

# BES

Boletín Epidemiológico Semanal

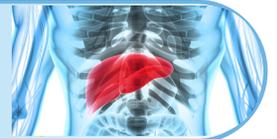
**Semana epidemiológica 08**  
17 al 23 de febrero de 2019

Fotografía tomada de internet



El cáncer es la multiplicación anormal de un grupo de células con alta carga mutacional que favorece la infiltración en los tejidos y su propagación a órganos distantes. Los cánceres en menores de 18 años tienen diferentes frecuencias de presentación y mejores respuestas al tratamiento a las reportadas en la población adulta. A partir del 2008, se inició la vigilancia de Leucemia Linfocítica Aguda (LLA) y Leucemia Mieloide Aguda (LMA) que, a pesar

**Comportamiento epidemiológico del  
cáncer en menores de 18 años**



**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.



**Brotos**

Actualidad a nivel nacional e internacional



**Sarampión**

Seguimiento exhaustivo



**Tablas de mando  
por departamento**

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



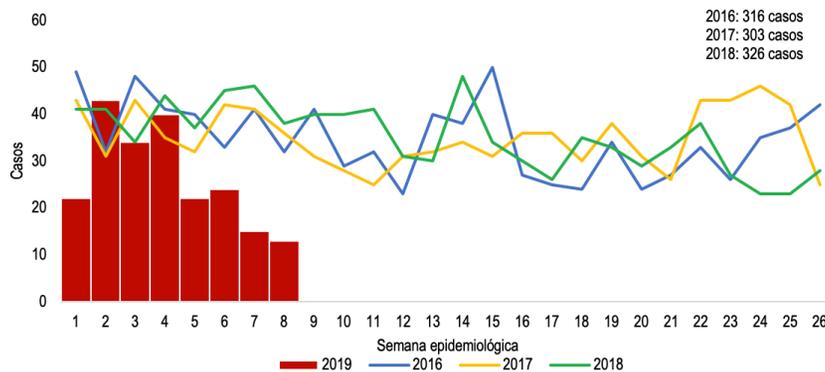
de su baja frecuencia de presentación, tienen una alta mortalidad, que disminuye con un tratamiento oportuno. Desde el año 2014, se amplió la vigilancia a todos los tumores en menores de 18 años.

**Metodología:**

Se realiza un análisis descriptivo del comportamiento y la tendencia de los cánceres en menores de 18 años en términos de persona, tiempo y lugar en el territorio nacional con análisis de medidas de ocurrencia (incidencia), así como de los indicadores de oportunidad. Los denominadores para las incidencias correspondieron a las proyecciones (2019) de población DANE. Se realizó análisis de distribución de Poisson para identificar comportamientos inusuales por entidad territorial de residencia, a partir de la información de casos esperados (2016, 2017 y 2018); se consideró comportamiento inusual cuando el valor de p de Poisson fue inferior a 0,05.

De los 213 casos notificados para la semana epidemiológica 08, se evidenció una disminución del 32,3 % respecto al promedio (315 casos) de los 3 años anteriores (Figura 1).

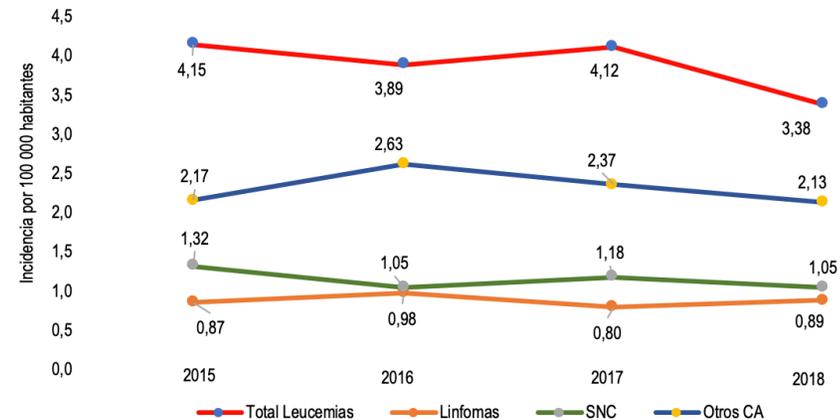
Figura 1. Casos notificados probables y confirmados de cáncer en menores de 18 años notificados en Colombia entre los años 2016 a 2019 semana 08



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2016 - 2019

La incidencia entre los años 2016 a 2018 no ha presentado variaciones, teniendo el valor mínimo en 2,59 por 100 000 habitantes para el 2018 y máximo de 3,26 por 100 000 habitantes para el 2017 (Figura 2).

Figura 2. Incidencias de los diferentes tipos de cáncer en menores de 18 años por 100 000 habitantes entre los años 2015 a 2018, Colombia



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2015 - 2019

Las leucemias son los principales tumores en esta población, siendo la LLA la de mayor frecuencia con el 45,2 % de los casos. En segundo y tercer lugar se ubican los tumores del sistema nervioso central (14,7 %) y los linfomas (10,3 %). En los hombres, en el régimen contributivo y subsidiado se notifica el mayor número de casos. El porcentaje de casos en personas no afiliadas al sistema es del 3,1 %.

Según el grupo de edad, en los menores de 1 año los retinoblastomas, los tumores del sistema nervioso central (SNC) y periférico y tumores renales son los de mayor frecuencia. A partir del año de vida, las leucemias son las principales neoplasias, acompañadas de los tumores del SNC y linfomas. Los sarcomas y tumores óseos son más frecuentes en el grupo de 10 a 14 años (Tabla 1).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Tabla 1. Tipos de cáncer confirmados en menores de 18 años por grupos de edad hasta la semana 08 de 2019, Colombia

Clasificación del Cáncer	< 1 año	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	15 a 17 años
Leucemia Linfoide Aguda	1	26	15	11	9
Leucemia Mieloide Aguda	1	4	0	3	0
Otras leucemias	1	1	3	3	3
Linfomas y reticuloendoteliales	0	6	6	5	3
Tumores del SNC	2	5	7	10	4
Neuroblastomas y SNP	2	4	1	2	0
Retinoblastoma	0	2	1	0	0
Renales	1	3	0	1	1
Hepáticos	0	2	1	2	0
Óseos Malignos	0	0	3	5	3
Sarcomas y extraóseos	0	0	0	3	1
Germinales y otros gonadales	0	0	1	4	0
Epiteliales malignos y melanoma	0	3	0	0	0
No especificadas	0	5	3	10	10
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>61</b>	<b>41</b>	<b>59</b>	<b>34</b>

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

El comportamiento de los indicadores de oportunidad entre el 2015 a 2018 ha mejorado, la presunción diagnóstica y la oportunidad de confirmación diagnóstica para leucemias supera el 70 % comparado con otros tumores.

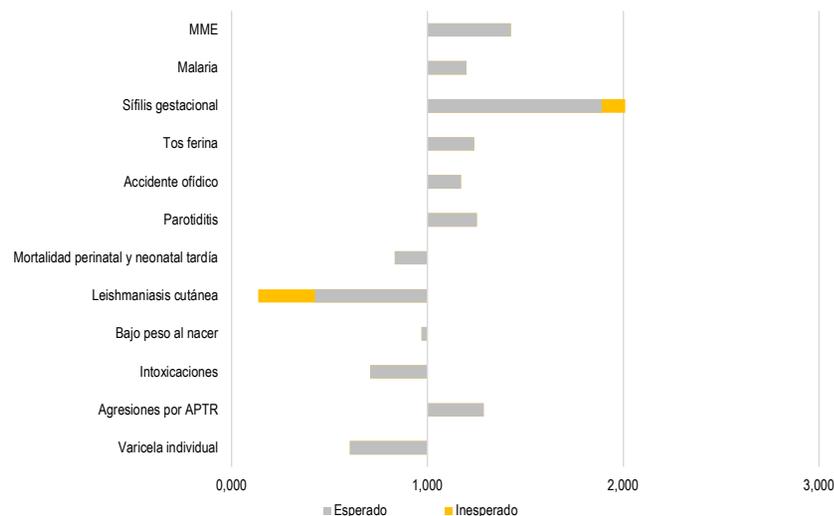
## SITUACIÓN NACIONAL

### Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

Para el análisis de los eventos con mayor notificación en el país, se utiliza la comparación del valor observado en la semana epidemiológica 08, con una línea de base que se utiliza como referencia y que está conformada por datos que incluyen la información de los casos de esos eventos reportados en 15 intervalos de tiempo, pertenecientes a cinco o más años anteriores.

Se identifica que el evento de leishmaniasis cutánea está por debajo de los valores esperados y el evento de sífilis gestacional presenta un incremento en su notificación, encontrándose por encima del límite superior calculado. Los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 3).

Figura 3. Comparación de los casos notificados priorizados de la semana epidemiológica 08, con su comportamiento histórico para eventos priorizados, Colombia, 2019



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Para el análisis de los eventos de baja frecuencia o raros, teniendo en cuenta su comportamiento histórico, se comparan los casos observados y los esperados obteniendo las probabilidades correspondientes y decidiendo acerca de la significación o no de las diferencias, es así, que todo aquello que en la columna llamada "Poisson" sea menor a 0,05, indica que existe una **diferencia significativa** entre lo observado y lo esperado para la semana de análisis.

Los eventos de sarampión y rubeola, resaltados en amarillo, presentan diferencias significativas y sus valores observados superan a los esperados. Los eventos de ESAVI, fiebre tifoidea y paratifoidea, IRAG inusitado, lepra y leptospirosis resaltados en gris, también presentan diferencias significativas, pero sus valores observados no superan a los esperados. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido (Tabla 2).

Tabla 2. Comparación de los casos notificados priorizados de la semana epidemiológica 08 con su comportamiento histórico para eventos priorizados, Colombia, 2019

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sarampión	102	1	0,000
Rubeola	6	1	0,000
ESAVI	7	12	0,044
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	8	0,000
IRAG inusitado	17	28	0,008
Lepra	0	9	0,000
Leptospirosis	17	27	0,011
Mortalidad por IRA	8	10	0,052
Sífilis congénita	22	18	0,061
Tuberculosis fármacorresistente	6	9	0,079
Mortalidad materna	5	8	0,106
Leishmaniasis mucosa	0	2	0,165
Mortalidad por EDA 0-4 Años	1	3	0,197

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

### Cumplimiento en la notificación

El 100 % de las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) notificó igual a la misma semana del 2018 y a la semana anterior del presente año. El país cumplió con la meta establecida del 100 % en la notificación semanal.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) al nivel nacional fue de 99,91 % (1 116 / 1 117 UNM), disminuyó 0,09 % respecto a la semana anterior y a la misma de 2018. El país cumplió con la meta del 97 % en la notificación semanal, sin embargo, Atlántico no alcanzó la meta establecida, quedando el municipio de Manatí en silencio por error en el procedimiento de notificación (Figura 4).

Figura 4. Cumplimiento de la notificación por UNM, semana epidemiológica 08, Colombia, 2019



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

## MORTALIDAD

### *Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 08, 2019*

Esta semana se notificaron 14 casos de muertes en menores de 5 años, de los cuales 8 se encuentran probablemente asociados a infección respiratoria aguda, 5 a desnutrición y 1 a enfermedad diarreica aguda.

#### **Mortalidad por infección respiratoria aguda en menores de 5 años**

En la semana epidemiológica 08 de 2019, se notificaron 8 casos de muerte por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 5 fueron notificados oportunamente y 3 notificados tardíamente. Para la misma semana de 2018 se notificaron 8 casos.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 08 se observó una disminución en el número de casos en comparación al histórico de casos notificados en el mismo periodo 2014 a 2018 para el país, esta disminución se observó también en los departamentos de Antioquia, Bolívar, Chocó, Vichada y Tolima, mientras que en el resto de las entidades territoriales no se observaron variaciones.

#### **Mortalidad por enfermedad diarreica aguda**

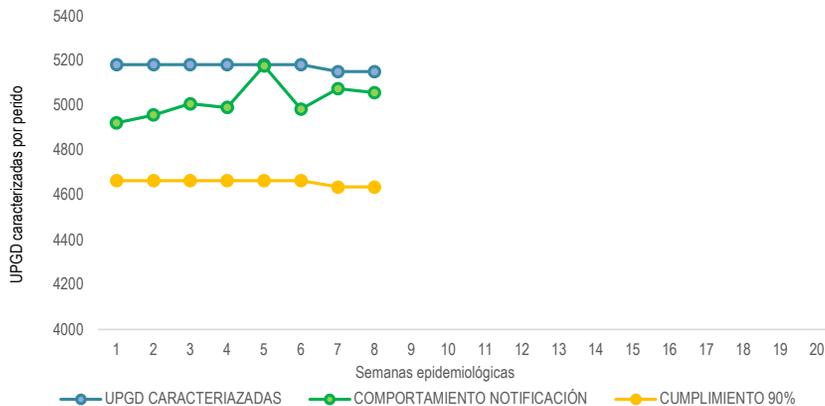
En la semana epidemiológica 08 de 2019 se notificó 1 caso de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años; para la misma semana de 2018 se notificaron 5 casos.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 08 se observó una disminución en el número de casos en comparación al histórico de casos notificados en el mismo periodo 2013 a 2018 para el país, esta disminución se observó también en el departamento de Antioquia, mientras que en el resto de las entidades territoriales no se observaron variaciones.

El cumplimiento a nivel nacional de las Unidades Primarias Generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 98,2 % (5 059 / 5 152 UPGD); disminuyó 0,3 % respecto a la semana anterior y aumentó 3,8 % a la misma de 2018. El país cumplió con la meta del 90 % en la notificación semanal, sin embargo, San Andrés no alcanzó la meta establecida debido a que de las 8 UPGD caracterizadas, siete realizaron la notificación correspondiente a la semana, menos una, por falta de contratación del personal encargado de la notificación (Figura 5).

Según lineamientos nacionales de vigilancia y control en salud pública 2019, las entidades territoriales realizarán requerimiento inmediato a toda UPGD que se encuentre en silencio epidemiológico durante la semana correspondiente. Se considera que la no notificación o silencio epidemiológico de una UPGD debe ser asumida como una alerta respecto a la verdadera captación de casos; por lo tanto, se recomienda realizar visita para verificar la situación y realizar la respectiva Búsqueda Activa institucional (BAI) de casos.

Figura 5. Cumplimiento semanal de la notificación por UPGD, Colombia, semana epidemiológica 01 a 08, 2019



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

### Mortalidad por y asociada a desnutrición

En la semana epidemiológica 08 de 2019 se notificaron 5 casos probables de muerte por y asociada a desnutrición en menores de 5 años, de los cuales 2 son de esta semana y 3 fueron notificados tardíamente; para la misma semana de 2018 se notificaron 9 casos.

A semana epidemiológica 08, se observó una disminución en el número de casos en comparación al histórico de casos notificados en el mismo periodo 2014 a 2018 para el país, este comportamiento se observó también en los departamentos de Antioquia, Córdoba, Choco, La Guajira y Tolima; mientras que en las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Para el análisis de los datos se tomó el comportamiento de cada uno de los eventos a semana epidemiológica 08 entre 2014 a 2018 (histórico) y se comparó con los casos observados a la misma semana epidemiológica del 2019. La razón esperada siempre será 1 y la significancia estadística estará dada por el valor de  $p < 0,05$  para identificar las entidades territoriales que presentan variaciones estadísticamente significativas.

### Mortalidad materna

A semana epidemiológica 08 de 2019 se han notificado 73 mortalidades maternas, 59 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 11 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 3 por causas coincidentes (lesiones de causa externa).

En esta semana se notificaron 7 muertes, de las cuales 5 corresponden a muertes maternas tempranas y 2 corresponden a muertes maternas tardías. En comparación con las muertes notificadas en la misma semana de 2018, se identificó un aumento del 59,4 % en mortalidad materna temprana (Tabla 3).

Tabla 3. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08, 2017 - 2019

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2017	52	18	7	77
2018	37	20	12	69
2019	59	11	3	73

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017-2019

Al ser la mortalidad materna un evento de baja frecuencia, para el análisis de comportamientos inusuales, 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 el 2014 y 2018.

Para la semana epidemiológica 08 de 2019 se observó un aumento estadísticamente significativo en las muertes maternas tempranas frente al promedio histórico en las entidades territoriales de La Guajira, Cesar, Tolima, Casanare, Putumayo y Vaupés, y disminución en la entidad territorial de Antioquia (Tabla 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2014-2018, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor esperado	Poisson
La Guajira	6	2	0,012
Cesar	5	1	0,003
Tolima	5	1	0,003
Casanare	1	0	0,000
Putumayo	1	0	0,000
Vaupés	1	0	0,000
Antioquia	2	6	0,045

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2014-2019  
Nota: Las demás entidades territoriales no presentaron comportamientos inusuales.

La razón de mortalidad materna nacional preliminar a semana epidemiológica 08 es de 52,9 muertes por cada 100 000 nacidos vivos. Las razones de mortalidad materna más altas, con más de 100 muertes por cada 100 000 nacidos vivos, se encontraron en Vaupés, Vichada, La Guajira, Chocó, Tolima, Cesar, Putumayo, Buenaventura, Cartagena y Magdalena (Tabla 5).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Tabla 5. Número de casos (muerte materna temprana) y razón de mortalidad materna por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Vaupés	1	900,9
Vichada	1	555,6
La Guajira	6	246,8
Chocó	2	231,2
Tolima	5	187,5
Cesar	5	157,4
Putumayo	1	146,6
Buenaventura	1	126,1
Cartagena	3	106,3
Magdalena	2	102,1
Casanare	1	98,3
Sucre	2	91,3
Atlántico	2	81,0
Bolívar	2	77,2
Santa Marta	1	74,5
Nariño	2	69,8
Cundinamarca	3	54,0
<b>Colombia</b>	<b>53</b>	<b>52,9</b>
Córdoba	2	49,5
Cauca	1	34,8
Bogotá	5	33,8
Barranquilla	1	28,4
Valle del Cauca	2	25,3
Antioquia	2	16,8

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

DANE, Estadísticas Vitales Microdatos Oficial 2017

Nota: Las demás entidades territoriales no presentaron muertes maternas (6 casos corresponden al exterior).

### Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 08 de 2019 se han notificado 1228 casos de muerte perinatal y neonatal tardía. En esta semana se notificaron 176 casos, de los cuales 139 corresponden a esta semana y 37 a notificaciones tardías.

Para la semana epidemiológica analizada la tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía preliminar nacional es de 12,1 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, siendo superior en 18 entidades territoriales. Las tasas más altas se registraron en Vichada (47,6), Chocó (29,2), Vaupés (26,3), La Guajira (22,9), Putumayo (18,7) y Atlántico (18,7) (Tabla 6).

Tabla 6. Número de casos y tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Vichada	9	47,6
Chocó	26	29,2
Vaupés	3	26,3
La Guajira	57	22,9
Putumayo	13	18,7
Atlántico	47	18,7
Norte de Santander	55	17,3
Quindío	16	17,3
Buenaventura	13	16,1
Magdalena	32	16,1
Guainía	2	15,6
Bolívar	35	13,3
Santa Marta	18	13,2
Córdoba	54	13,2
Cartagena	37	12,9
Caquetá	15	12,8
Sucre	28	12,6
Amazonas	3	12,6
<b>Colombia</b>	<b>1 228</b>	<b>12,1</b>
Nariño	35	12,1
Antioquia	145	12,0
Boyacá	27	11,9
Cesar	38	11,8
Meta	28	11,8
Barranquilla	41	11,5
Cundinamarca	64	11,4
Cauca	33	11,3
Tolima	30	11,1
Caldas	17	10,9
Bogotá	148	9,9
Casanare	10	9,7
Arauca	6	9,0
Huila	24	7,7
Valle del cauca	56	7,0
Santander	33	7,0
San Andrés y Providencia	1	6,8
Risaralda	11	6,5
Guaviare	1	5,0
Exterior	17	SD

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 (Datos preliminares).

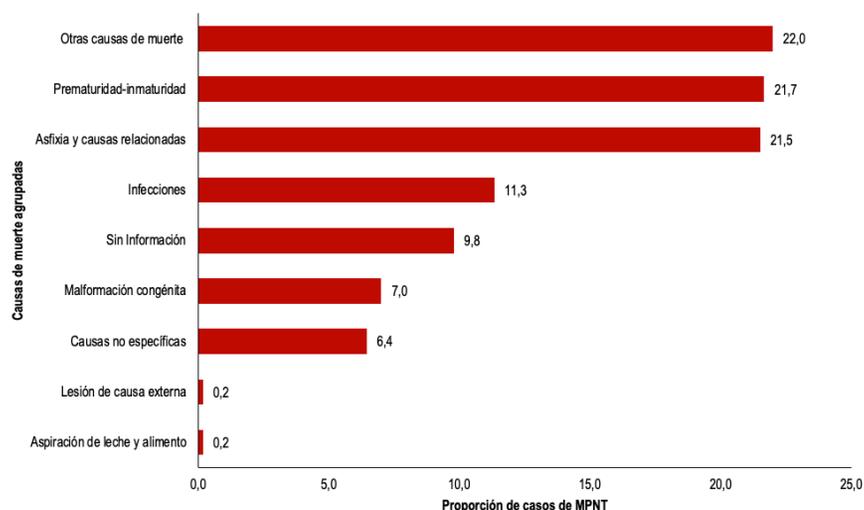
DANE, Estadísticas Vitales, Cifras oficiales nacimientos febrero 2017

La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del 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.

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 54,8 % (577), seguido de neonatales tempranas con 32,1 % (338), neonatales tardías con 17,2% (181) y perinatales intraparto con 12,5 % (132).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 22,0 %, principalmente trastornos de origen neonatal; seguido por el grupo de prematuridad-inmadurez 21,7 %; asfixia y causas relacionadas 21,5 %; infecciones 11,3 %; sin información 9,8 %; malformación congénita 7,0%; causas no específicas 6,4 %; lesión de causa externa 0,2 % y aspiración de leche/alimento 0,2 % (Figura 6).

Figura 6. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 (Datos preliminares).

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

En lo observado hasta la semana 08 de 2019, en comparación con lo notificado entre 2014 y 2018, se presenta un incremento en la notificación de mortalidades para Norte de Santander y Vichada. Este comportamiento podría estar explicado por las acciones de búsqueda activa institucional que realiza el equipo de vigilancia. Por otra parte se presenta un decremento en la notificación para Barranquilla, Bogotá, Cauca, Cesar, Huila, Risaralda y Valle respecto a su comportamiento para dicho periodo de tiempo. Este comportamiento podría estar explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a SIVIGILA, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF que cumplen criterios para el evento.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

## EVENTOS TRAZADORES

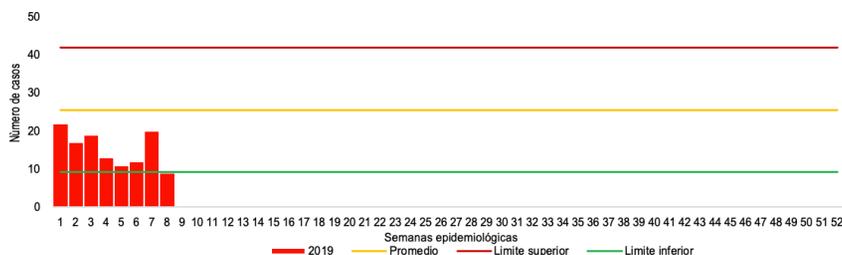
### Infeción respiratoria aguda

#### Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

En la semana epidemiológica 08 de 2019 se notificaron 21 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, 9 de esta semana y 12 de semanas anteriores; durante esta semana se descartó 1 caso por no cumplir con la definición del evento. A la fecha han ingresado 123 casos y no se han identificado nuevos virus o de alta patogenicidad.

Para la semana epidemiológica 08 de 2019 el comportamiento de la notificación de este evento se encuentra por debajo del promedio histórico de las semanas 01 a 52 de 2018 (Figura 7).

Figura 7. Comportamiento de la notificación de infección respiratoria aguda grave inusitada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019



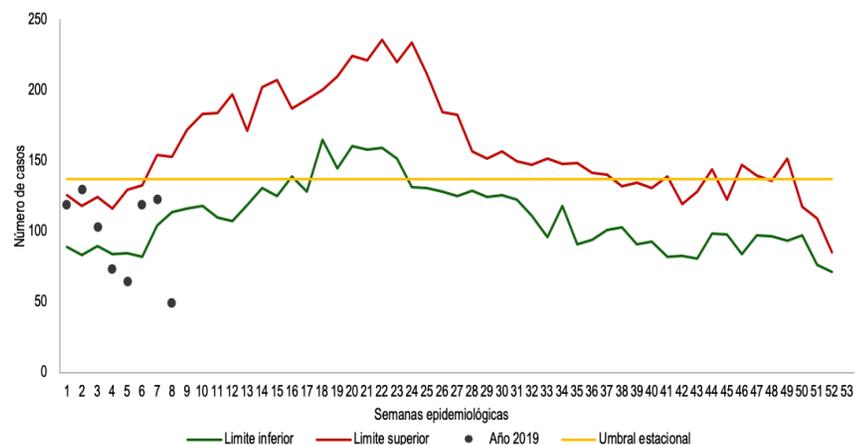
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019

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

En la semana epidemiológica 08 de 2019 se notificaron 131 casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, 49 de esta semana y 82 de semanas anteriores, de los cuales el 95,4 % (125) se presentaron en pacientes con infección respiratoria aguda grave; y el 4,6 % (6) fueron pacientes con enfermedad similar a la influenza. A la fecha, han ingresado 778 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela.

Para la semana epidemiológica 08 la notificación de este evento se encuentra por debajo del límite inferior histórico y del umbral estacional (promedio de notificación semanal de casos entre 2012 y 2018) (Figura 8).

Figura 8. Canal endémico de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08, entre 2012 y 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2012 a 2019

Antioquia, Barranquilla, Bogotá, Guaviare, Nariño, Meta, Norte de Santander y Valle del Cauca notificaron casos durante la semana epidemiológica 08; las UPGD centinelas que aparecen sin casos no cumplieron el indicador de notificación para esta semana (Tabla 7).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Tabla 7. Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave por entidad territorial y UPGD centinela, Colombia, semana epidemiológica 08 de 2019

Entidad Territorial	UPGD Centinela	Casos
Antioquia	Fundación Hospitalaria San Vicente de Paul	11
Barranquilla	Clínica General del Norte	18
Bogotá	Hospital el Tunal	5
	Fundación Cardioinfantil	7
Cartagena	Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	0
Guaviare	Laboratorio Departamental de Salud Pública	17
Meta	Hospital Departamental de Villavicencio	3
Nariño	Fundación Hospital San Pedro	12
	Hospital Infantil Los Ángeles	16
Norte de Santander	Hospital Universitario Erasmo Meoz	10
Tolima	Hospital Federico Lleras Acosta	0
Valle del Cauca	Fundación Valle del Lili	32
Total		131

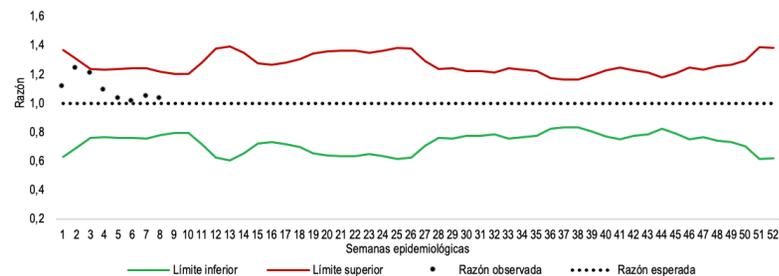
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019

### Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

Durante la semana 08 de 2019, de 2 468 788 consultas externas y urgencias por todas las causas se notificaron 129 283 por infección respiratoria aguda (IRA) con una proporción del 5,2%. En el año 2019 para la misma semana epidemiológica, se han notificado 940 508 consultas ambulatorias por IRA.

En el canal endémico de consultas externas y de urgencias por IRA, los valores observados superan la razón esperada no obstante se encuentran por debajo del límite superior histórico establecido (Figura 9).

Figura 9. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08, entre 2013 y 2019

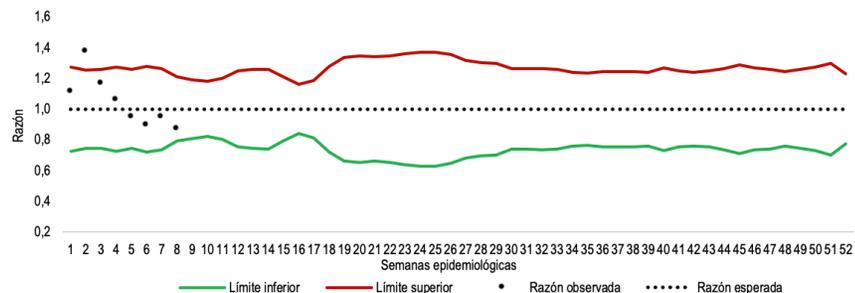


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2019

En esta semana epidemiológica de 58 782 hospitalizaciones por todas las causas en sala general se notificaron 3 509 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG), con una proporción del 6,0 %; adicionalmente, de 5 153 hospitalizaciones por todas las causas en unidades de cuidados intensivos (UCI) se notificaron 393 hospitalizaciones por IRAG, con una proporción del 7,6 %. En 2019 a semana epidemiológica 08, se han notificado 33 723 hospitalizaciones por IRAG (30 401 en sala general y 3 322 en UCI).

En el canal endémico de hospitalizaciones por IRAG en sala general y UCI, los valores observados se encuentran por debajo del límite superior histórico establecido e inferior a la razón esperada (Figura 10).

Figura 10. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08, entre 2013 y 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2019

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

### Metodología:

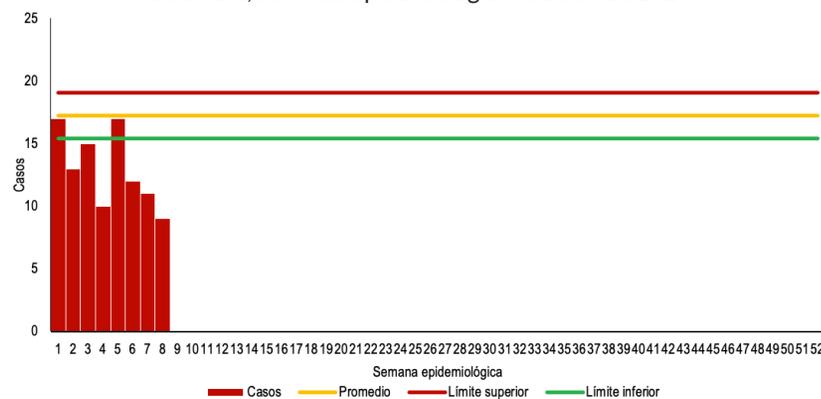
**Vigilancia centinela:** en la elaboración del canal endémico se utilizó como dato de entrada el número de casos de ESI-IRAG notificados por semana epidemiológica mediante la técnica de Bortman; se calculó el umbral estacional teniendo en cuenta el promedio de notificación por semana epidemiológica de los años 2012 a 2018 y se definieron los límites de control que permitieran evidenciar el riesgo de epidemia.

**Vigilancia IRAG inusitado:** para este análisis de comportamientos inusuales, los casos observados corresponden a lo notificado entre las semanas 05 a 08 de 2019 y, los casos esperados al promedio de notificación, entre las semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2018. Se calculó la razón dividiendo los casos observados sobre los casos esperados; la razón esperada siempre será 1 y la significancia estará dada por el valor de ( $p < 0.05$ ), para identificar las entidades territoriales que presentan diferencias estadísticamente significativas entre lo observado y sus valores esperados.

**Vigilancia morbilidad por IRA:** el canal endémico se realizó mediante la metodología Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR), que consiste en la comparación del valor observado (número de atenciones por infección respiratoria aguda en los servicios de consultas externas, urgencias, hospitalizaciones en sala general y unidades de cuidados intensivos por semana), con una línea de base que se utiliza como referencia (promedio de 18 periodos de tiempo entre los años 2013 a 2018).

El 55,8 % de los casos proceden de Cundinamarca, Valle del Cauca, Amazonas, Antioquia, Putumayo y Tolima. La incidencia a nivel nacional es de 0,4 casos por cada 100 000 habitantes y las entidades territoriales que registran las incidencias más altas son Amazonas (37,9 casos por cada 100 000 habitantes), Putumayo (5,8 casos por cada 100 000 habitantes), Cundinamarca (2,5 casos por cada 100 000 habitantes) y Boyacá (2,3 casos por cada 100 000 habitantes). El comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 08 de 2019 se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017 y 2018 (Figura 11).

Figura 11. Comportamiento de la notificación de chikungunya, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019



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

### Chikungunya

Durante la semana epidemiológica 08 de 2019 se notificaron 28 casos de chikungunya, 9 de esta semana y 19 de semanas anteriores. A la fecha se han reportado 104 casos, 89 (85,6%) confirmados por clínica, 1 (1,0%) confirmado por laboratorio y 14 (13,5%) sospechosos. Existe un descenso en la notificación del evento del 14,0 %, comparado con el mismo periodo analizado del año 2018.

### Enfermedad por virus Zika

En la semana epidemiológica 08 de 2019 se notificaron 15 casos de enfermedad por virus Zika, 9 de esta semana y 6 de semanas anteriores. Durante el presente año se han notificado 90 casos, 63 (70,0%) confirmados por clínica y 27 (30,0%) sospechosos. Existe un descenso en la notificación del evento del 63,6%, comparado con el mismo periodo analizado del año 2018.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

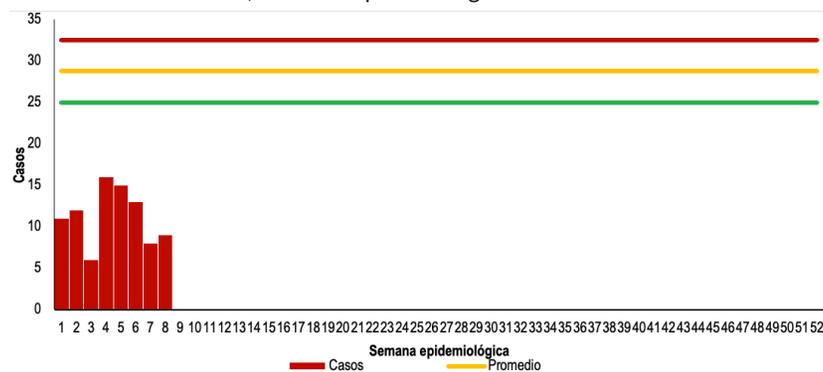
Brotos

Sarampión

Tablas

El 56,7% de los casos proceden de Putumayo, Valle del Cauca, Cundinamarca y Amazonas. La incidencia a nivel nacional es de 0,3 casos por cada 100 000 habitantes y las entidades territoriales que registran las incidencias más altas son Amazonas (24,1 casos por cada 100 000 habitantes), Putumayo (12,4 casos por cada 100 000 habitantes) y Guaviare (4,3 casos por cada 100 000 habitantes). El comportamiento de la notificación de este evento en 2019 se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017 y 2018 (Figura 12).

Figura 12. Comportamiento de la notificación de enfermedad por virus Zika, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019



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

## Dengue

En la semana epidemiológica 08 de 2019 se notificaron 2 013 casos probables de dengue; 961 de esta semana y 1052 de las semanas 01 a 06. A la fecha, hay 14 036 casos, 6 003 (42,8%) sin signos de alarma, 7 842 (55,9%) con signos de alarma y 191 (1,4%) de dengue grave.

El 61 % de los casos proceden de Norte de Santander, Meta, Tolima, Córdoba, Cesar, Antioquia, Huila y Santander (Tabla 8).

Tabla 8. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019

Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Norte de Santander	1765	12,7	10	5,2	1775	12,6
Meta	1472	10,6	21	11,0	1493	10,6
Tolima	1039	7,5	16	8,4	1055	7,5
Córdoba	932	6,7	4	2,1	936	6,7
Cesar	914	6,6	15	7,9	929	6,6
Antioquia	869	6,3	6	3,1	875	6,2
Huila	745	5,4	38	19,9	783	5,6
Santander	714	5,2	5	2,6	719	5,1
Magdalena	518	3,7	3	1,6	521	3,7
Valle del Cauca	480	3,5	3	1,6	483	3,4
Sucre	449	3,2	7	3,7	456	3,2
Atlántico	419	3,0	8	4,2	427	3,0
Putumayo	419	3,0	6	3,1	425	3,0
La Guajira	373	2,7	7	3,7	380	2,7
Cundinamarca	366	2,6	4	2,1	370	2,6
Cartagena de indias	357	2,6	4	2,1	361	2,6
Santa Marta	316	2,3	12	6,3	328	2,3
Barranquilla	296	2,1	2	1,0	298	2,1
Bolívar	271	2,0	5	2,6	276	2,0
Casanare	215	1,6	4	2,1	219	1,6
Arauca	155	1,1	1	0,5	156	1,1
Boyacá	128	0,9	1	0,5	129	0,9
Guaviare	106	0,8	1	0,5	107	0,8
Exterior	92	0,7	0	0,0	92	0,7
Quindío	78	0,6	0	0,0	78	0,6
Cauca	62	0,4	3	1,6	65	0,5
Nariño	56	0,4	1	0,5	57	0,4
Amazonas	56	0,4	0	0,0	56	0,4
Risaralda	53	0,4	0	0,0	53	0,4
Caquetá	45	0,3	2	1,0	47	0,3
Chocó	26	0,2	1	0,5	27	0,2
Caldas	23	0,2	0	0,0	23	0,2
Guainía	12	0,1	0	0,0	12	0,1
San Andrés, Providencia y Santa Catalina	11	0,1	0	0,0	11	0,1
Buenaventura	9	0,1	1	0,5	10	0,1
Vichada	4	0,1	0	0,0	4	0,0
<b>Total</b>	<b>13845</b>	<b>100</b>	<b>191</b>	<b>100</b>	<b>14036</b>	<b>100</b>

Nota: Sin casos procedentes de Vaupés.

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

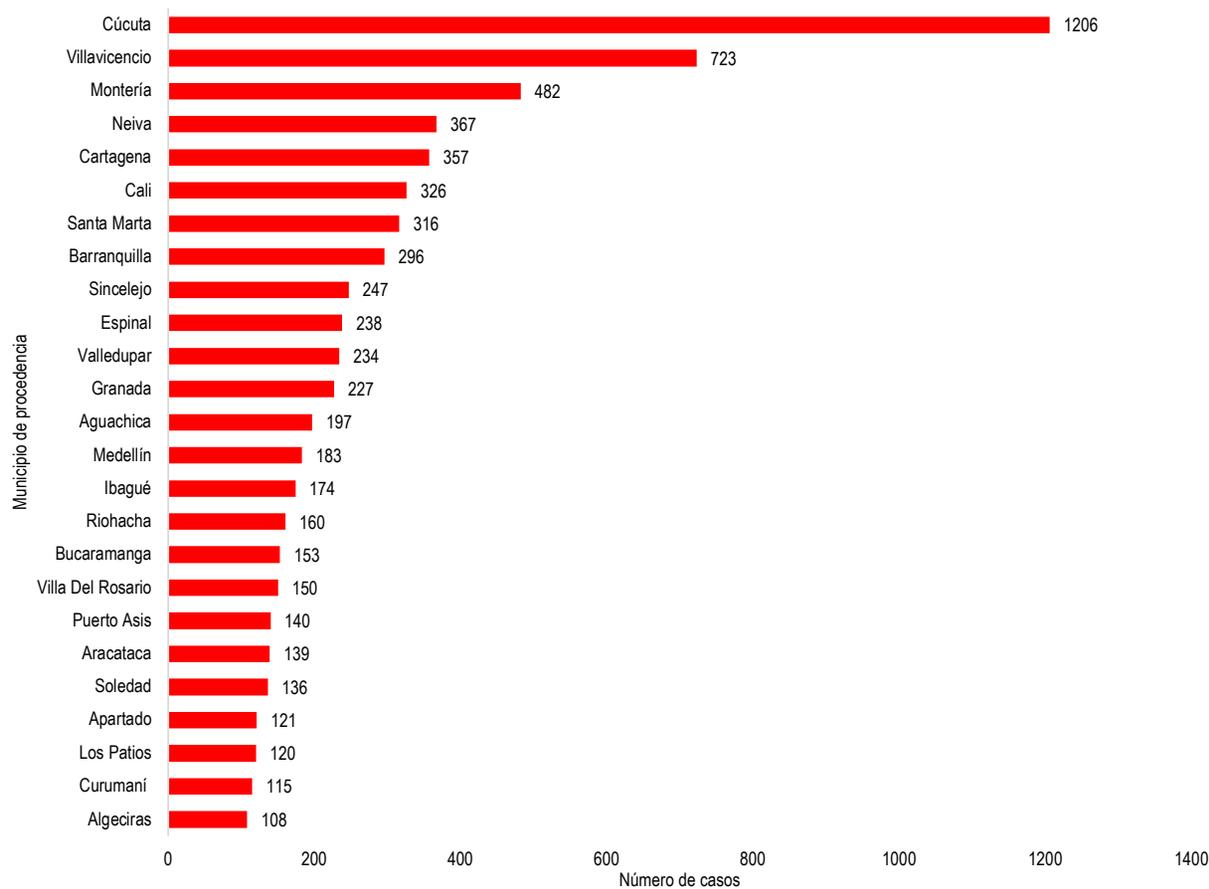
Brotos

Sarampión

Tablas

En la semana 08 los casos de dengue proceden de 31 entidades territoriales, 4 distritos, 564 municipios y 9 países del extranjero. El 49,9 % de los casos proceden de 25 municipios con mayor frecuencia en: Cúcuta, con 8,7 % (1 206); Villavicencio, con 5,2 % (723); Montería, con 3,5 % (482); Neiva, con 2,7 % (367); Cartagena, con 2,6 % (357); Cali, con 2,4 % (326); Santa Marta, con 2,3 % (316); Barranquilla, con 2,1 % (296); Sincelejo, con 1,8 % (247); Espinal, con 1,7 % (238); y Valledupar con 1,7 % (234) (Figura 13).

Figura 13. Municipios con mayor número de casos de dengue en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

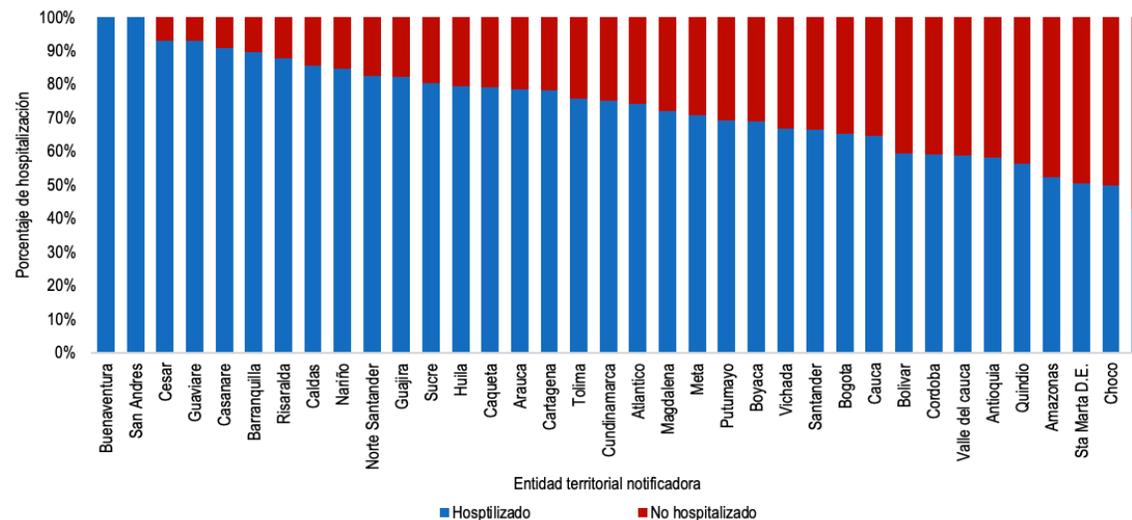
Tablas

El 41,6 % de los casos de dengue grave proceden de: Neiva con 10,4 % (16), Villavicencio y Aguachica, con 5,8 % (9) cada uno; Santa Marta, con 5,2 % (8); Algeciras y Aipe con 3,2 % (5) cada uno; Granada, Cúcuta y Riohacha con 2,6 % (4), Cali, Cartagena, Sincelejo, Tello, Ibagué y Venadillo, con 1,9 % (3) cada uno.

El 52,2% de los casos se registró en el sexo masculino, 53,9% pertenecen al régimen subsidiado y 4,4% refieren no afiliación; el 18,3% de dengue y el 25,1% de dengue grave se presentaron en menores de 5 años. Hay 1,3% (187) en población indígena, 1,7% (242) en afrocolombianos y 2,4% (52) de los casos de mujeres en edad fértil se presentaron en gestantes.

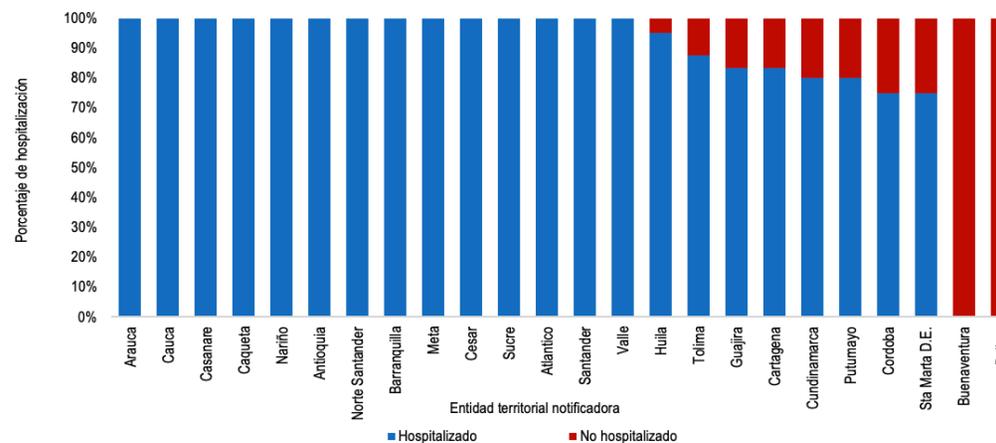
Fueron hospitalizados 5 847 casos (74,6%) por dengue con signos de alarma en Bolívar, Córdoba, Valle del Cauca, Antioquia, Quindío, Amazonas, Santa Marta, Chocó y Guainía, con menos del 61% de hospitalización (Figura 14).

Figura 14. Proporción de casos hospitalizados de dengue con signos de alarma por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019



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

Figura 15. Proporción de casos hospitalizados de dengue grave por entidad notificadora, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 07 de 2019



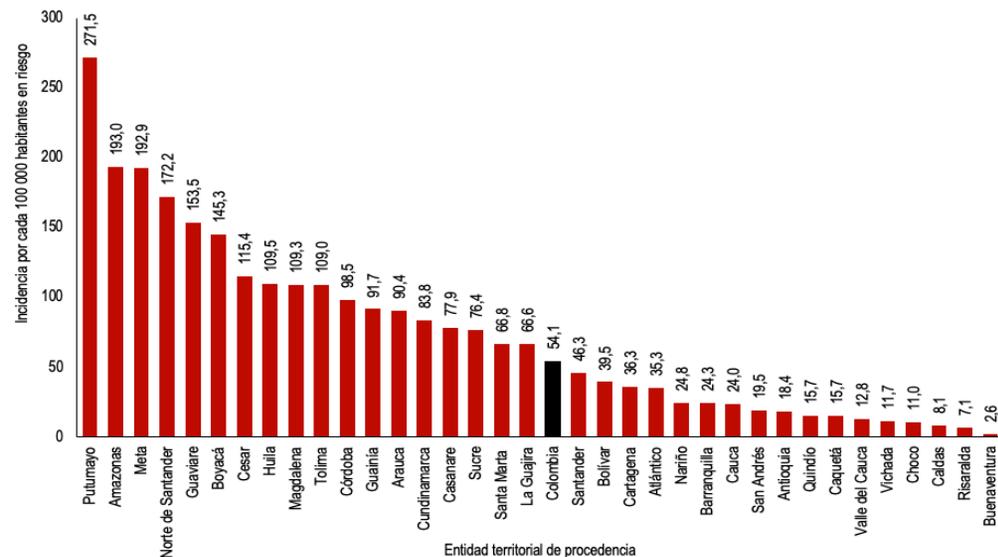
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019

Para dengue grave fueron hospitalizados 178 casos (93,2%), con indicadores inferiores al 99% en Huila, Tolima, La Guajira, Cartagena, Putumayo, Córdoba, Santa Marta, Buenaventura y Bolívar (Figura 15).

La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del 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.

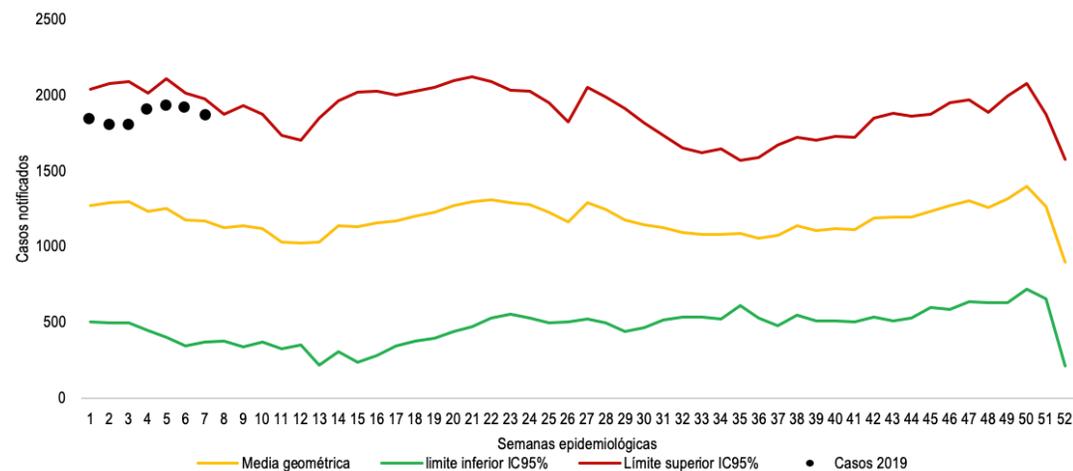
- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Brotos
- Sarampión
- Tablas

Figura 16. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019



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

Figura 17. Canal endémico nacional de dengue, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 07 de 2019



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

La incidencia nacional es de 54 casos de dengue por cada 100000 habitantes en riesgo. Los departamentos de Putumayo, Norte de Santander, Amazonas, Meta, Guaviare, Magdalena, Cesar, Tolima, Córdoba, Boyacá y Huila, registran las incidencias más altas del país (Figura 16).

Las semanas 01 a 07 se ubicaron en situación de alerta en comparación con su comportamiento histórico (2011 a 2018) (Figura 17).

Tema central

Situación Na.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

De acuerdo con la situación epidemiológica, se presenta una entidad territorial con un comportamiento por debajo de lo esperado, 7 entidades con un comportamiento dentro de lo esperado, 12 entidades territoriales en situación de alerta y 15 entidades territoriales con casos por encima del valor esperado, comparado con su comportamiento histórico (2011 a 2018) (Tabla 9).

Tabla 9. Comparación de los casos notificados de dengue según su comportamiento histórico (2011 a 2018) por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 07 y 08 de 2019

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el año 2019 se han notificado 37 muertes probables por dengue procedentes de: Atlántico, con 6 casos; Tolima y Meta con 5 casos cada uno; Antioquia, Sucre y Cartagena con 3 casos cada uno; Santander, Bolívar, Córdoba y Cundinamarca con 2 casos cada uno; y Buenaventura, Cesar, Norte de Santander, Putumayo, La Guajira y Guaviare con 1 caso cada uno. Todas las muertes se encuentran en estudio.

### Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante las semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de datos básicos y complementarios.

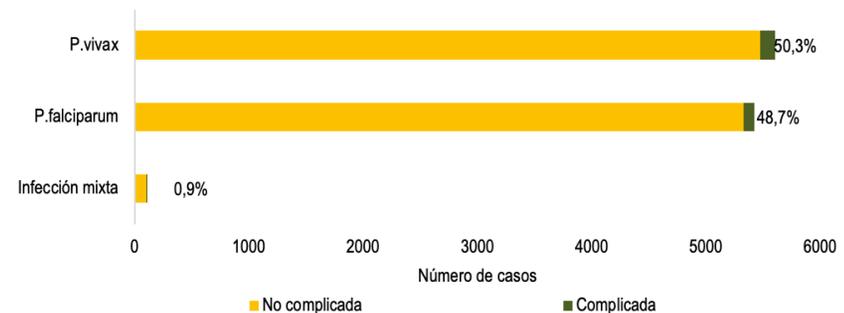
Los indicadores se presentaron en distribuciones de frecuencias en figuras y tablas.

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

### Malaria

En la semana epidemiológica 08 de 2019 se notificaron 1817 casos de malaria; a la fecha se han reportado 11 124, de los cuales 10 895 son de malaria no complicada y 229 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 5 599 casos (50,3%), seguido de 5 420 (48,7%) por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) y 105 (0,9%) por infección mixta (Figura 18).

Figura 18. Casos notificados de malaria (complicada – no complicada) por especie parasitaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

### Malaria no complicada

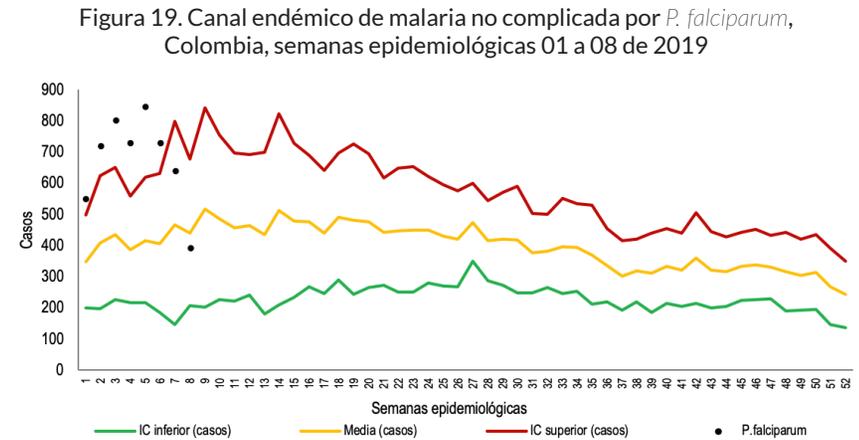
Por procedencia, Chocó, Córdoba, Nariño y Antioquia aportan el 77,3% de los casos de malaria no complicada, siendo Chocó el de mayor registro con el 28,4 % (Tabla 10).

Tabla 10. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019

Entidad territorial	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Chocó	53	1958	0	1088	3099	28,4
Nariño	3	1984	0	215	2202	20,2
Córdoba	4	344	0	1738	2086	19,1
Antioquia	13	297	0	738	1048	9,6
Cauca	0	369	0	12	381	3,5
Guainía	3	24	0	295	322	3,0
Norte de Santander	1	4	0	268	273	2,5
Amazonas	0	11	0	212	223	2,0
Guaviare	1	101	0	110	212	1,9
Bolívar	10	46	0	143	199	1,8
Vichada	1	10	0	106	117	1,1
Buenaventura	0	79	0	21	100	0,9
Vaupés	0	49	0	20	69	0,6
Risaralda	0	1	0	50	51	0,5
Arauca	1	1	0	18	20	0,2
Caquetá	0	1	0	16	17	0,2
Valle del Cauca	1	4	0	11	16	0,1
Sucre	1	1	0	8	10	0,1
Meta	0	1	0	8	9	0,1
Santander	0	0	0	6	6	0,06
La Guajira	0	0	0	6	6	0,06
Cartagena	0	1	0	4	5	0,05
Atlántico	0	0	0	4	4	0,04
Santa Marta	0	1	0	2	3	0,03
Caldas	0	0	0	2	2	0,02
Casanare	0	2	0	0	2	0,02
Putumayo	0	1	0	1	2	0,02
Magdalena	0	0	0	1	1	0,01
Huila	0	1	0	0	1	0,01
Boyacá	0	0	0	1	1	0,01
Cesar	0	0	0	1	1	0,01
Barranquilla	0	0	0	1	1	0,01
Desconocido	1	2	0	11	14	0,13
Exterior	5	34	0	353	392	3,7
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>5327</b>	<b>0</b>	<b>5470</b>	<b>10895</b>	<b>100</b>

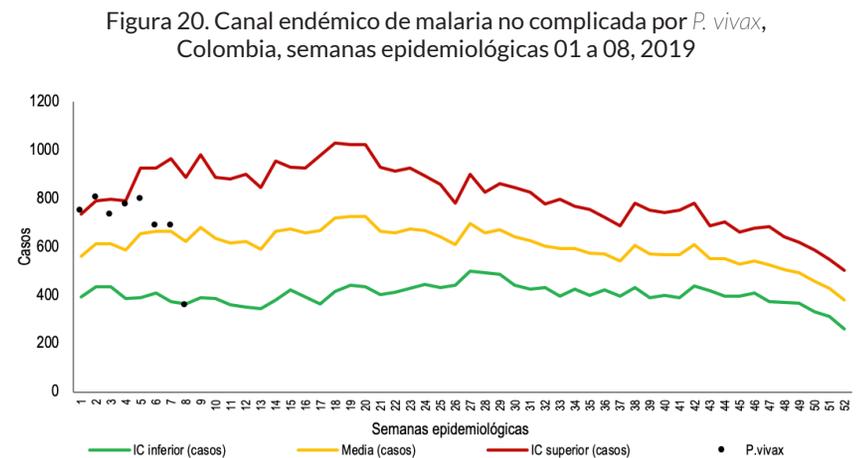
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019  
Nota: No se presentaron casos de otros departamentos o distritos

De acuerdo con el canal endémico en las semanas 01 a 08 de 2019, la malaria por *P. falciparum* en las semanas 01 y 06 de 2019 presentó un comportamiento mayor al histórico, en la semana 07 se encontraba en situación de alerta y, en la semana 08, por debajo del límite inferior histórico establecido (Figura 19).



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

De acuerdo con el canal endémico en las semanas 01 a 08 de 2019, la malaria por *P. vivax* en las semanas 01 y 02 de 2019 presentó un comportamiento mayor al histórico, en las semanas 03 a 07 se encontraba en situación de alerta y, en la semana 08 por debajo del límite inferior histórico establecido (Figura 20).



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

El índice parasitario anual (IPA) de malaria hasta la semana epidemiológica 08 de 2019, fue de 1,39 casos por cada 1000 habitantes en riesgo (población del área rural), con predominio de infección por *P. vivax* con un índice anual (IVA) de 0,7 casos por cada 1000 habitantes en riesgo y un índice *P. falciparum* anual (IFA) de 0,67 casos por cada 1000 habitantes en riesgo. El municipio Vigía de Fuerte (Antioquia) presenta el IPA municipal más alto con 57,9 casos por cada 1000 habitantes en riesgo (Tabla 11).

Tabla 11. Municipios en mayor riesgo epidemiológico para malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019

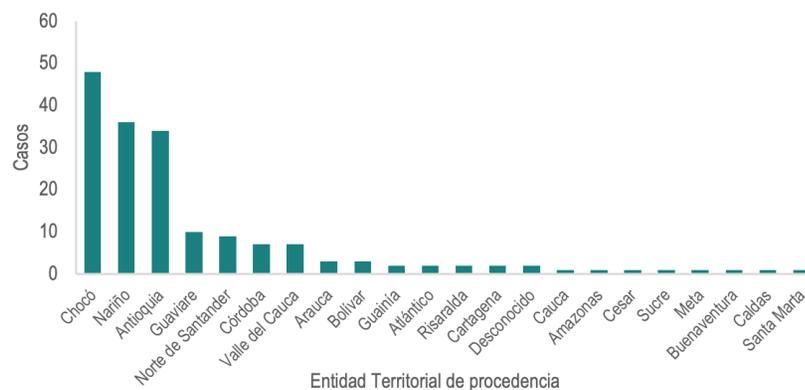
Municipio	Departamento	IPA	IVA	IFA
Vigía del Fuerte	Antioquia	57,9	15,4	40,2
La Pedrera	Amazonas	29,2	28,2	0,9
Bagadó	Chocó	22,4	11,1	10,7
Bajo Baudó	Chocó	21,3	9,7	10,8
Carmen del Darién	Chocó	16,8	16,2	0,5
Tadó	Chocó	16,6	4,5	12,1
Inírida	Guainía	15,3	14,1	1,1
Mosquera	Nariño	14,3	0,4	13,9
Olaya Herrera	Nariño	14,0	0,6	13,4
Lloró	Chocó	12,7	2,7	9,8
San José del Palmar	Chocó	12,4	10,7	1,6
Barbacoas	Nariño	12,3	0,5	11,6
Tierralta	Córdoba	11,0	9,2	1,8
El Cantón del San Pablo	Chocó	10,6	1,3	9,1
Río Quito	Chocó	9,9	1,6	8,2
Bojaya	Chocó	8,6	0,7	7,7
Roberto Payán	Nariño	8,3	0,9	7,4
Murindó	Antioquia	8,1	7,6	0,5

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019  
IPA: Número de casos/población a riesgo (área rural) \* 1 000

### Malaria Complicada

Se notificaron 229 casos de malaria complicada procedentes de 22 entidades territoriales y 16 casos procedentes del exterior (Figura 21).

Figura 21. Casos notificados de malaria complicada por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019  
Nota: No se presentaron casos de otros departamentos o distritos

En malaria complicada, 106 casos (53,7%) corresponden a hombres; 36 casos (15,7%) al grupo de edad de 15 a 19 años; 70 (30,6%) en afrocolombianos; y 33 casos (14,4%) fueron en indígenas. Por lugar de procedencia, 99 casos (43,2%) provienen de cabecera municipal; por régimen de afiliación, 139 (60,7%) son del régimen subsidiado.

De los 229 casos de malaria complicada, 170 (74%) presentaron complicaciones hematológicas, 34 (15%) hepáticas, 12 (5%) renal, 5 (2%) pulmonar y 31 (14%) otras complicaciones (Figura 22).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

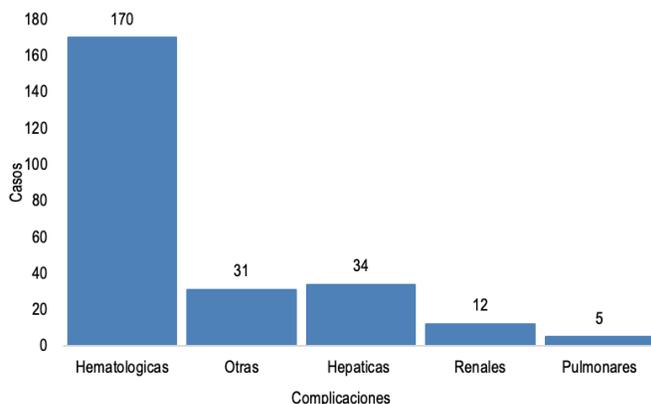
Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Figura 22. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

De acuerdo con la situación epidemiológica presentada en la semana 08 por departamento de procedencia, 6 departamentos están por encima del número esperado de casos y 3 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 12).

Tabla 12. Comportamiento epidemiológico de malaria por departamento de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

### Casos registrados como procedentes del exterior

Hasta la semana epidemiológica 08 de 2019 se han notificado 408 casos procedentes del exterior, de estos, el 98,7% son procedentes de Venezuela. Se registraron 392 casos de malaria no complicada y 16 complicada; 363 casos se han registrado con infección por *P. vivax*; 40 con infección por *P. falciparum*; y 5 con infección mixta (Tabla 13).

Tabla 13. País de procedencia de los casos notificados de malaria en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 08 de 2019

País de procedencia	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Venezuela	3	34	304	341	83,6
Brasil	0	1	0	1	0,2
Uganda	0	1	0	1	0,2
Congo	0	0	1	1	0,2
Ecuador	0	0	2	2	0,5
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>40</b>	<b>363</b>	<b>408</b>	<b>100</b>

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

### Metodología

se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 08 de 2019, con información que incluye como mínimo: descripción de los casos en tiempo, lugar y persona, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

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

Para el cálculo de los índices parasitarios anuales (IPA), se usaron todos los casos notificados al Sivigila o según especie parasitaria, vivax (IVA) o falciparum (IFA), teniendo en cuenta como numerador el número de casos confirmados de malaria (para el caso de IVA e IFA la especie parasitaria) y denominador: población a riesgo estimada para malaria propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social, con base en la circulación del vector y los municipios ubicados por debajo de los 1.500 msnm. Se debe tener en cuenta los parámetros: < 1 Riesgo bajo, 1- 9, Riesgo medio y > 10 Riesgo alto. En la elaboración del canal endémico se utilizó como dato de entrada el número de casos de malaria notificados por semana epidemiológica. La elaboración de los canales se realizó por la técnica de Bortman y de suavización exponencial y se definieron los límites de control que permitieran evidenciar el riesgo de epidemia.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

## BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

### ALERTAS INTERNACIONALES

#### *Síndrome respiratorio de oriente por Coronavirus (MERS-CoV), en El Reino de Arabia Saudita, 26 de febrero de 2019*

El 6 de febrero de 2019, el punto focal nacional del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) del Reino de Arabia Saudita, notificó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) un brote continuo por MERS-CoV en la ciudad de Wadi Al Aldwasir en uno de sus hospitales, donde se diagnosticaron 39 casos de infección, incluidas cuatro muertes. Se identificó que el modo de transmisión fue de persona a persona y, en algunos casos, entre trabajadores del hospital, pacientes de emergencias, personal de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y familiares. El brote se encuentra activo y en investigación por parte del Ministerio de Salud de Arabia Saudita. En la investigación se han identificado 350 contactos en el hogar y en el hospital, los cuales se encuentran en seguimiento. Adicionalmente, hubo antecedente de casos que tuvieron contacto con dromedarios.

Dado lo anterior, la OMS hace un llamado a todos los estados miembros para continuar la vigilancia de infecciones respiratorias, identificar patrones inusuales y comunicar las medidas de protección biológica. Se debe hacer seguimiento a todos los contactos de casos, incluso si están asintomáticos. Las personas con enfermedades crónicas, inmunodeprimidas, con enfermedad pulmonar, diabetes o insuficiencia renal, deben evitar contacto directo con camellos, establos o el consumo de alimentos crudos. En el momento no hay restricciones de viaje o comercio.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. 26 de febrero de 2019. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/26-february-2019-mers-saudi-arabia/en/>

#### **Actualización de Dengue: 22 de febrero de 2019**

En el año 2018 fueron notificados 560 586 casos de dengue en la Región de las Américas incluidas 336 defunciones. De las notificaciones 3 535 fueron clasificadas como casos de dengue grave. Los países que reportaron incremento de la notificación fueron: Argentina, Brasil, Chile, Colombia, El Salvador, Guatemala, Guadalupe, Guyana, Honduras, Jamaica, México, Paraguay y Venezuela. En las primeras 6 semanas de 2019 se han notificado 99 998 casos (10,2 casos cada 100 000 habitantes, incluyendo 28 muertes y 632 casos clasificados como dengue grave).

Los casos con circulación simultánea de dos o más serotipos han aumentado en los últimos 20 años, lo cual indica un incremento los casos de dengue grave y la aparición de brotes. Brasil, Guatemala y México reportaron la circulación simultánea de 4 serotipos. Bolivia, Colombia, Honduras y Venezuela han reportado circulación de los serotipos 1, 2 y 3 simultáneamente.

Brasil ha notificado 264 262 casos probables de dengue, con una incidencia de 127,7 casos por cada 100 000 habitantes, con una mayor concentración en las regiones centro-oeste y nordeste. Se confirmaron 3 669 clasificados para dengue grave y 160 muertes, superando lo reportado en el año 2017. En Jamaica se notificaron 986 casos sospechosos y confirmados y 15 defunciones lo que ha superado lo notificado en 2017, identificando predominantemente el serotipo 3. México notificó en 2018, 12 706 casos, de los cuales, 858 fueron clasificados como casos graves con 45 muertes. En Venezuela se notificaron el mismo año 12 118 casos probables de dengue; 2 440 casos confirmados, de los cuales 101 fueron clasificados como graves y 23 muertes.

La OPS/OMS recomienda acciones de preparación y respuesta; intensificar la vigilancia, diagnóstico y laboratorio; revisar planes de emergencia; el control de vectores; y la capacitación del personal de salud en diagnóstico y manejo. Se debe garantizar el seguimiento de la respuesta al brote y establecer la sala situacional con el fin de detectar tempranamente casos o brotes, monitoreando y conociendo

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

la dinámica del virus. Se recomienda organizar los servicios de atención en salud con recursos, equipamiento, medicamentos, laboratorio, hospitalización y seguimiento al paciente.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. 22 de febrero de 2019, 27 de febrero 2019. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=2019-3&alias=47784-22-de-febrero-de-2019-dengue-actualizacion-epidemiologica&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=2019-3&alias=47784-22-de-febrero-de-2019-dengue-actualizacion-epidemiologica&Itemid=270&lang=es)

### **La Organización Mundial de la Salud apoya cinco países para combatir brote de fiebre de Lassa, corte al 8 de febrero de 2019**

En cinco países de África Occidental se presentaron brotes de fiebre de Lassa, el mayor de ellos se encuentra en Nigeria. El Centro de Control de Enfermedades de este país registró un brote el 22 de enero de 2019, con 213 casos confirmados y 42 muertes, llegando a un tercio de los casos totales del año anterior. La OMS ha aumentado los esfuerzos en la detección temprana, la confirmación de casos sospechosos, la atención óptima y la prevención de infecciones, así como las medidas de control en instituciones médicas, estableciendo mecanismos de coordinación regional para los países con cualquier sospecha.

La fiebre de Lassa es una enfermedad hemorrágica viral y aguda que predomina en África Occidental, la cual se presenta por exposición a orina o heces de ratones de la especie *Mastomys* que posteriormente es transmitida de persona a persona. Se debe promover una buena higiene comunitaria de almacenamiento de alimentos, control de roedores, aislamiento de animales en contacto con enfermos y medidas de prevención en hospitales.

Fuente: afro.who.int., Brazzaville. 8 de febrero de 2019 [8 de febrero de 2019; 26 de febrero de 2019]. Disponible en: <https://afro.who.int/news/who-supports-five-countries-fight-lassa-fever-outbreaks>

### **Enfermedad del virus del ébola en República Democrática del Congo**

Hasta la fecha se han reportado 869 casos; 804 confirmados y 65 probables en 19 zonas. Katwa y Butembo siguen siendo los principales lugares donde se presenta la emergencia. Desde la semana epidemiológica 07 del 2019 se han notificado 31 casos confirmados y 12 muertes. En la última semana se han registrado 69 casos en trabajadores de la salud y 21 muertes. La búsqueda y control de los contactos se dificulta por la inseguridad y la falta de recursos. En Vuhovi, donde se realizaba seguimiento a contactos de pacientes, se han interrumpido actividades debido a violencia presentada en la zona.

Se continua con la intensificación de la vigilancia, la búsqueda e investigación de contactos y casos probables de los casos confirmados. Con corte al 23 de febrero de 2019, se cuenta con un total de 83 118 de personas vacunadas desde el inicio del brote. Continúa la vigilancia de viajeros en el punto de control tres alertas y se ha iniciado la capacitación a la comunidad.

Fuente: Organización Panamericana de la salud. 21 de febrero de 2019; 27 de febrero. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/21-february-2019-ebola-drc/en/>

## **ALERTAS NACIONALES**

### **Casos de mortalidad en menores de 5 años en Risaralda**

En las semanas epidemiológicas 07 y 08 de 2019 se registraron dos mortalidades asociadas a desnutrición en la unidad Hospitalaria Meintegral de Armenia, Quindío, procedentes de Risaralda.

El primer caso se presentó en un menor de 15 meses, de sexo masculino, que falleció el 18 de febrero y a quien se le realizó un diagnóstico de neumonía multilobar por desnutrición crónica. El segundo caso se presentó en una menor de 18 meses de sexo femenino, a quien se le realizó un diagnóstico de neumonía basal derecha y desnutrición aguda tipo kwashiorkor; falleció el 23 de febrero. Todos los casos pertenecen a comunidades indígenas.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

## SARAMPIÓN

Hasta la semana epidemiológica 08 de 2019 han ingresado 835 casos sospechosos de Sarampión, se han descartado 563, permanecen en estudio 235 y se han confirmado 37. Desde el inicio de la vigilancia intensificada de sarampión y rubéola en marzo de 2018 y hasta el 1 de marzo de 2019, el Instituto Nacional de Salud ha confirmado 246 casos de sarampión, de los cuales 61 son importados, 136 se encuentran relacionados con la importación (42 de transmisión secundaria en personas procedentes de Venezuela y 94 relacionados con la importación en colombianos), 6 son confirmados por nexo epidemiológico (3 en personas procedentes de Venezuela y 3 por nexo epidemiológico en colombianos) mientras que para los 43 casos restantes (8 de transmisión en personas procedentes de Venezuela y 35 de transmisión en colombianos) la fuente de infección se encuentra en investigación (Tabla 14).

Tabla 14. Clasificación casos sospechosos de sarampión y rubéola de acuerdo a su procedencia, Colombia, 2018 a 2019

Procedencia	2018		2019		Total 2019
	Confirmado	Confirmado	Descartado	En estudio	
Antioquia	2	0	11	13	24
Amazonas	0	0	3	8	11
Arauca	1	0	0	1	1
Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0	0	0	0
Atlántico*	3	1	8	4	12
Barranquilla	33	2	54	23	79
Bogotá, D.C.	5	10	349	121	480
Bolívar	13	0	4	1	5
Boyacá	0	0	3	2	5
Buenaventura	0	0	0	0	0
Caldas	0	0	4	0	4
Caquetá	0	0	2	1	3
Cartagena de Indias	69	0	24	9	33
Casanare	0	0	0	0	0
Cauca	1	0	0	0	0
Cesar	3	0	3	1	4
Chocó	0	0	1	3	4
Córdoba	0	0	0	2	2
Cundinamarca	2	0	39	9	48
Guainía	0	0	0	0	0
Guaviare	0	0	1	0	1
Huila	0	0	0	0	0
La Guajira*	0	7	7	5	19
Magdalena	1	0	0	0	0
Meta	0	0	2	3	5
Nariño	0	0	2	1	3
Norte de Santander*	10	7	9	9	25
Putumayo	0	0	1	0	1
Quindío	0	0	2	0	2
Risaralda	0	0	0	0	0
Santa marta	0	0	3	1	4
Santander	0	0	5	2	7
Sucre	7	0	0	3	3
Tolima	0	0	1	1	2
Valle del cauca	0	0	2	2	4
Vaupés	0	0	0	0	0
Vichada	0	0	1	4	5
Exterior	59	10	22	6	39
<b>Total</b>	<b>209</b>	<b>37</b>	<b>563</b>	<b>235</b>	<b>835</b>

\* Departamentos y distritos que presentaron casos confirmados durante las últimas 4 semanas  
Fuente: Grupo Inmunoprevenibles, Grupo de Gestión del Riesgo y Respuesta Inmediata - Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública  
Grupo de Virología - Red Nacional de Laboratorios

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

## TABLAS DE MANDO NACIONAL

### Comportamiento de la notificación por departamento a semana 08

Decremento  
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			ESAVI grave			Intento de suicidio			Intoxicaciones por medicamentos		
	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado
Amazonas	5	1	3	38	4	4	35	16	38	0	1	0	11	2	1	2	0	0
Antioquia	110	13	9	2.379	223	241	679	476	383	3	3	2	666	476	87	94	88	8
Arauca	13	2	0	93	13	5	106	41	79	0	1	0	34	5	9	1	0	0
Atlántico	16	1	1	464	38	53	353	116	134	0	1	0	93	12	10	14	1	2
Barranquilla	0	0	0	369	35	38	251	125	97	1	1	1	113	15	24	39	4	8
Bogotá	2	0	1	3.278	332	398	0	0	0	14	9	9	187	24	25	127	23	22
Bolívar	41	4	0	281	35	24	206	74	128	0	1	0	59	8	5	13	1	0
Boyacá	8	1	0	824	84	99	65	54	72	0	2	0	106	13	8	11	1	0
Buenaventura	4	1	1	11	1	3	12	11	2	0	0	0	7	1	1	0	0	0
Caldas	6	1	0	489	53	51	25	45	15	0	1	0	157	20	21	22	2	4
Caquetá	30	4	2	148	15	17	35	87	29	0	1	0	48	6	4	5	1	2
Cartagena	1	0	1	158	13	12	251	50	127	0	1	0	62	9	10	13	1	2
Casanare	15	2	1	186	21	22	142	115	116	0	1	0	35	4	3	11	0	2
Cauca	23	4	1	844	97	91	34	41	38	5	1	4	114	14	18	9	2	1
Cesar	35	3	2	291	25	35	644	140	491	0	1	0	85	10	9	19	2	3
Choco	55	5	6	17	1	0	21	18	13	0	1	0	6	1	0	0	0	0
Córdoba	38	3	1	529	52	51	710	126	356	4	1	3	101	13	8	22	2	2
Cundinamarca	10	1	1	1.793	170	209	267	254	172	6	2	2	249	32	36	15	3	2
Guainía	1	0	0	0	1	0	3	77	8	0	1	0	1	0	0	0	0	0
La Guajira	14	2	0	228	19	24	285	75	162	0	1	0	37	5	6	12	0	2
Guaviare	8	2	0	26	4	3	69	26	49	0	0	0	3	0	1	0	0	0
Huila	32	2	5	584	58	68	494	370	470	5	2	4	135	18	18	15	1	1
Magdalena	24	2	2	425	29	30	398	33	198	0	1	0	51	7	9	10	1	3
Meta	41	4	2	492	47	52	933	421	881	0	1	0	113	15	17	15	3	1
Nariño	12	2	0	889	77	98	38	31	32	2	1	1	173	21	27	17	3	0
Norte Santander	48	5	4	558	65	57	1.324	281	784	1	1	0	111	15	12	20	1	4
Putumayo	24	3	2	165	17	16	284	110	240	0	1	0	55	7	3	1	0	0
Quindío	4	0	0	411	46	58	63	148	31	4	1	2	66	10	12	4	1	0
Risaralda	13	1	1	511	54	51	39	70	32	1	2	0	139	19	16	21	2	2
San Andrés	0	0	0	43	4	1	9	3	7	0	1	0	1	0	0	1	0	0
Santa Marta	4	1	0	202	28	20	277	38	94	0	1	0	34	4	10	4	0	1
Santander	34	3	4	868	87	93	539	515	356	2	2	2	152	19	16	17	3	3
Sucre	23	2	2	321	36	52	321	129	204	1	2	1	64	8	7	13	2	1
Tolima	15	2	2	818	79	74	761	528	532	0	1	0	144	19	19	9	1	2
Valle	7	1	1	1.919	194	182	345	1.103	257	6	2	2	378	47	46	48	6	3
Vaupés	13	1	0	9	2	1	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Vichada	4	0	1	29	2	4	3	12	2	0	1	0	4	1	0	1	0	0
Total nacional	733	79	56	20.690	2.060	2.237	10.021	5.760	6.629	55	51	33	3.796	491	505	619	75	81

Tema central

Situación Na.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

**Comportamiento de la notificación por departamento a semana 08**

Decremento  
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por plaguicidas			Intoxicaciones por metanol			Intoxicaciones por metales			Intoxicaciones por solventes			Intoxicaciones por otras sustancias químicas			Intoxicaciones por gases		
	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado
Amazonas	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antioquia	69	4	4	3	0	0	5	1	1	10	1	0	77	5	7	19	2	0
Arauca	6	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0	0
Atlántico	10	1	2	2	0	0	0	0	0	6	1	0	21	2	1	1	0	0
Barranquilla	27	1	6	2	0	0	0	0	0	7	0	0	26	3	2	0	0	0
Bogotá	9	1	2	6	0	3	1	1	2	15	3	1	61	8	8	45	10	4
Bolívar	10	0	2	1	0	0	0	0	0	2	1	0	6	0	0	0	0	0
Boyacá	12	2	3	1	0	0	1	0	0	3	0	0	10	2	0	7	0	0
Buenaventura	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Caldas	27	3	3	4	0	0	0	0	0	3	0	0	10	2	1	3	0	0
Caquetá	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0
Cartagena	3	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	1	8	1	2	8	0	0
Casanare	3	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	4	1	0	2	0	0
Cauca	25	3	4	5	0	1	0	0	0	2	0	0	7	2	0	0	0	0
Cesar	12	0	3	0	0	0	0	0	0	6	1	0	16	2	2	1	0	0
Choco	0	0	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0
Córdoba	17	3	1	0	0	0	0	0	0	4	1	0	18	3	4	0	0	0
Cundinamarca	21	2	2	0	0	0	0	0	0	4	0	0	20	2	1	4	2	0
Guainía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
La Guajira	4	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	1	2	0	0	0
Guaviare	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Huila	49	4	6	0	0	0	0	0	0	2	0	0	15	2	2	1	0	0
Magdalena	9	0	2	1	0	0	0	0	0	5	0	0	17	1	3	0	0	0
Meta	16	2	2	0	0	0	0	0	0	9	0	2	13	1	3	1	0	0
Nariño	37	4	3	1	0	0	0	0	0	3	0	1	26	3	1	0	0	0
Norte Santander	33	2	4	0	0	0	1	0	0	5	1	1	15	2	1	2	0	0
Putumayo	14	2	1	0	0	0	0	0	0	4	0	0	3	0	0	0	0	0
Quindío	15	3	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	14	1	2	0	0	0
Risaralda	9	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	16	1	0	2	0	0
San Andrés	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Santa Marta	3	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	0	1	0	0
Santander	19	2	3	0	0	0	0	0	0	4	0	1	10	4	2	4	0	0
Sucre	11	1	0	0	1	0	0	0	0	2	1	0	8	2	0	1	5	0
Tolima	13	2	3	0	0	0	0	0	0	5	0	0	7	1	1	0	0	0
Valle	38	4	3	4	0	0	0	0	0	12	1	0	60	5	7	5	1	1
Vaupés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vichada	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Total nacional	531	54	64	37	1	5	8	2	1	123	12	7	509	60	52	109	20	5

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

**Comportamiento de la notificación por departamento a semana 08**

Decremento  
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			IRAG inusitado			Lesiones de Causa Externa			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias		
	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	1	0	1	0	0	0	224	50	10	0	1	1	1.248	716	474
Antioquia	109	15	12	19	16	7	30	4	6	1.094	436	77	28	32	41	147.124	71.858	76.110
Arauca	3	0	0	1	1	0	0	0	0	23	3	1	2	3	2	4.651	2.221	2.624
Atlántico	14	2	2	2	3	2	12	2	0	6	3	0	5	4	7	15.811	7.764	8.042
Barranquilla	39	7	4	3	3	0	29	4	5	1	1	0	2	7	6	27.306	13.133	13.027
Bogotá	232	29	26	30	13	14	10	1	0	0	1	0	27	27	41	215.549	97.281	106.576
Bolívar	63	5	9	5	2	1	3	0	0	203	68	14	2	11	6	20.274	9.863	10.137
Boyacá	17	2	1	2	2	0	6	1	0	1	1	0	1	4	4	18.543	11.875	8.105
Buenaventura	0	0	0	0	0	0	2	0	1	102	33	5	0	5	0	2.299	1.258	1.143
Caldas	58	8	8	3	1	2	6	1	0	3	2	0	0	2	1	16.621	9.900	8.121
Caquetá	1	0	1	0	0	0	0	0	0	17	2	0	2	2	7	7.145	3.657	4.125
Cartagena	119	8	12	0	1	0	2	0	1	7	1	0	3	9	3	42.218	11.115	22.030
Casanare	9	1	2	0	0	0	0	0	0	2	2	0	1	2	2	4.213	2.116	2.300
Cauca	6	3	0	5	1	2	17	2	4	384	41	6	3	3	7	19.725	9.321	10.930
Cesar	22	3	3	5	2	1	13	2	1	2	2	1	9	2	10	18.903	9.955	10.139
Choco	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3.154	625	257	3	1	3	4.218	1.476	2.349
Córdoba	17	3	2	0	1	0	5	1	0	2.093	164	128	2	8	5	23.478	13.324	12.219
Cundinamarca	40	3	7	5	2	2	12	2	0	0	2	0	10	9	16	43.716	18.809	22.284
Guainía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	325	43	23	0	1	0	520	186	227
La Guajira	5	1	2	0	2	0	0	0	0	6	18	0	1	2	1	21.713	9.051	11.905
Guaviare	5	0	1	0	1	0	5	1	2	224	31	16	2	0	2	1.094	722	523
Huila	30	2	3	4	3	1	26	3	5	1	2	0	3	5	5	17.753	10.174	8.757
Magdalena	3	1	0	0	2	0	2	0	0	1	2	0	1	4	7	14.160	5.841	7.677
Meta	71	1	3	1	1	0	6	1	0	10	6	0	2	4	2	10.968	6.225	5.066
Nariño	59	4	2	0	1	0	65	8	6	2.241	267	172	4	7	8	28.399	15.683	14.343
Norte Santander	13	4	1	0	1	0	7	1	1	285	7	6	8	4	13	27.501	12.798	13.361
Putumayo	5	0	1	0	1	0	0	0	0	3	4	0	3	3	3	3.851	2.751	1.928
Quindío	29	3	2	2	2	0	2	0	0	0	1	0	1	1	2	11.560	6.839	5.980
Risaralda	26	1	5	1	1	0	2	0	0	57	14	14	0	3	1	16.414	7.902	7.645
San Andrés	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1.264	734	680
Santa Marta	11	1	0	2	2	0	11	1	1	0	0	0	3	1	4	3.731	1.889	2.093
Santander	11	2	1	2	2	1	5	1	2	7	3	1	5	5	6	29.166	11.211	13.262
Sucre	13	2	2	1	1	1	3	0	2	11	3	2	6	4	8	15.096	7.009	7.711
Tolima	12	2	1	8	1	6	3	0	0	0	2	0	1	5	1	34.022	11.170	16.536
Valle	116	6	5	18	7	11	39	5	4	23	8	11	17	16	24	69.716	42.626	29.514
Vaupés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	69	6	1	0	0	0	145	98	84
Vichada	0	0	0	0	0	0	0	0	0	117	0	6	0	1	0	372	251	246
Total nacional	1.159	119	118	121	77	52	323	41	41	10.696	1.855	741	157	198	249	940.487	448.792	468.273

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

**Comportamiento de la notificación por departamento a semana 08**

Decremento  
Incremento

Departamento	Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			Morbilidad por EDA			Morbilidad materna extrema			Mortalidad perinatal y neonatal tardía		
	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado
Amazonas	19	20	18	0	0	0	818	542	444	9	2	6	3	2	1
Antioquia	4.744	2.129	2.190	170	62	93	80.620	34.861	42.057	264	102	146	145	81	65
Arauca	124	107	46	0	2	0	1.925	781	1.038	5	6	3	6	6	3
Atlántico	219	201	120	82	40	50	8.393	4.012	4.539	77	34	39	47	20	22
Barranquilla	440	205	235	84	41	44	16.399	6.582	8.496	77	33	38	41	23	11
Bogotá	8.208	4.891	3.435	1.036	401	470	188.264	71.511	106.837	812	331	421	148	102	85
Bolívar	394	132	197	5	0	2	6.068	3.108	3.148	100	40	48	35	20	23
Boyacá	456	350	220	23	11	9	10.450	5.503	5.661	75	30	30	27	17	9
Buenaventura	16	0	0	2	0	0	982	728	546	6	7	2	13	7	1
Caldas	709	409	255	55	34	23	8.106	4.074	4.422	27	12	17	17	10	9
Caquetá	235	157	135	5	1	3	5.398	2.425	3.048	17	12	7	15	9	5
Cartagena	592	233	325	158	93	72	8.999	4.528	4.628	96	66	52	37	25	21
Casanare	97	36	45	16	0	4	2.680	1.225	1.413	26	12	15	10	7	7
Cauca	176	246	74	14	2	5	9.056	5.192	4.780	145	47	77	33	26	14
Cesar	774	568	366	73	25	41	11.471	4.489	5.502	82	32	46	38	27	15
Choco	406	184	262	12	0	6	1.988	1.041	1.116	35	11	22	26	15	10
Córdoba	576	376	244	151	22	75	9.079	4.922	4.812	113	48	67	54	38	25
Cundinamarca	1.235	549	495	78	32	19	36.045	12.884	19.691	241	83	131	64	35	30
Guainía	79	17	40	0	0	0	279	141	146	1	1	1	2	1	1
La Guajira	1.030	444	475	129	27	59	8.538	4.020	4.139	134	42	81	57	20	24
Guaviare	121	45	60	0	0	0	1.160	349	617	2	1	2	1	2	1
Huila	336	333	162	53	30	15	13.480	5.560	6.225	119	63	62	24	20	9
Magdalena	418	128	179	4	0	2	7.743	3.536	4.117	68	22	32	32	15	14
Meta	186	125	85	29	18	10	13.407	5.203	6.876	41	27	18	28	17	16
Nariño	684	415	316	13	7	7	16.258	8.102	9.029	145	37	75	35	27	20
Norte Santander	1.350	612	557	93	26	39	18.661	6.107	8.494	52	20	30	55	20	29
Putumayo	272	118	149	0	0	0	2.844	1.449	1.432	38	11	21	13	6	7
Quindío	677	340	372	24	17	16	8.038	3.930	4.544	23	7	8	16	6	10
Risaralda	459	300	221	32	12	16	12.311	5.445	6.509	73	16	50	11	11	6
San Andrés	109	44	23	3	0	0	724	338	401	3	1	2	1	2	0
Santa Marta	179	102	98	38	8	20	2.771	1.098	1.365	55	23	27	18	8	4
Santander	1.998	556	825	355	46	167	24.312	8.207	12.312	86	35	49	33	27	16
Sucre	689	457	306	215	27	76	5.514	2.901	2.658	69	27	38	28	16	15
Tolima	619	337	306	221	55	122	17.722	6.751	9.501	75	30	39	30	21	14
Valle	1.741	1.054	577	149	91	66	48.811	25.552	23.608	230	78	109	56	53	18
Vaupés	21	6	11	0	0	0	119	75	64	1	0	1	3	1	1
Vichada	13	8	6	0	0	0	144	171	89	6	3	5	9	2	6
Total nacional	30.401	16.225	13.430	3.322	1.126	1.531	609.577	257.343	324.304	3.445	1.354	1.824	1.228	748	575

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Decremento  
Incremento

Departamento	Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubeola congénita			Tos ferina			Varicela		
	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	3	2	1	0	0	0	0	2	0	25	12	20
Antioquia	3	0	0	284	66	138	7	1	2	65	142	12	969	643	473
Arauca	0	0	0	1	3	0	0	0	0	2	4	0	85	42	59
Atlántico	0	0	0	19	15	6	0	0	0	1	1	0	367	144	171
Barranquilla	0	0	0	43	29	25	0	0	0	2	2	2	330	229	139
Bogotá	3	0	0	1.005	243	469	21	1	1	116	174	27	1.181	1.674	605
Bolívar	0	0	0	9	8	3	0	0	0	4	3	0	188	107	118
Boyacá	2	1	0	45	26	16	1	0	0	1	6	0	167	174	92
Buenaventura	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
Caldas	0	0	0	27	7	10	1	0	0	6	23	1	116	109	38
Caquetá	2	1	0	18	5	9	0	0	0	5	2	0	58	43	30
Cartagena	0	0	0	16	5	6	1	0	0	1	4	1	142	95	65
Casanare	0	0	0	4	3	0	1	0	0	0	2	0	49	42	17
Cauca	1	0	0	26	12	14	0	0	0	7	7	2	65	82	38
Cesar	1	0	0	13	16	8	0	0	0	4	4	0	147	72	69
Choco	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	3	0	7	3	5
Córdoba	0	0	0	58	9	30	0	0	0	0	3	0	556	204	262
Cundinamarca	1	0	0	186	32	85	3	1	0	24	26	4	504	479	236
Guainía	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
La Guajira	0	0	0	7	6	1	0	0	0	2	1	0	158	56	78
Guaviare	0	0	0	2	1	1	0	0	0	1	1	0	13	7	9
Huila	0	0	0	164	15	77	0	0	0	9	17	0	108	115	47
Magdalena	0	0	0	7	11	4	0	0	0	1	1	0	202	62	106
Meta	0	0	0	20	12	5	0	0	0	1	4	0	149	145	78
Nariño	1	0	0	24	9	8	1	0	0	30	13	4	143	174	86
Norte Santander	3	1	1	142	19	64	0	0	0	27	16	3	245	288	122
Putumayo	0	0	0	31	2	20	1	0	0	1	2	0	24	28	11
Quindío	0	0	0	8	3	1	0	0	0	2	2	0	93	95	45
Risaralda	0	0	0	15	8	7	0	0	0	3	4	2	105	95	54
San Andrés	0	0	0	3	3	3	0	0	0	0	1	0	41	15	15
Santa Marta	1	1	0	34	3	10	0	0	0	0	2	0	32	45	16
Santander	1	0	0	53	17	33	0	0	0	14	10	0	256	313	143
Sucre	0	0	0	16	21	7	2	0	1	7	10	0	270	181	160
Tolima	1	0	1	19	12	9	3	0	1	5	10	2	180	151	89
Valle	0	0	0	69	28	27	0	1	0	20	23	2	537	605	238
Vaupés	0	0	0	2	1	1	0	0	0	2	3	0	1	2	0
Vichada	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	10	5	6
Total nacional	20	4	2	2.373	657	1.098	42	4	5	368	532	62	7.523	6.537	3.740

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

**Comportamiento de la notificación por departamento a semana 08**

Decremento  
Incremento

Departamento	Bajo peso al nacer		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Defectos congénitos		Difteria		Cáncer en menores de 18 años		Chagas agudo		Chikungunya	
	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Observado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019
Amazonas	5	4	5	9	3	1	0	0	1	0	0	0	1	11
Antioquia	371	358	140	193	102	289	1	1	31	13	0	0	10	9
Arauca	16	8	14	41	7	15	0	0	2	0	1	0	1	0
Atlántico	46	52	31	45	14	14	0	0	3	2	0	0	1	1
Barranquilla	69	47	11	26	20	17	0	0	5	2	0	0	7	2
Bogotá	601	672	126	370	186	200	0	1	62	24	0	0	0	0
Bolívar	52	35	24	48	20	14	1	0	8	5	0	0	1	0
Boyacá	85	67	44	67	33	53	0	0	8	6	0	0	2	2
Buenaventura	13	7	2	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Caldas	37	29	7	12	19	27	1	0	6	4	0	0	3	2
Caquetá	16	8	13	21	13	9	0	0	4	4	0	0	3	0
Cartagena	56	47	1	12	27	15	0	0	7	3	0	0	2	4
Casanare	18	14	20	55	18	11	0	0	4	2	1	1	4	3
Cauca	74	46	10	47	37	24	0	0	7	5	0	0	1	0
Cesar	64	61	45	68	25	22	0	0	4	0	1	0	3	3
Choco	15	2	31	30	4	2	0	0	3	0	0	0	1	0
Córdoba	88	61	37	56	27	15	0	0	8	5	0	0	2	0
Cundinamarca	160	192	53	133	42	61	0	0	21	10	0	0	18	11
Guainía	4	6	7	8	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
La Guajira	72	98	145	173	21	16	0	1	3	1	0	0	0	1
Guaviare	5	4	35	24	3	3	0	0	2	0	0	0	5	0
Huila	67	53	57	74	43	57	0	0	12	6	0	0	15	4
Magdalena	31	30	48	60	6	3	1	0	3	2	0	0	1	0
Meta	41	37	24	51	21	29	0	0	9	3	0	0	12	4
Nariño	77	84	27	40	33	32	0	0	5	6	0	1	0	2
Norte Santander	48	61	16	86	25	37	1	2	12	2	0	0	5	4
Putumayo	13	11	37	33	10	30	0	0	2	1	0	0	6	9
Quindío	21	24	11	20	15	14	0	0	5	0	0	0	3	3
Risaralda	41	31	8	27	18	20	0	0	5	0	0	0	9	2
San Andrés	3	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Santa Marta	89	69	8	6	5	5	1	1	20	4	0	0	2	1
Santander	21	25	18	58	30	24	0	0	2	1	1	0	25	5
Sucre	57	42	17	43	19	17	0	0	3	1	0	0	2	1
Tolima	49	42	25	35	36	45	0	0	11	1	1	0	27	7
Valle	146	163	68	122	60	87	1	2	32	15	0	0	36	11
Vaupés	3	0	3	19	4	2	0	0	1	1	0	0	1	0
Vichada	5	2	13	7	4	1	0	0	1	1	0	0	1	0
Total nacional	2.579	2.492	1.181	2.120	956	1.212	7	8	314	131	5	2	211	102

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

**Comportamiento de la notificación por departamento a semana 08**

Decremento  
Incremento

Departamento	Enfermedad por virus Zika		Hepatitis B, C y coinfección B-D		Leishmaniasis		Leptospirosis		Mortalidad materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años	
	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019
Amazonas	4	7	2	1	4	0	2	1	0	0	2	0	0	0
Antioquia	11	3	61	81	397	82	51	119	6	2	9	2	3	0
Arauca	4	3	1	0	4	0	2	2	0	0	1	0	1	0
Atlántico	7	0	11	7	1	0	4	8	1	2	1	1	1	3
Barranquilla	6	0	17	8	1	0	11	14	2	1	1	0	1	0
Bogotá	1	1	58	90	0	0	7	10	4	5	4	6	2	0
Bolívar	3	0	3	4	64	23	9	18	1	2	3	0	1	0
Boyacá	2	2	2	3	35	3	4	3	1	0	3	2	1	0
Buenaventura	0	0	2	2	8	0	8	2	1	1	1	0	1	0
Caldas	3	0	5	9	46	1	3	6	0	0	2	2	0	0
Caquetá	0	0	1	3	62	3	1	3	1	0	1	0	1	1
Cartagena	2	1	5	6	1	2	3	4	1	3	1	2	1	0
Casanare	9	1	1	3	3	1	2	2	0	1	1	0	2	0
Cauca	2	1	5	7	22	7	3	9	2	1	2	0	1	0
Cesar	9	4	5	9	9	4	3	14	1	5	2	2	3	4
Choco	0	0	7	7	66	15	10	3	2	2	5	1	3	0
Córdoba	7	1	5	8	57	4	5	9	5	2	4	2	4	0
Cundinamarca	14	7	10	13	51	10	10	9	2	3	3	1	1	1
Guainía	0	0	1	0	10	2	1	0	1	0	2	1	0	0
La Guajira	2	0	2	1	14	0	1	2	2	6	5	2	5	1
Guaviare	1	3	2	2	91	14	9	13	0	0	1	0	0	0
Huila	10	0	7	6	7	2	8	14	0	0	1	1	1	2
Magdalena	2	0	3	3	1	2	3	2	1	2	3	2	3	2
Meta	9	6	4	3	158	8	3	1	0	0	2	2	2	2
Nariño	1	0	7	6	124	71	4	2	4	2	2	3	2	1
Norte Santander	56	1	21	15	99	12	2	1	1	0	1	1	1	2
Putumayo	22	19	3	2	46	7	3	1	0	1	2	0	1	0
Quindío	1	0	7	9	1	0	4	11	0	0	1	1	0	0
Risaralda	6	0	5	7	41	25	5	45	1	0	3	1	1	1
San Andrés	1	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Santa Marta	3	0	2	4	3	1	0	0	1	1	1	0	1	1
Santander	37	6	14	17	169	36	5	14	2	0	1	0	0	0
Sucre	5	0	5	3	14	6	4	11	1	2	2	1	2	0
Tolima	24	5	11	10	148	14	53	56	1	5	3	0	3	0
Valle	180	18	23	58	9	3	66	47	1	2	2	2	4	2
Vaupés	2	0	1	0	8	0	0	0	0	1	0	0	1	1
Vichada	1	0	1	1	12	6	0	0	1	1	3	0	1	2
Total nacional	447	89	321	408	1.786	364	311	456	47	53	81	38	55	26

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

**Comportamiento de la notificación por departamento a semana 08**

Decremento  
Incremento

Departamento	Sarampión/Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Tetanos accidental		VIH		Violencia de género e intrafamiliar	
	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019
Amazonas	0	11	1	0	2	1	0	0	2	0	40	17
Antioquia	21	24	16	24	81	109	1	1	270	312	1.815	2.455
Arauca	1	1	1	3	7	20	1	0	4	6	73	87
Atlántico	4	12	3	7	25	36	2	0	43	37	172	326
Barranquilla	4	79	5	11	16	22	2	0	69	61	101	254
Bogotá	25	480	20	25	117	114	0	0	320	400	1.330	1.426
Bolívar	4	5	4	10	13	23	2	0	25	18	208	298
Boyacá	4	5	3	1	12	8	0	0	19	15	407	409
Buenaventura	1	0	0	0	13	24	0	0	6	9	28	18
Caldas	3	4	2	3	11	17	1	0	43	27	316	345
Caquetá	2	3	1	1	8	12	1	0	9	11	108	133
Cartagena	3	33	6	7	21	21	1	0	49	45	100	137
Casanare	1	0	2	3	11	7	0	0	14	12	165	243
Cauca	4	0	3	5	13	13	1	0	22	28	338	391
Cesar	3	5	3	3	29	24	1	0	33	30	279	371
Choco	2	4	6	1	15	5	0	0	8	9	35	34
Córdoba	6	2	3	2	26	22	2	0	57	66	249	413
Cundinamarca	9	48	6	6	26	27	0	0	55	69	664	1.224
Guainía	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	8	4
La Guajira	3	17	4	5	16	18	1	0	19	26	139	159
Guaviare	0	1	1	0	2	6	0	0	2	0	23	20
Huila	4	0	1	3	15	22	1	1	25	36	587	712
Magdalena	2	0	2	2	19	20	1	0	23	20	123	268
Meta	3	5	3	7	17	26	1	0	25	25	216	239
Nariño	6	3	3	3	26	22	2	1	25	21	426	702
Norte Santander	4	24	4	7	17	26	1	0	56	73	319	522
Putumayo	1	1	1	0	4	6	1	0	4	11	91	167
Quindío	2	2	1	2	16	17	1	0	35	30	240	247
Risaralda	3	0	3	1	19	21	0	0	53	45	274	416
San Andrés	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	6	2
Santa Marta	2	4	2	0	6	6	1	0	20	24	57	81
Santander	6	7	3	3	30	37	1	0	56	59	881	611
Sucre	3	3	3	5	18	18	2	2	27	34	175	218
Tolima	4	2	4	0	18	14	1	0	31	48	171	274
Valle	13	4	11	12	77	102	1	0	195	238	1.284	1.864
Vaupés	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	11	16
Vichada	0	5	0	0	1	4	0	0	2	0	19	14
Total nacional	155	794	131	162	750	871	30	5	1.647	1.848	11.478	15.117

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

## Semana epidemiológica 08

17 al 23 de febrero de 2019



**Dra. Martha Lucía 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**  
**2019**

### Expertos Temáticos

#### Situación Nacional

Grupo Sivigila [sivigila@ins.gov.co](mailto:sivigila@ins.gov.co)

#### Mortalidad

Norma Lozano [nlozano@ins.gov.co](mailto:nlozano@ins.gov.co)

#### Indicadores trazadores

Sara Gómez Romero [sgomez@ins.gov.co](mailto:sgomez@ins.gov.co)

Orlando Castillo [ocastillo@ins.gov.co](mailto:ocastillo@ins.gov.co)

#### Brotos

Gestor sistema de alerta temprana [eri@ins.gov.co](mailto:eri@ins.gov.co)

#### Tablas de mando

Verónica Tangarife [vtangarife@ins.gov.co](mailto:vtangarife@ins.gov.co)

Diana Rivera [drivera@ins.gov.co](mailto:drivera@ins.gov.co)

#### Edición

Hernán Quijada Bonilla [hquijada@ins.gov.co](mailto:hquijada@ins.gov.co)

#### Diseño y diagramación

Alexander Casas [acasasc@ins.gov.co](mailto:acasasc@ins.gov.co)



La salud  
es de todos

Minsalud