

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



La salud
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 22
24 al 30 de mayo de 2020



**Vigilancia en salud pública de violencia
de género e intrafamiliar, Colombia**

Periodo V de 2020

Vigilancia en salud pública de violencia
de género e intrafamiliar, Colombia
Periodo V de 2020



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



**Situación
COVID-19
Colombia**



**Tablas de mando
por departamento**

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



Las violencias de género y entre ellas, las violencias sexuales, son violaciones sistemáticas y masivas de los derechos humanos que afectan la vida, la salud física, mental y social, la integridad, la libertad e igualdad de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, mujeres, hombres y personas con orientaciones diferentes a la heterosexual, en particular a las de la comunidad de lesbianas, gays, bisexuales, transgénero e intersexuales (LGBTI).

Estas violencias se constituyen en una problemática de salud pública por varias razones: primero, debido a las graves afectaciones en el bienestar y la salud física y emocional de las víctimas, sus familias y la sociedad en general, y por los años de vida saludables perdidos. Segundo, por su magnitud, es decir, la cantidad de población afectada, principalmente niñas, niños, adolescentes, jóvenes y mujeres; lo cual evidencia que la violencia de género es un asunto social y de interés público y no meramente un problema psicológico circunscrito al ámbito de lo privado, por lo tanto, requiere una acción coordinada por parte del Estado, y tercero, porque son evitables ya que sus causas son culturales, comportamentales y sociales, más que biológicas y hereditarias.

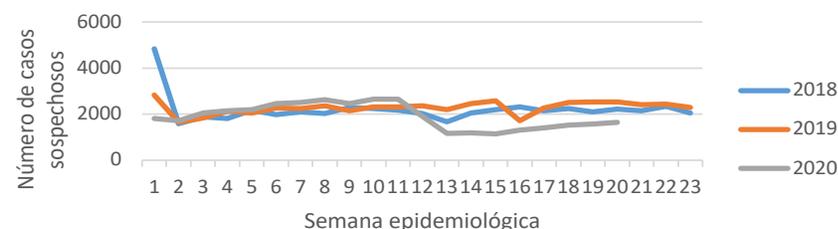
Comportamiento del evento

A periodo epidemiológico V se han notificado 38.099 casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar en el país, presentando una disminución del 15,7% con respecto al mismo periodo de 2019. La tasa de notificación nacional es de 74,3 casos por cada 100.000 habitantes.

Por tipo de violencia la tasa de notificación nacional por cada 100 habitantes es de 39,3 para violencia física, de 15,3 para violencia sexual, de 13,5 para negligencia y abandono y de 5,5 para violencia psicológica.

El comportamiento de la notificación por semana epidemiológica evidencia una marcada disminución a partir de la semana 12 periodo en el que se inició el aislamiento obligatorio en el país, comportamiento que se mantiene a la fecha con un promedio semanal de notificación de 1.904 casos (Figura 1).

Figura 1. Comportamiento notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar periodo epidemiológico V, Colombia, 2018 - 2020



Al realizar el comparativo de la tasa de notificación de casos por entidades territoriales de ocurrencia, se observan cifras que superan en un alto porcentaje la tasa nacional, como es el caso de los departamentos de Huila, Amazonas, Vaupés, Valle del Cauca y Cundinamarca (Tabla 1).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 1 Tasa de incidencia de notificación casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar según tipo de violencia y entidad territorial de ocurrencia, Colombia periodo epidemiológico V de 2020.

| Entidad territorial de ocurrencia | Tasa de notificación Violencia Física | Tasa de notificación Violencia Psicológica | Tasa de notificación Negligencia y abandono | Tasa de notificación Violencia sexual | Tasa de notificación Violencia de género e intrafamiliar |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--|---|---------------------------------------|--|
| Huila | 64,5 | 14,0 | 46,2 | 23,7 | 148,4 |
| Amazonas | 73,1 | 19,8 | 2,5 | 27,3 | 122,7 |
| Vaupés | 78,6 | 6,5 | 13,1 | 15,3 | 113,5 |
| Valle del Cauca | 76,7 | 4,1 | 7,4 | 19,0 | 107,1 |
| Cundinamarca | 59,8 | 17,6 | 13,2 | 15,3 | 105,9 |
| Arauca | 33,4 | 2,9 | 42,1 | 26,5 | 104,8 |
| Risaralda | 44,6 | 2,8 | 29,2 | 27,1 | 103,7 |
| Casanare | 25,0 | 3,6 | 50,5 | 21,4 | 100,6 |
| Antioquia | 48,0 | 13,9 | 12,5 | 19,2 | 93,6 |
| Quindío | 51,1 | 9,5 | 7,7 | 21,5 | 89,8 |
| Caldas | 52,8 | 4,3 | 9,3 | 18,8 | 85,3 |
| Putumayo | 44,7 | 4,6 | 15,2 | 20,6 | 85,0 |
| Santander | 33,6 | 3,8 | 32,5 | 13,1 | 83,0 |
| Boyacá | 59,7 | 5,9 | 4,9 | 10,4 | 81,0 |
| Cali | 55,2 | 4,2 | 4,2 | 17,4 | 81,0 |
| Norte de Santander | 33,9 | 2,1 | 30,8 | 11,0 | 77,7 |
| Sucre | 59,3 | 1,5 | 3,1 | 13,6 | 77,6 |
| Guaviare | 26,8 | 1,7 | 20,1 | 23,5 | 72,1 |
| Cesar | 37,4 | 2,1 | 15,4 | 16,6 | 71,6 |
| Cauca | 38,2 | 2,3 | 6,5 | 17,8 | 64,9 |
| Guainía | 26,8 | 0,0 | 17,8 | 20,1 | 64,7 |
| Vichada | 34,5 | 4,9 | 8,6 | 13,6 | 61,7 |
| Magdalena | 37,9 | 0,5 | 5,2 | 17,6 | 61,2 |
| Bogotá | 18,4 | 4,0 | 21,3 | 16,3 | 60,1 |
| Atlántico | 38,9 | 2,6 | 3,0 | 13,7 | 58,1 |
| Caquetá | 29,5 | 1,2 | 9,2 | 16,3 | 56,2 |
| Nariño | 30,2 | 2,4 | 10,3 | 13,2 | 56,1 |
| Meta | 25,4 | 2,0 | 9,4 | 16,4 | 53,2 |
| Tolima | 30,9 | 2,0 | 5,5 | 13,9 | 52,3 |
| San Andrés | 32,6 | 3,8 | 1,3 | 13,8 | 51,4 |
| Córdoba | 35,6 | 1,2 | 1,8 | 12,3 | 50,9 |
| La Guajira | 36,4 | 0,4 | 1,6 | 11,0 | 49,4 |
| Barranquilla | 31,5 | 0,9 | 1,0 | 11,2 | 44,6 |
| Santa Marta | 31,5 | 0,8 | 1,7 | 10,5 | 44,4 |
| Cartagena | 12,2 | 0,9 | 1,0 | 7,8 | 21,9 |
| Buenaventura | 10,2 | 1,4 | 1,4 | 2,7 | 15,6 |
| Chocó | 6,1 | 0,0 | 2,1 | 7,2 | 15,4 |
| COLOMBIA | 39,3 | 5,5 | 13,5 | 15,9 | 74,3 |

Fuente: sivigila - 2020
* Tasa por 100.000 habitantes

Nota: Tasas calculadas con base en las proyecciones de población DANE 2005-2020

Con respecto a las características sociodemográficas el mayor porcentaje de casos notificados se presenta en el curso de vida de adultez con un 47,3% para la violencia física y un 42,5 % para violencia psicológica. En negligencia y abandono el curso de vida primera infancia es el que presenta mayor porcentaje de notificación con un 55,9 %, y para violencia sexual el porcentaje más alto se presenta en el curso de vida de infancia con un 31,5% seguido de adolescencia con un 30,3%.

El sexo femenino y el régimen subsidiado son los que presentan mayor porcentaje de casos en todos los tipos de violencia.

Con respecto a los casos perpetrados por agresores familiares, el 48,4% de los casos de violencia física y el 37,7 % de los casos de violencia psicológica fueron ocasionados por la pareja de la víctima, mientras que en el 74,0 % de los casos de negligencia y abandono es la madre el principal agresor y en violencia sexual en el 51,3 % de los casos el agresor es otro familiar.

En los casos de violencia sexual donde el agresor no es familiar se evidencia que en el 26,8 % de los casos el agresor es desconocido y el escenario donde más frecuentemente se presenta hechos de violencia de género e intrafamiliar es la vivienda con un 74,0 % de casos (Tabla 2).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 2 Características sociodemográficas casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar según tipo de violencia y entidad territorial de ocurrencia, Colombia periodo epidemiológico V de 2020.

| Variable | Categoría | Violencia Física | % | Violencia Psicológica | % | Negligencia y abandono | % | Violencia Sexual | % |
|--------------------------|-------------------------------|------------------|------|-----------------------|------|------------------------|------|------------------|------|
| Curso de vida | Primera infancia | 810 | 4,0 | 99 | 3,5 | 3883 | 55,9 | 1374 | 16,8 |
| | Infancia | 1099 | 5,4 | 179 | 6,4 | 1220 | 17,6 | 2575 | 31,5 |
| | Adolescencia | 1916 | 9,5 | 236 | 8,4 | 740 | 10,7 | 2480 | 30,3 |
| | Juventud | 6994 | 34,7 | 614 | 21,8 | 379 | 5,5 | 1151 | 14,1 |
| | Adultez | 8561 | 42,5 | 1331 | 47,3 | 231 | 3,3 | 559 | 6,8 |
| | Adulto Mayor de 60 años | 788 | 3,9 | 354 | 12,6 | 488 | 7,0 | 40 | 0,5 |
| Sexo | Masculino | 4029 | 20,0 | 436 | 15,5 | 3349 | 48 | 1222 | 14,9 |
| | Femenino | 16137 | 80,0 | 2377 | 84,5 | 3592 | 52 | 6957 | 85,1 |
| Pertenencia étnica | Indígena | 393 | 1,9 | 36 | 1,3 | 247 | 3,6 | 198 | 2,4 |
| | Rom, Gitano | 50 | 0,2 | 14 | 0,5 | 14 | 0,2 | 24 | 0,3 |
| | Raizal | 30 | 0,1 | 2 | 0,1 | 6 | 0,1 | 10 | 0,1 |
| | Palenquero | 11 | 0,1 | 0 | 0,0 | 3 | 0,0 | 3 | 0,0 |
| | Negro, mulato afro | 767 | 3,8 | 45 | 1,6 | 95 | 1,4 | 270 | 3,3 |
| | Otro | 18915 | 93,8 | 2716 | 96,6 | 6576 | 94,7 | 7674 | 93,8 |
| Tipo de régimen en salud | Contributivo | 6338 | 31,4 | 973 | 34,6 | 1672 | 24,1 | 2712 | 33,2 |
| | Especial | 268 | 1,3 | 40 | 1,4 | 91 | 1,3 | 86 | 1,1 |
| | Indeterminado | 1204 | 6,0 | 549 | 19,5 | 693 | 10,0 | 98 | 1,2 |
| | No asegurado | 1450 | 7,2 | 93 | 3,3 | 852 | 12,3 | 681 | 8,3 |
| | Excepción | 179 | 0,9 | 32 | 1,1 | 32 | 0,5 | 56 | 0,7 |
| | Subsidiado | 10727 | 53,2 | 1126 | 40,0 | 3601 | 51,9 | 4546 | 55,6 |
| Agresor familiar | Padre | 1025 | 6,3 | 197 | 7,8 | 680 | 10,6 | 474 | 13,4 |
| | Madre | 1139 | 7,0 | 152 | 6,0 | 4758 | 74,0 | 125 | 3,5 |
| | Pareja | 7922 | 48,4 | 949 | 37,7 | 123 | 1,9 | 890 | 25,1 |
| | Expareja | 3265 | 20,0 | 551 | 21,9 | 7 | 0,1 | 237 | 6,7 |
| | Familiar | 3009 | 18,4 | 666 | 26,5 | 861 | 13,4 | 1818 | 51,3 |
| Agresor no familiar | Profesor (a) | 14 | 0,4 | 7 | 2,3 | 12 | 2,3 | 50 | 1,1 |
| | Amigo(a) | 313 | 8,2 | 26 | 8,7 | 32 | 6,3 | 647 | 14,0 |
| | Compañero de Trabajo(a) | 64 | 1,7 | 10 | 3,4 | 2 | 0,4 | 43 | 0,9 |
| | Compañero de estudio(a) | 96 | 2,5 | 14 | 4,7 | 1 | 0,2 | 113 | 2,4 |
| | Desconocido | 669 | 17,6 | 30 | 10,1 | 33 | 6,4 | 1244 | 26,8 |
| | Vecino (a) | 678 | 17,8 | 27 | 9,1 | 13 | 2,5 | 608 | 13,1 |
| | Conocido (a) sin ningún trato | 802 | 21,1 | 35 | 11,7 | 25 | 4,9 | 900 | 19,4 |
| | Sin información | 190 | 5,0 | 70 | 23,5 | 211 | 41,2 | 0 | 0,0 |
| | Otro | 747 | 19,6 | 57 | 19,1 | 163 | 31,8 | 974 | 21,0 |
| | Jefe | 44 | 1,2 | 19 | 6,4 | 16 | 3,1 | 29 | 0,6 |
| | Sacerdote/ Pastor | 1 | 0,0 | 1 | 0,3 | 0 | 0,0 | 11 | 0,2 |
| | Servidor (a) Público | 188 | 4,9 | 2 | 0,7 | 4 | 0,8 | 16 | 0,3 |

| Escenario | Vía Pública | 17,1 | 170 | 6,0 | 496 | 7,1 | 668 | 8,2 |
|------------------------------|-------------|------|------|------|------|------|------|------|
| Vivienda | 14957 | 74,2 | 2377 | 84,5 | 5218 | 75,2 | 5612 | 68,6 |
| Establecimiento educativo | 140 | 0,7 | 28 | 1,0 | 37 | 0,5 | 229 | 2,8 |
| Lugar de trabajo | 208 | 1,0 | 31 | 1,1 | 12 | 0,2 | 40 | 0,5 |
| Otro | 877 | 4,3 | 160 | 5,7 | 880 | 12,7 | 1057 | 12,9 |
| Comercio y áreas de servicio | 135 | 0,7 | 7 | 0,2 | 9 | 0,1 | 71 | 0,9 |
| Otros espacios abiertos | 132 | 0,7 | 14 | 0,5 | 64 | 0,9 | 346 | 4,2 |
| Lugares de esparcimiento | 195 | 1,0 | 9 | 0,3 | 5 | 0,1 | 80 | 1,0 |
| Institución de salud | 43 | 0,2 | 10 | 0,4 | 204 | 2,9 | 47 | 0,6 |
| Área deportiva y recreativa | 30 | 0,1 | 7 | 0,2 | 16 | 0,2 | 29 | 0,4 |

Fuente: siviigila - 2020

* Tasa por 100.000 habitantes

Nota: Tasas calculadas con base en las proyecciones de población DANE 2005-2020

Violencia contra niños, niñas y adolescentes

A periodo epidemiológico V se han notificado 16.611 casos sospechosos de violencia contra niños, niñas y adolescentes (NNA); el grupo de 10 a 14 años presenta una tasa de notificación de 126,6 casos por cada 100.000 habitantes, siendo una de las más altas. El sexo femenino presenta la mayor afectación con una tasa de notificación de 581,8 casos por cada 100.000 habitantes (tabla 3).

Tabla 3. Tasa de incidencia de notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar en niños, niñas y adolescentes, por grupos de edad y sexo de la víctima, Colombia periodo epidemiológico V de 2020

| Grupo de edad | Mujer | | | Hombre | | | Total | | |
|---------------|---------------|------------|--------------------|--------------|------------|--------------------|---------------|------------|--------------------|
| | Casos | % | Tasa x 100.000 hab | Casos | % | Tasa x 100.000 hab | Casos | % | Tasa x 100.000 hab |
| 0-4 | 2.808 | 26 | 108,2 | 2.567 | 44 | 93,4 | 5.375 | 32 | 100,6 |
| 5-9 | 2.065 | 19 | 113,6 | 1.452 | 25 | 79,9 | 3.517 | 21 | 96,4 |
| 10-14 | 3.903 | 36 | 193,9 | 1.217 | 21 | 62,3 | 5.120 | 31 | 126,6 |
| 15-17 | 2.062 | 19 | 166,1 | 537 | 9 | 42,1 | 2.599 | 16 | 102,8 |
| Total | 10.838 | 100 | 581,8 | 5.773 | 100 | 72,6 | 16.611 | 100 | 106,9 |

Fuente: siviigila - 2020

* Tasa por 100.000 niños, niñas y adolescentes

Nota: Tasas calculadas con base en las proyecciones de población DANE 2005-2020

La violencia sexual en NNA es el tipo de violencia que presenta el mayor número de casos notificados en el periodo con un 38,7 % (n=6 429) casos y en mujeres este tipo de violencia representa el 49,4 % de los casos notificados.

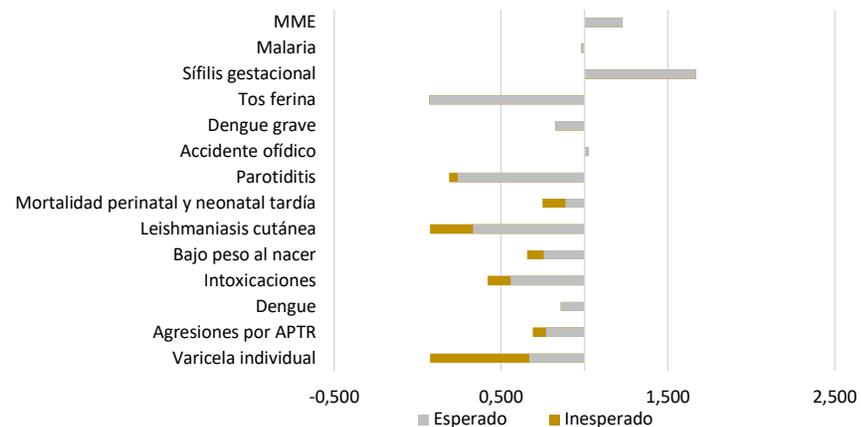
SITUACIÓN NACIONAL

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 la semana epidemiológica 22, los eventos de parotiditis, mortalidad perinatal y neonatal tardía, leishmaniasis cutánea, bajo peso al nacer, intoxicaciones, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (APTR) y varicela se encuentran por debajo de sus valores esperados. Los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 2).

Figura 2. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

En hombres la negligencia y el abandono ocupa el primer puesto de notificación con un porcentaje de 52,4 % (3025) casos.

Conclusiones

- La notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar presenta una marcada disminución a partir de la semana 12 periodo en el que se inició el aislamiento obligatorio en el país
- Los departamentos de Huila, Amazonas, Vaupés, Valle del Cauca y Cundinamarca presentan una tasa de notificación de casos más alta que la tasa nacional.
- Las violencias física y sexual presentan la mayor tasa de notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar.
- La pareja y la madre de la víctima son los principales agresores siendo el hogar el escenario donde más se presentan estos hechos.
- La violencia sexual en niños, niñas y adolescentes es el tipo de violencia que más se presenta, siendo las mujeres las más afectadas.

Recomendaciones

- Es importante realizar el seguimiento de la notificación de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar en las entidades territoriales y la articulación con los demás actores en espacios intersectoriales como el mecanismo articulador para el abordaje integral de las violencias de géneros que incluye violencias de género, violencias contra niños y niñas, violencias contra mujeres, población LGTBI y violencia intrafamiliar y los consejos territoriales de salud mental que intervienen en la atención de casos, para garantizar la activación de la ruta de atención de las víctimas que no han sido captadas por las instituciones prestadoras de servicios de salud debido al aislamiento preventivo por COVID-19 en el país.
- Socializar la información del evento de forma periódica que permita identificar las poblaciones en riesgo y establecer estrategias para prevenir la violencia de género e intrafamiliar en los hogares.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

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 0,06 en la columna "Poisson" indican que existe una diferencia significativa entre lo observado y lo esperado para la semana analizada.

Los casos notificados de los eventos de sífilis congénita e IRAG inusitado, se encuentran por encima de sus valores esperados. Mientras que los eventos de sarampión, ESAVI (evento supuestamente atribuido a la vacunación), leptospirosis, fiebre tifoidea y paratifoidea, mortalidad por dengue y mortalidad por IRA, presentan una disminución significativa. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido (Tabla 4).

Tabla 4. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 22 de 2020

| Evento | Observado | Esperado | Poisson |
|---------------------------------|-----------|----------|---------|
| Sífilis congénita | 30 | 20 | 0,00 |
| IRAG inusitado | 847 | 40 | 0,00 |
| Sarampión | 8 | 45 | 0,00 |
| ESAVI | 3 | 9 | 0,00 |
| Leptospirosis | 8 | 40 | 0,00 |
| Fiebre tifoidea y paratifoidea | 0 | 4 | 0,00 |
| Mortalidad por dengue | 1 | 2 | 0,01 |
| Mortalidad por IRA | 2 | 14 | 0,01 |
| Rubeola | 7 | 17 | 0,08 |
| Mortalidad por EDA 0-4 Años | 3 | 2 | 0,09 |
| Mortalidad materna | 6 | 9 | 0,09 |
| Lepra | 0 | 8 | 0,13 |
| Tuberculosis fármacorresistente | 6 | 9 | 0,13 |
| Leishmaniasis mucosa | 0 | 3 | 0,24 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Cumplimiento en la notificación

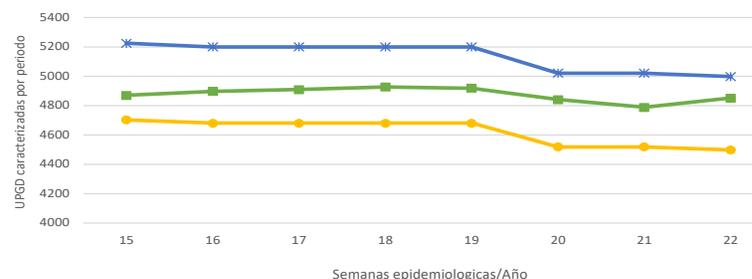
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual, respecto a la semana anterior y de igual manera comparándola con la misma semana del 2019. El país cumplió con 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), permaneció igual respecto a la semana anterior y también frente a la misma semana de 2019. El país cumplió con la meta del 97 % en la notificación de UNM.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 97,1 % (4 852/ 4 998 UPGD); aumentó 1,7 % frente a la semana anterior del presente año y disminuyó 0,5 % con respecto a la misma semana de 2019. Para esta semana la notificación de los siguientes departamentos fue menor al 90 %, para Chocó fue del 83 %; Valle del Cauca fue del 89 %, y la notificación del distrito de Santa Marta fue del 86 %, por esta razón no cumplieron con la meta establecida para este nivel de flujo de información.

El país cumplió con la meta para la notificación de UPGD, en la gráfica se refleja con la línea verde que es el porcentaje de notificación de la presente semana; la línea amarilla representa el número mínimo de UPGD que debe notificar (meta 90 %) y la línea azul evidencia la red actual, un total de 4 998 UPGD caracterizadas (Figura 3).

Figura 3. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 15 a 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

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.

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 22 de 2020

Esta semana se notificaron 8 muertes en menores de 5 años: 2 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 3 a desnutrición y 3 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 2 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; 1 de esta semana y 1 de semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 10 casos.

Para esta semana se observó una disminución en el número de casos, en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en las entidades territoriales de Antioquia, Cundinamarca, Caldas, Cesar y Bogotá mientras que, en los departamentos de Huila, Buenaventura y Meta se observó un aumento. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones.

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Para esta semana se notificaron 3 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. Para la misma semana de 2019 se notificaron 8 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en el departamento de La Guajira, mientras que, en los departamentos de Antioquia, Cesar y Cauca se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 3 muertes en menores de 5 años probablemente asociadas a desnutrición. Para la misma semana de 2019 se notificaron 2 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en el departamento de Atlántico, mientras que, en los departamentos de Boyacá, Chocó y Huila se observó una disminución. 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 22 entre 2014 a 2019 (histórico) y se comparó con los casos observados a la misma semana epidemiológica del 2020. 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 22 del 2020 se notificaron 191 muertes maternas: 130 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 54 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 7 por causas coincidentes (lesiones de causa externa) (Tabla 5).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 5. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22, años 2018 a 2020

| Año | Tipo de muerte | | | Total |
|------|----------------|--------|-------------|-------|
| | Temprana | Tardía | Coincidente | |
| 2018 | 105 | 67 | 44 | 216 |
| 2019 | 128 | 50 | 28 | 206 |
| 2020 | 130 | 54 | 7 | 191 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018-2020

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 22 es de 50,5 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 las entidades territoriales de Amazonas, Vichada, Chocó, La Guajira, Putumayo, Nariño, Caquetá y Buenaventura (Tabla 6).

Tabla 6. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020

| Entidad territorial de residencia | Número de casos | Razón de MM por 100 000 nacidos vivos |
|-----------------------------------|-----------------|---------------------------------------|
| Amazonas | 2 | 360,4 |
| Vichada | 1 | 215,5 |
| Chocó | 4 | 168,1 |
| La Guajira | 12 | 164,6 |
| Putumayo | 3 | 160,7 |
| Nariño | 8 | 112,4 |
| Caquetá | 3 | 105,8 |
| Buenaventura | 2 | 101,1 |
| Meta | 6 | 98,2 |
| Santa Marta | 3 | 85,7 |
| Caldas | 3 | 81,6 |
| Casanare | 2 | 79,2 |
| Magdalena | 4 | 74,1 |
| Boyacá | 4 | 70,0 |
| Norte de Santander | 6 | 68,9 |
| Barranquilla | 6 | 67,5 |
| Bolívar | 4 | 62,2 |
| Córdoba | 6 | 56,6 |
| Cundinamarca | 8 | 56,6 |
| Cauca | 4 | 53,4 |
| Arauca | 1 | 52,0 |
| Colombia | 130 | 50,5 |
| Atlántico | 3 | 43,4 |
| Cali | 5 | 35,8 |
| Cesar | 3 | 35,7 |
| Santander | 4 | 34,3 |
| Sucre | 2 | 33,4 |
| Tolima | 2 | 28,8 |
| Cartagena | 2 | 27,9 |
| Bogotá | 10 | 27,8 |
| Valle del Cauca | 1 | 24,8 |
| Antioquia | 6 | 19,9 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020
DANE, Estadísticas Vitales preliminar 2018

Para la semana epidemiológica 22 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Casanare y Meta y disminución en la entidad territorial de Antioquia (Tabla 7).

Tabla 7. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020

| Entidad territorial de residencia | Valor observado | Valor histórico | Poisson |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------|---------|
| Antioquia | 6 | 13 | 0,015 |
| Casanare | 2 | 0 | 0,000 |
| Meta | 6 | 2 | 0,012 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2015-2020
Nota: Las demás entidades territoriales no presentaron comportamientos inusuales.

En cuanto a las causas de muerte materna temprana el 47,7 % corresponde a causas directas y el 18,5 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 22,3 % y el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 13,1 % (Tabla 8).

Tabla 8. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020

| Razón /Causa agrupada | Casos | % |
|---|-----------|-------------|
| DIRECTA | 62 | 47,7 |
| Hemorragia obstétrica | 29 | 22,3 |
| Trastorno hipertensivo asociado al embarazo | 17 | 13,1 |
| Sepsis relacionada con el embarazo | 14 | 10,8 |
| Evento tromboembólico como causa básica | 1 | 0,8 |
| Otras causas directas | 1 | 0,8 |
| INDIRECTA | 24 | 18,5 |
| Sepsis no obstétrica | 11 | 8,5 |
| Otras causas indirectas | 8 | 6,2 |
| Otras causas indirectas: Dengue | 2 | 1,5 |
| Otras causas indirectas: Cáncer | 2 | 1,5 |
| Evento tromboembólico como causa básica | 1 | 0,8 |
| EN ESTUDIO | 44 | 33,8 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos, puede variar después de que se realizan unidades de análisis en las ET para el ajuste y la clasificación de caso en cada evento.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Para el análisis de los comportamientos inusuales, por ser la mortalidad materna un evento de baja frecuencia, se usa la distribución de probabilidades de **Poisson** por medio de la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento medio entre el 2015 y 2019.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 22 de 2020, se han notificado 3 435 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT). En esta semana se notificaron 168 casos, de los cuales 106 corresponden a esta semana y 62 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 13,4 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 1 se observa que en 19 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Vichada (47,4), Vaupés (28,8), Chocó (23,1), La Guajira (19,8) y San Andrés y Providencia (18,9).

Tabla 9. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020

| Entidad territorial de residencia | Número de casos | Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1000 nacidos vivos |
|-----------------------------------|-----------------|--|
| Vichada | 22 | 47,4 |
| Vaupés | 7 | 28,8 |
| Chocó | 55 | 23,1 |
| La Guajira | 144 | 19,8 |
| San Andrés y Providencia | 6 | 18,9 |
| Quindío | 39 | 16,6 |
| Guainía | 6 | 16,4 |
| Cauca | 119 | 15,9 |
| Risaralda | 62 | 15,1 |
| Arauca | 29 | 15,1 |
| Casanare | 38 | 15,0 |
| Nariño | 107 | 15,0 |
| Córdoba | 155 | 14,6 |
| Barranquilla | 128 | 14,4 |
| Magdalena | 76 | 14,1 |
| Sucre | 84 | 14,0 |
| Cundinamarca | 197 | 13,9 |
| Norte de Santander | 120 | 13,8 |
| Bolívar | 87 | 13,5 |
| Colombia | 3435 | 13,4 |
| Bogotá | 477 | 13,3 |
| Atlántico | 91 | 13,2 |
| Buenaventura | 26 | 13,1 |
| Antioquia | 394 | 13,0 |
| Amazonas | 7 | 12,6 |
| Meta | 77 | 12,6 |
| Putumayo | 23 | 12,3 |
| Boyacá | 70 | 12,2 |
| Cesar | 101 | 12,0 |
| Caldas | 42 | 11,4 |
| Caquetá | 32 | 11,3 |
| Cartagena | 76 | 10,6 |
| Tolima | 73 | 10,5 |
| Huila | 76 | 10,0 |
| Santander | 102 | 8,7 |
| Valle del Cauca | 64 | 8,7 |
| Cali | 107 | 8,0 |
| Santa Marta | 25 | 7,1 |
| Guaviare | 3 | 6,0 |
| Exterior | 88 | SD |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras preliminares nacimientos a marzo 2018.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

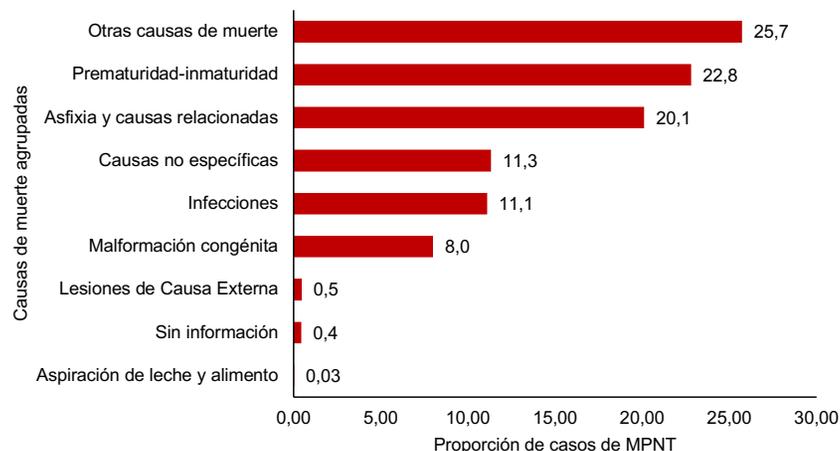
COVID-19

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,2 % (1 654), seguido de neonatales tempranas con 27,7 % (953), neonatales tardías con 13,6 % (467), perinatales intraparto con 10,4 % (358) y sin dato para esta característica el 0,1 % (3).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 25,7 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios seguido por prematuridad-inmaturidad 22,8 % y asfixia y causas relacionadas 20,1 % (Figura 4).

Figura 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 (Datos preliminares).

En lo observado en la semana de análisis, en comparación con lo notificado entre 2015 y 2019, se presenta un incremento en la notificación en Casanare. Este comportamiento podría estar explicado por las acciones de búsqueda activa institucional que realizan los equipos de vigilancia territorial. Por otra parte se presenta un decremento en la notificación en Cali, Cartagena, Cesar, Chocó, Córdoba y Tolima. 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

COVID-19

Tablas

EVENTOS TRAZADORES

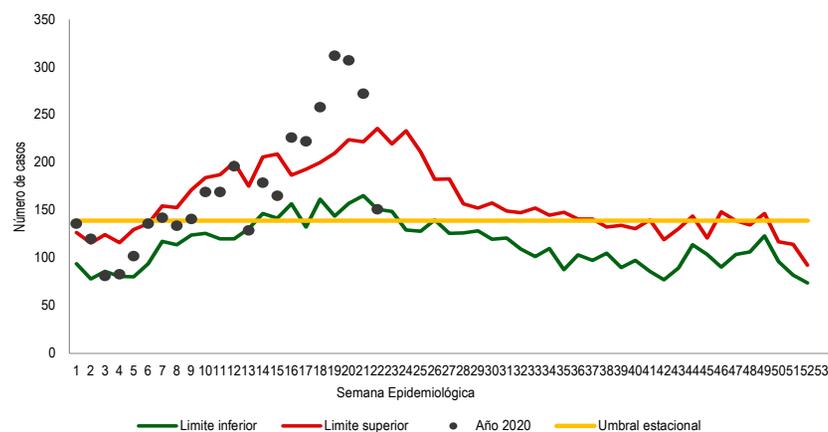
Infeción respiratoria aguda

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

En la semana epidemiológica 22 de 2020 se notificaron 259 casos de enfermedad similar a la influenza (ESI) e infección respiratoria aguda grave (IRAG), 136 de esta semana y 123 de semanas anteriores, por lo cual se presenta un ajuste en el número de casos de la semana 21 de 2020. El 77,6 % (201) se presentó en pacientes con infección respiratoria aguda grave y el 22,4 % (58) en pacientes con enfermedad similar a la influenza. A la fecha han ingresado 3 830 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela.

Para la semana epidemiológica 22 la notificación de este evento se encuentra por debajo del límite superior histórico y superando el umbral estacional (promedio de notificación semanal de casos entre 2013 y 2019) (figura 5).

Figura 5. Canal endémico de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22, entre 2013 y 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

El departamento de Guaviare no notificó casos durante la semana 22. En la tabla se presenta el número de casos notificados por cada institución centinela (tabla 10).

Tabla 10. Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave por entidad territorial e institución centinela en Colombia, semana epidemiológica 22 de 2020

| Entidad Territorial | Institución centinela | Casos |
|---------------------|--|-------|
| Antioquia | Fundación Hospitalaria San Vicente de Paúl | 17 |
| Barranquilla | Clínica General del Norte | 2 |
| Bogotá D.C. | Hospital el Tunal | 34 |
| | Fundación Cardioinfantil | 116 |
| Cartagena | Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja | 3 |
| Guaviare | Laboratorio Departamental de Salud Pública | 0 |
| Meta | Hospital Departamental de Villavicencio | 24 |
| Nariño | Fundación Hospital San Pedro | 11 |
| | Hospital Infantil Los Ángeles | 6 |
| Norte de Santander | Hospital Universitario Erasmo Meoz | 1 |
| Tolima | Hospital Federico Lleras Acosta | 14 |
| Valle del Cauca | Fundación Valle del Lili | 31 |
| Total | | 259 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

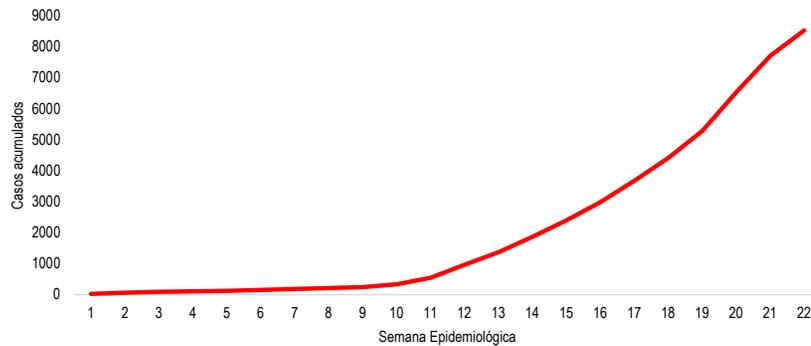
Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

En la semana epidemiológica 22 de 2020 se notificaron 1 185 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, 818 de esta semana y 367 de semanas anteriores por lo cual se presenta un ajuste en el número de casos de la semana 21 de 2020. A la fecha se han notificado 8 623 casos para este evento; el 6 de marzo de 2020 el Instituto Nacional de Salud identificó un caso con resultado positivo para virus nuevo COVID-19 en el distrito de Bogotá, correspondiente a una mujer procedente de Milán Italia; el caso fue clasificado como importado; desde entonces y hasta el 4 de junio se han confirmado 35 120 casos de COVID-19 en Colombia.

El comportamiento de la notificación de este evento presenta un incremento significativo lo cual es esperado teniendo en cuenta la intensificación de la vigilancia de este evento (figura 6).

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.

Figura 6. Tendencia de la notificación de infección respiratoria aguda grave inusitada en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

A nivel nacional se identifica disminución en la notificación para la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA) en los servicios de consulta externa y urgencias y en las hospitalizaciones en sala general; se presenta incremento en las hospitalizaciones por IRA en unidad de cuidados intensivos (tabla 11).

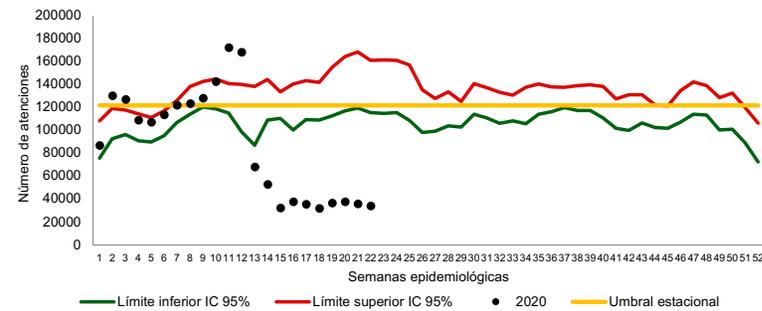
Tabla 11. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 22, 2019 y 2020

| Tipo de servicio | 2019 a semana 22 | 2020 a semana 22 | Variación |
|-----------------------------------|------------------|------------------|------------------|
| Consultas externas y urgencias | 2 722 510 | 1 935 997 | 28,9 Disminución |
| Hospitalizaciones en sala general | 96 464 | 67 486 | 30,0 Disminución |
| Hospitalizaciones en UCI | 8 637 | 8 800 | 1,9 Aumento |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 a 2020

Las consultas externas y urgencias por IRA superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en cuatro semanas (02, 03, 11, 12); a partir de la semana 13 a la 22 se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 7).

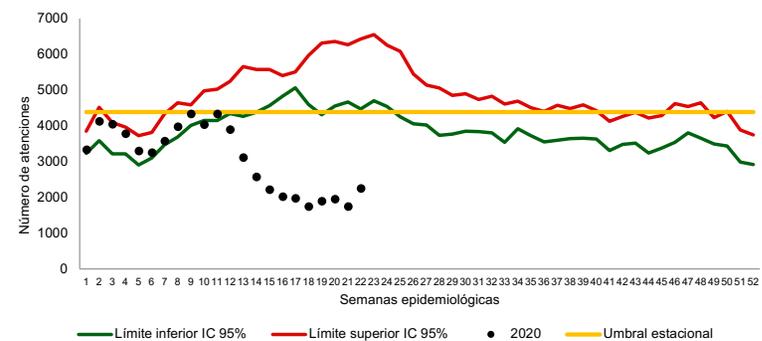
Figura 7. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22, entre 2013 y 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2020

Las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 10 semanas epidemiológicas; se presenta un descenso en la notificación a partir de la semana 11 hasta la 22 ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 8).

Figura 8. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20, entre 2013 y 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2020

Las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 10 semanas epidemiológicas, con incremento entre las semanas 08 a la 10 y de la 20 a la 22; las últimas 10 semanas se ubican entre el límite superior y el umbral estacional (figura 9).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

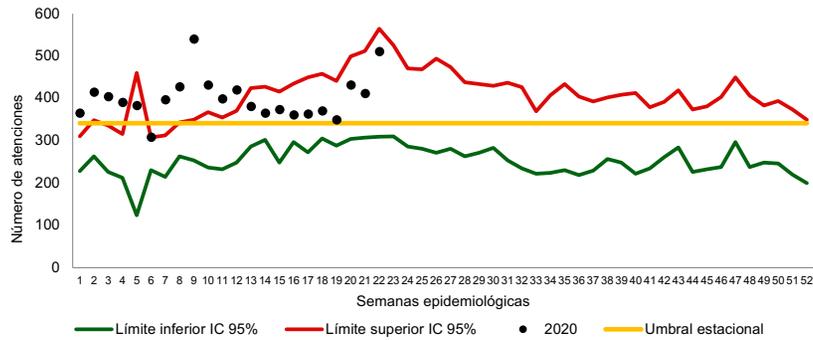
Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Figura 9. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22, entre 2013 y 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2020

En las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos, los adultos de más de 60 años representan el 35,7 % (3 144), seguido por los menores de 1 año con el 26,5 % (2 335). 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 20,4 % (593 / 2 908).

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 2013 a 2019 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 3 semanas previas y la de análisis y los casos esperados al promedio de notificación, entre las 20 semanas epidemiológicas anteriores. 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 2014 a 2019 y su intervalo de confianza.

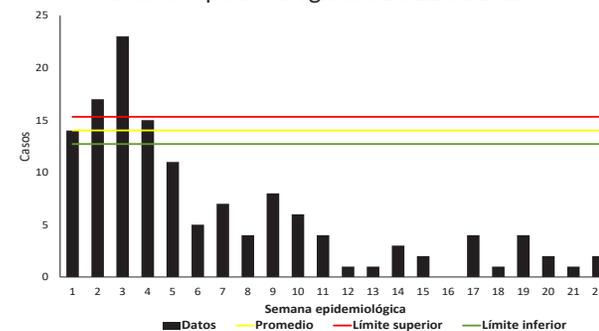
Chikungunya

A semana epidemiológica 22 de 2020 se han notificado 135 casos, 133 hasta la semana 21 y 2 en la semana 22. A la fecha se han reportado 121 casos (89,6 %) confirmados por clínica, 9 (6,7 %) sospechosos y 5 casos (3,7 %) confirmados por laboratorio. Existe un descenso en la notificación del evento del 51,1 %, 141 casos menos, comparado con el mismo periodo de 2019. Dentro de los grupos a riesgo se han notificado 3 casos (2,2 %) en gestantes, 6 (4,4 %) en menores de 5 años y 7 (5,2 %) en mayores de 65 años.

El 76,3 % (103) de los casos procede de Cundinamarca (24), Tolima (24), Cali (15), Santander (9), Risaralda (8), Putumayo (8), Meta, Huila y Valle del Cauca (5 cada uno). La incidencia nacional es de 0,5 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo; Amazonas, Cundinamarca, Putumayo, Tolima, Risaralda y Casanare registran las incidencias más altas con 6,9; 5,2; 5,0; 2,5, 1,1 y 1,0 casos por cada 100 000 habitantes, respectivamente.

El comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 22 de 2020, se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017, 2018 y 2019, sin embargo, se observa que durante las semanas epidemiológicas 02 y 03 se presentó un número de casos por encima del límite superior. A semana epidemiológica 22 Antioquia, Arauca, Atlántico, Barranquilla, Cali, Caquetá, Cartagena, Casanare, Córdoba, Cundinamarca, Guaviare, Huila, Meta, Norte de Santander, Putumayo, Risaralda, Santander, Tolima y Valle del Cauca, presentan en comparación con los casos esperados, una disminución significativa (figura 10).

Figura 10. Comportamiento de la notificación de Chikungunya en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos, puede variar después de que se realizan unidades de análisis en las ET para el ajuste y la clasificación de caso en cada evento.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

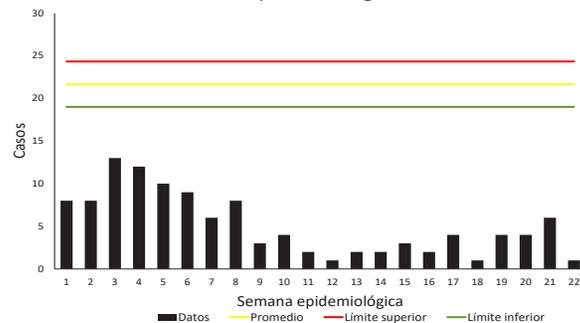
Enfermedad por virus Zika

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2020 se han notificado 113 casos de enfermedad por virus Zika, 112 hasta la semana 21 y 1 en la semana 22. A la fecha se han notificado 91 casos (81,5 %) confirmados por clínica y 22 (19,5%) sospechosos. Existe un descenso de la notificación del 45,1 %, 93 casos menos, comparado con el mismo periodo de 2019. Dentro de los grupos a riesgo se ha notificado 11 casos (9,7 %) en gestantes, 21 (18,8%) en menores de 1 año y se reporta 1 (0,9%) mayor de 65 años.

El 73,5 % (83) de los casos procede de Cali (20), Tolima (18), Cundinamarca (16), Caquetá (8), Risaralda (6), Santander (5), Antioquia (5) y Boyacá (5). La incidencia a nivel nacional es de 0,4 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Las incidencias más altas las registran Boyacá con 4,3, Cundinamarca con 3,5, Caquetá con 2,6, Tolima con 1,9 y Putumayo con 1,2 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo.

El comportamiento de la notificación del evento en 2020 se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017, 2018 y 2019 (figura 17). A semana epidemiológica 22 Caquetá y Chocó presentaron un aumento significativo de casos con relación a lo esperado, mientras que Amazonas, Antioquia, Arauca, Atlántico, Barranquilla, Cali, Cartagena, Casanare, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Meta, Norte de Santander, Putumayo, Santa Marta, Santander, Sucre, Tolima y Valle del Cauca presentan, en comparación con los casos esperados, una disminución significativa (figura 11).

Figura 11. Comportamiento de la notificación de enfermedad por virus Zika en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

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 22 de 2020 se notificaron 1 393 casos probables de dengue: 604 de esta semana y 789 de otras semanas. En el sistema hay 55 585 casos, 26 285 (47,3 %) sin signos de alarma, 28 700 (51,6 %) con signos de alarma y 600 (1,1%) de dengue grave.

Por procedencia, las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Santander, Cundinamarca, Meta y Cesar, aportan el 72,4 % (40 218) de los casos de dengue a nivel nacional (tabla 12).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 12. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020

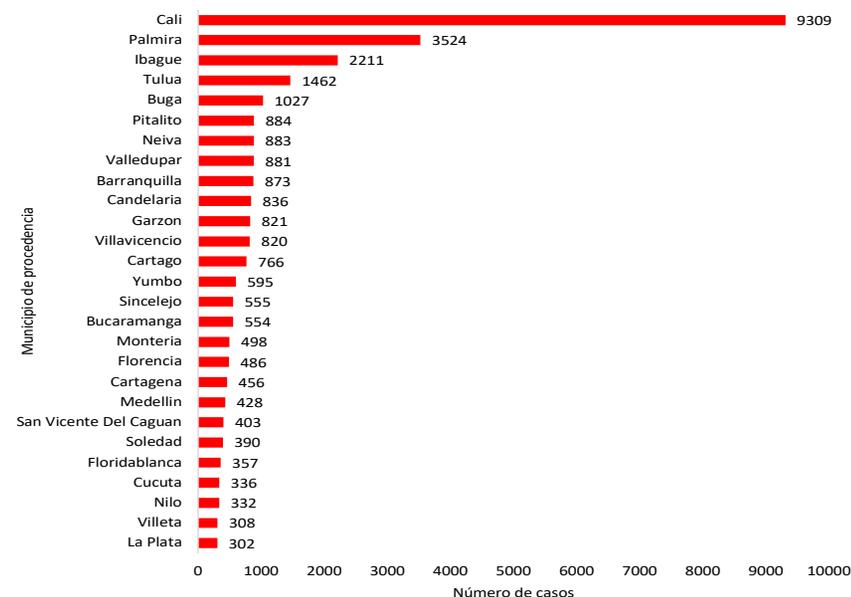
| Entidad territorial | Dengue | | Dengue grave | | Total | |
|----------------------------|---------------|------------|--------------|------------|---------------|------------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Valle del Cauca | 11206 | 20,4 | 96 | 16,0 | 11302 | 20,3 |
| Cali | 9309 | 16,9 | 106 | 17,7 | 9415 | 16,9 |
| Huila | 5377 | 9,8 | 85 | 14,2 | 5462 | 9,8 |
| Tolima | 5162 | 9,4 | 29 | 4,8 | 5191 | 9,3 |
| Santander | 2705 | 4,9 | 20 | 3,3 | 2725 | 4,9 |
| Cundinamarca | 2426 | 4,4 | 8 | 1,3 | 2434 | 4,4 |
| Meta | 1928 | 3,5 | 15 | 2,5 | 1943 | 3,5 |
| Cesar | 1730 | 3,1 | 16 | 2,7 | 1746 | 3,1 |
| Caquetá | 1632 | 3,0 | 40 | 6,7 | 1672 | 3,0 |
| Antioquia | 1522 | 2,8 | 17 | 2,8 | 1539 | 2,8 |
| Córdoba | 1292 | 2,3 | 8 | 1,3 | 1300 | 2,3 |
| Sucre | 1257 | 2,3 | 34 | 5,7 | 1291 | 2,3 |
| Atlántico | 1021 | 1,9 | 14 | 2,3 | 1035 | 1,9 |
| Barranquilla | 873 | 1,6 | 11 | 1,8 | 884 | 1,6 |
| Norte de Santander | 850 | 1,5 | 12 | 2,0 | 862 | 1,6 |
| Cauca | 793 | 1,4 | 19 | 3,2 | 812 | 1,5 |
| Casanare | 690 | 1,3 | 2 | 0,3 | 692 | 1,2 |
| Putumayo | 607 | 1,1 | 3 | 0,5 | 610 | 1,1 |
| Bolívar | 590 | 1,1 | 16 | 2,7 | 606 | 1,1 |
| Cartagena | 456 | 0,8 | 4 | 0,7 | 460 | 0,8 |
| Boyacá | 451 | 0,8 | 2 | 0,3 | 453 | 0,8 |
| Magdalena | 370 | 0,7 | 9 | 1,5 | 379 | 0,7 |
| La Guajira | 369 | 0,7 | 4 | 0,7 | 373 | 0,7 |
| Risaralda | 354 | 0,6 | 2 | 0,3 | 356 | 0,6 |
| Quindío | 319 | 0,6 | 0 | 0,0 | 319 | 0,6 |
| Caldas | 312 | 0,6 | 7 | 1,2 | 319 | 0,6 |
| Chocó | 216 | 0,4 | 4 | 0,7 | 220 | 0,4 |
| Nariño | 208 | 0,4 | 3 | 0,5 | 211 | 0,4 |
| Santa Marta | 169 | 0,3 | 10 | 1,7 | 179 | 0,3 |
| Arauca | 179 | 0,3 | 0 | 0,0 | 179 | 0,3 |
| Amazonas | 152 | 0,3 | 0 | 0,0 | 152 | 0,3 |
| Exterior | 134 | 0,2 | 0 | 0,0 | 134 | 0,2 |
| Buenaventura | 103 | 0,2 | 1 | 0,2 | 104 | 0,2 |
| Guaviare | 91 | 0,2 | 1 | 0,2 | 92 | 0,2 |
| Vaupés | 54 | 0,1 | 0 | 0,0 | 54 | 0,1 |
| Archipiélago de San Andrés | 42 | 0,1 | 1 | 0,2 | 43 | 0,1 |
| Vichada | 17 | 0,0 | 0 | 0,0 | 17 | 0,0 |
| Guainía | 14 | 0,0 | 1 | 0,2 | 15 | 0,0 |
| Desconocido | 5 | 0,0 | 0 | 0,0 | 5 | 0,0 |
| Total | 54 985 | 100 | 600 | 100 | 55 585 | 100 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

El 51,8% (28 779) de los casos es de sexo masculino, 45,7% (25 407) pertenece al régimen subsidiado y 3,4% (1 872) refiere no afiliación; el 12,5% (6 865) de dengue y el 16,5% (99) de dengue grave se presentó en menores de 5 años. Hay 2,8% (1 549) en población afrocolombiana, 0,8% (448) indígena, 0,2% (125) ROM-Gitano, 0,1% (73) raizal y 0,02% (14) palenquero. El 2,0% (234) de los casos en mujeres en edad fértil se encuentra en gestación.

A semana 22 los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 738 municipios y 13 países. El 54,6% (29 995) de los casos de dengue se reportó en 26 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,9% (9 309); Palmira, con 6,4% (3 524); Ibagué, con el 4,0% (2 211); Tuluá, con el 2,7% (1 462); Buga, con 1,9% (1 027); Pitalito (884), Neiva (883), Valledupar (881) y Barranquilla (873), con 1,6% cada uno; Candelaria (836), Garzón (821) y Villavicencio (820), con 1,5% cada uno (figura 12).

Figura 12. Municipios con mayor número de casos de dengue, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

El 53,3% (320) de los casos de dengue grave procede de 21 municipios con mayor frecuencia de: Cali, con 17,7% (106); Palmira, con 5,2% (31); Florencia, con 3,7% (22); Tuluá, con 2,3% (14); Garzón y Sincelejo, con 2,0% (12); Barranquilla, Pitalito y Neiva, con 1,8% (11) cada uno; Ibagué y Santa Marta, con 1,7% (10) cada uno; y Candelaria, con 1,5% (9) cada uno.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

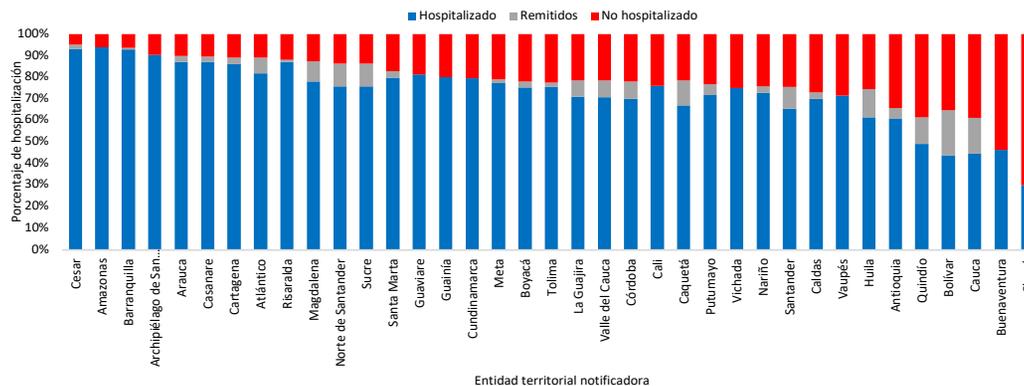
Brotos

COVID-19

Tablas

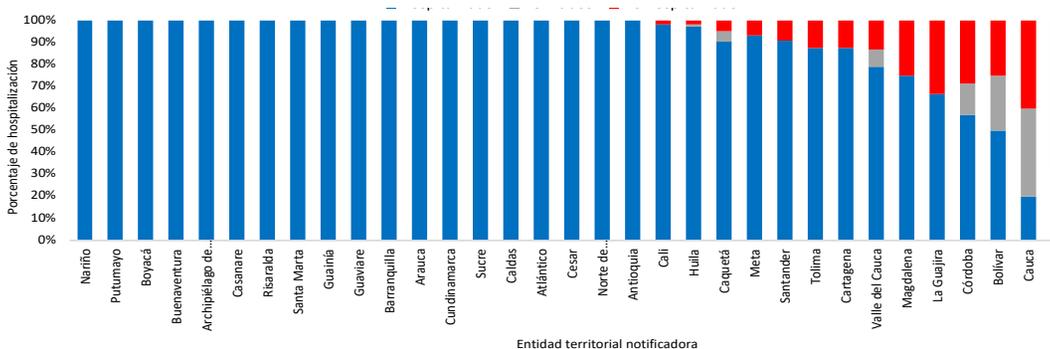
Se hospitalizó el 76,9 % (22 058) de los casos de dengue con signos de alarma; las entidades notificadoras que hospitalizaron menos del 60,0 % de estos casos fueron: Quindío, Bolívar, Cauca, Buenaventura y Chocó (figura 13).

Figura 13. Proporción de hospitalización de casos de dengue grave por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Figura 14. Proporción de hospitalización de casos de dengue grave por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

De dengue grave fueron hospitalizados 573 casos (95,5 %); las entidades que no hospitalizaron el 100,0 % de casos de dengue grave notificados fueron: Cali, Huila, Caquetá, Meta, Santander, Tolima, Cartagena, Valle del Cauca, Magdalena, La Guajira, Córdoba, Bolívar, Cauca y Chocó (figura 14).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

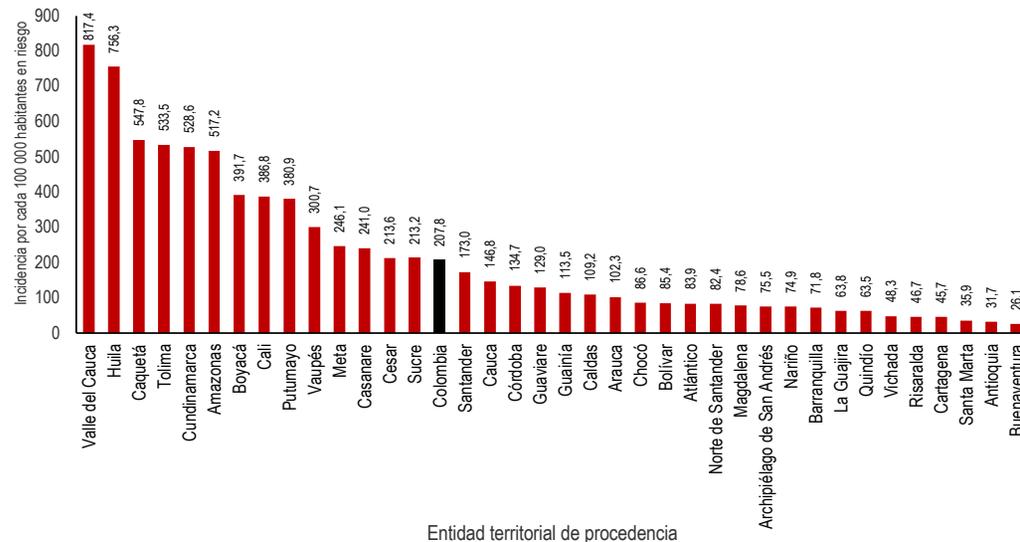
COVID-19

Tablas

A semana 22 se ha confirmado el 52,7 % (15 134) de los casos de dengue con signos de alarma, las entidades que confirmaron más del 90,0 % de los casos notificados fueron, Bogotá, Guainía, Nariño y Vaupés. Por otro lado, se ha confirmado el 68,0 % (408) de los casos de dengue grave y las entidades con el 100,0 % de los casos confirmados son Bogotá, Archipiélago de San Andrés y Providencia, Buenaventura, Casanare, Guaviare, Nariño y Putumayo.

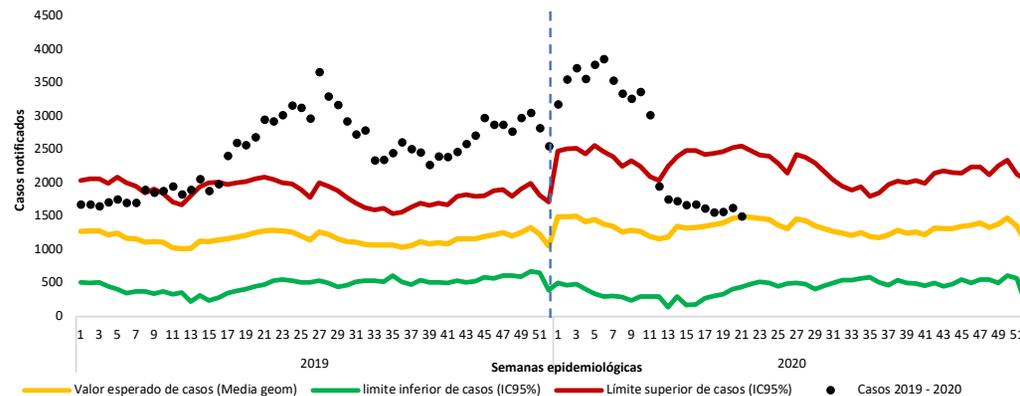
La incidencia nacional de dengue es de 207,8 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Caquetá Tolima, Cundinamarca y Amazonas, se estiman tasas de incidencia superiores a 500 casos por 100 000 habitantes (figura 15).

Figura 15. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Figura 16. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, 2019 - 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Desde la semana 09 de 2019 el evento presenta un comportamiento por encima del número esperado de casos a nivel nacional comparado con su comportamiento histórico, sin embargo, a partir de la semana epidemiológica 12 de 2020 se observa un descenso marcado del evento ubicándose en situación de alerta desde esa semana (figura 16).

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Brotos
- COVID-19
- Tablas

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 1 entidad territorial se ubica por debajo de lo esperado, 18 entidades presentaron un comportamiento dentro de lo esperado, 11 entidades territoriales se encuentran en situación de alerta y 7 entidades territoriales con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2013-2018) (tabla 13).

Tabla 13. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 17 a 22 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 106 muertes probables por dengue, de las cuales 28 han sido confirmadas procedentes de: Santander, con 4 casos; Cali, Cesar, Huila, Tolima y Valle del Cauca, con 3 casos cada uno; Atlántico, con 2 casos; Cauca, Caldas, Cartagena, Cundinamarca, Magdalena, Meta y Norte de Santander, con 1 caso cada uno. Se han descartado 33 casos y se encuentran en estudio 45 muertes procedentes de: Valle del Cauca, con 13 casos; Cali, con 7 casos; Córdoba, con 4 casos; Huila y Caquetá, con 3 casos cada uno; Norte de Santander y Santa Marta, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Atlántico, Buenaventura, Caldas, Cauca, Chocó, Cundinamarca, Guainía, Magdalena, Santander y Sucre, con 1 caso cada uno.

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 22 de 2020, 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.

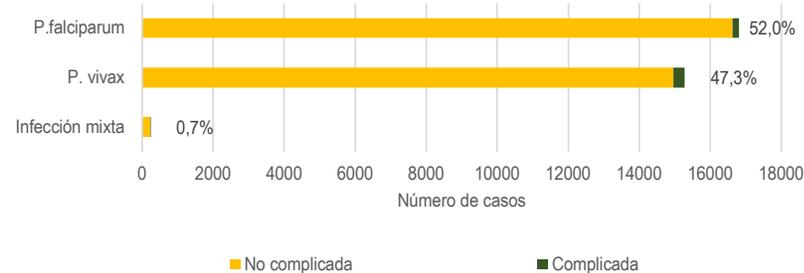
El canal endémico nacional y el análisis de comportamiento epidemiológico por entidad territorial se realizó con la metodología de medias geométricas (Marcelo Bortman), estableciendo los siguientes límites de control: **por debajo de lo esperado**, número de casos menor al límite inferior IC95 %; **dentro 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 22 de 2020 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 22 de 2020 se notificaron 1 850 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 32 313 casos de malaria, de los cuales 31 804 son de malaria no complicada y 509 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 52 % (16 802 casos), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 47,3 % (15 278 casos), e infección mixta con 0,7 % (233 casos)(Figura 17).

Figura 17. Casos notificados de malaria según especie parasitaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó, Nariño, Córdoba, Antioquia y Norte de Santander aportaron el 76,3 % de los casos de malaria no complicada. El departamento con mayor registro fue Chocó, con el 28,10 % de los casos notificados (Tabla 14).

Tabla 14. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020

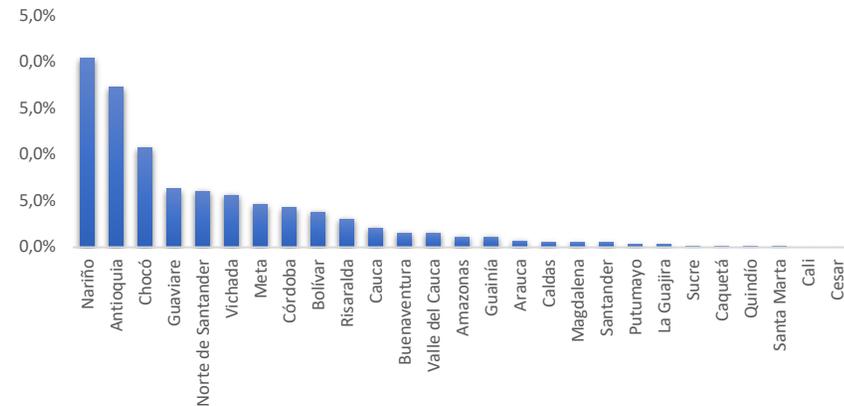
| Entidad territorial | Infección mixta | <i>P. falciparum</i> | <i>P. malariae</i> | <i>P. vivax</i> | n | % |
|---------------------|-----------------|----------------------|--------------------|-----------------|--------------|------------|
| Chocó | 99 | 5409 | 0 | 3240 | 8748 | 27,50 |
| Nariño | 10 | 6662 | 0 | 648 | 7320 | 23,00 |
| Antioquia | 20 | 603 | 0 | 2201 | 2824 | 8,90 |
| Córdoba | 11 | 469 | 0 | 2126 | 2606 | 8,20 |
| Norte de Santander | 4 | 4 | 0 | 2320 | 2328 | 7,30 |
| Cauca | 2 | 2222 | 0 | 29 | 2253 | 7,10 |
| Guainía | 9 | 223 | 0 | 1091 | 1323 | 4,20 |
| Guaviare | 1 | 264 | 0 | 656 | 921 | 2,90 |
| Amazonas | 2 | 43 | 0 | 815 | 860 | 2,70 |
| Bolívar | 34 | 173 | 0 | 560 | 767 | 2,40 |
| Vichada | 3 | 109 | 0 | 449 | 561 | 1,80 |
| Meta | 3 | 121 | 0 | 151 | 275 | 0,90 |
| Risaralda | 3 | 16 | 0 | 244 | 263 | 0,80 |
| Exterior | 12 | 38 | 0 | 201 | 251 | 0,79 |
| Buenaventura | 0 | 210 | 0 | 11 | 221 | 0,70 |
| Valle del Cauca | 3 | 35 | 0 | 26 | 64 | 0,20 |
| Vaupés | 1 | 4 | 0 | 58 | 63 | 0,20 |
| Santander | 0 | 1 | 0 | 16 | 17 | 0,10 |
| Arauca | 0 | 1 | 0 | 16 | 17 | 0,10 |
| Cesar | 3 | 2 | 0 | 11 | 16 | 0,10 |
| Sucre | 0 | 5 | 0 | 11 | 16 | 0,10 |
| Magdalena | 0 | 0 | 0 | 14 | 14 | 0,00 |
| Putumayo | 0 | 3 | 0 | 11 | 14 | 0,00 |
| La Guajira | 0 | 3 | 0 | 9 | 12 | 0,00 |
| Desconocido | 0 | 3 | 0 | 9 | 12 | 0,04 |
| Santa Marta | 0 | 2 | 0 | 5 | 7 | 0,00 |
| Casanare | 2 | 0 | 0 | 4 | 6 | 0,00 |
| Caquetá | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | 0,00 |
| Barranquilla | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0,00 |
| Caldas | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0,00 |
| Cartagena | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 | 0,00 |
| Huila | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0,00 |
| Quindío | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0,00 |
| Boyacá | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,00 |
| Cali | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| Atlántico | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| Total | 222 | 16627 | 0 | 14955 | 31804 | 100 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020
Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

Malaria Complicada

Se notificaron 509 casos de malaria complicada, de los cuales 25 proceden del exterior y 484 proceden de 35 entidades territoriales (Figura 18).

Figura 18. Casos notificados de malaria complicada por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Con relación a los casos de malaria complicada, 62,1 % (316 casos) corresponde a hombres. El 39,3 % de los casos (200 casos) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 21 % (107 casos) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 49 % (249 casos) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 64 % (326 casos) pertenece al régimen subsidiado.

De los 509 casos notificados de malaria complicada, el 69,4 % (353 casos) presentó complicaciones hematológicas, el 18,1 % (92 casos) hepáticas y el 16,9 % (86 casos) otras complicaciones (Figura 19).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

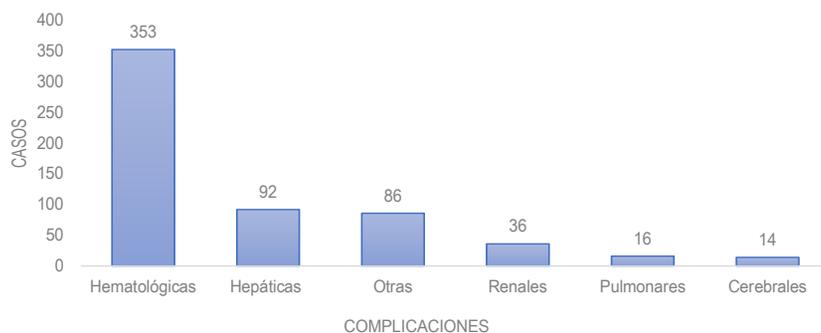
Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Figura 19. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Según el análisis del último periodo epidemiológico, 8 departamentos están por encima del número esperado de casos y 3 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 15).

Tabla 15. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta el último periodo epidemiológico debido al retraso en la notificación.

Casos registrados como procedentes del exterior

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2020 se han notificado 276 casos procedentes del exterior, el 94,6 % (261 casos) proviene de Venezuela. Se registraron 251 (91%) casos de malaria no complicada y 25 (9 %) de malaria complicada; 216 casos con infección por *P. vivax* y 46 causados por *P. falciparum* (Tabla 16).

Tabla 16. Casos de malaria procedentes del exterior notificados en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 22 de 2020

| País de procedencia | Infección mixta | <i>P. falciparum</i> | <i>P. malariae</i> | <i>P. vivax</i> | n | % |
|---------------------|-----------------|----------------------|--------------------|-----------------|------------|------------|
| Venezuela | 14 | 41 | 0 | 206 | 261 | 94,6 |
| Perú | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 | 2,2 |
| Uganda | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0,7 |
| Brasil | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,4 |
| Panamá | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,4 |
| Ecuador | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,4 |
| Kenya | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,4 |
| Tanzania | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,4 |
| Total | 14 | 46 | 0 | 216 | 276 | 100 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 19 de 2020, 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 índices 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

Brotes

COVID-19

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 3 de junio de 2020. Actualización 4 de junio 2020.

Brote de Équateur. La OMS recibió información que entre el 18 y el 30 de mayo se presentaron cuatro muertes en el mismo trimestre en la zona de salud de Mbandaka, provincia de Equateur. República Democrática del Congo. La sintomatología de todos los casos fueron fiebre y sangrado antes de su muerte. Dos de ellos visitaron el Hospital General de Referencia (HGR) en Wangata; No se realizaron entierros seguros para estos cuatro pacientes.

El 31 de mayo se presentaron en el Hospital General de Referencia (HGR) el hermano del caso que falleció el 22 de mayo y su esposa, ambos presentaban fiebre, diarreas no sanguinolentas y vómito.

En el laboratorio de Mbandaka se analizaron dos muestras de sangre y un hisopo, las cuales dieron positivo para enfermedad por el virus del Ébola (EVE) Una de las tres muestras (hisopo) se envió el 31 de mayo de 2020 al Instituto Nacional de Recherche Biomédicale (INRB) en Kinshasa y dio positivo para el virus del Ébola de Zaire mediante reacción en cadena de la polimerasa (PCR). El Ministerio de Salud (MOH) declaró oficialmente el brote en la provincia de Equateur el 1 de junio de 2020. A partir del 2 de junio de 2020, se han notificado ocho casos vinculados epidemiológicamente, incluidos dos casos vivos confirmados, dos casos sospechosos y cuatro muertes (una confirmada y tres muertes probables). Este es el undécimo brote de EVD reportado en la República Democrática del Congo desde que se descubrió el virus en 1976.

Brote de Kivu del Norte, Kivu del Sur e Ituri. No se han notificado nuevos casos confirmados de enfermedad por el virus del Ébola (EVD) en las provincias de Ituri, Kivu del Norte y Kivu del Sur de la República Democrática del Congo desde el 27 de abril de 2020. Del 27 de mayo al 2 junio de 2020, se informó un promedio de 2 870 alertas por día. De

estos, un promedio de 438 alertas se validó como casos sospechosos que requirieron atención especializada y pruebas de laboratorio para descartar EVE.

Al 2 de junio, se notificaron un total de 3 463 casos de EVE en las 29 zonas de salud, incluidos 3 317 casos confirmados y 146 casos probables, de los cuales 2 280 fallecieron (índice de letalidad general del 66 %) y 1 171 se recuperaron. Del total de casos confirmados y probables, el 57 % (1 970) corresponden a mujeres, el 29 % (1 002) a menores de 18 años y el 5 % (171) a trabajadores de la salud.

El 14 de abril la OMS revisó la evaluación de riesgos para este evento de alta a moderada a nivel nacional y regional, mientras que el nivel de riesgo se mantuvo bajo a nivel mundial. La evaluación de riesgos se reevaluará continuamente en los próximos días en función de la información disponible y compartida. La OMS desaconseja cualquier restricción de viaje y comercio con la República Democrática del Congo con base en la información actualmente disponible sobre este brote de EVE. Cualquier requisito para los certificados de vacunación contra el ébola no es una base razonable para restringir el movimiento a través de las fronteras o la emisión de visas para viajeros hacia / desde los países afectados. La OMS continúa monitoreando de cerca y, si es necesario, verificando las medidas comerciales y de viaje en relación con este evento.

Fuente: Organización Mundial de la Salud Noticias de brotes de enfermedades: actualización, Enfermedad por el virus del ébola: Noticias de brotes de enfermedades del 3 de julio 2020. Actualización del 4 de junio de 2020 Fecha de consulta 4 de Junio de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/03-June-2020-ebola-drc/en/>, <https://www.who.int/csr/don/04-June-2020-ebola-drc/en/>

Fiebre amarilla, Togo. Organización Mundial de la Salud. Fecha de publicación 5 de junio de 2020.

El 20 de abril, se confirma un caso de fiebre amarilla en el área de salud de Galangashie, a 30 kilómetros de Mango, distrito de Oti, en la parte norte de Togo. Es una mujer de 55 años sin antecedente de vacunación contra fiebre amarilla, que inicia con síntomas de fiebre y dolor el 31 de enero de 2020 y consulta el 3 de febrero, al día siguiente presenta ic-

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

tericia por lo que realizan toma de muestras: el reporte se genera el 17 de marzo con IgM (inmunoglobulina M) positiva para fiebre amarilla. El resultado fue confirmado por el laboratorio de referencia de fiebre amarilla. Según Investigación Epidemiológica la paciente no presenta antecedentes de viajes recientes, ni se encontraron casos adicionales en la búsqueda activa en comunidad.

De enero a abril del 2020, se informaron 52 casos de síndrome febril icterico, incluido un caso confirmado de fiebre amarilla en el distrito de Oti. La cobertura de vacuna contra fiebre amarilla en Togo es de más del 85 %, sin embargo, en Galangashie es menor (78 % en e 2019). Estas brechas de inmunidad pueden persistir o modificarse con los movimientos de población, sin embargo, existe una inmunidad poblacional alta, lo que permite que va gracias a las vacunaciones anteriores se disminuya el riesgo de una epidemia.

El país se considera de alto riesgo de transmisión endémica, y con mayor riesgo de infección por fiebre amarilla en las personas no vacunadas en área rural. En esta época, debido a las actividades en respuesta a la pandemia de Covid-19, existe un riesgo de disminución de las actividades de inmunización y una menor demanda de la vacuna por los requisitos de distanciamiento social. Hasta el 4 de junio de 2020. Se han confirmado 452 casos de COVID-19 en Togo. La OMS y sus socios continúan apoyando a las autoridades locales para la implementación de intervenciones en el control del brote actual. Recomienda la vacunación contra la fiebre amarilla para todos los viajeros hacia Togo, a partir de los 9 meses de edad. Togo también exige certificación contra la fiebre amarilla, para los viajeros que tienen más de 12 horas de tránsito por un aeropuerto en un país con riesgo de transmisión de fiebre amarilla. La OMS orienta específicamente para la realización de campañas de vacunación masiva dentro del contexto del COVID-19. No recomienda ninguna restricción sobre viajes y comercio a Togo sobre la base de la información disponible.

Fuente: Organización Mundial de la Salud Noticias de brotes de enfermedades: Fiebre amarilla, Togo. Actualización del 5 de junio de 2020. **Fecha de consulta** 5 de junio de 2020. **Disponible en:** <https://www.who.int/csr/don/05-june-2020-yellow-fever-togo/en/>

Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). Reporte de situación No. 137. Actualización 5 de junio de 2020. Organización Mundial de la Salud.

A nivel mundial se han notificado 6 535 354 casos y 387 155 muertes. En la Región de las Américas se notificaron 3 084 517 casos de los cuales 61 693 fueron notificados en las últimas 24 horas y 172 276 muertes de las cuales 3 723 fueron notificadas en las últimas 24 horas. En África se reportan 121 104 casos y 2 958 muertes. Por su parte, en el Mediterráneo Oriental se notificaron 587 030 casos y 13 720 muertes. En Europa se notificaron 2 230 706 casos y 182 165 muertes. En el Sud Este de Asia se notificaron 322 863 casos y 7081 muertes.

Desde el inicio de la pandemia los servicios aéreos se han visto afectado. La Organización de Aviación Civil Internacional (OACI) estima que el tráfico mundial de pasajeros en los aeropuertos disminuirá en un 50 % en el 2020, en comparación con el 2019. Con una capacidad reducida de asientos de hasta un 71 % y hasta 1 500 millones de pasajeros menos en todo el mundo, las aerolíneas y aeropuertos enfrentan una pérdida potencial de ingresos de hasta US \$ 314 mil millones y US \$100 mil millones respectivamente para el 2020. El 9 de marzo de 2020 se estableció el grupo de trabajo de recuperación de la aviación del Consejo de la OACI para proporcionar una orientación global para el reinicio y recuperación del sector de la aviación en el marco del COVID-19.

Conformado por representantes de los estados miembros y organizaciones internacionales, regionales e industriales, incluyendo la OMS, la Organización Mundial del Turismo (OMT) publicaron recientemente el documento: “ Despegue: orientación para viajes aéreos a través de la crisis de salud pública COVID-19, en el que se establecen las medidas para reducir los riesgos para la salud de los viajeros aéreos, trabajadores de la aviación y el público en general, proporcionando un marco para abordar el impacto de la pandemia. El documento se divide en dos secciones: Medidas de mitigación de riesgos (transporte aéreo de pasajeros y carga: educación al público, distanciamiento físico, máscaras, saneamiento de rutina, controles de salud, rastreo de contactos, declaraciones de salud y pruebas) y Módulos operativos para las medidas de

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Situación COVID-19 Colombia

mitigación de riesgos aplicables a aeropuertos, aviones, tripulación y carga. Estas medidas están dentro de las normas, leyes, reglamentos, requisitos emitidas por las autoridades subnacionales, nacionales e internacionales.

La OACI respalda un enfoque gradual para hacer posible el regreso seguro a los viajes aéreos nacionales e internacionales para pasajeros y carga. La etapa de mitigación del riesgo contribuirá al transporte aéreo eficiente, seguro y sostenible de un número de pasajeros y carga de forma creciente.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Enfermedad por el coronavirus (COVID-19) Reporte de situación No. 137. Actualización 5 de junio de 2020. Fecha de consulta 05 de junio de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

ALERTAS INTERNACIONALES

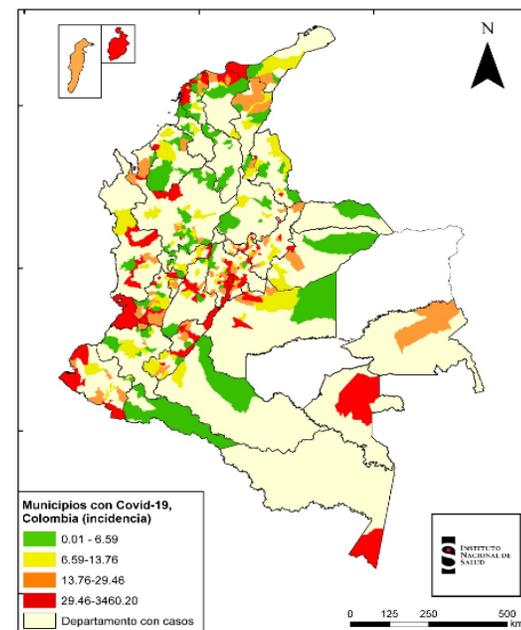
Caso probable de leishmaniasis visceral, Hatonuevo, La Guajira.

Paciente de sexo masculino de 2 años, con pertenencia étnica indígena, procedente de comunidad El cerro quien inició síntomas el 04 de mayo de 2020, consultó el 08 de mayo de 2020 y fue hospitalizado por presentar fiebre, hepatomegalia, esplenomegalia, anemia, leucopenia, y trombocitopenia. Se realizó diagnóstico a través de prueba rápida, se encuentra pendiente confirmación. El municipio ha realizado acciones de sensibilización a la comunidad e intervenciones como búsqueda activa institucional (BAI) para la identificación de otros menores sintomáticos, acciones entomológicas, censo y toma de muestras en caninos. Información preliminar, situación en seguimiento.

Fuente: Secretaria de salud departamental de La Guajira

Se han confirmado por laboratorio 35.120 casos en Colombia con resultado positivo para COVID-19 en 37 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 455 municipios. El 80,4% (28.259) de los casos se presentan en Bogotá, Cartagena, Cali, Barranquilla, Leticia, Soledad, Villavicencio, Tumaco, Medellín, Buenaventura, Santa Marta y Soacha. La mayor incidencia por 100 mil habitantes (población DANE urbana y rural), la tiene Leticia-Amazonas (3677,3), seguido por Ituango-Antioquia (860,1), Puerto Nariño-Amazonas (693,4), Puebloviejo-Magdalena (444,3), La Tola-Nariño (429,0) y Mosquera-Nariño (397,4) (Figura 20).

Figura 20. Mapa de casos confirmados COVID-19 por municipio, 04/06/2020, Colombia



Fuente: INS, Sala de Análisis del Riesgo COVID19, 2020

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Brotos
- COVID-19
- Tablas

El promedio de edad de los casos es de 39,0 años, 72,1% (25.328) se presenta en menores de 50 años; 90,8% (31.881) se encuentra en casa, 6,0% (2.097) hospitalizados y 3,2% (1.087) falleció (Tabla 1). Del total de casos confirmados el 21,8% (7.652) están relacionados con la importación, 2,5% (871) casos importados y 75,7% (26.597) en estudio.

Figura 17. Casos confirmados COVID-19 por entidad territorial y según ubicación, 04/06/2020, Colombia

| Departamento | Casa | Fallecido | Hospital | Hospital UCI | Total general |
|----------------------|--------------|-------------|-------------|--------------|---------------|
| AMAZONAS | 1777 | 68 | 50 | 4 | 1900 |
| ANTIOQUIA | 1298 | 6 | 18 | 5 | 1328 |
| ARAUCA | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| ATLANTICO | 2452 | 58 | 101 | 17 | 2631 |
| BARRANQUILLA | 2520 | 85 | 131 | 33 | 2772 |
| BOGOTA | 10783 | 283 | 600 | 99 | 11782 |
| BOLIVAR | 209 | 12 | 16 | 4 | 241 |
| BOYACA | 201 | 8 | 6 | 0 | 220 |
| BUENAVENTURA | 483 | 38 | 63 | 12 | 596 |
| CALDAS | 149 | 6 | 4 | 3 | 162 |
| CALI | 2517 | 130 | 261 | 80 | 2988 |
| CAQUETA | 22 | 1 | 0 | 0 | 24 |
| CARTAGENA | 3070 | 153 | 214 | 34 | 3474 |
| CASANARE | 36 | 0 | 0 | 0 | 36 |
| CAUCA | 111 | 5 | 8 | 1 | 125 |
| CESAR | 380 | 11 | 3 | 0 | 395 |
| CHOCO | 310 | 9 | 11 | 4 | 335 |
| CORDOBA | 144 | 8 | 14 | 6 | 172 |
| CUNDINAMARCA | 994 | 24 | 56 | 13 | 1091 |
| GUAINIA | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| GUAJIRA | 59 | 3 | 4 | 1 | 68 |
| HUILA | 238 | 9 | 1 | 0 | 252 |
| MAGDALENA | 280 | 23 | 20 | 0 | 323 |
| META | 967 | 9 | 6 | 2 | 985 |
| NARIÑO | 1212 | 55 | 103 | 11 | 1383 |
| NORTE SANTANDER | 118 | 13 | 1 | 0 | 133 |
| PUTUMAYO | 5 | 2 | 1 | 2 | 10 |
| QUINDIO | 113 | 3 | 1 | 1 | 119 |
| RISARALDA | 252 | 9 | 0 | 4 | 265 |
| SAN ANDRES | 17 | 0 | 0 | 0 | 17 |
| SANTA MARTA | 352 | 20 | 20 | 1 | 395 |
| SANTANDER | 110 | 4 | 1 | 1 | 116 |
| SUCRE | 70 | 0 | 3 | 1 | 74 |
| TOLIMA | 257 | 7 | 6 | 4 | 276 |
| VALLE | 356 | 25 | 26 | 4 | 412 |
| VAUPES | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| VICHADA | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Total general | 31881 | 1087 | 1750 | 347 | 35120 |

Fuente: INS / Sala de Análisis del Riesgo COVID-19, 2020

Se han reportado hasta este corte 1.087 muertes, notificadas en 30 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 66,1% de las muertes se registraron en Bogotá 26% (283), Cartagena 14,1% (153), Cali 12% (130), Barranquilla 7,8% (85) y Amazonas 6,3% (68). El promedio de edad fue 67,7 años, siendo el 50,1% (545) personas mayores de 70 años, 36,7% (399) entre 50 a 69, el 13,2% (143) menores de 50 años.

Con relación a la fuente de contagio el 86,1% (936) están en estudio, 12,3% (134) son relacionados con la importación y 1,6% (17) son casos importados. El 96% (1043) ocurrieron en las instituciones prestadoras de servicios de salud y el 3,5% (38) en casa. El 25,4% de las muertes se notificaron en 17 UPGD ubicadas en Cartagena, Amazonas, Barranquilla, Nariño, Cali y Bogotá. El 2,4% (26) fueron indígenas y el 0,5% (5) fueron población privada de la libertad.

El 67,9% (738) de los fallecidos presentaron por lo menos una comorbilidad, siendo las más frecuentes la hipertensión 41,5% (451), diabetes 21,9% (238), EPOC 16,7% (181), la enfermedad cardiovascular 15,1% (164) y la enfermedad renal 12,1% (131). Con relación a factores de riesgo el 9,1% (99) presentaban obesidad y el 5,1% (55) eran fumadores.

Casos de Covid-19 relacionados con trabajadores en la atención en salud

Se han identificado de forma preliminar 1.587 casos confirmados de COVID-19 caracterizados en Sivigila como trabajadores sanitarios, de los cuales 490 se encuentran en estudio. Se han caracterizado 1.098 casos, siendo el 78,7% (865) casos son relacionados con la prestación de servicios (Tabla 18)

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 18. Casos trabajadores de la salud, Colombia, 04 de junio de 2020

| Entidad territorial | asociado a la prestación | | | Comunitario | | | Importado | | Indeterminado | | | Total general |
|---------------------|--------------------------|-----------|----------|-------------|-----------|----------|-----------|----------|---------------|-----------|--------------|---------------|
| | Casa | Fallecido | Hospital | Casa | Fallecido | Hospital | Casa | Hospital | Casa | Fallecido | Hospital UCI | |
| AMAZONAS | 23 | 1 | | 10 | | | | | 2 | | | 36 |
| ANTIOQUIA | 34 | | | 39 | | | 10 | | 4 | | | 87 |
| ATLANTICO | 2 | | | | | | | | | | | 2 |
| BARRANQUILLA | 32 | | | 8 | | | 1 | | | | | 41 |
| BOGOTA | 297 | 4 | 5 | 40 | | 1 | 16 | | 14 | | | 377 |
| BOLIVAR | 5 | | | 1 | | | | | | | | 6 |
| BOYACA | 19 | | | 1 | | | | | | | | 20 |
| BUENAVENTURA | 4 | | | 1 | | | | | | | | 5 |
| CALDAS | 18 | | | 1 | | | | | | | | 19 |
| CALI | 50 | 1 | | 9 | | | 6 | 2 | 5 | 1 | 1 | 75 |
| CAQUETA | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| CARTAGENA | 77 | | 2 | 8 | 1 | | 1 | | | | | 89 |
| CASANARE | 2 | | | 1 | | | | | | | | 3 |
| CAUCA | 2 | | | 1 | | | | | | | | 3 |
| CESAR | 1 | | | 2 | | | | | | | | 3 |
| CHOCO | 9 | | | | | | | | 3 | | | 12 |
| CORDOBA | 20 | | | 1 | | | | | | | | 21 |
| CUNDINAMARCA | 9 | | | 4 | | | | | | | | 13 |
| GUAINIA | 3 | | | | | | | | 1 | | | 4 |
| HUILA | 23 | | | 4 | 1 | | | | 2 | | | 30 |
| LA GUAJIRA | 1 | | | 5 | | | | | | | | 6 |
| MAGDALENA | 24 | | | 1 | | | | | | | | 25 |
| META | 3 | | | | 1 | | | | | | | 4 |
| NARIÑO | 14 | | 2 | 1 | | | | | | | | 17 |
| NORTE DE SANTANDER | 6 | | | 4 | | | | | | | | 10 |
| QUINDIO | 11 | | | 1 | | | 1 | | | | | 13 |
| RISARALDA | 97 | | | 4 | | | | | | | | 101 |
| SAN ANDRES | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| SANTA MARTA | 44 | | | 3 | | | | | | | | 47 |
| SANTANDER | 3 | | | 2 | | | | | | | | 5 |
| SUCRE | | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| TOLIMA | 12 | | | 2 | | | | | | | | 14 |
| VALLE DEL CAUCA | 3 | | | | 1 | | 2 | | 1 | | | 7 |
| Total general | 850 | 6 | 9 | 154 | 4 | 1 | 37 | 2 | 33 | 1 | 1 | 1098 |

* Se documentó relación con la atención de casos o con compañeros de trabajo dentro del hospital que fueron positivos para COVID-19.

Adicionalmente, se realizó monitoreo de medios de comunicación y redes sociales a diario en tres horarios diferentes de todas las noticias nacionales e internacionales y se priorizaron y gestionaron las noticias que pudieran tener repercusión en salud pública y requieran intervención inmediata; se revisaron un total de 4028 noticias de las cuales 1393 eran internacionales y 2635 noticias nacionales.

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 22

Decremento
Incremento

| Departamento | Accidente ofídico | | | Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia | | | Dengue | | | ESAVI grave | | | Hepatitis A | | | Intento de suicidio | | |
|--------------------|-------------------|----------|-----------|--|----------|-----------|----------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|---------------------|----------|-----------|
| | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado |
| Amazonas | 19 | 1 | 1 | 113 | 4 | 3 | 151 | 12 | 9 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 22 | 9 |
| Antioquia | 291 | 15 | 18 | 5.681 | 236 | 192 | 1.539 | 360 | 177 | 24 | 4 | 1 | 154 | 23 | 4 | 2.036 | 2.247 | 2.036 |
| Arauca | 45 | 3 | 1 | 259 | 13 | 14 | 179 | 48 | 23 | 0 | 1 | 0 | 10 | 2 | 0 | 89 | 107 | 89 |
| Atlántico | 51 | 3 | 0 | 987 | 51 | 20 | 1.035 | 100 | 39 | 7 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 259 | 323 | 259 |
| Barranquilla | 0 | 0 | 0 | 880 | 40 | 16 | 884 | 94 | 45 | 4 | 1 | 0 | 14 | 4 | 1 | 314 | 400 | 314 |
| Bogotá | 2 | 0 | 0 | 7.475 | 358 | 206 | 0 | 0 | 0 | 54 | 9 | 2 | 63 | 15 | 2 | 926 | 442 | 926 |
| Bolívar | 81 | 6 | 2 | 787 | 40 | 33 | 606 | 98 | 34 | 1 | 1 | 0 | 10 | 1 | 3 | 177 | 192 | 177 |
| Boyacá | 30 | 2 | 0 | 2.013 | 100 | 46 | 453 | 78 | 104 | 6 | 2 | 0 | 5 | 3 | 0 | 284 | 368 | 284 |
| Buenaventura | 7 | 0 | 0 | 27 | 2 | 0 | 104 | 13 | 12 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 23 | 18 | 23 |
| Caldas | 31 | 1 | 0 | 1.236 | 60 | 38 | 319 | 55 | 67 | 2 | 1 | 0 | 6 | 2 | 0 | 425 | 440 | 425 |
| Cali | 0 | 0 | 0 | 1.599 | 88 | 42 | 9.415 | 1.105 | 956 | 3 | 2 | 0 | 38 | 8 | 0 | 557 | 633 | 557 |
| Caquetá | 90 | 4 | 3 | 322 | 16 | 7 | 1.672 | 60 | 157 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 91 | 116 | 91 |
| Cartagena | 9 | 1 | 0 | 313 | 14 | 3 | 460 | 43 | 6 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 187 | 233 | 187 |
| Casanare | 65 | 3 | 2 | 459 | 25 | 18 | 692 | 173 | 97 | 0 | 1 | 0 | 18 | 0 | 0 | 113 | 125 | 113 |
| Cauca | 78 | 3 | 4 | 2.002 | 99 | 63 | 812 | 45 | 208 | 7 | 2 | 0 | 6 | 2 | 0 | 323 | 371 | 323 |
| Cesar | 102 | 7 | 11 | 796 | 32 | 31 | 1.746 | 165 | 113 | 0 | 1 | 0 | 5 | 2 | 1 | 257 | 284 | 257 |
| Choco | 92 | 4 | 5 | 49 | 1 | 0 | 220 | 25 | 58 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 41 | 46 | 41 |
| Córdoba | 120 | 6 | 8 | 1.351 | 60 | 33 | 1.300 | 117 | 44 | 4 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 315 | 395 | 315 |
| Cundinamarca | 39 | 2 | 0 | 4.302 | 179 | 122 | 2.434 | 269 | 505 | 11 | 2 | 0 | 50 | 4 | 3 | 695 | 887 | 695 |
| Guainía | 5 | 0 | 0 | 45 | 2 | 3 | 15 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 6 | 10 |
| Guaviare | 52 | 2 | 1 | 118 | 4 | 1 | 92 | 48 | 13 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 22 | 17 | 22 |
| Huila | 58 | 3 | 4 | 1.345 | 64 | 38 | 5.462 | 306 | 487 | 17 | 2 | 0 | 4 | 4 | 0 | 277 | 418 | 277 |
| La Guajira | 42 | 2 | 3 | 703 | 26 | 27 | 373 | 71 | 13 | 3 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 100 | 110 | 100 |
| Magdalena | 45 | 4 | 2 | 821 | 37 | 23 | 379 | 47 | 39 | 2 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 102 | 152 | 102 |
| Meta | 115 | 7 | 6 | 1.156 | 52 | 40 | 1.943 | 533 | 182 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 267 | 338 | 267 |
| Nariño | 60 | 2 | 0 | 2.137 | 89 | 55 | 211 | 37 | 34 | 2 | 1 | 0 | 5 | 2 | 0 | 456 | 581 | 456 |
| Norte de Santander | 172 | 7 | 2 | 1.292 | 74 | 46 | 862 | 331 | 121 | 6 | 2 | 0 | 82 | 8 | 3 | 313 | 366 | 313 |
| Putumayo | 66 | 3 | 2 | 471 | 17 | 11 | 610 | 122 | 146 | 0 | 1 | 0 | 9 | 0 | 0 | 127 | 148 | 127 |
| Quindío | 3 | 0 | 0 | 865 | 48 | 37 | 319 | 197 | 44 | 2 | 1 | 0 | 4 | 2 | 0 | 220 | 264 | 220 |
| Risaralda | 17 | 2 | 0 | 1.248 | 58 | 39 | 356 | 41 | 74 | 1 | 1 | 0 | 30 | 1 | 2 | 421 | 563 | 421 |
| San Andrés | 0 | 0 | 0 | 105 | 5 | 3 | 43 | 3 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 9 | 4 |
| Santa Marta D.E. | 9 | 1 | 2 | 448 | 31 | 10 | 179 | 35 | 4 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 101 | 109 | 101 |
| Santander | 92 | 4 | 4 | 1.939 | 91 | 62 | 2.725 | 764 | 468 | 9 | 2 | 0 | 72 | 6 | 1 | 419 | 476 | 419 |
| Sucre | 30 | 2 | 1 | 853 | 44 | 24 | 1.291 | 130 | 60 | 8 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 171 | 196 | 171 |
| Tolima | 65 | 3 | 1 | 1.772 | 84 | 50 | 5.191 | 548 | 466 | 8 | 1 | 0 | 15 | 4 | 1 | 487 | 577 | 487 |
| Valle | 20 | 1 | 2 | 2.385 | 121 | 64 | 11.302 | 316 | 1.468 | 9 | 2 | 0 | 9 | 2 | 1 | 529 | 560 | 529 |
| Vaupés | 17 | 1 | 1 | 44 | 2 | 1 | 54 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 12 | 12 | 12 |
| Vichada | 26 | 1 | 1 | 77 | 3 | 1 | 17 | 17 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 10 | 9 |
| Total nacional | 2.046 | 104 | 87 | 48.475 | 2.273 | 1.422 | 55.445 | 6.413 | 6.281 | 197 | 59 | 3 | 623 | 103 | 22 | 11.168 | 12.561 | 11.168 |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 22

Decremento
Incremento

| Departamento | IRAG inusitado | | | Malaria | | | Meningitis bacteriana | | | Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias | | | Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general | | | Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI | | |
|--------------------|----------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|-----------------------|----------|-----------|---|----------|-----------|--|----------|-----------|---|----------|-----------|
| | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado |
| Amazonas | 67 | 3 | 31 | 866 | 185 | 37 | 5 | 1 | 1 | 3.144 | 943 | 846 | 110 | 15 | 26 | 0 | 0 | 0 |
| Antioquia | 600 | 91 | 198 | 2.912 | 970 | 798 | 46 | 20 | 10 | 288.669 | 71.207 | 16.674 | 9.258 | 2.419 | 827 | 415 | 55 | 60 |
| Arauca | 18 | 3 | 11 | 21 | 2 | 3 | 5 | 2 | 1 | 10.494 | 2.308 | 784 | 331 | 124 | 39 | 8 | 1 | 5 |
| Atlántico | 305 | 11 | 218 | 0 | 1 | 0 | 13 | 4 | 2 | 29.837 | 9.497 | 1.632 | 389 | 218 | 59 | 187 | 52 | 42 |
| Barranquilla | 584 | 45 | 371 | 4 | 1 | 0 | 10 | 3 | 3 | 50.632 | 14.649 | 3.411 | 1.480 | 257 | 275 | 467 | 42 | 132 |
| Bogotá | 1.833 | 247 | 731 | 0 | 1 | 0 | 67 | 27 | 16 | 534.893 | 140.168 | 41.786 | 21.048 | 8.161 | 2.397 | 3.495 | 690 | 597 |
| Bolívar | 136 | 21 | 63 | 787 | 162 | 283 | 4 | 6 | 0 | 42.886 | 9.769 | 4.809 | 725 | 148 | 29 | 9 | 0 | 0 |
| Boyacá | 79 | 20 | 28 | 1 | 2 | 0 | 8 | 2 | 5 | 37.394 | 15.195 | 3.077 | 1.295 | 458 | 159 | 81 | 23 | 14 |
| Buenaventura | 0 | 0 | 0 | 229 | 135 | 41 | 3 | 1 | 1 | 7.204 | 1.389 | 598 | 204 | 0 | 17 | 10 | 0 | 1 |
| Caldas | 65 | 9 | 26 | 7 | 4 | 1 | 3 | 1 | 0 | 32.229 | 8.902 | 2.599 | 1.058 | 369 | 158 | 217 | 36 | 39 |
| Cali | 946 | 120 | 346 | 0 | 8 | 0 | 21 | 16 | 4 | 86.495 | 26.770 | 4.965 | 2.174 | 703 | 201 | 197 | 61 | 66 |
| Caquetá | 16 | 3 | 3 | 6 | 3 | 1 | 4 | 1 | 0 | 13.648 | 4.251 | 1.164 | 439 | 168 | 32 | 6 | 2 | 0 |
| Cartagena | 721 | 37 | 478 | 3 | 2 | 0 | 5 | 5 | 1 | 65.240 | 15.087 | 5.299 | 2.173 | 291 | 606 | 744 | 101 | 230 |
| Casanare | 20 | 3 | 7 | 6 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 7.526 | 2.565 | 612 | 185 | 55 | 16 | 41 | 0 | 10 |
| Cauca | 214 | 27 | 80 | 2.264 | 131 | 640 | 6 | 2 | 2 | 46.848 | 10.549 | 4.777 | 496 | 205 | 10 | 3 | 0 | 0 |
| Cesar | 133 | 31 | 49 | 16 | 2 | 0 | 3 | 1 | 2 | 28.385 | 11.065 | 1.848 | 1.490 | 537 | 161 | 227 | 23 | 33 |
| Choco | 59 | 7 | 40 | 8.803 | 2.283 | 2.085 | 2 | 2 | 0 | 4.468 | 1.448 | 454 | 501 | 143 | 45 | 0 | 0 | 0 |
| Córdoba | 80 | 14 | 25 | 2.628 | 394 | 502 | 5 | 3 | 1 | 39.772 | 12.156 | 4.345 | 452 | 295 | 28 | 116 | 29 | 6 |
| Cundinamarca | 460 | 51 | 228 | 0 | 1 | 0 | 16 | 6 | 1 | 102.542 | 26.829 | 8.588 | 3.179 | 957 | 277 | 458 | 59 | 151 |
| Guainía | 0 | 0 | 0 | 1.329 | 144 | 371 | 1 | 1 | 1 | 639 | 197 | 33 | 26 | 25 | 3 | 1 | 0 | 0 |
| Guaviare | 2 | 0 | 2 | 953 | 93 | 229 | 1 | 1 | 1 | 2.644 | 755 | 382 | 116 | 48 | 14 | 0 | 0 | 0 |
| Huila | 200 | 20 | 98 | 3 | 1 | 0 | 5 | 3 | 1 | 42.998 | 12.233 | 2.647 | 1.045 | 373 | 234 | 143 | 33 | 14 |
| La Guajira | 75 | 12 | 32 | 14 | 2 | 2 | 3 | 2 | 0 | 36.807 | 11.118 | 2.657 | 2.195 | 401 | 292 | 23 | 12 | 3 |
| Magdalena | 125 | 14 | 92 | 17 | 1 | 0 | 2 | 2 | 1 | 27.608 | 7.398 | 2.294 | 589 | 123 | 116 | 7 | 0 | 2 |
| Meta | 57 | 9 | 18 | 299 | 19 | 145 | 9 | 2 | 3 | 25.693 | 7.280 | 2.135 | 584 | 178 | 178 | 62 | 21 | 26 |
| Nariño | 96 | 12 | 52 | 7.424 | 833 | 1.281 | 16 | 5 | 6 | 56.857 | 18.408 | 3.178 | 1.521 | 542 | 68 | 10 | 9 | 0 |
| Norte de Santander | 305 | 21 | 181 | 2.359 | 64 | 334 | 17 | 3 | 7 | 53.735 | 12.262 | 4.600 | 2.724 | 661 | 274 | 237 | 26 | 61 |
| Putumayo | 26 | 3 | 13 | 16 | 2 | 1 | 6 | 2 | 0 | 8.601 | 3.336 | 587 | 384 | 141 | 27 | 2 | 0 | 0 |
| Quindío | 50 | 7 | 25 | 3 | 1 | 0 | 3 | 1 | 2 | 24.486 | 6.904 | 2.505 | 790 | 367 | 81 | 53 | 18 | 8 |
| Risaralda | 72 | 15 | 20 | 279 | 45 | 95 | 7 | 3 | 0 | 27.586 | 8.575 | 2.341 | 928 | 318 | 86 | 74 | 14 | 8 |
| San Andrés | 10 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2.366 | 768 | 78 | 267 | 81 | 8 | 0 | 1 | 0 |
| Santa Marta D.E. | 107 | 23 | 28 | 0 | 2 | 0 | 4 | 1 | 2 | 5.585 | 1.830 | 520 | 447 | 140 | 9 | 81 | 12 | 7 |
| Santander | 144 | 17 | 58 | 20 | 3 | 3 | 11 | 6 | 1 | 57.251 | 13.126 | 3.509 | 5.241 | 749 | 743 | 767 | 66 | 121 |
| Sucre | 44 | 2 | 31 | 17 | 3 | 2 | 5 | 4 | 1 | 26.356 | 6.936 | 1.644 | 1.247 | 517 | 119 | 291 | 42 | 28 |
| Tolima | 122 | 18 | 48 | 0 | 1 | 0 | 17 | 2 | 4 | 55.612 | 14.604 | 3.903 | 1.223 | 370 | 105 | 280 | 55 | 18 |
| Valle | 717 | 49 | 475 | 72 | 8 | 6 | 15 | 5 | 0 | 47.568 | 14.726 | 3.477 | 1.128 | 268 | 134 | 88 | 1 | 22 |
| Vaupés | 1 | 0 | 1 | 63 | 19 | 13 | 2 | 1 | 0 | 245 | 201 | 31 | 17 | 10 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Vichada | 5 | 0 | 3 | 590 | 85 | 126 | 2 | 1 | 1 | 1.054 | 268 | 114 | 27 | 8 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| Total nacional | 8.494 | 959 | 4.110 | 32.011 | 5.615 | 7.000 | 352 | 149 | 81 | 1.935.997 | 525.664 | 144.903 | 67.486 | 20.832 | 7.858 | 8.800 | 1.481 | 1.704 |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 22

Decremento
Incremento

| Departamento | Morbilidad por EDA | | | Mortalidad perinatal y neonatal tardía | | | Parálisis flácida aguda | | | Parotiditis | | | Síndrome de rubeola congénita | | | Tosferina | | | Varicela | | |
|--------------------|--------------------|----------|-----------|--|----------|-----------|-------------------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|-------------------------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|
| | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado | Acumulado 2020 | Esperado | Observado |
| Amazonas | 1.371 | 496 | 127 | 7 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 34 | 16 | 0 |
| Antioquia | 141.132 | 34.687 | 11.376 | 394 | 86 | 65 | 3 | 7 | 0 | 365 | 67 | 42 | 22 | 2 | 1 | 138 | 76 | 1 | 1.426 | 704 | 69 |
| Arauca | 2.989 | 878 | 360 | 29 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 12 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 7 | 0 | 83 | 51 | 3 |
| Atlántico | 13.668 | 5.404 | 989 | 91 | 20 | 16 | 0 | 2 | 0 | 36 | 16 | 4 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 369 | 251 | 9 |
| Barranquilla | 27.871 | 7.702 | 2.551 | 128 | 27 | 18 | 1 | 1 | 0 | 68 | 21 | 5 | 0 | 1 | 0 | 3 | 2 | 0 | 401 | 311 | 9 |
| Bogotá | 290.525 | 60.824 | 15.882 | 477 | 107 | 83 | 4 | 8 | 0 | 1.272 | 313 | 117 | 63 | 4 | 3 | 260 | 249 | 1 | 2.365 | 1.964 | 103 |
| Bolívar | 10.181 | 3.674 | 1.312 | 87 | 20 | 21 | 2 | 2 | 0 | 18 | 6 | 2 | 1 | 1 | 0 | 6 | 3 | 0 | 378 | 142 | 13 |
| Boyacá | 19.717 | 4.916 | 1.407 | 70 | 15 | 7 | 2 | 1 | 0 | 65 | 27 | 5 | 2 | 1 | 0 | 8 | 14 | 0 | 300 | 159 | 20 |
| Buenaventura | 1.527 | 801 | 131 | 26 | 8 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 49 | 12 | 0 |
| Caldas | 12.488 | 3.484 | 1.058 | 42 | 11 | 4 | 0 | 1 | 0 | 24 | 10 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 10 | 0 | 179 | 109 | 9 |
| Cali | 71.265 | 15.224 | 3.007 | 107 | 34 | 15 | 2 | 2 | 0 | 98 | 26 | 16 | 0 | 1 | 0 | 15 | 15 | 0 | 760 | 334 | 23 |
| Caquetá | 5.744 | 1.802 | 446 | 32 | 8 | 4 | 0 | 1 | 0 | 37 | 4 | 4 | 0 | 1 | 0 | 16 | 7 | 0 | 128 | 37 | 7 |
| Cartagena | 19.572 | 4.822 | 2.135 | 76 | 21 | 10 | 0 | 1 | 0 | 19 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 217 | 164 | 3 |
| Casanare | 5.029 | 1.366 | 532 | 38 | 6 | 12 | 1 | 0 | 0 | 49 | 2 | 2 | 7 | 1 | 0 | 3 | 4 | 0 | 95 | 39 | 8 |
| Cauca | 20.992 | 5.131 | 2.470 | 119 | 24 | 20 | 2 | 2 | 0 | 48 | 8 | 6 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0 | 198 | 84 | 12 |
| Cesar | 12.152 | 5.469 | 1.276 | 101 | 29 | 17 | 0 | 1 | 0 | 19 | 7 | 1 | 1 | 1 | 0 | 8 | 5 | 1 | 182 | 82 | 13 |
| Choco | 3.576 | 1.055 | 368 | 55 | 15 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 | 0 | 43 | 7 | 4 |
| Córdoba | 21.884 | 5.672 | 4.287 | 155 | 37 | 19 | 1 | 2 | 0 | 76 | 8 | 17 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 743 | 304 | 21 |
| Cundinamarca | 57.083 | 12.200 | 4.201 | 197 | 41 | 39 | 1 | 3 | 0 | 203 | 48 | 23 | 19 | 1 | 1 | 52 | 46 | 1 | 895 | 435 | 40 |
| Guainía | 867 | 152 | 130 | 6 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5 | 0 |
| Guaviare | 1.516 | 371 | 233 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 22 | 8 | 3 |
| Huila | 21.891 | 4.394 | 2.216 | 76 | 19 | 12 | 5 | 1 | 0 | 200 | 13 | 8 | 0 | 0 | 0 | 18 | 21 | 2 | 451 | 120 | 5 |
| La Guajira | 15.475 | 4.677 | 1.833 | 144 | 26 | 29 | 0 | 2 | 0 | 8 | 5 | 3 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 131 | 78 | 9 |
| Magdalena | 13.065 | 4.490 | 1.624 | 76 | 17 | 19 | 1 | 1 | 0 | 24 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 104 | 69 | 4 |
| Meta | 15.775 | 5.312 | 1.296 | 77 | 17 | 10 | 1 | 1 | 0 | 51 | 9 | 9 | 1 | 1 | 0 | 14 | 9 | 0 | 228 | 159 | 9 |
| Nariño | 26.459 | 8.024 | 2.196 | 107 | 23 | 22 | 3 | 2 | 0 | 242 | 9 | 10 | 1 | 1 | 0 | 33 | 20 | 0 | 330 | 239 | 20 |
| Norte de Santander | 25.720 | 6.391 | 2.496 | 120 | 22 | 24 | 3 | 2 | 1 | 98 | 26 | 8 | 0 | 1 | 0 | 22 | 16 | 0 | 730 | 290 | 21 |
| Putumayo | 3.954 | 1.209 | 402 | 23 | 7 | 5 | 0 | 0 | 0 | 72 | 2 | 7 | 0 | 1 | 0 | 3 | 2 | 0 | 151 | 28 | 4 |
| Quindío | 12.301 | 2.806 | 1.326 | 39 | 6 | 3 | 0 | 1 | 0 | 16 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 141 | 76 | 12 |
| Risaralda | 17.028 | 4.579 | 2.136 | 62 | 10 | 11 | 2 | 1 | 0 | 31 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 278 | 89 | 13 |
| San Andrés | 1.007 | 324 | 53 | 6 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 9 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 42 | 8 | 1 |
| Santa Marta D. E. | 5.582 | 1.465 | 438 | 25 | 10 | 8 | 0 | 1 | 0 | 8 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 83 | 61 | 3 |
| Santander | 40.618 | 7.967 | 3.267 | 102 | 26 | 14 | 2 | 2 | 0 | 45 | 14 | 6 | 0 | 0 | 0 | 29 | 27 | 0 | 608 | 267 | 37 |
| Sucre | 11.508 | 3.899 | 1.214 | 84 | 17 | 14 | 5 | 1 | 0 | 29 | 15 | 2 | 3 | 1 | 0 | 19 | 15 | 0 | 471 | 174 | 11 |
| Tolima | 21.778 | 6.153 | 1.766 | 73 | 21 | 9 | 4 | 2 | 0 | 24 | 11 | 0 | 4 | 1 | 0 | 16 | 14 | 1 | 322 | 184 | 16 |
| Valle | 26.153 | 7.524 | 2.274 | 64 | 23 | 12 | 0 | 2 | 0 | 124 | 11 | 26 | 1 | 1 | 0 | 19 | 4 | 0 | 437 | 253 | 27 |
| Vaupés | 180 | 94 | 23 | 7 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 5 | 0 | |
| Vichada | 587 | 214 | 135 | 22 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 17 | 6 | 5 | |
| Total nacional | 1.000.230 | 245.649 | 78.973 | 3.347 | 766 | 559 | 45 | 55 | 1 | 3.399 | 703 | 340 | 129 | 27 | 5 | 711 | 598 | 7 | 13.394 | 7.324 | 566 |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 22

Decremento
Incremento

| Departamento | Chagas agudo | | Chikungunya | | Difteria | | Enfermedad por virus Zika | | Leishmaniasis | | Leptospirosis | | Mortalidad materna | | Mortalidad por IRA en menores de 5 años | |
|--------------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|---------------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|---|----------------|
| | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 |
| Amazonas | 0 | 0 | 5 | 2 | 0 | 0 | 6 | 0 | 9 | 2 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 |
| Antioquia | 1 | 0 | 22 | 4 | 0 | 1 | 13 | 5 | 742 | 461 | 175 | 179 | 13 | 6 | 33 | 22 |
| Arauca | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1 | 9 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| Atlántico | 1 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 | 3 | 1 | 0 | 15 | 30 | 5 | 3 | 3 | 4 |
| Barranquilla | 0 | 0 | 9 | 1 | 0 | 0 | 10 | 2 | 1 | 1 | 25 | 24 | 4 | 6 | 3 | 3 |
| Bogotá | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 2 | 7 | 0 | 0 | 20 | 25 | 11 | 10 | 33 | 15 |
| Bolívar | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 | 174 | 138 | 23 | 17 | 4 | 4 | 9 | 6 |
| Boyacá | 2 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 3 | 5 | 64 | 16 | 5 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 |
| Buenaventura | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 6 | 15 | 15 | 3 | 2 | 1 | 5 |
| Caldas | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 69 | 52 | 6 | 9 | 1 | 3 | 3 | 0 |
| Cali | 0 | 0 | 43 | 15 | 0 | 0 | 235 | 20 | 4 | 0 | 62 | 50 | 3 | 5 | 6 | 5 |
| Caquetá | 1 | 0 | 7 | 2 | 0 | 0 | 2 | 8 | 134 | 58 | 4 | 5 | 2 | 3 | 3 | 4 |
| Cartagena | 0 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 5 | 1 | 0 | 3 | 6 | 6 | 4 | 2 | 6 | 7 |
| Casanare | 9 | 5 | 12 | 3 | 0 | 0 | 12 | 1 | 7 | 0 | 4 | 3 | 0 | 2 | 1 | 2 |
| Cauca | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 3 | 2 | 50 | 29 | 11 | 20 | 5 | 4 | 3 | 3 |
| Cesar | 2 | 0 | 3 | 1 | 0 | 2 | 9 | 1 | 17 | 10 | 10 | 19 | 6 | 3 | 9 | 2 |
| Choco | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 170 | 61 | 25 | 17 | 6 | 4 | 14 | 18 |
| Córdoba | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 9 | 1 | 78 | 28 | 10 | 8 | 6 | 6 | 5 | 7 |
| Cundinamarca | 1 | 0 | 33 | 24 | 0 | 0 | 24 | 16 | 115 | 21 | 25 | 30 | 6 | 8 | 11 | 5 |
| Guainía | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 27 | 4 | 3 | 7 | 0 | 0 | 3 | 1 |
| Guaviare | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 161 | 122 | 21 | 4 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Huila | 0 | 0 | 20 | 5 | 0 | 0 | 15 | 1 | 20 | 4 | 22 | 33 | 1 | 0 | 3 | 9 |
| La Guajira | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 27 | 5 | 3 | 4 | 10 | 12 | 15 | 18 |
| Magdalena | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 2 | 6 | 6 | 6 | 4 | 8 | 4 |
| Meta | 1 | 0 | 20 | 5 | 0 | 0 | 19 | 1 | 265 | 49 | 9 | 6 | 2 | 6 | 4 | 8 |
| Nariño | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 303 | 86 | 8 | 11 | 7 | 8 | 7 | 9 |
| Norte de Santander | 1 | 0 | 11 | 0 | 1 | 3 | 43 | 0 | 272 | 48 | 5 | 11 | 5 | 6 | 4 | 6 |
| Putumayo | 0 | 1 | 32 | 8 | 0 | 0 | 47 | 2 | 105 | 21 | 5 | 7 | 1 | 3 | 3 | 2 |
| Quindío | 0 | 0 | 4 | 3 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 14 | 18 | 0 | 0 | 3 | 2 |
| Risaralda | 0 | 0 | 17 | 8 | 0 | 0 | 9 | 6 | 140 | 35 | 36 | 77 | 2 | 0 | 5 | 4 |
| San Andrés | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Santa Marta D.E. | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 7 | 1 | 3 | 7 | 2 | 3 | 2 | 2 |
| Santander | 3 | 1 | 39 | 9 | 0 | 0 | 58 | 5 | 341 | 185 | 13 | 20 | 3 | 4 | 4 | 5 |
| Sucre | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 6 | 1 | 29 | 20 | 10 | 21 | 2 | 2 | 6 | 4 |
| Tolima | 2 | 0 | 43 | 24 | 0 | 0 | 33 | 18 | 585 | 121 | 108 | 103 | 4 | 2 | 9 | 6 |
| Valle | 0 | 0 | 10 | 5 | 0 | 0 | 58 | 2 | 22 | 2 | 111 | 152 | 3 | 1 | 5 | 5 |
| Vaupés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 21 | 15 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 |
| Vichada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 25 | 15 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | 3 |
| Total nacional | 28 | 8 | 384 | 135 | 1 | 12 | 657 | 112 | 4.016 | 1.624 | 828 | 951 | 136 | 130 | 238 | 204 |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 22

Decremento
Incremento

| Departamento | Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años | | Sarampión/Rubeola | | Sífilis congénita | | Sífilis gestacional | | Tetanos accidental | | Tuberculosis | | Tuberculosis farmacoresistente | | Violencia de género e intrafamiliar | |
|--------------------|--|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|---------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------------------|----------------|-------------------------------------|----------------|
| | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 | Acumulado esperado | Acumulado 2020 |
| Amazonas | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 26 | 9 | 0 | 0 | 110 | 119 |
| Antioquia | 6 | 2 | 57 | 41 | 53 | 72 | 239 | 385 | 2 | 0 | 1.086 | 1.078 | 43 | 32 | 5.612 | 7.610 |
| Arauca | 2 | 0 | 2 | 3 | 4 | 20 | 27 | 54 | 0 | 0 | 48 | 61 | 1 | 0 | 220 | 321 |
| Atlántico | 2 | 7 | 12 | 2 | 13 | 30 | 70 | 106 | 1 | 0 | 158 | 135 | 9 | 5 | 559 | 858 |
| Barranquilla | 1 | 3 | 11 | 26 | 13 | 35 | 44 | 162 | 0 | 0 | 267 | 220 | 6 | 4 | 370 | 601 |
| Bogotá | 3 | 0 | 66 | 305 | 57 | 119 | 325 | 436 | 0 | 0 | 484 | 449 | 11 | 15 | 4.253 | 5.377 |
| Bolívar | 4 | 3 | 10 | 0 | 11 | 16 | 58 | 84 | 2 | 0 | 52 | 56 | 1 | 1 | 634 | 907 |
| Boyacá | 3 | 0 | 11 | 2 | 4 | 6 | 29 | 32 | 0 | 0 | 51 | 53 | 1 | 0 | 1.165 | 1.176 |
| Buenaventura | 1 | 1 | 3 | 0 | 5 | 1 | 49 | 21 | 0 | 0 | 108 | 36 | 13 | 0 | 72 | 70 |
| Caldas | 0 | 0 | 9 | 3 | 6 | 5 | 38 | 45 | 0 | 0 | 136 | 92 | 1 | 0 | 782 | 930 |
| Cali | 3 | 0 | 19 | 0 | 16 | 19 | 166 | 163 | 0 | 1 | 517 | 435 | 24 | 5 | 2.107 | 2.207 |
| Caquetá | 3 | 0 | 3 | 1 | 4 | 3 | 24 | 29 | 0 | 0 | 76 | 54 | 3 | 4 | 305 | 313 |
| Cartagena | 1 | 0 | 9 | 1 | 19 | 10 | 50 | 40 | 1 | 0 | 128 | 93 | 1 | 2 | 334 | 234 |
| Casanare | 1 | 0 | 4 | 0 | 5 | 7 | 23 | 34 | 0 | 0 | 52 | 51 | 2 | 0 | 501 | 426 |
| Cauca | 3 | 1 | 13 | 3 | 13 | 2 | 39 | 75 | 0 | 0 | 115 | 81 | 1 | 2 | 857 | 1.051 |
| Cesar | 7 | 6 | 11 | 3 | 8 | 12 | 104 | 118 | 1 | 2 | 130 | 124 | 2 | 0 | 830 | 874 |
| Choco | 8 | 3 | 5 | 0 | 15 | 19 | 36 | 35 | 0 | 1 | 113 | 71 | 1 | 0 | 102 | 85 |
| Córdoba | 5 | 2 | 15 | 2 | 12 | 13 | 91 | 96 | 3 | 4 | 113 | 99 | 1 | 0 | 775 | 1.023 |
| Cundinamarca | 2 | 0 | 27 | 8 | 18 | 22 | 78 | 146 | 0 | 0 | 160 | 172 | 2 | 2 | 2.444 | 3.362 |
| Guainía | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 4 | 5 | 0 | 0 | 24 | 32 |
| Guaviare | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 8 | 5 | 0 | 0 | 14 | 16 | 0 | 0 | 67 | 92 |
| Huila | 5 | 0 | 9 | 1 | 6 | 7 | 55 | 62 | 1 | 1 | 154 | 149 | 1 | 0 | 1.703 | 1.998 |
| La Guajira | 17 | 20 | 8 | 5 | 13 | 28 | 54 | 111 | 1 | 0 | 120 | 149 | 2 | 2 | 354 | 585 |
| Magdalena | 5 | 3 | 8 | 0 | 8 | 15 | 76 | 69 | 2 | 1 | 56 | 46 | 1 | 1 | 382 | 544 |
| Meta | 3 | 2 | 9 | 3 | 13 | 16 | 58 | 109 | 0 | 0 | 193 | 187 | 5 | 3 | 637 | 611 |
| Nariño | 4 | 3 | 14 | 16 | 11 | 7 | 76 | 107 | 1 | 0 | 71 | 45 | 4 | 0 | 1.201 | 1.137 |
| Norte de Santander | 3 | 0 | 14 | 34 | 10 | 26 | 49 | 196 | 0 | 0 | 202 | 212 | 4 | 2 | 951 | 1.216 |
| Putumayo | 2 | 2 | 3 | 0 | 2 | 6 | 19 | 31 | 0 | 0 | 44 | 36 | 0 | 1 | 256 | 352 |
| Quindío | 0 | 0 | 5 | 1 | 4 | 4 | 37 | 48 | 0 | 0 | 103 | 75 | 3 | 1 | 605 | 650 |
| Risaralda | 2 | 1 | 8 | 2 | 5 | 8 | 58 | 61 | 0 | 0 | 240 | 168 | 11 | 7 | 843 | 1.115 |
| San Andrés | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 6 | 5 | 0 | 0 | 23 | 49 |
| Santa Marta D.E. | 2 | 1 | 5 | 8 | 3 | 8 | 21 | 31 | 0 | 1 | 69 | 85 | 1 | 0 | 175 | 259 |
| Santander | 1 | 0 | 19 | 6 | 14 | 22 | 91 | 149 | 0 | 0 | 270 | 267 | 7 | 2 | 2.444 | 1.936 |
| Sucre | 2 | 1 | 8 | 1 | 9 | 11 | 69 | 81 | 2 | 0 | 33 | 43 | 1 | 1 | 542 | 765 |
| Tolima | 2 | 1 | 11 | 2 | 11 | 20 | 45 | 83 | 1 | 0 | 207 | 187 | 2 | 3 | 554 | 834 |
| Valle | 3 | 3 | 17 | 8 | 11 | 15 | 81 | 86 | 0 | 1 | 253 | 214 | 7 | 9 | 1.686 | 2.262 |
| Vaupés | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 5 | 3 | 0 | 0 | 37 | 56 |
| Vichada | 3 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 22 | 0 | 0 | 7 | 12 | 0 | 0 | 61 | 56 |
| Total nacional | 117 | 69 | 426 | 489 | 390 | 606 | 2.289 | 3.321 | 18 | 12 | 5.861 | 5.273 | 164 | 104 | 34.577 | 42.093 |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Semana epidemiológica 22

24 al 30 de mayo de 2020



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/10.33610/23576189.2020.22>
2020

Asistencia técnica de:

**Bloomberg
Philanthropies**

 **DATA FOR
HEALTH INITIATIVE**

Expertos Temáticos

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

Diana Carolina Malo dmalo@ins.gov.co

Carolina Ferro cferro@ins.gov.co

Maria Angelica Avila mavila@ins.gov.co

Brotos

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

Jorge Díaz jdiaz@ins.gov.co

Tablas de mando

Yudy Silva Lizarazo ysilva@ins.gov.co

Diana Rivera drivera@ins.gov.co

Edición

Dr. Hernán Quijada Bonilla hquijada@ins.gov.co

Diseño y diagramación

Alexander Casas acasasc@ins.gov.co

Tema Central: Comportamiento de Intoxicaciones por

Escobar-Wilches De



Conozca más en
www.ins.gov.co



Consulte
el historial de
publicaciones
del BES



La salud
es de todos

Minsalud