

Semana epidemiológica 34
Agosto 19 al 25 de 2018

Situación de la lepra

Vigilancia en salud pública



Imagen tomada de: <https://bit.ly/2wsTYis>

La situación de la lepra a nivel global al término del 2015 fue de 210 758 casos nuevos, con una incidencia de 3,2 por 100 000 habitantes, mostrando una disminución comprada con los años anteriores. La mayor carga de casos nuevos se encuentra en India con 367 326 casos que representa 60 % del total, seguido por Brasil con 26 395 casos (13 % del total mundial), e Indonesia con 17 202 casos (8 % del total mundial).

¿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

Brotos y emergencias

Actualidad a nivel nacional e internacional



Tablas de mando

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

Tabla N° 1

Casos de lepra por entidad territorial de notificación, Colombia, SE 33, 2018

| Entidad Territorial de notificación | Casos notificados por la entidad territorial | % |
|-------------------------------------|--|--------------|
| Valle del Cauca | 27 | 18,0 |
| Santander | 15 | 10,0 |
| Huila | 12 | 8,0 |
| Cesar | 11 | 7,3 |
| Norte Santander | 9 | 6,0 |
| Bogotá | 9 | 6,0 |
| Cundinamarca | 8 | 5,3 |
| Magdalena | 7 | 4,7 |
| Sta Marta D.E. | 6 | 4,0 |
| Bolívar | 6 | 4,0 |
| Tolima | 5 | 3,3 |
| Meta | 5 | 3,3 |
| Antioquia | 4 | 2,7 |
| Arauca | 4 | 2,7 |
| Nariño | 3 | 2,0 |
| Sucre | 2 | 1,3 |
| Boyacá | 2 | 1,3 |
| Cartagena | 2 | 1,3 |
| Barranquilla | 2 | 1,3 |
| Cauca | 2 | 1,3 |
| Guajira | 2 | 1,3 |
| Putumayo | 1 | 0,7 |
| Caldas | 1 | 0,7 |
| Casanare | 1 | 0,7 |
| Caquetá | 1 | 0,7 |
| Córdoba | 1 | 0,7 |
| Atlántico | 1 | 0,7 |
| Quindío | 1 | 0,7 |
| Total general | 150 | 100,0 |

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

De acuerdo con la notificación a Sivigila, a SE 33 de 2018 se registró un total de 150 casos, del total de casos, 109 casos (72,7 %) se confirmaron por laboratorio y 41 casos (27,3 %) se confirmaron por clínica, cabe resaltar la importancia de la confirmación diagnóstica del caso es clínico.

Los departamentos que presentaron mayor número de casos notificados de lepra hasta la semana epidemiológica 24 de 2018, fueron Valle del Cauca con el 18 % (27 casos), Santander con el 10 % (15 casos) y Huila con el 8,0% (12 casos). El 75,6 % de las entidades territoriales notificaron casos de lepra hasta el periodo epidemiológico VI (ver tabla 1).

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

De acuerdo con el comportamiento sociodemográfico el 63,3 % (95 casos) corresponde al sexo masculino, el 61,3 % de los casos pertenecen al régimen subsidiado y el 30,7 % al régimen contributivo. En cuanto a la caracterización por pertenencia étnica, el 94,7 % (142 casos) se han notificado como “otros”. El grupo de edad con mayor número de casos fue el de 50 a 65 años y más con el 53,4 % (80 casos) (ver tabla 2).

Tabla N° 2

Distribución de Casos de Lepra por sexo, tipo de aseguramiento en salud, pertenencia étnica y grupos de edad Colombia, semanas epidemiológicas 01-33, 2018

| Variable | Categoría | Casos | % |
|--------------------|-------------------|-------|------|
| Sexo | Femenino | 55 | 36,7 |
| | Masculino | 95 | 63,3 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 46 | 30,7 |
| | Especial | 2 | 1,3 |
| | No afiliado | 9 | 6,0 |
| Pertenencia étnica | Excepción | 1 | 0,7 |
| | Subsidiado | 92 | 61,3 |
| | Afrocolombiano | 8 | 5,3 |
| Grupos de edad | Otros | 142 | 94,7 |
| | Menores de un año | 0 | 0,0 |
| | 1 a 4 años | 0 | 0,0 |
| | 5 a 9 años | 0 | 0,0 |
| | 10 a 14 años | 3 | 2,0 |
| | 15 a 19 años | 3 | 2,0 |
| | 20 a 49 años | 64 | 42,5 |
| 50 a 65 y más años | 80 | 53,4 | |
| | | 150 | |

Con respecto a la distribución de casos de lepra, os que han presentan un incremento de casos con referencia a los esperado son los departamentos de Valle del Cauca, Huila Tolima, meta y Magdalena. (ver mapa 1)

Mapa No 1
Casos notificados de lepra por departamento de residencia, Colombia, 2018 (SE 33)



- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotes](#)
- [Tablas](#)

De acuerdo a los grados de discapacidad al momento del diagnóstico se puede observar con preocupación que le 40,6 % presenta discapacidad, el 82,7% en la Lepra Multibacilar, y del 17,3% en la Lepra Paucibacilares (ver tabla 3).

Tabla N° 3

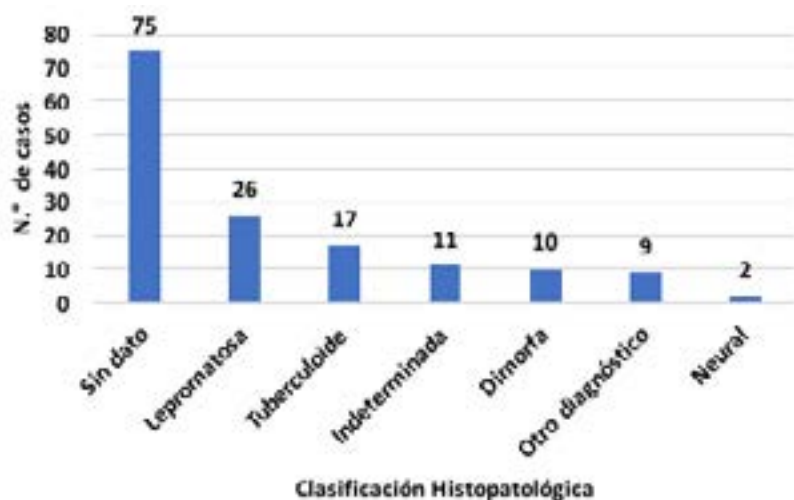
Clasificación de los grados de discapacidad de los casos de lepra, Colombia, semanas epidemiológicas 01-33, 2018

| Clasificación Lepra | Grado de discapacidad | | | % |
|---------------------|-----------------------|---------|---------|------|
| | Grado 0 | Grado 1 | Grado 2 | |
| Paucibacilar | 21 | 5 | 0 | 17,3 |
| Multibacilar | 68 | 33 | 23 | 82,7 |

De acuerdo a la clasificación de la lepra el mayor número de casos de los que se tiene información corresponden a la lepra lepromatosa, (26), seguido de la lepra Tuberculoide (17) y dimorfa (10 casos), de un gran número de casos (75) no tienen reportan esta clasificación (Ver tabla 4)

Tabla N° 4

Clasificación histopatología de la lepra Colombia, semanas epidemiológicas 01-33, 2018



Comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento

A continuación, se muestra una tabla con el resumen los indicadores establecidos en el protocolo de vigilancia en Salud Pública para el año 2018 para el evento (ver tabla 5).

Tabla N° 5

Indicadores de lepra, Colombia, SE 33, 2018

| Nombre del Indicador | Numerador | Denominador | Resultado |
|--|-----------|-------------|-----------|
| Porcentaje de casos nuevos de Lepra | 131 | 150 | 87,3 |
| Porcentaje de Reingreso abandono recuperado | 3 | 150 | 2,0 |
| Tasa de detección de casos nuevos general de Lepra | 131 | 49.834.240 | 0,3 |
| Porcentaje de casos nuevos paucibacilares según Clasificación Bacteriológica | 22 | 131 | 16,8 |
| Porcentaje de casos nuevos multibacilar según Clasificación Bacteriológica | 109 | 131 | 83,2 |
| Porcentaje de casos nuevos con discapacidad grado I | 34 | 131 | 26,0 |
| Porcentaje de casos nuevos con discapacidad grado II | 21 | 131 | 16,0 |
| Tasa de discapacidad grado II | 21 | 49.834.240 | 0,0 |
| Porcentaje de casos de lepra dentro de los convivientes examinados | 115 | 150 | 76,7 |

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

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotes](#)
- [Tablas](#)

SITUACION NACIONAL

Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

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 34, 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 1).

Gráfica 1

Comparación de los casos notificados priorizados de la semana epidemiológica 34 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 34 es diferente al comportamiento histórico ($p < 0,05$). La notificación para esta semana los eventos de Rubéola, Chagas e IRAG inusitado, presenta diferencia significativa, siendo mayor el valor observado al esperado; el evento de ESAVI, también presentaron diferencias estadísticas pero sin superar sus valores esperados. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido. (tabla 1).

Tabla 1

Comparación de los casos notificados priorizados de la semana epidemiológica 34 con su comportamiento histórico para eventos priorizados.

| Evento | Observado | Esperado | Poisson |
|---------------------------------|-----------|----------|---------|
| Rubeola | 9 | 1 | 0,000 |
| Chagas | 17 | 9 | 0,005 |
| ESAVI | 7 | 15 | 0,010 |
| IRAG inusitado | 34 | 29 | 0,047 |
| Tuberculosis fármacorresistente | 4 | 8 | 0,052 |
| Sífilis congénita | 19 | 24 | 0,054 |
| Mortalidad materna | 5 | 9 | 0,055 |
| Leptospirosis | 21 | 23 | 0,081 |
| Fiebre tifoidea y paratifoidea | 1 | 4 | 0,098 |
| Mortalidad por IRA | 11 | 12 | 0,118 |
| Lepra | 7 | 9 | 0,122 |
| Mortalidad por EDA 0-4 Años | 2 | 2 | 0,268 |
| Mortalidad por dengue | 3 | 3 | 0,218 |
| Leishmaniasis mucosa | 0 | 1 | 0,449 |

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

Cumplimiento en la notificación

La notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud, correspondiente a la semana epidemiológica 34 de 2018, fue del 100 % para las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) permaneciendo igual respecto 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, aumento en 0.18% respecto a la semana anterior y 0.36% 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 97.65 % (5022 de 5143 UPGD); aumento 0.37%, respecto a la semana anterior y 0.38%, frente a la misma semana epidemiológica del año 2017. El país cumplió con la meta del 90% para este nivel del flujo de información. (Mapa 2).

Mapa 1
Cumplimiento de la notificación por UNM, Colombia, semana epidemiológica 34-2018



| | |
|-----------|---|
| Meta UNM | 97 % |
| Cumple | <div style="width: 100%; height: 10px; background-color: #cccccc;"></div> |
| No cumple | <div style="width: 0%; height: 10px; background-color: #ff0000;"></div> |

Mapa 2
Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semana epidemiológica 34-2018



| | |
|-----------|---|
| Meta UPGD | 90 % |
| Cumple | <div style="width: 100%; height: 10px; background-color: #cccccc;"></div> |
| No cumple | <div style="width: 0%; height: 10px; background-color: #ff0000;"></div> |

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

MORTALIDAD

❖ Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados

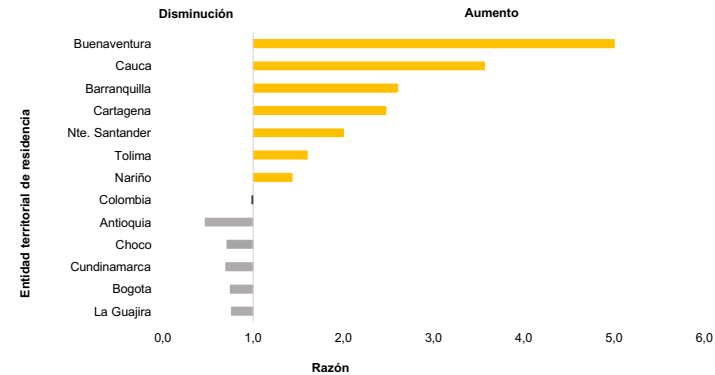
En la semana epidemiológica 34 de 2018, se notificaron 26 casos de mortalidad en menores de 5 años mediante la vigilancia integrada de IRA, EDA y DNT, de estos, 13 corresponden a muertes probables por IRA, 12 de DNT y una de EDA. A la semana epidemiológica 34 de 2018, se han notificado al sistema de vigilancia en total 751 casos probables de los cuales 429 casos son de mortalidad por IRA, 224 de mortalidad por DNT y 98 casos de mortalidad por EDA.

Mortalidad por infección respiratoria aguda en menores de 5 años

En la semana epidemiológica 34 de 2018, se notificaron al siviigila 13 casos de muerte por infección respiratoria aguda, de los cuales 11 casos corresponden a esta semana y dos casos se notificaron tardíamente; en la misma semana de 2017 se notificaron seis casos. A la fecha han ingresado al siviigila 429 casos de muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, incluidos casos procedentes del exterior, de los cuales han sido descartados 53 casos por unidad de análisis y 376 se encuentran en estudio para su clasificación final y definir la causa de muerte.

Respecto al acumulado de muertes notificadas hasta semana epidemiológica 34 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, Norte de Santander, Cartagena, Tolima y Nariño. Mientras que en Choco, Cundinamarca, La Guajira, Antioquia y Bogotá se observa una reducción en el número de casos en comparación al promedio; este mismo comportamiento se observa en el acumulado de casos notificados para el país. En las restantes entidades territoriales no se observan variaciones significativas (gráfica No. 1):

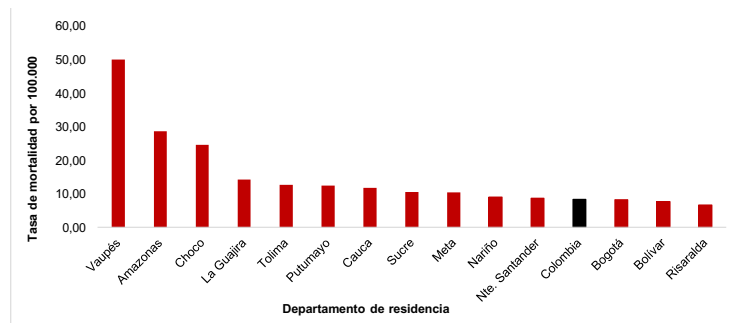
Gráfica 1
Entidades Territoriales con variaciones respecto al promedio de casos notificados 2013 – 2017, Colombia, semana epidemiológica 34 - 2018



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

La tasa nacional de mortalidad por infección respiratoria aguda es de 8,3 por cada 100.000 niños menores de 5 años (gráfica No. 2):

Gráfica 2
Tasa de mortalidad por infección respiratoria aguda en Menores de cinco años por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 34 - 2018



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

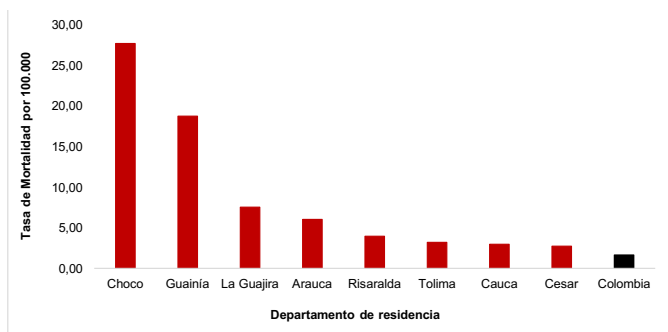
Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

En la semana epidemiológica 34 de 2018 ingreso al sistema de vigilancia un caso de mortalidad por enfermedad diarreica aguda; en la misma semana de 2017 se notificaron dos casos. A la fecha, han ingresado al Sivigila 98 casos probables de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años, incluidos casos procedentes del exterior, de los cuales se han descartado 20 casos por unidad de análisis y 78 se encuentran en estudio para su clasificación final y definir la causa de muerte.

A semana epidemiológica 34, ninguna entidad territorial presenta un aumento estadísticamente significativo 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 las entidades territoriales de Bolívar, Magdalena y Antioquia 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 nacional de mortalidad por enfermedad diarreica aguda es de 1,6 casos por 100.000 niños menores de cinco años (gráfica No. 3):

Gráfica 3
Tasa de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en Menores de cinco años por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 34 - 2018



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

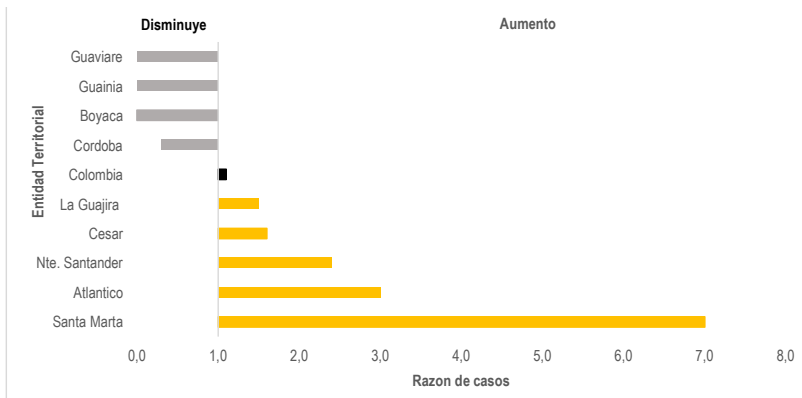
Mortalidad por y asociada a desnutrición

En la semana epidemiológica 34 de 2018, se notifican al Sivigila 12 casos de muerte probable por y asociada a desnutrición en menores de cinco años, de los cuales ocho casos corresponden a esta semana y cuatro fueron notificados tardíamente; en la misma semana de 2017 se notificaron dos casos. Los casos corresponden a muertes por diferentes patologías que registran desnutrición como uno de los diagnósticos. A la fecha, han ingresado al Sivigila 224 casos de muertes probables por y asociadas a desnutrición, incluidos casos procedentes del exterior, de los cuales 39 casos fueron descartados por unidad de análisis; a la fecha se encuentran en estudio 185 casos de muerte probable por y asociada a desnutrición para su clasificación final y para definir la causa de muerte.

A semana epidemiológica 34 las entidades territoriales de Cesar, La Guajira, Atlántico, Santa Marta 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, 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.4):

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

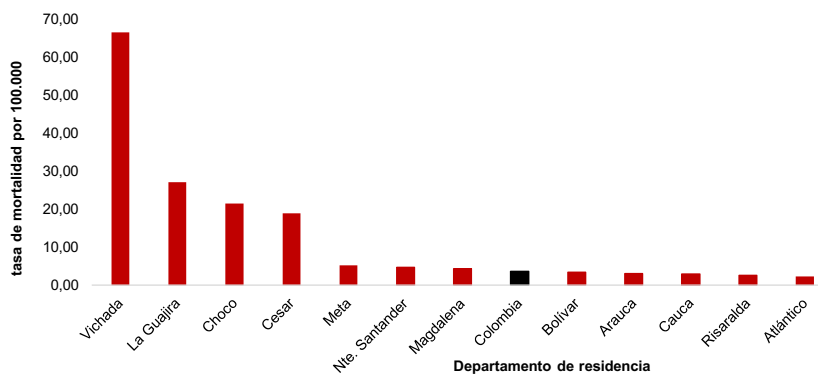
Gráfica 4
Entidades Territoriales con variaciones respecto al promedio de casos notificados 2014 – 2017, Colombia, semana epidemiológica 34 - 2018



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

La tasa nacional de mortalidad nacional por desnutrición es 3,6 por 100.000 niños menores de 5 años (Gráfica No. 5):

Gráfica 5
Tasa de mortalidad por desnutrición en Menores de cinco años por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 34 - 2018



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

❖ Mortalidad materna

En la semana epidemiológica 34 de 2018, se notificaron al Sivigila ocho casos de muerte materna, tres casos correspondientes a semanas anteriores notificado tardíamente y cinco casos correspondientes a esta semana. De los casos notificados tres 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 corresponde a muerte materna por causa coincidente. En la misma semana de 2017 se notificaron cinco casos de muerte materna temprana. A la fecha, han ingresado al Sivigila 313 casos confirmados de muerte materna, 185 corresponden a muertes maternas tempranas, 94 corresponden a muertes maternas tardías y 34 casos corresponden a muertes maternas producidas por causas coincidentes (Tabla 1).

Tabla 1
Notificación de mortalidad materna, Colombia, semanas epidemiológicas 01-34, 2016-2018

| Año | Temprana | Tardía | Coincidente | Total |
|------|----------|--------|-------------|-------|
| 2016 | 230 | 92 | 21 | 343 |
| 2017 | 218 | 83 | 34 | 335 |
| 2018 | 185 | 94 | 34 | 313 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2016-2018

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 34 de 2018 se observa una disminución significativa en los casos de muertes maternas tempranas frente al promedio esperado en las entidades territoriales de Bogotá, Bolívar, Buenaventura, Cauca, Tolima y Valle del Cauca y un aumento significativo en el evento frente a lo esperado en la entidad territorial de Cundinamarca ($p < 0,05$).

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

Tabla 2

Entidades territoriales con variaciones respecto al promedio de casos notificados 2012-2017, Colombia, semanas epidemiológicas 01-34, 2018

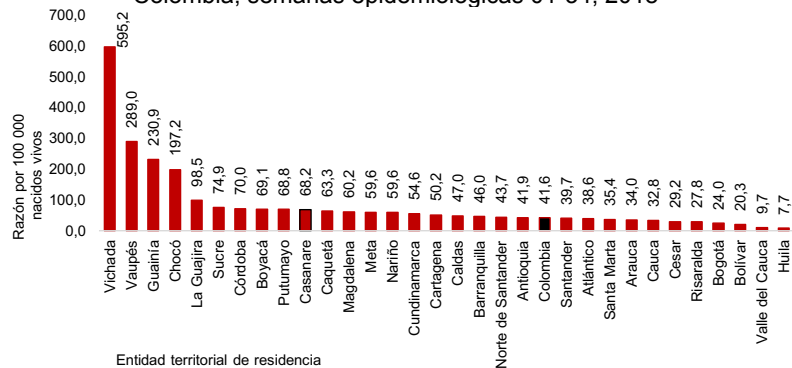
| Entidad territorial | Observado | Esperado | Poisson |
|---------------------|-----------|----------|---------|
| Bogotá | 16 | 22 | 0,040 |
| Bolívar | 2 | 6 | 0,045 |
| Buenaventura | 0 | 6 | 0,002 |
| Cauca | 4 | 10 | 0,019 |
| Cundinamarca | 13 | 8 | 0,030 |
| Tolima | 0 | 7 | 0,001 |
| Valle del Cauca | 3 | 12 | 0,002 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2012-2018

Se han notificado 179 casos de muerte materna temprana en 31 entidades territoriales nacionales (seis casos corresponden al exterior), encontrando que a semana epidemiológica 34 de 2018 la razón de mortalidad materna nacional preliminar es de 41,6 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 595,2, Vaupés con 289,0, Guainía con 230,9 y Chocó 197,2 casos por 100.000 nacidos vivos; las entidades territoriales con las menores razones son, Huila con 7,7 y Valle del Cauca con 9,7 casos por 100.000 nacidos vivos (Gráfica 1).

Gráfica 1

Razón de mortalidad materna por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-34, 2018



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

❖ Mortalidad Perinatal y Neonatal

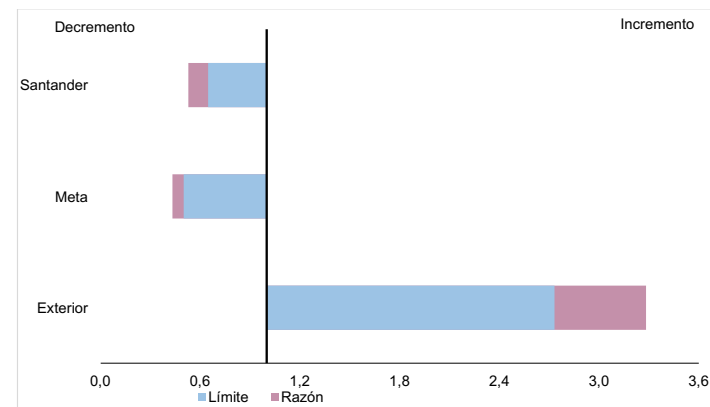
En la semana epidemiológica 34 de 2018 se notificaron 221 muertes perinatales y neonatales tardías; 137 de esta semana y 84 notificadas de manera tardía. A la fecha, se han notificado al Sivigila 6 072 casos.

En el análisis para esta semana se comparó lo observado en la semana epidemiológica 34, 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 34 se presenta una disminución de los casos notificados para Santander y Meta 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 2).

Gráfica 2

Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, Colombia, semanas epidemiológicas 31-34, 2013-2018



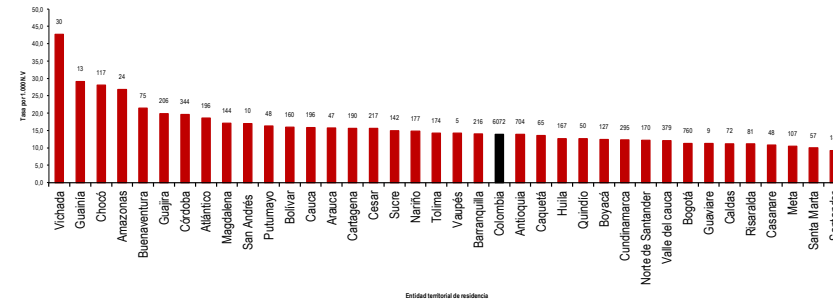
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013-2018

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

Según el momento de ocurrencia, 2 941 casos (el 48 %) corresponden a muertes fetales anteparto, 554 casos (el 9,0 %) a muertes fetales intraparto, 1 707 casos (el 28 %) a muertes neonatales tempranas, 870 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. Veinte y uno (21) entidades territoriales superan la tasa nacional. Vichada con 42,7, Guainía con 29,1, Chocó con 28,0, Amazonas con 26,8, Buenaventura con 21,4, La Guajira con 19,9, Córdoba con 19,7, Atlántico con 18,5, Magdalena con y San Andrés 17,0, Putumayo 16,2, Bolívar con 16,0, Cauca con 15,8 y Arauca con 15,7 muertes por 1.000 nacidos vivos, cada uno registran las tasas más altas a nivel nacional (gráfica 3).

Gráfica 3
Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 01-34, 2018



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

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotes](#)
- [Tablas](#)

EVENTOS TRAZADORES

❖ Infección respiratoria aguda

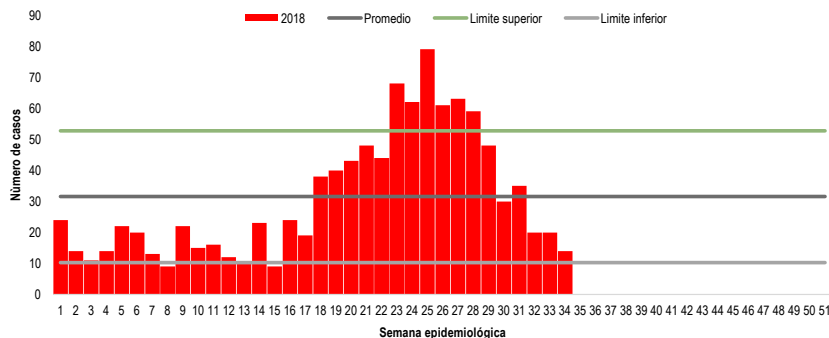
Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

En la semana epidemiológica 34 de 2018, se notificaron al Sivigila 36 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, 14 de esta semana y 22 de semanas anteriores; durante esta semana se descartó un caso por no cumplir con la definición del evento. A la fecha, han ingresado al Sivigila 1049 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 34 de 2018 comportamiento de la notificación de casos de IRAG inusitado se encuentra por debajo del promedio histórico de notificación de las semanas 01 a 29 de 2018; durante las semanas epidemiológicas 23 a 28 la notificación nacional de IRAG inusitado supera el límite superior histórico establecido (gráfica 1).

Gráfica 1

Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Colombia, semanas epidemiológicas 01-34, 2018



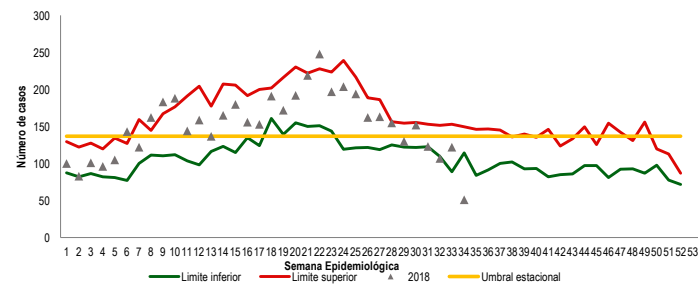
Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave

En la semana epidemiológica 34 de 2018, se notificaron al Sivigila 150 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, 51 de esta semana, 99 de semanas anteriores, de los cuales 120 (el 80,0%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 30 (el 20,0 %) a pacientes con enfermedad similar a la influenza; durante esta semana se descartó un caso por no cumplir con la definición del evento. A la fecha, han ingresado al Sivigila 5159 casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave mediante la estrategia de vigilancia centinela.

Para la semana epidemiológica 34 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 30 la notificación de casos se encuentra por encima del umbral estacional superando el límite superior histórico establecido en la semana 22 (gráfica 2).

Gráfica 2

Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Colombia, semana epidemiológica 34, 2012-2018



- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

Amazonas, Antioquia, Arauca, Bogotá, Barranquilla, Guaviare, Meta, Nariño, Tolima, Norte de Santander y Valle del Cauca notificaron casos durante la semana epidemiológica 34; las UPGD centinelas que aparecen sin casos no cumplieron el indicador de notificación para esta semana (tabla 1).

Tabla 1

Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave por entidad territorial y UPGD centinela, Colombia, semana epidemiológica 34, 2018

| Entidad Territorial | UPGD Centinela | Casos |
|---------------------|--|------------|
| Amazonas | Hospital San Rafael de Leticia | 2 |
| | Clínica Leticia | 6 |
| Antioquia | Fundación Hospitalaria San Vicente de Paul | 14 |
| Arauca | Hospital San Vicente de Arauca | 18 |
| Barranquilla | Clínica General del Norte | 21 |
| | Hospital el Tunal | 4 |
| Bogotá | Hospital Occidente de Kennedy | 1 |
| | Hospital Santa Clara | 1 |
| | Fundación Cardioinfantil | 24 |
| | Hospital de Suba | 4 |
| Boyacá | Corporación IPS Saludcoop Boyacá | 0 |
| Caldas | La Enea Assbasalud | 3 |
| Cartagena | Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja | 0 |
| Guaviare | Laboratorio Departamental de Salud Pública | 9 |
| Meta | Hospital Departamental de Villavicencio | 5 |
| | Corporación IPS Saludcoop Clínica Llanos | 0 |
| Nariño | Fundación Hospital San Pedro | 6 |
| Norte Santander | Policlínico Atalaya | 3 |
| Tolima | Hospital Federico Lleras Acosta | 1 |
| Valle del Cauca | Fundación Valle del Lili | 17 |
| | Red de Salud de Ladera | 11 |
| Total | | 150 |

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

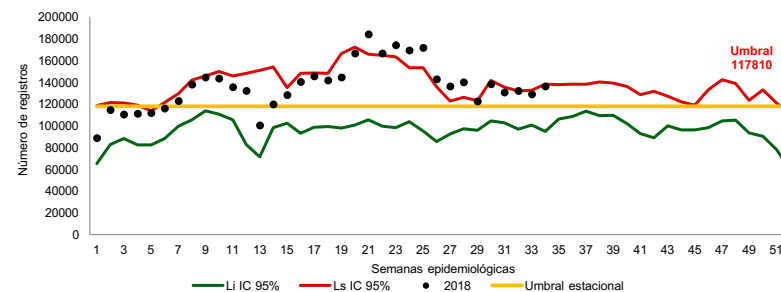
A nivel nacional en el análisis de la morbilidad por infección respiratoria aguda, mediante el método para comparar el comportamiento observado (semana epidemiológica 34 y las tres semanas previas) con la mediana histórica alrededor de la semana de evaluación (años 2013 a 2017), la razón observada de casos de infección respiratoria aguda presenta aumento sin diferencias estadísticamente significativas en las consultas externas, urgencias y hospitalizaciones en UCI.

En esta semana se notificaron 136240 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 2 171 277 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 6,3 %. A semana epidemiológica 34 de 2018, se han notificado 4 626 337 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 con disminución inferior al límite superior histórico a partir de la semana epidemiológica 29. Para esta semana, la notificación se encuentra sobre el umbral estacional por debajo del límite superior histórico (gráfica 3).

Gráfica 3

Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 34 de 2018 con su comportamiento histórico, Colombia, 2013-2017



Durante la semana se notificaron 4370 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 61969 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 7,1 %. A semana epidemiológica 34 de 2018, se han notificado 166492 hospitalizaciones en sala general por IRAG.

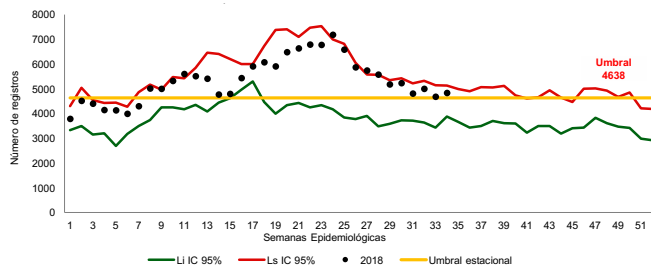
En la semana se notificaron 466 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 4978 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 9,4 %. A semana epidemiológica 34 de 2018, se han notificado 15116 hospitalizaciones en UCI por IRAG.

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

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 4).

Gráfica 4

Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 34 de 2018 con su comportamiento histórico, Colombia, 2013-2017

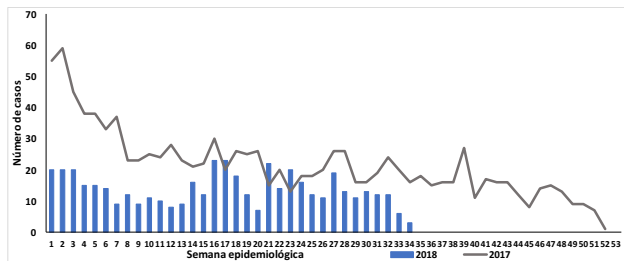


❖ Chikungunya

En la semana epidemiológica 34 de 2018, se notificaron al Sivigila 12 casos de chikungunya, tres casos de esta semana y 9 casos de semanas anteriores; en la misma semana de 2017 se notificaron 16 casos. A la fecha, han ingresado 467 casos de chikungunya, 375 casos (80,3%) confirmados por clínica, 84 casos (18,0%) confirmados por laboratorio y 8 casos (1,7%) sospechosos (gráfica 1).

Gráfica 1

Casos notificados de chikungunya, Colombia, semanas epidemiológicas 01-34, 2017-2018



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017-2018

Por procedencia durante la semana epidemiológica 34 de 2018, Tolima, Santander, Antioquia, Valle del Cauca, Huila y Cundinamarca notificaron el 58,2 % de los casos (tabla 1).

Tabla 1

Casos notificados de chikungunya por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 34, 2018

| Entidad territorial de procedencia | Casos confirmados por clínica | Casos Confirmados por laboratorio | Casos sospechosos | Total |
|------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------|------------|
| Tolima | 37 | 34 | 0 | 71 |
| Santander | 46 | 2 | 3 | 51 |
| Antioquia | 35 | 11 | 0 | 46 |
| Valle del Cauca | 36 | 3 | 0 | 39 |
| Huila | 32 | 1 | 0 | 33 |
| Cundinamarca | 26 | 5 | 1 | 32 |
| Meta | 17 | 5 | 0 | 22 |
| Putumayo | 19 | 0 | 0 | 19 |
| Atlántico | 4 | 15 | 0 | 19 |
| Risaralda | 16 | 1 | 0 | 17 |
| Barranquilla | 13 | 0 | 0 | 13 |
| Norte Santander | 12 | 1 | 0 | 13 |
| Caquetá | 11 | 0 | 0 | 11 |
| Casanare | 9 | 0 | 0 | 9 |
| Córdoba | 7 | 0 | 0 | 7 |
| Quindío | 7 | 0 | 0 | 7 |
| Guaviare | 4 | 2 | 0 | 6 |
| Cartagena | 5 | 0 | 0 | 5 |
| Santa Marta D.E. | 5 | 0 | 0 | 5 |
| Cauca | 4 | 0 | 0 | 4 |
| Arauca | 4 | 0 | 0 | 4 |
| Cesar | 4 | 0 | 0 | 4 |
| Caldas | 3 | 1 | 0 | 4 |
| Nariño | 4 | 0 | 0 | 4 |
| Bolívar | 3 | 0 | 0 | 3 |
| Chocó | 2 | 0 | 1 | 3 |
| Amazonas | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Magdalena | 2 | 0 | 0 | 2 |
| San Andrés | 2 | 0 | 0 | 2 |
| Buenaventura | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Sucre | 2 | 0 | 0 | 2 |
| La Guajira | 2 | 0 | 0 | 2 |
| Boyacá | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Bogotá | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vichada | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vaupés | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Guainía | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Exterior | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Total | 375 | 84 | 8 | 467 |

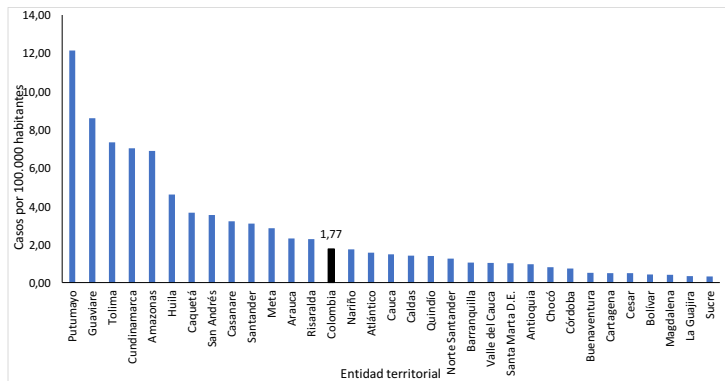
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

El 57,4% de los casos de chikungunya se registró en el sexo femenino; el 54,6% pertenecen al régimen contributivo; y el 34,5% de los casos se notificó en el grupo de edad de 20 a 34 años. Por pertenencia étnica, el 98,1% se notificaron en el grupo otros, el 1,1% en población indígena, el 0,6% en población afrocolombiana y el 0,2 en población Raizal. El 72,2% de los casos proceden del área urbana.

La incidencia nacional de chikungunya es de 1,77 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 2).

Gráfica 2
Incidencia chikungunya por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-34, 2018

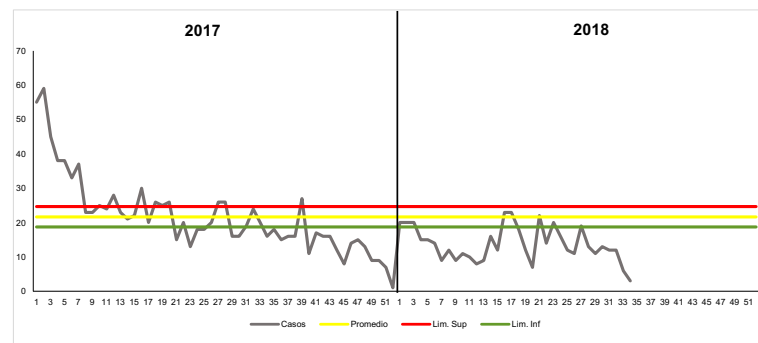


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

De acuerdo con el análisis del comportamiento del evento por entidad territorial, mediante la distribución de probabilidades de Poisson según comportamiento de la semana 34 de 2016-2017 y semana 34 de 2018, ninguna entidad territorial presentó un incremento significativo frente a lo esperado ($p < 0,05$), mientras que las entidades territoriales de Santander, Valle del Cauca, Antioquia, Meta y Tolima presentaron un decremento significativo frente a lo esperado ($p < 0,05$).

Hasta la semana epidemiológica 34 de 2018 el descenso en la notificación de casos de chikungunya es del 47,4% en comparación con el mismo periodo del año 2017. Durante la semana epidemiológica 34 de 2018 el evento se ubicó por debajo del límite inferior (Gráfica 3).

Gráfica 3
Comportamiento epidemiológico de chikungunya, Colombia, año 2017 a semana epidemiológica 01-34 de 2018



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

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

❖ Dengue

En la semana epidemiológica 34 de 2018, se notificaron al Sivigila 903 casos probables de dengue, 443 casos de esta semana y 460 notificados de manera tardía; en la misma semana epidemiológica 34 de 2017 se notificaron 494 casos. A la fecha han ingresado al Sivigila 23138 casos; 11820 casos (el 51,0%) sin signos de alarma; 11059 casos (el 47,7 %) con signos de alarma y 294 casos (el 1,3%) de dengue grave.

Por procedencia Meta, Antioquia, Tolima, Valle del Cauca, Santander, Norte de Santander, Cundinamarca, Córdoba, Cundinamarca, Casanare, La Guajira, Huila y Barranquilla notificaron el 77,6 % de los casos (tabla 1).

Tabla 1
Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación, Colombia, semanas epidemiológicas 01-34,2018

| Entidad territorial | Casos de dengue | Frecuencia relativa | Casos de dengue grave | Frecuencia relativa | Total general |
|---------------------|-----------------|---------------------|-----------------------|---------------------|---------------|
| Meta | 2955 | 12,9 | 38 | 14,7 | 2993 |
| Antioquia | 2252 | 9,8 | 37 | 14,3 | 2289 |
| Tolima | 2232 | 9,8 | 35 | 13,5 | 2267 |
| Valle | 1888 | 8,3 | 10 | 3,9 | 1898 |
| Santander | 1380 | 6,0 | 11 | 4,2 | 1391 |
| Norte Santander | 1322 | 5,8 | 11 | 4,2 | 1333 |
| Cordoba | 1146 | 5,0 | 26 | 10,0 | 1172 |
| Cundinamarca | 1039 | 4,5 | 5 | 1,9 | 1044 |
| Casanare | 959 | 4,2 | 24 | 9,3 | 983 |
| Guajira | 914 | 4,0 | 15 | 5,8 | 929 |
| Huila | 892 | 3,9 | 7 | 2,7 | 899 |
| Barranquilla | 762 | 3,3 | 17 | 6,6 | 779 |
| Atlantico | 691 | 3,0 | 12 | 4,6 | 703 |
| Guaviare | 627 | 2,7 | 2 | 0,8 | 629 |
| Cesar | 601 | 2,6 | 7 | 2,7 | 608 |
| Putumayo | 520 | 2,3 | 1 | 0,4 | 521 |
| Quindio | 393 | 1,7 | 3 | 1,2 | 396 |
| Magdalena | 294 | 1,3 | 3 | 1,2 | 297 |
| Arauca | 276 | 1,2 | 1 | 0,4 | 277 |
| Sucre | 267 | 1,2 | 4 | 1,5 | 271 |
| Caqueta | 216 | 0,9 | 4 | 1,5 | 220 |
| Bolivar | 218 | 1,0 | 1 | 0,4 | 219 |
| Exterior | 155 | 0,7 | 4 | 1,5 | 159 |
| Nariño | 148 | 0,6 | 3 | 1,2 | 151 |
| Cauca | 136 | 0,6 | 0 | 0,0 | 136 |
| Sta Marta D.E. | 111 | 0,5 | 4 | 1,5 | 115 |
| Risaralda | 103 | 0,5 | 1 | 0,4 | 104 |
| Boyaca | 102 | 0,4 | 1 | 0,4 | 103 |
| Caldas | 58 | 0,3 | 3 | 1,2 | 61 |
| Cartagena | 57 | 0,2 | 3 | 1,2 | 60 |
| Choco | 57 | 0,2 | 1 | 0,4 | 58 |
| Buenaventura | 35 | 0,2 | 0 | 0 | 35 |
| Amazonas | 33 | 0,1 | 0 | 0 | 33 |
| Vichada | 14 | 0,1 | 0 | 0 | 14 |
| San Andres | 11 | 0,1 | 0 | 0 | 11 |
| Guainia | 9 | 0,1 | 0 | 0 | 9 |
| Depto Desconocido | 4 | 0,1 | 0 | 0 | 4 |
| Vaupes | 2 | 0,1 | 0 | 0 | 2 |

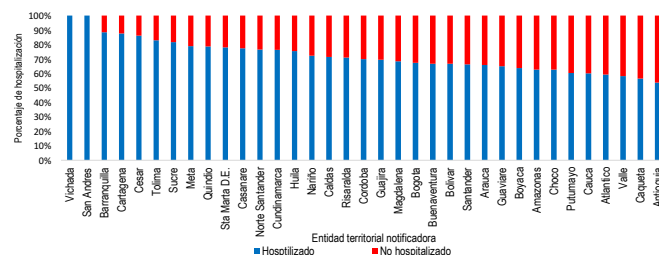
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

Reportaron casos procedentes de 32 entidades territoriales, cuatro distritos y 670 municipios. A nivel municipal, la mayor proporción de casos de dengue se presentan en Cali y Villavicencio con el 6,1 % cada uno, Medellín con el 3,9 %, Barranquilla con el 3,3 %, Cúcuta con el 2,3 %, Ibagué y Girardot con el 1,9 % cada uno, Acacias con el 1,8 %, Neiva con el 1,7 %, Yopal y Soledad con el 1,6 % cada uno, San José del Guaviare con el 1,5 %, Bucaramanga y Montería con el 1,3 %; que concentran el 36,7 % de la notificación. Para dengue grave la mayor proporción de caso se presentó en Villavicencio con el 6,2 %, Barranquilla con el 5,8 %, Turbo y Apartado con el 3,5 % cada uno, Montería, Soledad y Riohacha con el 2,3 % cada uno, Paz de Ariporo, Espinal y Yopal con el 1,9 % cada uno, que concentran el 37,1 % de la notificación.

El 55,7 % de los casos de dengue se registró en el sexo masculino; el 48,6 % de los casos pertenecen al régimen subsidiado y un 4,6 % refieren no afiliación; el 15,3 % de los casos de dengue y el 24,3 % de los casos notificados de dengue grave se registraron en menores de 5 años. Se han notificado 405 casos en población indígena (el 1,8 %), 459 casos en afrocolombianos (el 2,0 %) y gestantes 123 casos (el 1,2 %).

Del total de casos de dengue con signos de alarma fueron hospitalizados el 71,4 % (gráfica 1).

Gráfica 1
Hospitalizados de casos notificados de dengue con signos de alarma por entidad notificadora, Colombia, semanas epidemiológicas 01-34, 2018



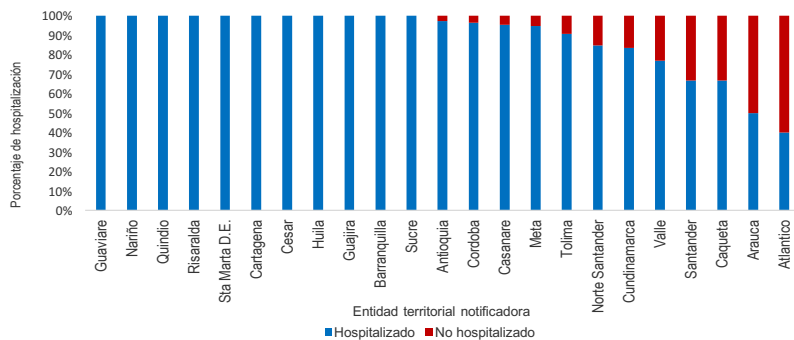
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotes](#)
- [Tablas](#)

Para dengue grave la hospitalización fue del 92,2 % de los casos (271/294). Con indicadores de hospitalización por debajo del 100 % para los departamentos de Antioquia con el 97,1 % (34/35), Córdoba con el 96,4 % (27/28), Casanare con el 95,2 % (20/21), Meta con el 94,6 % (35/37), Tolima con el 90,6 % (29/32), Norte de Santander con el 84,6 % (11/13), Cundinamarca con el 83,3 % (5/6), Valle del Cauca con el 76,9 % (10/13), Santander con el 66,7 % (8/12), Caquetá con el 66,7 % (2/3), Arauca con el 50 % (1/2) y Atlántico con el 40 % (2/5) (gráfica 2).

Gráfica 2

Hospitalizados de casos notificados de dengue grave por entidad notificadora, Colombia, semanas epidemiológicas 01-34, 2018

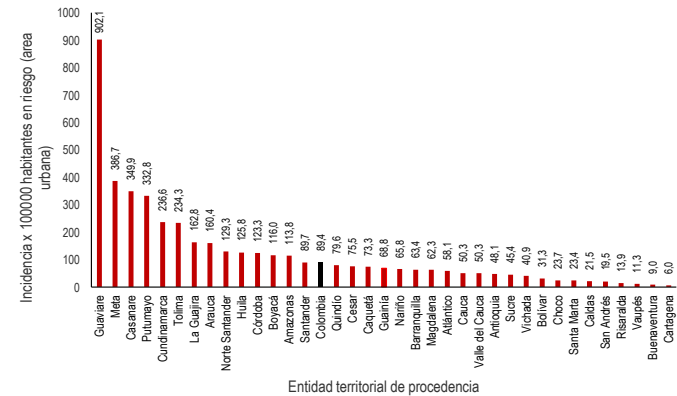


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

La incidencia nacional de dengue es de 89 casos por 100 000 habitantes en riesgo. Guaviare, Meta, Casanare, Putumayo, Cundinamarca, Tolima, La Guajira, Arauca, Huila, Norte de Santander y Huila registran las mayores incidencias (gráfica 3).

Gráfica 3

Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-34,2018

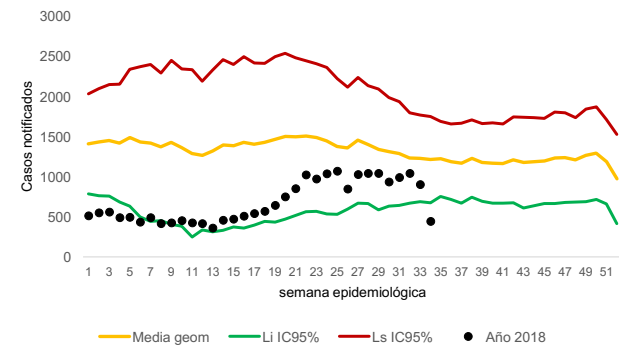


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

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 33 (gráfica 4).

Gráfica 4

Canal endémico nacional de dengue, Colombia, semanas epidemiológicas 01-34, 2018



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

De acuerdo con la situación epidemiológica por departamento de procedencia, ocho entidades territoriales se encuentran por debajo del número esperado de casos, 17 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 2).

Tabla 2
Comportamiento epidemiológico de dengue,
Colombia, semanas epidemiológicas 31 a 34, 2018

| Por debajo del número esperado de casos | Dentro del número esperado de casos | | | En situación de alerta | En situación de Brote |
|---|-------------------------------------|---------------|-----------------|------------------------|-----------------------|
| Amazonas | Antioquia | Santander | Nariño | Cundinamarca | Córdoba |
| Buenaventura | Bolivar | Choco | Valle del Cauca | Putumayo | Magdalena |
| Guainia | Caldas | Santa Marta | Boyaca | Arauca | La Guajira |
| San Andres | Sucre | Cartagena | Quindio | Norte de Santander | Guaviare |
| Vaupes | Risaralda | Cundina-marca | Caqueta | Cesar | Meta |
| Vichada | | | | Barranquilla | Casanare |
| Huila | | | | | Atlantico |
| Sucre | | | | | |

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

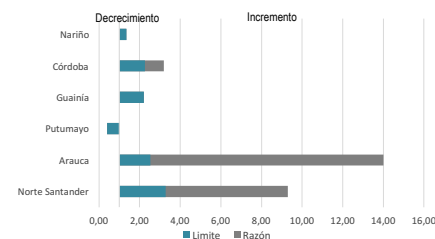
Hasta la semana epidemiológica 34 se han notificado 106 muertes probables por dengue, de las cuales 10 han sido confirmadas y corresponden a casos procedentes de Antioquia con tres casos, Tolima, Norte de Santander, Caquetá, La Guajira, Magdalena, Cartagena y exterior con un caso cada uno; cinco muertes compatibles de casos procedente de el exterior (uno) La Guajira (tres) y Cundinamarca (uno); 34 muertes descartadas, 56 muertes en estudio en casos procedentes de: Córdoba con 11 casos, Tolima y Casanare con ocho casos, Meta con siete casos, Santander con cuatro casos, Norte de Santander con tres casos, Caquetá, Atlántico y Antioquia con dos casos; Valle del Cauca, Barranquilla, Risaralda, Caldas, Sucre, Nariño, La Guajira, Chocó y Cundinamarca con una muerte cada uno.

❖ Malaria

En la semana epidemiológica 34 de 2018, han ingresado al Sivigila 40.283 casos de malaria, 39.657 casos de malaria no complicada y 626 casos de malaria complicada. Para la semana epidemiológica 34 de 2018, se observa un incremento en la notificación de casos de malaria en las entidades territoriales de Arauca, Guainia y Norte de Santander en comparación con el promedio de notificación de los años 2012 a 2017 (gráfica 1).

Gráfica 1

Comparación de la notificación de malaria por entidad territorial de notificación, semana epidemiológica 34 de 2018 con su comportamiento histórico, Colombia, 2012-2017

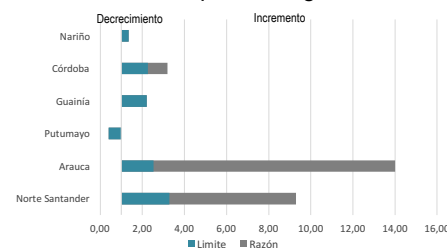


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2012- 2018

Por especies parasitarias circulantes en el país, hay predominio de infección por *P. falciparum* con 19.864 casos (el 49,3 %), seguido por *P. vivax* con 19.589 casos (el 48,6 %) y 830 casos (el 2,1 %) corresponden a infección mixta (*P. falciparum* y *P. vivax*) (gráfica 2).

Gráfica 2

Casos notificados de malaria por especie parasitaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -34, 2018



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

Malaria no complicada

Por procedencia Chocó, Nariño, Córdoba, Antioquia, Guainía, Amazonas, Bolívar y Cauca registraron el 88,4% de los casos de malaria no complicada; Choco registra el 27,3 % de todos los casos (tabla 1).

Tabla 1

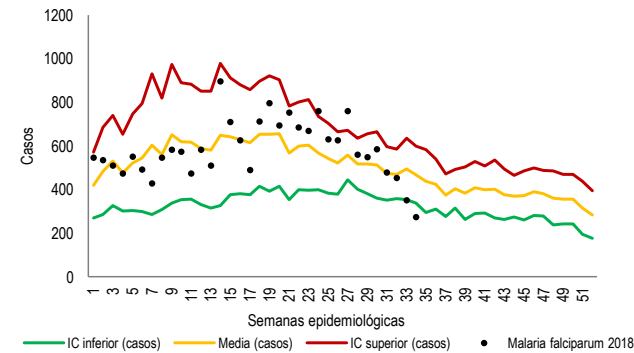
Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia, Colombia semanas epidemiológicas 01 -34,2018

| Entidad territorial | Malaria mixta | Malaria P. falciparum | Malaria P. malariae | Malaria P. vivax | Casos | % |
|---------------------|---------------|-----------------------|---------------------|------------------|-------|------|
| Chocó | 433 | 6236 | 0 | 4157 | 10826 | 27,3 |
| Nariño | 9 | 8084 | 0 | 305 | 8398 | 21,2 |
| Córdoba | 41 | 1434 | 0 | 4846 | 6321 | 15,9 |
| Antioquia | 61 | 698 | 0 | 2960 | 3719 | 9,4 |
| Guainía | 29 | 510 | 0 | 2042 | 2581 | 6,5 |
| Bolívar | 85 | 224 | 0 | 825 | 1134 | 2,9 |
| Cauca | 17 | 931 | 0 | 36 | 984 | 2,5 |
| Amazonas | 7 | 90 | 0 | 982 | 1079 | 2,7 |
| Guaviare | 5 | 284 | 0 | 551 | 840 | 2,1 |
| Vichada | 46 | 187 | 0 | 574 | 807 | 2,0 |
| Buenaventura | 4 | 485 | 0 | 174 | 663 | 1,7 |
| Norte de Santander | 5 | 7 | 0 | 481 | 493 | 1,2 |
| Vaupés | 1 | 178 | 0 | 95 | 274 | 0,7 |
| La Guajira | 1 | 2 | 0 | 68 | 71 | 0,2 |
| Valle del Cauca | 1 | 26 | 0 | 19 | 46 | 0,1 |
| Meta | 0 | 21 | 0 | 40 | 61 | 0,2 |
| Arauca | 1 | 6 | 0 | 58 | 65 | 0,16 |
| Sucre | 0 | 16 | 0 | 34 | 50 | 0,13 |
| Caquetá | 5 | 23 | 0 | 18 | 46 | 0,12 |
| Putumayo | 0 | 12 | 0 | 12 | 24 | 0,06 |
| Risaralda | 0 | 5 | 0 | 18 | 23 | 0,06 |
| Cesar | 1 | 1 | 0 | 15 | 17 | 0,04 |
| Barranquilla | 0 | 3 | 0 | 3 | 6 | 0,02 |
| Santander | 1 | 6 | 0 | 8 | 15 | 0,04 |
| Magdalena | 1 | 3 | 0 | 6 | 10 | 0,03 |
| Casanare | 0 | 2 | 0 | 7 | 9 | 0,02 |
| Atlántico | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | 0,02 |
| Caldas | 0 | 3 | 0 | 7 | 10 | 0,03 |
| Quindío | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0,01 |
| Huila | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0,01 |
| Cartagena | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0,01 |
| Santa Marta | 1 | 1 | 0 | 2 | 4 | 0,01 |
| Desconocido | 0 | 4 | 0 | 11 | 15 | 0,04 |
| Exterior | 47 | 170 | 0 | 835 | 1052 | 2,59 |
| Total | 802 | 19653 | 0 | 19202 | 39657 | 100 |

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

El canal endémico de malaria por *P. falciparum* ha estado en situación de brote 2 semanas, alarma 17 semana y en seguridad 15 semanas (gráfica 3).

Gráfica 3
Canal endémico de malaria no complicada por *P. falciparum*, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -34, 2018

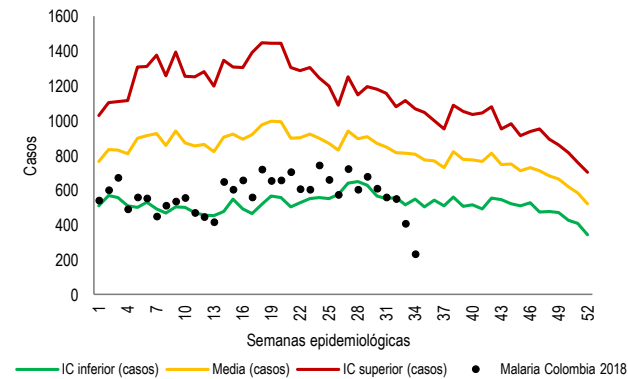


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2018

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

El canal endémico de malaria por *P. vivax* ha estado en situación de seguridad 9 semanas y en éxito 25 semanas (gráfica 4).

Gráfica 4
Canal endémico de malaria no complicada por *P. vivax*, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -34, 2018



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2018

El riesgo epidemiológico de malaria hasta la semana epidemiológica 34 de 2018 fue de 5,02 casos por cada 1000 habitantes en riesgo (población del área rural), con predominio de infección por *P. falciparum* con un IFA de 2,47 casos por cada 1000 habitantes en riesgo (tabla 2).

Tabla 2
Municipios en mayor riesgo epidemiológico para malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -34, 2018

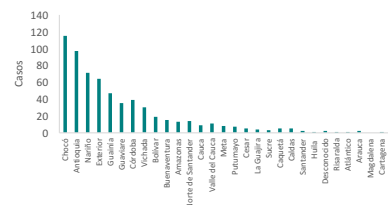
| Municipio | Departamento | IPA | IVA | IFA |
|---------------------|--------------|-------|-------|------|
| Vigía del Fuerte | Antioquia | 114,0 | 52,7 | 56,4 |
| La Pedrera | Amazonas | 113,3 | 108,9 | 4,1 |
| Inírida | Guainía | 123,7 | 97,6 | 25,2 |
| Lloró | Chocó | 86,9 | 23,6 | 58,8 |
| Bagadó | Chocó | 63,6 | 56,6 | 6,2 |
| Barbacoas | Nariño | 57,2 | 4,3 | 52,8 |
| Norosí | Bolívar | 51,1 | 24,5 | 19,5 |
| Olaya Herrera | Nariño | 55,5 | 0,2 | 55,3 |
| La Guadalupe | Guainía | 43,9 | 36,6 | 4,9 |
| El Bagre | Antioquia | 41,2 | 33,0 | 7,3 |
| Río Quito | Chocó | 40,0 | 8,7 | 28,2 |
| Bajo Baudó | Chocó | 49,7 | 17,2 | 31,5 |
| Alto Baudó | Chocó | 42,5 | 23,1 | 17,5 |
| Mosquera | Nariño | 37,2 | 0,4 | 36,8 |
| Montecristo | Bolívar | 35,6 | 30,6 | 4,1 |
| Tierralta | Córdoba | 37,1 | 25,9 | 10,9 |
| San José del Palmar | Chocó | 38,2 | 36,5 | 1,4 |
| Tadó | Chocó | 32,5 | 12,0 | 19,2 |

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

Malaria Complicada

Se notificaron 626 casos de malaria complicada procedentes de 25 entidades territoriales y 64 casos del total son procedentes del exterior (gráfica 5).

Gráfica 5
Casos notificados de malaria complicada por departamento de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -34, 2018

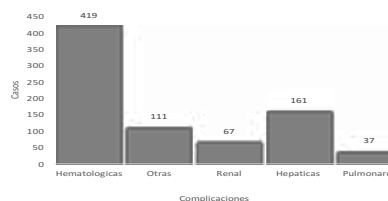


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2018

El 55,9 % de los casos de malaria complicada se registró en el sexo masculino; el 16,1 % de los casos se registró en el grupo de edad de 20 a 24 años; por pertenencia étnica 127 casos (el 20,3 %) se notificaron en indígenas y 100 casos (el 16 %) se notificaron en afrocolombianos; por procedencia, el 38,2 % de los casos se registró en rural disperso y el 58,3 % pertenecen al régimen subsidiado

De los 626 casos de malaria complicada, 419 casos (el 67 %) presentaron complicaciones hematológicas, 161 casos (el 26 %) presentaron complicaciones hepáticas, 37 casos (el 6 %) presentaron complicaciones pulmonares, 67 casos (el 11 %) presentaron complicaciones renales y 111 casos (el 18%) otras complicaciones (gráfica 6).

Gráfica 6
Complicaciones notificadas en los casos de malaria complicada por departamento de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -34, 2017



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2018

***Casos registrados como procedentes del exterior**

Hasta la semana epidemiológica 34 del 2018, se han notificado 1.116 casos procedentes del exterior, 1.052 casos de malaria no complicada y 64 casos de malaria complicada; 881 casos se han registrado con infección por P. vivax, 184 casos con infección por P. falciparum y 51 casos con infección mixta (P. falciparum y P. vivax) (tabla 3).

Tabla 3
Casos notificados de malaria procedentes del exterior,
Colombia, semanas epidemiológicas 01 -34, 2018

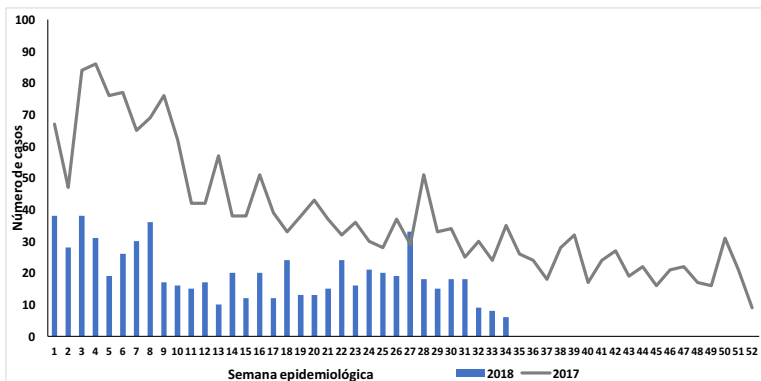
| País de procedencia | Malaria mixta | Malaria P. falciparum | Malaria P. vivax | Casos | % |
|----------------------------|---------------|-----------------------|------------------|-------------|------------|
| Angola | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,09 |
| Brasil | 1 | 3 | 19 | 23 | 2,06 |
| Camerun | 0 | 1 | 1 | 2 | 0,18 |
| Exterior. País Desconocido | 0 | 1 | 7 | 8 | 0,72 |
| Costa de Marfil | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,09 |
| Ecuador | 0 | 1 | 1 | 2 | 0,18 |
| España | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,09 |
| Etiopía | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,09 |
| Guayana Francesa | 0 | 0 | 2 | 2 | 0,18 |
| Guinea | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,09 |
| Malawi | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,09 |
| Nicaragua | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,09 |
| Panamá | 0 | 0 | 3 | 3 | 0,27 |
| Perú | 2 | 1 | 12 | 15 | 1,34 |
| Reino Unido | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,09 |
| Venezuela | 48 | 173 | 832 | 1053 | 94,35 |
| Total | 51 | 184 | 881 | 1116 | 100 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2018

❖ Enfermedad por virus Zika

En la semana epidemiológica 34 de 2018 se notificaron al Sivigila ocho casos de Zika, seis casos de esta semana y dos casos de semanas anteriores; en la misma semana del año 2017 se notificaron 35 casos. A la fecha, han ingresado 675 casos de Zika, 478 (70,8%) casos confirmados por clínica, 193 (28,6%) casos sospechosos y cuatro casos confirmados por laboratorio (0,6%) (Gráfica 1).

Gráfica 1
Casos notificados de enfermedad por virus Zika,
Colombia, semanas epidemiológicas 01- 34, 2017-2018



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

31 entidades territoriales del orden departamental y distrital han notificado casos de Zika al sistema de vigilancia. De los casos notificados a semana epidemiológica 34 del 2018, el 65,2% proceden de Valle del Cauca, Norte de Santander, Putumayo y Santander; y por municipio de procedencia, el 29,0% (196) de los casos son de Cali, el 12,3% (83) de Cúcuta y el 10,2% (69) de Villagarzón (Tabla 1).

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

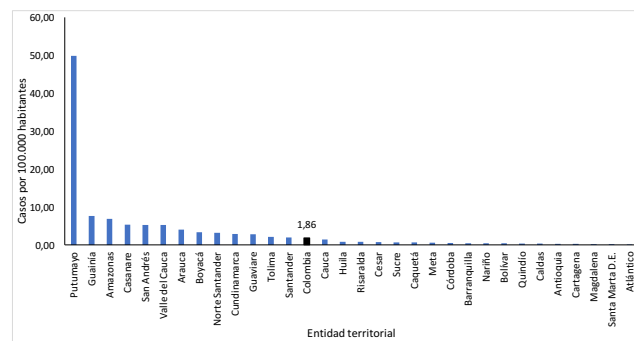
Tabla 1
Casos notificados de enfermedad por virus Zika por entidad territorial de procedencia, Colombia, a semana epidemiológica 01- 34, 2018

| Entidad territorial de procedencia | Casos confirmados por laboratorio | % | Casos confirmados por clínica | % | Casos sospechosos | % | Total |
|------------------------------------|-----------------------------------|------|-------------------------------|------|-------------------|------|-------|
| Valle del Cauca | 2 | 50,0 | 198 | 41,4 | 9 | 4,7 | 209 |
| Norte Santander | 0 | 0,0 | 33 | 6,9 | 70 | 36,3 | 103 |
| Putumayo | 0 | 0,0 | 78 | 16,3 | 5 | 2,6 | 83 |
| Santander | 0 | 0,0 | 31 | 6,5 | 14 | 7,3 | 45 |
| Tolima | 0 | 0,0 | 21 | 4,4 | 11 | 5,7 | 32 |
| Cundinamarca | 0 | 0,0 | 13 | 2,7 | 9 | 4,7 | 22 |
| Antioquia | 0 | 0,0 | 15 | 3,1 | 6 | 3,1 | 21 |
| Casanare | 0 | 0,0 | 15 | 3,1 | 3 | 1,6 | 18 |
| Meta | 1 | 25,0 | 4 | 0,8 | 6 | 3,1 | 11 |
| Huila | 0 | 0,0 | 6 | 1,3 | 4 | 2,1 | 10 |
| Barranquilla | 0 | 0,0 | 6 | 1,3 | 3 | 1,6 | 9 |
| Córdoba | 0 | 0,0 | 5 | 1,0 | 4 | 2,1 | 9 |
| Risaralda | 0 | 0,0 | 6 | 1,3 | 2 | 1,0 | 8 |
| Atlántico | 0 | 0,0 | 2 | 0,4 | 6 | 3,1 | 8 |
| Cesar | 0 | 0,0 | 6 | 1,3 | 2 | 1,0 | 8 |
| Arauca | 0 | 0,0 | 7 | 1,5 | 0 | 0,0 | 7 |
| Cauca | 0 | 0,0 | 4 | 0,8 | 2 | 1,0 | 6 |
| Sucre | 0 | 0,0 | 4 | 0,8 | 2 | 1,0 | 6 |
| Cartagena | 0 | 0,0 | 3 | 0,6 | 3 | 1,6 | 6 |
| Bogotá D.C | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 5 | 2,6 | 5 |
| Bolívar | 0 | 0,0 | 3 | 0,6 | 2 | 1,0 | 5 |
| Vichada | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 5 | 2,6 | 5 |
| Nariño | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 4 | 2,1 | 5 |
| Quindío | 0 | 0,0 | 2 | 0,4 | 3 | 1,6 | 5 |
| Boyacá | 1 | 25,0 | 2 | 0,4 | 1 | 0,5 | 4 |
| Guaviare | 0 | 0,0 | 2 | 0,4 | 1 | 0,5 | 3 |
| San Andrés | 0 | 0,0 | 3 | 0,6 | 0 | 0,0 | 3 |
| Caldas | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 2 | 1,0 | 3 |
| Santa Marta D.E. | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 1 | 0,5 | 2 |
| Amazonas | 0 | 0,0 | 2 | 0,4 | 0 | 0,0 | 2 |
| Caquetá | 0 | 0,0 | 2 | 0,4 | 0 | 0,0 | 2 |
| Magdalena | 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 | 0,5 | 1 |
| Chocó | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,5 | 1 |
| Vaupés | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 |
| La Guajira | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 |
| Exterior | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 6 | 3,1 | 6 |
| Total | 4 | 0,6 | 478 | 70,8 | 193 | 28,6 | 675 |

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

Para esta semana, la incidencia nacional de la enfermedad por virus Zika es de 1,86 casos por 100 000 habitantes en población urbana. 13 entidades territoriales superaron la incidencia nacional, siendo Putumayo la que presentó la mayor incidencia (Gráfica 2).

Gráfica 2
Incidencia de la enfermedad por virus Zika, Colombia, semana epidemiológica 01 - 34, 2018



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 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 31 – 34 de 2017 y semana 34 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 34 de 2018, se han notificado 172 casos en mujeres embarazadas que refirieron haber tenido en algún momento síntomas compatibles con enfermedad por virus Zika, el 94,8 % de los casos proceden de municipios donde se confirmó circulación del virus Zika. Los casos notificados en gestantes corresponden al 25,5 % 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 (44,8%) (Tabla 2).

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotes](#)
- [Tablas](#)

Tabla 2
Casos notificados de enfermedad por virus Zika en gestantes por entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 01 - 34, 2018

| Entidad territorial de residencia | Casos confirmados por laboratorio | % | Casos confirmados por clínica | % | Casos sospechosos | % | Total |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------|------|-------------------|------|-------|
| Norte Santander | 0 | 0,0 | 7 | 20,0 | 70 | 51,1 | 77 |
| Santander | 0 | 0,0 | 9 | 25,7 | 14 | 10,2 | 23 |
| Valle del Cauca | 0 | 0,0 | 9 | 25,7 | 7 | 5,1 | 16 |
| Bogotá | 0 | 0,0 | 1 | 2,9 | 10 | 7,3 | 11 |
| Putumayo | 0 | 0,0 | 7 | 20,0 | 3 | 2,2 | 10 |
| Tolima | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 7 | 5,1 | 7 |
| Barranquilla | 0 | 0,0 | 1 | 2,9 | 3 | 2,2 | 4 |
| Antioquia | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 3 | 2,2 | 3 |
| Casanare | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 3 | 2,2 | 3 |
| Cundinamarca | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 3 | 2,2 | 3 |
| Atlántico | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 1,5 | 2 |
| Bolívar | 0 | 0,0 | 1 | 2,9 | 1 | 0,7 | 2 |
| Cauca | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 1,5 | 2 |
| Meta | 0 | 1,0 | 0 | 0,0 | 2 | 1,5 | 2 |
| Boyacá | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 1 |
| Cesar | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 1 |
| Risaralda | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 1 |
| Quindío | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 1 |
| Huila | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 1 |
| Sucre | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 1 |
| Exterior | 0 | 1,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 1 |
| Total | 0 | 0,0 | 35 | 20,6 | 135 | 79,7 | 172 |

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

Vigilancia intensificada de Microcefalias y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central, Colombia, 20 2017, 2018 (Revisión a 30 de Agosto 2018)

1. Debido a la dinámica de la vigilancia en salud pública y nuevos hallazgos del Centro de Control de Enfermedades (CDC) sobre casos asociados a virus Zika, se realizó revisión y reclasificación de casos del país, información que es susceptible de cambios.

2. 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.

3. De la semana 19 a la semana 52 de 2017 y de la semana 01 a la 34 de 2018 (periodo endémico) se han confirmado 40 casos de microcefalias y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados al virus Zika.

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

Hasta la semana epidemiológica 34 de 2018 se han notificado 16 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 3).

Tabla 3
Síndromes neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-34, 2018

| Entidad territorial de residencia | Casos | Frecuencia |
|-----------------------------------|-------|------------|
| Tolima | 5 | 31,3 |
| Casanare | 4 | 25,0 |
| Huila | 2 | 12,5 |
| Cundinamarca | 1 | 6,3 |
| Antioquia | 1 | 6,3 |
| Barranquilla | 1 | 6,3 |
| Bogotá | 1 | 6,3 |
| San Andrés | 1 | 6,3 |
| Total | 16 | 100,0 |

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

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

❖ Alertas internacionales

Actualización epidemiológica de Difteria, 29 de agosto 2018

Desde la semana epidemiológica (SE) uno y la SE 34 de 2018, tres países (Colombia, Haití, y la República Bolivariana de Venezuela) notificaron casos confirmados de difteria. A continuación, un resumen de la situación epidemiológica en esos países.

En Colombia, desde la SE 11 a la SE 32 de 2018 se confirmaron 8 casos de difteria, de los cuales dos son importados de Venezuela y seis han adquirido la enfermedad en el territorio colombiano, en zonas caracterizadas por alto flujo de población migrante venezolana. Todos los casos son varones, 6 son de nacionalidad venezolana y dos colombianos. La mediana de edad es 20 años (rango de 3 a 37 años) y no presentan antecedentes de vacunación conocido. Las fechas de inicio de síntomas fueron entre el 2 de enero y el 8 de julio de 2018. Los casos fueron notificados por dos departamentos fronterizos con Venezuela; La Guajira (5 casos) y Norte de Santander (3 casos). Todos fueron confirmados por criterios clínicos-epidemiológicos y de laboratorio. De los casos confirmados, se registraron 3 defunciones en ciudadanos venezolanos (tasa de letalidad de 38%), de las cuales dos corresponden a casos importados.

En Haití, desde la SE 32 de 2014 y la SE 34 de 2018 se han notificado 653 casos probables acumulados, incluidas 100 defunciones, de los cuales 223 fueron confirmados (219 por laboratorio y 7 por nexo epidemiológico).

En Venezuela, el brote de difteria que inició en julio de 2016 sigue activo, se notificaron 1.992 casos sospechosos (324 casos en 2016, 1.040 en 2017 y 628 en 2018), de los cuales 1.217 fueron confirmados, y 168 fallecieron (17 en 2016, 103 en 2017 y 48 en

2018). Del total de casos confirmados, 470 fueron por laboratorio y 747 por nexo epidemiológico. La tasa de letalidad acumulada entre los casos confirmados es de 14%.

La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda a los Estados Miembros que continúen con sus esfuerzos para garantizar coberturas de vacunación superiores al 95% con la serie primaria y refuerzos, utilizando estrategias que permitan alcanzar los niveles adecuados de cobertura en todas sus entidades territoriales.

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12840:archive-by-disease-diphtheria&Itemid=42228&lang=es

Fiebre amarilla, Guayana Francesa

El 14 de agosto de 2018, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recibió información de la Oficina Regional de la OMS para Europa sobre un caso confirmado de fiebre amarilla en la Guayana Francesa, corresponde a un suizo no vacunado de 47 años, desarrollo síntomas el 4 de agosto, el 8 fue hospitalizado en Cayenne Guayana Francesa con hepatitis fulminante, el 9 de agosto fue trasladado a París, Francia donde recibió trasplante de hígado.

Se han realizado las investigaciones epidemiológicas de campo y no se han identificado casos adicionales en el área de alojamiento del paciente.

Las autoridades de salud de Guayana Francesa están implementando medidas de salud pública, se han fortalecido medidas de control vectorial, medidas de prevención de fiebre amarilla, se está reforzando el control de la inmunización a viajeros.

<http://www.who.int/csr/don/24-august-2018-yellow-fever-french-guiana/en/>

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

Enfermedad por el virus del Ébola - República Democrática del Congo

Desde la última publicación realizada el 17 de agosto de 2018, se han confirmado por laboratorio otros 25 casos de enfermedad del virus de Ébola (EVD) en la República Democrática del Congo. Estos nuevos casos se han notificado en las zonas de salud de Beni, Oicha y Mabalako (provincia de Kibu del Norte) y en la zona de salud de Mandima (provincia de Ituri).

Se han notificado un total de 103 casos (76 confirmados y 27 probables) incluyendo 63 muertes.

Respuesta en salud pública: el Ministerio de Salud ha iniciado mecanismos de respuesta en las provincias de Kivu del Norte y de Ituri.

Las prioridades incluyen establecimiento y fortalecimiento de la vigilancia, seguimiento de contactos, capacidad de laboratorio, gestión clínica, vacunación, comunicación de riesgos, entierros seguros y dignos, actividades de preparación en países vecinos.

<http://www.who.int/csr/don/24-august-2018-ebola-drc/en/>

❖ Alertas nacionales

Brote probable de enfermedad transmitida por alimentos, Norte de Santander

El 25 de agosto se presentó brote con afectación de 10 internos, en centro carcelario y penitenciario de Pamplona, signos y síntomas: náuseas, vómito, dolor abdominal. Estado de pacientes: vivos. Medidas iniciales de control: educación a los internos sobre medidas preventivas, como son el lavado de manos, identificación de signos y síntomas el cual deben consultar de inmediato al dispensario, evitar el consumo de alimentos después de varios días de preparación sin las medidas apropiadas de conservación. Se tomaron muestras de agua y de alimentos.

EVENTOS TRAZADORES

Hasta la semana epidemiológica 34 de 2018 han ingresado a la vigilancia intensificada de Sarampión y Rubeola 4392 casos sospechosos, de los cuales se han descartado 3950, se han confirmado en total 63 casos de sarampión de los cuales: 40 casos son importados, 19 casos relacionados con la importación (10 casos de transmisión secundaria en personas procedentes de Venezuela y nueve casos relacionados con la importación en colombianos), dos casos de fuente de infección desconocida y dos pendientes de clasificar y se encuentran en estudio 379 casos sospechosos..(tabla 1).

Tabla 1

| Departamento de Procedencia+B1:F38 | Sarampión y Rubeola | | | Total general |
|------------------------------------|---------------------|------------|------------|---------------|
| | Confirmado | Descartado | En estudio | |
| AMAZONAS | | 3 | | 3 |
| ANTIOQUIA | 2 | 400 | 69 | 471 |
| ARAUCA | 1 | 10 | | 11 |
| ATLANTICO | | 28 | 1 | 29 |
| BARRANQUILLA | | 39 | 6 | 45 |
| BOGOTA | 1 | 2299 | 207 | 2507 |
| BOLIVAR | 3 | 11 | | 14 |
| BOYACA | | 51 | | 51 |
| CALDAS | | 40 | 3 | 43 |
| CAQUETA | | 13 | 3 | 16 |
| CARTAGENA | 6 | 23 | 6 | 35 |
| CASANARE | | 6 | 1 | 7 |
| CAUCA | 1 | 20 | 5 | 26 |
| CESAR | | 55 | 1 | 56 |
| CHOCO | | 3 | | 3 |
| CORDOBA | | 17 | 1 | 18 |
| CUNDINAMARCA | | 212 | 17 | 229 |
| GUAINIA | | 2 | | 2 |
| GUAJIRA | | 13 | 1 | 14 |
| GUAVIARE | | 1 | | 1 |
| HUILA | | 22 | | 22 |
| MAGDALENA | | 19 | 3 | 22 |
| META | | 55 | 1 | 56 |
| NARIÑO | | 41 | 2 | 43 |
| NORTE SANTANDER | 4 | 107 | 15 | 126 |
| PUTUMAYO | | 7 | 1 | 8 |
| QUINDIO | | 39 | 2 | 41 |
| RISARALDA | | 88 | 6 | 94 |
| SAN ANDRES | | 14 | 1 | 15 |
| SANTANDER | | 46 | 1 | 47 |
| STA MARTA D.E. | 1 | 16 | 1 | 18 |
| SUCRE | 5 | 89 | 9 | 103 |
| TOLIMA | | 39 | 3 | 42 |
| VALLE | | 65 | 7 | 72 |
| EXTERIOR | 39 | 57 | 6 | 102 |
| Total general | 63 | 3950 | 379 | 4392 |

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

TABLAS DE MANDO NACIONAL

❖ Comportamiento de la notificación por departamento a semana 33

Decremento
Incremento

| Departamento | Accidente ofídico | | | Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia | | | Dengue | | | ESAVI Grave | | | Intento de suicidio | | | Intoxicación por sustancias químicas | | | IRAG inusitado | | |
|-----------------|-------------------|----------|-----------|--|----------|-----------|----------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|---------------------|----------|-----------|--------------------------------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|
| | 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 | 21 | 1 | 0 | 202 | 4 | 6 | 31 | 23 | 8 | 0 | 0 | 0 | 32 | 1 | 0 | 17 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 |
| Antioquia | 459 | 12 | 11 | 11672 | 209 | 241 | 2094 | 745 | 277 | 22 | 4 | 3 | 3198 | 95 | 93 | 1957 | 44 | 44 | 102 | 14 | 14 |
| Arauca | 90 | 2 | 0 | 454 | 12 | 7 | 239 | 44 | 48 | 5 | 1 | 0 | 109 | 4 | 1 | 60 | 3 | 4 | 9 | 3 | 3 |
| Atlántico | 105 | 2 | 4 | 2075 | 43 | 60 | 651 | 110 | 94 | 4 | 1 | 1 | 522 | 19 | 19 | 279 | 6 | 7 | 12 | 2 | 1 |
| Barranquilla | 17 | 0 | 0 | 1636 | 39 | 29 | 732 | 91 | 119 | 7 | 2 | 2 | 439 | 15 | 14 | 450 | 11 | 7 | 28 | 7 | 2 |
| Bogotá | 0 | 0 | 0 | 16518 | 322 | 324 | 0 | 0 | 0 | 70 | 9 | 8 | 1627 | 48 | 25 | 2600 | 74 | 45 | 152 | 28 | 7 |
| Bolívar | 211 | 6 | 6 | 1556 | 33 | 39 | 205 | 122 | 119 | 2 | 1 | 0 | 310 | 10 | 10 | 584 | 5 | 14 | 11 | 3 | 3 |
| Boyacá | 56 | 2 | 1 | 4078 | 87 | 99 | 89 | 45 | 12 | 6 | 1 | 1 | 435 | 15 | 13 | 260 | 7 | 7 | 12 | 2 | 2 |
| Buenaventura | 17 | 1 | 0 | 63 | 2 | 1 | 34 | 11 | 4 | 0 | 0 | 0 | 19 | 0 | 0 | 12 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Caldas | 54 | 1 | 0 | 2685 | 56 | 58 | 52 | 45 | 14 | 3 | 1 | 0 | 630 | 18 | 16 | 566 | 17 | 8 | 41 | 5 | 8 |
| Caquetá | 124 | 3 | 1 | 753 | 18 | 18 | 194 | 43 | 14 | 1 | 2 | 0 | 156 | 3 | 2 | 142 | 3 | 5 | 9 | 2 | 0 |
| Cartagena | 14 | 0 | 0 | 772 | 16 | 9 | 54 | 42 | 11 | 3 | 2 | 0 | 372 | 12 | 14 | 640 | 8 | 18 | 8 | 3 | 0 |
| Casanare | 106 | 3 | 1 | 947 | 22 | 14 | 917 | 124 | 136 | 4 | 1 | 1 | 152 | 4 | 4 | 79 | 3 | 1 | 18 | 9 | 0 |
| Cauca | 74 | 2 | 0 | 4229 | 89 | 82 | 124 | 24 | 6 | 9 | 1 | 0 | 550 | 17 | 15 | 272 | 8 | 7 | 20 | 4 | 0 |
| Cesar | 212 | 6 | 5 | 1466 | 29 | 28 | 563 | 225 | 133 | 9 | 1 | 1 | 370 | 12 | 17 | 457 | 9 | 16 | 46 | 5 | 7 |
| Chocó | 136 | 3 | 7 | 60 | 1 | 0 | 51 | 19 | 12 | 1 | 2 | 0 | 62 | 1 | 0 | 76 | 2 | 2 | 3 | 0 | 0 |
| Córdoba | 195 | 6 | 5 | 2560 | 45 | 49 | 1102 | 146 | 305 | 3 | 1 | 0 | 512 | 16 | 17 | 455 | 7 | 6 | 28 | 9 | 4 |
| Cundinamarca | 34 | 1 | 2 | 8544 | 163 | 174 | 980 | 166 | 96 | 2 | 2 | 0 | 1091 | 35 | 36 | 594 | 13 | 10 | 45 | 8 | 4 |
| Guainía | 11 | 1 | 0 | 81 | 1 | 1 | 9 | 5 | 3 | 1 | 2 | 0 | 13 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Guajira | 80 | 2 | 0 | 1064 | 23 | 21 | 840 | 48 | 101 | 1 | 1 | 0 | 133 | 4 | 5 | 157 | 2 | 4 | 6 | 3 | 0 |
| Guaviare | 61 | 1 | 1 | 156 | 4 | 1 | 567 | 24 | 52 | 0 | 1 | 0 | 29 | 1 | 0 | 36 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 |
| Huila | 124 | 2 | 2 | 2947 | 58 | 76 | 836 | 258 | 81 | 11 | 1 | 1 | 648 | 18 | 15 | 422 | 12 | 9 | 33 | 6 | 4 |
| Magdalena | 135 | 3 | 5 | 1734 | 26 | 31 | 276 | 43 | 78 | 3 | 1 | 1 | 205 | 6 | 5 | 174 | 4 | 4 | 13 | 5 | 0 |
| Meta | 183 | 5 | 4 | 2180 | 49 | 64 | 2790 | 340 | 375 | 3 | 1 | 0 | 391 | 13 | 15 | 491 | 12 | 6 | 14 | 3 | 2 |
| Nariño | 49 | 1 | 0 | 4157 | 69 | 96 | 144 | 19 | 7 | 11 | 1 | 0 | 786 | 22 | 21 | 567 | 13 | 9 | 36 | 4 | 0 |
| Norte Santander | 237 | 4 | 3 | 2857 | 73 | 59 | 1230 | 337 | 295 | 7 | 2 | 0 | 553 | 16 | 11 | 372 | 10 | 10 | 12 | 1 | 1 |
| Putumayo | 97 | 2 | 3 | 797 | 18 | 10 | 481 | 54 | 36 | 1 | 1 | 0 | 209 | 8 | 11 | 98 | 2 | 3 | 8 | 1 | 1 |
| Quindío | 4 | 0 | 0 | 2158 | 47 | 43 | 379 | 146 | 49 | 2 | 1 | 0 | 351 | 11 | 11 | 346 | 11 | 4 | 13 | 1 | 3 |
| Risaralda | 37 | 1 | 1 | 2830 | 58 | 70 | 99 | 63 | 23 | 6 | 1 | 1 | 526 | 13 | 11 | 409 | 7 | 9 | 21 | 1 | 3 |
| San Andrés | 0 | 0 | 0 | 195 | 4 | 7 | 11 | 5 | 3 | 2 | 1 | 0 | 8 | 0 | 0 | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Santa Marta D.E | 27 | 1 | 1 | 861 | 21 | 13 | 109 | 31 | 29 | 3 | 1 | 0 | 153 | 5 | 3 | 145 | 1 | 1 | 32 | 7 | 5 |
| Santander | 135 | 4 | 2 | 4572 | 96 | 100 | 1295 | 610 | 202 | 7 | 2 | 1 | 690 | 18 | 20 | 388 | 9 | 9 | 21 | 6 | 1 |
| Sucre | 87 | 3 | 2 | 1617 | 37 | 26 | 248 | 187 | 46 | 11 | 1 | 0 | 276 | 10 | 14 | 224 | 7 | 10 | 40 | 7 | 2 |
| Tolima | 77 | 1 | 2 | 3905 | 88 | 82 | 2140 | 436 | 225 | 8 | 2 | 1 | 643 | 19 | 19 | 308 | 7 | 5 | 58 | 12 | 3 |
| Valle | 39 | 1 | 0 | 9264 | 208 | 211 | 1807 | 758 | 172 | 18 | 3 | 1 | 1854 | 57 | 55 | 1137 | 21 | 25 | 159 | 32 | 7 |
| Vaupés | 34 | 1 | 0 | 101 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 65 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vichada | 34 | 1 | 1 | 117 | 3 | 7 | 12 | 11 | 2 | 0 | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 7 | 2 | 0 |
| Total nacional | 3376 | 83 | 70 | 101863 | 2073 | 2156 | 21387 | 5400 | 3187 | 246 | 37 | 22 | 18132 | 548 | 512 | 14802 | 338 | 310 | 1024 | 188 | 89 |

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 33

Decremento
Incremento

| Departamento | Malaria | | | Meningitis bacteriana | | | 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 | Acumulado 2018 | Esperado | Observado | Acumulado 2018 | Esperado | Observado |
| Amazonas | 1092 | 54 | 35 | 0 | 1 | 0 | 8210 | 867 | 1036 | 26 | 15 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4409 | 123 | 107 | 24 | 3 | 1 |
| Antioquia | 3816 | 234 | 27 | 99 | 30 | 29 | 622163 | 76853 | 77236 | 19680 | 2351 | 2337 | 585 | 61 | 112 | 320267 | 8922 | 11334 | 704 | 85 | 65 |
| Arauca | 67 | 1 | 2 | 10 | 0 | 7 | 21915 | 2730 | 3064 | 1050 | 200 | 179 | 8 | 6 | 0 | 6720 | 174 | 169 | 47 | 4 | 4 |
| Atlantico | 9 | 0 | 0 | 13 | 6 | 5 | 76505 | 9573 | 10510 | 1033 | 285 | 198 | 354 | 57 | 53 | 44127 | 1041 | 737 | 196 | 21 | 24 |
| Barranquilla | 6 | 1 | 0 | 24 | 5 | 7 | 131154 | 14139 | 17508 | 2586 | 325 | 514 | 498 | 52 | 56 | 66627 | 1505 | 1659 | 216 | 25 | 17 |
| Bogota | 0 | 1 | 0 | 108 | 31 | 41 | 1205081 | 103484 | 130926 | 52104 | 4905 | 4722 | 5666 | 428 | 590 | 562740 | 14624 | 16616 | 760 | 106 | 83 |
| Bolivar | 1153 | 35 | 12 | 22 | 8 | 3 | 100803 | 10714 | 10404 | 1666 | 211 | 233 | 18 | 0 | 2 | 28056 | 733 | 528 | 160 | 23 | 28 |
| Boyaca | 0 | 1 | 0 | 13 | 4 | 6 | 108565 | 13192 | 12690 | 3972 | 378 | 391 | 144 | 17 | 19 | 40392 | 1089 | 1017 | 127 | 15 | 13 |
| Buenaventura | 0 | 36 | 0 | 10 | 6 | 4 | 9845 | 1201 | 1081 | 0 | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4716 | 179 | 147 | 75 | 8 | 4 |
| Caldas | 15 | 1 | 0 | 6 | 2 | 1 | 80533 | 9152 | 9554 | 3245 | 304 | 268 | 265 | 35 | 32 | 31670 | 953 | 712 | 72 | 12 | 12 |
| Caqueta | 51 | 0 | 0 | 7 | 1 | 5 | 40242 | 4366 | 4668 | 1443 | 143 | 87 | 14 | 3 | 1 | 16234 | 488 | 366 | 65 | 7 | 7 |
| Cartagena | 3 | 1 | 0 | 15 | 9 | 6 | 147869 | 10280 | 20384 | 3016 | 349 | 505 | 830 | 113 | 104 | 39111 | 1189 | 1006 | 190 | 25 | 25 |
| Casanare | 9 | 1 | 0 | 5 | 1 | 3 | 23687 | 2793 | 3473 | 648 | 56 | 81 | 0 | 0 | 0 | 10365 | 264 | 219 | 48 | 6 | 9 |
| Cauca | 993 | 19 | 6 | 15 | 5 | 6 | 92360 | 9367 | 10405 | 1183 | 112 | 106 | 0 | 5 | 0 | 39212 | 1288 | 1296 | 196 | 26 | 16 |
| Cesar | 22 | 1 | 0 | 10 | 8 | 7 | 97575 | 10680 | 11247 | 4182 | 696 | 364 | 255 | 31 | 31 | 40040 | 1057 | 818 | 217 | 27 | 23 |
| Choco | 10941 | 334 | 122 | 3 | 1 | 1 | 15515 | 1368 | 2021 | 1514 | 173 | 194 | 8 | 0 | 4 | 8640 | 238 | 381 | 117 | 15 | 10 |
| Cordoba | 6360 | 71 | 99 | 13 | 3 | 6 | 116602 | 15409 | 14461 | 1505 | 519 | 156 | 301 | 37 | 20 | 44692 | 1191 | 1187 | 344 | 38 | 28 |
| Cundinamarca | 0 | 0 | 0 | 29 | 15 | 9 | 238539 | 21322 | 27497 | 7353 | 621 | 768 | 469 | 40 | 48 | 108142 | 2703 | 3241 | 295 | 37 | 25 |
| Guainia | 2628 | 26 | 20 | 5 | 1 | 3 | 2990 | 222 | 453 | 389 | 22 | 67 | 3 | 0 | 0 | 1520 | 28 | 35 | 13 | 1 | 2 |
| Guajira | 75 | 3 | 0 | 12 | 2 | 1 | 96999 | 10100 | 11842 | 5956 | 500 | 794 | 625 | 27 | 75 | 40618 | 1056 | 1030 | 206 | 23 | 34 |
| Guaviare | 875 | 17 | 5 | 1 | 0 | 0 | 6249 | 845 | 714 | 503 | 70 | 89 | 0 | 0 | 0 | 2909 | 74 | 76 | 9 | 2 | 0 |
| Huila | 3 | 1 | 0 | 16 | 4 | 7 | 104022 | 11019 | 10901 | 3312 | 355 | 248 | 373 | 31 | 28 | 40156 | 1109 | 1086 | 167 | 18 | 21 |
| Magdalena | 10 | 1 | 0 | 9 | 3 | 4 | 61277 | 7078 | 7123 | 1337 | 197 | 157 | 35 | 0 | 31 | 35873 | 862 | 781 | 144 | 18 | 11 |
| Meta | 69 | 4 | 0 | 16 | 6 | 7 | 64456 | 7392 | 8787 | 1400 | 160 | 178 | 308 | 21 | 25 | 39055 | 1183 | 988 | 107 | 18 | 8 |
| Nariño | 8469 | 162 | 167 | 41 | 10 | 23 | 135968 | 15840 | 14459 | 2547 | 431 | 257 | 38 | 10 | 4 | 69689 | 1976 | 2039 | 177 | 22 | 25 |
| Norte Santander | 507 | 3 | 5 | 23 | 5 | 4 | 114753 | 10436 | 11995 | 9182 | 582 | 922 | 332 | 30 | 51 | 57537 | 1395 | 1866 | 170 | 21 | 23 |
| Putumayo | 31 | 4 | 0 | 4 | 2 | 1 | 24175 | 3316 | 2493 | 1090 | 116 | 139 | 0 | 1 | 0 | 11728 | 295 | 262 | 48 | 6 | 5 |
| Quindio | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 57703 | 6131 | 6609 | 3056 | 286 | 380 | 161 | 17 | 15 | 26332 | 851 | 766 | 50 | 7 | 9 |
| Risaralda | 24 | 16 | 2 | 15 | 9 | 3 | 70344 | 8735 | 8290 | 2312 | 270 | 247 | 131 | 10 | 23 | 44235 | 1153 | 1011 | 81 | 11 | 10 |
| San Andres | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5936 | 741 | 683 | 515 | 94 | 91 | 9 | 1 | 1 | 3204 | 85 | 60 | 10 | 2 | 0 |
| Santa Marta D.E | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 | 4 | 24579 | 1706 | 3101 | 1377 | 100 | 183 | 230 | 9 | 26 | 17742 | 278 | 471 | 57 | 8 | 2 |
| Santander | 17 | 2 | 0 | 36 | 11 | 15 | 141817 | 13854 | 17159 | 9320 | 683 | 1040 | 1227 | 58 | 165 | 68376 | 1528 | 1774 | 186 | 27 | 14 |
| Sucre | 53 | 3 | 1 | 26 | 4 | 6 | 71967 | 8608 | 8843 | 3859 | 724 | 630 | 948 | 50 | 162 | 27112 | 806 | 612 | 142 | 18 | 13 |
| Tolima | 0 | 1 | 0 | 12 | 5 | 1 | 130220 | 10225 | 11646 | 4127 | 252 | 368 | 639 | 42 | 83 | 64821 | 1617 | 1549 | 174 | 19 | 21 |
| Valle | 735 | 6 | 2 | 66 | 28 | 16 | 369506 | 38896 | 33024 | 9881 | 895 | 615 | 640 | 53 | 58 | 182125 | 6484 | 4721 | 379 | 46 | 32 |
| Vaupés | 274 | 9 | 4 | 5 | 0 | 1 | 3545 | 239 | 936 | 90 | 16 | 6 | 0 | 0 | 0 | 694 | 22 | 17 | 5 | 1 | 1 |
| Vichada | 837 | 10 | 1 | 7 | 1 | 3 | 2668 | 332 | 294 | 33 | 8 | 3 | 2 | 0 | 0 | 1810 | 41 | 26 | 30 | 2 | 1 |
| Total nacional | 39146 | 1061 | 510 | 703 | 260 | 247 | 4626337 | 471855 | 527517 | 166492 | 17792 | 17521 | 15116 | 1292 | 1819 | 2151696 | 58605 | 60710 | 6072 | 752 | 633 |

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 33

Decremento
Incremento

| Departamento | Parálisis Flácida | | | 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 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 130 | 14 | 25 |
| Antioquia | 6 | 10 | 0 | 2993 | 64 | 220 | 471 | 87 | 8 | 64 | 5 | 1 | 3 | 4 | 3 | 488 | 99 | 16 | 4857 | 795 | 397 |
| Arauca | 1 | 1 | 0 | 18 | 4 | 0 | 11 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 27 | 11 | 2 | 275 | 53 | 23 |
| Atlántico | 3 | 2 | 0 | 194 | 12 | 9 | 29 | 17 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 1 | 12 | 2 | 1 | 2131 | 204 | 283 |
| Barranquilla | 2 | 2 | 1 | 413 | 28 | 23 | 45 | 16 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 6 | 1 | 0 | 2355 | 246 | 197 |
| Bogotá | 13 | 11 | 0 | 3598 | 288 | 474 | 2507 | 107 | 88 | 108 | 7 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1314 | 134 | 23 | 8327 | 2636 | 715 |
| Bolívar | 3 | 2 | 0 | 132 | 7 | 11 | 14 | 15 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 | 2 | 21 | 5 | 0 | 1264 | 100 | 111 |
| Boyacá | 8 | 2 | 0 | 214 | 23 | 25 | 51 | 17 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 64 | 9 | 2 | 1142 | 211 | 122 |
| Buenaventura | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Caldas | 4 | 1 | 0 | 296 | 8 | 65 | 43 | 13 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 41 | 14 | 0 | 664 | 185 | 62 |
| Caquetá | 2 | 1 | 0 | 11 | 6 | 3 | 16 | 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 31 | 5 | 4 | 396 | 41 | 34 |
| Cartagena | 0 | 2 | 0 | 192 | 9 | 4 | 35 | 14 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 11 | 6 | 1 | 1303 | 122 | 102 |
| Casanare | 3 | 1 | 0 | 85 | 4 | 9 | 7 | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 28 | 4 | 2 | 323 | 42 | 42 |
| Cauca | 4 | 2 | 1 | 284 | 12 | 22 | 26 | 19 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 25 | 5 | 2 | 660 | 101 | 45 |
| Cesar | 5 | 2 | 0 | 48 | 8 | 10 | 56 | 14 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 51 | 6 | 2 | 836 | 80 | 99 |
| Chocó | 0 | 1 | 0 | 7 | 8 | 0 | 3 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 0 | 192 | 6 | 5 |
| Córdoba | 2 | 3 | 1 | 641 | 16 | 18 | 18 | 23 | 0 | 0 | 2 | 0 | 5 | 4 | 5 | 17 | 3 | 2 | 2138 | 194 | 168 |
| Cundinamarca | 4 | 4 | 0 | 804 | 42 | 90 | 229 | 37 | 6 | 17 | 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 230 | 20 | 3 | 2916 | 619 | 225 |
| Guainía | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 13 | 2 | 2 |
| Guajirá | 2 | 2 | 0 | 61 | 4 | 3 | 14 | 14 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1361 | 61 | 90 |
| Guaviare | 0 | 0 | 1 | 8 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 196 | 8 | 21 |
| Huila | 3 | 2 | 0 | 202 | 16 | 18 | 22 | 16 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 100 | 20 | 5 | 967 | 138 | 71 |
| Magdalena | 2 | 2 | 0 | 127 | 6 | 4 | 22 | 10 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 7 | 2 | 0 | 532 | 53 | 48 |
| Meta | 5 | 2 | 0 | 349 | 12 | 11 | 56 | 13 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 93 | 7 | 1 | 1091 | 164 | 67 |
| Nariño | 5 | 3 | 1 | 110 | 11 | 12 | 43 | 24 | 1 | 15 | 1 | 0 | 3 | 3 | 3 | 95 | 15 | 1 | 1483 | 188 | 119 |
| Norte Santander | 7 | 2 | 1 | 289 | 16 | 19 | 126 | 18 | 4 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 154 | 12 | 4 | 3139 | 305 | 184 |
| Putumayo | 1 | 1 | 0 | 32 | 4 | 2 | 8 | 5 | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 | 2 | 0 | 426 | 35 | 14 |
| Quindío | 1 | 1 | 0 | 68 | 3 | 16 | 41 | 8 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 11 | 1 | 0 | 796 | 83 | 82 |
| Risaralda | 2 | 1 | 0 | 72 | 6 | 3 | 94 | 13 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 3 | 0 | 967 | 100 | 71 |
| San Andrés | 0 | 0 | 0 | 15 | 2 | 1 | 15 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 | 0 | 81 | 12 | 19 |
| Santa Marta D.E | 0 | 1 | 0 | 46 | 3 | 2 | 18 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 0 | 506 | 35 | 40 |
| Santander | 1 | 3 | 0 | 147 | 15 | 9 | 47 | 27 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 146 | 17 | 4 | 2006 | 375 | 182 |
| Sucre | 5 | 1 | 0 | 263 | 22 | 18 | 103 | 11 | 0 | 18 | 1 | 0 | 2 | 3 | 2 | 113 | 22 | 9 | 1728 | 133 | 157 |
| Tolima | 7 | 2 | 0 | 130 | 13 | 8 | 42 | 19 | 0 | 5 | 1 | 0 | 3 | 2 | 3 | 110 | 9 | 2 | 1034 | 213 | 73 |
| Valle | 9 | 6 | 0 | 440 | 31 | 45 | 72 | 57 | 3 | 2 | 3 | 0 | 1 | 3 | 1 | 98 | 16 | 1 | 4125 | 614 | 316 |
| Vaupés | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 2 | 0 | 47 | 4 | 3 |
| Vichada | 1 | 0 | 0 | 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 3 | 0 | 54 | 8 | 5 |
| Total nacional | 112 | 84 | 6 | 12322 | 709 | 1156 | 4290 | 652 | 117 | 253 | 42 | 4 | 36 | 35 | 36 | 3356 | 470 | 87 | 50461 | 8190 | 4219 |

- Inicio
- [Situación](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Sarampión](#)
- [Brotos](#)
- [Tablas](#)

BES

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Semana epidemiológica 34

Agosto 19 al 25 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 drievera@ins.gov.co

Diseño y diagramación

Alexander Casas acasasc@ins.gov.co



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



MINSALUD



GOBIERNO
DE COLOMBIA