

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



La salud
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 44
27 de oct. al 2 de nov. de 2019

Imagen tomada de internet

Logros en la erradicación de la poliomielitis y su mantenimiento mediante una vigilancia sensible de la Parálisis Flácida Aguda

**Logros en la erradicación de la poliomielitis
y su mantenimiento mediante una vigilancia
sensible de la Parálisis Flácida Aguda**



Situación nacional

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



Mortalidad

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



Eventos trazadores

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



Brotos

Actualidad a nivel internacional y nacional



Sarampión

Seguimiento exhaustivo



Tablas de mando por departamento

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



Con ocasión de la conmemoración del día mundial de la poliomielitis el pasado 24 de octubre La Organización Mundial de la Salud (OMS) recibió de una Comisión de expertos independientes la certificación de la erradicación mundial del poliovirus salvaje tipo 3 cuyo último caso se detectó en Nigeria en 2012; este logro se constituye en un avance estratégico luego de la certificación de erradicación del poliovirus salvaje tipo 2 en 2015.

En el marco de la Estrategia Polio Endgame 2019-2023, el Instituto Nacional de Salud mantiene la operación de la vigilancia en salud pública de la Parálisis Flácida Aguda con el objetivo de detectar e interrumpir la circulación de todos los tipos de virus polio ante la persistencia de ocurrencia de brotes en el mundo (1). Desde el último caso de poliovirus salvaje en el municipio de Arjona (Bolívar) en 1991, el país se ha mantenido libre de la circulación de este agente durante 28 años.

Durante la vigésimo segunda reunión del Comité de Emergencias bajo el Reglamento Sanitario Internacional en septiembre de 2019 la OMS determinó unánimemente que dado el riesgo de transmisión internacional de polio virus, se debe mantener el estatus de “Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII)” para esta enfermedad (2). Factores como la migración a causa de conflictos armados, deficiencias en la prestación de los servicios de salud, acúmulo de susceptibles por bajas coberturas de vacunación hacen que persista la circulación de poliovirus en el mundo, sea como poliovirus salvaje o como virus derivado de vacuna circulante (cVDPV).

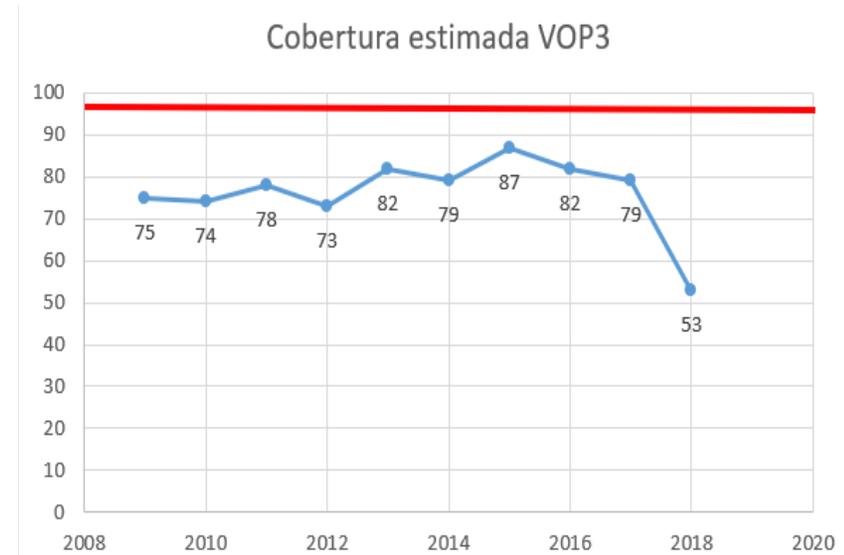
Hasta el 8 de noviembre, se han presentado a nivel mundial 100 casos de poliovirus salvaje (WPV) en dos países endémicos (Pakistán, Afganistán) y 93 casos de virus derivado de vacuna circulante (cVDPV) en 15 países: Angola, Benín, República Centro Africana, Chad, China, República Democrática del Congo, Etiopía, Ghana, Myanmar, Níger, Nigeria, Filipinas, Somalia, Togo, Zambia (3).

En la región de las Américas, la Comisión de Certificación Regional en julio actualizó la evaluación de riesgo ante la importación o reemergencia de brotes por virus polio; tres países del continente se catalogan como de alto riesgo (Guatemala, Haití y Venezuela), Colombia se encuentra catalogada como uno de los países con bajo riesgo (4).

Respecto del fenómeno migratorio venezolano, la oficina de migración Colombia estima que con corte al 30 de septiembre de 2019 en el país residen un total de 1.488.372 venezolanos independiente de su estatus migratorio (regular, irregular); en particular, los niños menores de 5 años se constituyen en susceptibles al ingresar al país con esquemas de vacunación incompletos para la edad (5).

Las estimaciones de coberturas vacunales con terceras dosis polio oral realizadas por la OMS-UNICEF para Venezuela reportan porcentajes de cumplimiento inferiores al 95% durante los últimos 10 años y las coberturas estimadas para la primera dosis de IPV introducida en el esquema nacional en 2016 no supera el 70% con su cobertura estimada más crítica para 2018 (6). La importancia de mantener coberturas útiles con vacuna IPV radica en la protección que se debe suministrar a la cohorte de menores de un año nacidos posterior al cambio de vacuna oral trivalente a bivalente, una baja cobertura incrementa el riesgo de importación de brotes por virus circulantes del tipo 2 (4).

Figura 1. Coberturas estimadas de vacunación con biológicos polio OMS-UNICEF para la República Bolivariana de Venezuela



Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

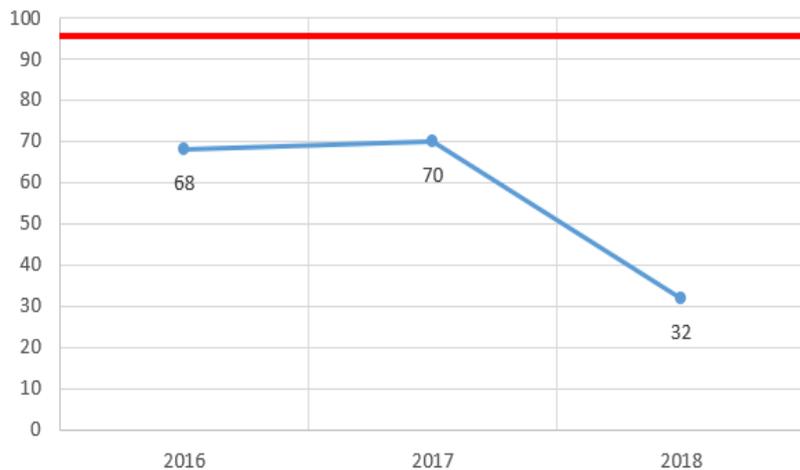
Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Cobertura estimada VIP

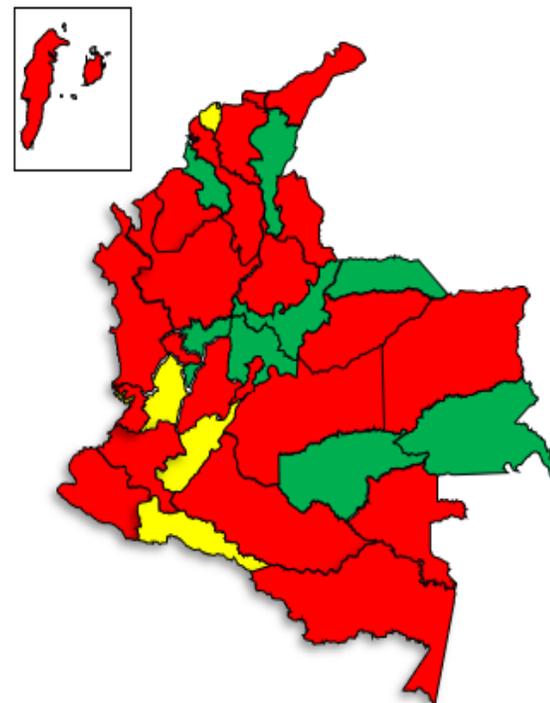


Fuente: Organización Mundial de la Salud.

https://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary/timeseries/tswucoveragepol3.html

Con el fin de evaluar el riesgo ante importación o reemergencia de brotes por virus polio se construyó una matriz de ponderación del riesgo a partir de tres indicadores. El primero correspondiente al número de indicadores de vigilancia (6) cumplidos durante 2018, el segundo indicador correspondiente a las coberturas de vacunación superiores al 95% con trazador de VOP en menores de un año y el tercer indicador un reporte de IRCA sin riesgo; cada indicador se le asignó una ponderación: 30%, 60% y 10% respectivamente. Como resultado el 64,4% (24) de las entidades territoriales se clasifican como de riesgo alto, el 8,1% (3) de riesgo medio y el 27% (10) de riesgo bajo.

Figura 2. Mapa ponderación de riesgo ante importación o reemergencia de polio. Colombia, 2019



| | |
|---------------|-------------------------|
| Riesgo alto: | Ponderación $\geq 80\%$ |
| Riesgo medio: | Ponderación 51%-79% |
| Riesgo bajo: | Ponderación $\leq 50\%$ |

Respecto de la capacidad básica de vigilancia, el monitoreo de indicadores trazadores para la certificación de la erradicación, reportan una tasa de notificación de casos de Parálisis Flácida por encima del esperado (0,83 casos por 100.000 menores de 15 años) y el indicador de investigación de campo supera el 80%. A la fecha, las entidades territoriales que permanecen silenciosas para el evento corresponden aquellas con cohortes de población menor de 15 años inferior a 100.000.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

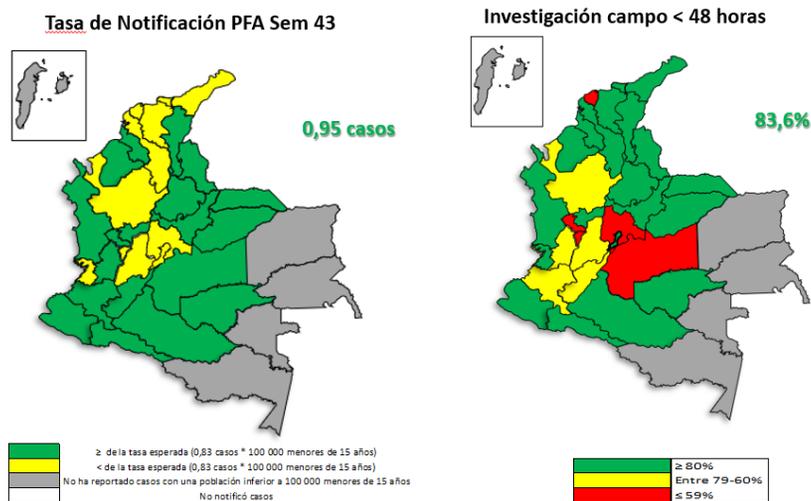
Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

Figura 3. Indicadores capacidad básica de vigilancia. Colombia, Semana epidemiológica 43, 2019.



Fuente: SIVIGILA. Notificación PFA, código 610

Si bien se cumple con la tasa de notificación esperada e investigación de campo evidenciando que las entidades territoriales han fortalecido sus mecanismos de gestión, indicadores como el envío de muestras en menos de 6 días al laboratorio de referencia no cumplen con la meta esperada de 80%, explicados por dificultades administrativas de contratación e interventoría al cumplimiento de contratos con las transportadoras.

En el primer nivel del sistema de vigilancia, en particular las UPGD de II y III nivel de atención se debe sensibilizar el recurso humano en la identificación y notificación oportuna de los casos, así como la identificación de diagnósticos diferenciales que requieren otros medios diagnósticos o exámenes de laboratorio adicionales que aporten en la identificación de otros agentes causales que causan cuadros neurológicos similares a polio y cuyo comportamiento epidemiológico se encuentra en seguimiento por incrementos inusuales de síndromes neurológicos como los enterovirus D68, entre otros.

A nivel municipal, se deben fortalecer los mecanismos de respuesta para garantizar que los casos cuenten con investigación de campo completa, se deben identificar las zonas geográficas de ubicación de población susceptible para la implementación de acciones extramurales que permitan reducir el número de susceptibles.

Finalmente, las secretarías de salud departamentales deben realizar el acompañamiento y asistencia técnica que requieran los municipios, esto con el fin de lograr el cumplimiento de los indicadores de vigilancia propuestos para el evento y así mantener el estatus de erradicación de la poliomielitis.

Bibliografía

1. Iniciativa para la erradicación global de la polio. polioeradication web site. [Online].; 2019 [cited 2019 06 5. Available from: <http://polioeradication.org/wp-content/uploads/2019/05/polio-endgame-strategy-2019-2023.pdf>.
2. Organización Mundial de la Salud. World Health Organization web site. [Online].; 2019 [cited 2019 06 05. Available from: <https://www.who.int/news-room/detail/29-05-2019-statement-of-the-twenty-first-ih-er-emergency-committee>.
3. Polio Eradication Initiative. Polio Eradication web site. [Online].; 2019 [cited 2019 06 05. Available from: <http://polioeradication.org/polio-today/polio-now/>.
4. Organización Panamericana de la Salud. Inmunizaciones. [Online].; 2019 [cited 2019 11 08. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=339&Itemid=40927&lang=en.
5. Organización Panamericana de la Salud. Paho web site. [Online].; 2019 [cited 2019 06 06. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=7345&item=inmunizacion&cat=statistics&type=datos-cobertura-7345&Itemid=40927&lang=es.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

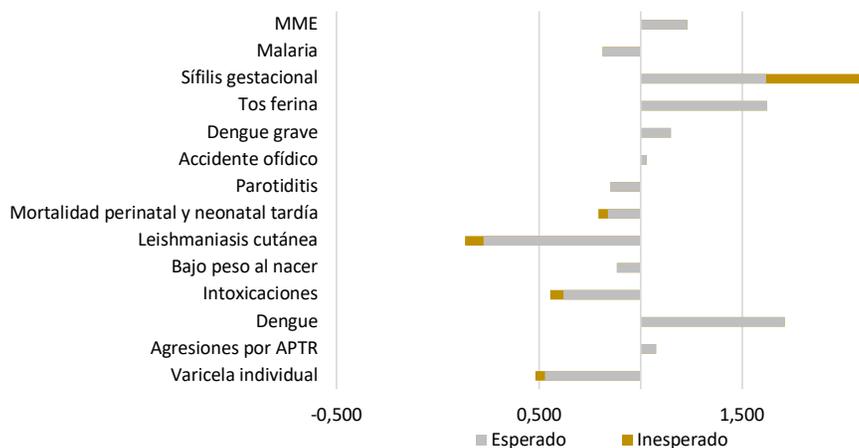
SITUACIÓN NACIONAL

Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

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

Se identifica que en semana epidemiológica 44, el evento de sífilis gestacional se encuentra por encima de sus valores esperados, mientras que mortalidad perinatal y neonatal tardía, leishmaniasis cutánea, intoxicaciones y varicela, están por debajo de los valores esperados. Los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 4).

Figura 4. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, según su comportamiento histórico. Colombia, Semana epidemiológica 44 de 2019



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

Para el análisis de los eventos de baja frecuencia o raros, se comparan los casos observados y los esperados según su comportamiento histórico. Se calcula la probabilidad de la significación estadística de la comparación. Valores menores a 0,05 en la columna "Poisson" indican que existe una diferencia significativa entre lo observado y lo esperado para la semana analizada.

Los casos notificados de sífilis congénita, mortalidad por IRA, sarampión, IRAG inusitado mortalidad materna, rubeola y tuberculosis fármacorresistente, presentan diferencias estadísticas. Los casos notificados de sífilis congénita y mortalidad por IRA superan lo esperado. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido (Tabla 1).

Tabla 1. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 44 de 2019

| Evento | Observado | Esperado | Poisson |
|---------------------------------|-----------|----------|---------|
| Sífilis congénita | 36 | 21 | 0,01 |
| Mortalidad por IRA | 22 | 8 | 0,04 |
| Sarampión | 43 | 45 | 0,00 |
| IRAG inusitado | 18 | 29 | 0,01 |
| Mortalidad materna | 8 | 10 | 0,02 |
| Rubeola | 7 | 18 | 0,00 |
| Tuberculosis fármacorresistente | 2 | 7 | 0,00 |
| Leptospirosis | 11 | 39 | 0,06 |
| ESAVI | 10 | 12 | 0,08 |
| Lepra | 4 | 7 | 0,09 |
| Mortalidad por EDA 0-4 Años | 2 | 2 | 0,07 |
| Leishmaniasis mucosa | 0 | 1 | 0,12 |
| Fiebre tifoidea y paratifoidea | 0 | 5 | 0,17 |

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

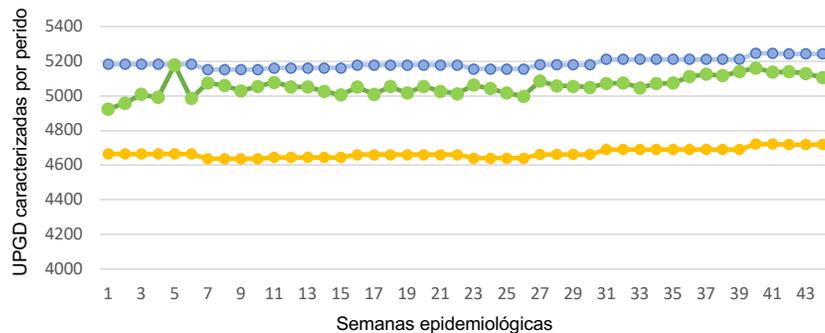
Cumplimiento en la notificación

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

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue 100 % (1 117 / 1 117 UNM), igual que la semana anterior del presente año y aumentó 0,2 % frente a la misma semana de 2018. El país cumplió con la meta del 97 % en la notificación de UNM.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) en esta semana fue de 97,39 % (5 106/ 5 243 UPGD); disminuyó 0,4 %, respecto a la semana anterior y aumento 0,3 % frente a la misma semana de 2018. El país cumplió con la meta del 90 % en la notificación de UPGD (Figura 5).

Figura 5. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 2019



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

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 44 de 2019

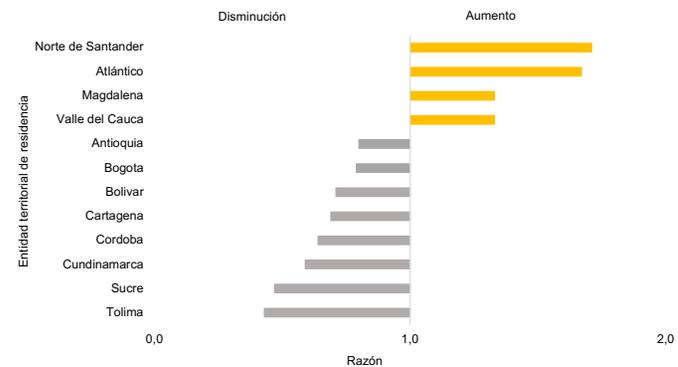
Esta semana se notificaron 27 muertes en menores de 5 años: 22 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 2 a enfermedad diarreica aguda y 3 a desnutrición.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 22 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 10 de esta semana y 12 de semanas anteriores. Para la misma semana de 2018 se notificaron 9 casos.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 44 se observó una disminución en el número de casos, en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2018 en los departamentos de Antioquia, Bogotá, Bolívar, Cartagena, Córdoba, Cundinamarca, Sucre y Tolima, mientras que, en Atlántico, Norte de Santander. Magdalena y Valle del Cauca se observó un aumento. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones (figura 6).

Figura 6. Entidades Territoriales con variaciones significativas respecto al promedio de casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda, 2014 a 2018, Colombia, semana epidemiológica 44 de 2019*



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Para esta semana se notificaron 2 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. Para la misma semana de 2018 se notificó 1 caso.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 44 se observó una disminución en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2018 en el departamento del Huila, mientras que, en los departamentos de Norte de Santander, Risaralda, La Guajira, Bogotá y Chocó se observó un aumento. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 3 muertes en menor de 5 años probablemente asociada a desnutrición. Para la misma semana de 2018 se notificaron 7 casos.

A semana epidemiológica 44, se observó una disminución en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2018 en los departamentos de Córdoba, Guaviare, Valle del Cauca y La Guajira, mientras que, en los departamentos de Nariño, Norte de Santander y Vichada se observó un aumento. 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 44 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 44 de 2019 se notificaron 401 muertes maternas: 257 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 101 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 43 por causas coincidentes (lesiones de causa externa). Se han notificado 21 casos de mortalidad materna en mujeres residentes en el exterior.

En esta semana se notificaron 10 muertes maternas; 8 muertes maternas tempranas, 1 muerte materna tardía y 1 muerte materna coincidente (Tabla 2).

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44, 2017 a 2019

| Año | Tipo de muerte | | | Total |
|------|----------------|--------|-------------|-------|
| | Temprana | Tardía | Coincidente | |
| 2017 | 290 | 110 | 40 | 440 |
| 2018 | 243 | 148 | 69 | 460 |
| 2019 | 257 | 101 | 43 | 401 |

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 44 es de 43,9 muertes por cada 100 000 nacidos vivos. La razón de mortalidad materna superior a 100 muertes por cada 100 000 nacidos vivos se observó en Vichada, Vaupés, Buenaventura, La Guajira, Guainía y Chocó (Tabla 3).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019

| Entidad territorial de residencia | Número de casos | Razón de MM por 100 000 nacidos vivos |
|-----------------------------------|-----------------|---------------------------------------|
| Vichada | 6 | 604,8 |
| Vaupés | 1 | 189,8 |
| Buenaventura | 8 | 178,5 |
| La Guajira | 24 | 131,6 |
| Guainía | 1 | 129,0 |
| Chocó | 6 | 116,6 |
| Amazonas | 1 | 87,2 |
| Guaviare | 1 | 85,5 |
| Santa Marta | 7 | 82,3 |
| Atlántico | 13 | 79,1 |
| Cesar | 13 | 65,6 |
| Magdalena | 8 | 63,2 |
| Norte de Santander | 12 | 60,0 |
| Cartagena | 10 | 58,7 |
| Sucre | 8 | 58,0 |
| Nariño | 9 | 56,7 |
| Casanare | 3 | 53,6 |
| Cundinamarca | 16 | 50,1 |
| Putumayo | 2 | 49,9 |
| Cauca | 8 | 49,0 |
| Tolima | 7 | 45,4 |
| Colombia | 257 | 43,9 |
| Córdoba | 10 | 41,8 |
| Barranquilla | 9 | 41,3 |
| Valle del Cauca | 14 | 34,6 |
| Bolívar | 5 | 33,0 |
| Risaralda | 3 | 32,6 |
| Caquetá | 2 | 32,1 |
| Antioquia | 21 | 30,9 |
| Boyacá | 3 | 23,7 |
| Arauca | 1 | 22,5 |
| Meta | 3 | 22,2 |
| Bogotá | 16 | 20,0 |
| Huila | 3 | 17,6 |
| Caldas | 1 | 12,6 |
| Santander | 2 | 7,6 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019
DANE, Estadísticas Vitales preliminar 2018

Para la semana epidemiológica 44 de 2019 no se observó aumento significativo en el número de muertes maternas tempranas para ninguna entidad territorial comparado con el promedio histórico; se observó disminución en las entidades territoriales de Bogotá y Córdoba (Tabla 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2014-2018, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019¹

| Entidad territorial de residencia | Valor observado | Valor histórico | Poisson |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------|---------|
| Bogotá | 16 | 24 | 0,022 |
| Córdoba | 10 | 18 | 0,015 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2014-2019

Encuanto a las causas de muerte materna temprana, el 48,6% corresponden a causas directas y el 34,6 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 18,7 % y los trastornos hipertensivos asociados al embarazo con el 16,7 % (Tabla 5).

Tabla 5. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 al 44 de 2019

| Razón /Causa agrupada | Casos | % |
|--|------------|-------------|
| Directa | 125 | 48,6 |
| Hemorragia obstétrica | 48 | 18,7 |
| Trastorno hipertensivo asociado al embarazo | 43 | 16,7 |
| Otras causas directas | 10 | 3,9 |
| Sepsis relacionada con el embarazo | 10 | 3,9 |
| Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis | 6 | 2,3 |
| Evento tromboembólico como causa básica | 6 | 2,3 |
| Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia | 2 | 0,8 |
| Indirecta | 89 | 34,6 |
| Otras causas indirectas | 39 | 15,2 |
| Sepsis no obstétrica | 31 | 12,1 |
| Otra causa indirecta: VIH-SIDA | 5 | 1,9 |
| Evento tromboembólico como causa básica | 5 | 1,9 |
| Otra causa indirecta: Tuberculosis | 3 | 1,2 |
| Otra causa indirecta: Cáncer | 2 | 0,8 |
| Otra causa indirecta: Malaria | 2 | 0,8 |
| Otra causa indirecta: Accidente ofídico | 1 | 0,4 |
| Otra causa indirecta: Dengue | 1 | 0,4 |
| En estudio | 43 | 16,7 |

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

1 Las demás entidades territoriales no presentaron comportamientos inusuales.

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.

Para el análisis de los comportamientos inusuales, por ser la mortalidad materna un evento de baja frecuencia, 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.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado 7 900 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT). En esta semana se notificaron 204 casos, de los cuales 134 corresponden a esta semana y 70 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 14,9 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 1 se observa que en 14 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Vichada (38,8), Chocó (33,6), Buenaventura (31,5), Vaupés (30,3), y La Guajira (24,9).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 01 a 44 de 2019

| Entidad territorial de residencia | Número de casos | Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1000 nacidos vivos |
|-----------------------------------|-----------------|--|
| Vichada | 35 | 38,8 |
| Chocó | 163 | 33,6 |
| Buenaventura | 129 | 31,5 |
| Vaupés | 15 | 30,3 |
| La Guajira | 404 | 24,9 |
| Amazonas | 22 | 20,9 |
| Guainía | 13 | 18,0 |
| Córdoba | 391 | 18,0 |
| Atlántico | 261 | 17,7 |
| Barranquilla | 333 | 17,2 |
| San Andrés y Providencia | 11 | 17,1 |
| Sucre | 202 | 16,1 |
| Guaviare | 17 | 16,1 |
| Nariño | 223 | 15,3 |
| Cauca | 223 | 14,9 |
| Magdalena | 170 | 14,9 |
| Colombia | 7900 | 14,9 |
| Cesar | 264 | 14,8 |
| Caldas | 107 | 14,8 |
| Bolívar | 200 | 14,7 |
| Santa Marta | 109 | 14,3 |
| Antioquia | 883 | 14,3 |
| Norte de Santander | 248 | 13,7 |
| Cartagena | 210 | 13,7 |
| Cundinamarca | 389 | 13,4 |
| Caquetá | 76 | 13,4 |
| Bogotá | 970 | 13,4 |
| Tolima | 186 | 13,3 |
| Putumayo | 48 | 13,2 |
| Meta | 157 | 12,8 |
| Valle del Cauca | 462 | 12,5 |
| Quindío | 58 | 12,4 |
| Boyacá | 139 | 12,1 |
| Risaralda | 97 | 11,5 |
| Huila | 179 | 11,5 |
| Casanare | 58 | 11,4 |
| Arauca | 45 | 11,3 |
| Santander | 201 | 8,4 |
| Exterior | 202 | SD |

Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras preliminares nacimientos a julio 2018

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

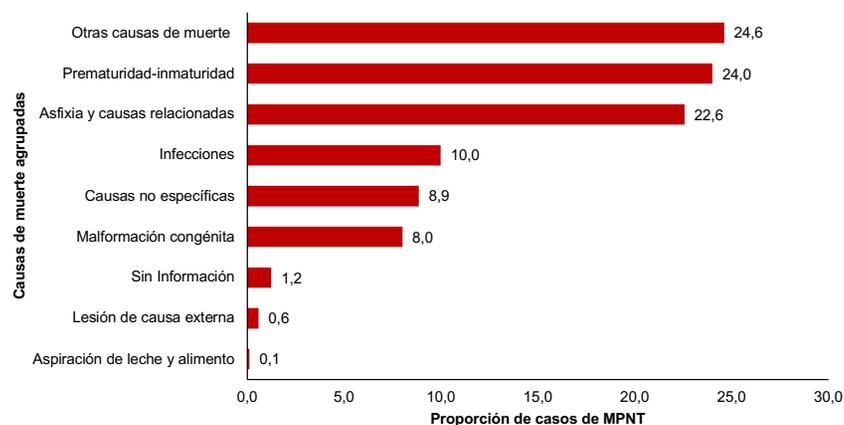
Sarampión

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,4 % (3 825), seguido de neonatales tempranas con 27,7 % (2 185), neonatales tardías con 14,3% (1 127), perinatales intraparto con 9,6 % (758) y sin dato para esta característica con 0,1 % (5).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 24,6 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios; seguido por prematuridad-inmaturidad 24,0 % y asfixia y causas relacionadas 22,6 % (Figura 7).

Figura 7. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 01 a 44 de 2019



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

En lo observado hasta la semana 44 de 2019, en comparación con lo notificado entre 2014 y 2018, se presenta un decremento en la notificación en Bogotá, Boyacá, Cauca, Santander y Valle del Cauca. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

EVENTOS TRAZADORES

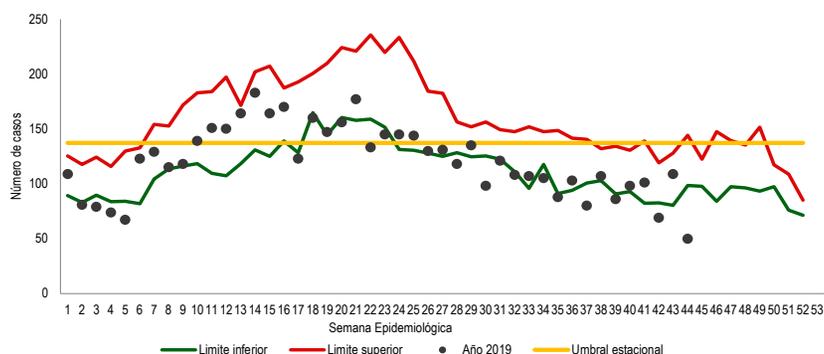
Infeción respiratoria aguda

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

En la semana epidemiológica 44 de 2019 se notificaron 98 casos de enfermedad similar a la influenza (ESI) e infección respiratoria aguda grave (IRAG), 44 de esta semana y 54 de semanas anteriores, por lo cual se presenta un ajuste en el número de casos de la semana 43 el 81,6 % (80) se presentó en pacientes con infección respiratoria aguda grave y el 18,4 % (18) en pacientes con enfermedad similar a la influenza; durante esta semana se descartaron 9 casos por no cumplir con la definición del evento. A la fecha han ingresado 5 293 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela.

Para la semana epidemiológica 44 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). Para las últimas semanas la notificación de este evento se encuentra dentro de lo esperado para esta época del año en el país (Figura 8).

Figura 8. Canal endémico de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44, entre 2012 y 2019



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

El departamento de Meta no notificó casos durante esta semana; en la tabla se presenta el número de casos notificados por cada institución centinela (Tabla 7).

Tabla 7. Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave por entidad territorial e institución centinela en Colombia, semana epidemiológica 43 de 2019

| Entidad Territorial | Institución centinela | Casos |
|---------------------|--|-------|
| Antioquia | Fundación Hospitalaria San Vicente de Paúl | 11 |
| Barranquilla | Clínica General del Norte | 1 |
| Bogotá D.C. | Hospital el Tunal | 3 |
| | Fundación Cardioinfantil | 13 |
| Cartagena | Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja | 8 |
| Guaviare | Laboratorio Departamental de Salud Pública | 16 |
| Meta | Hospital Departamental de Villavicencio | 0 |
| Nariño | Fundación Hospital San Pedro | 5 |
| | Hospital Infantil Los Ángeles | 11 |
| Norte de Santander | Hospital Universitario Erasmo Meoz | 15 |
| Tolima | Hospital Federico Lleras Acosta | 1 |
| Valle del Cauca | Fundación Valle del Lili | 14 |
| Total | | 98 |

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

Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

En la semana epidemiológica 44 de 2019 se notificaron 20 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, 8 de esta semana y 12 de semanas anteriores; durante esta semana se descartaron 15 casos por no cumplir con la definición del evento. A la fecha han ingresado 734 casos sin identificar virus nuevos o de alta patogenicidad.

El comportamiento de la notificación de este evento se encuentra por debajo del promedio histórico de las semanas 01 a 52 de 2018 (figura 9).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

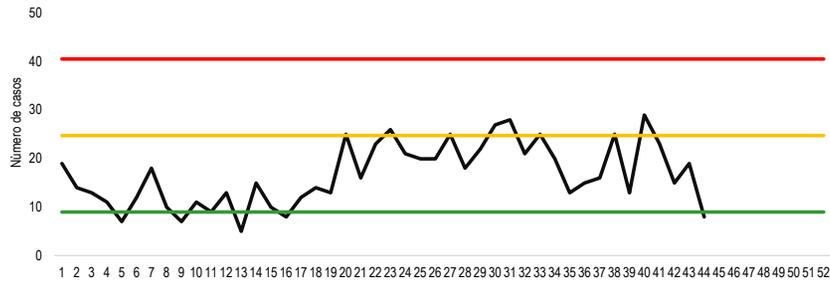
Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Figura 9. Comportamiento de la notificación de infección respiratoria aguda grave inusitada en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019



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

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

A nivel nacional se identifica disminución de la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA) en los tres servicios, especialmente para las hospitalizaciones en sala general (tabla 10).

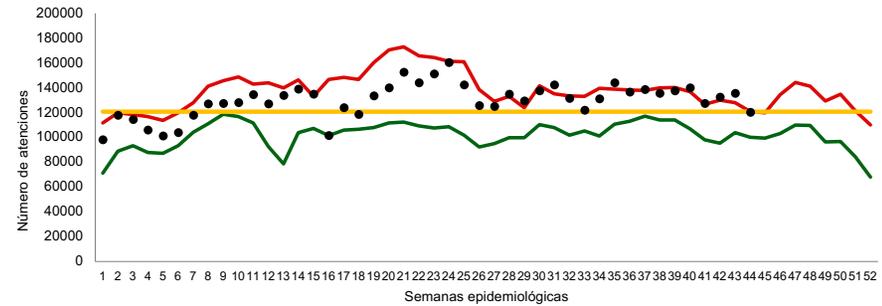
Tabla 10. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44, 2019

| Tipo de servicio | 2018 a semana 44 | 2019 a semana 44 | Variación |
|------------------------------------|------------------|------------------|-------------------|
| Consultas ambulatorias y urgencias | 5 977 193 | 5 716 572 | 4,4 % Disminución |
| Hospitalizaciones en sala general | 211 394 | 192 031 | 9,2 % Disminución |
| Hospitalizaciones en UCI | 19 330 | 18 248 | 5,6 % Disminución |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018 a 2019

Las consultas externas y urgencias por IRA aumentaron a partir de la semana epidemiológica 08 superando el umbral estacional; la última semana epidemiológica se ubicó entre el límite superior y el umbral estacional (figura 11).

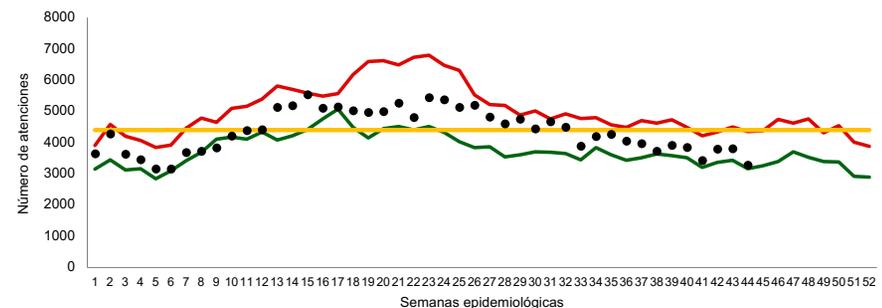
Figura 11. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44, entre 2013 y 2019



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

Las hospitalizaciones por IRAG en sala general se han comportado durante todo el año dentro de los límites históricos esperados; se superó el umbral estacional a partir de la semana epidemiológica 13 hasta la semana 32 (figura 12).

Figura 12. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44, entre 2013 y 2019



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

Este año las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos han superado el umbral estacional durante todo el año y el límite superior durante 24 semanas epidemiológicas (figura 13).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

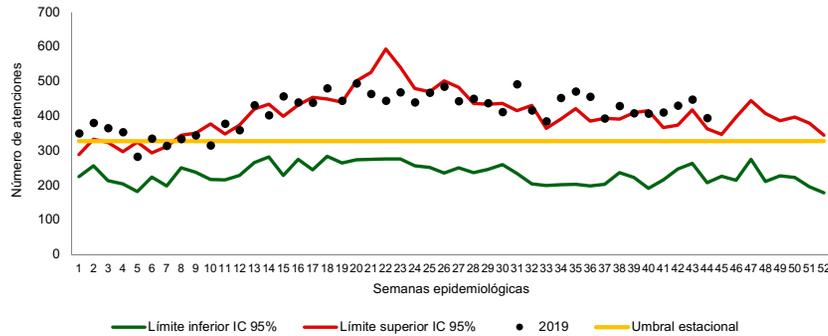
Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Figura 13. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44, entre 2013 y 2019



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

En las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos, los menores de 1 año representan el 35,9% (6 547), seguido por los adultos de 60 años y más con el 30,7 % (5 594). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 21,9 % (1 294 / 5 896).

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 3 semanas previas y la de análisis y los casos esperados al promedio de notificación, entre las semanas epidemiológicas del año inmediatamente anterior. Se calculó la razón dividiendo los casos observados sobre los casos esperados; la razón esperada siempre será 1 y la significancia estará dada por el valor de ($p < 0,05$), para identificar las entidades territoriales que presentan diferencias estadísticamente significativas entre lo observado y sus valores esperados.

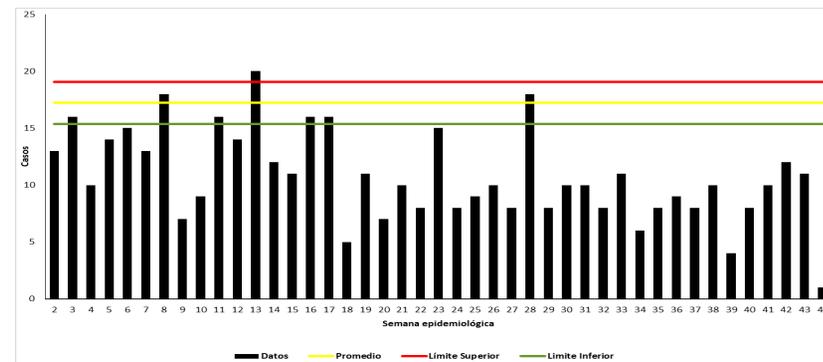
Vigilancia morbilidad por IRA: los canales endémicos se realizaron con la metodología de Bortman con los datos de la morbilidad por infección respiratoria aguda mediante el cálculo de la media geométrica de los años 2013 a 2018 y su intervalo de confianza.

Chikungunya

A semana epidemiológica 44 de 2019 se han notificado 479 casos de chikungunya, para esta semana ingresaron 10 casos, 1 de esta semana y 9 de semanas anteriores. A la fecha se han reportado, 381 (79,5 %) confirmados por clínica, 46 (9,6 %) confirmados por laboratorio y 52 (10,9 %) sospechosos. Existe un descenso en la notificación del evento del 18,0 %, 105 casos menos, comparado con el mismo periodo analizado de 2018. El 11,7 % (56) de los casos pertenece a los grupos de riesgo, 3,5 % (17) gestantes, 5,6 % (27) menores de 5 años y 2,5 % (12) mayores de 65 años.

El 56,2 % (269) de los casos procede de Putumayo, Cundinamarca, Santander, Tolima, Valle del Cauca y Antioquia. La incidencia a nivel nacional es de 1,78 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo y las entidades territoriales que registran las incidencias más altas son: Putumayo (35 casos por cada 100 000 habitantes) y Amazonas (27 casos por cada 100 000 habitantes). El comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 44 de 2019, se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017 y 2018; sin embargo, se observa que, durante la semana epidemiológica 13 se presentó el mayor número de casos, superando el límite superior establecido según el comportamiento histórico del evento (figura 1). A semana epidemiológica 44 Amazonas, Cartagena y Putumayo presentan un aumento significativo de casos por encima de lo esperado (Figura 14).

Figura 14. Comportamiento de la notificación de Chikungunya en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

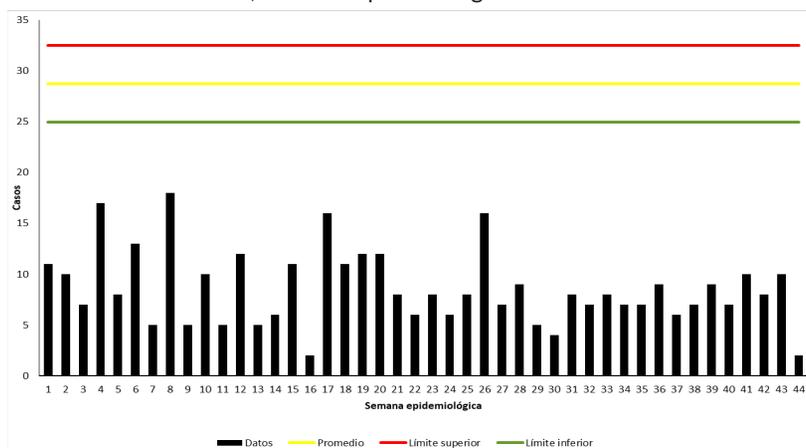
Tablas

Enfermedad por virus Zika

Para la semana epidemiológica 44 de 2019 se notificaron 7 casos de enfermedad por virus Zika, 2 de esta semana y 5 de semanas anteriores. Para este año se han notificado 378 casos de enfermedad por virus Zika, 272 (72,0%) confirmados por clínica, 11 (2,9 %) confirmados por laboratorio y 95 (25,1%) sospechosos. Existe un descenso en la notificación del evento del 49,4 %, 369 casos menos, comparado con el mismo periodo de 2018. A semana epidemiológica 44 se han notificado 101 (26,7 %) casos que pertenecen a los grupos de riesgo, 11,6 % (44) gestantes, 13,8 % (52) menores de un año y 1,3 % (5) mayores de 65 años.

El 65,1 % (246) de los casos procede de las entidades territoriales de Putumayo, Valle del Cauca, Meta, Santander, Cundinamarca y Tolima. La incidencia a nivel nacional es de 1,45 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo, las incidencias más altas registradas corresponden a Putumayo (41 casos por cada 100 000 habitantes) y Amazonas (24 casos por cada 100 000 habitantes). El comportamiento de la notificación del evento en 2019, se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017 y 2018 (figura 2). Además, se observó que, a esta semana Putumayo presentan un aumento significativo por encima de lo esperado (Figura 15).

Figura 15. Comportamiento de la notificación de enfermedad por virus Zika en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019



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

Metodología:

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

Dengue

En la semana epidemiológica 44 de 2019 se notificaron 2 259 casos probables de dengue; 1 014 de esta semana y 1 245 de otras semanas. En el sistema hay 106 066 casos, 51 250 (48,3 %) sin signos de alarma, 53 673 (50,6 %) con signos de alarma y 1 143 (1,1%) de dengue grave.

Por procedencia, los departamentos de Meta, Tolima, Huila, Santander, Norte de Santander, Cesar, Sucre, Casanare y Antioquia aportan el 69,6 % (73 796) de los casos de dengue a nivel nacional (Tabla 9).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Tabla 9. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia durante las semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019

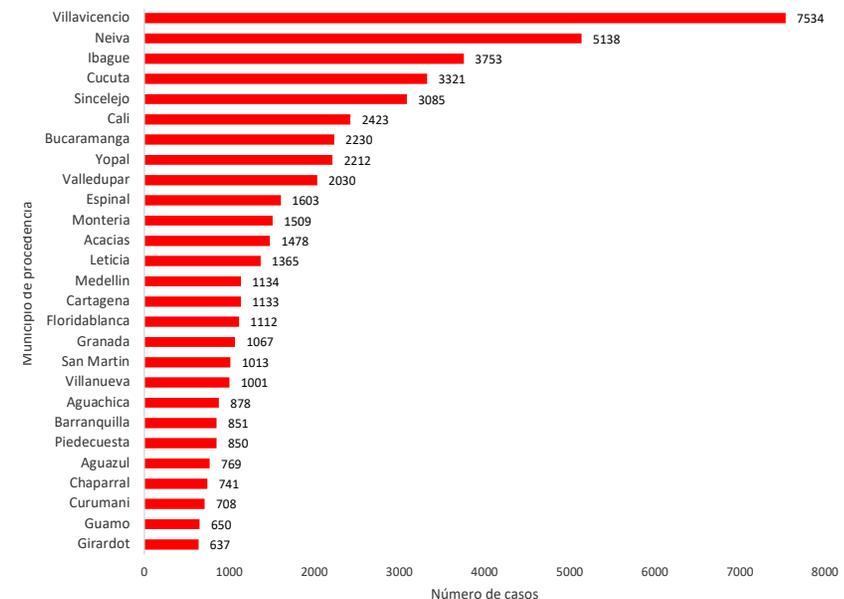
| Entidad territorial | Dengue | | Dengue grave | | Total | |
|----------------------------|----------------|--------------|--------------|--------------|----------------|--------------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Meta | 15721 | 15,0 | 120 | 10,5 | 15841 | 14,9 |
| Tolima | 11736 | 11,2 | 82 | 7,2 | 11818 | 11,1 |
| Huila | 9560 | 9,1 | 253 | 22,1 | 9813 | 9,3 |
| Santander | 8447 | 8,1 | 36 | 3,1 | 8483 | 8,0 |
| Norte de Santander | 5950 | 5,7 | 43 | 3,8 | 5993 | 5,7 |
| Cesar | 5788 | 5,5 | 47 | 4,1 | 5835 | 5,5 |
| Sucre | 5360 | 5,1 | 90 | 7,9 | 5450 | 5,1 |
| Casanare | 5313 | 5,1 | 40 | 3,5 | 5353 | 5,0 |
| Antioquia | 5170 | 4,9 | 40 | 3,5 | 5210 | 4,9 |
| Valle del Cauca | 4329 | 4,1 | 36 | 3,1 | 4365 | 4,1 |
| Córdoba | 3777 | 3,6 | 35 | 3,1 | 3812 | 3,6 |
| Cundinamarca | 3047 | 2,9 | 27 | 2,4 | 3074 | 2,9 |
| Magdalena | 2559 | 2,4 | 62 | 5,4 | 2621 | 2,5 |
| Bolívar | 2562 | 2,4 | 54 | 4,7 | 2616 | 2,5 |
| Arauca | 1912 | 1,8 | 19 | 1,7 | 1931 | 1,8 |
| Putumayo | 1694 | 1,6 | 10 | 0,9 | 1704 | 1,6 |
| Atlántico | 1449 | 1,4 | 19 | 1,7 | 1468 | 1,4 |
| Amazonas | 1370 | 1,3 | 4 | 0,3 | 1374 | 1,3 |
| Cartagena | 1111 | 1,1 | 22 | 1,9 | 1133 | 1,1 |
| Boyacá | 859 | 0,8 | 5 | 0,4 | 864 | 0,8 |
| La Guajira | 847 | 0,8 | 14 | 1,2 | 861 | 0,8 |
| Barranquilla | 834 | 0,8 | 17 | 1,5 | 851 | 0,8 |
| Caquetá | 799 | 0,8 | 10 | 0,9 | 809 | 0,8 |
| Santa Marta | 586 | 0,6 | 15 | 1,3 | 601 | 0,6 |
| Exterior | 562 | 0,5 | 8 | 0,7 | 570 | 0,5 |
| Guaviare | 549 | 0,5 | 3 | 0,3 | 552 | 0,5 |
| Caldas | 497 | 0,5 | 5 | 0,4 | 502 | 0,5 |
| Nariño | 453 | 0,4 | 3 | 0,3 | 456 | 0,4 |
| Quindío | 393 | 0,4 | 3 | 0,3 | 396 | 0,4 |
| Vichada | 363 | 0,3 | 1 | 0,1 | 364 | 0,3 |
| Risaralda | 351 | 0,3 | 2 | 0,2 | 353 | 0,3 |
| Cauca | 333 | 0,3 | 10 | 0,9 | 343 | 0,3 |
| Chocó | 200 | 0,2 | 3 | 0,3 | 203 | 0,2 |
| Vaupés | 176 | 0,2 | 2 | 0,2 | 178 | 0,2 |
| Guainía | 155 | 0,1 | 0 | 0,0 | 155 | 0,1 |
| Buenaventura | 82 | 0,1 | 3 | 0,3 | 85 | 0,1 |
| Archipiélago de San Andrés | 26 | 0,0 | 0 | 0,0 | 26 | 0,0 |
| Desconocido | 3 | 0,0 | 0 | 0,0 | 3 | 0,0 |
| Total | 104 923 | 100,0 | 1 143 | 100,0 | 106 066 | 100,0 |

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

El 51,3% (54 430) de los casos es de sexo masculino, 54,2% (57 515) pertenece al régimen subsidiado y 3,9% (4 128) refiere no afiliación; el 15,7% (16 464) de dengue y el 24,0% (274) de dengue grave se presentó en menores de 5 años. Hay 1,3% (1 383) en población indígena, 1,6% (1 687) en afrocolombianos, 0,3% (301) ROM-Gitano, 0,1% (109) raizal y 0,02% (22) palenquero. El 2,5% (435) de los casos en mujeres en edad fértil se encuentra en gestación.

A semana 44 los casos de dengue proceden de 32 entidades territoriales, 4 distritos, 801 municipios y 20 países del exterior. El 50,2% (52 652) de los casos de dengue se reportó en 31 municipios, con mayor frecuencia en: Villavicencio, con 7,2% (7 534); Neiva, con 4,9% (5 138); Ibagué, con 3,6% (3 753); Cúcuta, con 3,2% (3 321); Sincelejo, con 2,9% (3 085); Cali, con 2,3% (2 423); Bucaramanga (2 230) y Yopal (2 212), con 2,1% cada uno; Valledupar, con 1,9% (2 030); Espinal, con 1,5% (1 603); Montería (1 509) y Acacias (1 478), con 1,4% cada uno; Leticia, con 1,3% (1 301); Medellín (1 134), Cartagena (1 133) y Floridablanca (1 112), con 1,1% cada uno (Figura 16).

Figura 16. Municipios con mayor número de casos de dengue, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

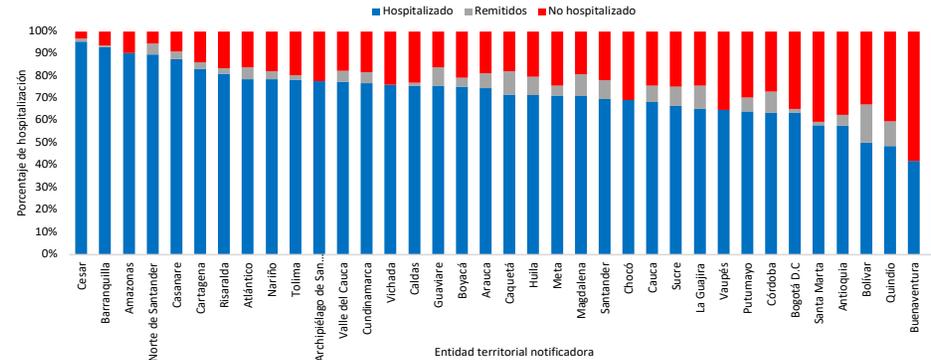
Sarampión

Tablas

El 54,7 % (622) de los casos de dengue grave procede de 34 municipios, con mayor frecuencia de: Neiva, con 11,9 % (136); Villavicencio, con 4,8 % (55); Sincelejo, con 3,1 % (35); Cúcuta, con 2,4 % (28); Ibagué, con 2,4 % (24); Granada, con 2,0 % (23); Cartagena, con 1,9 % (22); Aguachica, Cali, Palermo y Plato, con 1,7 % (20) cada uno; Barranquilla, con 1,5 % (17); Santa Marta y Villanueva, con 1,3 % (15) cada uno.

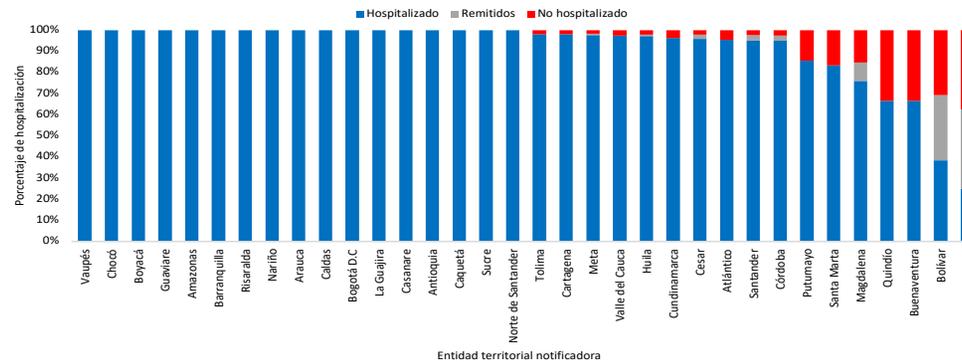
Se hospitalizó el 78,8 % (42 269) de los casos de dengue con signos de alarma; las entidades notificadoras que hospitalizaron menos del 60,0 % de estos casos fueron: Santa Marta, Antioquia, Bolívar, Quindío, Buenaventura y Guainía (Figura 17).

Figura 17. Proporción de hospitalización de casos de dengue con signos de alarma por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019



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

Figura 18. Proporción de hospitalización de casos de dengue grave por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019



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

De dengue grave fueron hospitalizados 1 107 casos (96,9%); las entidades que no hospitalizaron el 100,0 % de casos de dengue grave notificados fueron: Tolima, Cartagena, Meta, Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Cesar, Atlántico, Santander, Córdoba, Putumayo, Santa Marta, Magdalena, Quindío, Buenaventura, Bolívar y Cauca (figura 18).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

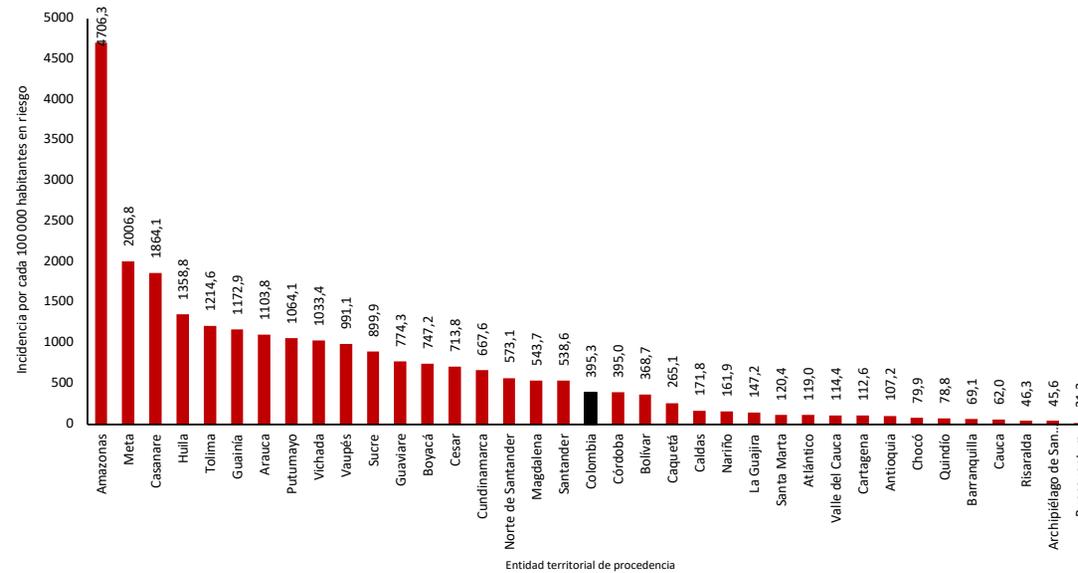
Tablas

A semana 44 se ha confirmado el 55,6 % (29 866) de los casos de dengue con signos de alarma, las entidades que han confirmado más del 90,0 % de los casos notificados son Bogotá, Buenaventura, Chocó y Santa Marta. Por otro lado, se ha confirmado el 70,1 % (802) de los casos de dengue grave y las entidades con el 100,0 % de los casos confirmados son Boyacá, Buenaventura, Caldas, Chocó, Guaviare y Risaralda.

La incidencia nacional de dengue es de 395,3 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Amazonas, Meta, Casanare, Huila, Tolima, Guainía, Arauca, Putumayo, Vichada, Vaupés, Sucre, Guaviare, Boyacá, Cesar, Cundinamarca, Norte de Santander, Magdalena y Santander, se estiman tasas de incidencia superiores a 500 casos por 100 000 habitantes (figura 19).

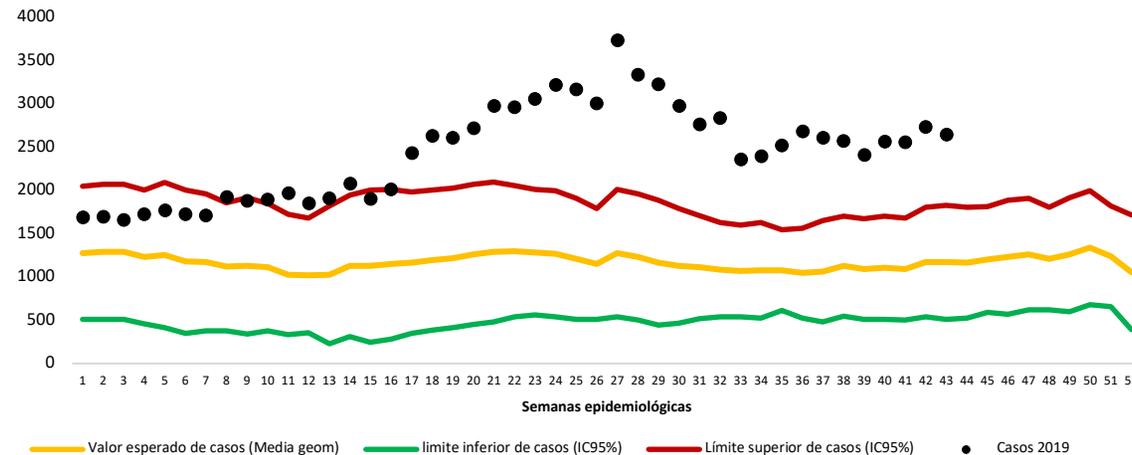
En las semanas 01 a 07 el evento se ubicó en situación de alerta y desde la semana 08 presenta un comportamiento por encima del número esperado de casos a nivel nacional, comparado con su comportamiento histórico (2011-2018), lo que ubica al país en situación de epidemia (figura 20).

Figura 19. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019



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

Figura 20. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

De acuerdo con la situación epidemiológica, 2 entidades presentaron un comportamiento dentro de lo esperado, 12 entidades territoriales se ubicaron en situación de alerta y 22 entidades territoriales con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2011-2018) (Tabla 10).

Tabla 10. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2011 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 43 y 44 de 2019

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2019 se han notificado 216 muertes probables por dengue, de las cuales 74 han sido confirmadas procedentes de: Meta, con 14 casos; Atlántico y Tolima, con 7 casos cada uno; Bolívar y Huila, con 5 casos cada uno; Santander, con 4 casos; Antioquia, Cartagena, Cesar, Magdalena y Sucre, con 3 casos cada uno; Casanare, Córdoba, Cundinamarca, Norte de Santander, Valle del Cauca y Exterior, con 2 casos cada uno; Amazonas, Arauca, Buenaventura, La Guajira y Quindío, con 1 caso cada uno. Se han descartado 98 casos y se encuentran en estudio 44 muertes procedentes de: Tolima, con 7 casos; Meta, con 6 casos; Bolívar, con 4 casos; Cartagena, Casanare y Sucre, con 3 casos cada uno; Barranquilla y Valle del Cauca, con 2 casos cada uno; Antioquia, Arauca, Caquetá, Cesar, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, La Guajira, Huila, Norte de Santander, Quindío, Risaralda, Santander y Vaupés, con 1 caso cada uno.

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante las semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de datos básicos y complementarios. Los indicadores se presentan en distribuciones de frecuencias en figuras y tablas.

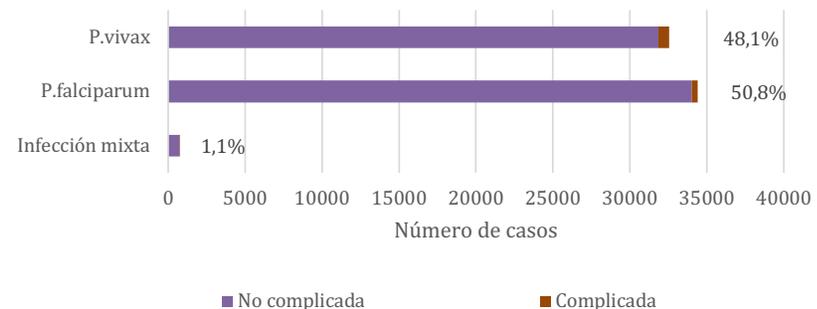
El canal endémico nacional y el análisis de comportamiento epidemiológico por entidad territorial se realizó con la metodología de medias geométricas (Marcelo Bortman), estableciendo los siguientes límites de control: **por debajo de lo esperado**, número de casos menor al límite inferior IC95 %; **dentro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

En el canal endémico no se grafica la semana epidemiológica 44 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

Malaria

En la semana epidemiológica 44 de 2019 se notificaron 1451 casos de malaria. A la fecha se han reportado 69 200, de los que, 68 057 son de malaria no complicada y 1143 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 50,7 % (35 113 casos), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 48,1 % (33 311 casos), infección mixta con 1,1% (775 casos) y 1 caso por *Plasmodium malariae* (*P. malariae*) (Figura 21).

Figura 21. Casos notificados de malaria según especie parasitaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 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, Nariño, Córdoba, y Antioquia aportaron el 73,8% de los casos de malaria no complicada. El departamento con mayor registro fue Chocó, con el 32,6 % de los casos notificados (Tabla 11).

Tabla 11. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019

| Entidad territorial | Infección mixta | <i>P. falciparum</i> | <i>P. malariae</i> | <i>P. vivax</i> | n | % |
|---------------------|-----------------|----------------------|--------------------|-----------------|--------------|------------|
| Chocó | 391 | 13597 | 0 | 8196 | 22184 | 32,60 |
| Nariño | 30 | 12914 | 0 | 777 | 13721 | 20,20 |
| Córdoba | 43 | 1465 | 0 | 6548 | 8056 | 11,80 |
| Antioquia | 84 | 1188 | 0 | 4976 | 6248 | 9,20 |
| Norte de Santander | 2 | 7 | 0 | 3427 | 3436 | 5,00 |
| Cauca | 2 | 2637 | 0 | 48 | 2687 | 3,90 |
| Guainía | 14 | 152 | 0 | 1484 | 1650 | 2,40 |
| Bolívar | 94 | 367 | 0 | 1059 | 1520 | 2,20 |
| Amazonas | 9 | 134 | 0 | 1372 | 1515 | 2,20 |
| Guaviare | 4 | 628 | 0 | 765 | 1397 | 2,10 |
| Buenaventura | 5 | 981 | 0 | 211 | 1197 | 1,80 |
| Vichada | 4 | 86 | 0 | 825 | 915 | 1,30 |
| Risaralda | 5 | 11 | 0 | 460 | 476 | 0,70 |
| Meta | 1 | 139 | 0 | 281 | 421 | 0,60 |
| Vaupés | 0 | 111 | 0 | 82 | 193 | 0,30 |
| Valle del Cauca | 5 | 38 | 0 | 53 | 96 | 0,10 |
| Caquetá | 0 | 15 | 0 | 46 | 61 | 0,10 |
| Arauca | 1 | 3 | 0 | 56 | 60 | 0,10 |
| Sucre | 1 | 3 | 0 | 26 | 30 | 0,00 |
| Cesar | 0 | 4 | 0 | 22 | 26 | 0,04 |
| Putumayo | 0 | 5 | 0 | 18 | 23 | 0,03 |
| Santander | 0 | 2 | 0 | 20 | 22 | 0,03 |
| Santa Marta | 0 | 1 | 0 | 14 | 15 | 0,02 |
| La Guajira | 1 | 0 | 0 | 14 | 15 | 0,02 |
| Atlántico | 0 | 2 | 0 | 11 | 13 | 0,02 |
| Boyacá | 0 | 0 | 0 | 10 | 10 | 0,01 |
| Cartagena | 0 | 2 | 0 | 8 | 10 | 0,01 |
| Casanare | 0 | 4 | 0 | 4 | 8 | 0,01 |
| Magdalena | 0 | 1 | 0 | 7 | 8 | 0,01 |
| Caldas | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 | 0,01 |
| Huila | 1 | 0 | 0 | 4 | 5 | 0,01 |
| Quindío | 0 | 1 | 0 | 3 | 4 | 0,01 |
| Barranquilla | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 | 0,00 |
| Exterior | 33 | 209 | 1 | 1750 | 1993 | 3,12 |
| Total | 732 | 34715 | 1 | 32609 | 68057 | 100 |

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

A semana epidemiológica 44 de 2019 el índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 8,62 casos por cada 1000 habitantes en riesgo (población del área rural); hubo predominio de infección por

P. falciparum con un índice anual (IFA) de 4,37 casos por cada 1000 habitantes en riesgo, seguido de *P. vivax*, con un índice anual (IVA) 4,15 casos por cada 1000 habitantes en riesgo. El municipio Vigía del Fuerte (Antioquia) presentó el IPA municipal más alto con 240,9 casos por cada 1000 habitantes en riesgo (Tabla 12).

Tabla 12. Municipios en mayor riesgo epidemiológico para malaria en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019

| Municipio | Departamento | IPA | IVA | IFA |
|------------------|--------------------|-------|-------|-------|
| Vigía del Fuerte | Antioquia | 241,4 | 107,8 | 119,7 |
| Bagadó | Chocó | 165,8 | 114,1 | 49,1 |
| La Pedrera | Amazonas | 101,9 | 100,4 | 1,5 |
| Bajo Baudó | Chocó | 101,7 | 42,2 | 58,3 |
| Tadó | Chocó | 80,2 | 24,4 | 55,5 |
| Murindó | Antioquia | 78,2 | 75,1 | 3,0 |
| Tibú | Norte de Santander | 77,2 | 77,0 | 0,1 |
| Tarapacá | Amazonas | 74,2 | 56,8 | 16,7 |
| Río Quito | Chocó | 73,9 | 8,7 | 64,2 |
| Roberto Payán | Nariño | 67,5 | 2,7 | 64,8 |
| Inírida | Guainía | 65,8 | 58,8 | 6,4 |
| Olaya Herrera | Nariño | 63,7 | 4,0 | 59,6 |
| Barbacoas | Nariño | 60,6 | 3,1 | 57,4 |
| Lloró | Chocó | 58,8 | 10,2 | 45,9 |
| Montecristo | Bolívar | 57,9 | 45,8 | 9,5 |
| Alto Baudó | Chocó | 53,8 | 22,3 | 30,2 |
| Taraira | Vaupés | 53,6 | 53,6 | 0,0 |
| Timbiquí | Cauca | 53,1 | 0,5 | 52,6 |

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Malaria Complicada

Se notificaron 1143 casos de malaria complicada procedentes de 31 entidades territoriales y 101 casos procedentes del exterior (Figura 22).

Figura 22. Casos notificados de malaria complicada por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019

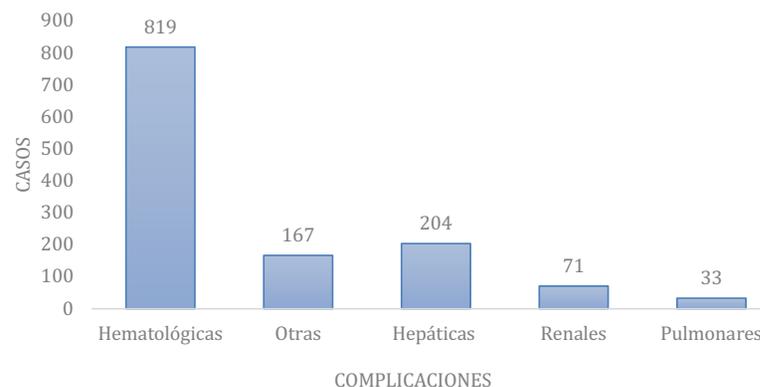


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019
Nota: No se presentaron casos de otros departamentos o distritos

De los casos de malaria complicada, 650 casos (56,9%) correspondieron a hombres. Hubo 141 casos (12,3%) pertenecientes al grupo de edad de 20 a 24 años, además de 262 (22,9%) afrocolombianos y 234 (20,5%) indígenas. Por lugar de procedencia, 459 casos (40,2%) provienen de cabecera municipal. Por régimen de afiliación, 673 (58,9%) son del régimen subsidiado.

De los 1135 casos notificados de malaria complicada, el 72% (819 casos) presentaron complicaciones hematológicas, el 18% (204 casos) hepáticas, el 6% (71 casos) renal, 3% (33 casos) pulmonar y el 15% (167 casos) otras complicaciones (Figura 23).

Figura 23. Tipo de complicaciones de malaria en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

De acuerdo con la situación epidemiológica presentada en la semana 44 por departamento de procedencia, 3 departamentos están por encima del número esperado de casos y un departamento está en situación de alerta para malaria (Tabla 13).

Tabla 13. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTAS INTERNACIONALES

Enfermedad por el virus del Ébola (EVE), República democrática del Congo. Fecha de publicación: 07 de noviembre de 2019

Del 30 de octubre al 5 de noviembre se notificaron 15 casos confirmados en las provincias de Kivu del Norte e Ituri, en relación con el promedio semanal de 18 casos se mantiene estable. Durante la semana pasada se registra la muerte de un trabajador de la salud comunitaria en la respuesta al ébola. La OMS condena estos ataques y refieren que afectan la capacidad de los trabajadores para la ayuda de sus comunidades.

Del 16 de octubre al 5 de noviembre se notificaron 54 casos confirmados en 7 zonas de salud activas en las provincias de Kivu del Norte e Ituri, siendo Mandima, Mabalako, Beni y Mambasa las zonas de salud más afectadas. El 83 % de los casos estaban vinculados al área de salud de Biakato en la Zona de salud de Mandima. Por lo que se puede esperar la reintroducción en áreas vecinas previamente despejadas o no afectadas. Aproximadamente la mitad de los casos de los últimos 21 días se reportaron fuera de la zona de salud donde se infectaron y la mayoría de estos movimientos fueron de la zona de salud de Mandima. Los puntos de entrada y de control continúan fortaleciéndose por los equipos de respuesta, captando casos de forma oportuna y estableciendo laboratorio en el área de salud de Kasindi, cerca de la frontera con Uganda.

Al 5 de noviembre se notificaron 3 285 casos de EVE, incluidos 3 167 casos confirmados y 118 casos sospechosos, con 2 191 muertes (tasa de letalidad general del 67 %). Del total de casos confirmados y probables el 56 % eran mujeres 28 % menores de 18 años y 5 % eran trabajadores de salud. La última evaluación realizada por la OMS el 8 de octubre concluyó que los niveles de riesgos nacionales

Casos registrados como procedentes del exterior

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019 se han notificado 2094 casos procedentes del exterior; el 96% son procedentes de Venezuela. Se registraron 1 993 casos de malaria no complicada y 101 de malaria complicada; 1 826 casos con infección por *P. vivax*; 228 con infección por *P. falciparum*, 39 con infección mixta y 1 con infección por *P. malariae* (Tabla 14).

Tabla 14. Casos procedentes de exterior notificados de malaria en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 44 de 2019

| País de procedencia | Infección mixta | <i>P. falciparum</i> | <i>P. malariae</i> | <i>P. vivax</i> | n | % |
|---------------------|-----------------|----------------------|--------------------|-----------------|------|------|
| Venezuela | 36 | 208 | 0 | 1766 | 2010 | 96,0 |
| Uganda | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,0 |
| República del Congo | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0,1 |
| Perú | 0 | 1 | 0 | 29 | 30 | 1,4 |
| Nigeria | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,0 |
| Macedonia | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,0 |
| India | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,0 |
| Guayana Francesa | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,0 |
| Ecuador | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0,1 |
| Costa de Marfil | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0,1 |
| Desconocido | 1 | 7 | 0 | 16 | 24 | 1,1 |
| Camerún | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0,1 |
| Brasil | 1 | 2 | 0 | 13 | 16 | 0,8 |
| Angola | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,0 |
| Total | 39 | 228 | 1 | 1826 | 2094 | 39 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 44 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 para la construcción de los indicadores corresponde a la proyección de población 2005 - 2020 DANE y de las poblaciones por municipio en situación de riesgo vigentes para cada año, consolidadas por el programa de enfermedades endemo-epidémicas del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

y regionales siguen siendo muy altos, mientras que los niveles de riesgo global siguen siendo bajos.

La situación continúa dependiendo del nivel de acceso y seguridad dentro de las comunidades afectadas. Se han evidenciado cambios de los puntos críticos en zonas urbanas hacia zonas rurales y de difícil acceso, presentando dificultades en seguridad, acceso, demoras en la atención, desconfianza y sub notificación de casos lo que aumenta el riesgo de redispersión y resurgimiento del brote. La OMS aconseja no restringir los viajes y comercio con la República Democrática del Congo. Actualmente no existe una vacuna autorizada por lo que no se debe exigir certificados de vacunación para el paso de fronteras o emisión de visas. Los viajeros deben buscar consejo médico antes de viajar y practicar buenas medidas de higiene.

Fuente: Organización Mundial de la Salud, Enfermedad por el virus del Ébola- República Democrática del Congo. Noticias de brotes de enfermedades. Actualización 7 de noviembre de 2019. Fecha de consulta 7 de noviembre de 2019. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/07-november-2019-ebola-drc/en/>

Actualización Sarampión en las Américas. Fecha de publicación 01 de noviembre de 2019.

Desde el 1 de enero al 31 de octubre de 2019 se notificaron 11 487 casos confirmados de sarampión, incluidas 15 defunciones, en 14 países y territorios de la Región: Argentina (38 casos), Bahamas (2 casos 1), Brasil (9 304 casos), Canadá (112 casos), Chile (10 casos), Colombia (212 casos), Costa Rica (10 casos), Cuba (1 caso), Curazao (1 caso), los Estados Unidos de América (1 250 casos), México (16 casos 2), Perú (2 casos), Uruguay (9 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (520 casos).

En 2018, la mayor proporción de casos confirmados de la Región de las Américas se registró en Brasil y Venezuela, mientras que, en 2019, la mayoría de los casos confirmados proviene de Brasil (81 %) y Estados Unidos (11 %).

Estados Unidos: entre el 1 de enero y el 3 de octubre de 2019 se confirmaron 125 010 casos de sarampión en 31 estados. Actualmente, se reporta un brote activo en el estado de New York, el cual no está relacionado al brote en el condado de Rockland. Los brotes recientes estuvieron relacionados a viajeros con antecedentes de viaje a otros países, incluidos Israel, Ucrania y Filipinas. La mayoría de los casos no estaban vacunados.

Argentina: entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la 43 de 2019 se notificaron 38 casos confirmados de sarampión, 7 importados o relacionados con importación, 29 casos no cuentan con antecedente de viaje o nexos epidemiológicos con los casos importados y 2 casos tienen Argentina o Europa como lugar probable de infección, pero fueron reportados en España. El genotipo D8 fue identificado en todos los casos confirmados, en 17 casos se identificó el linaje MVs/Gir Somnath.IND/42.16.

Brasil: entre la SE 1 de 2018 y la SE 42 de 2019 se notificaron 54 795 casos sospechosos de sarampión, de los cuales 19 634 fueron confirmados, incluidas 12 defunciones en 2018 y 14 defunciones en 2019. El genotipo identificado fue D8 y se identificaron los linajes MVs/FrankfurtMain.DEU/17.11, MVi/HuluLangat.MYS/26.11, MVi/Delhi.IND/01.14/06, MVs/Gir Somnath.IND/42.16. Hasta esta actualización, el último caso confirmado en Brasil tuvo inicio de exantema en la SE 42 de 2019 y corresponde al estado de Pernambuco.

Chile: entre la SE 45 de 2018 y la SE 43 de 2019, se confirmaron 33 casos de sarampión (23 en 2018 y 10 en 2019); de los cuales 11 son importados y 22 relacionados con importación.

Colombia: entre la SE 10 de 2018 y la SE 42 de 2019, se notificaron 11 066 casos sospechosos de sarampión (7 184 en 2018 y 3 882 en 2019) de los cuales 420 fueron confirmados, incluida una defunción. La genotipificación realizada en muestras de 119 casos identificó el genotipo D8, similar al que está circulando en Venezuela y en otros países de la Región. En las últimas cuatro semanas (SE 39 – SE

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

42) se confirmaron 3 casos notificados en el departamento de Norte de Santander. El último caso confirmado (importado) tuvo inicio de exantema el 17 de octubre de 2019 y el último caso sospechoso en investigación, tuvo inicio de exantema el 22 de octubre de 2019.

Venezuela: el brote que se inició en 2017 sigue activo. Entre la SE 26 de 2017 y hasta la SE 43 de 2019, se notificaron 10 759 casos sospechosos de los cuales 7 026 fueron confirmados. En 2019 no se han reportado defunciones. El último caso confirmado por laboratorio tuvo fecha de inicio de exantema el 11 de agosto de 2019 y era procedente del municipio Guajira, parroquia Alta Guajira, estado Zulia. Los casos confirmados con fecha de inicio de exantema entre la SE 1 y la SE 42 de 2019 proceden de Zulia (327 casos), Anzoátegui (145 casos), Carabobo (17 casos), Monagas (9 casos), Distrito Capital (7 casos), Miranda (4 casos), Nueva Esparta (3 casos), Cojedes (2 casos), Yaracuy (2 casos), Amazonas (1 caso), Aragua (1 caso), Bolívar (1 caso) y Sucre (1 caso).

Fuente: Organización Mundial de la Salud, Actualización Sarampión en las Américas, fecha de publicación 01 de noviembre de 2019. Fecha de consulta 7 de noviembre de 2019. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=featured&Itemid=2291&lang=es

ALERTAS NACIONALES

Intoxicación por sustancia química en un dos menores de Cartagena, Bolívar

Se recibió Informe final del brote de intoxicación por sustancias químicas en Cartagena, Bolívar en el barrio La Ternera. La situación presentada es la afectación de dos menores de edad, de sexo femenino de (6 años y 23 meses) que presentaron exposición tópica al organofosforado, Neguvon. La menor de 6 años fue dada de alta dos días posterior al ingreso a la clínica Blas de Lezo. La menor de 23 meses fue remitida a la UCI el 29 de octubre, presentó complicaciones secundarias, falla multiorgánica y falleció el 03 de noviembre 2019. La necropsia queda a disposición de la fiscalía. Informe pendiente de necropsia.

Fuente: Departamento Administrativo Distrital de Salud (DADIS), Cartagena - Bolívar. Noviembre de 2019

Probable brote de enfermedades transmitidas por alimentos (ETA), evento de afluencia masiva de personas, Cartagena, Bolívar.

El 7 de noviembre de 2019, en el marco de las Festividades de la Independencia, realizadas en Cartagena, se presentó un brote de ETA en un grupo de 45 personas participantes del desfile de la Independencia. Este grupo procedente de Barranquilla, consultaron en las diferentes IPS del distrito. El alimento probablemente implicado es un arroz con pollo, traído desde su ciudad de origen.

Fuente: CNE a través de la oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres. Noviembre de 2019.

Conglomerado de IRAG Cartagena, Bolívar.

El 06 de noviembre se recibió información sobre dos adultos mayores procedentes de un crucero por el caribe el cual salió desde Miami con fecha 31 de octubre, (hicieron recorrido por Aruba, Curazao y luego a Cartagena). Actualmente los dos pacientes se encuentran hospitalizados. La fecha de inicio de síntomas es el 29 de octubre con cuadro clínico de seis días de evolución (fiebre, tos, malestar general, dolor torácico deposiciones acuosas, hiporexia, desorientación y pérdida de tono postural). Se realizó prueba rápida con resultado positivo para influenza tipo A. Los dos pacientes iniciaron tratamiento con oseltamivir y amoxicilina clavulanato el 04 de noviembre de 2019. Se enviaron muestras al INS el 06 de noviembre. No se reportaron casos adicionales procedentes del crucero. Los pacientes continúan hospitalizados en sala general.

Fuente: Departamento Administrativo Distrital de Salud (DADIS), Cartagena - Bolívar. Noviembre de 2019

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

SARAMPIÓN

La identificación de la fuente de infección en los casos confirmados de sarampión permite evaluar la reaparición de la transmisión endémica del virus en el país. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), clasifican la fuente de infección en tres categorías:

Caso importado de sarampión: es un caso confirmado que, según las pruebas epidemiológicas o virológicas, estuvo expuesto al virus fuera de Colombia durante los siete a 21 días anteriores al inicio del exantema. En el caso de la rubéola, este plazo es de 12 a 23 días.

Caso relacionado con importación: es un caso confirmado que según las pruebas epidemiológicas o virológicas, estuvo expuesto localmente al virus y forma parte de una cadena de transmisión iniciada por un caso importado.

Caso con fuente de infección desconocida: es un caso confirmado en el que no se pudo detectar la fuente de infección.

Desde 2018 y hasta el 07 de noviembre de 2019, el Instituto Nacional de Salud (INS) ha confirmado 421 casos de sarampión. En 2018 se confirmaron 208 casos (58 importados, 140 relacionados con la importación y 10 de fuente infección desconocida).

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019 han ingresado 3 995 casos sospechosos, se han descartado 3 407, permanecen en estudio 375 y se han confirmado 213.

De los 213 casos confirmados en 2019, el 31 % (66) es importado; el 61 % (129) corresponde a casos relacionados con la importación así: 49 en personas procedentes de Venezuela y 80 en colombianos; para los casos restantes, el 8 % (18) se encuentran con fuente de infección en investigación: siete de transmisión en personas que proceden de Venezuela y 11 en colombianos (Tabla 15).

Tabla 15. Clasificación casos sospechosos de sarampión y rubéola según procedencia, Colombia, 2018 a semana epidemiológica 44 de 2019

| Procedencia | 2018 | | 2019 | | Total 2019 |
|--|------------|------------|-------------|------------|-------------|
| | Confirmado | Confirmado | Descartado | En estudio | |
| Antioquia | 1 | 0 | 151 | 29 | 180 |
| Amazonas | 0 | 0 | 13 | 3 | 16 |
| Arauca | 1 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina | 0 | 0 | 5 | 0 | 5 |
| Atlántico | 2 | 4 | 62 | 9 | 75 |
| Barranquilla | 36 | 4 | 255 | 53 | 312 |
| Bogotá, D.C. | 4 | 12 | 2165 | 117 | 2294 |
| Bolívar | 12 | 0 | 16 | 3 | 19 |
| Boyacá | 0 | 0 | 17 | 2 | 19 |
| Buenaventura | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Caldas | 0 | 0 | 12 | 4 | 16 |
| Caquetá | 0 | 0 | 9 | 3 | 12 |
| Cartagena de Indias | 67 | 1 | 75 | 14 | 90 |
| Casanare | 0 | 0 | 3 | 1 | 4 |
| Cauca | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Cesar | 1 | 0 | 13 | 6 | 19 |
| Chocó | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 |
| Córdoba | 0 | 1 | 6 | 2 | 9 |
| Cundinamarca | 1 | 0 | 216 | 20 | 236 |
| Exterior | 57 | 66 | 61 | 4 | 131 |
| Guainía | 0 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| Guaviare | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| Huila | 0 | 0 | 6 | 2 | 8 |
| La Guajira | 6 | 77 | 64 | 0 | 141 |
| Magdalena | 0 | 0 | 6 | 1 | 7 |
| Meta | 0 | 0 | 8 | 1 | 9 |
| Nariño | 0 | 0 | 15 | 16 | 31 |
| Norte de Santander* | 15 | 45 | 93 | 26 | 164 |
| Putumayo | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 |
| Quindío | 0 | 0 | 6 | 2 | 8 |
| Risaralda | 0 | 0 | 19 | 4 | 23 |
| Santa Marta | 1 | 0 | 7 | 4 | 11 |
| Santander | 0 | 0 | 27 | 10 | 37 |
| Sucre | 4 | 3 | 21 | 14 | 38 |
| Tolima | 0 | 0 | 18 | 8 | 26 |
| Valle del Cauca | 0 | 0 | 20 | 12 | 32 |
| Vaupés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vichada | 0 | 0 | 4 | 1 | 5 |
| Total | 208 | 213 | 3407 | 375 | 3995 |

*Departamentos y distritos que presentaron casos confirmados durante las últimas cuatro 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

Del total de casos confirmados en el país, el 29 % (123) son casos importados, 57 casos en 2018 y 66 en 2019. La Guajira y Norte de Santander son los departamentos que más casos han notificado (Tabla 16).

Tabla 16. Casos importados de sarampión según entidad territorial notificadora, Colombia, 2018 a semana epidemiológica 43 de 2019

| Departamento notificador | 2018 | 2019 | Total general |
|--------------------------|-----------|-----------|---------------|
| Antioquia | 4 | 0 | 4 |
| Barranquilla | 2 | 0 | 2 |
| Bogotá, D.C. | 6 | 3 | 9 |
| Bolívar | 2 | 0 | 2 |
| Cartagena de Indias | 6 | 0 | 6 |
| Cauca | 1 | 0 | 1 |
| Cesar | 2 | 1 | 3 |
| Córdoba | 0 | 1 | 1 |
| Cundinamarca | 2 | 1 | 3 |
| La Guajira | 2 | 42 | 44 |
| Magdalena | 1 | 0 | 1 |
| Norte de Santander* | 22 | 18 | 40 |
| Risaralda | 1 | 0 | 1 |
| Santa Marta | 1 | 0 | 1 |
| Santander | 1 | 0 | 1 |
| Sucre | 4 | 0 | 4 |
| Total | 57 | 66 | 123 |

*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.

Entidades territoriales con brote cerrado: hasta la semana epidemiológica 44 de 2019, Cartagena completa 50 semanas sin presentar casos nuevos, Bogotá 40 semanas y Barranquilla 31 semanas.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 44

Decremento
Incremento

| Departamento | Accidente ofídico | | | Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia | | | Dengue | | | ESAVI grave | | | Intento de suicidio | | | Intoxicaciones por medicamentos | | | Intoxicaciones por plaguicidas | | |
|--------------------|-------------------|----------|-----------|--|----------|-----------|----------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|---------------------|----------|-----------|---------------------------------|----------|-----------|--------------------------------|----------|-----------|
| | Acumulado 2019 | Esperado | Observado | 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 | 38 | 1 | 0 | 250 | 5 | 4 | 1.374 | 16 | 337 | 0 | 1 | 0 | 54 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| Antioquia | 660 | 14 | 10 | 13.166 | 229 | 190 | 5.210 | 405 | 408 | 42 | 3 | 8 | 4.493 | 96 | 92 | 559 | 11 | 4 | 444 | 7 | 6 |
| Arauca | 96 | 3 | 2 | 476 | 13 | 7 | 1.931 | 37 | 41 | 1 | 1 | 0 | 172 | 2 | 4 | 13 | 0 | 0 | 59 | 1 | 1 |
| Atlántico | 123 | 3 | 7 | 2.510 | 42 | 44 | 1.468 | 226 | 209 | 7 | 1 | 0 | 705 | 19 | 15 | 125 | 1 | 0 | 66 | 1 | 0 |
| Barranquilla | 10 | 0 | 0 | 2.155 | 34 | 27 | 851 | 163 | 157 | 9 | 1 | 1 | 776 | 17 | 8 | 199 | 3 | 4 | 68 | 1 | 0 |
| Bogotá | 1 | 0 | 0 | 18.423 | 346 | 295 | 0 | 0 | 0 | 125 | 8 | 18 | 999 | 30 | 33 | 738 | 19 | 11 | 116 | 2 | 2 |
| Bolívar | 270 | 6 | 5 | 1.800 | 34 | 32 | 2.616 | 150 | 423 | 13 | 1 | 2 | 345 | 6 | 6 | 83 | 0 | 2 | 72 | 1 | 1 |
| Boyacá | 58 | 2 | 0 | 4.899 | 94 | 96 | 864 | 42 | 53 | 5 | 2 | 0 | 699 | 15 | 19 | 100 | 1 | 4 | 104 | 3 | 4 |
| Buenaventura | 25 | 0 | 1 | 98 | 2 | 1 | 85 | 12 | 13 | 0 | 0 | 0 | 45 | 1 | 2 | 9 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 |
| Caldas | 50 | 1 | 0 | 2.966 | 58 | 47 | 502 | 29 | 65 | 3 | 1 | 0 | 977 | 26 | 20 | 83 | 1 | 0 | 112 | 0 | 2 |
| Caquetá | 160 | 3 | 0 | 853 | 19 | 12 | 809 | 41 | 98 | 6 | 1 | 0 | 240 | 7 | 2 | 32 | 1 | 0 | 48 | 1 | 2 |
| Cartagena | 23 | 0 | 3 | 982 | 13 | 7 | 1.133 | 61 | 171 | 4 | 1 | 0 | 468 | 8 | 15 | 68 | 1 | 3 | 24 | 0 | 0 |
| Casanare | 117 | 3 | 2 | 1.027 | 25 | 17 | 5.353 | 101 | 256 | 2 | 2 | 0 | 259 | 7 | 9 | 24 | 0 | 0 | 57 | 2 | 0 |
| Cauca | 112 | 2 | 2 | 4.648 | 95 | 80 | 343 | 24 | 22 | 19 | 1 | 2 | 760 | 17 | 8 | 66 | 5 | 1 | 134 | 3 | 2 |
| Cesar | 320 | 6 | 7 | 1.647 | 30 | 20 | 5.835 | 330 | 653 | 4 | 1 | 0 | 534 | 10 | 7 | 93 | 2 | 5 | 94 | 1 | 2 |
| Choco | 212 | 3 | 0 | 96 | 1 | 2 | 203 | 12 | 15 | 0 | 1 | 0 | 99 | 1 | 1 | 7 | 0 | 0 | 18 | 0 | 1 |
| Córdoba | 330 | 6 | 2 | 3.178 | 47 | 45 | 3.812 | 207 | 288 | 6 | 1 | 0 | 826 | 15 | 23 | 111 | 2 | 6 | 145 | 2 | 0 |
| Cundinamarca | 68 | 1 | 1 | 10.406 | 183 | 210 | 3.074 | 181 | 316 | 28 | 2 | 5 | 1.750 | 38 | 36 | 132 | 2 | 1 | 125 | 3 | 4 |
| Guainía | 5 | 0 | 0 | 98 | 1 | 2 | 155 | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 | 21 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Guaviare | 68 | 1 | 0 | 186 | 3 | 3 | 552 | 15 | 25 | 1 | 0 | 0 | 46 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 |
| Huila | 124 | 3 | 1 | 3.361 | 66 | 69 | 9.813 | 232 | 592 | 31 | 1 | 3 | 840 | 19 | 24 | 87 | 0 | 3 | 183 | 5 | 1 |
| La Guajira | 115 | 3 | 3 | 1.482 | 21 | 19 | 861 | 83 | 38 | 0 | 1 | 0 | 235 | 5 | 8 | 55 | 1 | 0 | 38 | 1 | 1 |
| Magdalena | 152 | 4 | 1 | 2.113 | 31 | 41 | 2.621 | 79 | 161 | 6 | 1 | 0 | 294 | 6 | 4 | 48 | 1 | 3 | 70 | 0 | 0 |
| Meta | 225 | 4 | 0 | 2.651 | 55 | 39 | 15.841 | 296 | 726 | 4 | 1 | 0 | 647 | 18 | 13 | 75 | 1 | 0 | 112 | 4 | 6 |
| Nariño | 73 | 2 | 0 | 5.034 | 85 | 108 | 456 | 22 | 27 | 18 | 1 | 1 | 1.196 | 26 | 34 | 132 | 4 | 3 | 202 | 5 | 8 |
| Norte de Santander | 322 | 7 | 8 | 3.340 | 76 | 54 | 5.993 | 432 | 340 | 13 | 2 | 2 | 797 | 20 | 21 | 103 | 2 | 5 | 145 | 5 | 2 |
| Putumayo | 126 | 2 | 1 | 1.007 | 18 | 23 | 1.704 | 55 | 58 | 1 | 1 | 1 | 317 | 9 | 12 | 14 | 1 | 1 | 73 | 2 | 0 |
| Quindío | 19 | 0 | 1 | 2.255 | 45 | 32 | 396 | 112 | 69 | 13 | 1 | 0 | 541 | 13 | 12 | 46 | 2 | 1 | 67 | 2 | 1 |
| Risaralda | 54 | 1 | 1 | 3.027 | 58 | 43 | 353 | 51 | 46 | 9 | 1 | 1 | 1.099 | 24 | 19 | 165 | 1 | 1 | 98 | 2 | 1 |
| San Andrés | 0 | 0 | 0 | 258 | 5 | 1 | 26 | 13 | 5 | 1 | 1 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Santa Marta D.E. | 19 | 1 | 0 | 1.022 | 28 | 10 | 601 | 57 | 20 | 4 | 1 | 0 | 205 | 3 | 6 | 32 | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 |
| Santander | 207 | 4 | 2 | 4.870 | 94 | 75 | 8.483 | 514 | 772 | 17 | 2 | 1 | 999 | 26 | 15 | 121 | 2 | 1 | 112 | 2 | 1 |
| Sucre | 145 | 3 | 2 | 2.033 | 39 | 25 | 5.450 | 212 | 623 | 8 | 1 | 0 | 354 | 7 | 0 | 74 | 1 | 2 | 75 | 1 | 2 |
| Tolima | 126 | 2 | 0 | 4.652 | 91 | 63 | 11.818 | 460 | 1.104 | 13 | 1 | 0 | 1.258 | 31 | 22 | 65 | 1 | 3 | 125 | 4 | 1 |
| Valle | 53 | 1 | 1 | 11.343 | 208 | 177 | 4.365 | 576 | 747 | 36 | 4 | 3 | 2.644 | 70 | 81 | 479 | 6 | 8 | 259 | 5 | 6 |
| Vaupés | 45 | 1 | 0 | 111 | 4 | 3 | 178 | 1 | 8 | 1 | 1 | 0 | 49 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Vichada | 42 | 1 | 3 | 174 | 3 | 5 | 364 | 9 | 9 | 0 | 1 | 0 | 23 | 1 | 1 | 4 | 0 | 0 | 26 | 0 | 0 |
| Total nacional | 4.593 | 94 | 66 | 118.597 | 2.199 | 1.928 | 105.493 | 5.259 | 8.897 | 450 | 56 | 48 | 25.779 | 600 | 576 | 3.949 | 72 | 73 | 3.313 | 66 | 57 |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 44

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 2019 | Esperado | Observado | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 2 |
| Antioquia | 19 | 0 | 0 | 36 | 1 | 0 | 49 | 2 | 0 | 415 | 7 | 6 | 55 | 1 | 0 | 1.012 | 20 | 12 | 150 | 20 | 24 |
| Arauca | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 9 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 |
| Atlántico | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 33 | 1 | 0 | 103 | 2 | 3 | 16 | 0 | 0 | 75 | 2 | 2 | 13 | 2 | 2 |
| Barranquilla | 12 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 33 | 1 | 1 | 115 | 3 | 2 | 16 | 0 | 0 | 230 | 6 | 1 | 19 | 3 | 1 |
| Bogotá | 24 | 1 | 0 | 5 | 1 | 0 | 97 | 3 | 7 | 406 | 12 | 9 | 219 | 5 | 5 | 1.371 | 35 | 25 | 132 | 12 | 5 |
| Bolívar | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 20 | 0 | 1 | 65 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 402 | 2 | 8 | 13 | 2 | 1 |
| Boyacá | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 15 | 1 | 0 | 62 | 1 | 1 | 35 | 1 | 0 | 149 | 1 | 3 | 7 | 2 | 1 |
| Buenaventura | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Caldas | 13 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 25 | 1 | 0 | 51 | 1 | 2 | 13 | 0 | 0 | 275 | 12 | 3 | 16 | 1 | 3 |
| Caquetá | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 30 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 28 | 1 | 1 | 4 | 2 | 0 |
| Cartagena | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 42 | 1 | 0 | 11 | 0 | 0 | 600 | 8 | 7 | 2 | 0 | 2 |
| Casanare | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 17 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 37 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Cauca | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 56 | 3 | 1 | 6 | 0 | 0 | 69 | 2 | 0 | 10 | 1 | 0 |
| Cesar | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 45 | 1 | 0 | 98 | 2 | 3 | 21 | 0 | 0 | 131 | 4 | 5 | 22 | 3 | 3 |
| Choco | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 7 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 |
| Córdoba | 8 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 51 | 1 | 0 | 143 | 1 | 1 | 11 | 0 | 0 | 114 | 3 | 2 | 13 | 3 | 1 |
| Cundinamarca | 35 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 18 | 1 | 0 | 113 | 3 | 4 | 22 | 1 | 0 | 219 | 3 | 2 | 32 | 3 | 0 |
| Guainía | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Guaviare | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| Huila | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 14 | 0 | 0 | 73 | 1 | 1 | 8 | 3 | 0 | 222 | 4 | 2 | 19 | 3 | 1 |
| La Guajira | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 0 | 0 | 60 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 22 | 1 | 2 | 3 | 2 | 0 |
| Magdalena | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 | 0 | 0 | 83 | 1 | 2 | 5 | 0 | 0 | 29 | 0 | 0 | 7 | 2 | 3 |
| Meta | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 31 | 1 | 0 | 56 | 1 | 1 | 7 | 0 | 0 | 101 | 2 | 0 | 8 | 2 | 0 |
| Nariño | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 27 | 1 | 0 | 149 | 3 | 7 | 10 | 0 | 1 | 273 | 7 | 10 | 6 | 1 | 1 |
| Norte de Santander | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 35 | 1 | 3 | 88 | 2 | 2 | 35 | 0 | 0 | 76 | 3 | 1 | 2 | 0 | 1 |
| Putumayo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 28 | 1 | 0 | 7 | 0 | 0 | 57 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 |
| Quindío | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 85 | 1 | 0 | 20 | 0 | 0 | 235 | 3 | 4 | 22 | 2 | 0 |
| Risaralda | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 25 | 0 | 1 | 111 | 2 | 0 | 14 | 0 | 0 | 176 | 1 | 0 | 13 | 3 | 1 |
| San Andrés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 9 | 2 | 1 |
| Santa Marta D.E. | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 1 | 0 | 14 | 1 | 0 | 22 | 0 | 0 | 47 | 2 | 0 | 18 | 2 | 2 |
| Santander | 9 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 23 | 1 | 0 | 70 | 1 | 2 | 14 | 0 | 0 | 65 | 1 | 0 | 15 | 2 | 0 |
| Sucre | 4 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 69 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 63 | 1 | 1 | 26 | 5 | 4 |
| Tolima | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 63 | 1 | 3 | 5 | 0 | 0 | 81 | 5 | 1 | 20 | 2 | 1 |
| Valle | 24 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 60 | 1 | 1 | 303 | 6 | 2 | 26 | 0 | 0 | 766 | 9 | 4 | 96 | 11 | 4 |
| Vaupés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vichada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total nacional | 230 | 4 | 4 | 66 | 3 | 0 | 745 | 17 | 15 | 3.010 | 62 | 60 | 613 | 18 | 7 | 6.955 | 143 | 99 | 712 | 93 | 65 |

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 44

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 2019 | Esperado | Observado | 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 | 1.533 | 64 | 22 | 5 | 1 | 2 | 4.785 | 885 | 310 | 18 | 17 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4.313 | 517 | 280 |
| Antioquia | 162 | 2 | 1 | 6.477 | 206 | 36 | 135 | 19 | 17 | 808.162 | 79.238 | 68.749 | 25.233 | 2.125 | 1.571 | 728 | 62 | 55 | 495.643 | 34.849 | 39.109 |
| Arauca | 0 | 0 | 0 | 67 | 3 | 0 | 6 | 1 | 2 | 31.625 | 2.284 | 2.789 | 859 | 109 | 66 | 4 | 4 | 0 | 11.077 | 684 | 757 |
| Atlántico | 51 | 1 | 0 | 14 | 1 | 0 | 21 | 2 | 4 | 115.657 | 9.473 | 12.353 | 1.275 | 245 | 101 | 579 | 82 | 57 | 50.617 | 4.560 | 3.804 |
| Barranquilla | 54 | 0 | 0 | 6 | 1 | 0 | 30 | 5 | 7 | 180.041 | 16.151 | 17.363 | 3.027 | 338 | 320 | 514 | 56 | 50 | 85.814 | 6.641 | 6.032 |
| Bogotá | 66 | 1 | 4 | 0 | 2 | 0 | 191 | 19 | 32 | 1.541.048 | 107.262 | 140.508 | 61.056 | 4.769 | 4.000 | 7.783 | 445 | 671 | 818.047 | 63.841 | 57.203 |
| Bolívar | 22 | 1 | 0 | 1.554 | 29 | 8 | 30 | 5 | 6 | 116.689 | 11.232 | 12.403 | 2.636 | 230 | 298 | 19 | 2 | 35.088 | 3.033 | 2.609 | |
| Boyacá | 10 | 0 | 0 | 10 | 1 | 0 | 25 | 3 | 2 | 133.228 | 12.186 | 12.459 | 3.981 | 302 | 422 | 233 | 12 | 22 | 54.291 | 4.536 | 4.081 |
| Buenaventura | 10 | 0 | 0 | 1.210 | 22 | 4 | 7 | 1 | 1 | 11.736 | 1.221 | 2.050 | 86 | 0 | 33 | 0 | 0 | 0 | 7.836 | 726 | 310 |
| Caldas | 27 | 0 | 0 | 7 | 3 | 0 | 8 | 1 | 1 | 87.298 | 9.225 | 6.614 | 3.212 | 317 | 189 | 338 | 25 | 29 | 39.763 | 3.613 | 2.823 |
| Caquetá | 8 | 0 | 0 | 66 | 1 | 0 | 17 | 3 | 7 | 47.050 | 3.531 | 3.749 | 1.554 | 120 | 122 | 20 | 1 | 0 | 21.492 | 1.928 | 1.575 |
| Cartagena | 10 | 0 | 0 | 11 | 1 | 0 | 16 | 3 | 1 | 214.485 | 13.269 | 19.794 | 4.186 | 367 | 357 | 1.188 | 113 | 113 | 51.616 | 4.183 | 4.022 |
| Casanare | 5 | 0 | 1 | 8 | 0 | 0 | 4 | 1 | 1 | 28.113 | 2.315 | 2.878 | 776 | 39 | 55 | 103 | 0 | 9 | 15.104 | 1.093 | 1.230 |
| Cauca | 59 | 1 | 2 | 2.697 | 17 | 15 | 15 | 2 | 3 | 107.526 | 9.202 | 9.745 | 2.060 | 95 | 80 | 13 | 2 | 0 | 52.255 | 5.830 | 5.078 |
| Cesar | 44 | 1 | 0 | 27 | 1 | 1 | 29 | 3 | 2 | 114.222 | 11.834 | 9.635 | 5.131 | 570 | 405 | 450 | 36 | 29 | 48.125 | 4.305 | 2.554 |
| Choco | 3 | 0 | 0 | 22.477 | 340 | 131 | 12 | 2 | 1 | 15.307 | 1.376 | 1.451 | 1.509 | 137 | 87 | 0 | 0 | 0 | 11.045 | 929 | 744 |
| Córdoba | 16 | 0 | 1 | 8.079 | 73 | 44 | 12 | 2 | 0 | 119.820 | 14.527 | 12.121 | 1.100 | 466 | 137 | 60 | 44 | 32 | 56.236 | 4.651 | 3.486 |
| Cundinamarca | 42 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 54 | 7 | 18 | 302.929 | 21.765 | 28.168 | 9.940 | 595 | 640 | 491 | 31 | 24 | 163.859 | 12.202 | 13.357 |
| Guainía | 0 | 0 | 0 | 1.659 | 24 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1.556 | 198 | 135 | 201 | 37 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1.859 | 109 | 117 |
| Guaviare | 1 | 0 | 0 | 1.461 | 16 | 7 | 4 | 1 | 1 | 8.269 | 651 | 538 | 579 | 69 | 53 | 0 | 0 | 0 | 4.691 | 292 | 336 |
| Huila | 12 | 0 | 1 | 6 | 1 | 0 | 13 | 5 | 4 | 120.293 | 9.572 | 9.535 | 2.781 | 265 | 170 | 433 | 23 | 27 | 55.781 | 5.184 | 4.467 |
| La Guajira | 239 | 3 | 0 | 16 | 3 | 0 | 16 | 3 | 2 | 124.864 | 11.841 | 14.704 | 6.247 | 714 | 598 | 118 | 45 | 17 | 51.000 | 5.543 | 5.225 |
| Magdalena | 14 | 0 | 0 | 9 | 3 | 0 | 22 | 3 | 1 | 85.831 | 7.524 | 9.009 | 2.312 | 225 | 230 | 34 | 0 | 6 | 41.387 | 3.492 | 2.893 |
| Meta | 30 | 1 | 0 | 455 | 3 | 1 | 10 | 4 | 1 | 87.772 | 6.334 | 7.536 | 1.566 | 131 | 89 | 224 | 15 | 47 | 66.318 | 4.655 | 3.952 |
| Nariño | 264 | 7 | 5 | 13.864 | 127 | 92 | 53 | 8 | 15 | 156.072 | 15.600 | 13.543 | 3.924 | 363 | 327 | 33 | 7 | 1 | 92.342 | 8.176 | 8.148 |
| Norte de Santander | 27 | 0 | 4 | 3.489 | 10 | 15 | 41 | 2 | 8 | 138.801 | 11.316 | 12.986 | 7.175 | 732 | 659 | 649 | 29 | 68 | 83.715 | 5.799 | 6.204 |
| Putumayo | 4 | 0 | 0 | 26 | 2 | 0 | 9 | 3 | 1 | 23.558 | 2.498 | 1.809 | 1.405 | 113 | 79 | 0 | 0 | 0 | 14.119 | 1.416 | 1.151 |
| Quindío | 4 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 23 | 1 | 5 | 66.567 | 6.032 | 5.445 | 3.276 | 272 | 160 | 150 | 10 | 13 | 33.758 | 2.994 | 2.215 |
| Risaralda | 11 | 0 | 0 | 511 | 15 | 6 | 17 | 4 | 6 | 86.992 | 9.080 | 6.817 | 2.455 | 246 | 193 | 146 | 10 | 15 | 55.866 | 4.560 | 3.699 |
| San Andrés | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 7.909 | 703 | 692 | 1.131 | 95 | 89 | 11 | 1 | 2 | 3.524 | 352 | 318 |
| Santa Marta D.E. | 24 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 1 | 1 | 17.090 | 2.394 | 1.970 | 1.459 | 160 | 174 | 104 | 22 | 8 | 15.442 | 1.234 | 1.520 |
| Santander | 37 | 0 | 0 | 27 | 2 | 0 | 23 | 12 | 4 | 154.887 | 12.736 | 15.523 | 11.695 | 789 | 1.065 | 1.446 | 53 | 130 | 111.602 | 6.679 | 8.128 |
| Sucre | 5 | 0 | 0 | 33 | 2 | 0 | 11 | 1 | 1 | 93.037 | 8.297 | 9.135 | 4.912 | 724 | 813 | 1.225 | 58 | 153 | 40.171 | 3.132 | 3.077 |
| Tolima | 9 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 16 | 5 | 3 | 180.424 | 10.753 | 14.789 | 3.459 | 252 | 249 | 743 | 43 | 74 | 67.726 | 6.871 | 4.888 |
| Valle | 197 | 3 | 2 | 116 | 5 | 1 | 137 | 22 | 27 | 378.468 | 38.018 | 28.829 | 9.670 | 750 | 484 | 409 | 64 | 33 | 233.170 | 24.838 | 17.234 |
| Vaupés | 0 | 0 | 0 | 196 | 15 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1.773 | 217 | 114 | 79 | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1.107 | 108 | 116 |
| Vichada | 0 | 0 | 0 | 936 | 22 | 4 | 3 | 1 | 0 | 2.688 | 369 | 300 | 66 | 7 | 8 | 0 | 0 | 0 | 1.354 | 173 | 107 |
| Total nacional | 1.469 | 24 | 21 | 67.051 | 1.016 | 398 | 1.029 | 153 | 188 | 5.716.572 | 481.100 | 516.548 | 192.031 | 16.788 | 14.332 | 18.248 | 1.289 | 1.687 | ##### | 243.727 | 222.849 |

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 44

Decremento
Incremento

| Departamento | Morbilidad materna extrema | | | Mortalidad perinatal y neonatal tardía | | | 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 | Acumulado 2019 | Esperado | Observado | Acumulado 2019 | Esperado | Observado |
| Amazonas | 28 | 2 | 2 | 22 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 1 | 3 | 196 | 15 | 3 |
| Antioquia | 1.457 | 113 | 128 | 883 | 84 | 65 | 11 | 1 | 0 | 1.478 | 60 | 74 | 52 | 3 | 1 | 530 | 58 | 7 | 5.498 | 889 | 376 |
| Arauca | 41 | 7 | 8 | 45 | 5 | 5 | 1 | 1 | 0 | 31 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 20 | 4 | 1 | 440 | 60 | 27 |
| Atlántico | 481 | 44 | 52 | 261 | 24 | 18 | 2 | 1 | 0 | 122 | 11 | 5 | 0 | 2 | 0 | 11 | 1 | 0 | 2.438 | 222 | 197 |
| Barranquilla | 565 | 41 | 51 | 333 | 29 | 18 | 1 | 0 | 0 | 240 | 13 | 22 | 0 | 2 | 0 | 14 | 1 | 1 | 2.470 | 257 | 181 |
| Bogotá | 4.697 | 356 | 422 | 970 | 103 | 82 | 10 | 1 | 0 | 5.014 | 376 | 363 | 153 | 8 | 6 | 1.331 | 100 | 18 | 10.481 | 3.081 | 677 |
| Bolívar | 578 | 52 | 36 | 200 | 20 | 16 | 1 | 0 | 0 | 71 | 4 | 4 | 3 | 1 | 0 | 51 | 6 | 0 | 1.544 | 92 | 90 |
| Boyacá | 393 | 30 | 27 | 139 | 15 | 7 | 5 | 2 | 0 | 324 | 30 | 22 | 2 | 1 | 0 | 72 | 6 | 0 | 1.726 | 263 | 130 |
| Buenaventura | 62 | 6 | 6 | 129 | 4 | 6 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 76 | 0 | 4 |
| Caldas | 194 | 12 | 17 | 107 | 10 | 8 | 3 | 1 | 0 | 129 | 9 | 8 | 1 | 1 | 0 | 49 | 7 | 0 | 686 | 156 | 57 |
| Caquetá | 76 | 12 | 6 | 76 | 8 | 7 | 4 | 3 | 0 | 102 | 3 | 7 | 1 | 1 | 0 | 86 | 2 | 0 | 328 | 67 | 24 |
| Cartagena | 784 | 80 | 85 | 210 | 26 | 16 | 0 | 0 | 0 | 78 | 2 | 3 | 1 | 2 | 0 | 47 | 5 | 0 | 1.469 | 154 | 97 |
| Casanare | 173 | 11 | 10 | 58 | 5 | 6 | 3 | 3 | 0 | 38 | 2 | 5 | 2 | 1 | 0 | 34 | 2 | 0 | 686 | 45 | 54 |
| Cauca | 849 | 55 | 67 | 223 | 25 | 9 | 6 | 2 | 0 | 119 | 12 | 7 | 0 | 2 | 0 | 52 | 3 | 1 | 708 | 118 | 83 |
| Cesar | 501 | 36 | 43 | 264 | 26 | 18 | 3 | 1 | 0 | 154 | 9 | 20 | 1 | 2 | 0 | 79 | 9 | 5 | 852 | 92 | 87 |
| Choco | 207 | 16 | 8 | 163 | 13 | 13 | 2 | 1 | 0 | 54 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 16 | 2 | 0 | 105 | 4 | 3 |
| Córdoba | 462 | 59 | 42 | 391 | 38 | 27 | 5 | 1 | 0 | 451 | 3 | 9 | 0 | 2 | 0 | 10 | 4 | 0 | 3.532 | 223 | 253 |
| Cundinamarca | 1.451 | 90 | 146 | 389 | 36 | 42 | 5 | 1 | 0 | 1.000 | 46 | 80 | 25 | 3 | 1 | 285 | 15 | 4 | 3.690 | 734 | 297 |
| Guainía | 18 | 3 | 0 | 13 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 1 | 6 | 1 | 0 | 43 | 1 | 0 |
| Guaviare | 24 | 1 | 2 | 17 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 166 | 10 | 17 |
| Huila | 697 | 70 | 92 | 179 | 19 | 12 | 11 | 3 | 0 | 765 | 15 | 47 | 0 | 2 | 0 | 90 | 7 | 1 | 815 | 158 | 57 |
| La Guajira | 684 | 56 | 63 | 404 | 23 | 30 | 1 | 0 | 0 | 55 | 2 | 7 | 2 | 1 | 0 | 15 | 1 | 1 | 1.128 | 52 | 80 |
| Magdalena | 346 | 33 | 27 | 170 | 16 | 8 | 2 | 1 | 0 | 104 | 4 | 4 | 0 | 1 | 0 | 11 | 2 | 0 | 1.114 | 56 | 49 |
| Meta | 211 | 28 | 22 | 157 | 14 | 8 | 3 | 1 | 0 | 126 | 11 | 3 | 5 | 1 | 0 | 37 | 4 | 0 | 1.107 | 167 | 72 |
| Nariño | 690 | 48 | 67 | 223 | 22 | 16 | 6 | 1 | 0 | 429 | 12 | 51 | 5 | 2 | 0 | 176 | 8 | 1 | 1.545 | 266 | 171 |
| Norte de Santander | 294 | 23 | 29 | 248 | 21 | 15 | 10 | 3 | 0 | 500 | 24 | 10 | 0 | 2 | 0 | 146 | 15 | 1 | 2.107 | 272 | 130 |
| Putumayo | 204 | 11 | 12 | 48 | 5 | 4 | 1 | 1 | 0 | 340 | 2 | 38 | 4 | 0 | 0 | 15 | 1 | 0 | 238 | 31 | 22 |
| Quindío | 93 | 9 | 8 | 58 | 6 | 5 | 1 | 1 | 0 | 75 | 3 | 7 | 0 | 0 | 0 | 9 | 1 | 0 | 699 | 87 | 39 |
| Risaralda | 341 | 27 | 19 | 97 | 12 | 7 | 2 | 1 | 0 | 112 | 7 | 9 | 0 | 1 | 0 | 34 | 2 | 1 | 877 | 124 | 73 |
| San Andrés | 7 | 1 | 2 | 11 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 212 | 16 | 17 |
| Santa Marta D.E. | 370 | 27 | 37 | 109 | 9 | 7 | 1 | 1 | 0 | 77 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 6 | 2 | 0 | 396 | 49 | 26 |
| Santander | 445 | 37 | 23 | 201 | 26 | 7 | 5 | 1 | 0 | 216 | 16 | 8 | 0 | 3 | 0 | 130 | 12 | 6 | 1.837 | 364 | 162 |
| Sucre | 389 | 28 | 30 | 202 | 18 | 13 | 6 | 2 | 0 | 125 | 13 | 4 | 15 | 1 | 1 | 140 | 26 | 3 | 2.064 | 144 | 126 |
| Tolima | 427 | 35 | 50 | 186 | 17 | 10 | 3 | 1 | 0 | 114 | 13 | 2 | 7 | 1 | 0 | 67 | 7 | 0 | 1.490 | 206 | 54 |
| Valle | 1.566 | 85 | 168 | 462 | 49 | 33 | 11 | 1 | 2 | 558 | 40 | 34 | 4 | 4 | 0 | 108 | 15 | 1 | 4.614 | 709 | 404 |
| Vaupés | 6 | 0 | 0 | 15 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 70 | 0 | 18 | 2 | 0 | 0 | 54 | 1 | 0 | 29 | 5 | 2 |
| Vichada | 40 | 5 | 6 | 35 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 12 | 2 | 0 | 77 | 7 | 4 |
| Total nacional | 19.851 | 1.549 | 1.813 | 7.698 | 739 | 542 | 127 | 37 | 2 | 13.109 | 746 | 876 | 291 | 52 | 10 | 3.756 | 335 | 55 | 57.483 | 9.196 | 4.145 |

Tema central

Situación Na.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 44

Decremento
Incremento

| Departamento | Bajo peso al nacer | | Cáncer en menores de 18 años | | Chagas agudo | | Chikungunya | | Desnutrición aguda en menores de cinco años | | Defectos congénitos | | Difteria | | Enfermedad por virus Zika | | Fiebre amarilla | | Hepatitis B, C y coinfección B-D | |
|--------------------|--------------------|----------------|------------------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|---|----------------|---------------------|----------------|--------------------|----------------|---------------------------|----------------|--------------------|----------------|----------------------------------|----------------|
| | Acumulado esperado | Acumulado 2019 | Acumulado esperado | Observado 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 | Acumulado esperado | Acumulado 2019 | Acumulado esperado | Acumulado 2019 |
| Amazonas | 26 | 24 | 4 | 3 | 0 | 0 | 4 | 8 | 61 | 56 | 14 | 15 | 0 | 0 | 9 | 7 | 0 | 0 | 15 | 12 |
| Antioquia | 1.797 | 2.169 | 146 | 157 | 1 | 3 | 49 | 39 | 1.078 | 1.193 | 772 | 1.119 | 1 | 2 | 35 | 14 | 0 | 0 | 376 | 470 |
| Arauca | 76 | 104 | 8 | 8 | 2 | 0 | 7 | 1 | 126 | 250 | 51 | 44 | 0 | 0 | 11 | 5 | 0 | 0 | 9 | 1 |
| Atlántico | 235 | 378 | 16 | 20 | 1 | 3 | 13 | 11 | 206 | 355 | 103 | 84 | 0 | 0 | 19 | 3 | 0 | 0 | 56 | 61 |
| Barranquilla | 319 | 424 | 18 | 25 | 1 | 0 | 12 | 12 | 114 | 183 | 123 | 80 | 0 | 0 | 21 | 4 | 0 | 0 | 92 | 99 |
| Bogotá | 3.202 | 4.059 | 261 | 275 | 2 | 0 | 0 | 2 | 956 | 2.397 | 1.243 | 1.175 | 1 | 9 | 8 | 8 | 0 | 0 | 335 | 493 |
| Bolívar | 253 | 280 | 33 | 41 | 0 | 0 | 4 | 4 | 202 | 270 | 134 | 100 | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 25 | 23 |
| Boyacá | 476 | 465 | 41 | 42 | 4 | 0 | 3 | 6 | 297 | 460 | 229 | 277 | 0 | 1 | 4 | 6 | 0 | 0 | 16 | 25 |
| Buenaventura | 67 | 64 | 8 | 9 | 0 | 0 | 2 | 1 | 17 | 44 | 19 | 26 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 5 | 12 |
| Caldas | 199 | 211 | 35 | 40 | 0 | 0 | 8 | 5 | 52 | 139 | 122 | 127 | 0 | 0 | 11 | 2 | 0 | 0 | 29 | 62 |
| Caquetá | 84 | 72 | 15 | 17 | 2 | 0 | 15 | 4 | 126 | 171 | 75 | 59 | 0 | 0 | 7 | 1 | 0 | 0 | 10 | 13 |
| Cartagena | 314 | 389 | 36 | 42 | 0 | 0 | 7 | 12 | 45 | 78 | 157 | 125 | 0 | 0 | 15 | 2 | 0 | 0 | 40 | 40 |
| Casanare | 100 | 95 | 20 | 8 | 12 | 28 | 20 | 18 | 259 | 355 | 109 | 49 | 0 | 0 | 39 | 8 | 0 | 0 | 9 | 17 |
| Cauca | 391 | 389 | 44 | 37 | 0 | 0 | 5 | 3 | 199 | 421 | 253 | 208 | 0 | 1 | 8 | 3 | 0 | 0 | 28 | 53 |
| Cesar | 333 | 437 | 25 | 30 | 3 | 3 | 6 | 5 | 347 | 643 | 162 | 121 | 0 | 3 | 21 | 9 | 0 | 0 | 26 | 32 |
| Choco | 91 | 154 | 9 | 15 | 0 | 1 | 3 | 2 | 171 | 303 | 29 | 45 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 28 | 26 |
| Córdoba | 480 | 604 | 29 | 48 | 2 | 0 | 7 | 2 | 309 | 401 | 168 | 139 | 0 | 0 | 19 | 8 | 0 | 0 | 30 | 42 |
| Cundinamarca | 964 | 1.310 | 95 | 100 | 2 | 0 | 56 | 51 | 447 | 793 | 282 | 331 | 0 | 3 | 43 | 25 | 0 | 0 | 56 | 84 |
| Guainía | 14 | 22 | 0 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 59 | 59 | 11 | 17 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 5 | 11 |
| Guaviare | 18 | 23 | 3 | 0 | 0 | 0 | 21 | 14 | 158 | 119 | 15 | 13 | 0 | 0 | 5 | 4 | 0 | 0 | 15 | 13 |
| Huila | 355 | 391 | 45 | 35 | 0 | 0 | 42 | 21 | 403 | 411 | 326 | 311 | 0 | 0 | 28 | 15 | 0 | 0 | 45 | 38 |
| La Guajira | 390 | 470 | 10 | 6 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1.274 | 1.338 | 128 | 78 | 0 | 1 | 4 | 3 | 0 | 0 | 20 | 17 |
| Magdalena | 183 | 220 | 10 | 14 | 0 | 0 | 3 | 1 | 375 | 531 | 53 | 64 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 18 | 16 |
| Meta | 231 | 239 | 41 | 59 | 2 | 1 | 41 | 19 | 279 | 324 | 138 | 182 | 0 | 0 | 38 | 25 | 0 | 0 | 24 | 33 |
| Nariño | 456 | 482 | 37 | 40 | 0 | 0 | 1 | 3 | 188 | 555 | 217 | 212 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 52 | 80 |
| Norte de Santander | 287 | 354 | 42 | 41 | 2 | 0 | 17 | 15 | 150 | 546 | 215 | 179 | 1 | 14 | 81 | 4 | 0 | 0 | 136 | 133 |
| Putumayo | 62 | 57 | 8 | 16 | 1 | 0 | 45 | 56 | 192 | 191 | 75 | 95 | 0 | 1 | 57 | 65 | 0 | 0 | 12 | 17 |
| Quindío | 122 | 132 | 18 | 17 | 0 | 0 | 8 | 9 | 91 | 124 | 78 | 68 | 0 | 0 | 5 | 2 | 0 | 0 | 52 | 84 |
| Risaralda | 236 | 235 | 21 | 13 | 0 | 0 | 33 | 12 | 54 | 160 | 127 | 106 | 0 | 0 | 19 | 4 | 0 | 0 | 34 | 66 |
| San Andrés | 17 | 13 | 1 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 3 | 5 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Santa Marta D.E. | 123 | 235 | 8 | 7 | 0 | 0 | 7 | 5 | 47 | 74 | 32 | 24 | 0 | 0 | 9 | 2 | 0 | 0 | 21 | 20 |
| Santander | 468 | 475 | 86 | 74 | 8 | 0 | 75 | 35 | 119 | 328 | 227 | 186 | 0 | 1 | 113 | 31 | 0 | 0 | 101 | 65 |
| Sucre | 294 | 323 | 16 | 20 | 1 | 0 | 6 | 8 | 118 | 199 | 123 | 84 | 0 | 0 | 13 | 7 | 0 | 0 | 30 | 27 |
| Tolima | 263 | 296 | 46 | 44 | 4 | 0 | 111 | 50 | 260 | 247 | 240 | 200 | 0 | 0 | 77 | 34 | 0 | 0 | 41 | 47 |
| Valle | 849 | 1.081 | 138 | 145 | 1 | 1 | 110 | 38 | 514 | 823 | 455 | 752 | 1 | 3 | 605 | 66 | 0 | 0 | 139 | 293 |
| Vaupés | 9 | 13 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 88 | 114 | 11 | 8 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Vichada | 20 | 12 | 3 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 134 | 209 | 18 | 22 | 0 | 0 | 5 | 2 | 0 | 0 | 4 | 5 |
| Total nacional | 13.805 | 16.701 | 1.373 | 1.461 | 51 | 40 | 740 | 476 | 9.517 | 14.867 | 6.539 | 6.726 | 4 | 39 | 1.345 | 376 | 0 | 0 | 1.938 | 2.531 |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

| Departamento | Leishmaniasis | | Leptospiriosis | | 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 | | 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 | Acumulado esperado | Acumulado 2019 | Acumulado esperado | Acumulado 2019 | Acumulado esperado | Acumulado 2019 | Acumulado esperado | Acumulado 2019 | Acumulado esperado | Acumulado 2019 | |
| Amazonas | 15 | 7 | 8 | 8 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 19 | 4 | 2 | 8 | 17 | 0 | 1 | 18 | 13 | 204 | 339 | |
| Antioquia | 1.527 | 798 | 379 | 639 | 25 | 21 | 69 | 55 | 10 | 9 | 115 | 183 | 85 | 134 | 426 | 702 | 4 | 3 | 1.650 | 2.108 | 10.021 | 18.587 | |
| Arauca | 14 | 17 | 10 | 10 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 3 | 10 | 35 | 43 | 131 | 1 | 0 | 34 | 48 | 402 | 617 | |
| Atlántico | 2 | 3 | 41 | 41 | 11 | 13 | 6 | 10 | 4 | 7 | 23 | 37 | 13 | 48 | 131 | 223 | 3 | 3 | 251 | 284 | 1.034 | 2.131 | |
| Barranquilla | 1 | 0 | 52 | 71 | 8 | 9 | 9 | 7 | 2 | 3 | 21 | 362 | 13 | 71 | 80 | 257 | 1 | 1 | 432 | 512 | 616 | 1.722 | |
| Bogotá | 0 | 0 | 41 | 79 | 24 | 16 | 73 | 58 | 5 | 3 | 140 | 2.517 | 112 | 182 | 578 | 809 | 0 | 0 | 2.087 | 3.019 | 8.545 | 9.537 | |
| Bolívar | 279 | 279 | 73 | 70 | 6 | 5 | 21 | 15 | 8 | 6 | 19 | 12 | 23 | 35 | 85 | 156 | 4 | 3 | 160 | 144 | 1.193 | 2.068 | |
| Boyacá | 123 | 58 | 14 | 16 | 5 | 3 | 8 | 6 | 3 | 0 | 22 | 15 | 11 | 8 | 59 | 53 | 0 | 1 | 85 | 102 | 2.313 | 2.738 | |
| Buenaventura | 37 | 22 | 36 | 40 | 6 | 8 | 1 | 3 | 2 | 1 | 7 | 0 | 7 | 30 | 84 | 203 | 0 | 0 | 49 | 82 | 147 | 169 | |
| Caldas | 175 | 71 | 9 | 20 | 3 | 1 | 4 | 2 | 1 | 0 | 17 | 17 | 9 | 18 | 73 | 107 | 0 | 0 | 212 | 216 | 1.554 | 2.308 | |
| Caquetá | 235 | 120 | 6 | 15 | 5 | 2 | 5 | 8 | 4 | 5 | 9 | 12 | 12 | 8 | 62 | 56 | 0 | 0 | 59 | 72 | 622 | 843 | |
| Cartagena | 3 | 1 | 20 | 36 | 7 | 10 | 16 | 11 | 3 | 2 | 18 | 99 | 34 | 34 | 97 | 154 | 2 | 1 | 319 | 326 | 627 | 939 | |
| Casanare | 10 | 4 | 14 | 23 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 6 | 3 | 7 | 13 | 49 | 57 | 0 | 0 | 97 | 78 | 1.048 | 999 | |
| Cauca | 94 | 71 | 23 | 21 | 11 | 8 | 8 | 6 | 4 | 1 | 24 | 3 | 19 | 21 | 75 | 103 | 1 | 0 | 162 | 210 | 1.620 | 2.636 | |
| Cesar | 30 | 34 | 24 | 84 | 10 | 13 | 18 | 16 | 17 | 12 | 18 | 22 | 12 | 17 | 155 | 229 | 2 | 1 | 219 | 258 | 1.582 | 2.288 | |
| Chocó | 353 | 179 | 51 | 56 | 10 | 6 | 26 | 25 | 13 | 13 | 9 | 3 | 31 | 12 | 86 | 52 | 1 | 0 | 43 | 53 | 191 | 274 | |
| Córdoba | 185 | 56 | 27 | 45 | 18 | 10 | 14 | 9 | 12 | 5 | 31 | 8 | 31 | 29 | 153 | 231 | 5 | 2 | 390 | 600 | 1.372 | 2.790 | |
| Cundinamarca | 217 | 138 | 39 | 85 | 12 | 16 | 22 | 13 | 4 | 3 | 48 | 51 | 28 | 73 | 141 | 233 | 1 | 1 | 325 | 527 | 3.694 | 7.918 | |
| Guainía | 49 | 32 | 2 | 8 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 4 | 0 | 0 | 3 | 4 | 41 | 48 | |
| Guaviare | 379 | 197 | 39 | 23 | 1 | 1 | 2 | 0 | 3 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 9 | 14 | 0 | 0 | 13 | 23 | 121 | 210 | |
| Huila | 33 | 21 | 46 | 78 | 3 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 20 | 8 | 9 | 16 | 101 | 123 | 1 | 5 | 173 | 228 | 3.412 | 4.907 | |
| La Guajira | 41 | 10 | 10 | 8 | 21 | 24 | 31 | 35 | 36 | 25 | 18 | 197 | 19 | 32 | 106 | 159 | 2 | 0 | 131 | 167 | 620 | 1.324 | |
| Magdalena | 6 | 5 | 17 | 12 | 9 | 8 | 15 | 20 | 11 | 10 | 13 | 4 | 20 | 21 | 143 | 141 | 2 | 3 | 135 | 107 | 669 | 1.334 | |
| Meta | 661 | 113 | 19 | 10 | 5 | 3 | 12 | 12 | 6 | 8 | 18 | 8 | 20 | 32 | 96 | 144 | 1 | 0 | 177 | 229 | 1.298 | 1.468 | |
| Nariño | 534 | 478 | 19 | 21 | 13 | 9 | 11 | 10 | 6 | 10 | 31 | 32 | 13 | 22 | 143 | 156 | 3 | 3 | 192 | 235 | 2.323 | 3.617 | |
| Norte de Santander | 477 | 154 | 11 | 5 | 9 | 12 | 7 | 12 | 3 | 13 | 24 | 196 | 17 | 43 | 102 | 255 | 1 | 0 | 312 | 370 | 1.897 | 2.384 | |
| Putumayo | 189 | 188 | 7 | 10 | 3 | 2 | 6 | 4 | 2 | 3 | 6 | 1 | 5 | 7 | 32 | 68 | 1 | 0 | 38 | 58 | 483 | 826 | |
| Quindío | 2 | 0 | 43 | 7 | 1 | 0 | 5 | 5 | 2 | 0 | 10 | 6 | 9 | 15 | 76 | 77 | 0 | 3 | 252 | 254 | 1.151 | 1.680 | |
| Risaralda | 276 | 207 | 50 | 155 | 4 | 3 | 7 | 7 | 2 | 4 | 16 | 24 | 8 | 12 | 101 | 147 | 0 | 0 | 299 | 398 | 1.658 | 2.740 | |
| San Andrés | 0 | 0 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 7 | 7 | 38 | 97 | |
| Santa Marta D.E. | 12 | 7 | 0 | 0 | 4 | 7 | 3 | 4 | 3 | 1 | 9 | 10 | 7 | 6 | 42 | 39 | 1 | 0 | 128 | 146 | 329 | 584 | |
| Santander | 655 | 338 | 30 | 64 | 9 | 2 | 7 | 10 | 2 | 1 | 36 | 35 | 20 | 32 | 133 | 227 | 1 | 0 | 385 | 487 | 4.864 | 4.084 | |
| Sucre | 45 | 46 | 17 | 57 | 8 | 8 | 15 | 7 | 4 | 3 | 15 | 45 | 17 | 35 | 115 | 191 | 3 | 4 | 176 | 167 | 1.061 | 1.490 | |
| Tolima | 1.198 | 249 | 216 | 271 | 8 | 7 | 14 | 6 | 2 | 2 | 24 | 18 | 23 | 18 | 86 | 103 | 2 | 3 | 202 | 295 | 1.099 | 2.038 | |
| Valle | 60 | 25 | 313 | 253 | 12 | 14 | 18 | 24 | 9 | 4 | 74 | 31 | 58 | 51 | 412 | 550 | 2 | 1 | 1.217 | 1.553 | 7.030 | 13.408 | |
| Vaupés | 43 | 64 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 65 | 204 | |
| Vichada | 60 | 45 | 2 | 2 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 | 9 | 17 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 11 | 0 | 1 | 4 | 10 | 121 | 94 |
| Total nacional | 8.020 | 4.037 | 1.716 | 2.346 | 283 | 257 | 475 | 421 | 204 | 184 | 853 | 3.994 | 705 | 1.117 | 4.086 | 6.183 | 40 | 40 | 10.430 | 13.390 | 65.065 | 101.440 | |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Semana epidemiológica 44

27 de oct. al 2 de nov. de 2019



Expertos Temáticos

Dra. Martha Lucia Ospina Martínez

Directora General INS

Dr. Franklyn Edwin Prieto Alvarado

Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Dra. Diana Walteros

Subdirectora de Prevención Vigilancia y Control en Salud Pública

Dr. Hernán Quijada Bonilla

Subdirector de Análisis del Riesgo y Respuesta inmediata

Una publicación del:

Instituto Nacional de Salud
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Publicación en línea: ISSN 2357-6189
<https://doi.org/10.33610/23576189.2019.44>
2019

Situación Nacional

Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

Mortalidad

Jessika Manrique Sánchez jmanrique@ins.gov.co
Grace Alejandra Avila gavilam@ins.gov.co

Eventos Trazadores

Andrea Jineth Rodríguez Reyes arodriguezr@ins.gov.co

Brotos

Gestor sistema de alerta temprana eri@ins.gov.co
Jorge Díaz jdiaz@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



Conozca más en
www.ins.gov.co



Consulte
el historial de
publicaciones
del BES

Asistencia técnica de:



La salud
es de todos

Minsalud