18 años



El 42,9 % de los casos se han presentado en los menores de un año y el 36,4 % en los menores entre uno y cuatro años. El 5 % de los casos tienen nacionalidad venezolana.

De acuerdo con los signos y síntomas, la erupción se presentó en el 100% de los casos, la fiebre en el 94 %, tos en el 53 %, coriza en el 48 %, adenopatías en el 23 %, conjuntivitis en el 18 % y artralgias en el 11 % (ver figura 2).

Figura 2. Casos sospechosos de sarampión y rubéola notificados por signos y síntomas, Colombia, hasta semana epidemiológica 24 de 2020



En cuanto al antecedente vacunal para sarampión y rubeola, el 23 % reportó que los casos cuentan con al menos una dosis (188 casos).

En comparación con la notificación histórica, se registran comportamientos inusuales de decremento en 27 entidades territoriales; mientras que, Barranquilla, Bogotá y Norte de Santander se encuentran por encima de lo esperado.

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Brotos
- COVID-19
- Tablas

Mapa 1. Comportamientos inusuales de Sarampión y Rubeola, Colombia, Semana 24 /2020



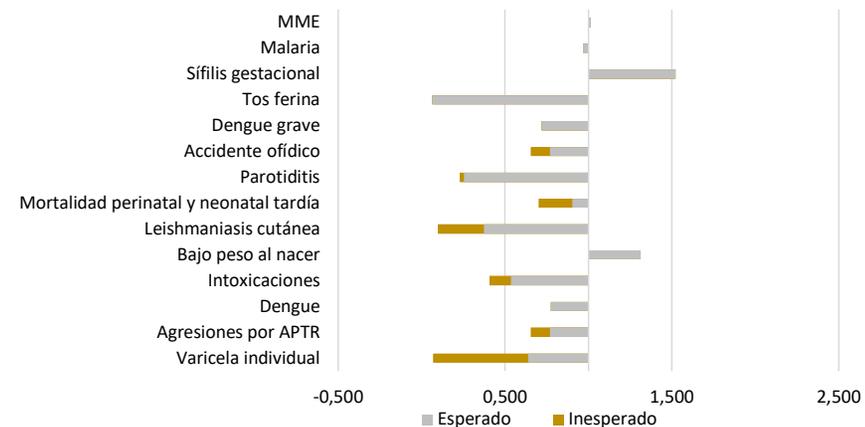
SITUACIÓN NACIONAL

Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

Para el análisis de los eventos de mayor notificación en el país, se compara el valor observado en la semana epidemiológica correspondiente, con una línea de base de referencia, que está conformada con la información de esos eventos reportados en 15 intervalos de tiempo de al menos cinco años anteriores.

Se identifica que en la semana epidemiológica 24, los eventos de accidente ofídico, parotiditis, mortalidad perinatal y neonatal tardía, leishmaniasis cutánea, intoxicaciones, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (APTR) y varicela se encuentran por debajo de sus valores esperados. Los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 9).

Figura 9. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 24 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Para el análisis de los eventos de baja frecuencia o raros, se comparan los casos observados y los esperados según su comportamiento histórico. Se calcula la probabilidad de la significación estadística de la comparación. Valores menores a 0,06 en la columna "Poisson" indican que existe una diferencia significativa entre lo observado y lo esperado para la semana analizada.

Los casos notificados de los eventos de sífilis congénita e IRAG inusitado, se encuentran por encima de sus valores esperados. Mientras que los eventos de leptospirosis, sarampión, rubeola, fiebre tifoidea y paratifoidea, lepra y ESAVI (evento supuestamente atribuido a la vacunación), presentan una disminución significativa. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido (Tabla 3).

Tabla 3. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 24 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sífilis congénita	25	17	0,00
IRAG inusitado	985	52	0,04
Leptospirosis	9	40	0,00
Sarampión	5	38	0,00
Rubeola	2	18	0,00
Lepra	2	4	0,00
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	3	0,02
ESAVI	12	13	0,03
Mortalidad por dengue	3	2	0,09
Mortalidad por IRA	6	12	0,09
Tuberculosis fármacorresistente	2	9	0,10
Mortalidad materna	13	10	0,12
Leishmaniasis mucosa	0	2	0,22
Mortalidad por EDA 0-4 Años	3	3	0,24

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Cumplimiento en la notificación

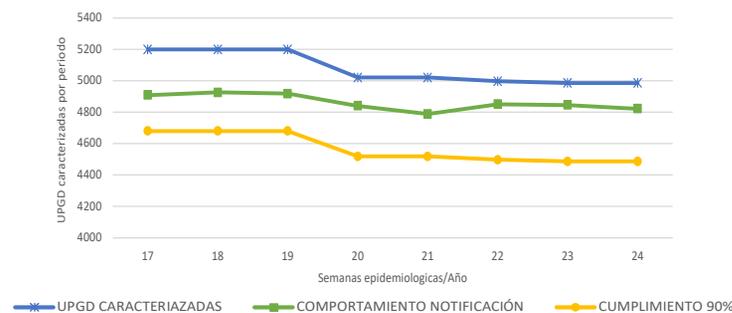
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual, respecto a la semana anterior y de igual manera comparándola con la misma semana del 2019. El país cumplió con la meta establecida del 100 % en la notificación de UND.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue 100 % (1 117/ 1 117 UNM), permaneció igual respecto a la semana anterior y también frente a la misma semana de 2019. El país cumplió con la meta del 97 % en la notificación de UNM.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 96,7 % (4 823 /4 986 UPGD); disminuyó 0,5 % frente a la semana anterior del presente año y aumento 0,6 % con respecto a la misma semana de 2019. Para esta semana la notificación del departamento de Cauca fue del 88 % y el distrito de Cartagena del 89 %, por esta razón no cumplieron con la meta establecida del 90 % para este nivel de flujo de información.

El país cumplió con la meta para la notificación de UPGD, en la gráfica se refleja con la línea verde que es el porcentaje de notificación de la presente semana; la línea amarilla representa el número mínimo de UPGD que debe notificar (meta 90 %) y la línea azul evidencia la red actual, un total de 4 986 UPGD caracterizadas (Figura 10).

Figura 10. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 16 a 23 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 24 de 2020

Esta semana se notificaron 11 muertes en menores de 5 años: 6 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 2 a desnutrición y 3 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 6 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; 5 de esta semana y 1 de semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 12 casos.

Para esta semana se observó una disminución en el número de casos, en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en las entidades territoriales de Antioquia, Cundinamarca, Caldas, Cesar, Bogotá y Magdalena mientras que, en los departamentos de Huila y Buenaventura se observó un aumento. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones.

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Para esta semana se notificaron 3 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años: 1 de esta semana y 2 de semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 2 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en los departamentos de Guainía y La Guajira, mientras que, en los departamentos de Antioquia, Cesar y Cauca se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 2 muertes en menores de 5 años probablemente asociadas a desnutrición. Para la misma semana de 2019 se notificaron 10 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en el departamento de Atlántico, mientras que, en los departamentos de Boyacá, Antioquia, Nariño y Huila se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

*Para el análisis de los datos se tomó el comportamiento de cada uno de los eventos a semana epidemiológica 24 entre 2014 a 2019 (histórico) y se comparó con los casos observados a la misma semana epidemiológica del 2020. La razón esperada siempre será 1 y la significancia estadística estará dada por el valor de $p < 0,05$ para identificar las entidades territoriales que presentan variaciones estadísticamente significativas.

Mortalidad materna

A semana epidemiológica 24 del 2020 se notificaron 216 muertes maternas: 148 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 59 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 9 por causas coincidentes (lesiones de causa externa) (Tabla 4).

Tabla 4. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24, años 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	112	73	49	234
2019	136	59	30	225
2020	148	59	9	216

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018-2020

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 24 es de 48,0 muertes por cada 100 000 nacidos vivos. La razón de mortalidad materna superior a 100 muertes por cada 100 000 nacidos vivos se observó en las entidades territoriales de Amazonas, Vichada, Chocó, La Guajira, Putumayo Y Santa Marta (Tabla 5).

Tabla 5. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Amazonas	2	306,7
Vichada	1	182,8
Chocó	5	175,3
La Guajira	12	137,6
Putumayo	3	135,1
Santa Marta	5	119,1
Nariño	8	93,8
Caldas	4	92,1
Caquetá	3	89,1
Buenaventura	2	84,2
Meta	6	82,7
Barranquilla	8	74,8
Casanare	2	66,6
Magdalena	4	61,6
Valle del Cauca	3	61,4
Boyacá	4	58,4
Norte de Santander	6	57,5
Cauca	5	55,9
Córdoba	7	55,3
Cundinamarca	9	52,9
Bolívar	4	52,0
Cesar	5	49,7
Colombia	148	48,0
Arauca	1	44,1
Santander	5	35,8
Cartagena	3	34,7
Cali	5	29,9
Sucre	2	27,8
Antioquia	7	27,6
Bogotá	11	25,5
Tolima	2	24,1
Risaralda	1	20,4
Atlántico	3	15,8

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020
DANE, Estadísticas Vitales preliminar 2018

Para la semana epidemiológica 24 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Barranquilla, Caldas, Casanare y Santa Marta y disminución en la entidad territorial de Antioquia (Tabla 6).

Tabla 6. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Antioquia	7	14	0,017
Barranquilla	8	4	0,030
Caldas	4	1	0,015
Casanare	2	0	0,000
Santa Marta	5	2	0,036

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2015-2020
Nota: Las demás entidades territoriales no presentaron comportamientos inusuales.

En cuanto a las causas de muerte materna temprana el 54,1 % corresponde a causas directas y el 16,2 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 23,0 % y el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 15,5 % (Tabla 7).

Tabla 7. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020

Razón /Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA	80	54,1
Hemorragia obstétrica	34	23,0
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	23	15,5
Sepsis relacionada con el embarazo	20	13,5
Evento tromboembólico como causa básica	1	0,7
Otras causas directas	2	1,4
INDIRECTA	24	16,2
Sepsis no obstétrica	12	8,1
Otras causas indirectas	4	2,7
Otras causas indirectas: Dengue	2	1,4
Otras causas indirectas: Cancer	3	2,0
Evento tromboembólico como causa básica	3	2,0
EN ESTUDIO	44	29,7

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Para el análisis de los comportamientos inusuales, por ser la mortalidad materna un evento de baja frecuencia, se usa la distribución de probabilidades de **Poisson** por medio de la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento medio entre el 2015 y 2019.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 24 de 2020, se han notificado 3 791 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT). En esta semana se notificaron 164 casos, de los cuales 120 corresponden a esta semana y 44 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 12,2 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 1 se observa que en 17 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Vaupés (28,5), Vichada (28,0), Chocó (21,6), San Andrés y Providencia (16,5) y Córdoba (16,2).

Tabla 8. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1000 nacidos vivos
Vaupés	9	28,5
Vichada	22	28,0
Chocó	58	21,6
San Andrés y Providencia	6	16,5
Córdoba	192	16,2
Cauca	132	15,5
La Guajira	156	15,1
Quindío	40	15,0
Nariño	120	14,8
Casanare	43	14,7
Arauca	33	14,5
Risaralda	64	13,1
Guainía	6	12,9
Cundinamarca	216	12,6
Sucre	90	12,5
Magdalena	85	12,5
Bogotá	526	12,5
Colombia	3791	12,2
Bolívar	94	12,0
Barranquilla	135	12,0
Buenaventura	28	11,9
Amazonas	7	11,9
Antioquia	420	11,8
Meta	84	11,7
Boyacá	75	11,5
Norte de Santander	129	11,4
Caldas	45	11,2
Putumayo	25	11,1
Atlántico	98	10,9
Tolima	85	10,9
Cartagena	95	10,7
Cesar	114	10,6
Cali	123	10,5
Huila	85	10,0
Caquetá	33	9,2
Valle del Cauca	82	8,8
Santander	111	8,2
Santa Marta	29	5,9
Guaviare	3	4,8
Exterior	93	SD

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras preliminares nacimientos a marzo 2018.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

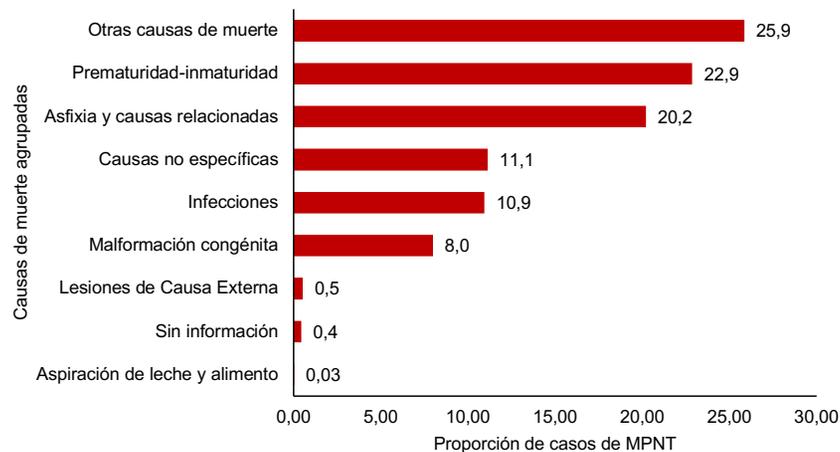
COVID-19

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,2 % (1 829), seguido de neonatales tempranas con 27,6 % (1 045), neonatales tardías con 13,6 % (514), perinatales intraparto con 10,5 % (399) y sin dato para esta característica el 0,1 % (4).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 25,9 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios seguido por prematuridad-inmaturidad 22,9 % y asfixia y causas relacionadas 20,2 % (Figura 11).

Figura 11. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 (Datos preliminares).

En lo observado en la semana de análisis, en comparación con lo notificado entre 2015 y 2019, se presenta un incremento en la notificación en Casanare. Este comportamiento podría estar explicado por las acciones de búsqueda activa institucional que realizan los equipos de vigilancia territorial. Por otra parte se presenta un decremento en la notificación en Antioquia, Atlántico, Chocó y Risaralda. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

Dado que el evento tiene una alta frecuencia en notificación y se cuenta con una línea de base estable de más de cinco años, se realiza el análisis de los comportamientos inusuales a través del método: Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) del Center for Disease Control and Prevention (CDC). Este se basa en la comparación del comportamiento actual del evento en el último periodo epidemiológico (valor observado) con el resultado del promedio de 15 periodos históricos alrededor de ese periodo de evaluación, la ventana histórica de estimación contempla los cinco años previos al año de análisis (Coutin G, Borges J, Batista R, Feal P, Suárez B. Método para el análisis del comportamiento observado de enfermedades seleccionadas con relación al comportamiento histórico. Rev Cubana Hig Epidemiol. 2000;38(3):157-66).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

EVENTOS TRAZADORES

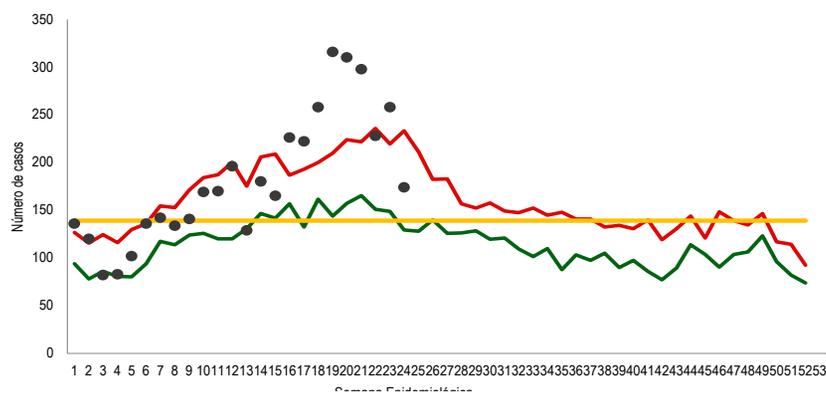
Infeción respiratoria aguda

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

En la semana epidemiológica 24 de 2020 se notificaron 252 casos de enfermedad similar a la influenza (ESI) e infección respiratoria aguda grave (IRAG), 146 de esta semana y 106 de semanas anteriores, por lo cual se presenta un ajuste en el número de casos de la semana 23 de 2020. El 77,0 % (194) se presentó en pacientes con infección respiratoria aguda grave y el 23,0 % (58) en pacientes con enfermedad similar a la influenza. A la fecha han ingresado 4 375 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela.

Para la semana epidemiológica 24 la notificación de este evento se encuentra por debajo del límite superior histórico y superando el umbral estacional (promedio de notificación semanal de casos entre 2013 y 2019) (figura 12).

Figura 12. Canal endémico de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24, entre 2013 y 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Los distritos de Barranquilla y Cartagena y el departamento de Guaviare no notificaron casos durante la semana 24. En la tabla se presenta el número de casos notificados por cada institución centinela (tabla 9).

Tabla 9. Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave por entidad territorial e institución centinela en Colombia, semana epidemiológica 24 de 2020

Entidad Territorial	Institución centinela	Casos
Antioquia	Fundación Hospitalaria San Vicente de Paúl	23
Barranquilla	Clínica General del Norte	0
Bogotá D.C.	Hospital el Tunal	34
	Fundación Cardioinfantil	104
Cartagena	Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	0
Guaviare	Laboratorio Departamental de Salud Pública	0
Meta	Hospital Departamental de Villavicencio	23
Nariño	Fundación Hospital San Pedro	9
	Hospital Infantil Los Ángeles	7
Norte de Santander	Hospital Universitario Erasmo Meoz	3
Tolima	Hospital Federico Lleras Acosta	10
Valle del Cauca	Fundación Valle del Lili	39
Total		252

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

En la semana epidemiológica 24 de 2020 se notificaron 1 713 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, 615 de esta semana y 1 098 de semanas anteriores por lo cual se presenta un ajuste en el número de casos de la semana 23 de 2020. A la fecha se han notificado 11 917 casos para este evento; el 6 de marzo de 2020 el Instituto Nacional de Salud identificó un caso con resultado positivo para virus nuevo COVID-19 en el distrito de Bogotá, correspondiente a una mujer procedente de Milán Italia; el caso fue clasificado como importado; desde entonces y hasta el 11 de junio se han confirmado 60 217 casos de COVID-19 en Colombia.

El comportamiento de la notificación de este evento presenta un incremento significativo lo cual es esperado teniendo en cuenta la intensificación de la vigilancia de este evento (figura 13).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

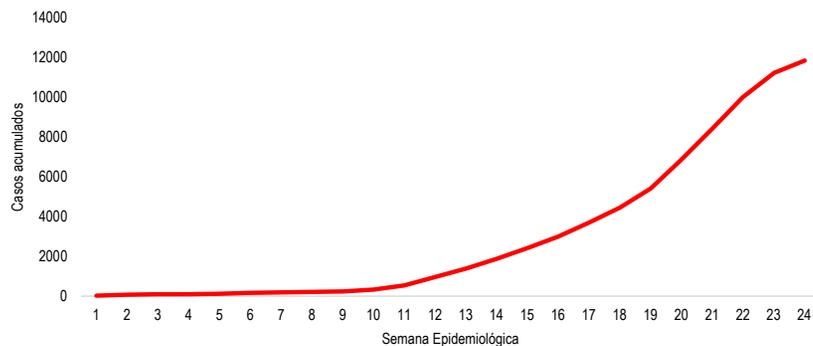
Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Figura 13. Tendencia de la notificación de infección respiratoria aguda grave inusitada en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

A nivel nacional se identifica disminución en la notificación para la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA) en los servicios de consulta externa y urgencias y en las hospitalizaciones en sala general; se presenta incremento en las hospitalizaciones por IRA en unidad de cuidados intensivos (tabla 10).

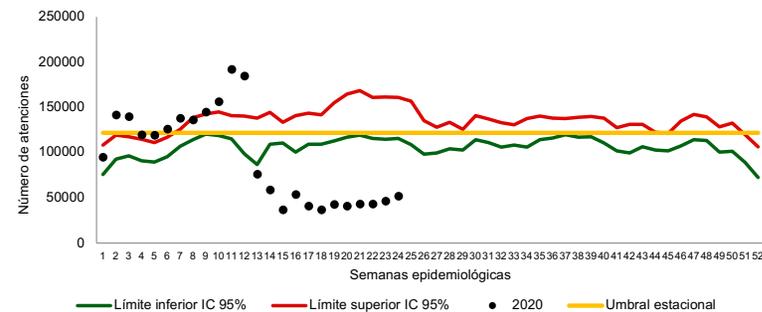
Tabla 10. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 24, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 24	2020 a semana 24	Variación
Consultas externas y urgencias	3 034 405	2 267 842	25,3 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	107 335	76 182	29,0 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	9 548	10 690	12,0 Aumento

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 a 2020

Las consultas externas y urgencias por IRA superaron el límite superior histórico esperado en 10 semanas epidemiológicas; solo en las semanas 01 y 08 el comportamiento estuvo dentro de los límites esperados; a partir de la semana 13 a la 24 se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 15).

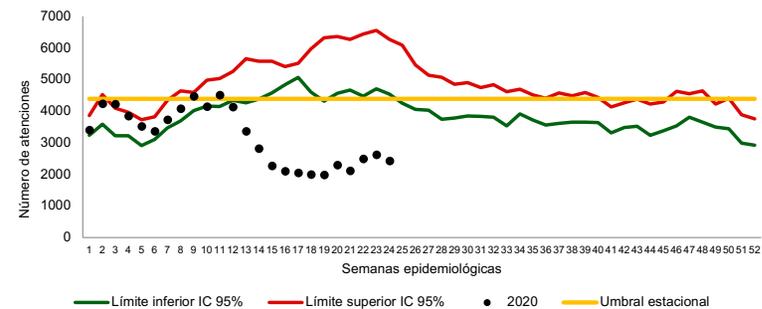
Figura 15. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24, entre 2013 y 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2020

Las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en nueve semanas epidemiológicas; se presenta un descenso en la notificación a partir de la semana 12 hasta la 24 ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 16).

Figura 16. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24, entre 2013 y 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2020

Las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 14 semanas epidemiológicas; entre las semanas 14 a 21 se ubicaron entre los límites esperados; se presentó incremento entre las semanas 07 a la 13 y de la 20 a la 24 (figura 17).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

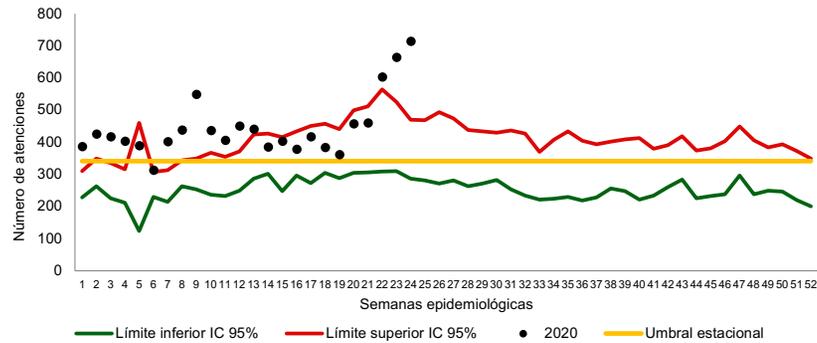
Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Figura 17. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24, entre 2013 y 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2020

En las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos, los adultos de más de 60 años representan el 37,8 % (4 046), seguido por los menores de 1 año con el 23,8 % (2 539). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 20,7 % (635 / 3 063), seguido por los menores de 2 a 4 años con el 16,9 % (470 / 2 776).

Metodología:

Vigilancia centinela: en la elaboración del canal endémico se utilizó como dato de entrada, el número de casos de ESI-IRAG notificados por semana epidemiológica mediante la técnica de Bortman; se calculó el umbral estacional teniendo en cuenta el promedio de notificación por semana epidemiológica de los años 2013 a 2019 y se definieron los límites de control que permitieran evidenciar el riesgo de epidemia.

Vigilancia IRAG inusitado: para este análisis de comportamientos inusuales, los casos observados corresponden a lo notificado entre las 3 semanas previas y la de análisis y los casos esperados al promedio de notificación, entre las 20 semanas epidemiológicas anteriores. Se calculó la razón dividiendo los casos observados sobre los casos esperados; la razón esperada siempre será 1 y la significancia estará dada por el valor de $(p < 0,05)$, para identificar las entidades territoriales que presentan diferencias estadísticamente significativas entre lo observado y sus valores esperados.

Vigilancia morbilidad por IRA: los canales endémicos se realizaron con la metodología de Bortman con los datos de la morbilidad por infección respiratoria aguda mediante el cálculo de la media geométrica de los años 2014 a 2019 y su intervalo de confianza.

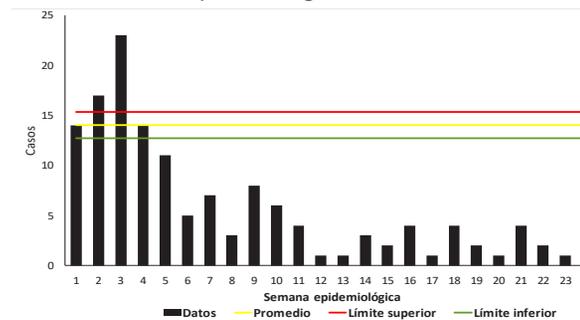
Chikungunya

A semana epidemiológica 24 de 2020 se han notificado 137 casos, todos hasta la semana 23, en la semana 24 no se reportaron casos. A la fecha se han reportado 124 casos (90,5 %) confirmados por clínica, 8 (5,8 %) sospechosos y 5 casos (3,7 %) confirmados por laboratorio. Existe un descenso en la notificación del evento del 50,7 %, 142 casos menos, comparado con el mismo periodo de 2019. Dentro de los grupos a riesgo se han notificado 4 casos (2,9 %) en gestantes, 6 (4,4 %) en menores de 5 años y 6 (4,4 %) en mayores de 65 años.

El 76,6 % (105) de los casos procede de Tolima (25), Cundinamarca (23), Cali (15), Santander, Risaralda y Putumayo (9 cada uno), Meta, Huila y Valle del Cauca (5 cada uno). La incidencia nacional es de 0,5 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo; Amazonas, Putumayo, Cundinamarca, Tolima, Risaralda y Casanare registran las incidencias más altas con 6,9; 5,6; 5,0; 2,6, 1,2 y 1,0 casos por cada 100 000 habitantes, respectivamente.

El comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 24 de 2020, se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017, 2018 y 2019, sin embargo, se observa que durante las semanas epidemiológicas 02 y 03 se presentó un número de casos por encima del límite superior. A semana epidemiológica 24 Antioquia, Arauca, Atlántico, Barranquilla, Cali, Caquetá, Cartagena, Casanare, Córdoba, Cundinamarca, Guaviare, Huila, Meta, Norte de Santander, Putumayo, Risaralda, Santander, Tolima y Valle del Cauca, presentan en comparación con los casos esperados, una disminución significativa (figura 18).

Figura 18. Comportamiento de la notificación de Chikungunya en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

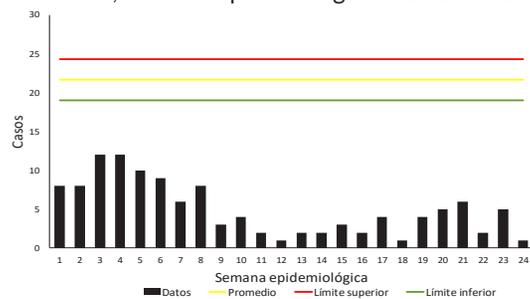
Enfermedad por virus Zika

Hasta la semana epidemiológica 24 de 2020 se han notificado 120 casos de enfermedad por virus Zika, 119 hasta la semana 23 y 1 en la semana 24. A la fecha se han notificado 86 casos (71,7 %) confirmados por clínica, 33 (27,5%) sospechosos y 1 (0,8) confirmado por laboratorio. Existe un descenso de la notificación del 39,7 %, 79 casos menos, comparado con el mismo periodo de 2019. Dentro de los grupos a riesgo se ha notificado 15 casos (12,5 %) en gestantes, 23 (19,2%) en menores de 1 año y se reporta 1 (0,8%) mayor de 65 años.

El 72,5 % (87) de los casos procede de Cali (21), Tolima (19), Cundinamarca (16), Caquetá (8), Santander (7), Risaralda (6), Boyacá (5) y Antioquia (5). La incidencia a nivel nacional es de 0,5 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Las incidencias más altas las registran Boyacá con 4,3, Cundinamarca con 3,5, Caquetá con 2,6, Tolima con 2,0 y Putumayo con 1,2 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo.

El comportamiento de la notificación del evento en 2020 se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017, 2018 y 2019 (figura 17). A semana epidemiológica 24 Caquetá presentó un aumento significativo de casos con relación a lo esperado, mientras que Amazonas, Antioquia, Arauca, Atlántico, Barranquilla, Caldas, Cali, Cartagena, Casanare, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Meta, Norte de Santander, Putumayo, Santa Marta, Santander, Sucre, Tolima y Valle del Cauca presentan, en comparación con los casos esperados, una disminución significativa (figura 19).

Figura 19. Comportamiento de la notificación de enfermedad por virus Zika en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020



Fuente: Sívigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Metodología:

Se realizó un informe descriptivo con corte a la semana epidemiológica de análisis, de los casos notificados, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en las fichas de notificación de datos básicos y complementarios. El análisis del comportamiento epidemiológico por entidad territorial se realizó con la metodología de gráfica de control, estableciendo los siguientes límites; por debajo de lo esperado, número de casos menor al límite inferior IC95 %; dentro de lo esperado, número de casos entre el límite inferior y el promedio (- 1DS) IC95 %; en alerta, número de casos entre el promedio y el límite superior (+ 1 DS) IC95 %, e incremento por encima de lo esperado, número de casos por encima del límite superior IC95 %. Los indicadores se construyeron usando como denominador la población en riesgo vigente, emitida por el programa de enfermedades endemoepidémicas del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

Dengue

En la semana epidemiológica 24 de 2020 se notificaron 1 296 casos probables de dengue: 559 de esta semana y 737 de otras semanas. En el sistema hay 58 219 casos, 27 675 (47,5 %) sin signos de alarma, 29 922 (51,4 %) con signos de alarma y 622 (1,1 %) de dengue grave.

Por procedencia, las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Santander, Cundinamarca, Meta, Cesar y Caquetá, aportan el 75,2 % (43 780) de los casos de dengue a nivel nacional (tabla 11).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 11. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020

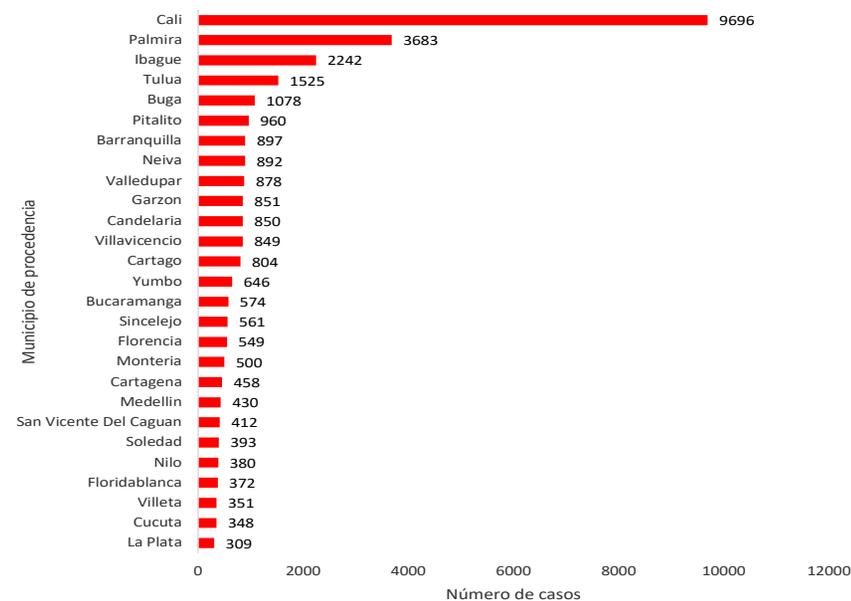
Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Valle del Cauca	11730	20,4	102	16,4	11832	20,3
Cali	9696	16,8	107	17,2	9803	16,8
Huila	5598	9,7	85	13,7	5683	9,8
Tolima	5343	9,3	30	4,8	5373	9,2
Santander	2885	5,0	19	3,1	2904	5,0
Cundinamarca	2606	4,5	8	1,3	2614	4,5
Meta	2014	3,5	15	2,4	2029	3,5
Cesar	1763	3,1	18	2,9	1781	3,1
Caquetá	1721	3,0	40	6,4	1761	3,0
Antioquia	1581	2,7	19	3,1	1600	2,7
Córdoba	1310	2,3	8	1,3	1318	2,3
Sucre	1276	2,2	36	5,8	1312	2,3
Atlántico	1034	1,8	15	2,4	1049	1,8
Cauca	924	1,6	20	3,2	944	1,6
Barranquilla	897	1,6	11	1,8	908	1,6
Norte de Santander	888	1,5	11	1,8	899	1,5
Casanare	747	1,3	5	0,8	752	1,3
Putumayo	630	1,1	4	0,6	634	1,1
Bolívar	607	1,1	16	2,6	623	1,1
Boyacá	503	0,9	1	0,2	504	0,9
Cartagena	458	0,8	4	0,6	462	0,8
Magdalena	387	0,7	11	1,8	398	0,7
Risaralda	388	0,7	2	0,3	390	0,7
La Guajira	369	0,6	4	0,6	373	0,6
Chocó	346	0,6	4	0,6	350	0,6
Caldas	323	0,6	7	1,1	330	0,6
Quindío	324	0,6	0	0,0	324	0,6
Nariño	228	0,4	4	0,6	232	0,4
Arauca	209	0,4	1	0,2	210	0,4
Santa Marta	176	0,3	11	1,8	187	0,3
Amazonas	144	0,3	0	0,0	144	0,2
Exterior	142	0,2	0	0,0	142	0,2
Buenaventura	115	0,2	1	0,2	116	0,2
Guaviare	99	0,2	1	0,2	100	0,2
Vaupés	55	0,1	0	0,0	55	0,1
Archipiélago de San Andrés	42	0,1	1	0,2	43	0,1
Vichada	18	0,0	0	0,0	18	0,0
Guainía	16	0,0	1	0,2	17	0,0
Desconocido	5	0,0	0	0,0	5	0,0
Total	57 597	100	622	100	58 219	100

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

El 51,9% (30 218) de los casos es de sexo masculino, 45,5% (26 473) pertenece al régimen subsidiado y 3,4% (1 989) refiere no afiliación; el 12,4% (7 162) de dengue y el 15,9% (99) de dengue grave se presentó en menores de 5 años. Hay 3,0% (1 767) en población afrocolombiana, 0,8% (453) indígena, 0,2% (132) ROM-Gitano, 0,1% (74) raizal y 0,02% (15) palenquero. El 2,0% (243) de los casos en mujeres en edad fértil se encuentra en gestación.

A semana 24 los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 745 municipios y 12 países. El 54,1% (31 179) de los casos de dengue se reportó en 26 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,8% (9 696); Palmira, con 6,4% (3 683); Ibagué, con el 3,9% (2 242); Tuluá, con el 2,6% (1 525); Buga, con 1,9% (1 078); Pitalito, con 1,7% (960); Barranquilla (897), con 1,6%; Neiva (892), Valledupar (878), Garzón (851), Candelaria (850) y Villavicencio (849) con 1,5% cada uno (figura 20).

Figura 20. Municipios con mayor número de casos de dengue, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020

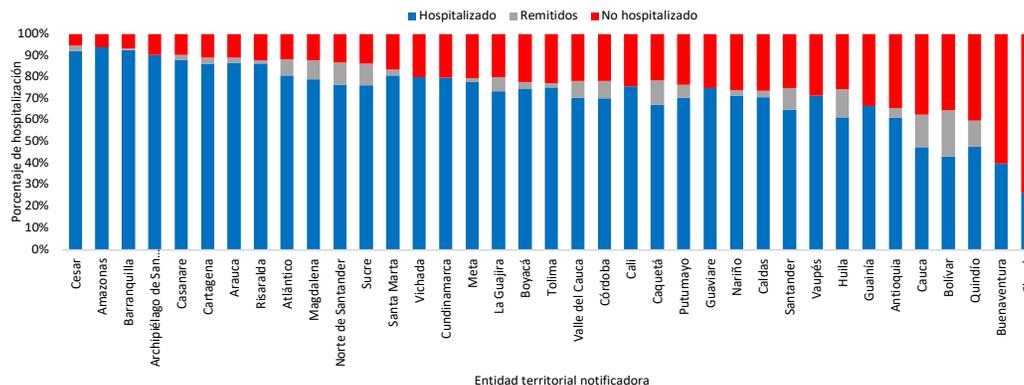


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

El 55,3% (344) de los casos de dengue grave procede de 25 municipios con mayor frecuencia de: Cali, con 17,2% (107); Palmira, con 5,5% (34); Florencia, con 3,5% (22); Tuluá, con 2,4% (15); Garzón, con 2,1% (13); Sincelejo, con 1,9% (12); Barranquilla, Pitalito y Santa Marta con 1,8% (11) cada uno; y Neiva, con 1,6% (10); Candelaria e Ibagué, con 1,4% (9) cada uno.

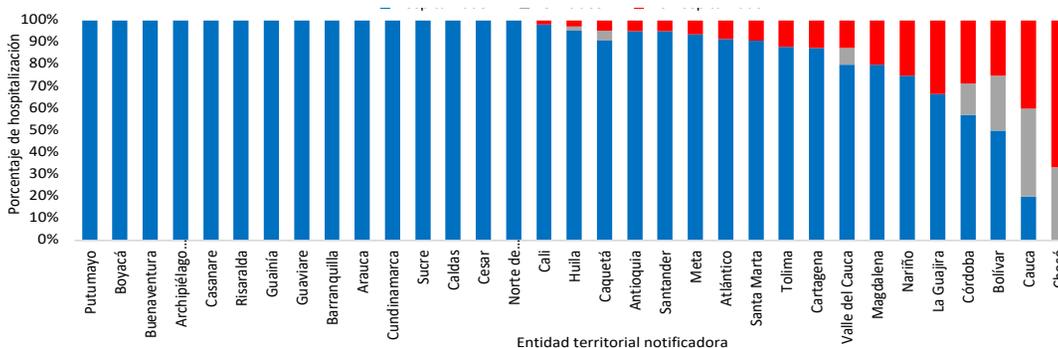
Se hospitalizó el 76,7 % (22 959) de los casos de dengue con signos de alarma; las entidades notificadoras que hospitalizaron menos del 60,0 % de estos casos fueron: Cauca, Bolívar, Quindío, Buenaventura y Chocó (figura 21).

Figura 21. Proporción de hospitalización de casos de dengue grave por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Figura 22. Proporción de hospitalización de casos de dengue grave por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

De dengue grave fueron hospitalizados 591 casos (95,0 %); las entidades que no hospitalizaron el 100,0 % de casos de dengue grave notificados fueron: Cali, Huila, Caquetá, Antioquia, Santander, Meta, Atlántico, Santa Marta, Tolima, Cartagena, Valle del Cauca, Magdalena, Nariño, La Guajira, Córdoba, Bolívar, Cauca y Chocó (figura 22).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

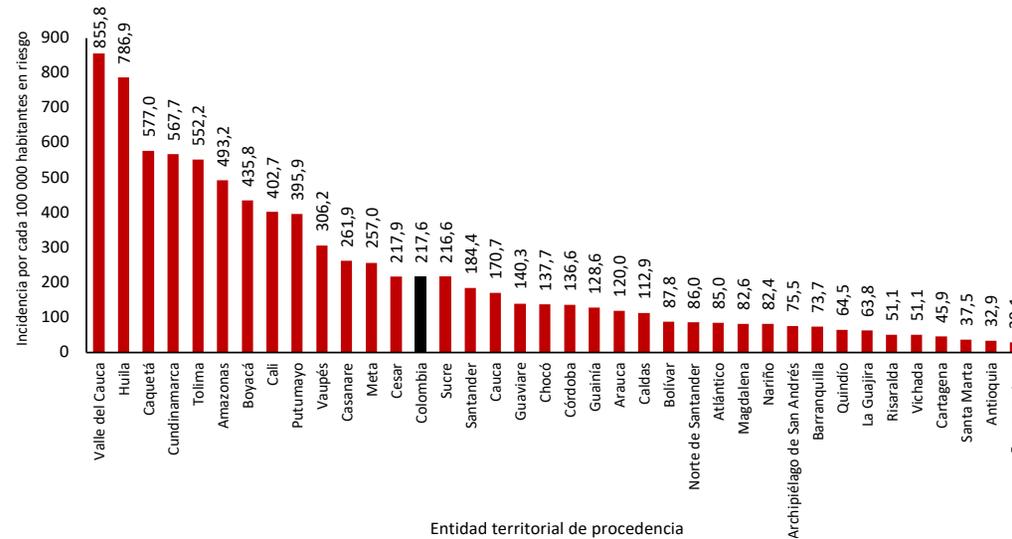
COVID-19

Tablas

A semana 24 se ha confirmado el 53,5 % (16 009) de los casos de dengue con signos de alarma, las entidades que confirmaron más del 90,0 % de los casos notificados fueron, Bogotá y Vaupés. Por otro lado, se ha confirmado el 68,0 % (423) de los casos de dengue grave y las entidades con el 100,0% de los casos confirmados son Bogotá, Archipiélago de San Andrés y Providencia, Buenaventura, La Guajira, Guaviare y Putumayo.

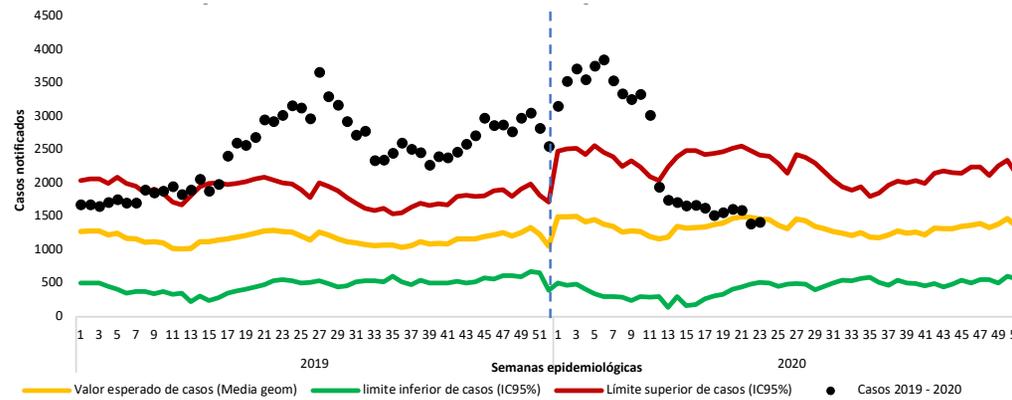
La incidencia nacional de dengue es de 217,6 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Caquetá, Cundinamarca y Tolima, se estiman tasas de incidencia superiores a 500 casos por 100 000 habitantes (figura 23).

Figura 23. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Figura 24. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, 2019 - 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Desde la semana 09 de 2019 el evento presenta un comportamiento por encima del número esperado de casos a nivel nacional comparado con su comportamiento histórico, sin embargo, a partir de la semana epidemiológica 12 de 2020 se observa un descenso marcado del evento ubicándose en situación de alerta desde esa semana (figura 24).

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Brotos
- COVID-19
- Tablas

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 23 entidades presentaron un comportamiento dentro de lo esperado, 7 entidades territoriales se encuentran en situación de alerta y 7 entidades territoriales con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2013-2018) (tabla 12).

Tabla 12. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 20 a 23 de 2020

Comportamiento epidemiológico	Entidad territorial			
Dentro del número esperado de casos	Amazonas	Antioquia	Arauca	
	Atlántico	Barranquilla	Bolívar	
	Cartagena	Casanare	Cesar	
	Córdoba	Guainía	Guaviare	
	La Guajira	Meta	Nariño	
	Norte de Santander	Quindío	Santa Marta	
	Santander	Sucre	Tolima	
	Vaupés	Vichada		
	Situación de alerta	Boyacá	Buenaventura	Cali
		Magdalena	Putumayo	
Risaralda		San Andrés, Providencia y Santa Catalina		
Por encima del número esperado de casos	Caquetá	Cauca	Chocó	
	Cundinamarca	Huila	Caldas	
	Valle del Cauca			

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 110 muertes probables por dengue, de las cuales 33 han sido confirmadas procedentes de: Valle del Cauca, con 8 casos; Santander, con 4 casos; Cali, Cesar, Huila y Tolima con 3 casos cada uno; Atlántico, con 2 casos; Cauca, Caldas, Cartagena, Cundinamarca, Magdalena, Meta y Norte de Santander, con 1 caso cada uno. Se han descartado 34 casos y se encuentran en estudio 43 muertes procedentes de: Valle del Cauca y Cali, con 7 casos cada uno; Córdoba, con 4 casos; Huila, Caquetá y Santa Marta, con 3 casos cada uno; Cauca y Norte de Santander, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Atlántico, Buenaventura, Caldas, Casanare, Cesar, Chocó, Cundinamarca, Guainía, Magdalena, Santander y Sucre, con 1 caso cada uno.

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 24 de 2020, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de datos básicos y complementarios. Los indicadores se presentan en distribuciones de frecuencias en figuras y tablas.

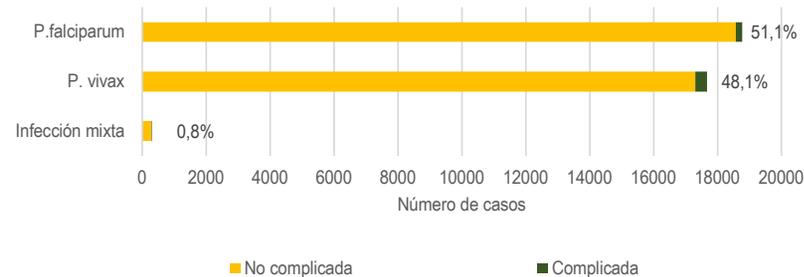
El canal endémico nacional y el análisis de comportamiento epidemiológico por entidad territorial se realizó con la metodología de medias geométricas (Marcelo Bortman), estableciendo los siguientes límites de control: **por debajo de lo esperado**, número de casos menor al límite inferior IC95 %; **dentro de lo esperado**, número de casos entre el límite inferior y la media geométrica IC95%; **en alerta**, número de casos entre la media geométrica y el límite superior IC95 %, e **incremento por encima de lo esperado**, número de casos por encima del límite superior IC95 %.

En el canal endémico no se grafica la semana epidemiológica 24 de 2020 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

Malaria

En la semana epidemiológica 24 de 2020 se notificaron 1 991 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 36 734 casos de malaria, de los cuales 36 161 son de malaria no complicada y 573 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 51,1 % (18 770 casos), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 48,1 % (17 669 casos), e infección mixta con 0,8 % (295 casos) (Figura 25).

Figura 25. Casos notificados de malaria según especie parasitaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó, Nariño, Antioquia, Córdoba y Cauca aporta el 73,8 % de los casos de malaria no complicada. El departamento con mayor registro fue Chocó, con el 27,20 % de los casos notificados (Tabla 13).

Tabla 13. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020

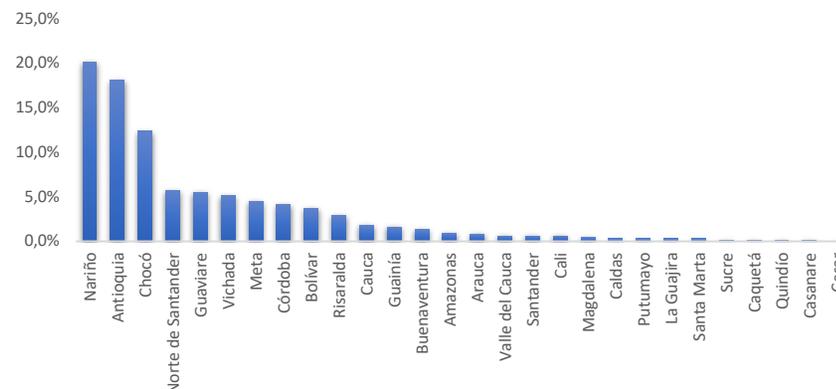
Entidad territorial	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Chocó	126	6061	0	3647	9834	27,20
Nariño	11	7294	0	701	8006	22,10
Antioquia	22	652	0	2625	3299	9,10
Córdoba	11	500	0	2427	2938	8,10
Cauca	2	2600	0	30	2632	7,30
Norte de Santander	4	3	0	2508	2515	7,00
Guainía	15	269	0	1245	1529	4,20
Vichada	3	125	0	931	1059	2,90
Guaviare	1	316	0	704	1021	2,80
Amazonas	7	59	0	888	954	2,60
Bolívar	52	200	0	680	932	2,60
Meta	4	145	0	198	347	1,00
Risaralda	3	17	0	275	295	0,80
Exterior	12	39	0	211	262	0,72
Buenaaventura	1	236	0	13	250	0,70
Vaupés	1	4	0	59	64	0,20
Cali	0	27	0	14	41	0,10
Valle del Cauca	3	10	0	12	25	0,10
Sucre	0	5	0	14	19	0,10
Arauca	0	2	0	17	19	0,10
Cesar	3	2	0	12	17	0,00
Santander	0	1	0	15	16	0,00
Putumayo	0	3	0	12	15	0,00
Magdalena	0	0	0	14	14	0,00
La Guajira	0	3	0	9	12	0,00
Desconocido	0	3	0	8	11	0,03
Santa Marta	0	2	0	5	7	0,00
Caquetá	0	1	0	5	6	0,00
Casanare	2	0	0	4	6	0,00
Barranquilla	0	0	0	4	4	0,00
Caldas	0	0	0	4	4	0,00
Cartagena	0	1	0	2	3	0,00
Huila	0	0	0	3	3	0,00
Quindío	0	0	0	1	1	0,00
Boyacá	0	0	0	1	1	0,00
Atlántico	0	0	0	0	0	0,00
Total	283	18580	0	17298	36161	100

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020
Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

Malaria Complicada

Se notificaron 573 casos de malaria complicada, de los cuales 27 proceden del exterior y 546 proceden de 27 entidades territoriales (Figura 26).

Figura 26. Casos notificados de malaria complicada por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Con relación a los casos de malaria complicada, 61,3 % (351 casos) corresponde a hombres. El 39,3 % de los casos (225 casos) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 22,2 % (127 casos) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 47,1 % (270 casos) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 65,6 % (376 casos) pertenece al régimen subsidiado.

De los 573 casos notificados de malaria complicada, el 67,2 % (385 casos) presentó complicaciones hematológicas, el 16,8 % (96 casos) hepáticas y el 20,6 % (118 casos) otras complicaciones (Figura 27).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

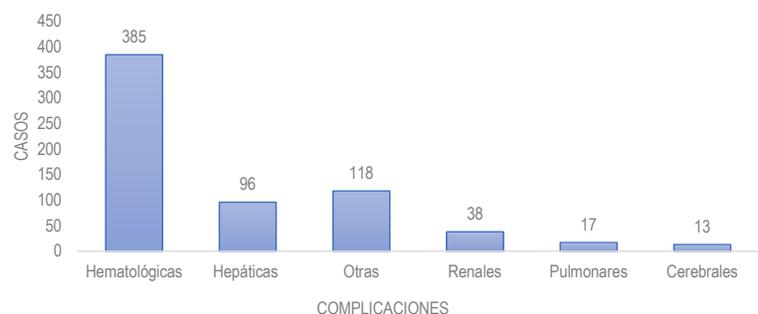
Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Figura 27. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Según el análisis del último periodo epidemiológico, 8 departamentos están por encima del número esperado de casos y 3 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 15).

Tabla 15. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020

Comportamiento epidemiológico	Departamentos			
Menor al comportamiento histórico	Amazonas			
En el comportamiento histórico	Guajira	Arauca	Atlántico	
	Caquetá	Valle del Cauca	Buenaventura	
	Casanare	Huila	Magdalena	
	Putumayo	Quindío	Santander	
	Cesar	Sucre	Chocó	
		Vaupés		
Situación de alerta	Vichada	Antioquia	Nariño	
Mayor al comportamiento histórico	Norte de Santander	Guaviare	Guainía	
	Risaralda	Córdoba	Meta	
		Bolívar	Cauca	

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020
Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta el último periodo epidemiológico debido al retraso en la notificación.

Casos registrados como procedentes del exterior

Hasta la semana epidemiológica 24 de 2020 se han notificado 289 casos procedentes del exterior, el 95.2 % (275 casos) proviene de Venezuela. Se registraron 262 (90,7 %) casos de malaria no complicada y 27 (9,3 %) de malaria complicada; 228 casos con infección por *P. vivax*, 47 causados por *P. falciparum* y 14 causados por *Infección mixta* (Tabla 14).

Tabla 14. Casos de malaria procedentes del exterior notificados en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 24 de 2020

País de procedencia	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Venezuela	14	42	0	219	275	95,2
Perú	0	0	0	7	7	2,4
Uganda	0	2	0	0	2	0,7
Brasil	0	0	0	1	1	0,3
Panamá	0	0	0	1	1	0,3
Ecuador	0	1	0	0	1	0,3
Kenya	0	1	0	0	1	0,3
Tanzania	0	1	0	0	1	0,3
Total	14	47	0	228	289	100

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 24 de 2020, con información que incluye como mínimo: descripción de los casos en tiempo, lugar y persona, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

La población para la construcción de los indicadores corresponde a la proyección de población 2005 - 2020 DANE y de las poblaciones por municipio en situación de riesgo vigentes para cada año, consolidadas por el programa de enfermedades endemo-epidémicas del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

Se calcularon índices parasitarios anuales (IPA), con la información de los casos notificados al Sivigila según especie parasitaria, *P. vivax* (IVA) o *P. falciparum* (IFA). Como numerador: número de casos confirmados de malaria (para el caso de IVA e IFA la especie parasitaria) y denominador: población a riesgo estimada para malaria propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social, con base en la circulación del vector y los municipios ubicados por debajo de los 1.500 msnm. Se debe tener en cuenta los parámetros: < 1 Riesgo bajo, 1- 9, Riesgo medio y > 10 Riesgo alto.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTAS NACIONALES

Caso intoxicación por medicamentos, Rionegro, Santander.

El 06 de junio de 2020 ingresa al servicio de urgencias del centro de salud San Rafael sede de la ESE San Antonio de Rionegro Santander, menor de cuatro años con cuadro clínico de intoxicación aguda por opioides posterior a la administración de tramadol de manera equivocada, asumiendo que se trataba de albendazol formulado el día anterior en la cita de crecimiento y desarrollo. La menor fue remitida a institución de salud de mayor complejidad ESE Hospital Sabana de Torres donde presenta una evolución favorable. Durante la investigación epidemiológica de campo se observaron fallas en la dispensación, recibo y administración del medicamento, teniendo en cuenta que no se hizo revisión del medicamento.

Fuente: Informe Secretaria de salud departamental de Santander.

Brote IAAS UCI neonatal, Bogotá D.C.

El 11 de junio de 2020 se reportó brote de IAAS en una Unidad de Cuidado Intensivo de neonatal por *Serratia marcescens*. Un total de 4 casos. Se establecieron dos hipótesis sobre transmisión cruzada, la primera relacionada la adherencia a la higiene de manos y la segunda transmisión a partir de reservorios ambientales. La institución de salud ha tomado las medidas de control. Situación en seguimiento

Fuente: Informe de brote. Secretaria de salud Distrital de Bogotá.

ALERTAS INTERNACIONALES

Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). Reporte de situación No. 150. Actualización 18 de junio de 2020. Organización Mundial de la Salud (OMS).

A nivel mundial se han notificado 8 242 999 casos y 445 535 muertes. En la Región de las Américas se notificaron 4 015 386 casos de los cuales 115 527 fueron notificados en las últimas 24 horas y 208 991 muertes de las cuales 3 436 fueron notificadas en las últimas 24 horas. En África se reportan 194 539 casos y 4 482 muertes. Por su parte, en el Mediterráneo Oriental se notificaron 837 497 casos y 18 575 muertes. En Europa se notificaron 2 471 792 casos y 190 304 muertes. En el Sureste de Asia se notificaron 521 582 casos y 15 921 muertes.

Continúan las investigaciones del brote de casos de COVID-19 en Beijing asociadas al mercado mayorista. Al 18 de junio a las 10 am las autoridades chinas reportaron un total de 172 casos desde el 11 de junio, incluyendo 158 casos en Beijing, 10 casos en la provincia de Habei, dos en Liaoning, 1 en Sichuan y uno Zhejian. Tres secuencias genéticas se han relacionado con el clúster Xinfadi, los cuales se han subido a la base de datos GISAID. La OMS monitorea de cerca la situación y está en contacto con las autoridades nacionales Chinas.

Chile ha reportado en las últimas 24 horas 36 179 casos, de los cuales 4 747 corresponden a nuevos casos y 31 422 casos restantes fueron añadidos por las autoridades nacionales tras la actividad de conciliación de datos. La OMS monitorea de cerca la situación y se encuentra en contacto con las autoridades nacionales chilenas.

La OMS publicó una actualización de la guía para la atención clínica, incluyendo la alimentación y el cuidado de los bebés e hijos pequeños de madres con COVID-19 el 27 de mayo de 2020 reemplazando la guía anterior publicada el 13 de marzo. La OMS continúa aconsejando a las madres sospechosas o confirmadas de COVID-19 a iniciar o continuar la lactancia materna. De acuerdo con la evidencia disponible, se debe dar a conocer que los beneficios de la lactancia materna superan sustancialmente los riesgos potenciales de la transmisión. La madre y el bebé deben permanecer juntos durante el día y la noche, poner en práctica el contacto piel a piel, incluyendo los cuidados del programa de

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

madre canguro, especialmente inmediatamente posterior al nacimiento cuando inician la lactancia independientemente que se haya sospechado o confirmado COVID-19.

Dentro de los apartados de la Guía se encuentran, las recomendaciones para el contacto de madre y el infante posterior al nacimiento, recomendaciones para las madres gravemente enfermas, recomendaciones generales para las madres en el cuidado de los infantes y las mejores prácticas para la lactancia materna. Para más información visitar la página de la OMS, Embarazo, parto y COVID-19 y Lactancia y COVID-19 para trabajadores de la salud.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). *Enfermedad por el coronavirus (COVID-19) Reporte de situación No. 150. Actualización 18 de junio de 2020. Fecha de consulta 18 de junio de 2020. Disponible en:* https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200618-covid-19-sitrep-150.pdf?sfvrsn=aa9fe9cf_2

Enfermedad por el virus del Ébola (EVE), República Democrática del Congo. Fecha de publicación 18 de junio 2020.

No se han notificado nuevos casos confirmados de enfermedad por virus del Ébola en las provincias de Ituri, Kivu del Norte y Kivu del Sur de la República Democrática del Congo desde el 27 de abril de 2020. No obstante, es fundamental mantener las operaciones de vigilancia y respuesta en el periodo previo a la declaración del final del brote, así como después de la declaración como se describen en los criterios recomendados por la OMS para declarar el final del brote de EVE.

Del 11 al 16 junio de 2020, se informó un promedio de 2 939 alertas por día. De las cuales 2 788 (aproximadamente 95 %) se investigaron dentro de las 24 horas. De estos, un promedio de 453 alertas se validaron como casos sospechosos que requirieron atención especializada y pruebas de laboratorio para descartar EVE. Del 8 al 14 de junio, se analizaron un total de 3 219 muestras, incluidas 2 513 muestras de sangre de casos vivos y sospechosos, de estos 324 hisopos de muertes comunitarias y 382 muestras de pacientes reevaluados. En general el número de muestras analizadas por el laboratorio aumento en un 3 % en comparación a la semana anterior.

Al 16 de junio, se notificaron un total de 3 463 casos de EVE, incluidos 3 317 casos confirmados y 146 casos probables, de los cuales 2 280 fallecieron (índice de letalidad general del 66 %) y 1 171 se recuperaron. Del total de casos confirmados y probables, el 57 % (1 970) corresponden a mujeres, el 29 % (1 002) a menores de 18 años y el 5 % (171) a trabajadores de la salud.

La OMS desaconseja cualquier restricción de viaje o comercio con la República Democrática del Congo con base en la información actualmente disponible sobre este brote de EVE. Cualquier requisito para los certificados de vacunación contra el ébola no es una base razonable para restringir los movimientos a través de las fronteras o la emisión de visas de los viajeros a países afectados. La OMS continúa monitoreando de cerca y si es necesario, verificar las medidas comerciales y de viaje en relación con este evento. Actualmente, ningún país ha implementado medidas de viaje que interfieran significativamente con el tráfico internacional hacia y desde la República Democrática del Congo en relación con este brote de EVE. Los viajeros deben buscar consejo médico antes de viajar y deben practicar una buena higiene.

Fuente: Organización Mundial de la Salud *Noticias de brotes de enfermedades: actualización, Enfermedad por el virus del ébola: Noticias de brotes de enfermedades del 18 de junio 2020. Actualización del 18 de junio de 2020 Fecha de consulta 18 de junio de 2020. Disponible en* <https://www.who.int/csr/don/18-June-2020-ebola-drc/en/>

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Fiebre amarilla, Gabón. Fecha de publicación 17 de junio de 2020.

La OMS recibió información sobre un caso confirmado de fiebre amarilla el pasado 15 de abril de 2020 en la aldea Magandi, ciudad de Tchibanga, en la provincia de Nyanga, en sur de Gabón a 590 km de la capital, Libreville.

Se trata de un hombre de 83 años sin antecedentes conocidos de vacunación contra fiebre amarilla. Inicia sintomatología el 30 de enero de 2020 y se presentó al centro de la salud el 2 de febrero de 2020 con dolor abdominal e ictericia. Entre el 2 de febrero y el 9 de abril consultó al centro de salud urbano en Tchibanga, el Hospital Christian Alliance en Bongolo y el hospital de la Universidad en la capital, Libreville, donde el caso recibió tratamiento antipalúdico y permaneció hospitalizado hasta su muerte el 9 de abril de 2020. El 14 de abril, se recibieron los resultados el 14 de abril del laboratorio de referencia regional de la OMS en el Instituto Pasteur en Dakar, Senegal, confirmaron la infección por fiebre amarilla.

El 15 de abril el Ministerio de Salud llevo a cabo una investigación multidisciplinaria en Tchibanga con el apoyo técnico de la OMS. Según el informe de investigación de campo, el caso no presentaba antecedentes de viajes recientes, ni se encontraron casos adicionales en la comunidad a pesar de las extensas actividades de búsqueda de casos.

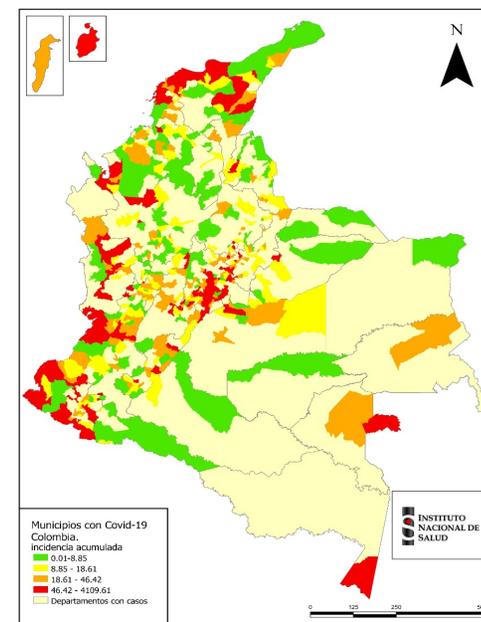
La cobertura de fiebre amarilla en Gabón es subóptima (menos del 85 %). Actualmente existe un riesgo de interrupción de las actividades de inmunización de rutina debido a los impactos relacionados con COVID-19 en el sistema de salud y una menor demanda de inmunización debido a los requerimientos de distanciamiento físico o a la renuencia de la comunidad. La OMS recomienda la vacunación contra la fiebre amarilla para todos los viajeros internacionales a Gabón a partir de los nueve meses de edad. La OMS no recomienda ninguna restricción sobre viajes y comercio Gabón en base a la información disponible sobre este brote

Fuente: Organización Mundial de la Salud Noticias de brotes de enfermedades: Fiebre amarilla – Gabón. Fecha de publicación 17 de junio de 2020, fecha de consulta 18 de junio de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/17-june-2020-yellow-fever-gabon/en/>

Situación COVID-19 Colombia

Se han confirmado por laboratorio 63 276 casos en Colombia con resultado positivo para COVID-19 en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 555 municipios. El 79,6 % (50 347) de los casos se presentan en Bogotá, Barranquilla Cartagena, Cali, Soledad, Leticia, Tumaco, Buenaventura, Medellín, Villavicencio, Quibdó, Malambo y Soacha. La mayor incidencia por 100 mil habitantes (población DANE urbana y rural), la tiene Leticia-Amazonas (4 206,1), seguido por Ituango-Antioquia (1 486,2), Yavaraté-Vaupés (1 458,5), Puerto Nariño-Amazonas (976,9), Quibdó- Chocó (661,2) y Sabanagrande – Atlántico (652,7) (Figura 28).

Figura 28. Mapa de casos confirmados COVID-19 por municipio, 16/06/2020, Colombia



Fuente: INS, Sala de Análisis del Riesgo COVID19, 2020

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

La edad promedio es 39 años \pm 18, 72,3% (33.880) se presenta en menores de 50 años; 90,1% (42.223) se encuentra en casa, 6,4% (3.012) hospitalizados y 3,3% (1.545) falleció (Tabla 1). Del total de casos confirmados el 18,7% (8.773) están relacionados con la importación, 1,9% (875) casos importados y 79,4% (37.210) en estudio.

Figura 15. Casos confirmados COVID-19 por entidad territorial y según ubicación, 19/06/2020, Colombia

Departamento / Distrito	Frecuencia	Porcentaje
Bogota	19241	30.4
Barranquilla	7650	12.1
Valle	7032	11.1
Atlántico	6229	9.8
Cartagena	5700	9.0
Antioquia	2660	4.2
Nariño	2469	3.9
Amazonas	2192	3.5
Cundinamarca	1914	3.0
Meta	1057	1.7
Choco	952	1.5
Cesar	627	1.0
Sta Marta D.E.	588	0.9
Magdalena	562	0.9
Bolivar	546	0.9
Tolima	514	0.8
Sucre	448	0.7
Cordoba	407	0.6
Risaralda	397	0.6
Santander	343	0.5
Boyacá	289	0.5
Huila	289	0.5
Cauca	232	0.4
Caldas	211	0.3
Norte Santander	200	0.3
Guajira	170	0.3
Quindío	142	0.2
Arauca	52	0.1
Casanare	51	0.1
Caquetá	29	0.0
Vaupés	27	0.0
San Andres	23	0.0
Putumayo	15	0.0
Guaviare	9	0.0
Guainía	7	0.0
Vichada	1	0.0
Total	63316	100.0

Fuente: INS / Sala de Análisis del Riesgo COVID-19, 2020

Se han reportado hasta este corte 2 045 muertes en total, entre las semanas epidemiológicas 21 a 22 se han reportado el 54,2% (1108) del total de fallecidos, las entidades con mayor notificación en las últimas cuatro semanas son: Barranquilla 23,5% (260), Bogotá 19,5% (216), Atlántico 14,7% (163), Cartagena 8,8% (98) y Cali 8,8% (98).

El promedio de edad de este periodo fue 68,1 años, siendo el 49,5% (548) personas mayores de 70 años, 38,4% (425) entre 50 a 69, el 12,2% (135) menores de 50 años. En este mismo periodo se notificó el 27,6% (8) de los indígenas fallecidos.

El 97% (1075) ocurrieron en las instituciones prestadoras de servicios de salud y el 2,9% (38) en casa. El 30,9% de las muertes notificadas en las últimas cuatro semanas ocurrieron en 16 UPGD ubicadas en Cartagena, Amazonas, Barranquilla, Nariño, Cali y Bogotá.

De los fallecidos reportados desde la semana epidemiológica 22, el 61,9% (686) presentaron por lo menos una comorbilidad, las más frecuentes fueron: hipertensión 31,8% (352), diabetes 21,5% (238), EPOC 16% (177), la enfermedad cardiovascular 14,5% (161) y la enfermedad renal 14,3% (158). Con relación a factores de riesgo el 6,8% (75) presentaban obesidad y el 6,7% (74) eran fumadores.

Casos de Covid-19 relacionados con trabajadores en la atención en salud

Entre las semanas epidemiológicas 22 a la 25, Se han identificado de forma preliminar 240 casos confirmados de COVID-19 caracterizados en Sivigila como trabajadores sanitarios, de los cuales 125 se encuentran en estudio la fuente de infección. Se han caracterizado 115 casos de los cuales el 72,2% casos son relacionados con la prestación de servicios (Tabla 16)

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 2. Casos trabajadores de la salud, Colombia, del 24 de mayo al 18 de junio de 2020

DEPARTAMENTO DE OCURRENCIA	Asociado a la prestación		Comunitario	Indeterminado	Total, general
	Casa	Hospital	Casa	Casa	
ANTIOQUIA	10	1	10	3	24
ATLANTICO	0	0	0	0	1
BARRANQUILLA	7	0	0	0	9
BOGOTA	18	1	8	2	30
BOYACA	3	0	0	0	3
CALDAS	4	0	0	0	4
CAUCA	1	0	0	0	1
CUNDINAMARCA	10	0	1	0	11
META	4	0	0	0	4
NARIÑO	4	1	0	0	5
QUINDIO	2	0	0	0	2
RISARALDA	9	0	0	0	9
SANTANDER	11	0	1	0	12
Total, general	83	3	20	5	115

Situación actual de COVID-19 en menores de 18 años

En Colombia de total de casos de Covid, de los cuales 7.5% (n=4505) corresponden a población menores de 18 años.

Entre las semanas epidemiológicas 22 a la 25, se han presentado 42.0% (n=1893) de casos en este grupo de edad, A continuación, se realizará la descripción de los casos. El 50.5% (n=957) son de género femenino mientras que el 49.5% (n=936) son de género masculino. El promedio de edad es de 9.7 años. La distribución según el grupo de edad es: menores de 1 año: 7.45% (n=141); grupo de 1 a 4 años: 17.7% (n=336); 5 a 9 años 22.6% (n=429); 10 a 14 años: 31.1% (n=588) y de 15 a 17 años 21.1% (n=399).

El total, de casos recuperados durante este periodo es de 72 (3.8%). Respecto a la fuente de contagio el 93.5% (n= 1771) se encuentran en estudio y el 6.44% (n=122) son relacionados. Respecto a la ubicación el (93.2%) se encuentra en casa, (6.76%) hospitalizados y 1 caso falleció en este periodo.

Con respecto a la población especial, se han presentados 2 casos en población indígena en los departamentos de Guajira y Cesar.

La tasa de incidencia por encima del percentil 75 se encuentra en las siguientes entidades territoriales: Amazonas, Barranquilla, Atlántico, Bogotá, Cartagena, Chocó, Cesar y Nariño, Entre el percentil 50 a 75 encontramos los departamentos de Valle del Cauca, Cundinamarca, Santa Marta, Sucre, Tolima, Bolívar, Magdalena, Antioquia; en el percentil 25, se encuentra Risaralda, Arauca, Cauca, Santander, Córdoba, Quindío Caldas y Norte de Santander y por debajo del percentil 25 se encuentran Boyacá, Guajira, Meta y Huila.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 24

Decremento
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			ESAVI grave			Hepatitis A			Intento de suicidio			Intoxicaciones por medicamentos		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	21	1	0	123	5	3	144	13	3	0	1	0	0	0	0	9	26	9	0	0	0
Antioquia	323	16	13	6.147	241	172	1.600	384	205	25	4	0	159	23	2	2.178	2.457	2.178	309	7	4
Arauca	53	3	2	285	13	11	210	50	43	0	1	0	10	2	0	93	112	93	9	0	0
Atlántico	52	3	1	1.026	50	20	1.049	102	48	7	2	0	1	2	0	268	366	268	82	2	2
Barranquilla	0	1	0	913	43	13	908	100	48	4	2	0	14	4	0	327	429	327	79	5	0
Bogotá	2	0	0	7.971	355	199	0	0	0	66	9	4	65	15	1	1.248	498	1.248	367	19	11
Bolívar	95	6	5	848	40	26	623	104	35	2	1	0	10	1	2	182	196	182	55	2	0
Boyacá	34	2	2	2.157	94	78	504	73	111	8	2	0	5	3	0	301	406	301	31	1	2
Buenaventura	7	1	0	27	2	0	116	12	14	1	0	0	0	0	0	24	19	24	3	0	0
Caldas	33	1	1	1.313	62	32	330	54	91	3	2	1	6	2	0	456	474	456	35	2	2
Cali	0	0	0	1.705	29	9	9.803	1.058	860	3	2	0	41	8	2	614	686	614	84	3	5
Caquetá	98	4	3	363	16	14	1.761	57	136	2	1	0	0	0	0	100	128	100	11	0	1
Cartagena	9	1	0	317	17	2	462	41	4	2	1	0	2	1	0	199	262	199	33	1	0
Casanare	70	4	5	492	23	12	752	178	100	0	1	0	19	0	1	119	137	119	8	1	1
Cauca	83	3	2	2.158	101	56	944	42	249	9	1	1	6	3	0	349	400	349	33	1	0
Cesar	112	7	4	844	31	19	1.781	175	108	0	1	0	5	2	0	268	311	268	55	2	0
Choco	99	3	4	51	1	2	350	24	127	1	1	0	0	0	0	41	48	41	0	0	0
Córdoba	127	7	2	1.440	59	43	1.318	129	38	4	1	0	1	2	0	335	448	335	42	1	0
Cundinamarca	44	2	1	4.635	183	160	2.614	256	460	13	2	1	51	2	2	725	960	725	64	3	1
Guainía	6	0	1	48	2	1	17	6	3	0	0	0	0	0	0	11	7	11	0	0	0
Guaviare	59	1	3	128	3	4	100	48	18	0	1	0	0	0	0	24	18	24	2	0	0
Huila	64	3	3	1.445	62	44	5.683	295	474	18	2	1	4	2	0	308	457	308	38	2	0
La Guajira	50	3	2	766	25	20	373	72	12	3	2	0	2	0	0	114	122	114	19	0	2
Magdalena	51	4	1	879	38	24	398	50	40	2	1	0	3	1	0	111	171	111	18	1	0
Meta	127	7	6	1.247	48	22	2.029	514	175	2	1	2	2	2	0	296	364	296	50	2	1
Nariño	62	3	0	2.267	88	54	232	35	29	2	2	0	5	2	0	496	634	496	70	2	0
Norte de Santander	184	6	8	1.409	71	55	899	334	123	6	2	0	90	9	4	344	423	344	58	2	3
Putumayo	71	3	0	506	18	9	634	108	120	0	1	0	9	0	0	140	168	140	4	1	0
Quindío	4	0	0	933	49	37	324	192	40	2	2	0	4	1	0	241	289	241	32	2	1
Risaralda	17	1	0	1.334	59	43	390	44	79	2	1	1	32	1	2	458	610	458	63	1	0
San Andrés	0	0	0	113	5	0	43	3	5	0	1	0	0	0	0	5	10	5	2	0	0
Santa Marta D.E.	11	1	0	470	30	11	187	35	10	1	1	0	2	0	0	104	112	104	20	0	0
Santander	100	4	4	2.082	90	68	2.904	745	488	12	1	3	74	7	1	454	533	454	78	3	3
Sucre	33	3	2	915	41	30	1.312	141	52	8	2	0	0	2	0	179	214	179	39	1	2
Tolima	68	2	3	1.912	86	53	5.373	541	432	9	1	0	15	4	0	530	633	530	42	2	2
Valle	26	1	3	2.592	127	100	11.832	295	1.238	9	1	0	10	2	1	551	605	551	78	2	4
Vaupés	23	1	0	48	2	0	55	0	0	1	0	0	1	0	0	12	12	12	1	0	0
Vichada	28	1	0	88	3	4	18	15	6	0	1	0	0	0	0	10	15	10	2	0	0
Total nacional	2.246	104	81	51.997	2.273	1.470	58.072	6.325	6.024	227	60	14	648	103	18	12.224	13.760	12.224	1.916	73	47

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 24

Decremento
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por plaguicidas			Intoxicaciones por metanol			Intoxicaciones por metales			Intoxicaciones por solventes			Intoxicaciones por otras sustancias químicas			Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Antioquia	220	9	6	9	0	5	4	0	0	39	1	2	168	6	3	49	4	0	429	21	14
Arauca	27	2	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	8	0	0	2	0	0	5	0	0
Atlántico	27	0	0	2	0	0	1	0	0	20	1	1	64	2	1	3	1	0	33	2	1
Barranquilla	20	1	1	2	0	0	0	0	0	17	1	0	82	4	1	5	4	0	75	5	1
Bogotá	33	1	0	13	1	0	1	1	0	55	1	0	182	12	5	38	7	0	379	32	8
Bolívar	32	2	2	4	0	0	1	0	0	4	0	0	39	1	0	2	0	0	170	6	5
Boyacá	35	3	2	0	0	0	1	0	0	13	1	1	26	1	1	18	0	0	40	2	0
Buenaventura	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Caldas	59	5	3	6	0	0	3	0	0	7	1	0	18	1	1	5	2	0	81	12	1
Cali	25	2	0	4	0	0	1	0	0	15	1	1	58	3	1	4	0	0	180	5	4
Caquetá	26	1	2	0	0	0	0	0	0	4	0	0	9	0	0	0	0	0	6	1	1
Cartagena	7	1	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	11	0	0	1	0	0	163	10	2
Casanare	15	2	2	0	0	0	0	0	0	3	0	0	7	1	0	0	0	0	16	2	1
Cauca	88	2	2	0	0	0	1	0	0	3	0	1	29	2	0	1	0	0	34	3	0
Cesar	48	3	3	2	0	1	1	0	0	19	1	0	40	2	1	0	0	0	41	5	1
Choco	6	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	0	0	0	0	0	3	0	0
Córdoba	49	5	1	5	0	0	0	0	0	21	1	0	45	2	0	2	0	0	44	2	4
Cundinamarca	71	6	0	6	0	0	0	0	0	11	1	1	49	2	2	14	1	0	63	4	5
Guainía	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0
Guaviare	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	3	0	0
Huila	93	3	3	0	0	0	0	0	0	11	0	0	38	1	1	0	0	0	92	5	2
La Guajira	16	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	23	0	0	0	0	0	13	2	0
Magdalena	26	1	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	30	2	1	6	1	0	10	1	1
Meta	63	4	0	3	0	0	0	0	0	16	0	0	34	0	0	8	0	0	42	4	0
Nariño	91	3	3	3	0	0	1	0	0	6	0	0	91	4	2	2	0	0	87	7	3
Norte de Santander	82	3	5	0	0	0	0	0	0	21	0	2	57	1	6	0	0	0	31	3	1
Putumayo	27	2	2	0	0	0	0	0	0	3	0	0	18	0	0	0	0	0	26	0	1
Quindío	32	4	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	22	1	0	5	0	0	82	5	3
Risaralda	47	5	2	0	0	0	1	0	0	7	0	0	46	2	1	5	0	0	48	3	1
San Andrés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0
Santa Marta D.E.	11	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	11	0	0	0	0	0	13	1	0
Santander	57	3	4	2	0	0	2	0	0	16	0	0	73	2	0	8	0	0	58	1	5
Sucre	35	2	7	9	0	0	0	0	0	15	1	0	41	2	2	1	0	0	33	0	2
Tolima	195	3	1	3	0	0	0	0	0	7	0	0	25	3	0	0	0	0	26	4	1
Valle	66	7	2	1	0	0	0	0	0	9	0	0	39	2	2	2	0	0	62	1	3
Vaupés	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Vichada	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0
Total nacional	1.640	87	57	81	1	6	19	1	0	374	15	9	1.400	62	31	182	21	0	2.394	152	71

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 24

Decremento
Incremento

Departamento	IRAG inusitado			Lesiones de causa externa			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	87	8	19	0	1	0	960	199	41	5	1	1	4.632	960	755	118	12	26	0	0	0
Antioquia	762	142	262	31	85	31	3.403	905	919	48	19	10	336.988	70.329	20.364	9.947	2.548	799	474	58	71
Arauca	25	5	11	0	0	0	24	3	7	5	1	1	11.457	2.384	820	354	127	43	8	1	2
Atlántico	549	24	353	14	29	14	0	1	0	13	4	2	35.137	10.001	4.441	411	241	53	224	49	56
Barranquilla	1.174	75	777	2	52	2	4	2	0	12	4	5	64.012	15.459	13.138	1.947	276	612	695	45	308
Bogotá	2.380	395	808	30	37	30	0	1	0	69	32	15	561.257	141.770	40.000	24.134	7.494	3.413	4.201	677	874
Bolívar	174	38	58	9	10	9	954	135	311	4	5	0	55.512	9.953	5.342	765	158	38	9	0	0
Boyacá	92	22	22	0	9	0	1	3	0	8	2	0	40.098	15.197	3.064	1.389	524	165	90	25	15
Buenaventura	0	0	0	0	3	0	258	110	38	3	1	0	7.590	1.292	682	210	0	16	11	0	0
Caldas	76	17	20	7	15	7	6	3	1	3	1	0	37.874	9.109	2.676	1.115	367	96	225	33	22
Cali	1.544	196	598	19	74	19	45	6	0	23	14	5	89.374	27.597	4.893	2.279	675	177	220	62	61
Caquetá	21	4	7	2	3	2	7	2	1	4	1	0	14.561	4.713	1.269	477	159	60	6	2	0
Cartagena	1.059	62	509	3	5	3	3	1	0	5	5	0	75.009	14.824	7.151	2.748	326	738	938	104	322
Casanare	30	6	13	5	2	5	7	1	2	0	1	0	8.471	2.644	723	197	60	10	47	0	7
Cauca	255	41	73	11	35	11	2.643	126	547	7	3	3	57.844	10.180	5.099	797	177	25	3	0	0
Cesar	174	33	57	13	26	13	17	3	0	3	2	2	32.993	11.830	2.321	1.637	525	171	260	23	44
Choco	106	18	61	0	0	0	9.905	2.252	1.852	2	1	0	6.790	1.472	665	546	153	58	0	0	0
Córdoba	117	19	51	36	10	36	2.962	384	494	5	3	1	87.290	12.637	16.567	474	310	30	154	27	8
Cundinamarca	580	92	217	6	23	6	0	2	0	19	8	3	109.067	27.942	8.920	3.439	951	301	629	62	238
Guainía	2	0	2	0	0	0	1.539	116	481	1	1	0	1.071	209	87	31	22	7	5	0	3
Guaviare	3	0	3	0	1	0	1.053	86	180	1	1	1	2.814	769	322	127	63	15	0	0	0
Huila	229	33	72	4	5	4	3	1	0	5	3	1	46.093	12.187	3.480	1.421	382	456	158	38	16
La Guajira	92	15	32	9	117	9	14	2	2	3	2	0	64.355	10.925	7.317	2.855	443	315	87	12	15
Magdalena	241	27	170	9	9	9	17	1	0	2	3	1	33.876	7.530	2.909	840	143	137	11	0	6
Meta	75	13	24	32	16	32	373	14	146	10	2	4	27.677	7.754	2.252	653	194	141	79	23	31
Nariño	128	22	57	59	134	59	8.122	802	1.091	16	5	3	61.012	17.386	3.388	1.604	493	88	15	9	4
Norte de Santander	363	42	134	2	17	2	2.548	78	381	17	3	7	58.445	11.810	4.348	2.882	660	248	280	32	70
Putumayo	31	11	4	0	1	0	17	3	4	6	1	0	9.163	3.205	562	395	134	22	2	0	0
Quindío	63	9	22	3	2	3	2	2	0	3	1	2	25.642	6.939	2.314	824	389	65	59	19	9
Risaralda	82	13	22	2	9	2	312	45	104	7	4	0	38.823	8.942	3.152	1.003	316	85	78	13	8
San Andrés	12	4	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2.650	714	72	269	79	8	0	1	0
Santa Marta D.E.	142	28	44	9	20	9	0	2	0	4	1	2	11.254	1.893	701	482	134	37	95	16	18
Santander	168	28	55	14	29	14	20	2	3	11	4	1	77.369	14.036	4.516	5.844	750	769	893	66	141
Sucre	88	7	62	0	4	0	20	3	2	5	4	1	30.528	7.327	2.042	1.351	547	167	318	43	40
Tolima	153	27	45	4	6	4	0	1	0	17	4	2	60.156	14.878	4.249	1.306	353	110	311	57	31
Valle	703	84	319	7	35	7	29	7	4	17	6	2	79.320	14.776	4.304	1.261	285	135	104	1	24
Vaupés	1	0	1	0	0	0	64	14	3	2	1	0	379	204	57	19	11	2	0	0	0
Vichada	5	1	0	1	0	1	1.089	77	195	2	1	1	1.259	293	104	31	10	7	1	0	0
Total nacional	11.786	1.553	4.986	343	825	343	36.421	5.395	6.809	367	155	76	2.267.842	532.061	185.066	76.182	20.482	9.645	10.690	1.493	2.444

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 24

Decremento
Incremento

Departamento	Morbilidad por EDA			Morbilidad materna extrema			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubeola congénita			Tos ferina			Varicela		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	1.448	495	123	17	3	3	7	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	15	1	
Antioquia	146.614	35.832	11.512	1.018	119	181	420	86	54	3	7	0	384	71	45	26	2	138	74	0	1.461	667	58	
Arauca	3.230	886	414	40	6	8	33	4	5	0	0	0	13	2	0	1	0	0	4	7	0	92	51	10
Atlántico	14.354	5.650	1.111	249	37	25	98	20	9	1	2	0	35	15	2	0	1	0	2	1	0	371	256	4
Barranquilla	30.075	7.910	3.262	352	36	43	135	29	14	1	1	0	69	20	4	0	1	0	3	1	0	402	309	4
Bogotá	298.982	59.625	16.204	2.618	377	419	526	108	82	4	8	0	1.301	321	83	66	4	2	264	231	1	2.467	2.011	139
Bolívar	10.912	3.722	1.350	328	48	43	94	20	18	2	2	0	21	5	2	1	1	0	7	3	0	384	133	9
Boyacá	20.404	4.735	1.309	257	34	39	75	15	10	2	1	0	68	27	5	2	1	0	8	14	0	312	184	18
Buenaventura	1.601	817	141	56	6	7	28	8	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	49	16	0
Caldas	13.057	3.391	1.142	226	15	32	45	11	6	0	1	0	25	10	2	1	0	0	1	9	0	185	112	11
Cali	72.785	15.662	2.850	664	70	119	123	32	23	3	3	0	101	26	9	0	1	0	15	15	0	778	325	17
Caquetá	5.978	1.771	462	70	13	11	33	8	3	0	1	0	37	4	2	0	1	0	16	7	0	132	39	4
Cartagena	20.445	4.984	1.983	336	76	55	95	20	17	0	1	0	19	4	0	0	0	0	3	4	0	222	167	5
Casanare	5.392	1.376	641	130	15	23	43	6	13	1	1	0	52	2	2	9	1	1	3	4	0	99	38	5
Cauca	22.009	4.908	2.223	473	61	79	132	24	22	2	2	0	50	10	5	0	0	0	5	5	0	206	84	14
Cesar	12.953	5.531	1.399	236	44	42	114	28	21	0	2	0	20	10	2	1	1	0	8	6	0	183	83	4
Choco	3.798	1.048	373	56	13	15	58	15	2	0	1	0	2	0	0	0	1	0	3	3	0	44	9	3
Córdoba	23.280	5.803	3.131	221	54	41	192	39	32	1	2	0	76	4	14	0	0	0	1	2	0	755	286	15
Cundinamarca	59.170	11.955	4.121	832	118	132	216	42	32	1	3	0	214	48	29	19	1	0	52	43	0	919	443	36
Guainía	144	136	6	7	2	1	6	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	1	5	0
Guaviare	1.633	356	228	7	1	2	3	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	22	7	3
Huila	22.781	4.432	2.080	452	69	70	85	19	11	4	2	0	203	16	6	2	0	0	18	21	0	456	102	8
La Guajira	16.490	4.861	2.014	435	47	65	156	27	22	1	2	0	8	5	2	0	0	0	4	1	0	138	82	10
Magdalena	13.938	4.568	1.697	240	32	42	85	18	21	1	1	0	26	4	5	0	1	0	0	1	0	107	72	5
Meta	16.482	5.220	1.352	126	28	15	84	16	12	1	1	0	57	9	9	1	1	0	14	10	0	239	162	9
Nariño	27.659	7.861	2.365	368	48	54	120	22	17	3	2	0	244	9	7	1	1	0	33	19	0	338	221	17
Norte de Santander	26.918	6.454	2.371	235	23	47	129	22	18	3	2	0	100	25	8	0	1	0	24	16	1	737	289	10
Putumayo	4.116	1.182	357	131	14	15	25	6	4	0	1	0	76	2	5	0	1	0	4	2	0	153	25	3
Quindío	12.916	2.751	1.286	37	9	1	40	6	2	0	1	0	16	4	3	0	0	0	2	1	0	147	76	16
Risaralda	17.982	4.468	2.079	123	26	36	64	10	3	2	1	0	35	7	6	0	0	0	3	3	0	282	90	7
San Andrés	1.046	338	57	2	0	0	6	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	44	9	3
Santa Marta D.E.	5.896	1.427	505	155	32	21	29	10	7	0	1	0	8	2	2	0	0	0	1	2	0	83	52	2
Santander	42.331	7.876	3.331	396	43	51	111	25	14	2	2	0	49	15	7	0	0	0	29	27	0	615	255	20
Sucre	11.999	4.081	1.049	171	28	31	90	18	13	5	1	0	30	16	4	3	1	0	20	16	0	478	165	13
Tolima	22.752	6.232	1.794	302	35	57	85	21	16	4	2	0	26	12	0	4	1	0	16	13	0	328	186	12
Valle	27.371	7.461	2.345	303	35	44	82	23	13	1	2	0	155	11	49	1	1	0	19	3	0	460	234	38
Vaupés	190	86	21	0	0	0	9	1	2	0	0	0	4	0	0	1	1	0	0	3	0	2	7	0
Victoria	220	156	28	4	4	1	21	3	3	0	0	0	2	0	1	0	0	0	6	0	0	18	6	1
Total nacional	#####	246.120	78.974	11.696	1.620	1.870	3.698	769	548	48	60	0	3.536	718	320	140	29	5	721	579	3	13.744	7.273	534

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Brotos
- COVID-19
- Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 24

Decremento
Incremento

Departamento	Bajo peso al nacer		Cáncer en menores de 18 años		Chagas agudo		Chagas crónico		Chikungunya		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Defectos congénitos		Difteria		Enfermedades huérfanas	
	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	13	7	2	0	0	0	0	0	4	2	41	15	8	2	0	0	2	3
Antioquia	1.137	996	88	80	1	0	0	0	24	4	630	392	464	541	0	1	1.199	1.696
Arauca	46	60	4	3	1	0	8	9	3	0	136	82	30	30	0	1	17	14
Atlántico	156	76	11	8	2	0	1	0	8	0	168	107	49	24	0	0	45	62
Barranquilla	199	141	11	7	0	0	0	0	10	1	61	49	59	46	0	0	97	137
Bogotá	2.035	1.902	162	136	2	0	2	2	0	1	1.041	825	621	550	0	5	1.925	1.767
Bolívar	159	121	21	18	0	0	0	0	2	1	120	86	61	41	0	0	42	28
Boyacá	274	273	22	14	2	0	6	2	3	1	263	142	121	109	0	0	85	119
Buenaventura	41	27	5	0	0	0	0	0	1	0	13	17	9	9	0	0	23	26
Caldas	117	110	19	7	0	0	0	0	4	2	52	33	62	58	0	0	155	158
Cali	309	293	56	40	0	0	0	0	45	15	259	158	187	330	0	0	688	611
Caquetá	44	51	10	2	1	0	0	0	8	2	80	81	31	41	0	0	11	15
Cartagena	204	121	25	7	0	0	0	0	6	2	28	15	78	30	0	0	212	91
Casanare	58	69	8	9	9	5	23	17	12	3	206	90	45	37	0	0	22	34
Cauca	238	204	24	15	0	0	0	0	2	3	197	92	129	112	0	0	166	131
Cesar	204	144	16	7	2	0	2	1	3	1	265	262	73	62	0	2	58	51
Choco	67	38	6	6	0	0	0	0	1	1	113	165	16	16	0	0	21	24
Córdoba	299	246	20	13	1	0	1	1	3	0	176	169	89	59	0	0	110	119
Cundinamarca	598	651	60	53	1	0	4	1	33	23	367	284	157	179	0	0	280	317
Guainía	11	8	1	0	0	0	0	0	0	0	34	34	6	6	0	0	2	2
Guaviare	12	8	2	2	0	0	1	0	13	0	85	61	6	10	0	0	3	6
Huila	207	197	27	19	0	0	0	0	23	5	291	171	150	139	0	0	71	109
La Guajira	235	193	6	1	0	0	0	0	1	1	607	496	59	41	0	0	31	24
Magdalena	110	88	6	3	0	0	0	0	1	0	269	156	26	15	0	0	8	10
Meta	137	95	26	40	2	0	0	0	22	5	182	104	68	85	0	0	56	56
Nariño	265	255	23	25	0	0	0	0	0	1	189	209	107	103	0	0	70	156
Norte de Santander	189	185	24	15	2	0	0	0	11	0	219	185	97	130	1	3	150	173
Putumayo	35	39	4	7	0	0	1	1	34	9	107	61	43	51	0	0	19	23
Quindío	66	65	10	7	0	0	0	0	5	3	54	22	36	38	0	1	55	63
Risaralda	140	120	13	7	0	0	0	0	17	9	60	64	52	68	0	0	79	124
San Andrés	10	6	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	0	0	0	1	9
Santa Marta D.E.	80	70	5	1	0	0	0	0	3	1	39	21	16	14	0	0	24	35
Santander	277	275	50	41	3	1	10	4	42	9	122	128	112	97	0	0	200	250
Sucre	166	152	10	6	1	1	0	0	2	2	88	53	58	27	0	0	40	44
Tolima	149	139	30	20	2	0	1	1	50	25	142	100	99	113	0	0	78	157
Valle	213	201	28	25	0	0	1	0	11	5	99	80	72	133	0	0	251	216
Vaupés	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	49	54	7	2	0	0	0	1
Vichada	12	17	2	2	0	0	0	0	0	0	62	87	11	5	0	0	3	5
Total nacional	8.517	7.644	838	646	32	7	61	39	407	137	6.915	5.151	3.312	3.353	1	13	6.299	6.866

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 24

Decremento
Incremento

Departamento	Enfermedad por virus Zika		Exposición a fluor		Fiebre amarilla		Hepatitis B, C y coinfección B-D		Leishmaniasis		Leptospirosis		Mortalidad materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años	
	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	5	0	24	0	0	0	5	1	10	2	5	1	1	2	2	0	2	0
Antioquia	15	5	46	29	0	0	204	169	787	512	201	187	14	7	37	18	6	3
Arauca	6	1	16	0	0	0	1	2	9	3	3	2	1	1	2	1	1	0
Atlántico	8	3	60	0	0	0	28	9	1	0	17	29	5	3	3	5	2	7
Barranquilla	10	2	0	0	0	0	44	45	1	1	25	23	4	8	4	3	2	3
Bogotá	3	8	36	26	0	0	165	158	0	0	22	25	12	11	36	15	3	0
Bolívar	3	1	60	0	0	0	11	8	181	153	25	18	4	4	9	6	4	3
Boyacá	2	5	58	41	0	0	7	8	68	18	5	4	3	4	3	5	3	0
Buenaventura	0	0	20	0	0	0	3	7	19	6	16	16	4	2	2	5	1	1
Caldas	3	0	56	100	0	0	14	24	74	56	6	10	1	4	4	0	1	0
Cali	257	21	32	0	0	0	53	63	4	0	64	48	3	5	7	6	3	1
Caquetá	2	8	64	56	0	0	4	5	145	68	5	5	2	3	3	4	3	0
Cartagena	5	1	39	0	0	0	18	11	0	3	6	6	4	3	7	8	2	0
Casanare	12	1	60	60	0	0	4	5	7	1	5	4	0	2	1	2	1	0
Cauca	4	2	52	0	0	0	15	22	52	31	13	26	5	5	4	3	3	2
Cesar	9	1	42	0	0	0	14	14	17	10	11	19	6	5	9	2	8	7
Choco	1	0	20	0	0	0	15	15	185	70	28	17	6	5	16	18	8	6
Córdoba	9	1	42	0	0	0	17	17	82	34	11	9	7	7	5	7	6	2
Cundinamarca	23	16	36	18	0	0	37	56	123	21	27	31	6	9	12	5	2	0
Guainía	0	0	20	100	0	0	3	0	29	5	3	7	0	0	3	1	2	1
Guaviare	2	0	61	27	0	0	4	1	174	128	22	4	0	0	1	3	2	0
Huila	13	1	55	49	0	0	24	17	21	5	25	35	1	0	4	9	6	0
La Guajira	2	0	32	0	0	0	9	9	28	5	4	5	10	12	16	18	18	21
Magdalena	1	0	42	0	0	0	8	5	3	3	7	6	6	4	9	4	6	3
Meta	18	1	61	100	0	0	10	7	291	55	10	6	3	6	5	8	4	2
Nariño	1	1	72	0	0	0	27	23	330	89	8	5	8	8	8	9	4	0
Norte de Santander	45	1	4	0	0	0	59	48	293	60	6	10	5	6	4	7	3	0
Putumayo	49	2	54	0	0	0	5	2	113	30	5	6	1	3	3	2	2	2
Quindío	2	0	51	0	0	0	28	24	1	0	16	22	0	0	4	4	0	0
Risaralda	9	6	20	0	0	0	17	17	152	45	39	85	2	1	5	4	2	1
San Andrés	1	0	7	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	4	0	0	0	0	0	8	6	7	2	4	9	2	5	2	2	2	1
Santander	60	7	67	100	0	0	46	43	361	203	15	20	3	5	5	5	1	0
Sucre	7	1	14	0	0	0	15	12	31	20	11	21	3	2	7	4	2	1
Tolima	33	19	66	0	0	0	22	17	608	174	117	113	5	2	9	6	2	1
Valle	61	3	42	29	0	0	18	16	23	2	120	161	3	3	5	4	3	4
Vaupés	1	0	0	0	0	0	0	3	23	19	0	0	1	0	2	0	2	0
Vichada	3	0	20	0	0	0	2	2	29	17	1	1	3	1	3	4	4	3
Total nacional	690	118	1.448	736	0	0	964	891	4.282	1.851	909	996	144	148	261	207	126	75

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 24

Decremento
Incremento

Departamento	Sarampión/Rubeola		Sifilis congénita		Sifilis gestacional		Tetanos accidental		Tetanos neonatal		Tuberculosis		Tuberculosis farmacoresistente		VIH		Violencia de género e intrafamiliar	
	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	1	0	2	1	5	5	0	0	0	0	27	11	0	0	9	5	120	136
Antioquia	62	42	58	82	259	431	2	0	0	0	1.182	1.161	46	33	903	794	6.123	8.849
Arauca	3	3	4	21	29	64	0	0	0	0	52	69	1	0	18	15	241	357
Atlántico	13	2	14	31	76	117	1	0	0	0	172	141	9	5	127	90	612	897
Barranquilla	12	26	13	36	47	199	0	0	0	0	287	228	7	4	220	177	400	633
Bogotá	71	323	61	129	355	474	0	0	0	1	521	473	11	16	1.094	1.259	4.650	5.792
Bolívar	11	0	12	18	62	96	2	0	0	0	58	60	1	1	81	50	697	968
Boyacá	11	2	6	6	32	35	0	0	0	0	55	55	1	1	50	42	1.269	1.279
Buenaventura	3	0	6	1	52	21	0	0	0	0	113	38	15	0	24	19	79	71
Caldas	9	3	8	5	43	49	0	0	0	0	145	104	2	0	116	96	858	1.019
Cali	21	0	17	20	179	174	0	1	0	0	564	456	26	12	403	371	2.294	2.412
Caquetá	4	2	5	3	26	34	0	0	0	0	84	57	4	4	30	27	337	351
Cartagena	9	1	20	14	57	50	1	0	0	0	140	94	1	2	155	94	366	236
Casanare	4	0	6	6	27	35	0	0	0	0	58	51	2	0	44	51	551	468
Cauca	14	3	13	6	43	82	0	0	0	0	125	88	1	2	82	126	938	1.146
Cesar	12	3	8	13	118	129	1	2	0	0	141	132	2	0	120	96	913	938
Choco	5	0	15	19	38	37	0	1	0	0	125	71	1	0	21	22	112	87
Córdoba	17	2	14	13	96	105	3	4	0	1	122	104	1	0	195	210	844	1.109
Cundinamarca	30	9	19	26	84	158	0	0	0	0	173	195	2	2	166	221	2.695	3.663
Guainía	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0	5	5	0	0	2	1	26	34
Guaviare	1	1	1	0	9	6	0	0	0	0	14	18	0	0	8	8	74	108
Huila	10	1	6	8	58	73	1	1	0	0	167	160	1	0	85	87	1.868	2.212
La Guajira	9	5	14	30	60	120	1	0	1	0	130	165	2	2	63	63	391	664
Magdalena	8	0	8	17	81	77	2	1	0	0	64	48	1	1	65	60	419	583
Meta	10	3	14	17	61	111	0	0	0	0	211	208	6	3	88	97	690	669
Nariño	15	16	11	8	83	115	2	0	0	0	80	46	5	1	99	94	1.316	1.238
Norte de Santander	15	34	11	29	56	223	0	0	0	0	216	242	5	2	184	166	1.041	1.353
Putumayo	3	0	2	7	20	37	0	0	0	0	46	40	0	0	23	31	276	390
Quindío	5	2	4	5	40	58	0	0	0	0	114	80	3	2	124	123	665	756
Risaralda	9	2	5	10	61	65	0	0	0	0	256	180	12	7	157	177	920	1.222
San Andrés	1	1	0	0	1	2	0	0	0	0	7	5	0	0	3	4	26	53
Santa Marta D.E.	5	8	3	9	24	33	0	1	0	0	79	89	1	0	67	82	192	282
Santander	21	6	15	26	97	164	0	0	0	0	292	287	8	2	189	205	2.653	2.113
Sucre	9	1	10	12	75	87	2	0	0	0	35	43	1	1	90	71	597	819
Tolima	12	2	12	24	49	94	1	0	1	1	224	205	3	3	107	122	608	926
Valle	18	8	11	15	89	95	0	1	0	0	272	245	8	5	237	182	1.858	2.474
Vaupés	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	7	4	0	0	1	1	43	63
Vichada	1	0	0	1	3	21	0	0	0	0	7	11	0	0	2	3	65	62
Total nacional	465	511	420	669	2.488	3.678	19	12	2	3	6.361	5.669	182	112	5.452	5.342	37.827	46.432

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Semana epidemiológica 24

7 al 13 de junio de 2020

BES

Boletín Epidemiológico Semanal

Dra. Martha Lucia Ospina Martínez

Directora General INS

Dr. Franklyn Edwin Prieto Alvarado

Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Dra. Diana Walteros

Subdirectora de Prevención Vigilancia y Control en Salud Pública

Dr. Hernán Quijada Bonilla

Subdirector de Análisis del Riesgo y Respuesta inmediata

Una publicación del:

Instituto Nacional de Salud
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Publicación en línea: ISSN 2357-6189
<https://doi.org/10.33610/23576189.2020.24>
2020

Asistencia técnica de:

**Bloomberg
Philanthropies**

 **DATA FOR
HEALTH INITIATIVE**

Expertos Temáticos

Situación Nacional

Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

Mortalidad

Jessika Manrique Sánchez jmanrique@ins.gov.co

Grace Alejandra Avila gavilam@ins.gov.co

Eventos Trazadores

Diana Carolina Malo dmalo@ins.gov.co

Carolina Ferro cferro@ins.gov.co

Maria Angelica Avila mavila@ins.gov.co

Brotos

Gestor sistema de alerta temprana eri@ins.gov.co

Jorge Díaz jdiaz@ins.gov.co

Tablas de mando

Yudy Silva Lizarazo ysilva@ins.gov.co

Diana Rivera drivera@ins.gov.co

Edición

Dr. Hernán Quijada Bonilla hquijada@ins.gov.co

Diseño y diagramación

Alexander Casas acasasc@ins.gov.co

Tema Central: Comportamiento de Intoxicaciones por

Escobar-Wilches De



Conozca más en
www.ins.gov.co



Consulte
el historial de
publicaciones
del BES



La salud
es de todos

Minsalud