

Semana epidemiológica 48
25 de Nov. al 1 de Dic. de 2018



Acreditación internacional que reconoce la alta calidad de su programa de entrenamiento

El Comité de Acreditación de la organización internacional TEPHINET, *Training Programs in Epidemiology and Public Health Interventions Network*, otorgó al Instituto Nacional de Salud Colombia la acreditación internacional que reconoce la alta calidad de su programa de entrenamiento y por tanto la capacidad de respuesta de Colombia frente a epidemias y brotes que ponen en riesgo la salud pública. La acreditación internacional fue entregada a la Directora Marta Lucía Ospina, por parte de la delegada de Tephinet, Mariana Manzur, en presencia del Presidente de la República, Iván Duque Márquez, y el Ministro de Salud y Protección Social, Juan Pablo Uribe Restrepo, y el Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios, Iván Darío González Ortiz.

Tema central
Acreditación internacional
que reconoce la alta calidad
de su programa de entrenamiento

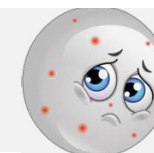


Situación nacional
Los eventos en salud pública con mayor
frecuencia y el cumplimiento de la
notificación de las entidades territoriales.



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

Eventos trazadores
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.

SITUACIÓN NACIONAL

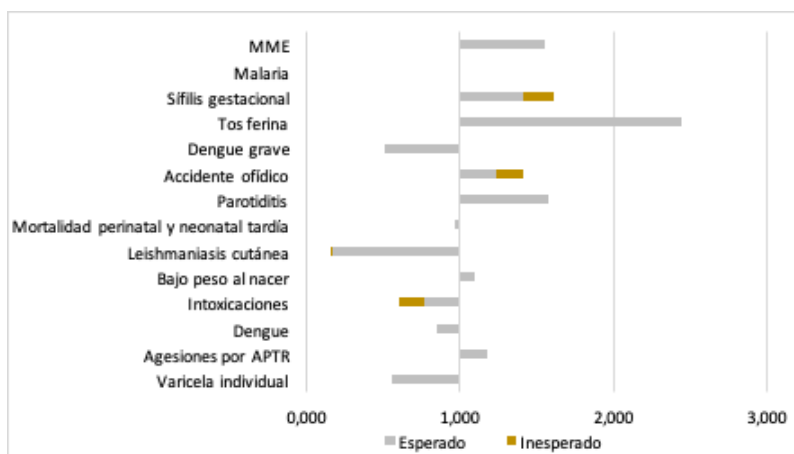
Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

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 48) basada en la suma de los casos observados en un periodo epidemiológico (de esta semana y las cuatro 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 cinco años previos al año de análisis.

En lo observado para la semana epidemiológica 48, se identifica que los eventos de Leishmaniasis cutánea, Intoxicaciones, se encuentran por debajo de sus valores esperados. Por otra parte, los eventos de Sífilis gestacional y Accidente ofídico presentan un incremento en su notificación, encontrándose por encima del límite superior calculado. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento de su notificación histórica. (Gráfica 1).

Gráfica 1

Comparación de los casos notificados priorizados de la semana epidemiológica 48, con su comportamiento histórico para eventos priorizados. Colombia, 2018.



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, en los cuales la probabilidad observada en semana epidemiológica 48, es diferente al comportamiento histórico ($p < 0,05$). En la notificación para esta semana, los eventos de Sarampión, Rubéola, Mortalidad por Dengue y Mortalidad por EDA, presentan diferencias significativas, siendo mayores los valores observados a los esperados. Los eventos de Chagas, ESAVI, Mortalidad por IRA, IRAG inusitado y Leptospirosis, 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 47 con su comportamiento histórico para eventos priorizados. Colombia, 2018.

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sarampión	102	2	0,000
Rubeola	17	1	0,000
Chagas	1	9	0,001
ESAVI	4	12	0,005
Mortalidad por dengue	8	3	0,006
Mortalidad por IRA	20	31	0,008
IRAG inusitado	20	31	0,008
Leptospirosis	17	26	0,017
Mortalidad por EDA 0-4 Años	6	3	0,032
Sífilis congénita	18	18	0,093
Mortalidad materna	10	9	0,123
Tuberculosis fármacorresistente	5	7	0,128
Lepra	7	8	0,136
Leishmaniasis mucosa	0	2	0,165
Fiebre tifoidea y paratifoidea	3	2	0,209

Cumplimiento en la notificación

La notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud -correspondiente a la semana epidemiológica 48 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.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue de 100 %, (1117 de 1117 UNM) permaneció igual respecto a la semana anterior y aumento 0,1 % con relación a la misma semana del año 2017. El país cumplió con la meta de 97 % en la notificación semanal, para este nivel de flujo de información (Mapa 1).

El cumplimiento a nivel nacional de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 97,10 % (5029 de 5179 UPGD); disminuyo 0,3 %, respecto a la semana anterior e igual porcentaje frente a la misma semana epidemiológica del año 2017. Así, el país cumplió con la meta establecida. (Mapa 2).

Mapa 1
Cumplimiento de la notificación
por UNM, Colombia, semana
epidemiológica 47, 2018



Meta UNM	97%
Cumple	
No cumple	

Mapa 2
Cumplimiento de la notificación
por UPGD, Colombia, semana
epidemiológica 47, 2018



Meta UPGD	90%
Cumple	
No cumple	

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados

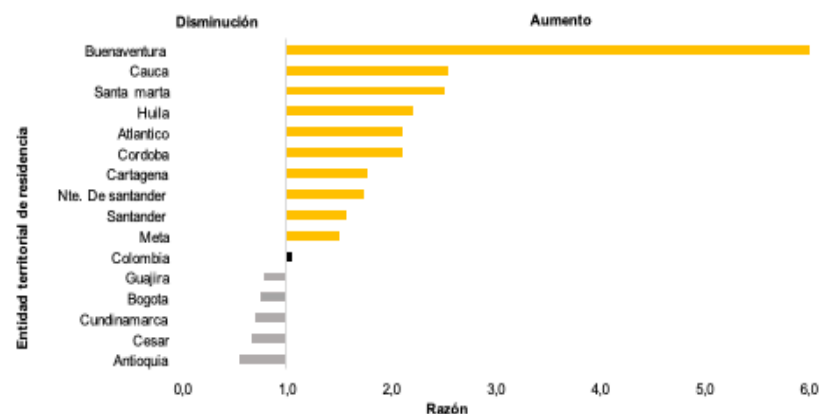
En la semana epidemiológica 48 de 2018, se notificaron 22 casos de mortalidad en menores de 5 años mediante la vigilancia integrada de IRA, EDA y DNT, de estos, 12 corresponden a muertes probables por IRA, cuatro de DNT y seis de EDA. A la semana epidemiológica 48 de 2018, se han notificado al sistema de vigilancia en total 1062 casos probables de los cuales 604 casos son de mortalidad por IRA, 308 de mortalidad por DNT y 150 casos de mortalidad por EDA.

Mortalidad por infección respiratoria aguda en menores de 5 años

En la semana epidemiológica 48 de 2018, se notificaron al sivigila 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 notificaron 10 casos. A la fecha han ingresado al sivigila 604 casos de muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, incluidos casos procedentes del exterior, de los cuales han sido descartados 82 casos por unidad de análisis y 522 se encuentran en estudio para su clasificación final y definir la causa de muerte.

Respecto al acumulado de muertes notificadas hasta semana epidemiológica 48 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, Santa Marta, Atlántico, Córdoba, Huila, Cartagena, Norte de Santander, Santander y Meta; este mismo comportamiento se observa en el acumulado de casos notificados para el país. Mientras que, en Antioquia, Cesar, Cundinamarca, Bogotá y La Guajira 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. 2):

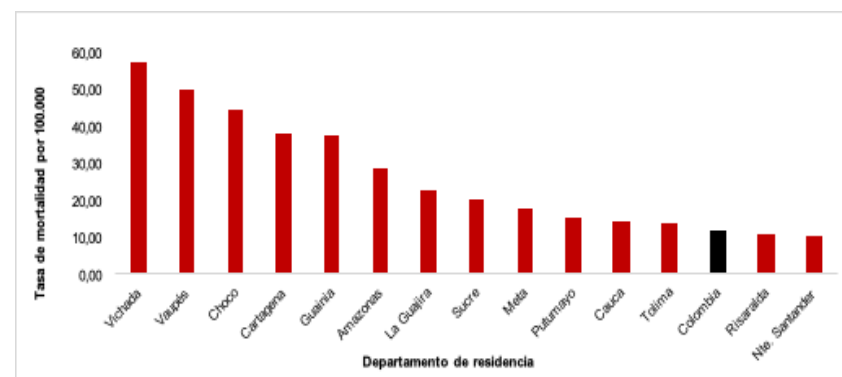
Gráfica 2
Entidades Territoriales con variaciones respecto al promedio de casos notificados 2014 - 2017, mortalidad por IRA en menores de 5 años, Colombia, semana epidemiológica 48 - 2018



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

La tasa nacional de mortalidad por infección respiratoria aguda es de 11,52 por cada 100.000 niños menores de 5 años (gráfica No. 3):

Gráfica 3
Tasa de mortalidad por infección respiratoria aguda en menores de cinco años por entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 48 - 2018



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

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

En la semana epidemiológica 48 de 2018 ingresaron al sistema de vigilancia seis casos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. En la misma semana de 2017 se notificaron cuatro casos. A la fecha, han ingresado al Sivigila 150 casos probables de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años, incluidos casos procedentes del exterior, de los cuales se han descartado 26 casos por unidad de análisis y 124 se encuentran en estudio para su clasificación final y definir la causa de muerte.

A semana epidemiológica 48, La Guajira y el Valle del Cauca presentan 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; se observa el mismo comportamiento en el acumulado de casos notificados para el país, mientras que las entidades territoriales de Bolívar y Antioquia presentan 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 2,64 casos por 100.000 niños menores de cinco años (gráfica No. 4):

Gráfica 4

Tasa de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años por entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 48 - 2018



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

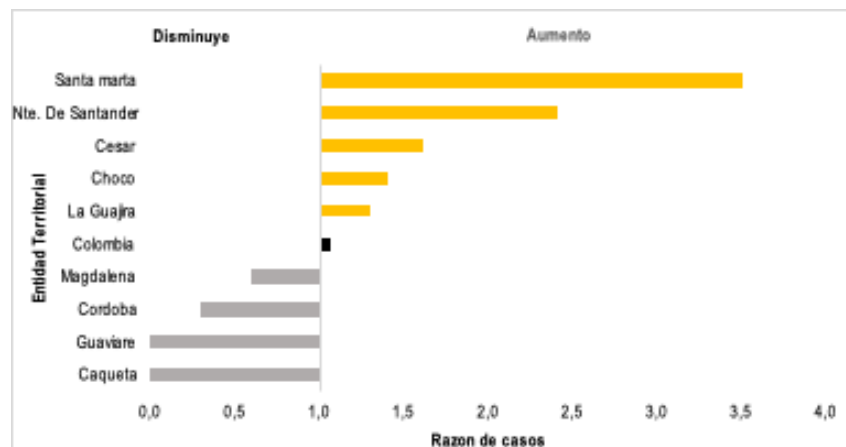
Mortalidad por y asociada a desnutrición

En la semana epidemiológica 48 de 2018, se notifican al Sivigila cuatro casos de muerte probable por y asociada a desnutrición en menores de cinco años; de los cuales tres corresponden a esta semana y uno fue notificado 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 308 casos de muertes probables por y asociadas a desnutrición, incluidos casos procedentes del exterior, de los cuales 54 casos fueron descartados por unidad de análisis; a la fecha se encuentran en estudio 254 casos de muerte probable por y asociada a desnutrición para su clasificación final y para definir la causa de muerte.

A semana epidemiológica 48 las entidades territoriales de Cesar, Chocó, La Guajira, Norte de Santander y Santa Marta 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 Magdalena, Córdoba, Guaviare y Caquetá 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 (gráfica No.5):

Gráfica 5

Entidades Territoriales con variaciones respecto al promedio de casos notificados 2014 - 2017, mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, Colombia, semana epidemiológica 48 - 2018

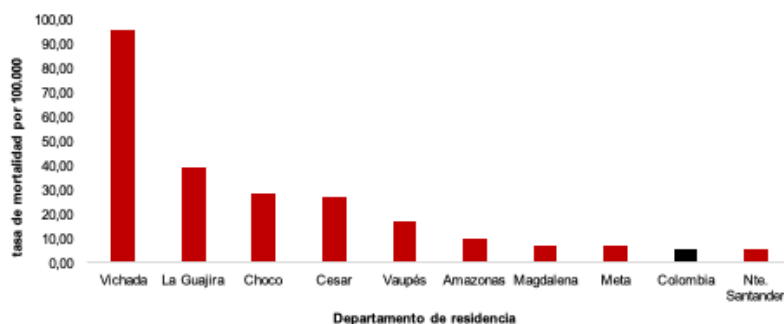


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

La tasa nacional de mortalidad nacional por desnutrición es de 4,98 por 100.000 niños menores de 5 años (Gráfica No. 6):

Gráfica 6

Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de cinco años por entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 48 - 2018



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

Mortalidad materna

En la semana epidemiológica 48 de 2018, se notificaron al Sivigila 12 casos de muerte materna, dos casos correspondientes a semanas anteriores los cuales fueron notificados tardíamente y 10 casos correspondientes a esta semana. De los casos notificados, ocho corresponden a mortalidad materna temprana (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), tres 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 dos casos de muerte materna temprana. A la fecha, han ingresado al Sivigila 470 casos confirmados de muerte materna, 276 corresponden a muertes maternas tempranas, 150 corresponden a muertes maternas tardías y 44 casos corresponden a muertes maternas producidas por causas coincidentes (Tabla 2).

Tabla 2

Notificación de mortalidad materna, Colombia, semanas epidemiológicas 01-48, Años 2016-2018.

Año	Temprana	Tardía	Coincidente	Total
2016	295	119	35	449
2017	305	116	46	467
2018	276	150	44	470

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 48 de 2018 se observa una disminución significativa en los casos de muertes maternas tempranas frente al promedio esperado en las entidades territoriales de Atlántico, Bogotá, Bolívar, Cauca, Córdoba, Huila, La Guajira, Tolima y Valle del Cauca ($p < 0,05$).

Tabla 3

Entidades territoriales con variaciones respecto al promedio de casos notificados 2012-2017, Colombia, semanas epidemiológicas 01-48, 2018

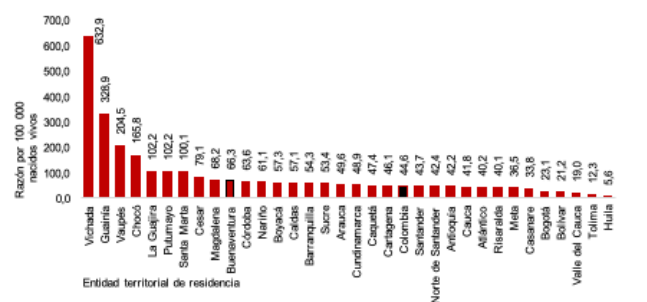
Entidad territorial	Observado	Esperado	Poisson
Atlántico	5	12	0,013
Bogotá	20	30	0,013
Bolívar	3	9	0,015
Cauca	7	14	0,017
Córdoba	15	22	0,029
Huila	1	5	0,034
La Guajira	15	23	0,021
Tolima	2	10	0,002
Valle del Cauca	7	16	0,006

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

Se han notificado 265 casos de muerte materna temprana residentes en 33 entidades del territorio nacional (once casos corresponden al exterior), encontrando que a semana epidemiológica 48 de 2018 la razón de mortalidad materna nacional preliminar es de 44,6 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 632,9, Guainía con 328,9, Vaupés con 204,5, Chocó con 165,8, La Guajira 102,2, Putumayo con 102,2 y Santa Marta 100,1 casos por 100.000 nacidos vivos; las entidades territoriales con las menores razones son, Huila con 5,6, Tolima 12,3 y Valle del Cauca con 19,0 casos por 100.000 nacidos vivos (Gráfica 7).

Gráfica 7

Razón de mortalidad materna por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-48, 2018



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

DANE, Estadísticas Vitales Microdatos DANE Noviembre 2016 (Datos oficiales)

Mortalidad Perinatal y Neonatal

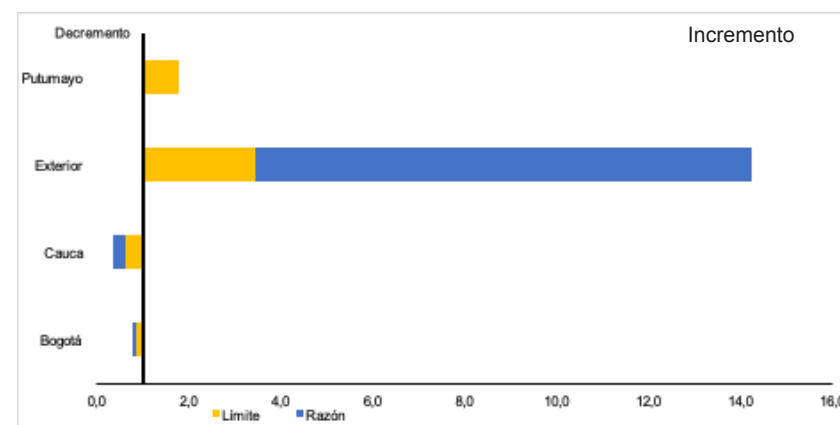
En la semana epidemiológica 48 de 2018 se notificaron 191 muertes perinatales y neonatales tardías; 130 de esta semana y 61 notificadas de manera tardía. A la fecha, se han notificado al Sivigila 8 950 casos.

En el análisis para esta semana se comparó lo observado en la semana epidemiológica 48, 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 48 se presenta una disminución de los casos notificados para Bogotá y Cauca en comparación con lo notificado entre 2013 y 2017; mientras que los casos residentes en el Exterior y en Putumayo tienen un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (gráfica 8).

Gráfica 8

Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, Colombia, semanas epidemiológicas 45-48, 2013-2018



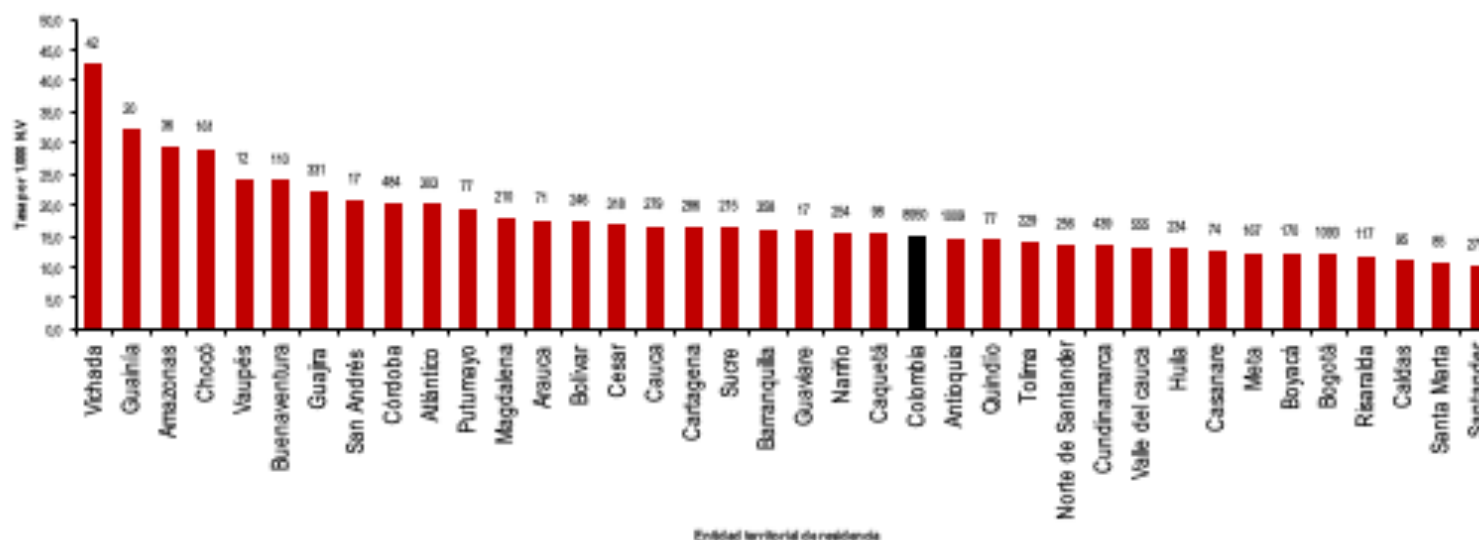
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013-2018

Según el momento de ocurrencia, 4 370 casos (el 48,8 %) corresponden a muertes perinatales anteparto, 819 casos (el 9,2 %) a muertes perinatales intraparto, 2 484 casos (el 27,8 %) a muertes neonatales tempranas, 1 277 casos (el 14,2 %) a muertes neonatales tardías.

La tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía nacional es de 14,8 muertes por 1.000 nacidos vivos. Veinte y dos (22) entidades

territoriales superan la tasa nacional. Vichada con 42,4, Guainia con 31,8, Amazonas con 29,1, Choco con 28,8, Vaupés con 24,0, Buenaventura con 23,7, La Guajira con 22,1, San Andrés con 20,5 y Córdoba con 20,1 muertes por 1.000 nacidos vivos, registran las tasas más altas a nivel nacional (gráfica 9).

Gráfica 9
Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 01-48, 2018



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

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

EVENTOS TRAZADORES

Infección respiratoria aguda

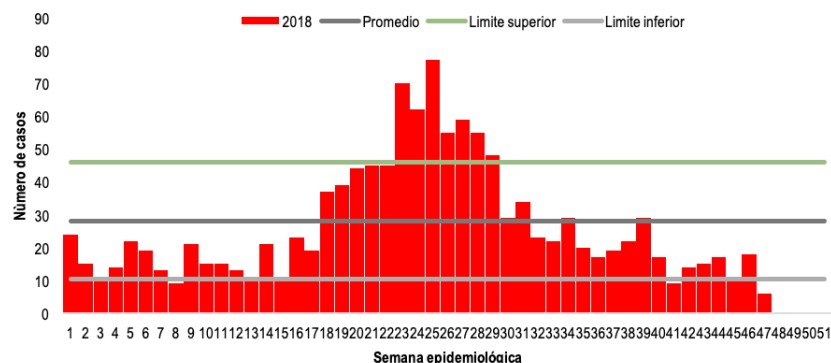
Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

En la semana epidemiológica 48 de 2018, se notificaron al Sivigila 19 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, seis de esta semana y 13 de semanas anteriores; durante esta semana se descartaron 17 casos por no cumplir con la definición del evento. A la fecha, han ingresado al Sivigila 1263 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 48 de 2018 comportamiento de la notificación de casos de IRAG inusitado se encuentra por debajo del límite inferior y del promedio histórico de notificación de las semanas 01 a 44 de 2018; durante las semanas epidemiológicas 23 a 29 la notificación nacional de IRAG inusitado supera el límite superior histórico establecido (gráfica 10).

Gráfica 10

Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Colombia, semanas epidemiológicas 01-48, 2018



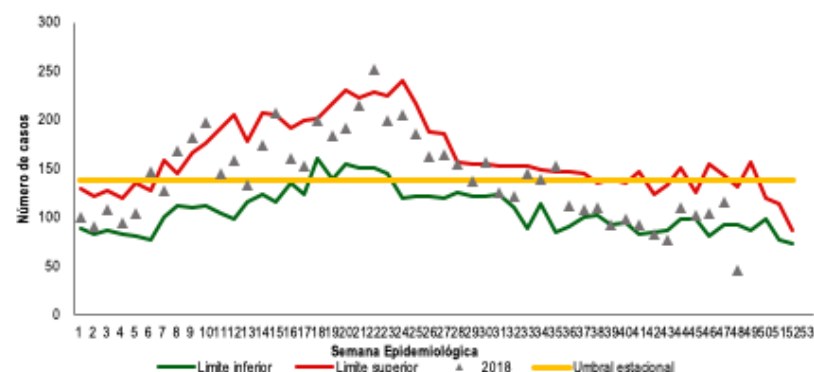
Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave

En la semana epidemiológica 48 de 2018, se notificaron al Sivigila 130 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, 45 de esta semana, 85 de semanas anteriores, de los cuales 124 (el 95,4%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y seis (el 4,6 %) 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 6778 casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave mediante la estrategia de vigilancia centinela.

Para la semana epidemiológica 48 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 11).

Gráfica 11

Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Colombia, semana epidemiológica 47, 2012-2018



Antioquia, Barranquilla, Bogotá, Cartagena, Guaviare, Nariño, Meta, Norte de Santander, Tolima y Valle del Cauca notificaron casos durante la semana epidemiológica 48; las UPGD centinelas que aparecen sin casos no cumplieron el indicador de notificación para esta semana (taba 4).

Taba 4

Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave por entidad territorial y UPGD centinela, Colombia, semana epidemiológica 48, 2018

Entidad Territorial	UPGD Centinela	Casos
Antioquia	Fundación Hospitalaria San Vicente de Paul	12
Barranquilla	Clínica General del Norte	10
Bogotá	Hospital el Tunal	6
	Fundación Cardioinfantil	7
Cartagena	Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	1
Guaviare	Laboratorio Departamental de Salud Publica	20
Meta	Hospital Departamental de Villavicencio	1
Nariño	Fundación Hospital San Pedro	5
	Hospital Infantil Los Angeles	7
Norte de Santander	Hospital Universitario Erasmo Meoz	33
Tolima	Hospital Federico Lleras Acosta	5
Valle del Cauca	Fundación Valle del Lili	23
	Total	130

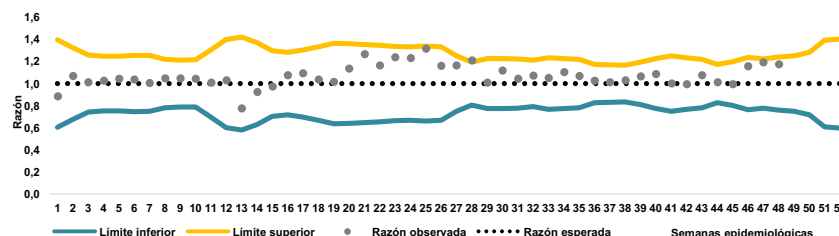
Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

A nivel nacional en el análisis de la morbilidad por infección respiratoria aguda, mediante el método para comparar el comportamiento observado (semana epidemiológica 48 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 la morbilidad por IRA.

En esta semana se notificaron 139273 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 2314428 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 6,0 %. A semana epidemiológica 48 de 2018, se han notificado 6 118 848 consultas externas y urgencias por IRA.

En las consultas externas y urgencias por IRA, los valores observados se encuentran superando la razón esperada inferior al límite superior histórico (gráfica 12).

Gráfica 12
Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 47 de 2018 con su comportamiento histórico, Colombia, 2013-2017

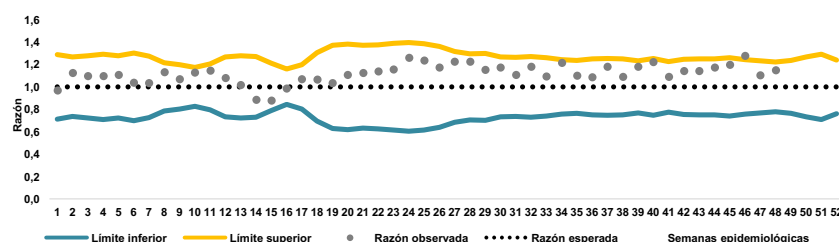


Durante la semana se notificaron 3997 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 57071 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 6,0 %. A semana epidemiológica 47 de 2018, se han notificado 225 631 hospitalizaciones en sala general por IRAG.

En la semana se notificaron 486 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 5012 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 9,7 %. A semana epidemiológica 47 de 2018, se han notificado 20775 hospitalizaciones en UCI por IRAG.

En las hospitalizaciones por IRAG, los valores observados se encuentran superando la razón esperada por debajo del límite superior histórico (gráfica 13).

Gráfica 13
Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 47 de 2018 con su comportamiento histórico, Colombia, 2013-2017

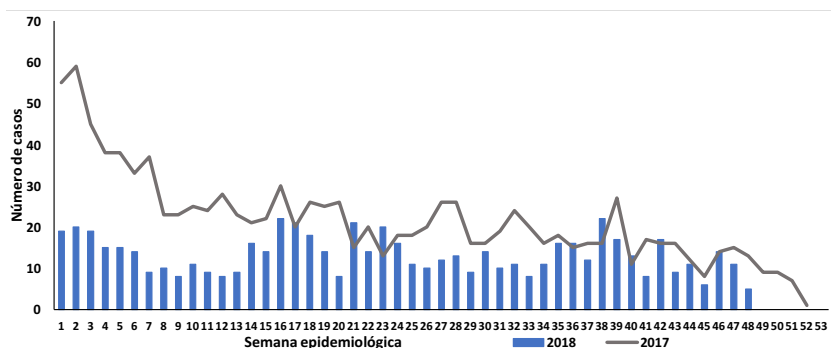


Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Sarampión
Brotos
Tablas

Chikungunya

En la semana epidemiológica 48 de 2018, se notificaron al Sivigila 7 casos de chikungunya, cinco casos de esta semana y dos casos de semanas anteriores; en la misma semana de 2017 se notificaron 13 casos. A la fecha, han ingresado 636 casos de chikungunya, 468 casos (73,6 %) confirmados por clínica, 154 casos (24,2 %) confirmados por laboratorio y 14 casos (2,2 %) sospechosos (gráfica 14).

Gráfica 14
Casos notificados de chikungunya, Colombia,
semanas epidemiológicas 01-48, 2017-2018



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

Por procedencia durante la semana epidemiológica 48 de 2018, Tolima, Santander, Antioquia, Valle del Cauca y Cundinamarca notificaron el 53,9 % de los casos (tabla 5).

Tabla 5
Casos notificados de chikungunya por entidad territorial de procedencia,
Colombia, semanas epidemiológicas 47, 2018

Entidad territorial de procedencia	Casos confirmados por clínica	Casos Confirmados por laboratorio	Casos sospechosos	Total
Tolima	43	85	0	128
Santander	59	2	5	66
Antioquia	36	19	1	56
Valle del Cauca	53	3	0	56
Cundinamarca	28	9	0	37
Putumayo	32	0	0	32
Meta	25	5	0	30
Huila	29	1	0	30
Atlántico	4	15	0	19
Risaralda	18	1	0	19
Norte Santander	17	1	0	18
Barranquilla	15	0	0	15
Casanare	15	0	0	15
Guaviare	6	8	0	14
Caqueta	12	0	0	12
Córdoba	9	0	0	9
Quindío	8	0	0	8
Santa Marta D.E.	7	0	0	7
Cartagena	6	0	0	6
Arauca	6	0	0	6
Caldas	4	1	0	5
Cauca	4	0	1	5
Cesar	5	0	0	5
Vaupés	5	0	0	5
Chocó	1	0	3	4
Guajira	4	0	0	4
Sucre	3	1	0	4
Amazonas	2	1	0	3
Magdalena	3	0	0	3
Buenaventura	2	1	0	3
Nariño	2	0	0	2
Bolívar	2	0	0	2
San Andrés	2	0	0	2
Boyacá	0	0	1	1
Guainía	1	0	0	1
Bogotá	0	0	0	0
Vichada	0	0	0	0
Exterior	0	1	3	4
Total	468	154	14	636

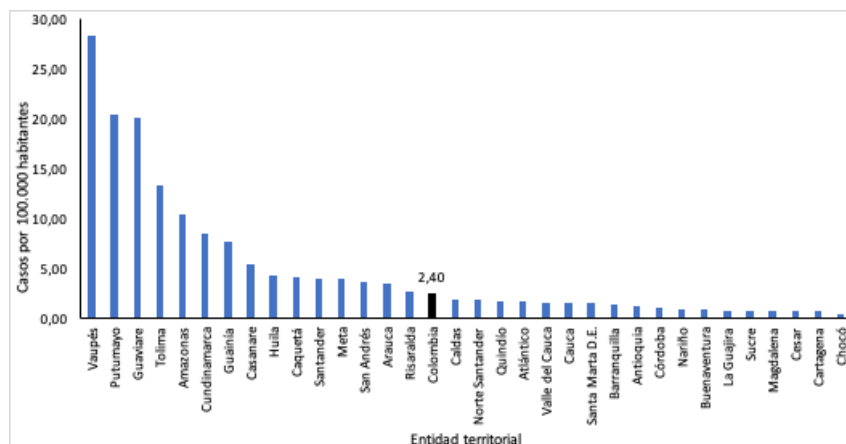
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Sarampión
Brotos
Tablas

El 57,5% de los casos de chikungunya se registró en el sexo femenino; el 54,7 % pertenecen al régimen contributivo; y el 35,5 % de los casos se notificó en el grupo de edad de 20 a 34 años. Por pertenencia étnica, el 98,7% se notificaron en el grupo otros, el 0,6% en población indígena y el 0,6 % en población afrocolombiana. El 71,2 % de los casos proceden del área urbana.

La incidencia nacional de chikungunya es de 2,40 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo y la entidad territorial con la mayor proporción de incidencia es Vaupés con una incidencia de 28,28 casos por 100.000 habitantes (Gráfica 15).

Gráfica 15
Incidencia chikungunya por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-48, 2018

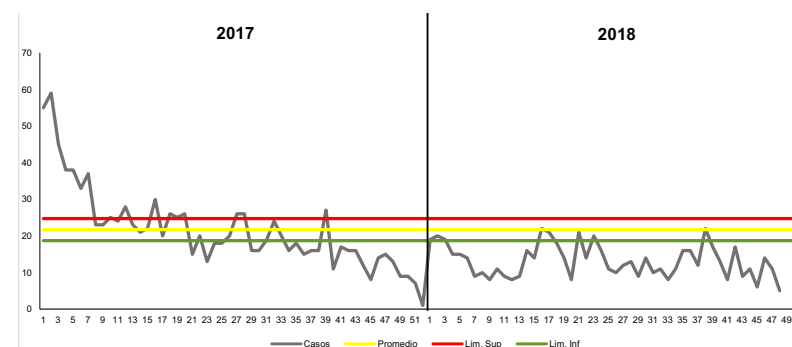


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

De acuerdo con el análisis del comportamiento del evento por entidad territorial, mediante la distribución de probabilidades de Poisson para la semana epidemiológica 48 de 2018, se observa que ninguna entidad territorial presentó un incremento o decremento significativo frente a lo esperado ($p < 0,05$).

Hasta la semana epidemiológica 48 de 2018 el descenso en la notificación de casos de chikungunya es del 42,3 % en comparación con el mismo periodo del año 2017. Durante la semana epidemiológica 48 de 2018 el evento se ubicó por debajo del límite inferior (Gráfica 16).

Gráfica 16
Comportamiento epidemiológico de chikungunya, Colombia, año 2017 a semana epidemiológica 01-48 de 2018



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

Dengue

En la semana epidemiológica 48 de 2018, se notificaron al Sivigila 1469 casos probables de dengue, 619 casos de esta semana y 850 notificados de manera tardía; en la misma semana epidemiológica 48 de 2017 se notificaron 485 casos. A la fecha han ingresado al Sivigila 38726 casos; 18766 casos (el 48,5 %) sin signos de alarma; 19500 casos (el 50,4 %) con signos de alarma y 460 casos (el 1,2 %) de dengue grave.

Por procedencia Meta, Norte de Santander, Antioquia, Córdoba, Tolima, Santander, Valle del Cauca, Cesar, Barranquilla, Atlántico, La Guajira, Cundinamarca, Casanare y Huila notificaron el 82 % de los casos (tabla 6).

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

Tabla 6

Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación, Colombia, semanas epidemiológicas 01-48, 2018

Entidad territorial	Casos de dengue	Frecuencia relativa	Casos de dengue grave	Frecuencia relativa	Total dengue
Meta	4010	10,5	47	10,2	4057
Norte Santander	3740	9,8	29	6,3	3769
Antioquia	3653	9,5	57	12,4	3710
Cordoba	3240	8,5	41	8,9	3281
Tolima	2888	7,5	35	7,6	2923
Santander	2432	6,4	18	3,9	2450
Valle del Cauca	2340	6,1	10	2,2	2350
Cesar	1579	4,1	20	4,3	1599
Barranquilla	1350	3,5	25	5,4	1375
Atlantico	1350	3,5	21	4,6	1371
La Guajira	1323	3,5	18	3,9	1341
Cundinamarca	1250	3,3	7	1,5	1257
Casanare	1198	3,1	29	6,3	1227
Huila	1035	2,7	12	2,6	1047
Guaviare	856	2,2	3	0,7	859
Magdalena	817	2,1	10	2,2	827
Putumayo	690	1,8	5	1,1	695
Bolivar	626	1,6	9	2,0	635
Sucre	572	1,5	13	2,8	585
Santa Marta	555	1,5	7	1,5	562
Arauca	503	1,3	6	1,3	509
Quindio	467	1,2	1	0,2	468
Cartagena	345	0,9	19	4,1	364
Exterior	327	0,9	10	2,2	337
Caqueta	189	0,5	2	0,4	191
Nariño	186	0,5	2	0,4	188
Cauca	174	0,5	0	0	174
Risaralda	162	0,4	0	0	162
Boyacá	106	0,3	1	0,2	107
Choco	84	0,2	1	0,2	85
Caldas	67	0,2	1	0,2	68
Buenaventura	48	0,1	1	0,2	49
Amazonas	45	0,1	0	0	45
San Andres	20	0,1	0	0	20
Vichada	18	0,1	0	0	18
Guainia	14	0,1	0	0	14
Vaupes	4	0,1	0	0	4
Depto Desconocido	3	0,1	0	0	3

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

Reportaron casos procedentes de 32 entidades territoriales, cuatro distritos y 732 municipios. A nivel municipal, la mayor proporción de casos de dengue se presentan en Villavicencio con el 5,1 %, Cúcuta con el 5,1 %, Cali con el 4,6 %, Barranquilla con el 3,5 %, Medellín con el 3,3 %, Montería con el 3,1 %, Villa del Rosario con el 1,6 %, Soledad, Acacias, San Jospe del Guaviare, Ibagué y

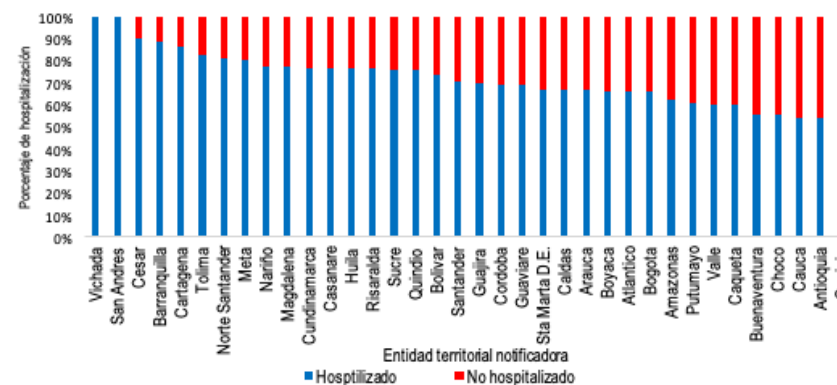
Santa Marta con el 1,5 %, Bucaramanga y Fundacion con el 1,4 % cada uno; Neiva, Yopal y Girardto con el 1,3 %; Valledupar con el 1,1 %, Los Patios, Valencia y Apartado con el 1 %; que concentran el 44,6 % de la notificación. Para dengue grave la mayor proporción de casos se presentó en Barranquilla y Villavicencio con el 5,4 % cada uno, Cartagena con el 4,1 %, Cúcuta con el 3,0%, Túrbo con el 2,6 %, Aguachica con el 2,2 %, Sincalejo, Yopal, Soledad y Acacias con el 2,0 %, Cali con el 1,7 %, Santa Marta con el 1,5%, Medellín, Rioacha, Tierra alta, Paz de Ariporo, Aracua, Neiva y Maicao con el 1,3 % cada uno; que concentran el 48,7 % de la notificación.

El 54,5 % de los casos de dengue se registró en el sexo masculino; el 52,2% de los casos pertenecen al régimen subsidiado y un 4,9 % refieren no afiliación; el 16,2 % de los casos de dengue y el 22,8 % de los casos notificados de dengue grave se registraron en menores de 5 años. Se han notificado 588 casos (el 1,5 %) en población indígena, 738 casos (1,9 %) en afrocolombianos y gestantes en 171 casos (el 1,0 %).

Del total de casos de dengue con signos de alarma fueron hospitalizados el 73,8 % (gráfica 17).

Gráfica 17

Hospitalizados de casos notificados de dengue con signos de alarma por entidad notificadora, Colombia, semanas epidemiológicas 01-48, 2018

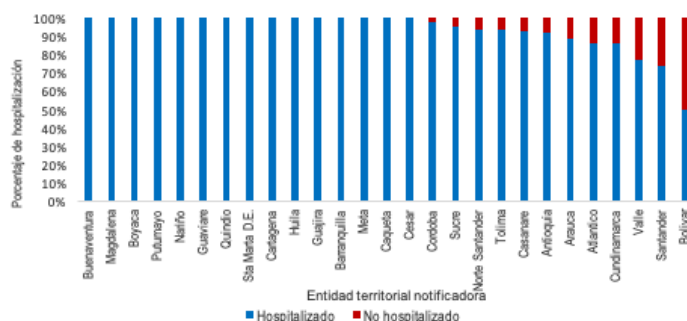


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

Para dengue grave la hospitalización fue del 94,6 % de los casos (435/460). Con indicadores de hospitalización por debajo del 100 % para los departamentos de Córdoba, Norte de Santander, Tolima, Casanare, Antioquia, Arauca, Atlántico, Cundinamarca, Valle del Cauca, Santander y Bolívar (gráfica 18).

Gráfica 18

Hospitalizados de casos notificados de dengue grave por entidad notificadora, Colombia, semanas epidemiológicas 01-48, 2018

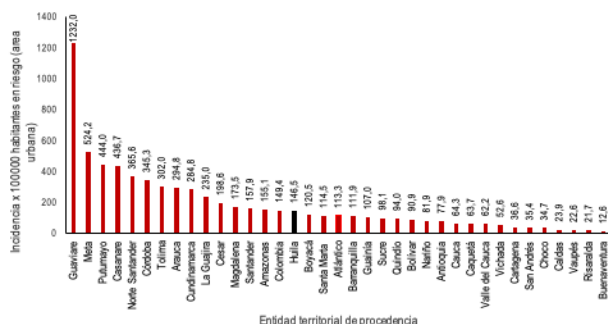


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

La incidencia nacional de dengue es de 149 casos por 100 000 habitantes en riesgo. Guaviare, Meta, Putumayo, Casanare, Norte de Santander, Córdoba, Tolima, Arauca, Cundinamarca, La Guajira, Cesar y Magdalena registran las mayores incidencias (gráfica 19).

Gráfica 19

Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-47, 2018

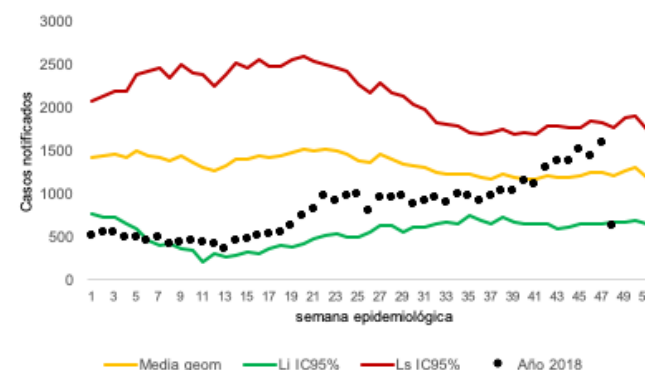


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

El canal endémico de dengue se ubicó por debajo del límite inferior histórico (2009-2017) en las semanas epidemiológicas 1 a 6, un comportamiento dentro de lo esperado en las semanas 7 a 41 y situación de alerta en las semanas epidemiológicas 42 a 47 de (gráfica 20).

Gráfica 20

Canal endémico nacional de dengue, Colombia, semanas epidemiológicas 01-48, 2018



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

De acuerdo con la situación epidemiológica por departamento de procedencia, cuatro entidades territoriales se encuentran por debajo del número esperado de casos, 14 entidades con un comportamiento dentro de lo esperado, 9 entidades territoriales en situación de alarma y 9 entidades territoriales con casos por encima del valor esperado para el último periodo conforme a su comportamiento histórico (tabla 7).

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Sarampión
- Brotes
- Tablas

Tabla 7
Comportamiento epidemiológico de dengue, Colombia,
semanas epidemiológicas 46 a 48, 2018

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

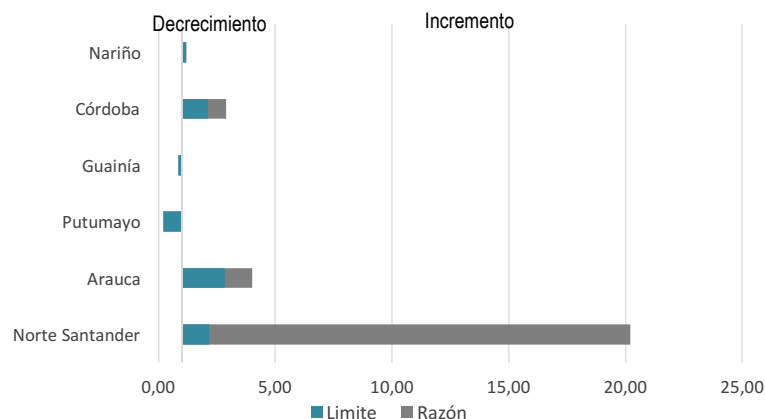
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018

Hasta la semana epidemiológica 48 se han notificado 157 muertes probables por dengue, de las cuales 21 han sido confirmadas y corresponden a casos procedentes de La Guajira con cuatro casos, Antioquia con tres casos, Antioquia y Meta con tres casos, Cundinamarca con dos casos, Caquetá, Magdalena, Cartagena, Córdoba, Tolima, Santander y Casanare con un caso confirmado. Se tienen dos casos confirmados de pacientes procedentes del exterior; 64 muertes descartadas y 72 muertes en estudio en casos procedentes de: Córdoba con 14 casos, Antioquia, Tolima y Norte de Santander con 8 casos cada uno, Santander y Atlántico con cinco casos cada uno, Meta con cuatro casos, Cesar con tres casos, Barranquilla, Sucre, Magdalena y Huila con dos casos cada uno; Choco, Casanare, Cundinamarca, Cartagena, Bolívar, Valle del Cauca y Buenaventura con una muerte en estudio cada uno. Se tienen dos casos en estudio de pacientes procedentes del exterior.

Malaria

En la semana epidemiológica 48 de 2018, han ingresado al Sivigila 56.754 casos de malaria, 55.873 casos de malaria no complicada y 881 casos de malaria complicada. Para la semana epidemiológica 48 de 2018, se observa un incremento en la notificación de casos de malaria en las entidades territoriales de Arauca, Córdoba y Norte de Santander en comparación con el promedio de notificación de los años 2012 a 2017 (gráfica 21).

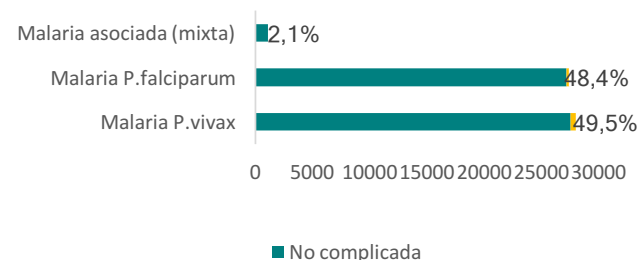
Gráfica 21
Comparación de la notificación de malaria por entidad territorial de notificación, semana epidemiológica 48 de 2018 con su comportamiento histórico, Colombia, 2012-2017



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

Por especies parasitarias circulantes en el país, hay predominio de infección por *P. vivax* con 28.093 casos (el 49,5 %) *P.*, seguido por *falciparum* con 27.482 casos (el 48,4 %) y 1.179 casos (el 2,1 %) corresponden a infección mixta (*P. falciparum* y *P. vivax*) (gráfica 22).

Gráfica 22
Casos notificados de malaria por especie parasitaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -48, 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 87,1% de los casos de malaria no complicada; Choco registra el 27,1 % de todos los casos (tabla 8).

Tabla 8

Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia, Colombia semanas epidemiológicas 01 -47,2018

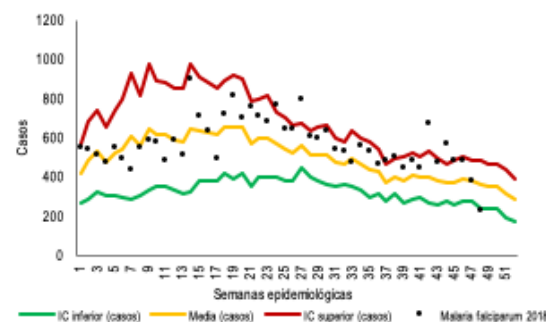
Entidad territorial	Malaria mixta	Malaria <i>P. falciparum</i>	Malaria <i>P. malariae</i>	Malaria <i>P. vivax</i>	Casos	%
Chocó	639	8727	0	5785	15151	27,1
Nariño	21	11308	0	497	11826	21,2
Córdoba	57	1814	0	7013	8884	15,9
Antioquia	76	874	0	4025	4975	8,9
Guainía	33	542	0	2511	3086	5,5
Amazonas	11	160	0	1760	1931	3,5
Bolívar	131	321	0	1075	1527	2,7
Cauca	24	1307	0	44	1375	2,5
Guaviare	8	372	0	765	1145	2,0
Norte de Santander	6	12	0	1099	1117	2,0
Vichada	47	227	0	809	1083	1,9
Buenaventura	4	746	0	226	976	1,7
Vaupés	3	400	0	169	572	1,0
Caquetá	8	31	0	84	123	0,2
Arauca	1	6	0	96	103	0,2
La Guajira	1	2	0	78	81	0,1
Meta	0	28	0	42	70	0,1
Sucre	0	15	0	41	56	0,1
Valle del Cauca	1	21	0	20	42	0,1
Risaralda	2	7	0	36	45	0,1
Putumayo	0	12	0	18	30	0,05
Cesar	2	4	0	17	23	0,04
Santander	1	7	0	12	20	0,04
Barranquilla	0	4	0	11	15	0,03
Casanare	0	2	0	9	11	0,02
Magdalena	2	3	0	6	11	0,02
Atlántico	0	1	0	9	10	0,02
Caldas	0	0	0	9	9	0,02
Santa Marta	1	0	0	3	4	0,01
Cartagena	0	0	0	4	4	0,01
Huila	0	1	0	3	4	0,01
Quindío	0	0	0	1	1	0,00
Desconocido	0	5	0	14	19	0,03
Exterior	62	232	0	1250	1544	2,90
Total	1141	27191	0	27541	55873	100

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

El canal endémico de malaria por *P. falciparum* ha estado en situación de brote 7 semanas, alarma 30 semana y en seguridad 11 semanas (gráfica 23).

Gráfica 23

Canal endémico de malaria no complicada por *P. falciparum*, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -47, 2018

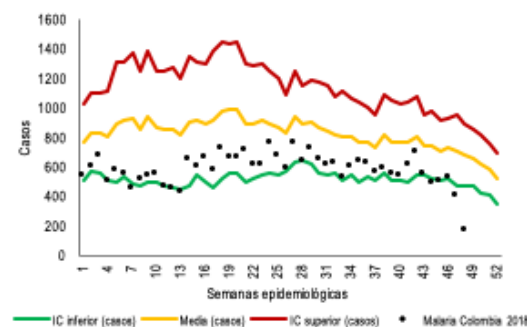


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2018

El canal endémico de malaria por *P. vivax* ha estado en situación de seguridad 39 semanas y en éxito 9 semanas (gráfica 24).

Gráfica 24

Canal endémico de malaria no complicada por *P. vivax*, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -47, 2018



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2018

El riesgo epidemiológico de malaria hasta la semana epidemiológica 48 de 2018 fue de 7,07 casos por cada 1000 habitantes en riesgo

(población del área rural), con predominio de infección por *P. vivax* con un IVA de 3.50 casos por cada 1 000 habitantes en riesgo (tabla 9).

Tabla 9
Municipios en mayor riesgo epidemiológico para malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -48, 2018

Municipio	Departamento	IPA	IVA	IFA
La Pedrera	Amazonas	219,3	205,6	13,3
Inírida	Guainía	146,9	119,4	26,4
Vigía del Fuerte	Antioquia	143,4	73,5	63,0
Lloró	Chocó	109,3	28,9	73,9
Bagadó	Chocó	93,0	73,8	17,4
San José del Palmar	Chocó	89,8	84,5	4,9
Taraira	Vaupés	88,2	83,0	2,1
Bajo Baudó	Chocó	84,5	31,0	51,8
Barbacoas	Nariño	82,4	5,7	76,6
Olaya Herrera	Nariño	70,4	0,5	69,8
Río Quito	Chocó	63,8	10,2	46,3
Norosi	Bolívar	61,5	30,9	22,2
Puerto Santander	Amazonas	60,1	46,6	12,8
Mosquera	Nariño	53,4	1,2	52,2
Alto Baudó	Chocó	52,5	29,0	20,6
Tierralta	Córdoba	51,4	37,7	13,3
El Bagre	Antioquia	50,4	40,7	8,8
La Guadalupe	Guainía	48,8	41,5	4,9

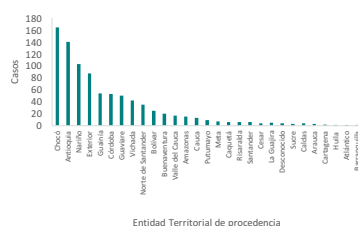
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018 - IPA: Número de casos/población a riesgo (área rural)* 1 000

Malaria Complicada

Se notificaron 823 casos de malaria complicada procedentes de 25 entidades territoriales y 87 casos del total son procedentes del exterior (gráfica 25).

Gráfica 25

Casos notificados de malaria complicada por departamento de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -47, 2018



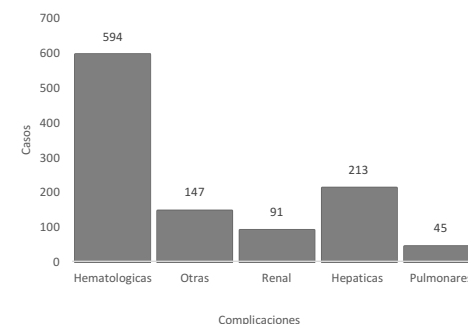
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2018

El 58,6 % de los casos de malaria complicada se registró en el sexo masculino; el 15,8 % de los casos se registró en el grupo de edad de 20 a 24 años; por pertenencia étnica 166 casos (el 18,8 %) se notificaron en indígenas y 154 casos (el 17,5 %) se notificaron en afrocolombianos; por procedencia, el 40,3 % de los casos se registró en rural disperso y el 56,5 % pertenecen al régimen subsidiado

De los 881 casos de malaria complicada, 584 casos (el 67 %) presentaron complicaciones hematológicas, 213 casos (el 24 %) presentaron complicaciones hepáticas, 45 casos (el 5 %) presentaron complicaciones pulmonares, 91 casos (el 10%) presentaron complicaciones renales y 147 casos (el 17%) otras complicaciones (gráfica 26).

Gráfica 26

Complicaciones notificadas en los casos de malaria complicada por departamento de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -48, 2017



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2018

*Casos registrados como procedentes del exterior

Hasta la semana epidemiológica 48 del 2018, se han notificado 1.681 casos procedentes del exterior, 1.544 casos de malaria no complicada y 87 casos de malaria complicada; 1314 casos se han registrado con infección por *P. vivax*, 249 casos con infección por *P. falciparum* y 68 casos con infección mixta (*P. falciparum* y *P. vivax*) (tabla 10).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Sarampión

Brotes

Tablas

Tabla 10

Casos notificados de malaria procedentes del exterior, Colombia, semanas epidemiológicas 01 -48, 2018

País de procedencia	Malaria mixta	Malaria P. falciparum	Malaria P. vivax	Casos	%
Angola	0	1	0	1	0,06
Brasil	1	4	24	29	1,78
Camerun	0	1	1	2	0,12
Exterior. País Desconocido	1	2	9	12	0,74
Comoras	0	0	1	1	0,06
Costa de Marfil	0	1	0	1	0,06
Ecuador	0	3	3	6	0,37
España	0	0	1	1	0,06
Etiopía	0	0	1	1	0,06
Guayana Francesa	0	0	2	2	0,12
Guinea	0	1	0	1	0,06
Guinea ecuatorial	0	2	0	2	0,12
Malawi	0	1	0	1	0,06
Nicaragua	0	0	1	1	0,06
Panamá	0	0	3	3	0,18
Perú	2	1	16	19	1,16
Reino Unido	0	0	1	1	0,06
Republica Dominicana	0	0	1	1	0,06
Sudáfrica	0	1	0	1	0,06
Venezuela	64	231	1250	1545	94,73
Total	68	249	1314	1631	100

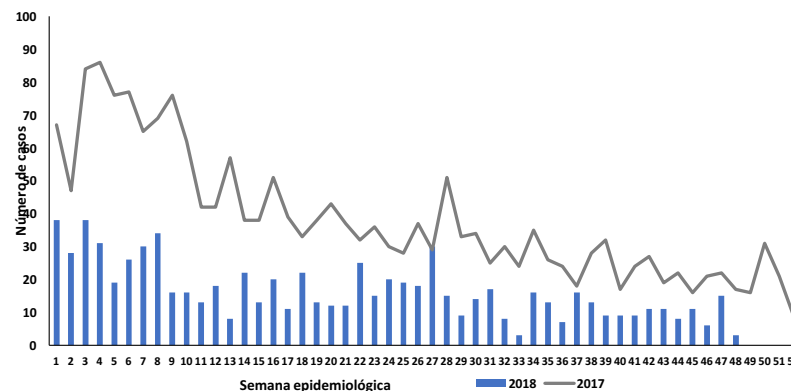
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2018

Enfermedad por virus Zika

En la semana epidemiológica 48 de 2018 se notificaron al Sivigila 10 casos de enfermedad por virus Zika, tres casos de esta semana y siete casos de semanas anteriores; en la misma semana del año 2017 se notificaron 17 casos. A la fecha, han ingresado 790 casos, 554 (70,1%) casos confirmados por clínica, 230 (29,1%) casos sospechosos y seis casos confirmados por laboratorio (0,8%) (Gráfica 27).

Gráfica 27

Casos notificados de enfermedad por virus Zika, Colombia, semanas epidemiológicas 01- 48, 2017-2018



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

32 entidades territoriales del orden departamental y distrital han notificado casos de Zika al sistema de vigilancia. De los casos notificados a semana epidemiológica 48 del 2018, el 67,6% proceden de Valle del Cauca, Norte de Santander, Putumayo, Santander y Tolima; y por municipio de procedencia, el 27,5% (217) de los casos son de Cali, el 10,5% (83) de Cúcuta y el 8,7% (69) de Villagarzón (Tabla 11).

Tabla 11

Casos notificados de enfermedad por virus Zika por entidad territorial de procedencia, Colombia, a semana epidemiológica 01- 48, 2018

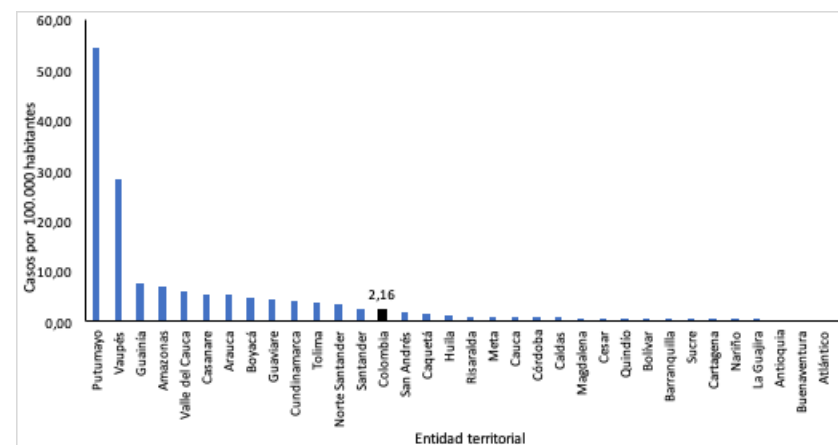
Entidad territorial de procedencia	Casos confirmados por laboratorio	%	Casos confirmados por clínica	%	Casos sospechosos	%	Total
Valle del Cauca	2	33,3	219	39,5	12	5,2	233
Norte Santander	0	0,0	36	6,5	71	30,9	107
Putumayo	0	0,0	85	15,3	5	2,2	90
Santander	0	0,0	36	6,5	20	8,7	56
Tolima	2	33,3	33	6,0	13	5,7	48
Cundinamarca	0	0,0	18	3,2	9	3,9	27
Antioquia	0	0,0	14	2,5	10	4,3	24
Casanare	0	0,0	15	2,7	5	2,2	20
Meta	1	16,7	6	1,1	11	4,8	18
Huila	0	0,0	8	1,4	7	3,0	15
Córdoba	0	0,0	7	1,3	5	2,2	12
Barranquilla	0	0,0	7	1,3	4	1,7	11
Atlántico	0	0,0	3	0,5	7	3,0	10
Risaralda	0	0,0	7	1,3	3	1,3	10
Cartagena	0	0,0	5	0,9	4	1,7	9
Arauca	0	0,0	9	1,6	0	0,0	9
Cesar	0	0,0	5	0,9	2	0,9	7
Bolívar	0	0,0	4	0,7	3	1,3	7
Vichada	0	0,0	0	0,0	6	2,6	6
Quindío	0	0,0	3	0,5	3	1,3	6
Boyacá	1	16,7	3	0,5	1	0,4	5
Bogotá	0	0,0	0	0,0	5	2,2	5
Vaupés	0	0,0	5	0,9	0	0,0	5
Cauca	0	0,0	2	0,4	2	0,9	4
Guaviare	0	0,0	3	0,5	1	0,4	4
Caquetá	0	0,0	4	0,7	0	0,0	4
Magdalena	0	0,0	3	0,5	1	0,4	4
Sucre	0	0,0	3	0,5	0	0,0	3
Nariño	0	0,0	1	0,2	2	0,9	3
Guajira	0	0,0	2	0,4	1	0,4	3
Amazonas	0	0,0	2	0,4	1	0,4	3
Caldas	0	0,0	2	0,4	0	0,0	2
Santa Marta D.E.	0	0,0	1	0,2	1	0,4	2
Chocó	0	0,0	0	0,0	2	0,9	2
Guainía	0	0,0	1	0,2	1	0,4	2
Buenaventura	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1
San Andrés	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1
Exterior	0	0,0	0	0,0	12	5,2	12
Total	6	0,8	554	70,1	230	29,1	790

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

Para esta semana, la incidencia nacional de la enfermedad por virus Zika es de 2,16 casos por 100 000 habitantes en población urbana. Trece entidades territoriales superaron la incidencia nacional, siendo Putumayo la que presentó la mayor incidencia (Gráfica 28).

Gráfica 28

Incidencia de la enfermedad por virus Zika, Colombia, semana epidemiológica 01 - 48, 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 para la semana epidemiológica 48 de 2018, se observa que ninguna entidad territorial presentó un incremento significativo frente a lo esperado ($p < 0,05$), mientras que la entidad territorial de 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 48 de 2018, se han notificado 196 casos en mujeres embarazadas que refirieron haber tenido en algún momento síntomas compatibles con enfermedad por virus Zika, el 94,4% de los casos proceden de municipios donde se confirmó circulación del virus Zika. Los casos notificados en gestantes

corresponden al 24,6 % del total de casos notificados de Zika. Por entidad territorial de residencia, la mayor proporción de casos residen en Norte de Santander con 78 gestantes (39,8%) (Tabla 12).

Tabla 12

Casos notificados de enfermedad por virus Zika en gestantes por entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 01 - 48, 2018

Entidad territorial de residencia	Casos confirmados por laboratorio	%	Casos confirmados por clínica	%	Casos sospechosos	%	Total
Norte Santander	0	0,0	8	23,5	70	43,2	78
Santander	0	0,0	9	26,5	18	11,1	27
Valle del Cauca	0	0,0	6	17,6	13	8,0	19
Bogotá	0	0,0	2	5,9	14	8,6	16
Putumayo	0	0,0	7	20,6	3	1,9	10
Tolima	0	0,0	0	0,0	9	5,6	9
Antioquia	0	0,0	0	0,0	4	2,5	4
Barranquilla	0	0,0	1	2,9	4	2,5	5
Cundinamarca	0	0,0	0	0,0	4	2,5	4
Meta	0	0,0	0	0,0	4	2,5	4
Bolívar	0	0,0	1	2,9	2	1,2	3
Casanare	0	0,0	0	0,0	3	1,9	3
Atlántico	0	1,0	0	0,0	2	1,2	2
Cauca	0	0,0	0	0,0	2	1,2	2
Risaralda	0	0,0	0	0,0	2	1,2	2
Huila	0	0,0	0	0,0	2	1,2	2
Boyacá	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1
Cesar	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1
Córdoba	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1
Quindío	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1
Guajira	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1
Exterior	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1
Total	0	0,0	34	17,3	162	82,7	196

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

Vigilancia intensificada de Microcefalias y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central, Colombia, 2016, 2017, 2018 (Revisión a 06 de Diciembre 2018)

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

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 48 de 2018 (periodo endémico) se han confirmado 41 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 48 de 2018, se han notificado 19 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 13).

Tabla 13

Síndromes neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-48, 2018

Entidad territorial de residencia	Casos	Frecuencia
Bogotá	4	21,1
Meta	4	21,1
Tolima	2	10,5
Huila	2	10,5
Cundinamarca	2	10,5
Antioquia	1	5,3
Barranquilla	1	5,3
Casanare	1	5,3
Valle del Cauca	1	5,3
Guajira	1	5,3
Total	19	100,0

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

Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Sarampión
Brotes
Tablas

BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTAS INTERNACIONALES

Enfermedad del virus del ébola - República Democrática del Congo, noticias sobre brotes de enfermedades, actualización 6 de diciembre.

Durante el período del 28 de noviembre al 4 de diciembre de 2018, se notificaron 35 nuevos casos en nueve zonas de salud en las provincias de Kivu del Norte y Ituri: Beni (8), Komanda (ocho), Katwa (ocho), Vuhovi (tres), Kalunguta (dos), Butembo (dos), Mabalako (dos), Masereka (uno) y Mutwanga (uno). Los casos recientes en las zonas de salud de Komanda y Mabalako siguen un período prolongado (que excede los dos períodos de incubación) sin la detección de nuevos casos; destacando el riesgo de reintroducción del virus y la necesidad de mantener una mejor vigilancia. Los casos en Komanda se originaron a partir de una infección de una madre y sus hijos en Beni. Si bien la inseguridad en Komanda pondrá a prueba las actividades de respuesta, las medidas de control, incluida la localización de contactos y la vacunación, se iniciaron poco después de la detección de los casos. El riesgo de que el brote se extienda a otras provincias de la República Democrática del Congo, así como a los países vecinos, sigue siendo muy alto. En el transcurso de la semana pasada, se han informado alertas de varias provincias dentro de la República Democrática del Congo, Sudán del Sur y Uganda; EVD se ha descartado para todas las alertas hasta la fecha.

El Ministerio de Salud sigue fortaleciendo las medidas de respuesta, con el apoyo de la OMS y sus asociados. Las prioridades incluyen la coordinación de la respuesta, la vigilancia, el rastreo de contactos, la capacidad del laboratorio, el IPC, el manejo clínico de los pacientes, la vacunación, la comunicación de riesgos y el compromiso de la comunidad, el apoyo psicosocial, los entierros seguros y dignos (SDB), la vigilancia transfronteriza y las actividades de preparación

en las provincias vecinas y países. Las prácticas de prevención y control de infecciones en los centros de atención de salud, especialmente las clínicas prenatales, deben fortalecerse aún más. La higiene estricta de las manos es esencial.

Fuente: <https://www.who.int/csr/don/06-December-2018-ebola-drc/en/>

ALERTAS INTERNACIONALES

Brotes de enfermedad transmitida por alimentos

El 29 de noviembre se presentó brote en una institución educativa de Nariño, con una tasa de ataque de 1,2%, cuadro clínico: náuseas, vómito y dolor abdominal. Estado de pacientes: vivos sin complicaciones. Medidas iniciales de control: inspección, vigilancia y control a la institución educativa, con toma de muestras de superficies vivas e inertes. Como medidas preventivas se dieron recomendaciones en conservación, higiene y manipulación de alimentos.

Fuente: Instituto Departamental de Salud de Nariño

El 3 de diciembre de 2018 se recibe notificación de brote de ETA en evento de afluencia masiva en el municipio de Villavicencio relacionado con un encuentro de bandas musicales a nivel departamental, con afectación de 96 personas de 291 expuestos, tasa de ataque de 32,98%, 7 casos requirieron manejo hospitalario, estado de pacientes: vivos sin complicaciones. Posibles alimentos implicados sándwich de pollo, jugo y agua en botella. Medidas iniciales de control: investigación epidemiológica de campo, atención en salud a través del CRUE departamental y toma de muestras de alimentos enviadas al Laboratorio de Salud Pública Departamental. Evento: en seguimiento.

Fuente: Secretaría de Salud del Meta

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Sarampión

Brotes

Tablas

EVENTOS TRAZADORES

Hasta la semana epidemiológica 48 de 2018 han ingresado a la vigilancia de Sarampión y Rubeola 6634 casos sospechosos, de los cuales se han descartado 5792, permanecen en estudio 698 casos y fueron confirmados por el Instituto Nacional de Salud 180 casos de sarampión de los cuales: 52 casos son importados, 102 casos relacionados con la importación (27 casos de transmisión secundaria en personas procedentes de Venezuela y 75 casos relacionados con la importación en colombianos) y 26 con fuente de infección en investigación (tabla 14)..

Departamento de Procedencia	Sarampión y Rubeola			Total general
	Confirmado	Descartado	En estudio	
AMAZONAS		4		4
ANTIOQUIA	2	551	94	647
ARAUCA	1	10		11
ATLANTICO	3	78	5	86
BARRANQUILLA	27	152	40	219
BOGOTA	3	3187	331	3521
BOLIVAR	12	37	9	58
BOYACA		60	3	63
CALDAS		50	2	52
CAQUETA		18		18
CARTAGENA	67	297	64	428
CASANARE		7		7
CAUCA	1	23	4	28
CESAR	2	79	5	86
CHOCO		5		5
CORDOBA		19	2	21
CUNDINAMARCA	2	288	35	325
GUAINIA		2		2
GUAJIRA		17		17
GUAVIARE		3		3
HUILA		26	1	27
MAGDALENA	1	24		25
META		63	4	67
NARIÑO		56	4	60
NORTE SANTANDER	7	156	23	186
PUTUMAYO		8		8
QUINDIO		45		45
RISARALDA		99	9	108
SAN ANDRES		19		19
SANTANDER		61	3	64
STA MARTA D.E.		29	4	33
SUCRE	7	111	1	119
TOLIMA		44	6	50
VALLE		75	4	79
VAUPES		1		1
zEXTERIOR	45	88	9	142
Total general	180	5792	662	6634

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Sarampión

Brotes

Tablas

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 48

Decremento
Incremento

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Sarampión

Brotes

Tablas

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			ESAVI Grave			Intento de suicidio			Intoxicaciones por medicamentos			Intoxicaciones por plaguicidas		
	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	30	1	0	283	5	5	45	13	5	0	0	0	49	1	0	1	0	0	4	0	0
Antioquia	625	15	8	14105	221	246	3710	500	395	37	4	3	4555	95	86	483	10	3	379	23	10
Arauca	148	3	3	530	14	8	509	34	64	4	1	0	175	4	4	21	0	0	38	1	4
Atlántico	171	3	2	2583	44	45	1371	246	258	5	1	0	748	17	11	86	0	0	52	2	0
Barranquilla	21	0	0	2072	27	37	1375	184	217	9	1	3	650	14	26	135	2	2	54	3	0
Bogotá	0	0	0	19775	346	379	0	0	0	87	6	6	2136	27	50	922	21	12	134	2	1
Bolívar	323	5	6	1937	33	27	635	140	217	4	1	0	420	6	4	119	0	0	58	1	0
Boyacá	79	1	0	5064	92	89	107	50	20	8	1	0	632	14	16	65	1	0	84	2	4
Buenaventura	24	1	0	62	0	0	49	10	4	0	0	0	30	0	0	4	0	0	3	0	0
Caldas	72	1	1	3229	54	53	68	33	26	4	1	0	926	20	17	94	2	3	93	10	0
Caquetá	152	3	1	932	17	20	191	63	17	4	1	1	246	7	7	33	0	1	51	2	0
Cartagena	24	1	0	948	11	10	364	50	138	6	1	0	497	8	9	80	1	0	40	0	0
Casanare	160	4	3	1153	24	21	1227	101	61	9	1	0	232	7	5	20	1	0	40	2	0
Cauca	92	3	2	4956	98	84	174	25	17	14	1	1	788	17	16	73	1	0	125	14	2
Cesar	326	5	6	1812	27	30	1599	347	355	10	1	0	544	12	8	120	1	1	122	4	2
Chocó	181	3	3	81	2	1	85	12	17	1	1	0	105	3	0	15	0	0	15	0	0
Córdoba	293	6	7	3172	48	61	3281	138	492	6	1	1	740	15	19	145	1	7	141	6	1
Cundinamarca	57	1	3	10464	178	197	1257	211	88	10	2	1	1679	42	38	178	2	2	189	6	4
Guanía	14	0	0	95	1	1	14	0	0	1	0	0	14	0	0	3	0	0	0	0	0
Guajira	133	2	2	1340	19	14	1341	88	119	2	1	0	209	6	5	49	0	1	52	0	2
Guaviare	81	2	1	205	4	6	859	12	33	1	1	0	41	1	1	2	0	0	8	0	0
Huila	162	4	5	3625	61	65	1047	307	104	15	2	1	878	17	16	96	2	2	208	11	4
Magdalena	210	3	5	2200	24	29	827	73	155	2	1	0	299	8	9	40	0	3	47	1	0
Meta	258	5	3	2727	53	53	4057	279	301	2	1	0	585	12	7	75	1	2	125	9	2
Nariño	76	2	2	4977	83	91	188	25	12	14	2	0	1117	24	21	144	2	3	183	7	6
Norte Santander	348	7	12	3352	74	47	3769	408	894	14	2	2	799	16	12	121	1	5	189	8	5
Putumayo	127	2	1	1013	15	20	695	68	88	2	1	0	296	6	5	18	0	0	66	3	1
Quindío	8	0	1	2446	49	32	468	114	25	3	1	1	512	12	13	52	1	0	58	7	0
Risaralda	51	1	2	3259	57	52	162	54	41	8	1	1	709	12	8	117	1	0	109	4	1
San Andrés	0	0	0	250	5	3	20	15	6	2	1	0	11	0	0	1	0	0	2	0	0
Santa Marta D.E	42	1	0	1033	28	16	562	48	168	3	1	0	207	4	1	43	1	0	18	0	0
Santander	204	4	5	5550	87	93	2450	531	298	9	2	0	983	20	14	120	1	4	133	5	0
Sucre	143	3	3	2033	36	31	585	209	131	10	2	0	402	8	2	79	1	1	58	4	1
Tolima	115	2	2	4840	85	88	2923	535	249	9	1	1	941	21	15	78	1	3	166	7	3
Valle	48	1	1	11223	209	174	2350	677	161	24	3	0	2633	51	37	348	5	4	229	14	6
Vaupés	45	1	0	150	2	1	4	0	0	0	1	0	90	3	1	0	0	0	2	0	0
Vichada	49	1	2	153	2	4	18	10	3	1	1	0	19	1	1	1	0	0	0	0	0
Total nacional	4892	95	92	123629	2132	2133	38386	5610	5179	340	50	22	25897	531	484	3981	60	59	3275	158	59

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 48

Decremento
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por metanol			Intoxicaciones por metales			Intoxicaciones por solventes			Intoxicaciones por otras sustancias químicas			Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			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	0	0	0	0	0	0	2	0	0	6	0	0	0	0	0	9	0	0	2	0	0
Antioquia	14	0	0	64	5	0	87	10	3	463	44	5	107	28	1	1143	128	14	144	14	9
Arauca	0	0	0	0	0	0	5	0	0	16	0	0	0	0	0	14	0	0	9	2	1
Atlántico	3	0	0	3	0	0	40	4	1	130	7	1	7	0	0	98	5	1	24	4	1
Barranquilla	8	1	0	1	0	0	50	7	2	115	14	2	10	0	0	291	29	4	37	6	2
Bogotá	25	2	1	19	2	0	119	21	4	513	55	8	307	10	18	1679	275	23	178	11	6
Bolívar	8	0	0	2	2	0	34	4	1	88	8	2	24	1	0	464	27	3	14	2	1
Boyacá	4	0	0	2	0	0	16	1	0	52	11	2	45	3	7	115	8	0	13	2	0
Buenaventura	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0
Caldas	9	1	0	1	0	0	37	3	0	78	11	3	16	1	0	405	42	6	41	3	1
Caquetá	0	0	0	0	0	0	6	0	0	35	1	1	9	0	0	73	2	7	9	0	0
Cartagena	3	1	1	1	0	0	16	0	1	50	5	0	4	0	0	683	38	9	11	1	1
Casanare	2	0	0	0	0	0	7	1	0	11	2	0	1	0	0	41	5	1	15	0	0
Cauca	12	1	0	2	1	0	8	3	0	80	5	2	6	0	0	103	18	0	22	1	0
Cesar	1	0	0	1	0	0	43	3	0	114	7	1	13	3	0	216	22	4	59	5	1
Chocó	66	0	0	1	23	0	3	0	0	18	2	0	1	0	0	29	2	0	4	0	0
Córdoba	35	0	0	1	0	0	40	1	0	143	7	1	9	3	0	153	21	2	35	5	0
Cundinamarca	10	0	1	4	0	0	40	5	1	109	13	0	49	0	0	225	18	4	53	5	2
Guainía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Guajira	4	0	0	0	0	0	22	2	0	54	5	1	3	1	0	20	11	1	9	1	1
Guaviare	0	1	0	1	0	0	3	0	0	5	0	0	0	0	0	28	2	2	4	1	0
Huila	2	0	0	0	0	0	22	1	0	91	11	1	8	1	4	198	22	4	38	6	4
Magdalena	5	0	0	0	0	0	24	1	0	87	5	0	16	0	0	28	16	0	18	2	0
Meta	1	0	0	1	0	0	32	2	0	75	6	2	6	4	1	408	6	11	15	2	0
Nariño	2	0	0	1	55	0	16	4	0	142	18	2	16	0	0	342	30	4	37	2	0
Norte Santander	4	0	0	0	0	0	33	1	0	116	8	2	9	4	0	83	13	4	14	1	1
Putumayo	0	0	0	0	0	0	6	3	0	33	0	1	6	0	0	27	5	1	10	1	1
Quindío	0	0	0	2	0	0	13	5	0	74	5	0	13	1	0	295	43	4	26	4	2
Risaralda	2	0	0	3	0	0	35	3	1	124	2	1	36	0	1	161	29	1	26	3	0
San Andrés	2	0	0	0	0	0	0	0	0	11	1	0	1	0	0	5	2	0	0	0	0
Santa Marta D.E	4	1	0	3	0	0	13	0	0	33	1	1	10	0	0	71	5	1	38	3	2
Santander	7	2	0	3	0	0	41	3	0	130	18	4	13	1	0	105	11	1	38	7	2
Sucre	5	0	0	2	1	0	21	3	0	60	10	1	13	0	0	60	8	0	44	3	1
Tolima	7	1	0	0	0	0	18	3	1	71	6	0	12	0	0	100	46	1	50	3	0
Valle	13	1	0	4	0	0	44	2	0	270	37	9	48	0	0	678	37	8	178	7	7
Vaupés	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vichada	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	8	1	0
Total nacional	260	12	3	123	89	0	897	96	15	3399	326	53	818	61	32	8367	926	121	1223	108	46

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Sarampión

Brotes

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 48

Decremento
Incremento

Departamento	Lesiones de Causa Externa			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			Morbilidad por EDA		
	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	1	1	0	1946	55	27	0	1	0	8768	871	390	36	18	0	0	0	0	5977	148	140
Antioquia	168	3	4	5115	180	35	144	26	32	871734	69104	88198	28133	2090	2396	870	59	78	461181	7707	8376
Arauca	1	0	0	106	1	1	12	4	2	29094	2064	2577	1487	105	90	10	4	0	9271	174	216
Atlántico	59	5	3	11	1	0	26	4	13	101746	8735	9980	1540	271	105	607	76	74	57480	1060	1035
Barranquilla	32	1	5	16	0	0	49	6	19	175727	13678	14901	4038	296	339	691	52	50	89558	1536	2338
Bogotá	76	3	1	0	0	0	148	29	32	1585940	97973	128602	68540	4650	4605	7375	402	484	803661	13843	14572
Bolívar	16	2	0	1552	34	8	31	8	6	127332	10048	10024	2582	198	245	25	0	4	37432	731	744
Boyacá	19	1	1	0	1	0	16	4	1	141551	11499	11272	5190	294	304	192	10	8	55696	1037	1044
Buenaventura	3	2	0	0	24	0	11	6	0	12154	1071	1022	0	5	0	0	0	0	6632	169	160
Caldas	24	3	0	13	2	0	12	2	4	106396	8845	8950	4170	319	279	367	28	26	42724	857	762
Caquetá	15	1	0	129	1	0	12	3	5	47877	3466	2630	1809	111	86	18	1	0	22011	491	530
Cartagena	31	2	1	6	1	0	19	9	4	211128	9215	19875	4592	354	421	1207	116	85	54094	1063	1163
Casanare	11	2	1	11	0	0	5	3	1	30943	1840	2365	894	30	62	0	0	0	13868	255	266
Cauca	107	7	3	1388	17	25	21	4	4	114741	8378	8780	1481	115	77	0	2	0	59326	1362	1156
Cesar	18	3	1	27	2	0	23	3	13	127100	10689	15215	6208	539	651	406	28	48	54726	1073	990
Chocó	4	1	0	15315	292	139	6	3	2	20807	1235	2323	2034	119	113	28	0	5	12635	234	292
Córdoba	28	2	0	8937	70	56	22	4	4	150364	13031	13326	3273	346	555	609	31	116	61259	1109	1252
Cundinamarca	37	2	0	0	1	0	43	11	10	320039	17684	21157	9839	571	699	597	28	32	157398	2599	2912
Guainía	1	1	0	3140	17	4	5	1	0	3727	196	299	548	22	34	3	0	0	2046	29	26
Guajira	280	5	5	86	5	1	17	3	4	134760	10546	17428	9196	680	1137	938	27	85	60945	1334	1786
Guaviare	1	0	0	1195	17	10	1	0	0	7212	624	520	829	64	86	0	0	0	3982	68	73
Huila	25	2	2	5	2	0	22	6	6	127116	9524	9202	3927	284	189	449	26	29	59771	1256	1351
Magdalena	13	1	1	11	0	0	14	2	3	79996	6640	7603	2213	181	258	51	0	1	47338	835	867
Meta	14	1	0	77	3	1	24	8	6	86145	5735	5701	1899	126	106	382	13	16	53652	1116	807
Nariño	253	35	8	11929	102	78	50	11	7	174391	15385	12660	3530	388	283	62	7	2	99366	1932	2110
Norte Santander	23	2	1	1152	3	9	40	3	12	158447	10985	20260	11839	828	1049	546	32	69	81158	1331	1808
Putumayo	6	1	0	39	3	0	6	4	2	29268	2327	1784	1673	78	195	0	0	0	16712	316	385
Quindío	6	2	0	1	2	0	3	1	0	74399	5438	5051	4105	275	271	195	13	6	35479	756	489
Risaralda	12	1	0	51	14	0	24	4	5	95358	8514	9700	3433	246	321	175	8	16	60148	987	888
San Andrés	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7606	706	639	866	90	64	15	1	2	4365	83	80
Santa Marta D.E	41	1	0	0	0	0	5	2	2	38914	1888	2430	2036	135	193	372	21	53	22800	269	351
Santander	47	2	1	26	2	0	50	12	13	182662	11406	16400	13308	661	1133	1701	57	135	94489	1526	1644
Sucre	9	2	1	59	3	0	41	0	13	97669	7209	8218	6904	563	850	1590	50	192	36489	740	695
Tolima	14	3	0	0	1	0	22	5	9	161420	10722	13343	5155	254	267	896	41	58	87208	1496	1416
Valle	178	4	7	1055	3	1	106	20	29	468705	35604	35550	13491	675	780	857	66	62	257136	5842	6312
Vaupés	0	0	0	572	16	5	6	0	0	4183	149	231	101	11	2	0	0	0	988	24	5
Vichada	4	1	0	1125	20	5	7	1	0	3429	263	192	58	7	7	2	0	0	2131	37	13
Total nacional	1578	82	46	55095	896	405	1043	213	263	6118848	433287	528798	230957	15999	18252	21236	1199	1736	3031132	55425	59054

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Sarampión

Brotos

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 48

Decremento
Incremento

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Sarampión

Brotes

Tablas

Departamento	Morbilidad Materna Extrema			Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía			Parálisis Flácida			Parotiditis			Síndrome de Rubéola 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	Acumulado 2018	Esperado	Observado
Amazonas	35	2	4	36	2	1	1	0	0	8	2	1	1	0	0	0	0	0	4	4	0	193	12	14
Antioquia	1793	107	129	1009	81	67	10	15	0	3789	85	139	81	7	0	2	4	2	696	77	14	6914	817	502
Arauca	68	6	3	71	4	3	1	1	0	25	2	0	1	0	0	4	1	4	42	3	3	403	45	34
Atlántico	574	40	63	303	19	22	3	3	0	277	15	18	0	2	0	2	5	2	20	1	0	3421	148	297
Barranquilla	412	45	42	358	23	22	4	3	0	512	31	0	0	2	0	0	2	0	14	1	0	3295	242	271
Bogotá	4828	345	394	1093	104	82	17	17	0	5767	334	596	154	9	4	0	1	0	1598	135	28	11817	2731	869
Bolívar	651	46	45	246	18	21	5	3	0	175	5	3	0	1	0	3	4	3	36	5	0	1643	87	88
Boyacá	475	31	26	170	16	11	12	3	0	326	27	18	7	1	0	0	0	0	84	8	3	1655	233	141
Buenaventura	76	6	0	110	4	2	0	1	0	0	6	0	1	1	0	0	0	0	4	1	0	0	0	0
Caldas	195	13	18	95	11	6	5	2	0	404	6	13	3	1	0	0	1	0	53	18	1	1153	150	124
Caquetá	147	10	13	98	6	9	3	1	0	56	5	4	0	1	0	0	1	0	38	3	0	604	68	48
Cartagena	919	73	68	286	23	18	0	2	0	239	17	11	0	2	0	3	2	3	29	6	0	1865	106	144
Casanare	155	12	10	74	6	8	3	1	0	111	3	1	1	1	0	0	2	0	36	2	0	484	39	40
Cauca	848	48	73	279	25	9	7	4	1	397	17	13	3	2	0	2	2	2	31	4	1	929	119	70
Cesar	405	34	42	318	25	26	8	3	0	82	12	11	0	2	0	2	2	2	113	6	14	1204	83	102
Chocó	302	13	24	161	13	7	1	2	0	9	6	0	0	1	0	1	2	1	10	2	0	215	5	2
Córdoba	732	54	59	484	33	29	4	5	0	797	29	16	1	2	0	6	6	33	33	3	0	3306	205	295
Cundinamarca	1373	83	113	439	33	24	6	7	0	1270	47	73	20	3	0	3	1	3	304	16	1	4258	661	369
Guainía	41	2	0	20	1	2	1	0	0	2	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	15	1	0
Guajira	737	45	64	331	18	26	4	3	0	84	3	0	0	2	0	0	2	0	2	1	0	1877	44	109
Guaviare	12	1	0	17	1	1	1	0	0	10	2	0	2	0	0	0	2	0	3	2	0	280	8	20
Huila	778	64	58	234	18	10	5	3	0	285	11	24	1	2	0	1	1	1	115	14	2	1289	159	83
Magdalena	396	28	31	210	14	16	3	2	0	144	5	4	3	1	0	0	2	0	10	1	0	879	43	112
Meta	270	27	11	167	14	10	5	3	0	428	9	17	1	1	0	2	2	2	113	4	2	1414	148	90
Nariño	807	34	101	254	21	22	8	5	0	154	10	5	16	2	0	3	3	3	106	9	0	1901	243	100
Norte Santander	284	22	26	256	21	15	10	3	0	473	25	63	2	2	0	0	1	0	214	14	7	3956	271	194
Putumayo	190	9	14	77	5	11	1	1	0	46	3	4	6	0	0	1	1	1	8	3	0	508	29	24
Quindío	137	6	11	77	5	9	3	1	0	111	3	6	2	1	0	0	1	0	11	1	0	1054	91	55
Risaralda	433	20	55	117	13	11	5	2	0	118	7	6	0	1	0	0	1	0	20	4	1	1350	120	114
San Andrés	5	1	2	17	2	2	1	0	0	22	2	4	0	0	0	0	0	0	6	1	0	164	12	18
Santa Marta D.E.	308	27	25	85	8	5	0	1	0	49	3	0	0	1	0	1	2	1	4	2	0	735	46	68
Santander	611	35	43	279	25	14	2	5	0	196	18	12	0	3	0	2	1	2	197	12	5	2769	353	163
Sucre	496	21	33	215	16	16	5	2	0	325	17	14	25	1	1	4	4	4	216	23	4	2552	122	178
Tolima	470	32	33	229	15	18	8	3	0	198	10	17	6	2	0	3	2	3	127	8	0	1606	187	135
Valle	1251	78	113	555	43	29	8	9	0	689	28	54	4	4	1	0	4	0	141	16	3	5696	720	401
Vaupés	2	0	0	12	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	13	1	4	51	4	0
Vichada	56	3	3	42	2	1	1	0	0	10	1	0	0	0	0	0	1	0	13	2	0	63	5	2
Total nacional	21419	1423	1763	8950	690	604	161	116	1	17589	808	1147	343	60	6	45	67	45	4465	414	93	71518	8355	5276

Departamento	Bajo peso al nacer a término		Cáncer en menores de 18 años		Chagas agudo		Desnutrición aguda en menores de 5 años		Difteria		HEPATITIS B, C Y B-D		Leishmaniasis		Leptospirosis	
	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	Acumulado esperado	Acumulado 2018
Amazonas	29	34	5	4	0	0	74	91	1	4	16	23	18	10	8	10
Antioquia	2.195	2.415	170	124	1	0	1151	1331	5	1	397	510	2049	885	334	706
Arauca	83	95	11	7	2	0	141	268	0	0	12	4	14	6	11	9
Atlántico	268	400	16	21	1	0	230	423	0	0	63	55	1	1	54	52
Barranquilla	421	382	19	17	1	1	128	128	2	4	101	104	1	0	57	62
Bogotá	3.730	4.047	308	250	2	1	1093	1837	2	1	356	556	0	0	36	82
Bolívar	277	293	38	42	0	0	220	258	0	1	26	29	343	275	84	67
Boyacá	556	507	41	66	5	1	328	534	0	0	18	18	135	83	16	11
Buenaventura	74	84	9	7	0	0	20	21	1	0	5	10	135	13	46	18
Caldas	227	226	45	29	0	0	59	86	0	0	31	61	254	116	9	18
Caquetá	101	94	19	15	1	0	129	129	0	0	11	14	416	187	6	9
Cartagena	346	366	51	22	0	0	46	99	1	0	42	60	5	2	25	36
Casanare	124	84	26	22	9	2	312	386	1	0	10	10	11	14	12	32
Cauca	448	453	47	56	0	0	215	316	2	3	26	58	122	68	28	23
Cesar	371	360	29	31	3	0	404	558	0	0	30	27	50	34	32	29
Chocó	66	126	10	9	0	1	188	230	0	0	26	40	385	190	51	69
Córdoba	505	648	28	31	2	0	340	340	0	2	34	40	282	81	30	35
Cundinamarca	1.029	1252	111	110	2	0	476	680	0	0	60	138	204	174	36	63
Guainía	18	28	1	0	1	0	68	69	6	13	4	6	41	43	1	2
Guajira	410	473	13	10	0	1	1455	1455	0	0	19	30	38	47	12	12
Guaviare	22	19	4	1	0	0	171	157	1	1	16	18	593	312	48	16
Huila	396	440	48	53	0	0	459	641	0	1	52	43	38	29	43	81
Magdalena	201	209	11	10	0	0	409	614	1	0	18	25	9	4	20	11
Meta	268	285	42	47	3	0	294	335	0	0	25	27	1192	203	22	10
Nariño	519	560	41	43	0	0	203	274	2	11	54	66	561	850	21	25
Norte Santander	305	372	41	59	2	0	168	419	0	0	160	136	344	295	12	17
Putumayo	73	63	8	11	1	0	208	201	0	0	11	15	318	136	9	3
Quindío	141	117	21	21	0	0	96	96	1	1	51	80	10	1	45	54
Risaralda	272	248	21	31	0	0	58	129	0	0	34	76	217	215	52	70
San Andrés	19	18	0	1	0	0	2	3	0	2	2	2	0	0	10	3
Santa Marta D.E	118	130	9	12	0	1	51	85	2	0	24	16	13	16	0	0
Santander	518	532	101	83	8	0	129	269	1	0	97	114	776	465	26	63
Sucre	332	314	19	18	1	1	126	191	1	0	34	22	85	68	11	46
Tolima	288	312	52	53	4	1	290	336	2	2	49	48	902	194	221	301
Valle	879	1064	167	173	1	0	560	646	0	0	145	288	85	36	371	198
Vaupés	9	16	1	0	0	0	91	91	0	1	3	1	123	27	1	0
Vichada	23	28	3	4	0	0	141	127	1	0	5	5	70	69	2	1
Total Nacional	15661	17094	1586	1493	50	10	10533	13853	33	48	2131	2775	9840	5149	1802	2244

Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Sarampión
Brotos
Tablas

Departamento	Mortalidad Materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sarampión/Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Violencia de género e intrafamiliar		VIH	
	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	Acumulado esperado	Acumulado 2018
Amazonas	1	0	3	3	2	1	1	4	6	4	5	10	194	366	20	22
Antioquia	29	29	75	42	13	10	124	647	84	112	439	523	9418	18137	1810	2031
Arauca	2	2	3	3	2	1	5	11	8	11	39	71	413	580	41	41
Atlántico	12	5	6	12	3	5	24	86	13	33	136	164	1002	1994	276	238
Barranquilla	8	11	9	11	2	0	23	219	9	37	64	107	585	1206	478	450
Bogotá	30	20	78	59	5	4	151	3521	121	126	616	675	9336	8970	2293	2612
Bolívar	9	3	23	21	11	8	21	58	17	27	66	117	1158	2152	178	159
Boyacá	6	8	8	6	3	0	24	63	11	13	63	66	2514	2488	93	89
Buenaventura	7	3	1	6	0	2	8	0	8	5	83	92	156	180	59	61
Caldas	3	5	7	4	1	1	18	52	10	13	73	79	1588	2432	239	237
Cauca	7	3	4	7	5	0	9	18	15	10	65	71	655	806	66	72
Cartagena	9	8	18	31	4	4	19	428	40	29	98	110	632	950	345	337
Casanare	2	2	2	2	3	2	7	7	3	12	39	68	1062	1631	105	115
Cauca	14	7	8	19	4	4	26	28	19	23	76	82	1583	2865	175	220
Cesar	12	15	20	13	18	29	20	86	13	12	154	211	1620	2342	240	286
Chocó	11	9	32	29	13	18	10	5	37	35	98	61	193	288	47	64
Córdoba	22	15	11	22	15	5	33	21	30	31	147	211	1300	2795	430	437
Cundinamarca	13	16	23	16	6	4	52	325	20	35	145	156	4544	7868	356	504
Guainía	1	1	3	2	3	1	1	2	1	0	0	0	52	48	3	7
Guajira	23	15	38	30	40	51	19	17	19	29	103	115	616	1304	143	176
Guaviare	1	0	3	0	3	0	2	3	3	0	11	12	120	212	16	17
Huila	5	1	5	11	4	3	22	27	8	9	108	114	3539	4996	185	227
Magdalena	12	8	14	15	13	8	15	25	20	24	156	160	634	1377	144	187
Meta	6	5	12	18	6	6	19	67	22	34	84	121	1325	1870	196	215
Nariño	13	10	14	16	7	6	33	60	10	18	129	180	2361	4187	201	215
Norte Santander	10	8	8	13	3	6	26	186	18	26	108	136	1958	2670	340	425
Putumayo	3	4	6	6	2	0	7	8	4	5	38	32	481	780	45	61
Quindío	2	0	6	4	0	0	11	45	8	10	71	91	1156	1820	266	281
Risaralda	4	4	7	8	3	3	18	108	8	11	90	120	1650	2850	326	413
San Andrés	0	0	0	0	0	0	1	19	1	0	3	1	37	74	7	5
Santa Marta D.E	4	6	2	5	2	7	9	33	8	9	41	44	316	612	139	139
Santander	9	11	7	11	2	0	39	64	23	33	134	242	5377	4981	414	448
Sucre	9	7	14	17	5	3	16	119	18	21	111	146	1111	1409	192	196
Tolima	10	2	14	17	4	2	26	50	20	34	92	97	1068	2040	221	263
Valle	16	7	18	14	11	12	80	79	64	54	384	514	6840	13053	1345	1580
Vaupés	1	1	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	46	219	3	5
Vichada	4	6	8	6	14	10	1	0	2	0	4	3	134	104	5	3
Total Nacional	330	257	512	502	233	217	920	6492	658	886	3960	5006	103302	66859	11642	12838

Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Sarampión
Brotes
Tablas



Semana epidemiológica 48

25 de Nov. al 1 de Dic. 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

Expertos Temáticos

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

Brotes

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

Tablas de mando

Verónica Tangarife vtangarife@ins.gov.co

Diana Rivera drivera@ins.gov.co

Edición

Hernán Quijada Bonilla hquijada@ins.gov.co

Diseño y diagramación

Alexander Casas acasasc@ins.gov.co



**GOBIERNO
DE COLOMBIA**



MINSALUD



**INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD**

Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos, puede variar después de que se realizan unidades de análisis en las ET para el ajuste y la clasificación de caso en cada evento.