

BES

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Una publicación del Instituto Nacional de Salud, que ofrece información epidemiológica actualizada sobre el comportamiento de los eventos de interés en salud pública del país como un factor útil para la toma de decisiones

Varicela

Prevenir, la mejor acción



<http://fundacioncarlosslim.org/wp-content/uploads/2016/10/nina.jpg>

La varicela es una enfermedad infectocontagiosa, de carácter benigno, producida por el virus varicela-zóster (VVZ). Actualmente, es la infección exantemática más frecuente, su presentación es endémica con período que se tornan epidémicos en ciclos de 3 a 4 años.

A semana epidemiológica 29 de 2018, se notificaron al Sivigila 43.813 casos de varicela, presentando una disminución del 14 % con respecto al 2017 donde se notificaron 51.025 casos.

Semana epidemiológica 30
Julio 22 al 28 de 2018

¿Qué pasa en el país?

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 evento de interés en salud pública

Inteligencia epidemiológica

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



Sarampión

Seguimiento exhaustivo

Brotes y emergencias

Actualidad a nivel nacional e internacional



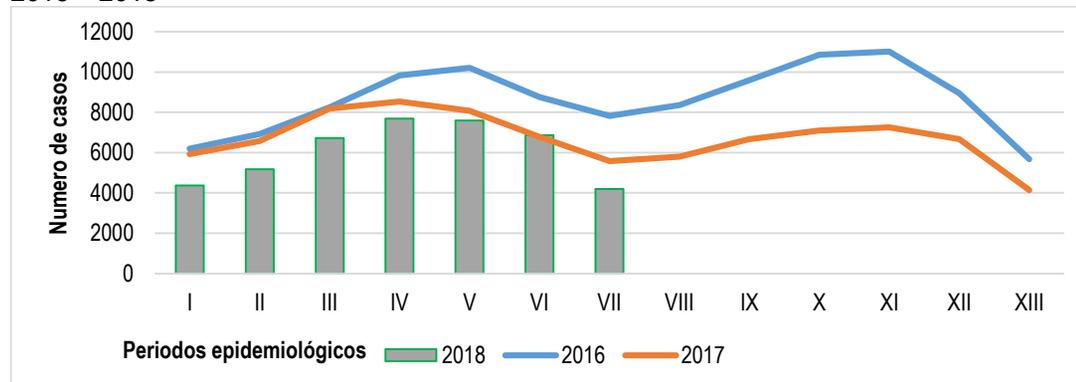
Tablas de mando

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

Al comparar la notificación por periodo epidemiológico, a periodo VII se observa un comportamiento similar en los últimos tres años; en 2018, el mayor número de casos se registra en el periodo IV (n=7.679) y V (n=7.595) (gráfica 1).

Gráfica 1

. Comportamiento de la notificación de la varicela, Colombia, a periodo epidemiológico VII de 2016 – 2018



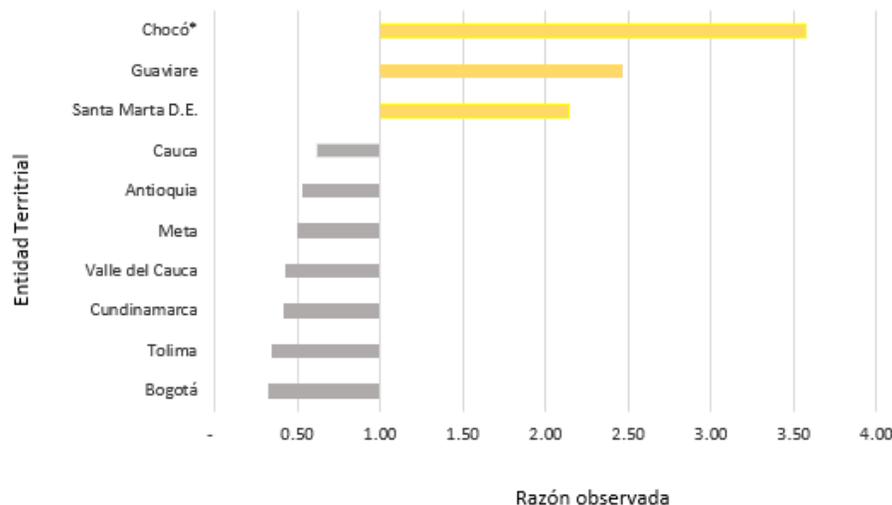
- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

El mayor número de casos de varicela se reportan en la cabecera municipal con el 84,9 % y 83 % para 2017 y 2018, respectivamente; el 51 % de los casos se presentaron en el sexo masculino para los dos años; en cuanto al aseguramiento en salud, el 53,7 % y 52,1 % de los casos se encuentran afiliados al régimen contributivo para 2017 y 2018, respectivamente. De acuerdo a la pertenencia étnica, el grupo “otro” registra el mayor número de casos para los dos años, seguido de afrocolombianos para 2017 e indígenas para 2018. De acuerdo al grupo poblacional, las gestantes y la población carcelaria representan el mayor número de casos para los dos últimos años, seguido de desplazados en 2017 y población infantil a cargo del ICBF en 2018.

Santa Marta, Guaviare y Chocó presentan un incremento significativo en la notificación de casos de varicela a semana epidemiológica 29 de 2018 en comparación con el promedio de casos de 2012 a 2017, mientras que Cauca, Antioquia, Meta, Valle del Cauca, Cundinamarca, Tolima y Bogotá presentan una disminución (gráfica 2).

Gráfica 2

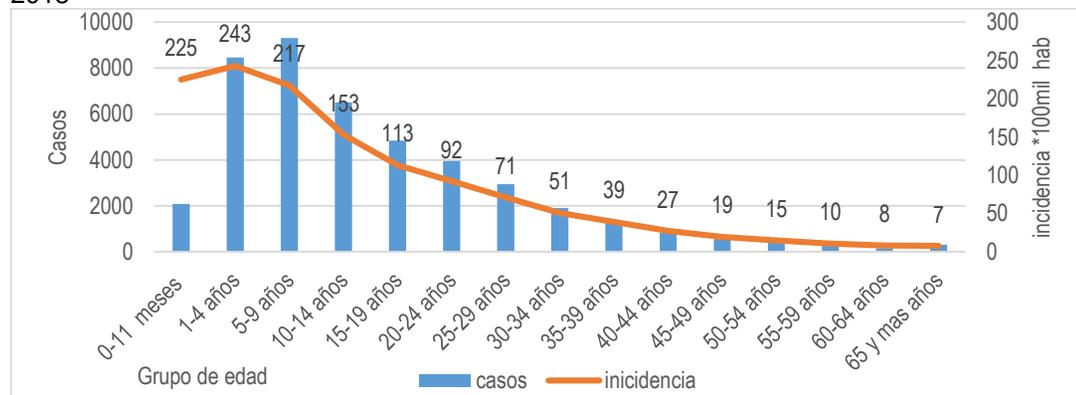
. Comportamientos inusuales en la notificación de casos de varicela por entidad territorial, Colombia, semanas 01-29 de 2012 – 2018



El grupo de población con mayor número de casos de varicela es infancia, reporta una incidencia en los menores de uno a cuatro años de edad de 243 casos por 100.000 menores de uno a cuatro años (gráfica 3).

Gráfica 3

. Casos e incidencia de varicela por grupo de edad, Colombia, a semana epidemiológica 29 de 2018

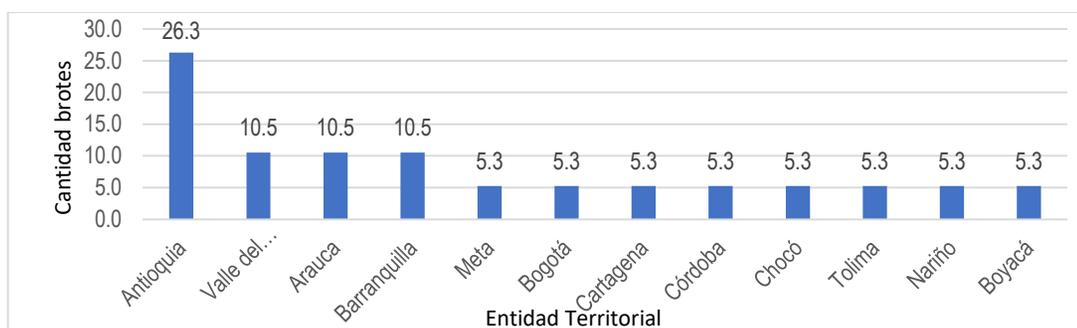


- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

A semana epidemiológica 29, se presenta un total de 19 brotes abiertos de varicela en la población privada de la libertad. Antioquia reporta el mayor número de brotes abiertos (n=5) representando el 26,3 % de las cárceles del país, seguido de Valle del Cauca, Arauca y Barranquilla con dos brotes, respectivamente. Por otro lado, en las fuerzas militares y policía se encuentran abiertos cinco brotes: Atlántico, Sucre, Boyacá, Bogotá y La Guajira (gráfica 4).

Gráfica 4

. Brotes de varicela abiertos en población privada de la libertad, Colombia, a semana epidemiológica 29 de 2018



En Sivigila se registran 14 casos notificados con condición final “muerto”, con el 64,3 % de unidades de análisis (n=9), confirmando muertes por varicela por complicación de la misma. La letalidad en población general es de 0,02 %, el 44,4 % en menores de un año. En La Guajira y Santander se reporta el mayor número de mortalidades.

La incidencia nacional de la varicela en la población general es de 88 casos por 100.000 habitantes, siendo Norte de Santander quien presenta la incidencia más alta con 203 casos por 100.000 habitantes. La incidencia nacional en menores de un año es de 236 casos por 100.000 habitantes menores de un año y en los menores de cinco años es de 241 casos por 100.000 menores de cinco años, en estos dos últimos grupos de edad, las incidencias más altas se presentan en Putumayo (tabla 1).

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

Tabla 1

Indicadores de vigilancia del evento, Colombia, a semana epidemiológica 29 de 2018

Entidad territorial	Incidencia población general * 100 000 habitantes	Incidencia en menor de un año * 100 000 habitantes	Incidencia en menor de cinco años * 100 000 habitantes
Amazonas	115,4	232,6	257,5
Antioquia	62,7	165,4	219,2
Arauca	88,3	325,3	210,8
Atlántico	132,9	276,7	185,8
Barranquilla	107,0	283,7	241,4
Bogotá	88,8	188,7	274,8
Bolívar	96,4	192,3	116,6
Boyacá	75,1	202,5	205,3
Buenaventura	11,3	32,5	15,6
Caldas	57,7	241,8	305,1
Caquetá	67,3	203,8	216,3
Cartagena	111,1	124,1	133,0
Casanare	71,7	148,2	177,6
Cauca	42,1	168,7	121,6
Cesar	66,2	200,9	136,2
Chocó	34,6	53,5	46,1
Córdoba	97,1	165,4	112,1
Cundinamarca	92,8	217,4	286,8
Guainía	20,7	184,2	74,8
La Guajira	113,4	231,4	175,2
Guaviare	123,5	231,7	216,9
Huila	70,3	277,4	289,1
Magdalena	58,0	134,9	75,2
Meta	92,5	283,5	207,4
Nariño	113,2	227,2	262,8
Norte de Santander	203,8	575,2	497,4
Putumayo	112,6	785,5	769,9
Quindío	118,3	498,9	603,6
Risaralda	87,0	330,8	345,6
San Andrés	79,1	461,5	388,3
Santander	82,9	394,5	362,7
Santa Marta D.E	86,1	246,1	108,5
Sucre	171,5	230,9	231,6
Tolima	65,1	233,4	248,7
Valle del Cauca	82,2	301,8	299,0
Vaupés	93,5	160,9	99,9
Vichada	55,6	139,9	94,9
Colombia	87,92	236,9	241,94

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

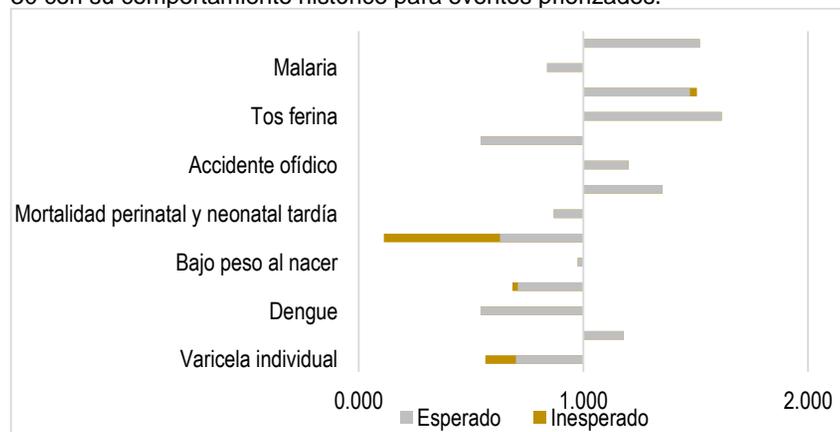
SITUACION NACIONAL

En el análisis de esta semana para los eventos que presentan una alta frecuencia (por encima del percentil 50 en el histórico 2012 – 2017) se compara la semana en observación (semana epidemiológica 30), basándose en la suma de los casos observados en un periodo epidemiológico (de esta semana y las 4 semanas previas); y compara el resultado con el promedio de 15 periodos históricos alrededor de esa semana de evaluación, la ventana histórica de estimación contempla los 5 años previos al año de análisis.

En lo observado para la semana 30, se identifica que los eventos de Leishmaniasis cutánea, Intoxicaciones y Varicela individual, se encuentran por debajo de sus valores esperados, por otra parte, el evento de Sífilis gestacional se encuentra por encima de lo esperado, los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento de notificación histórico identificado. (gráfica 5).

Gráfica 5

Comparación de los casos notificados priorizados de la semana epidemiológica 30 con su comportamiento histórico para eventos priorizados.



En cuanto a los eventos de baja frecuencia (por debajo del percentil 50 en el histórico 2012 – 2017), se hace uso de la distribución de probabilidades de Poisson, el cual resulta útil para analizar el comportamiento de este tipo de

eventos “raros” que se asume ocurren de manera aleatoria en el tiempo. Mediante esta estimación se determina la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento medio anterior. El valor esperado para cada año corresponde al promedio de los últimos cinco años para la misma semana.

En la tabla 1, se observan algunos eventos resaltados de color rojo para los cuales la probabilidad observada en semana 30 es diferente al comportamiento histórico ($p < 0,05$). La notificación de los eventos de Rubeola e IRAG inusitado, presenta diferencias significativas, siendo mayor los valores observados a los esperados; el evento de Chagas, Tuberculosis fármacorresistente, ESAVI, Leptospirosis, fiebre tifoidea y paratifoidea, también presenta diferencias estadísticas pero sin superar el valor esperado. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico esperado (tabla 2).

Tabla 2

Comparación de los casos notificados priorizados de la semana epidemiológica 30 con su comportamiento histórico para eventos priorizados.

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Rubeola	15	1	0,000
Chagas	0	13	0,000
Tuberculosis fármacorresistente	1	7	0,005
ESAVI	7	16	0,006
Leptospirosis	19	28	0,019
IRAG inusitado	42	33	0,020
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	4	0,022
Mortalidad por IRA	10	7	0,077
Sífilis congénita	22	23	0,082
Mortalidad materna	7	10	0,090
Lepra	4	6	0,116
Leishmaniasis mucosa	0	2	0,135
Mortalidad por EDA 0-4	3	2	0,161
Años			
Mortalidad por dengue	1	2	0,218

Cumplimiento en la notificación

La notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud, correspondiente a la semana epidemiológica 30 de 2018, fue del 100 % para las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) permaneciendo igual respecto

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

a la semana anterior y a la misma semana de 2017. El país cumplió con la meta establecida del 100 % en la notificación semanal por UND.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue de 100 %, (1117 de 1117 UNM) para esta semana, permaneció igual respecto a la semana anterior y aumento 0.27% respecto a la misma semana de 2017. El país cumplió con la meta de 97 % en la notificación semanal por UNM (Mapa 1).

El cumplimiento a nivel nacional de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 98 % (5040 de 5143 UPGD); aumento 0.37%, respecto a la semana anterior y 0.95%, frente a la misma semana epidemiológica del año 2017. El país cumplió con la meta del 90% para este nivel del flujo de información y todos los departamentos cumplieron con la meta en esta semana (Mapa 2).

Mapa 1
Cumplimiento de la notificación por UNM, Colombia, semana epidemiológica 30-2018



Meta UNM	97 %
Cumple	<div style="width: 97%; height: 10px; background-color: #ccc;"></div>
No cumple	<div style="width: 3%; height: 10px; background-color: #cc0000;"></div>

Mapa 2
Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semana epidemiológica 30-2018



Meta UPGD	90 %
Cumple	<div style="width: 98%; height: 10px; background-color: #ccc;"></div>
No cumple	<div style="width: 2%; height: 10px; background-color: #cc0000;"></div>

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

MORTALIDAD

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

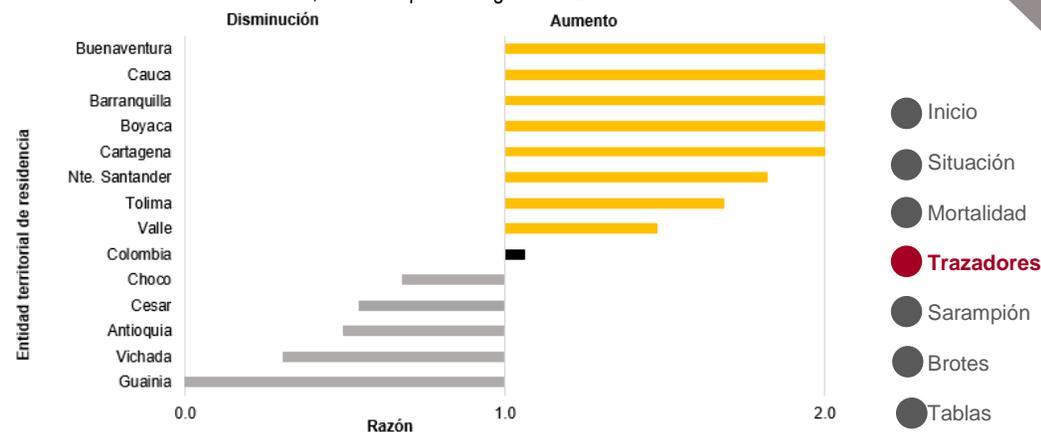
En la semana epidemiológica 30 de 2018, se notificaron 23 casos de mortalidad en menores de 5 años mediante la vigilancia integrada de IRA, EDA y DNT, de estos, 12 corresponden a muertes probables por IRA, seis de DNT y cinco de EDA. A la semana epidemiológica 30 de 2018, se han notificado al sistema de vigilancia en total 669 casos probables de los cuales 388 casos son de mortalidad por IRA, 191 de mortalidad por DNT y 90 casos de mortalidad por EDA.

Mortalidad por infección respiratoria aguda en menores de 5 años

En la semana epidemiológica 30 de 2018, se notificaron al siviigila 12 casos de muerte por infección respiratoria aguda, de los cuales 10 casos corresponden a esta semana y dos casos se notificaron tardíamente; en la misma semana de 2017 se notificó un caso. A la fecha han ingresado al siviigila 388 casos de muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, incluidos casos procedentes del exterior, de los cuales han sido descartados 36 casos por unidad de análisis y 352 se encuentran en estudio para su clasificación final y definir la causa de muerte.

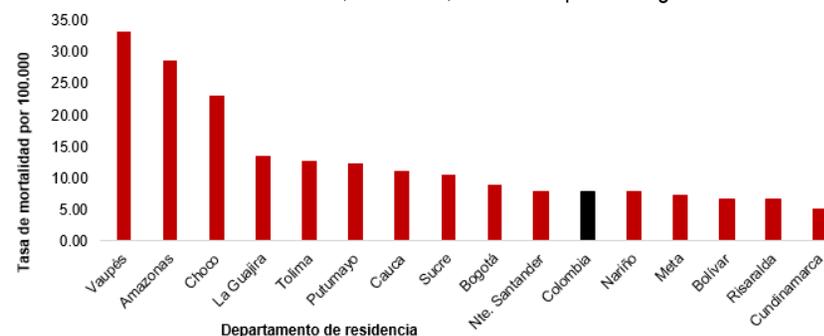
Respecto al acumulado de muertes notificadas hasta semana epidemiológica 29 por entidad territorial se observa un aumento en el número de casos en comparación al promedio de casos notificados para el mismo periodo entre los años 2014 a 2017 en Buenaventura, Cauca, Barranquilla, Boyacá, Norte de Santander, Cartagena, Tolima y Valle del Cauca, este mismo comportamiento se observa en el acumulado de casos notificados para el país. Mientras que en Choco, Cesar, Antioquia, Guainía y Vichada se observa una reducción en el número de casos en comparación al promedio; En las restantes entidades territoriales no se observan variaciones significativas (gráfica No. 1):

Gráfica 6
Entidades Territoriales con variaciones respecto al promedio de casos notificados 2013 – 2017, Colombia, semana epidemiológica 30 - 2018



A la semana epidemiológica 30 de 2018 la tasa de mortalidad nacional es de 7,8 por cada 100.000 niños menores de 5 años (grafica No. 7):

Gráfica 7
Tasa de mortalidad por infección respiratoria aguda en Menores de cinco años por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 30 – 2018



Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

En la semana epidemiológica 30 de 2018 ingresaron al sistema de vigilancia cinco casos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda, de los cuales tres

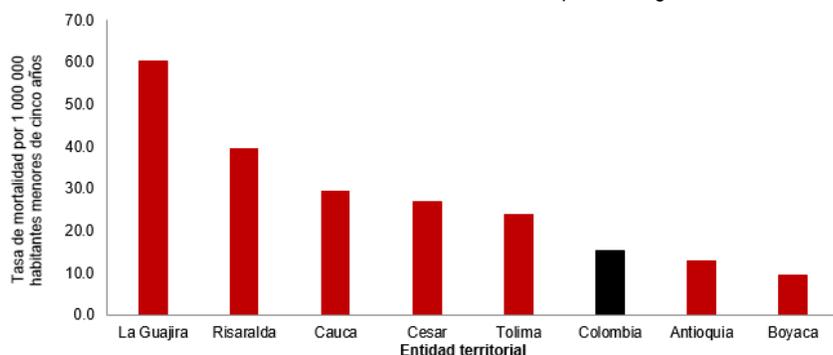
corresponden a esta semana y dos fueron notificados tardíamente; en la misma semana de 2017 no se notificaron casos. A la fecha, han ingresado al Sivigila 90 casos probables de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años, incluidos casos procedentes del exterior, de los cuales se han descartado 17 casos por unidad de análisis y 73 se encuentran en estudio para su clasificación final y definir la causa de muerte.

A semana epidemiológica 30 ninguna entidad territorial presenta aumentos estadísticamente significativos en la notificación de muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años en comparación con el promedio de notificación de los años 2013 a 2017; mientras que Putumayo presenta una reducción en el número de casos notificados en comparación con el promedio, en las restantes entidades territoriales no se observan variaciones significativas.

La tasa de mortalidad nacional por enfermedad diarreica aguda es de 15,3 casos por 1 000 000 niños menores de cinco años (gráfica No. 8):

Gráfica 8

Tasa de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en Menores de cinco años por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 30 – 2018



Mortalidad por y asociada a desnutrición

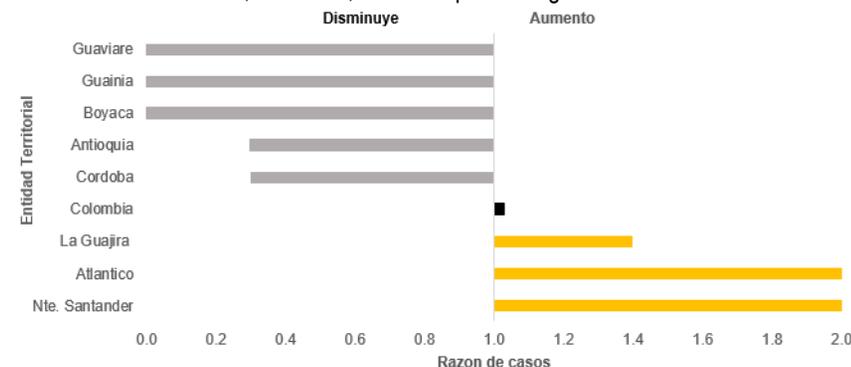
En la semana epidemiológica 30 de 2018, se notifican al Sivigila seis casos de muerte probable por y asociada a desnutrición en menores de cinco años, de los cuales cuatro casos corresponden a esta semana y dos fueron notificados tardíamente; en la misma semana de 2017 se notificaron cinco casos. Los casos corresponden a muertes por diferentes patologías que registran desnutrición

como uno de los diagnósticos. A la fecha, han ingresado al sivigila 191 casos de muertes probables por y asociadas a desnutrición, incluidos casos procedentes del exterior, de los cuales 35 casos fueron descartados por unidad de análisis; a la fecha se encuentran en estudio 156 casos de muerte probable por y asociada a desnutrición para su clasificación final y para definir la causa de muerte.

A semana epidemiológica 30 las entidades territoriales de La Guajira, Atlántico y Norte de Santander presentan un incremento estadísticamente significativo en la notificación de muertes por y asociada a desnutrición en menores de cinco años en comparación con el promedio de notificación de los años 2014 a 2017 este mismo comportamiento se observa en el acumulado de casos notificados para el país; mientras que las entidades territoriales de Boyacá, Antioquia, Córdoba, Guainía y Guaviare presentan una disminución estadísticamente significativa en relación al promedio de notificación de los años 2014 a 2017, en las restantes entidades territoriales no se observan variaciones significativas (grafica No.9):

Gráfica 9

Entidades Territoriales con variaciones respecto al promedio de casos notificados 2014 – 2017, Colombia, semana epidemiológica 30 – 2018

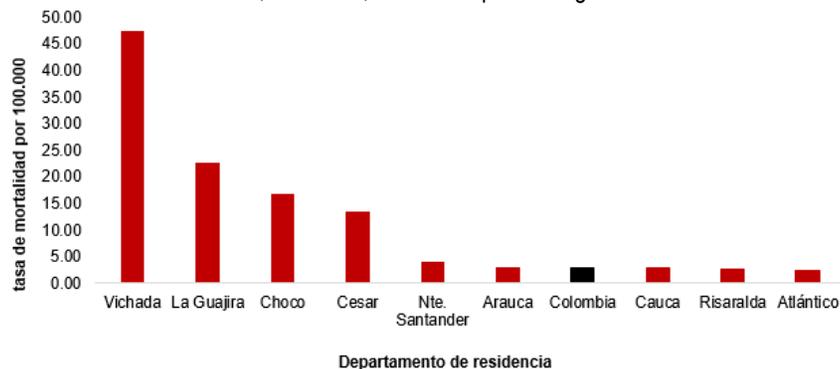


La tasa de mortalidad nacional por desnutrición es 2,98 por 100.000 niños menores de 5 años (Grafica No. 10):

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

Gráfica 10

Tasa de mortalidad por desnutrición en Menores de cinco años por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 30 – 2018



❖ **Mortalidad materna**

• **Mortalidad materna**

En la semana epidemiológica 30 de 2018, se notificaron al Sivigila 13 casos de muerte materna, siete casos correspondientes a esta semana y seis de semanas anteriores. De los casos notificados ocho corresponden a mortalidad materna temprana (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), cuatro corresponden a mortalidad materna tardía (desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y un caso de muerte materna por causa coincidente. En la misma semana de 2017 se notificaron cuatro casos de muerte materna temprana. A la fecha, han ingresado al Sivigila 269 casos confirmados de muerte materna, 161 corresponden a muertes maternas tempranas, 80 corresponden a muertes maternas tardías y 28 casos corresponden a muertes maternas producidas por causas coincidentes (tabla 3).

Tabla 3
Notificación de mortalidad materna,
Colombia, semanas epidemiológicas 01-30, 2016-2018

Año	Temprana	Tardía	Coincidente	Total
2016	206	86	21	313
2017	198	78	31	307
2018	161	80	28	269

Al ser la mortalidad materna un evento de baja frecuencia, para su análisis se hace uso de la distribución de probabilidades de Poisson, por medio de la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento medio entre 2012 y 2017. Para la semana epidemiológica 30 de 2018 se observa una disminución significativa en los casos de muertes maternas tempranas frente al promedio esperado en las entidades territoriales de Bolívar, Buenaventura, Cauca, Tolima y Valle del Cauca ($p < 0,05$) (tabla 4).

Tabla 4
Entidades territoriales con variaciones respecto al promedio de casos notificados 2012-2017, Colombia, semanas epidemiológicas 01-30, 2018

Entidad territorial	Observado	Esperado	Poisson
Bolívar	1	6	0,015
Buenaventura	0	5	0,007
Cauca	4	9	0,034
Tolima	0	6	0,002
Valle del Cauca	2	11	0,001

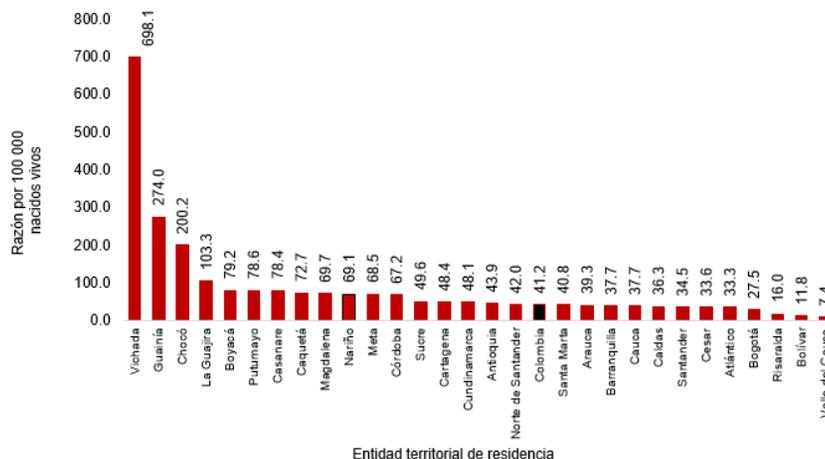
Se han notificado 154 casos de muerte materna temprana en 29 entidades territoriales (siete casos corresponden al exterior), encontrando que a semana epidemiológica 30 de 2018 la razón de mortalidad materna nacional preliminar es de 41,2 casos por 100.000 nacidos vivos. Las entidades territoriales con la razón de mortalidad materna preliminar más alta, mayor a 100 casos por 100.000 nacidos vivos, son Vichada con 698,1, Guainía con 274,0, Chocó 200,2 y La Guajira con 103,3 casos por 100.000 nacidos vivos; las entidades territoriales con las menores razones

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

son, Valle del Cauca con 7,4, Bolívar 11,8 y Risaralda con 16,0 casos por 100.000 nacidos vivos (gráfica 11).

Gráfica 11

Razón de mortalidad materna por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-30, 2018



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018.
DANE, Estadísticas Vitales Microdatos DANE Julio 2016 (Datos oficiales)

❖ Mortalidad Perinatal y Neonatal

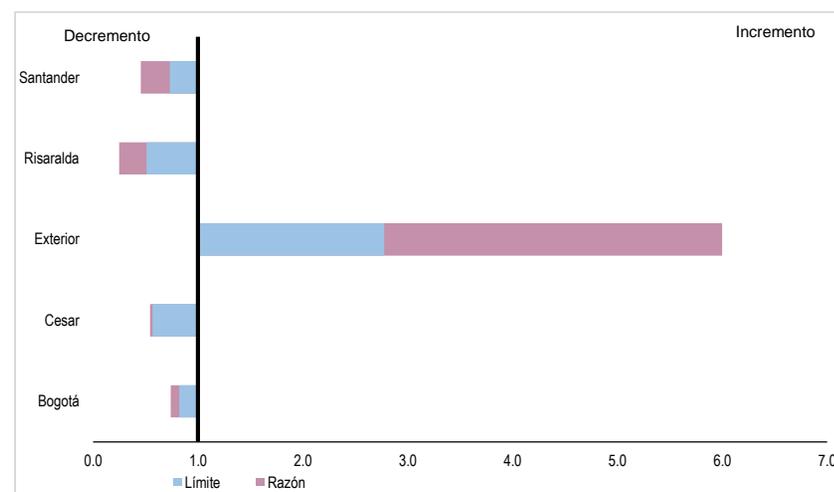
En la semana epidemiológica 30 de 2018 se notificaron 232 muertes perinatales y neonatales tardías; 149 de esta semana y 83 notificadas de manera tardía. A la fecha, se han notificado al Sivigila 5 264 casos.

En el análisis para esta semana se comparó lo observado en la semana epidemiológica 30, basándose en la suma de los casos observados en un periodo epidemiológico (de esta semana y las 3 semanas previas); y compara el resultado con el promedio de 15 periodos históricos alrededor de esa semana de evaluación, la ventana histórica de estimación contempla los 5 años previos al año de análisis.

En lo observado para la semana 30 se presenta una disminución de los casos notificados para Santander, Risaralda, Cesar y Bogotá en comparación con lo notificado entre 2013 y 2017; mientras que los casos residentes en el Exterior tienen un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (gráfica 12).

Gráfica 12

Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, Colombia, semanas epidemiológicas 27-30, 2013-2018



- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

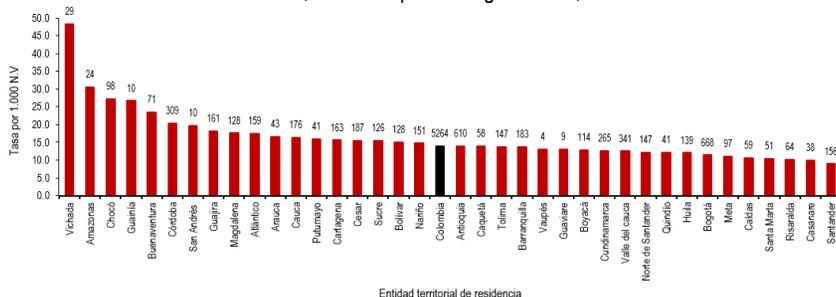
Según el momento de ocurrencia, 2 523 casos (el 48 %) corresponden a muertes fetales anteparto, 481 casos (el 9,0 %) a muertes fetales intraparto, 1 497 casos (el 28 %) a muertes neonatales tempranas, 763 casos (el 14 %) a muertes neonatales tardías.

La tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía nacional es de 13,9 muertes por 1.000 nacidos vivos. Diez y ocho (18) entidades territoriales superan la tasa nacional. Antioquia y Caquetá reportan la misma tasa nacional con 13,9 muertes por 1.000 nacidos vivos. Vichada con 48,2, Amazonas con 30,5, Chocó con 27,3, Guainía con 26,7, Buenaventura con 23,5, Córdoba con 20,4, San Andrés con

19,6, La Guajira con 18,1, Magdalena con 17,5, Atlántico con 17,4 y Arauca con 16,6 muertes por 1.000 nacidos vivos, cada uno registran las tasas más altas a nivel nacional (gráfica 13).

Gráfica 13

Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 01-30, 2018



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018. DANE, Estadísticas Vitales, Cifras oficiales nacimientos julio 2016 (microdatos).

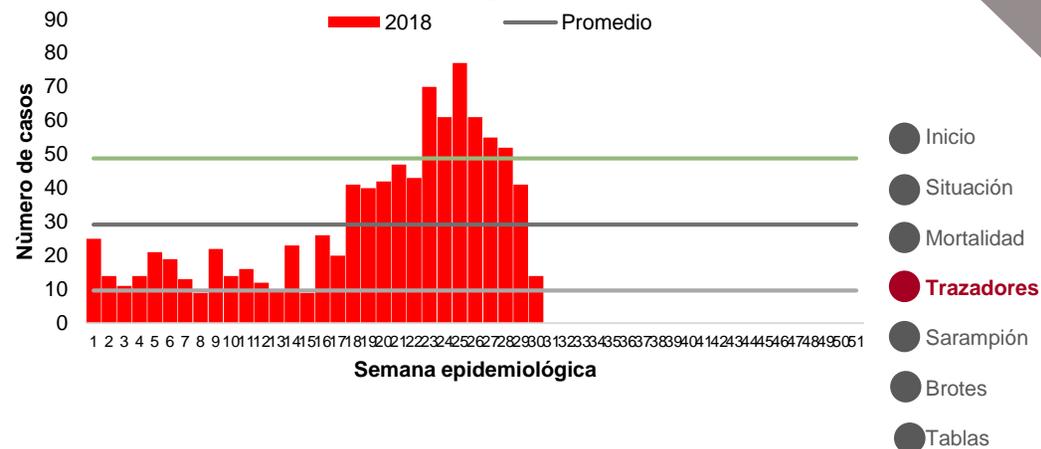
❖ **Infección respiratoria aguda grave inusitada**

En la semana epidemiológica 30 de 2018, se notificaron al Sivigila 55 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, 14 de esta semana y 41 de semanas anteriores; durante esta semana se descartaron cinco casos por no cumplir con la definición del evento. A la fecha, han ingresado al Sivigila 922 casos de Infección respiratoria aguda grave inusitada; no se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados.

Para la semana epidemiológica 30 de 2018 comportamiento de la notificación de casos de IRAG inusitado se encuentra por debajo del promedio de notificación de las semanas 01 a 26 de 2018; durante las semanas epidemiológicas 21 a 27 la notificación nacional de IRAG inusitado supera el límite superior histórico establecido (gráfica 14).

Gráfica 14

Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Colombia, semanas epidemiológicas 01-30, 2018



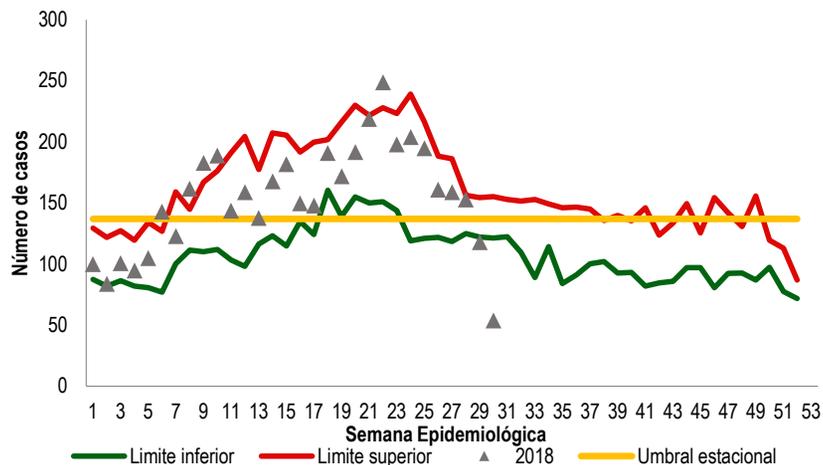
Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave

En la semana epidemiológica 30 de 2018, se notificaron al Sivigila 152 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, 54 de esta semana, 98 de semanas anteriores, de los cuales 131 (el 86,2 %) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 21 (el 13,8 %) a pacientes con enfermedad similar a la influenza; durante esta semana se descartaron 21 casos por no cumplir con la definición del evento. A la fecha, han ingresado al Sivigila 4639 casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave mediante la estrategia de vigilancia centinela.

Para la semana epidemiológica 30 la notificación de casos de ESI-IRAG centinela se encuentra por debajo del límite inferior histórico y del umbral estacional, sin embargo, para las semanas epidemiológicas 08 a la 28 la notificación de casos se encuentra por encima del umbral estacional superando el límite superior histórico establecido en la semana 22 (gráfica 15).

Gráfica 15

Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Colombia, semana epidemiológica 30, 2012-2018



Amazonas, Antioquia, Arauca, Bogotá, Barranquilla, Guaviare, Meta, Nariño, Tolima, Norte de Santander y Valle del Cauca notificaron casos durante la semana epidemiológica 30; las UPGD centinelas que aparecen sin casos no cumplieron el indicador de notificación para esta semana (tabla 5).

Tabla 5

Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave por entidad territorial y UPGD centinela, Colombia, semana epidemiológica 30, 2018

Entidad Territorial	UPGD Centinela	Casos
Amazonas	Hospital San Rafael de Leticia	0
	Clinica Leticia	5
Antioquia	Fundación Hospitalaria San Vicente de Paul	14
Arauca	Hospital San Vicente de Arauca	12
Barranquilla	Clinica General del Norte	17
Bogotá	Hospital el Tunal	16
	Hospital Occidente de Kennedy	1
	Hospital Santa Clara	4
	Fundación Cardioinfantil	11
Caldas	Hospital de Suba	6
	La Enea Assbasalud	0
Cartagena	Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	0

Guaviare	Laboratorio Departamental de Salud Publica	26
Meta	Hospital Departamental de Villavicencio	3
	Corporación IPS Saludcoop Clínica Llanos	0
	Fundación Hospital San Pedro	10
Nariño	Policlínico Atalaya	4
Norte Santander		
Tolima	Hospital Federico Lleras Acosta	4
Valle del Cauca	Fundación Valle del Lili	10
	Red de Salud de Ladera	9
Total		152

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

A nivel nacional en el análisis de la morbilidad por infección respiratoria aguda, mediante el método para comparar el comportamiento observado (semana epidemiológica 30 y las tres semanas previas) con la mediana histórica alrededor de la semana de evaluación (años 2013 a 2017), la razón observada de casos de infección respiratoria aguda presenta aumento sin diferencias estadísticamente significativas en las consultas externas, urgencias y hospitalizaciones en sala general y UCI.

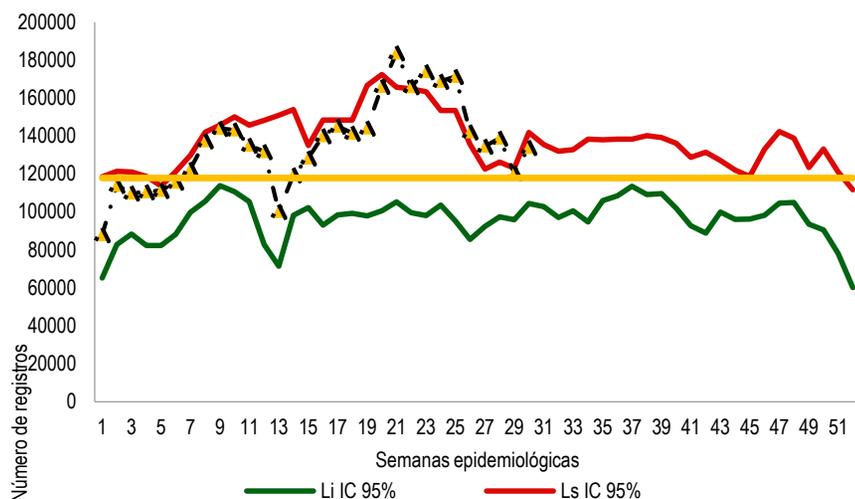
En esta semana se notificaron 134 015 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 2 341 478 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 5,7 %. A semana epidemiológica 30 de 2018, se han notificado 4 083 890 consultas externas y urgencias por IRA.

Las consultas externas y urgencias por IRA durante el 2018, han superado el umbral estacional desde la semana epidemiológica 07 y por encima del límite superior histórico en las semanas 21 y 23 a 28. Para esta semana, la notificación se encuentra sobre el umbral estacional por debajo del límite superior histórico (gráfica 16).

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

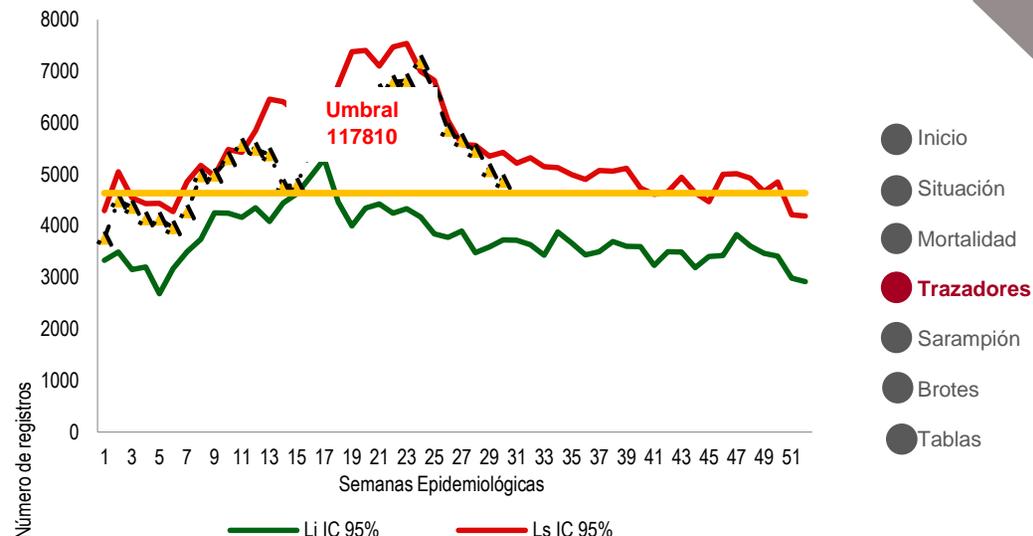
Gráfica 16

Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 30 de 2018 con su comportamiento histórico, Colombia, 2013-2017



Gráfica 17

Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 30 de 2018 con su comportamiento histórico, Colombia, 2013-2017



Durante la semana se notificaron 4 455 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 65 088 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 6,8 %. A semana epidemiológica 30 de 2018, se han notificado 142 899 hospitalizaciones en sala general por IRAG.

En la semana se notificaron 411 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 5 056 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 8,1 %. A semana epidemiológica 30 de 2018, se han notificado 13 250 hospitalizaciones en UCI por IRAG.

Las hospitalizaciones por IRAG desde la semana epidemiológica 08 superan el umbral estacional. Para esta semana, la notificación se encuentra sobre el umbral estacional por debajo del límite superior histórico (gráfica 17).

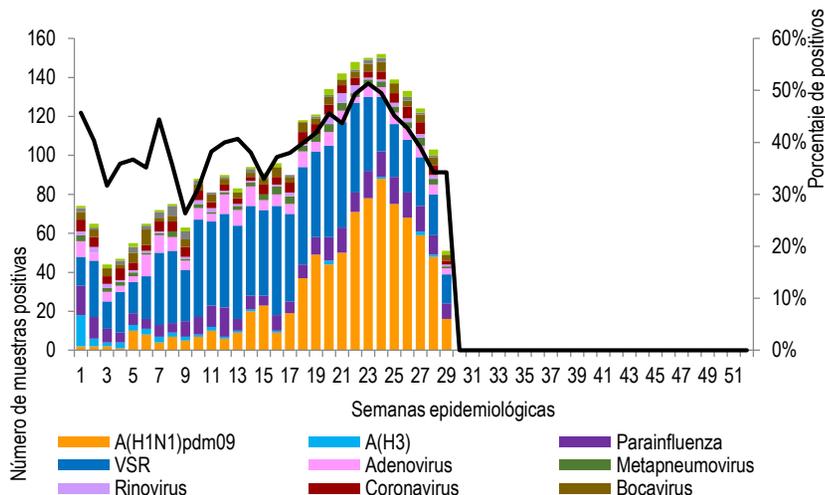
Vigilancia de influenza y otros virus respiratorios

Según la información consolidada de los resultados de inmunofluorescencia y RT-PCR de las muestras procesadas por los Laboratorios de Salud Pública Departamentales y el Laboratorio de Virología del INS, a semana epidemiológica 29 de 2018 se han analizado 7.170 muestras, el 38,8 % de las muestras ha sido positivas para virus respiratorios; de estas, el 33,7 % positivas para Influenza y el 66,3 % para otros virus respiratorios.

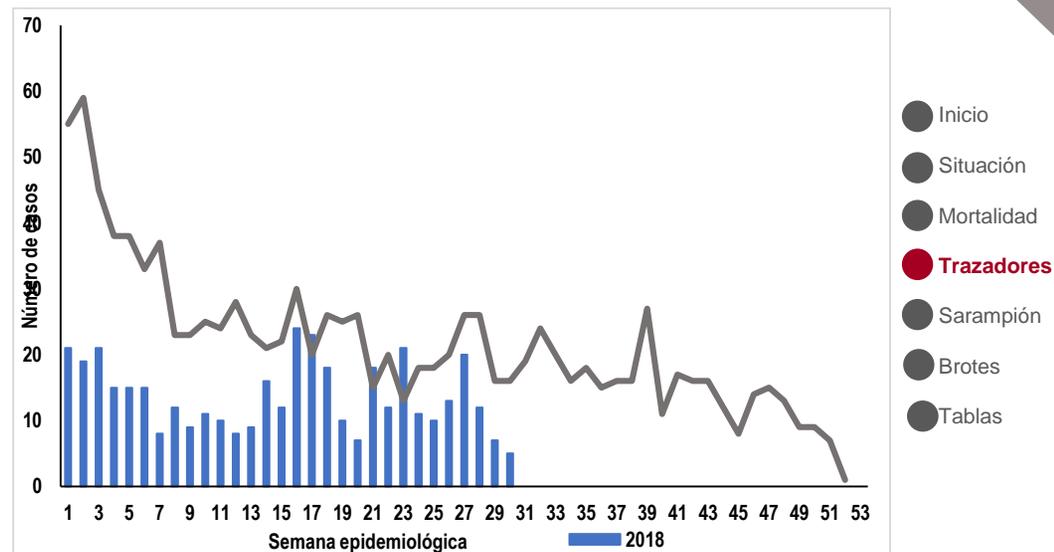
A semana epidemiológica 29 de 2018, el Virus Sincitial Respiratorio corresponde al 37 % del total de muestras positivas, seguido de Influenza A(H1N1)pdm09 con el 30 %, Parainfluenza con el 10 %, Adenovirus con el 6 %, Coronavirus con el 5 %, Bocavirus con el 3 %, Metapneumovirus con el 2 %, subtipo de Influenza A/H3 con el 2 %, Influenza B con el 2 %, Rinovirus con el 2 % y virus Enterovirus con el 1 %, (gráfica 18).

Gráfica 18

Virus respiratorios identificados, Colombia, semanas epidemiológicas 29, 2018



Gráfica 19. Casos notificados de chikungunya, Colombia, semanas epidemiológicas 01-30, 2017-2018



❖ **Chikunguña**

En la semana epidemiológica 30 de 2018, se notificaron al Sivigila ocho casos de chikungunya, cinco casos de esta semana y tres casos de semanas anteriores; en la misma semana de 2017 se notificaron 16 casos. A la fecha, han ingresado 412 casos de chikungunya, 333 casos (80,8%) confirmados por clínica, 64 casos (15,5%) confirmados por laboratorio y 15 casos (3,6%) sospechosos (gráfica 19).

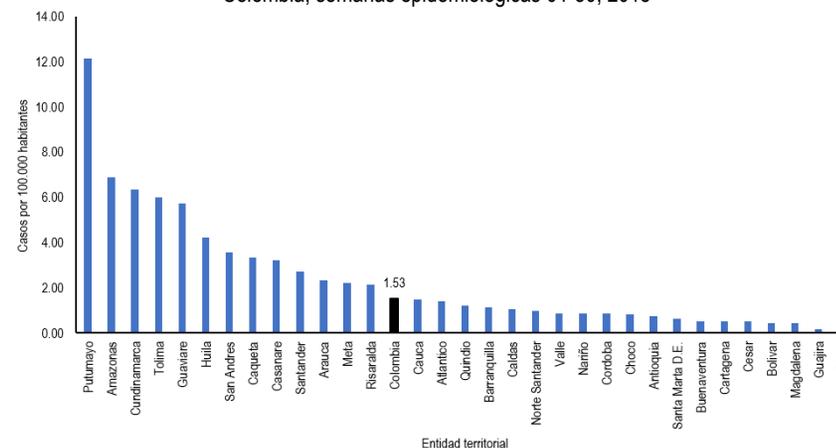
Por procedencia durante la semana epidemiológica 30 de 2018, Tolima, Santander, Antioquia, Valle del Cauca, Huila y Cundinamarca notificaron el 55,8 % de los casos (tabla 6).

Tabla 6
Casos notificados de chikungunya por entidad territorial de procedencia,
Colombia, semanas epidemiológicas 30, 2018

Entidad territorial de procedencia	Casos confirmados por clínica	Casos Confirmados por laboratorio	Casos sospechosos	Total
Tolima	35	23	0	58
Santander	40	2	3	45
Antioquia	27	9	0	36
Valle del Cauca	30	3	0	33
Huila	30	0	0	30
Cundinamarca	25	3	0	28
Putumayo	19	0	0	19
Meta	13	4	0	17
Atlántico	2	15	0	17
Risaralda	15	1	0	16
Barranquilla	14	0	0	14
Norte Santander	10	0	1	11
Caquetá	10	0	0	10
Casanare	9	0	0	9
Córdoba	8	0	0	8
Bogotá	0	0	6	6
Quindío	6	0	0	6
Cartagena	5	0	0	5
Cauca	4	0	0	4
Guaviare	2	2	0	4
Arauca	4	0	0	4
Cesar	4	0	0	4
Santa Marta D.E.	3	0	0	3
Caldas	2	1	0	3
Bolívar	3	0	0	3
Choco	2	0	1	3
Amazonas	2	0	0	2
Magdalena	2	0	0	2
San Andrés	2	0	0	2
Buenaventura	1	1	0	2
Nariño	2	0	0	2
Sucre	1	0	0	1
Boyacá	0	0	1	1
Guajira	1	0	0	1
Vichada	0	0	0	0
Vaupés	0	0	0	0
Guainía	0	0	0	0
Exterior	0	0	3	3
Total	333	64	15	412

La incidencia nacional de chikungunya es de 1,53 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo y la entidad territorial con la mayor proporción de incidencia es Putumayo con una incidencia de 12,14 casos por 100.000 habitantes (gráfica 20).

Gráfica 20.
Incidencia chikungunya por entidad territorial de procedencia,
Colombia, semanas epidemiológicas 01-30, 2018



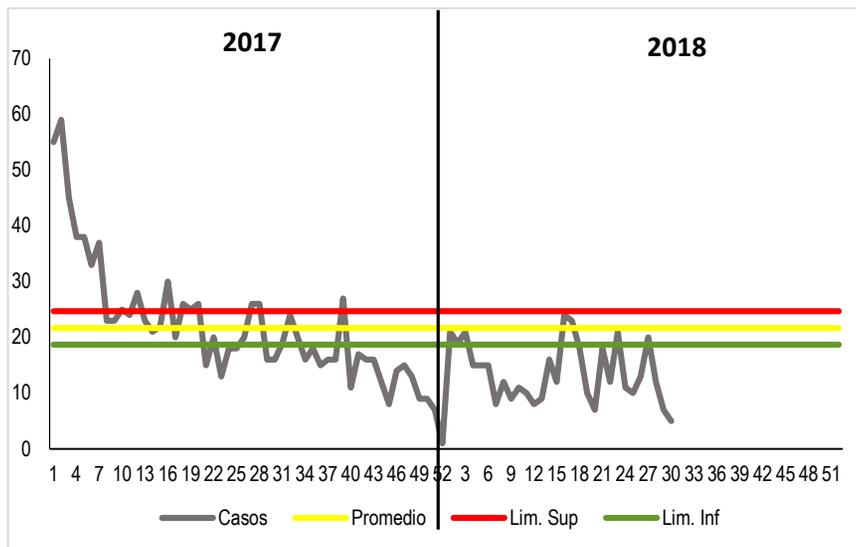
- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

De acuerdo con el análisis del comportamiento del evento por entidad territorial, mediante la distribución de probabilidades de Poisson según comportamiento de las semanas 27– 30 de 2017 y semana 30 de 2018, ninguna entidad territorial presentó un incremento o decremento significativo frente a lo esperado ($p < 0,05$).

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2018 el descenso en la notificación de casos de chikungunya es del 49,1% en comparación con el mismo periodo del año 2017. Durante la semana epidemiológica 30 de 2018 el evento se ubicó por debajo del límite inferior (gráfica 21).

El 58,0 % de los casos de chikungunya se registró en el sexo femenino; el 54,4% pertenecen al régimen contributivo; y el 34,7% de los casos se notificó en el grupo de edad de 20 a 34 años. Por pertenencia étnica, el 98,6% se notificaron en el grupo otros, el 0,7% en población indígena y el 0,7% en población afrocolombiana; el 71,8% de los casos proceden del área urbana.

Gráfica 21. Comportamiento epidemiológico de la enfermedad por virus Chikungunya, Colombia, año 2017 a semana epidemiológica 01-30 de 2018



❖ Dengue

En la semana epidemiológica 30 de 2018, se notificaron al Sivigila 851 casos probables de dengue, 448 casos de esta semana y 403 notificados de manera tardía; en la misma semana epidemiológica 30 de 2017 se notificaron 489 casos. A la fecha han ingresado al Sivigila 20 028 casos; 10 312 casos (el 51,5 %) sin signos de alarma; 9 445 casos (el 47,2%) con signos de alarma y 271 casos (el 1,4 %) de dengue grave.

Por procedencia Meta, Antioquia, Tolima, Valle del Cauca, Santander, Norte de Santander, Cundinamarca, Huila, Casanare, La Guajira, Córdoba y Barranquilla notificaron el 78,0 % de los casos (tabla 7).

Tabla 7
Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación, Colombia, semanas epidemiológicas 01-30, 2018

Entidad territorial	Casos de dengue	Frecuencia relativa	Casos de dengue grave	Frecuencia relativa	Total general
Meta	2501	12,7	35	12,9	2536
Antioquia	2004	10,1	32	11,8	2036
Tolima	1975	10,0	35	12,9	2010
Valle del Cauca	1838	9,3	11	4,1	1849
Santander	1174	5,9	11	4,1	1185
Norte Santander	1040	5,3	6	2,2	1046
Cundinamarca	956	4,8	5	1,8	961
Huila	862	4,4	6	2,2	868
Casanare	841	4,3	21	7,7	862
La Guajira	764	3,9	13	4,8	777
Cordoba	756	3,8	20	7,4	776
Barranquilla	692	3,5	15	5,5	707
Atlántico	592	3,0	10	3,7	602
Guaviare	552	2,8	1	0,4	553
Putumayo	480	2,4	1	0,4	481
Cesar	466	2,4	8	3,0	474
Quindío	342	1,7	2	0,7	344
Sucre	220	1,1	4	1,5	224
Arauca	223	1,1	1	0,4	224
Caquetá	196	1,0	4	1,5	200
Magdalena	195	1,0	4	1,5	199
Bolivar	193	1,0	2	0,7	195
Nariño	145	0,7	3	1,1	148
Cauca	137	0,7	0	0	137
Exterior	106	0,5	6	2,2	112
Risaralda	98	0,5	1	0,4	99
Boyacá	89	0,5	2	0,7	91
Santa Marta	75	0,4	4	1,5	79
Caldas	61	0,3	2	0,7	63
Cartagena	50	0,3	6	2,2	56
Choco	46	0,2	0	0	46
Buenaventura	34	0,2	0	0	34
Amazonas	23	0,1	0	0	23
Vichada	14	0,1	0	0	14
San Andres, Providencia y Santa Catalina	8	0,1	0	0	8
Guainía	6	0,1	0	0	6
Depto. Desconocido	2	0,1	0	0	2
Vaupés	1	0,1	0	0	1

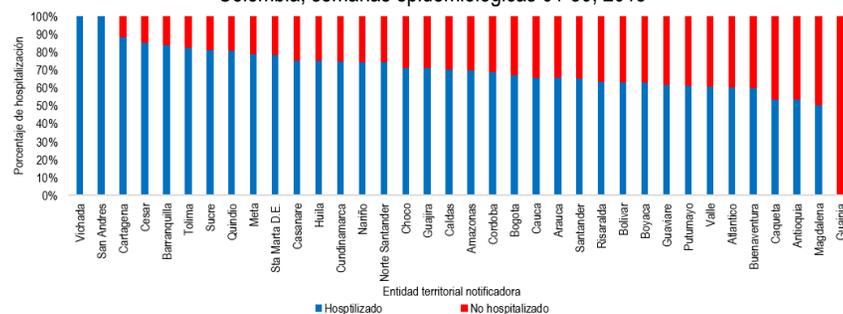
Reportaron casos procedentes de 32 entidades territoriales, cuatro distritos y 656 municipios. A nivel municipal, la mayor proporción de casos de dengue se presentan en Cali con 7,1 %, Villavicencio con el 6,1 %, Medellín con el 4,1 %, Barranquilla con el 3,5 %, Cúcuta con el 2,3 %, Ibagué y Girardot con el 2,0% cada uno, Acacias con el 1,9 %, Neiva y Yopal con el 1,8 % cada uno, Soledad con el 1,7%, San José del Guaviare con el 1,5 %, Bucaramanga con el 1,2 % que concentran el 37,1 % de la notificación. Para dengue grave la mayor

proporción de caso se presentó en Villavicencio con el 6,6 %, Barranquilla con el 5,5 %, Apartado con el 3,7 %, Cali con el 3,3 %, Yopal y Montería con el 2,6 % cada uno y Cartagena con el 2,2 %, que concentran el 31,7 % de la notificación.

El 55, % de los casos de dengue se registró en el sexo masculino; el 47,9 % de los casos pertenecen al régimen subsidiado y un 4,4 % refieren no afiliación; el 14,7 % de los casos de dengue y el 20,7 % de los casos notificados de dengue grave se registraron en menores de 5 años. Se han notificado 363 casos en población indígena (el 1,8 %), 434 casos en afrocolombianos (el 2,2 %) y gestantes 1114 casos (el 1,3 %). Del total de casos de dengue con signos de alarma fueron hospitalizados el 71,2 % (gráfica 22).

Gráfica 22

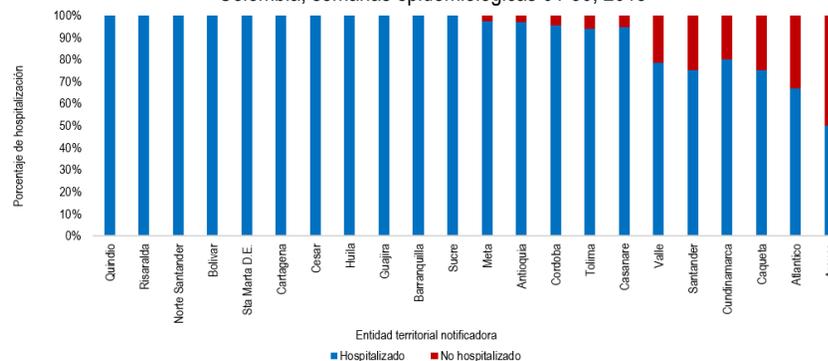
Hospitalizados de casos notificados de dengue con signos de alarma por entidad notificadora, Colombia, semanas epidemiológicas 01-30, 2018



Para dengue grave la hospitalización fue del 95 % de los casos (246/259). Con indicadores de hospitalización por debajo del 100 % para los departamentos de Meta con el 97,1 % (33/34), Antioquia con el 96,7 % (29/30), Córdoba con el 95,5 % (21/22), Tolima con el 93,9 % (31/33), Casanare con el 94,4 % (17/18), Valle del Cauca con el 78,6 % (11/14), Santander con el 75 % (9/12), Cundinamarca con el 80 % (4/5), Caquetá con el 75 % (3/4), Atlántico con el 66,7 % (2/3) y Arauca con el 50 % (1/2), respectivamente (gráfica 23).

Gráfica 23

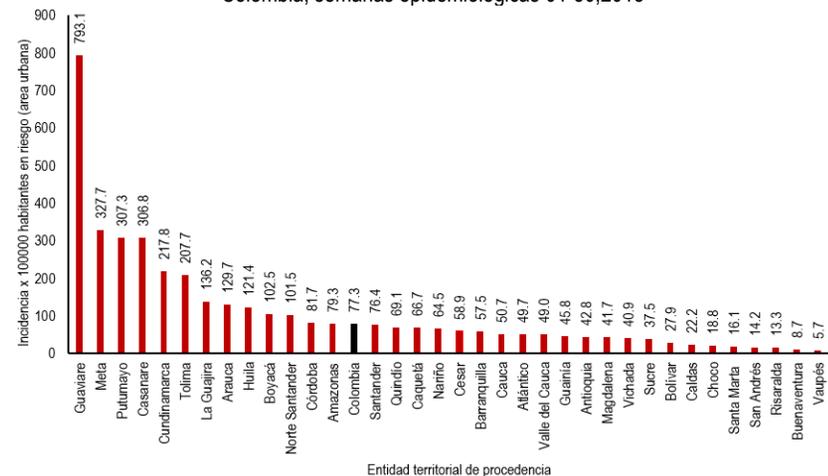
Hospitalizados de casos notificados de dengue grave por entidad notificadora, Colombia, semanas epidemiológicas 01-30, 2018



La incidencia nacional de dengue es de 77 casos por 100 000 habitantes en riesgo. Guaviare, Meta, Putumayo, Casanare, Cundinamarca, Tolima, La Guajira, Arauca, Huila, Boyacá y Norte de Santander registran las mayores incidencias (gráfica 24).

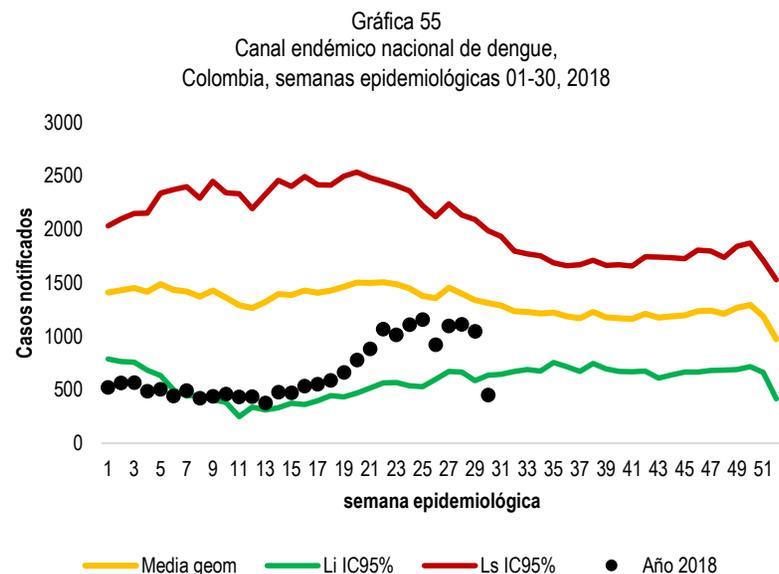
Gráfica 24

Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-30, 2018



- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

El canal endémico de dengue se ubicó por debajo del límite inferior histórico (2009-2017) en las semanas epidemiológicas 1 a 6 y un comportamiento dentro de lo esperado en las semanas 7 a 29 (gráfica 25).



De acuerdo con la situación epidemiológica por departamento de procedencia, cinco entidades territoriales se encuentran por debajo del número esperado de casos, 20 entidades con un comportamiento dentro de lo esperado, siete entidades territoriales en situación de alarma y cinco entidades territoriales con casos por encima del valor esperado para el último periodo conforme a su comportamiento histórico (tabla 8).

Tabla 8
Comportamiento epidemiológico de dengue,
Colombia, semanas epidemiológicas 29 a 30, 2018

Por debajo del número esperado de casos	Dentro del número esperado de casos			En situación de alerta	En situación de Brote
Amazonas	Antioquia	Cartagena	Quindío	Cundinamarca	Guaviare
Buenaventura	Cauca	Norte de Santander	Valle del Cauca	Meta	Barranquilla
Guainía	Bolívar	Cesar	Tolima	Putumayo	Magdalena
Vichada	Huila	Choco	Boyacá	Arauca	Córdoba
Vaupés	Caldas	Santander	San Andres	Casanare	Atlántico
	Risaralda	Santa Marta	Nariño	Caquetá	La Guajira
	Sucre				

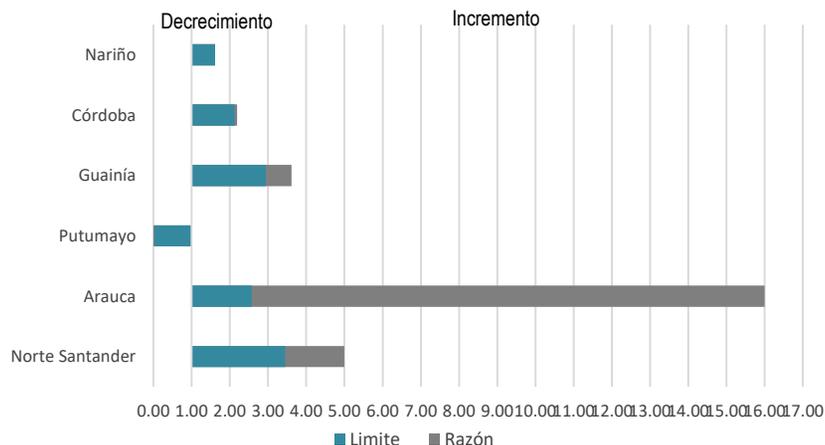
Hasta la semana epidemiológica 30 se han notificado 90 muertes probables por dengue, de las cuales cinco han sido confirmadas y corresponden a casos procedentes Antioquia, Cartagena, La Guajira, Santander y Tolima; tres muertes compatibles de casos procedente de Venezuela (uno) y La Guajira (dos); 23 muertes descartadas, 59 muertes en estudio en casos procedentes de: Meta y Tolima con ocho casos cada una, Casanare y Córdoba con seis casos cada uno, Antioquia con cuatro casos, Caquetá, Valle del Cauca, Santander, Cartagena y la Guajira con tres casos cada uno, Risaralda, Nariño, Sucre, Caldas, Norte de Santander, Cesar, Bolívar, Magdalena, Atlántico, Boyacá y Cundinamarca con un caso cada uno. Se registró una muerte procedente del exterior (en estudio).

❖ **Malaria**

En la semana epidemiológica 30 de 2018, han ingresado al SIVIGILA 34.955 casos de malaria, 34.386 casos de malaria no complicada y 569 casos de malaria complicada. Para la semana epidemiológica 30 de 2018, se observa un incremento en la notificación de casos de malaria en las entidad territorial de Norte de Santander en comparación con el promedio de notificación de los años 2012 a 2017 (gráfica 26).

Gráfica 26

Comparación de la notificación de malaria por entidad territorial de notificación, semana epidemiológica 30 de 2018 con su comportamiento histórico, Colombia, 2012-2017



Malaria no complicada

Por procedencia Chocó, Nariño, Córdoba, Antioquia, Guainía, Amazonas, Bolívar y Cauca registraron el 88,5% de los casos de malaria no complicada; Choco registra el 26,9 % de todos los casos (tabla 9).

Por especies parasitarias circulantes en el país, hay predominio de infección por *P. falciparum* con 17.413 casos (el 49,8 %), seguido por *P. vivax* con 16.873 casos (el 48,3 %) y 669 casos (el 1,9 %) corresponden a infección mixta (*P. falciparum* y *P. vivax*) (gráfica 27).

Gráfica 27

Casos notificados de malaria por especie parasitaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -30, 2018

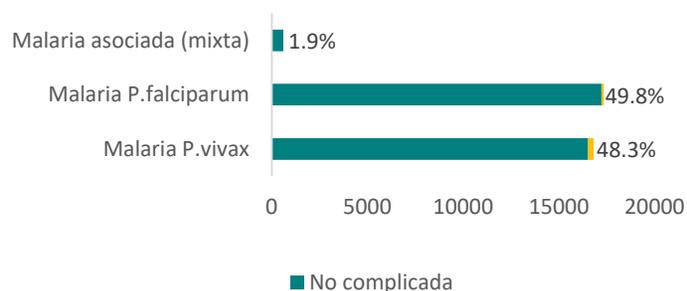


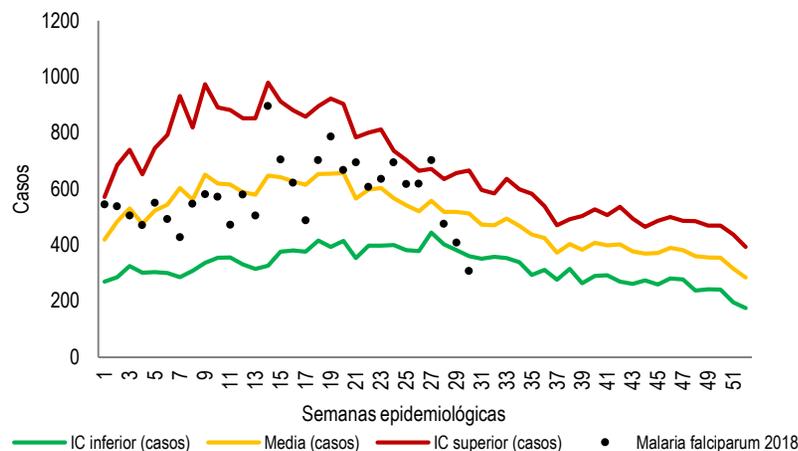
Tabla 9
Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia, Colombia semanas epidemiológicas 01 -30,2018

Entidad territorial	Malaria mixta	Malaria <i>P. falciparum</i>	Malaria <i>P. malarie</i>	Malaria <i>P. vivax</i>	Casos	%
Chocó	319	5369	0	3561	9249	26,9
Nariño	9	7027	0	277	7313	21,3
Córdoba	36	1293	0	4083	5412	15,7
Antioquia	55	660	0	2666	3381	9,8
Guainía	26	453	0	1789	2268	6,6
Bolívar	71	213	0	742	1026	3,0
Cauca	17	838	0	37	892	2,6
Amazonas	3	67	0	810	880	2,6
Guaviare	5	253	0	504	762	2,2
Vichada	42	167	0	482	691	2,0
Buenaventura	4	428	0	159	591	1,7
Norte de Santander	1	6	0	323	330	1,0
Vaupés	1	162	0	80	243	0,7
La Guajira	1	3	0	66	70	0,2
Valle del Cauca	1	36	0	23	60	0,2
Meta	0	18	0	32	50	0,1
Arauca	1	5	0	43	49	0,14
Sucre	0	11	0	33	44	0,13
Caquetá	4	17	0	12	33	0,10
Putumayo	0	12	0	13	25	0,07
Risaralda	0	5	0	11	16	0,05
Cesar	1	1	0	11	13	0,04
Barranquilla	0	3	0	8	11	0,03
Santander	1	3	0	6	10	0,03
Magdalena	1	3	0	5	9	0,03
Casanare	0	2	0	7	9	0,03
Atlántico	0	0	0	8	8	0,02
Caldas	0	3	0	5	8	0,02
Huila	0	0	0	3	3	0,01
Santa Marta	1	0	0	2	3	0,01
Quindío	0	1	0	1	2	0,01
Cartagena	0	0	0	2	2	0,01
Boyacá	0	1	0	0	1	0,00
Desconocido	0	6	0	10	16	0,05
Exterior	44	155	0	707	906	2,62
Total	644	17221	0	16521	34386	100

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

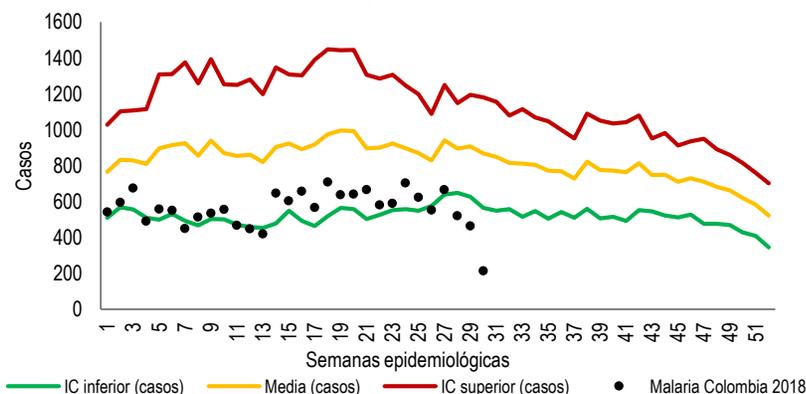
El canal endémico de malaria por *P. falciparum* ha estado en situación de alarma 15 semana y en seguridad 15 semanas (gráfica 28).

Gráfica 28
Canal endémico de malaria no complicada por *P. falciparum*, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -30, 2018



El canal endémico de malaria por *P. vivax* ha estado en situación de seguridad 9 semanas y en éxito 21 semanas (gráfica 29).

Gráfica 29 Canal endémico de malaria no complicada por *P. vivax*, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -30, 2018



El riesgo epidemiológico de malaria hasta la semana epidemiológica 30 de 2018 fue de 4,35 casos por cada 1 000 habitantes en riesgo (población del área rural), con predominio de infección por *P. falciparum* con un IFA de 2,17 casos por cada 1 000 habitantes en riesgo (tabla 10).

Tabla 10
Municipios en mayor riesgo epidemiológico para malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -30, 2018

Municipio	Departamento	IPA	IVA	IFA
Vigía del Fuerte	Antioquia	111,5	51,6	55,3
La Pedrera	Amazonas	107,3	103,7	3,5
Inirida	Guainía	108,6	85,3	22,4
Lloró	Chocó	74,1	20,9	50,3
Bagadó	Chocó	54,1	48,4	5,0
Barbacoas	Nariño	53,3	4,0	49,3
Norosí	Bolívar	48,7	23,2	18,8
Olaya Herrera	Nariño	45,1	0,2	44,8
La Guadalupe	Guainía	39,0	34,1	4,9
El Bague	Antioquia	37,7	29,9	7,0
Río Quito	Chocó	36,3	8,1	26,3
Bajo Baudó	Chocó	37,3	12,2	24,1
Alto Baudó	Chocó	35,0	19,4	14,3
Mosquera	Nariño	32,7	0,2	32,5
Montecristo	Bolívar	33,2	28,2	4,2
Tierralta	Córdoba	31,9	21,8	9,8
San José del Palmar	Chocó	29,4	27,7	1,4
Tadó	Chocó	28,6	10,6	16,6

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018
IPA: Número de casos/población a riesgo (área rural)* 1 000

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

Malaria Complicada

Se notificaron 549 casos de malaria complicada procedentes de 25 entidades territoriales y 54 casos del total son procedentes del exterior (gráfica 30).

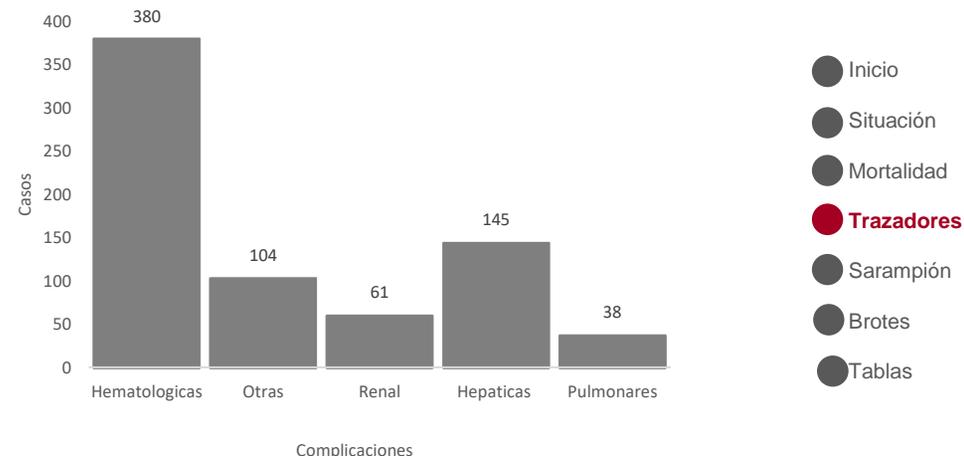
Gráfica 30

Casos notificados de malaria complicada por departamento de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -30, 2018



Gráfica 31

Complicaciones notificadas en los casos de malaria complicada por departamento de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -30 2017



El 57,1 % de los casos de malaria complicada se registró en el sexo masculino; el 16,9% de los casos se registró en el grupo de edad de 20 a 24 años; por pertenencia étnica 115 casos (el 20,2 %) se notificaron en indígenas y 87 casos (el 15,3 %) se notificaron en afrocolombianos; por procedencia, el 38,5 % de los casos se registró en rural disperso y el 59,6 % pertenecen al régimen subsidiado

De los 569 casos de malaria complicada, 380 casos (el 67 %) presentaron complicaciones hematológicas, 145 casos (el 25 %) presentaron complicaciones hepáticas, 38 casos (el 7 %) presentaron complicaciones pulmonares, 61 casos (el 11 %) presentaron complicaciones renales y 104 casos (el 18 %) otras complicaciones (gráfica 31).

***Casos registrados como procedentes del exterior**

Hasta la semana epidemiológica 30 del 2018, se han notificado 961 casos procedentes del exterior, 906 casos de malaria no complicada y 55 casos de malaria complicada; 747 casos se han registrado con infección por *P. vivax*, 166 casos con infección por *P. falciparum* y 48 casos con infección mixta (*P. falciparum* y *P. vivax*) (tabla 11).

Tabla 11
Casos notificados de malaria procedentes del exterior, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -30, 2018

País de procedencia	Malaria mixta	Malaria <i>P. falciparum</i>	Malaria <i>P. vivax</i>	Casos	%
Angola	0	1	0	1	0,10
Brasil	1	1	17	19	1,98
Camerun	0	1	1	2	0,21
Exterior. País Desconocido	0	1	6	7	0,73
Costa de Marfil	0	1	0	1	0,10
Ecuador	0	1	1	2	0,21
Étiopía	0	0	1	1	0,10
España	0	0	1	1	0,10

Guayana Francesa	0	0	1	1	0,10
Guinea	0	1	0	1	0,10
Malawi	0	1	0	1	0,10
Nicaragua	0	0	1	1	0,10
Panamá	0	0	3	3	0,31
Perú	1	1	8	10	1,04
Reino Unido	0	0	1	1	0,10
Venezuela	46	157	706	909	94,59
Total	48	166	747	961	100

Santander, Putumayo y Santander; y por municipio de procedencia, el 29,0% (184) de los casos son de Cali, el 13,2% (84) de Cúcuta y el 10,9% (69) de Villagarzón (Tabla 12).

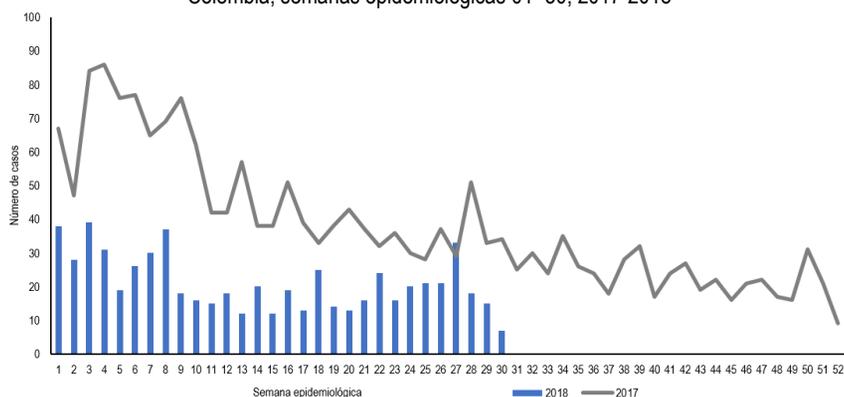
Tabla 12
Casos Notificados de enfermedad por virus Zika por entidad territorial de procedencia, Colombia, a semana epidemiológica 01- 30, 2018

Entidad territorial de procedencia	Casos confirmados por laboratorio	%	Casos confirmados por clínica	%	Casos sospechosos	%	Total
Valle del Cauca	2	66,7	185	41,1	8	4,4	195
Norte Santander	0	0,0	34	7,6	70	38,7	104
Putumayo	0	0,0	77	17,1	5	2,8	82
Santander	0	0,0	31	6,9	14	7,7	45
Tolima	0	0,0	16	3,6	9	5,0	25
Antioquia	0	0,0	14	3,1	6	3,3	20
Cundinamarca	0	0,0	12	2,7	8	4,4	20
Casanare	0	0,0	13	2,9	3	1,7	16
Huila	0	0,0	6	1,3	5	2,8	11
Barranquilla	0	0,0	6	1,3	4	2,2	10
Risaralda	0	0,0	7	1,6	2	1,1	9
Meta	0	0,0	4	0,9	4	2,2	8
Cauca	0	0,0	4	0,9	4	2,2	8
Atlántico	0	0,0	2	0,4	6	3,3	8
Bogotá D.C	0	0,0	0	0,0	7	3,9	7
Cesar	0	0,0	6	1,3	1	0,6	7
Córdoba	0	0,0	4	0,9	3	1,7	7
Arauca	0	0,0	6	1,3	0	0,0	6
Sucre	0	0,0	4	0,9	2	1,1	6
Bolívar	0	0,0	3	0,7	2	1,1	5
Vichada	0	0,0	0	0,0	4	2,2	4
Boyacá	0	0,0	1	0,2	3	1,7	4
Cartagena	1	33,3	2	0,4	1	0,6	4
Guaviare	0	0,0	2	0,4	1	0,6	3
Quindío	0	0,0	2	0,4	1	0,6	3
Nariño	0	0,0	1	0,2	2	1,1	3
Santa Marta D.E.	0	0,0	1	0,2	1	0,6	2
Amazonas	0	0,0	2	0,4	0	0,0	2
San Andrés	0	0,0	2	0,4	0	0,0	2
Magdalena	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1
Caldas	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1
Guainía	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1
Buenaventura	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1
Chocó	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1
Caquetá	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
Vaupés	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
Guajira	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0

Enfermedad por virus Zika

En la semana epidemiológica 30 de 2018 se notificaron al Sivigila 16 casos de Zika, siete casos de esta semana y nueve casos de semanas anteriores; en la misma semana del año 2017 se notificaron 34 casos. A la fecha, han ingresado 634 casos de Zika, 450 (71,0%) casos confirmados por clínica, 181 (28,5%) casos sospechosos y tres casos confirmados por laboratorio (0,5%) (Gráfica 32).

Gráfica 32
Casos notificados de enfermedad por virus Zika, Colombia, semanas epidemiológicas 01- 30, 2017-2018



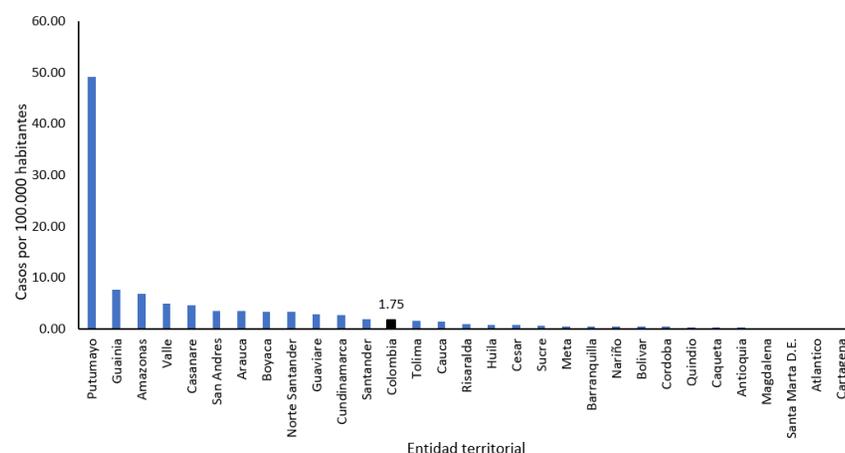
29 entidades territoriales del orden departamental y distrital han notificado casos de Zika al sistema de vigilancia. De los casos notificados a semana epidemiológica 30 del 2018, el 67,2% proceden de Valle del Cauca, Norte de

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

Exterior	0	0,0	0	0,0	3	1,7	3
Total	3	0,5	450	71,0	181	28,5	634

Para esta semana, la incidencia nacional de la enfermedad por virus Zika es de 1,75 casos por 100 000 habitantes en población urbana. 12 entidades territoriales superaron la incidencia nacional, siendo Putumayo la que presentó la mayor incidencia (Gráfica 33).

Gráfica 33
Incidencia de la enfermedad por virus Zika,
Colombia, semana epidemiológica 01 - 30, 2018



De acuerdo con el análisis del comportamiento del evento por entidad territorial, mediante la distribución de probabilidades de Poisson según comportamiento de las semanas 27 – 30 de 2017 y semana 30 de 2018, se observa que ninguna entidad territorial presentó un incremento significativo frente a lo esperado ($p < 0,05$), mientras que Valle del Cauca presentó un decremento significativo frente a lo esperado ($p < 0,05$).

Gestantes con diagnóstico de enfermedad por virus Zika

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2018, se han notificado 167 casos en mujeres embarazadas que refirieron haber tenido en algún momento síntomas compatibles con enfermedad por virus Zika, el 94,6 % de los casos proceden de municipios donde se confirmó circulación del virus Zika. Los casos notificados en gestantes corresponden al 26,3 % del total de casos notificados de Zika. Por entidad territorial de residencia, la mayor proporción de casos residen en Norte de Santander con 77 gestantes (46,1%) (Tabla 13).

Tabla 13
Casos notificados de enfermedad por virus Zika en gestantes por entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 01 - 30, 2018

Entidad territorial de residencia	Casos confirmados por laboratorio	%	Casos confirmados por clínica	%	Casos sospechosos	%	Total
Norte Santander	0	0,0	7	20,6	70	52,6	77
Santander	0	0,0	10	29,4	13	9,8	23
Valle	0	0,0	8	23,5	7	5,3	15
Bogotá	0	0,0	1	2,9	9	6,8	10
Putumayo	0	0,0	7	20,6	3	2,3	10
Tolima	0	0,0	0	0,0	6	4,5	6
Barranquilla	0	0,0	0	0,0	4	3,0	4
Antioquia	0	0,0	0	0,0	3	2,3	3
Casanare	0	0,0	0	0,0	3	2,3	3
Cundinamarca	0	0,0	0	0,0	3	2,3	3
Atlántico	0	0,0	0	0,0	2	1,5	2
Bolívar	0	0,0	1	2,9	1	0,8	2
Cauca	0	0,0	0	0,0	2	1,5	2
Boyacá	0	0,0	0	0,0	1	0,8	1
Cesar	0	0,0	0	0,0	1	0,8	1
Risaralda	0	0,0	0	0,0	1	0,8	1
Huila	0	0,0	0	0,0	1	0,8	1
Sucre	0	0,0	0	0,0	1	0,8	1
Meta	0	0,0	0	0,0	1	0,8	1
Exterior	0	1,0	0	0,0	1	0,8	1
Total	0	0,0	34	20,4	133	79,6	167

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

Vigilancia intensificada de Microcefalias y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central, Colombia, a semana epidemiológica 35, 2017 (Revisión a 08 de septiembre)

1. **De la semana 01 a la 52 de 2016** se han confirmado xxx casos de microcefalias y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados al virus Zika, xxx casos se han descartado con otros diagnósticos, xxx se han descartado sin diagnóstico establecido, xxx casos no correspondían a ningún defecto congénito y xxxx casos están en estudio.

2. **De 01 a la semana 35 de 2017** se han confirmado xxx casos de microcefalias y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados al virus Zika, xxx casos se han descartado con otros diagnósticos, xxx se han descartado sin diagnóstico establecido, xxx casos no correspondían a ningún defecto congénito y xxxx casos están en estudio.

3. **Del periodo Epidémico: De la semana 01 de 2016 a xx de 2017 (1 de mayo)** se han confirmado xxx casos de microcefalias y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados al virus Zika, xxx casos se han descartado con otros diagnósticos, xxx se han descartado sin diagnóstico establecido, xxx casos no correspondían a ningún defecto congénito y xxxx casos están en estudio.

Vigilancia especial de los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2018 se han notificado 14 casos sospechosos de síndromes neurológicos (Síndrome de Guillain-Barre, Encefalitis viral no especificada y otras enfermedades degenerativas especificadas del sistema nervioso) con antecedentes de enfermedad febril compatible con la infección por el virus Zika (Tabla 14).

Tabla 14

Síndromes neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-30, 2018

Entidad territorial de residencia	Casos	Frecuencia
Casanare	5	35,7
Antioquia	2	14,3
Barranquilla	2	14,3
Cundinamarca	2	14,3
Huila	2	14,3
Tolima	1	7,1
Total	14	100,0

Hijos de madres que estaban gestantes en periodo Epidémico (de sep 2015 a jul 2016) (18.117 mujeres): nacidos de la semana 01 de 2016 a la semana 18 de 2017 (1 de mayo) se han confirmado 318 casos de microcefalia y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados a virus Zika.

De la semana 19 a la semana 52 de 2017 y de la semana 01 a la 30 de 2018 (periodo endémico) se han confirmado 38 casos de microcefalias y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados al virus Zika.

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

EVENTOS TRAZADORES

SARAMPIÓN

❖ Sarampión

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2018 han ingresado a la vigilancia intensificada de Sarampión y Rubeola 3853 casos sospechosos, de los cuales se han descartado 3417, se han confirmado en total de 46 casos de sarampión de los cuales: 28 casos son importados, 16 casos relacionados con la importación (11 casos de transmisión secundaria en personas procedentes de Venezuela y cinco casos relacionados con la importación en colombianos) y dos casos de fuente de infección desconocida, los cuales se encuentran en seguimiento y aun permanecen en estudio 390 casos

Departamento de Procedencia	Sarampión y Rubeola			Total general
	En estudio	Descartado	Confirmado	
AMAZONAS	3			3
ANTIOQUIA	60	378	1	439
ARAUCA	1	9	1	11
ATLANTICO	3	26		29
BARRANQUILLA	7	37	1	45
BOGOTA	210	1928	1	2139
BOLIVAR	1	10	2	13
BOYACA	2	46		48
CALDAS	2	37		39
CAQUETA	4	8		12
CARTAGENA	5	21		26
CASANARE		6		6
CAUCA	6	16		22
CESAR	1	54		55
CHOCO		3		3
CORDOBA	1	16		17
CUNDINAMARCA	24	161		185
VALLE	3	63		66
GUAINIA		2		2
GUAJIRA	2	12	1	15
GUAVIARE		1		1
HUILA	2	20		22
MAGDALENA	3	17		20
META	1	55		56
NARIÑO	1	36		37
NORTE SANTANDER	9	87	5	101
PUTUMAYO	1	7		8
QUINDIO	1	38		39
RISARALDA	5	86		91
SAN ANDRES		13		13
SANTANDER	1	44		45
STA MARTA D.E.		16	1	17
SUCRE	15	81	5	101
TOLIMA	2	36		38
EXTERIOR	14	47	28	89
Total general	390	3417	46	3853

-  Inicio
-  Situación
-  Mortalidad
-  Trazadores
-  Sarampión
-  Brotes
-  Tablas

BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

❖ *Brotos y alertas nacionales*

Brote de enfermedad transmitida por alimentos en institución carcelaria.

Brote de ETA con ocurrencia en institución carcelaria del municipio de Chiquinquirá, Boyacá, con fecha inicio de síntomas del caso índice el 19 de julio de 2018. En la investigación epidemiológica de campo realizada por la entidad territorial de salud se identificaron 73 personas afectadas de un total de 300 personas expuestas, quienes presentaron síntomas como: diarrea, vómito, náuseas y dolor abdominal. Los alimentos identificados como posiblemente implicados en el brote fueron: pollo, sopa, ensalada y limonada que fueron consumidos en el almuerzo del 18 de julio de 2018. Se realizaron acciones de inspección vigilancia y control y se recolectaron muestras biológicas y a manipuladores de alimentos.

Fuente: Secretaría Departamental de Salud de Boyacá

❖ *Brotos y alertas internacionales*

Actualización epidemiológica Difteria en las Américas – 31 de julio de 2018

Entre la semana epidemiológica 1 y la semana epidemiológica 30 de 2018, tres países (Colombia, Haití, y la República Bolivariana de Venezuela) notificaron casos confirmados de difteria; mientras que en 2017 cuatro países de la Región (Brasil, Haití, la República Bolivariana de Venezuela y la República Dominicana) notificaron casos confirmados de difteria.

En **Haití**, el brote que se inició en la semana epidemiológica 51 de 2014 continúa activo con un total de 601 casos probables notificados (hasta la semana epidemiológica 30 de 2018), de los cuales 218 fueron confirmados, incluidas 96 defunciones. Las tasas de letalidad fueron de 27,6% en 2015,

50,8% en 2016, 11,3% en 2017 y 8,7% en 2018 (hasta la semana epidemiológica 30)

En **Venezuela**, el brote de difteria que se inició en julio de 2016 sigue activo con un total de 1.904 casos sospechosos notificados: 324 casos en 2016, 1.040 en 2017 y 540 en 2018 (hasta la semana epidemiológica 28), incluyendo 164 fallecidos: 17 en 2016, 103 en 2017 y 44 en 2018. En 2018 (hasta la semana epidemiológica 28), se notificaron 540 casos sospechosos de los cuales 102 fueron confirmados por laboratorio, 109 fueron confirmados por clínica y nexos epidemiológicos y 138 fueron descartados. De los 70 casos fatales registrados en ese mismo periodo, 44 fueron confirmados y 26 continúan como sospechosos.

Fuente: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=45728&lang=es

Enfermedad por el virus del Ébola - República Democrática del Congo, Julio 25 de 2018

El 24 de julio de 2018 se declara fin del brote de Enfermedad por Virus Ébola (EVE) en la República Democrática del Congo (RDC). El brote inició el 08 de mayo de 2018, afectó a tres zonas de salud: (Bikoro10-11, Iboko 24-5 y Wangata 4). Se reportaron un total de 54 casos (38 confirmados y probables 16), 33 casos fallecieron (letalidad: 61%), 17 muertes entre casos confirmados, 7 casos en trabajadores de la salud (2 muertes).

Evaluación riesgo y recomendaciones: la EVE es endémica de la RDC y puede reaparecer en cualquier momento. Se recomienda implementar acciones para reducir el riesgo de transmisión a humanos. Para los hombres sobrevivientes de la EVE se recomiendan prácticas de sexo seguro e higiene durante 12 meses desde el inicio de los síntomas o hasta que sus pruebas de semen sean negativas dos veces para el virus del Ébola. La OMS no recomienda el aislamiento de los pacientes convalecientes cuya sangre ha resultado negativa para el virus del Ébola.

Fuente: <http://www.who.int/es/news-room/detail/24-07-2018-ebola-outbreak-in-drc-ends--who-calls-for-international-efforts-to-stop-other-deadly-outbreaks-in-the-country>

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- **Brotos**
- Tablas

TABLAS DE MANDO NACIONAL

❖ Comportamiento de la notificación por departamento a semana 30

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			Difteria			ESAVI Grave			Decremento Incremento
	Acumulado 2018	Esperado	Observado	Acumulado 2018	Esperado	Observado	Acumulado 2018	Esperado	Observado	Acumulado 2018	Esperado	Observado	Acumulado 2018	Esperado	Observado	
Amazonas	15.0	0.9	1.0	178.0	3.5	10.0	23.0	25.0	11.0	-	-	-	-	-	-	-
Antioquia	398.0	11.6	8.0	10,629.0	218.7	203.0	2,036.0	764.0	354.0	5.0	-	-	18.0	4.1	-	-
Arauca	84.0	2.2	2.0	425.0	11.3	3.0	224.0	43.0	62.0	1.0	-	-	4.0	1.0	-	-
Atlántico	92.0	1.7	1.0	1,935.0	44.8	42.0	602.0	98.0	100.0	-	-	-	5.0	1.3	1.0	-
Barranquilla	17.0	0.2	2.0	1,497.0	40.5	34.0	707.0	90.0	148.0	-	-	-	2.0	1.9	-	-
Bogotá	-	0.1	-	15,077.0	318.7	399.0	-	-	-	2.0	1.0	-	48.0	9.6	6.0	-
Bolívar	180.0	4.9	3.0	1,433.0	37.5	33.0	195.0	117.0	148.0	1.0	-	-	3.0	1.1	-	-
Boyacá	43.0	1.2	3.0	3,678.0	89.7	104.0	91.0	51.0	27.0	-	-	-	6.0	1.5	2.0	-
Buenaventura	15.0	0.8	-	55.0	1.5	1.0	34.0	10.0	1.0	-	-	-	-	-	-	-
Caldas	50.0	0.7	1.0	2,414.0	55.7	56.0	63.0	46.0	26.0	-	-	-	3.0	1.1	-	-
Caquetá	109.0	2.6	2.0	680.0	15.0	18.0	200.0	51.0	27.0	-	-	-	1.0	1.3	-	-
Cartagena	10.0	0.3	2.0	714.0	15.0	10.0	56.0	40.0	17.0	-	-	-	1.0	1.7	1.0	-
Casanare	94.0	2.9	4.0	874.0	21.5	22.0	862.0	150.0	227.0	-	-	-	3.0	1.1	1.0	-
Cauca	69.0	1.8	1.0	3,858.0	95.6	76.0	137.0	29.0	16.0	-	-	-	10.0	1.4	-	-
Cesar	158.0	6.5	8.0	1,345.0	27.8	24.0	474.0	217.0	121.0	2.0	-	-	6.0	1.1	1.0	-
Chocó	111.0	2.9	1.0	54.0	1.2	1.0	46.0	21.0	7.0	-	-	-	1.0	2.0	-	-
Córdoba	162.0	5.3	2.0	2,286.0	46.2	44.0	776.0	140.0	201.0	-	-	-	3.0	1.2	-	-
Cundinamarca	29.0	1.0	-	7,774.0	160.8	180.0	961.0	176.0	149.0	1.0	-	-	8.0	1.6	1.0	-
Guzanía	8.0	0.3	-	76.0	2.2	2.0	6.0	5.0	3.0	-	-	-	1.0	2.0	-	-
Guzatá	65.0	1.7	-	956.0	20.8	23.0	777.0	51.0	83.0	7.0	4.0	-	2.0	1.0	-	-
Guzatáre	53.0	1.6	1.0	140.0	3.0	7.0	553.0	26.0	112.0	-	-	-	-	1.0	-	-
Huila	111.0	3.5	4.0	2,625.0	56.1	66.0	868.0	285.0	149.0	1.0	1.0	-	11.0	-	2.0	-
Magdalena	114.0	2.5	4.0	1,513.0	30.1	36.0	199.0	46.0	93.0	1.0	-	-	2.0	1.0	1.0	-
Meta	163.0	5.1	6.0	1,926.0	47.8	50.0	2,536.0	377.0	418.0	-	-	-	1.0	1.2	1.0	-
Nariño	47.0	2.9	-	3,716.0	69.2	93.0	148.0	22.0	22.0	-	-	-	11.0	1.4	2.0	-
Norte Santander	211.0	4.4	4.0	2,602.0	73.1	54.0	1,046.0	336.0	230.0	3.0	1.0	1.0	6.0	2.1	-	-
Putumayo	88.0	1.5	1.0	725.0	13.7	16.0	481.0	63.0	43.0	-	-	-	1.0	1.1	-	-
Quindío	4.0	0.3	-	1,996.0	49.3	54.0	344.0	152.0	62.0	-	-	-	2.0	1.1	-	-
Risaralda	28.0	0.6	2.0	2,584.0	56.4	59.0	99.0	69.0	38.0	1.0	1.0	-	5.0	1.2	-	-
San Andrés	-	-	-	174.0	4.7	2.0	8.0	5.0	1.0	-	-	-	1.0	1.0	-	-
Santa Marta D.E	25.0	0.7	-	791.0	18.4	20.0	79.0	31.0	20.0	2.0	-	-	2.0	-	-	-
Santander	121.0	3.6	4.0	4,200.0	100.0	91.0	1,185.0	640.0	236.0	-	1.0	-	5.0	-	-	-
Sucre	79.0	3.9	1.0	1,494.0	38.3	38.0	224.0	177.0	47.0	-	1.0	-	6.0	1.3	2.0	-
Tolima	68.0	0.9	1.0	3,560.0	86.0	75.0	2,010.0	448.0	311.0	-	-	-	5.0	1.5	2.0	-
Valle	33.0	1.5	-	8,264.0	213.8	193.0	1,843.0	898.0	279.0	1.0	-	-	16.0	2.6	4.0	-
Vaupés	32.0	1.0	1.0	88.0	2.5	6.0	1.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vichada	29.0	0.8	4.0	97.0	2.6	1.0	14.0	13.0	-	-	-	-	1.0	1.0	-	-
Total nacional	2,921.0	84.4	74.0	92,433.0	2,093.0	2,146.0	19,914.0	5,718.0	3,789.0	28.0	10.0	1.0	200.0	53.5	27.0	-

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 30



Decremento
Incremento

Departamento	Intento de suicidio			Intoxicación por sustancias químicas			IRAG inusitado			Malaria			Meningitis bacterianas		
	Acumulado 2018	Esperado	Observado	Acumulado 2018	Esperado	Observado	Acumulado 2018	Esperado	Observado	Acumulado 2018	Esperado	Observado	Acumulado 2018	Esperado	Observado
Amazonas	27.0	1.0	1.0	15.0	-	1.0	3.0	2.0	-	833.0	55.0	25.0	-	33.0	-
Antioquia	2,803.0	88.0	94.0	1,727.0	56.0	35.0	83.0	11.0	13.0	3,471.0	233.0	35.0	87.0	33.0	26.0
Arauca	97.0	4.0	5.0	45.0	2.0	2.0	6.0	3.0	-	50.0	2.0	2.0	7.0	-	4.0
Atlántico	443.0	19.0	20.0	233.0	8.0	7.0	9.0	2.0	1.0	3.0	-	-	13.0	6.0	7.0
Barranquilla	375.0	13.0	5.0	398.0	12.0	11.0	21.0	3.0	5.0	12.0	1.0	-	21.0	5.0	8.0
Bogotá	1,310.0	33.0	36.0	2,304.0	74.0	70.0	144.0	28.0	18.0	-	1.0	-	35.0	27.0	50.0
Bolívar	264.0	9.0	9.0	505.0	6.0	13.0	8.0	1.0	3.0	1,045.0	36.0	10.0	21.0	10.0	6.0
Boyacá	374.0	14.0	12.0	204.0	7.0	7.0	11.0	1.0	2.0	1.0	-	-	11.0	4.0	6.0
Buenaventura	16.0	-	-	8.0	-	-	-	-	-	605.0	35.0	3.0	7.0	2.0	2.0
Caldas	555.0	17.0	3.0	511.0	18.0	8.0	29.0	3.0	5.0	11.0	1.0	-	5.0	1.0	2.0
Caquetá	141.0	6.0	3.0	119.0	3.0	1.0	8.0	2.0	1.0	37.0	5.0	2.0	7.0	1.0	5.0
Cartagena	323.0	11.0	11.0	578.0	9.0	14.0	6.0	2.0	1.0	3.0	3.0	-	13.0	8.0	8.0
Casanare	135.0	4.0	3.0	67.0	3.0	1.0	19.0	15.0	3.0	9.0	2.0	-	4.0	1.0	3.0
Cauca	485.0	18.0	17.0	237.0	7.0	3.0	20.0	4.0	3.0	901.0	13.0	7.0	15.0	6.0	8.0
Cesar	317.0	9.0	10.0	409.0	14.0	11.0	37.0	4.0	2.0	18.0	1.0	-	9.0	6.0	6.0
Chocó	58.0	2.0	1.0	64.0	2.0	1.0	3.0	-	-	9,352.0	386.0	132.0	2.0	1.0	2.0
Córdoba	460.0	15.0	20.0	398.0	7.0	4.0	23.0	6.0	8.0	5,445.0	68.0	27.0	12.0	4.0	6.0
Cundinamarca	945.0	32.0	28.0	510.0	12.0	11.0	37.0	6.0	5.0	-	1.0	-	28.0	14.0	10.0
Guzanía	13.0	-	-	3.0	-	-	1.0	-	1.0	2,312.0	29.0	36.0	4.0	1.0	2.0
Guzatira	118.0	4.0	5.0	132.0	3.0	3.0	5.0	1.0	3.0	73.0	7.0	1.0	11.0	1.0	6.0
Guaviare	26.0	1.0	2.0	27.0	-	-	3.0	1.0	1.0	796.0	18.0	4.0	1.0	-	-
Huila	570.0	17.0	16.0	364.0	9.0	13.0	27.0	3.0	8.0	5.0	1.0	1.0	13.0	3.0	5.0
Magdalena	181.0	5.0	4.0	155.0	5.0	-	12.0	4.0	4.0	10.0	2.0	-	8.0	3.0	4.0
Meta	337.0	10.0	10.0	444.0	8.0	25.0	12.0	2.0	3.0	58.0	3.0	1.0	13.0	7.0	5.0
Nariño	691.0	22.0	18.0	514.0	13.0	10.0	37.0	4.0	3.0	7,377.0	171.0	203.0	32.0	6.0	18.0
Norte Santander	490.0	15.0	16.0	326.0	13.0	16.0	11.0	2.0	-	341.0	6.0	18.0	22.0	2.0	5.0
Putumayo	175.0	6.0	7.0	81.0	4.0	4.0	7.0	1.0	1.0	30.0	3.0	1.0	4.0	2.0	2.0
Quindío	304.0	12.0	14.0	312.0	11.0	5.0	10.0	2.0	1.0	2.0	2.0	-	1.0	-	1.0
Risaralda	475.0	15.0	3.0	343.0	9.0	5.0	18.0	1.0	6.0	18.0	16.0	-	14.0	7.0	4.0
San Andrés	8.0	-	-	16.0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Santa Marta D.E.	133.0	5.0	8.0	124.0	3.0	4.0	21.0	3.0	4.0	-	2.0	-	3.0	2.0	2.0
Santander	617.0	20.0	23.0	334.0	9.0	3.0	24.0	6.0	-	12.0	2.0	-	29.0	9.0	14.0
Sucre	225.0	8.0	2.0	191.0	12.0	6.0	37.0	9.0	5.0	47.0	2.0	-	22.0	6.0	5.0
Tolima	566.0	18.0	19.0	281.0	10.0	4.0	52.0	5.0	19.0	-	1.0	-	12.0	6.0	1.0
Valle	1,617.0	51.0	56.0	1,027.0	26.0	25.0	149.0	21.0	30.0	70.0	6.0	2.0	63.0	26.0	27.0
Vaupés	59.0	3.0	4.0	-	-	-	-	-	-	243.0	5.0	-	5.0	-	2.0
Vichada	12.0	-	1.0	3.0	-	-	7.0	2.0	1.0	717.0	13.0	3.0	7.0	1.0	3.0
Total nacional	15,763.0	507.0	498.0	13,015.0	375.0	329.0	900.0	160.0	160.0	33,973.0	1,132.0	519.0	621.0	211.0	265.0

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 30



Departamento	Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			Morbilidad por EDA			Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía		
	Acumulado 2018	Esperado	Observado	Acumulado 2018	Esperado	Observado	Acumulado 2018	Esperado	Observado	Acumulado 2018	Esperado	Observado	Acumulado 2018	Esperado	Observado
	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> Decremento Incremento </div>														
Amazonas	7,034.0	867.0	942.0	22.0	15.0	5.0	-	-	-	3,957.0	124.0	90.0	24.0	3.0	2.0
Antioquia	543,926.0	73,553.0	70,717.0	17,113.0	2,437.0	2,382.0	463.0	63.0	81.0	279,337.0	8,566.0	10,750.0	610.0	84.0	76.0
Arauca	18,851.0	2,683.0	2,314.0	871.0	178.0	174.0	8.0	5.0	1.0	5,999.0	188.0	163.0	43.0	4.0	2.0
Atlántico	65,994.0	9,573.0	8,643.0	835.0	286.0	123.0	301.0	56.0	53.0	40,425.0	1,116.0	1,063.0	159.0	20.0	19.0
Barranquilla	113,615.0	14,139.0	15,286.0	1,940.0	310.0	360.0	440.0	42.0	63.0	60,705.0	1,628.0	1,622.0	183.0	24.0	21.0
Bogotá	1,072,481.0	102,835.0	137,418.0	47,369.0	5,423.0	5,537.0	5,060.0	470.0	763.0	502,227.0	13,865.0	14,651.0	668.0	107.0	79.0
Bolívar	90,281.0	10,685.0	9,364.0	1,431.0	171.0	204.0	16.0	-	2.0	25,366.0	791.0	628.0	128.0	21.0	13.0
Boyacá	95,482.0	13,682.0	12,280.0	3,544.0	411.0	461.0	124.0	20.0	26.0	36,303.0	1,067.0	980.0	114.0	15.0	12.0
Buenaventura	8,764.0	1,201.0	826.0	-	36.0	-	-	-	-	4,190.0	181.0	121.0	71.0	8.0	2.0
Caldas	70,974.0	8,691.0	9,042.0	2,977.0	360.0	398.0	233.0	35.0	23.0	28,841.0	927.0	789.0	59.0	11.0	8.0
Caquetá	35,574.0	4,366.0	5,882.0	1,356.0	158.0	163.0	13.0	2.0	2.0	14,872.0	475.0	504.0	58.0	8.0	8.0
Cartagena	127,485.0	9,389.0	16,020.0	2,511.0	318.0	390.0	726.0	108.0	99.0	35,124.0	1,241.0	1,058.0	163.0	23.0	22.0
Casanare	20,214.0	2,793.0	3,281.0	567.0	60.0	82.0	-	-	-	3,385.0	282.0	253.0	38.0	6.0	7.0
Cauca	81,712.0	9,367.0	10,872.0	1,074.0	154.0	122.0	-	7.0	-	34,475.0	1,203.0	1,258.0	176.0	25.0	27.0
Cesar	86,178.0	11,903.0	10,474.0	3,709.0	577.0	462.0	224.0	29.0	37.0	36,360.0	1,192.0	887.0	187.0	28.0	15.0
Chocó	13,465.0	1,497.0	2,330.0	1,320.0	176.0	242.0	4.0	-	4.0	7,549.0	248.0	429.0	38.0	15.0	11.0
Córdoba	101,517.0	14,385.0	14,263.0	1,349.0	466.0	133.0	281.0	32.0	14.0	39,947.0	1,269.0	1,555.0	309.0	38.0	41.0
Cundinamarca	208,940.0	19,747.0	29,180.0	6,518.0	681.0	792.0	407.0	48.0	73.0	95,267.0	2,545.0	3,287.0	265.0	36.0	41.0
Guanajuato	2,534.0	235.0	396.0	322.0	22.0	64.0	3.0	-	-	1,320.0	29.0	72.0	10.0	-	2.0
Gujiró	85,020.0	10,067.0	11,343.0	5,112.0	430.0	735.0	549.0	27.0	85.0	36,414.0	1,061.0	1,198.0	161.0	22.0	15.0
Gusumá	5,535.0	852.0	730.0	414.0	73.0	53.0	-	-	-	2,645.0	76.0	95.0	9.0	2.0	2.0
Huila	93,076.0	11,315.0	12,672.0	3,039.0	395.0	364.0	345.0	33.0	45.0	36,254.0	1,036.0	1,140.0	139.0	20.0	12.0
Magdalena	53,973.0	5,992.0	7,098.0	1,180.0	138.0	191.0	4.0	-	2.0	32,504.0	952.0	881.0	128.0	19.0	17.0
Meta	55,558.0	7,485.0	9,016.0	1,222.0	174.0	196.0	283.0	23.0	40.0	34,769.0	1,200.0	1,095.0	37.0	18.0	19.0
Nariño	121,277.0	16,652.0	14,848.0	2,290.0	511.0	331.0	34.0	11.0	2.0	61,655.0	1,881.0	2,025.0	151.0	21.0	18.0
Norte Santander	101,704.0	10,436.0	11,103.0	8,182.0	670.0	1,140.0	281.0	24.0	32.0	50,819.0	1,379.0	1,659.0	147.0	20.0	19.0
Putumayo	21,671.0	3,353.0	2,666.0	350.0	122.0	129.0	-	1.0	-	10,661.0	274.0	207.0	41.0	6.0	4.0
Quindío	50,966.0	6,088.0	7,288.0	2,668.0	322.0	374.0	146.0	17.0	22.0	23,320.0	786.0	803.0	41.0	7.0	4.0
Risaralda	61,322.0	8,735.0	8,075.0	2,055.0	301.0	300.0	108.0	12.0	21.0	39,879.0	1,095.0	940.0	64.0	12.0	3.0
San Andrés	5,241.0	711.0	710.0	424.0	94.0	110.0	8.0	1.0	1.0	2,850.0	87.0	115.0	10.0	2.0	-
Santa Marta D.E	21,478.0	1,706.0	2,774.0	1,194.0	100.0	195.0	204.0	12.0	35.0	16,100.0	270.0	351.0	51.0	7.0	-
Santander	124,617.0	13,854.0	18,574.0	8,280.0	683.0	1,056.0	1,062.0	60.0	112.0	62,024.0	1,533.0	2,052.0	156.0	26.0	12.0
Sucre	62,561.0	8,095.0	6,416.0	3,121.0	716.0	539.0	786.0	46.0	115.0	24,661.0	879.0	745.0	126.0	16.0	23.0
Tolima	118,524.0	10,240.0	14,736.0	3,759.0	271.0	509.0	556.0	48.0	91.0	59,240.0	1,537.0	1,584.0	147.0	20.0	16.0
Valle	331,573.0	39,895.0	38,446.0	9,067.0	935.0	810.0	579.0	76.0	67.0	162,722.0	6,357.0	4,648.0	341.0	49.0	46.0
Vaupés	2,399.0	227.0	382.0	84.0	14.0	13.0	-	-	-	604.0	21.0	29.0	4.0	1.0	1.0
Vichada	2,374.0	326.0	366.0	30.0	10.0	9.0	2.0	-	1.0	1,685.0	42.0	41.0	29.0	2.0	1.0
Total nacional	4,083,890.0	467,620.0	527,979.0	147,899.0	18,198.0	19,148.0	13,250.0	1,308.0	1,912.0	1,920,475.0	57,403.0	59,774.0	5,205.0	746.0	620.0

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 30

Departamento	Parálisis Fláccida			Parotiditis			Sarampión/Rubeola			Síndrome de Rubeola Congénita			Tétanos Accidental			Tos Ferina			Varicela		
	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
Amazonas	-	-	-	3.0	1.0	2.0	3.0	1.0	2.0	-	0.1	-	-	-	-	2.0	2.0	-	103.0	13.5	29.0
Antioquia	4.0	3.0	-	2,711.0	58.0	192.0	439.0	77.0	4.0	62.0	4.3	1.0	3.0	4.0	3.0	420.0	132.0	13.0	4,336.0	705.5	397.0
Arauca	1.0	1.0	-	18.0	2.0	2.0	11.0	3.0	1.0	1.0	0.3	-	2.0	1.0	2.0	23.0	15.0	2.0	245.0	50.5	24.0
Atlántico	3.0	2.0	-	179.0	13.0	3.0	29.0	15.0	-	-	0.9	-	1.0	3.0	1.0	6.0	2.0	1.0	1,807.0	203.5	223.0
Barranquilla	4.0	2.0	-	382.0	26.0	18.0	45.0	14.0	1.0	-	1.4	-	-	2.0	-	5.0	1.0	-	2,109.0	240.0	243.0
Bogotá	16.0	10.0	1.0	3,077.0	259.0	360.0	2,121.0	34.0	77.0	89.0	5.7	5.0	-	1.0	-	1,214.0	166.0	24.0	7,463.0	2,317.5	705.0
Bolívar	-	2.0	-	119.0	6.0	3.0	14.0	13.0	-	-	0.9	-	2.0	3.0	2.0	19.0	4.0	2.0	1,123.0	101.5	80.0
Boyacá	6.0	2.0	-	183.0	19.0	12.0	48.0	15.0	1.0	4.0	0.9	-	-	-	-	57.0	12.0	1.0	396.0	190.0	131.0
Buenaventura	-	1.0	-	-	2.0	-	-	5.0	-	-	0.3	-	-	-	-	4.0	2.0	-	-	-	-
Caldas	2.0	1.0	-	227.0	9.0	40.0	39.0	11.0	1.0	1.0	0.6	-	-	1.0	-	34.0	17.0	-	591.0	154.5	81.0
Caquetá	3.0	1.0	-	28.0	7.0	4.0	12.0	6.0	2.0	-	0.4	-	-	1.0	-	26.0	6.0	2.0	349.0	34.0	34.0
Cartagena	1.0	1.0	-	186.0	3.0	7.0	26.0	12.0	4.0	-	1.1	-	1.0	2.0	1.0	3.0	6.0	-	1,182.0	115.5	109.0
Casanare	2.0	1.0	1.0	75.0	3.0	16.0	6.0	4.0	-	1.0	0.4	-	-	1.0	-	25.0	5.0	2.0	277.0	29.5	37.0
Cauca	1.0	2.0	-	247.0	3.0	21.0	23.0	16.0	-	1.0	1.0	-	1.0	1.0	1.0	21.0	4.0	-	602.0	85.5	46.0
Cesar	5.0	2.0	-	37.0	7.0	3.0	56.0	12.0	-	-	1.2	-	2.0	2.0	2.0	41.0	6.0	2.0	728.0	80.0	57.0
Chocó	-	1.0	-	7.0	6.0	1.0	3.0	6.0	-	-	0.3	-	-	1.0	-	3.0	3.0	-	185.0	6.0	29.0
Córdoba	-	3.0	-	584.0	12.0	22.0	17.0	21.0	-	-	1.5	-	5.0	4.0	5.0	11.0	3.0	1.0	1,851.0	202.0	170.0
Cundinamarca	1.0	4.0	-	698.0	41.0	68.0	181.0	32.0	12.0	16.0	2.1	-	2.0	1.0	2.0	208.0	26.0	6.0	2,662.0	537.5	221.0
Guzanía	-	-	-	2.0	1.0	-	2.0	1.0	-	1.0	-	-	-	1.0	-	3.0	1.0	-	10.0	2.0	2.0
Gujirá	-	-	-	54.0	5.0	3.0	14.0	12.0	1.0	-	0.9	-	-	2.0	-	-	-	-	1,221.0	61.5	114.0
Guzaviare	2.0	2.0	-	7.0	2.0	1.0	1.0	1.0	-	1.0	0.1	-	-	1.0	-	1.0	2.0	-	156.0	8.5	27.0
Huila	1.0	2.0	-	179.0	13.0	20.0	22.0	14.0	-	1.0	1.1	-	-	2.0	-	91.0	27.0	1.0	874.0	122.5	73.0
Magdalena	1.0	2.0	-	121.0	7.0	7.0	20.0	3.0	1.0	2.0	0.7	-	1.0	2.0	1.0	5.0	2.0	-	473.0	49.0	42.0
Meta	5.0	2.0	-	330.0	10.0	3.0	56.0	12.0	-	1.0	0.9	-	1.0	1.0	1.0	85.0	8.0	1.0	365.0	155.5	83.0
Nariño	6.0	3.0	-	97.0	3.0	12.0	37.0	21.0	-	15.0	1.0	-	2.0	3.0	2.0	91.0	17.0	-	1,318.0	172.5	125.0
Norte Santander	5.0	2.0	1.0	266.0	14.0	22.0	102.0	16.0	5.0	2.0	1.2	-	-	1.0	-	138.0	13.0	6.0	2,913.0	299.0	216.0
Putumayo	-	1.0	-	30.0	3.0	-	8.0	4.0	1.0	6.0	0.2	-	1.0	-	1.0	7.0	3.0	-	407.0	25.5	3.0
Quindío	3.0	1.0	-	47.0	3.0	11.0	39.0	7.0	-	1.0	0.3	-	-	1.0	-	11.0	1.0	-	702.0	79.0	63.0
Risaralda	2.0	1.0	-	65.0	6.0	10.0	31.0	11.0	-	-	0.6	-	-	-	-	12.0	5.0	1.0	871.0	93.0	75.0
San Andrés	-	-	-	14.0	2.0	1.0	13.0	1.0	-	-	0.1	-	-	-	-	3.0	1.0	-	62.0	11.0	5.0
Santa Marta D.E.	2.0	3.0	-	41.0	4.0	-	16.0	6.0	-	-	0.5	-	1.0	2.0	1.0	4.0	4.0	-	452.0	29.5	52.0
Santander	-	1.0	-	129.0	13.0	6.0	45.0	24.0	1.0	-	1.7	-	1.0	1.0	1.0	124.0	23.0	6.0	1,792.0	313.5	180.0
Sucre	7.0	1.0	-	243.0	21.0	14.0	103.0	10.0	3.0	17.0	0.8	-	2.0	3.0	2.0	88.0	18.0	4.0	1,538.0	132.5	126.0
Tolima	3.0	2.0	1.0	119.0	15.0	5.0	38.0	16.0	-	5.0	1.0	-	1.0	1.0	1.0	106.0	11.0	5.0	346.0	195.5	67.0
Valle	8.0	6.0	-	388.0	32.0	40.0	66.0	50.0	-	2.0	2.6	-	-	3.0	-	93.0	18.0	2.0	3,711.0	585.5	268.0
Vaupés	-	-	-	1.0	-	-	-	1.0	-	-	-	-	-	-	-	9.0	1.0	-	43.0	3.0	7.0
Vichada	-	-	-	4.0	1.0	-	-	1.0	-	-	-	-	-	-	-	9.0	5.0	-	45.0	4.5	5.0
Total nacional	94.0	74.0	4.0	10,898.0	650.0	941.0	3,746.0	403.0	121.0	229.0	37.2	6.0	29.0	52.0	29.0	3,008.0	573.0	82.0	45,108.0	7,409.5	4,155.0

Decremento
Incremento

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento acumulado a semana 30



Decremento
Incremento

Departamento	Chagas agudo		Leishmaniasis		Leptospirosis		Mortalidad Materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sífilis congénita		Sífilis gestacional	
	Acumulado 2018	Acumulado esperado	Acumulado 2018	Acumulado esperado	Acumulado 2018	Acumulado esperado	Acumulado 2018	Acumulado esperado	Acumulado 2018	Acumulado esperado	Acumulado 2018	Acumulado esperado	Acumulado 2018	Acumulado esperado	Acumulado 2018	
Amazonas	0	12	6	9	7	1	0	2	3	2	1	4	3	5	4	
Antioquia	0	1279	616	211	445	19	19	43	24	9	3	52	68	277	322	
Arauca	0	9	5	5	4	1	1	3	1	1	1	6	6	23	44	
Atlántico	0	0	0	19	36	6	3	3	6	2	5	7	22	83	100	
Barranquilla	1	0	0	31	60	4	5	5	13	1	0	9	18	41	70	
Bogotá	1	0	0	19	71	20	16	55	55	5	2	72	81	394	466	
Bolívar	0	227	181	40	28	6	1	12	15	7	6	10	15	32	64	
Boyacá	0	85	52	9	6	4	7	3	7	3	0	6	12	34	50	
Buenaventura	0	80	3	29	12	5	0	3	5	0	1	6	12	60	63	
Caldas	0	129	60	6	18	2	2	6	2	1	0	3	11	34	52	
Caquetá	0	257	135	3	7	5	3	2	4	3	0	8	5	35	33	
Cartagena	0	3	0	12	15	6	5	9	17	1	3	24	18	62	67	
Casanare	1	8	7	6	12	1	3	2	1	1	0	5	9	25	52	
Cauca	0	74	42	16	11	9	4	4	15	3	4	12	17	49	62	
Cesar	0	34	23	14	17	7	4	11	6	13	15	8	5	86	144	
Chocó	0	206	104	36	30	8	7	22	15	10	11	23	14	62	35	
Córdoba	0	176	65	16	36	13	10	7	10	12	4	19	11	82	130	
Cundinamarca	0	120	102	27	50	8	10	18	13	2	4	13	14	88	98	
Guanía	0	27	31	1	2	1	1	3	0	3	0	1	0	0	0	
Guajira	0	24	44	6	5	13	9	22	18	21	30	11	18	58	75	
Guaviare	0	358	174	39	50	1	0	1	0	3	0	3	0	6	11	
Huila	0	25	13	31	35	2	0	4	4	3	1	6	9	62	57	
Magdalena	0	6	2	14	6	8	5	10	12	9	6	14	12	86	111	
Meta	0	689	151	16	5	4	6	8	7	4	4	14	16	54	73	
Nariño	0	342	546	12	12	9	7	10	13	5	3	7	9	82	106	
Norte Santander	0	220	207	7	8	6	5	6	10	2	5	10	15	67	81	
Putumayo	0	219	89	7	3	2	2	4	5	2	0	4	2	15	21	
Quindío	0	6	0	34	32	1	0	4	2	0	1	6	6	44	62	
Risaralda	0	123	127	28	47	3	1	7	5	3	2	7	5	65	71	
San Andrés	0	0	0	6	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	
Santa Marta D.E	0	8	12	0	0	3	2	1	3	2	4	5	8	25	26	
Santander	1	504	336	14	34	6	6	4	7	1	0	13	25	37	152	
Sucre	0	60	52	8	30	5	4	8	9	4	2	11	17	68	80	
Tolima	0	462	115	140	235	6	0	10	16	3	0	14	20	55	54	
Valle	0	51	24	273	151	11	2	10	14	7	7	39	28	260	312	
Vaupés	0	94	21	0	1	1	0	1	2	2	0	1	0	1	1	
Vichada	0	47	30	2	2	3	4	7	2	7	5	1	0	2	2	
Total Nacional	4	5964	3375	1146	1524	210	154	334	341	157	130	455	521	2521	3152	

- Inicio
- Situación
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

BES

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Semana epidemiológica 30
Julio 22 al 28 de 2018

Dra. Martha Lucia Ospina Martínez
Directora General INS

Dr. Franklyn Edwin Prieto Alvarado
Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Dr. Oscar Pacheco García
Subdirector 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
2018

Situación Nacional

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

Mortalidad

Norma Lozano nlozano@ins.gov.co

Indicadores trazadores

*Sara Gómez Romero sgomez@ins.gov.co
Orlando Castillo ocastillo@ins.gov.co*

Brotos

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

Tablas de mando

*Diana Parra dparra@ins.gov.co
Diana Rivera drivera@ins.gov.co*

Diseño y diagramación

*Giovanni Sanabria ysanabria@ins.gov.co
Kevin Torres ktorres@ins.gov.co*