



Minsalud

# Semana epidemiológica 33 9 al 15 de agosto de 2020



Comportamiento de COVID 19 en población indígena en Colombia



#### 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.



#### **Brotes**

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.





Comportamiento de COVID 19 en población indígena en Colombia



# Comportamiento de COVID 19 en población afrocolombiana, 20 de agosto de 2020

El Sistema de vigilancia en salud pública nacional en Colombia establece la obligatoriedad de la notificación de los eventos de interés en salud pública incluyendo el COVID¬19, por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD). La información es compilada por los siguientes niveles administrativos en los municipios, departamentos y al nivel nacional en el Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social. La ficha de notificación establecida por el sistema de vigilancia nacional cuenta con las variables de población étnica, incluyendo la variable que identifica a la población negra, mulato y afrocolombiano, raizal, palenquero. Esta información es diligenciada por el personal asistencial y depende del autorreconocimiento de la población, considerando que al momento en Colombia no se cuenta con un sistema censal de la población negra, mulato y afrocolombiano.

Según el Censo Nacional realizado por DANE en el 2018 el volumen de la población negra, afrocolombiana, raizal y palenquera es de 2.974.838 en el 2020, lo que corresponde al 8,34 % de la población total nacional. En una distribución similar para hombres y mujeres, y en proporción por edad se registra el 28,7 % para individuos de 0 a 14 años, 64,8% de 16 a 64 años y de 65 años o más el 6,43%.

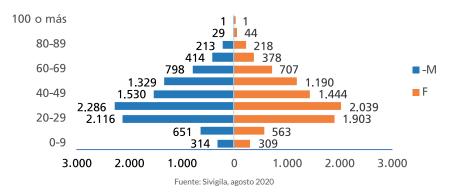
Con corte al 20 de agosto de 2020, se han presentado un total de 18.477 casos confirmados de COVID-19 en población afro, lo que representa un 3,68 % del total de casos nacionales. De estos 14.360 se encuentran recuperados (77,72 %), 3.345 se encuentran Activos (18,10 %) y han fallecido 733 (3.97 %). Se registra una incidencia población afro de 621,11 casos por 100.000 habitantes a nivel nacional y una tasa de mortalidad de 24,63 por 100.000 habitantes.

Se observa un mayor número de casos en Bogotá con 6.645 casos (35,96 %), Antioquia con 2.039 casos (11,04 %), Valle del Cauca con 1.787 casos (9,67 %), Barranquilla con 1.589 (8, 60 %), Atlántico con 1.201 casos (6,50 %), Cartagena con 840 casos (4,55 %), Cundinamarca con 554 casos (3 %), Nariño con 452 casos (2,45 %), Santander con 341 casos (1,85 %), Córdoba CON 325 casos (1,76 %), Sucre con 316 casos

(1,71 %), Santa Marta con 303 casos (1,64 %) y Tolima con 251 casos (1,36 5), para un total del 90 % de los casos en población afro.

En la distribución de casos por sexo, en los hombres se encuentra la mayor proporción de casos con un 52,39 % (9.681 casos) y un 47,61 % para las mujeres (8.796). En la distribución por grupo etario se encuentra la mayor proporción de casos en el grupo de 30 a 39 años con un 23,41 % y en el grupo de 20 a 29 años con un 21,75 %, seguido del grupo de 40 a 49 años con un 16,10 % lo que representa el 61,25 % de los casos. La población de 80 años o más representan el 2,74 % de los casos confirmados en población afro (Figura 1).

Figura 1. Distribución de casos de COVID-19 en población afro por grupo etáreo y sexo a nivel nacional



Se registran 733 muertes, con una tasa de letalidad del 3,96%. El mayor número de muertes por entidad territorial es en Bogotá con 232 muertes(31,65 %),Barranquilla con 90 muertes(12,28 %), Atlántico con 74 muertes(10,10 %), Valle del Cauca con 72 muertes(9,82 %), Antioquia con 42 casos (5,73 %), Cartagena con 32 muertes (4,37 %), Córdoba con 21 muertes (2,86 %), Nariño con 20 muertes(2,73 %), Sucre con 16 muertes(2,18 %), norte de Santander con 15 muertes(2,05 %), y Santa Marta, Santander y Cundinamarca cada uno con 14 muertes(1,91 %), lo que representa el 91,13 % de las muertes por COVID-19 en población afro.

El 90,76 % de los casos se encuentran en casa (16.769 casos), 813 casos (4,40 %) requirieron atención en hospital y 108 casos requirieron

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19





manejo en UCI (0,58 %). De los 3.345 casos activos de los cuales 2.582 casos son leves (77,19 %), 672 casos moderados (20,09 %) y 91 casos graves (2,72 %). Los municipios con mayor número de casos son Cali con 1.381 casos(7,47 %), Medellín con 1.145 casos (6,20%), Cartagena con 840 casos(4,55%), soledad con 620 casos(3,36 %), santa marta con 303 casos(1,64 %), pasto con 218(1,18 %), Sincelejo con casos 217(1,17 %), montería con 216 casos(1,17 %) y Soacha con 212 casos(1,15 %) (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de casos de COVID-19 en población afro por departamento y por ubicación

Domoutomonto	Cana	Fallacida	Llaggital	UCI	N/A	Total
Departamento	Casa	Fallecido	Hospital			Total
Bogotá	6024	232	331	37	21	6645
Antioquia	1898	42	87	7	5	2039
Valle	1597	72	94	21	3	1787
Barranquilla	1450	90	39	6	4	1589
Atlántico	1097	74	22	4	4	1201
Cartagena	784	32	16	3	5	840
Cundinamarca	523	14	15	2	0	554
Nariño	399	20	28	4	1	452
Santander	299	14	26	2	0	341
Córdoba	280	21	19	3	2	325
Sucre	277	16	18	4	1	316
Santa Marta	279	14	9	1	0	303
Tolima	237	3	11	0	0	251
Norte Santander	182	15	13	2	0	212
Cesar	160	2	14	2	1	179
Amazonas	164	7	2	0	0	173
Choco	123	6	7	0	1	137
Meta	123	3	5	1	1	133
Risaralda	109	4	9	2	0	124
Bolívar	114	6	2	0	2	124
Cauca	106	6	11	1	0	124
Magdalena	94	12	5	1	1	113
Caquetá	92	5	9	1	0	107
Boyacá	74	3	2	1	1	81
Huila	64	3	7	1	0	75
Putumayo	44	3	6	1	0	54
Caldas	42	5	3	1	1	52
Guajira	45	4	3	0	0	52
Casanare	28	2	0	0	0	30
Quindío	25	2	0	0	0	27
Arauca	16	0	0	0	0	16
Guaviare	11	0	0	0	0	11
San Andrés	5	0	0	0	0	5
Vaupés	3	0	0	0	0	3
Vichada	1	0	0	0	0	1
Guainía	0	1	0	0	0	1
Total	16769	733	813	108	54	18477

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

Los departamentos con mayor incidencia de casos en población afro se encuentran: Amazonas con 36.117 casos por 100.000 habitantes de población afro, Bogotá con 10.017 casos por 100.000 habitantes, Tolima con 4.933 casos por 100 000 habitantes, Cundinamarca con 4.274 casos por 100.000 habitantes, Norte de Santander con 3.973 casos por 100.000 habitantes y Barranquilla con 2.726 casos por 100.000 habitantes Afro. La tasa de mortalidad más alta en población afro se encuentra en Amazonas con 1.461 por 100.000 habitantes, Bogotá con 350 por 100.000 habitantes, Norte de Santander con 281 por 100.000 habitantes de la población afro.

Se debe considerar que las tasas calculadas con base en la población afro total nacional para el año 2018 de 2.974.838, son potencialmente menores en los territorios teniendo en cuenta que el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), realizó un ajuste de este grupo de la población que estima en 4.671.160 distribuidos en el territorio nacional, aunque no se ha publicado una desagregación con dicho ajuste para las diferentes divisiones territoriales.

# Comportamiento de COVID 19 en población indígena en Colombia

En Colombia, desde la confirmación del primer caso de COVID-19 en el país y hasta el 19 de agosto de 2020, han sido confirmados 8 141 casos en población con pertenencia étnica indígena, identificados mediante el proceso de Vigilancia en Salud pública y verificados con la base de datos de registro de pueblos y comunidades del Ministerio del interior, lo cual representa un 1,62 % del total de casos nacionales, así mismo, la incidencia es de 427,2 casos por 100 mil personas con pertenencia étnica indígena, inferior a la incidencia nacional que es de 927,74 casos por cada 100 000 habitantes.

El 90,6 % de los casos ha presentado síntomas, según la fecha de inicio de síntomas de los casos, el mayor incremento de éstos se observa a partir del 20 de junio de 2020 con un número máximo de casos el 6 de julio (145 casos) (Figura 2).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

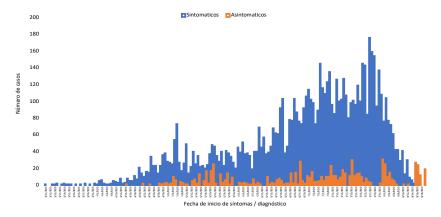
Brotes

COVID-19





Figura 2. Casos de COVID-19 en población indígena según fecha de inicio de síntomas /diagnostico. Colombia, 2020.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Ministerio del Interior. 2020

Del total de casos en población con pertenencia étnica indígena, 5 744 casos (70,6 %) se encuentran recuperados, 1 769 casos (21,7 %) presentan un estado de salud leve (se encuentran en su domicilio), 302 casos (3,7 %) estado de salud moderado y 37 casos (0,5 %) presentan un estado de salud grave. Se han presentado 262 defunciones que representan un 3,2 % e los casos y una tasa de mortalidad de 13,74 muertes por cada 100 mil personas con pertenencia étnica indígena, mientras que la tasa nacional es de 1 019,84 muertes por 100mil habitantes.

Respecto a la distribución de casos por sexo, el 52.7% se presenta en hombres, y según el grupo de edad, la mayor proporción de casos se presenta en el grupo de 20 a 29 años y 30 a 39 años con el 24.2% y 23.5% respectivamente, seguido por el grupo de 40 a 49 años (15.8%) y 50 a 59 años (10.8%).

De acuerdo con la Entidad Territorial de procedencia de los casos, la mayor proporción de casos se han presentado en Bogotá con el 19,3 %, seguido de Amazonas con el 11,5% y Córdoba con el 10,5 %. Por otra parte, las entidades territoriales con la mayor incidencia por 100 mil personas con pertenencia étnica indígena son Barranquilla (15 487,4), Bogotá (8 241,1), Cartagena (7 000), Amazonas (2 446,9) y Atlántico (1 950,3) (Tabla 2).

Tabla 2. Casos de COVID-19 en población indígena según entidad territorial, Colombia, 2020

Entidad Territorial	Casos	Porcentaje	Incidencia x 100 mil
Barranquilla	197	2,4	15487,4
Bogotá	1571	19,3	8241,1
Cartagena	91	1,1	7000,0
Amazonas	933	11,5	2446,9
Atlántico	737	9,1	1950,3
Santander	16	0,2	1267,8
Valle	385	4,7	1248,2
Cundinamarca	108	1,3	1085,5
Antioquia	293	3,6	778,7
Sucre	677	8,3	645,4
Putumayo	237	2,9	467,5
Norte Santander	20	0,2	440,0
Córdoba	854	10,5	421,5
Nariño	811	10,0	392,8
Caquetá	30	0,4	339,9
Bolívar	13	0,2	333,0
Meta	57	0,7	277,7
Huila	31	0,4	254,2
Tolima	104	1,3	229,7
Cesar	110	1,4	214,7
Risaralda	62	0,8	207,3
Vaupés	62	0,8	201,4
Santa Marta	14	0,2	179,3
Caldas	77	0,9	138,0
Arauca	7	0,1	106,5
Quindío	3	0,0	104,1
Cauca	314	3,9	101,8
Choco	62	0,8	90,6
Guaviare	5	0,1	72,9
Magdalena	9	0,1	68,6
Guajira	240	2,9	60,8
Casanare	4	0,0	58,0
Boyacá	3	0,0	42,0
Guainía	3	0,0	9,0
Vichada	1	0,0	2,2

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Ministerio del Interior. 2020. DANE, 2018

Entre los pueblos indígenas de Colombia (para los cuales se cuenta con información), los que presentan tasas de incidencia mayores a 1000 por 100 000 habitantes, en orden decreciente son los pueblos Tikuna (3 041,47), Muisca (3 027,1), Mokana (2 089,01), Andoque (1 585,4) y Murui (1 496 por 100.000 habitantes) Tabla 3.



Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19





Tabla 3. Número de casos de COVID-19 y tasas de incidencia en pueblos indígenas de Colombia, al 19 de agosto de 2020

Pueblo indígena	Incidencia por 100 mil	Pueblo indígena	Incidencia por 100 mil
Tikuna	3041,47	Tukano	220,86
Muisca	3027,08	Coreguaje	214,92
Mokana	2089,01	Nasa (Paéz)	206,02
Andoke	1585,37	Tanimuka	201,82
Muruí	1496,38	Desano	192,25
Cocama	1272,90	Awá	181,96
Matapí	1132,69	Yukpa	166,20
Pijao	1131,02	Wounan (waunana)	161,89
Quillacinga	1022,77	Kamëntsa	146,26
Bora	955,11	Emberá Chamí	145,40
Inga	756,61	Coconuco	143,37
Kamkuamo	712,35	Muinane	141,98
Yagua	711,38	Miraña	131,75
Polindara	680,27	Guayabero	101,35
Kofán	660,79	Curripaco	92,08
Zenú	604,06	Wayuu	70,18
Tariano	476,19	Macahuan	56,69
Siona	461,72	U`wa	56,34
Pastos	458,89	Sikuani (Guahibo)	55,38
Piratapuyo	452,08	Totoró	44,86
Kichwa	406,72	Puinave	44,52
Emberá	380,50	Eperara Siapidara	42,57
Yukuna	379,27	Sáliva	41,81
Ambaló	335,57	Cuna tule	38,31
Emberá Katío	334,60	Cubeo	28,42
Dujos (Tamas)	327,33	Piapoco	27,28
Yanacona	309,48	Wiwa	16,48
Misak (guambiano)	303,97	Kogui	12,64
Bari	265,08	Arhuaco	2,88
Kizgó	226,47		

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Ministerio del Interior. 2020. DANE, 2018

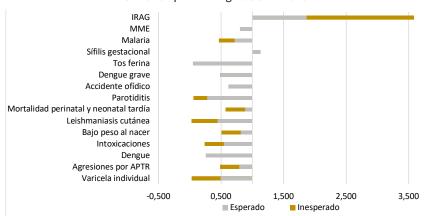
# SITUACIÓN NACIONAL

# 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 33, el evento de infección respiratoria aguda grave IRAG se encuentra por encima de los valores esperados, mientras que los eventos de malaria, parotiditis, mortalidad perinatal y neonatal tardía, leishmaniasis cutánea, bajo peso al nacer, intoxicaciones, agresiones por animales potencialmente trasmisores 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 3).

Figura 3. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 33 de 2020



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad Trazadores

Brotes

COVID-19







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 eventos de sarampión, leptospirosis, sífilis congénita, rubeola y mortalidad por EDA 0-4 años, presentan una disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórico. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido (Tabla 3).

Tabla 3. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 33 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sarampión	2	42	0,00
Leptospirosis	7	34	0,01
Sífilis congénita	20	24	0,04
Rubeola	2	16	0,05
Mortalidad por EDA 0-4 Años	0	2	0,05
Mortalidad materna	8	8	0,06
Lepra	3	8	0,06
Mortalidad por IRA	13	7	0,08
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	5	0,08
ESAVI	7	11	0,10
Mortalidad por dengue	0	3	0,10
Tuberculosis farmacorresistente	5	7	0,15
Leishmaniasis mucosa	1	2	0,20

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

#### Cumplimiento en la notificación

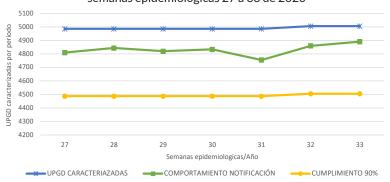
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual tanto para la semana anterior como la misma semana del 2019. El país cumplió con la meta establecida para UND.

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 de igual manera 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 97,7 % (4 891 / 5 006 UPGD); aumentó 0,6 frente a la semana anterior del presente año y 0,9 % con respecto a la misma semana de 2019.

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 5 006 UPGD caracterizadas (Figura 4).

Figura 4. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 27 a 33 de 2020



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

Tema central
Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19







# **MORTALIDAD**

# Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 33 de 2020

Esta semana se notificaron 15 muertes en menores de 5 años: 13 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda y 2 a desnutrición, esta semana no se notificaron casos asociados a enfermedad diarreica aguda.

# Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 13 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 2 de esta semana y 11 correspondientes a semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 15 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, Bogotá, Bolívar, Caldas, Cesar, Cundinamarca, La Guajira y Magdalena mientras que, en las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones.

# Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Para esta semana no se notificaron muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. 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 La Guajira, mientras que, en los departamentos de Antioquia y Chocó se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

### Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 2 muertes en menores de 5 años probablemente asociadas a desnutrición, 1 de esta semana y 1 correspondiente a semanas

anteriores. 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 los departamentos de Atlántico, Barranquilla mientras que, en los departamentos de Boyacá, Bogotá, Chocó, Córdoba, Huila y Norte de Santander 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 33 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 33 del 2020 se notificaron 342 muertes maternas: 247 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 81 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 14 por causas coincidentes (lesiones de causa externa); se presenta un aumento del 30 % en el número de muertes maternas respecto al año 2019 (Tabla 4).

Tabla 4. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33, años 2018 a 2020

۸≈۰		Total		
Año	Temprana	Tardía	Coincidente	Total
2018	179	103	57	339
2019	190	95	46	331
2020	247	81	14	342

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 33 es de 59,9 muertes por cada 100 000 nacidos vivos. La razón de mortalidad materna superior a 100 muertes por cada 100 000 nacidos vivos se observó en las entidades territoriales de Amazonas, Chocó, La Guajira, Putumayo y Caquetá (Tabla 5).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19



Tabla 5. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33 de 2020

Entidad territorial de	Número de casos	Razón de MM por 100 000
residencia	Numero de casos	nacidos vivos
Amazonas	3	390,1
Chocó	8	221,9
La Guajira	22	157,0
Putumayo	4	138,7
Caquetá	6	129,0
Barranquilla	15	99,8
Vichada	1	99,5
Magdalena	9	98,7
Buenaventura	3	95,5
Santa Marta	6	90,2
Atlántico	11	89,5
Córdoba	14	87,1
Meta	8	83,1
Norte de Santander	12	80,1
Cundinamarca	18	78,2
Casanare	3	77,9
Caldas	4	73,8
Nariño	8	73,5
Cartagena	8	67,7
Bolívar	7	66,0
Sucre	6	62,0
Cauca	7	61,1
Colombia	247	59,9
Boyacá	4	45,5
Valle del Cauca	5	40,3
Santander	7	38,5
Cali	6	37,9
Cesar	5	34,1
Arauca	1	33,6
Antioquia	16	33,2
Bogotá	16	28,4
Tolima	2	19,1
Risaralda	1	15,4
Huila	1	8,8

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 DANE, Estadísticas Vitales preliminar 2019

Para la semana epidemiológica 33 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Barranquilla, Cundinamarca, La Guajira, Meta y Norte de Santander y disminución en la entidad territorial de Tolima (Tabla 6).

Tabla 6. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Barranquilla	15	5	0,000
Cundinamarca	18	9	0,003
La Guajira	22	14	0,012
Meta	8	4	0,030
Norte de Santander	12	7	0.026
Tolima	2	6	0.045

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 44,5 % corresponde a causas directas y el 24,7 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 16,2 % y el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 13,4 % (Tabla 7).

Tabla 7. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33 de 2020

Razón /Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA	110	44,5
Hemorragia obstétrica	40	16,2
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	33	13,4
Sepsis relacionada con el embarazo	31	12,6
Otras causas directas	3	1,2
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	1	0,4
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	1	0,4
Evento tromboembolico como causa basica	1	0,4
INDIRECTA	61	24,7
Otras causas indirectas: Neumonia por SARS-CoV-2	18	7,3
Sepsis no obstétrica	17	6,9
Otras causas indirectas	14	5,7
Otras causas indirectas: Cancer	7	2,8
Evento tromboembolico como causa basica	3	1,2
Otras causas indirectas: Dengue	2	0,8
EN ESTUDIO	76	30,8

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19







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 33 de 2020, se han notificado 5 351 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 108 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 119 casos, de los cuales 115 corresponden a esta semana y 4 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 12,5 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 8 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 Vaupés (28,8), Vichada (27,9), Chocó (24,4), San Andrés y Providencia (19,9), y Córdoba (16,2).

Tabla 8. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33 de 2020

		0
Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1000 nacidos vivos
Vaupés	12	28,8
Vichada	28	27,9
Chocó	88	24,4
San Andrés y Providencia	10	19,9
Córdoba	261	16,2
Cauca	183	16,0
Barranguilla	240	16,0
Quindío	56	15,7
La Guajira	217	15,5
Casanare	59	15,3
Nariño	161	14,8
Risaralda	87	13,4
Atlántico	164	13,3
Guainía	8	13,3
Cartagena	157	13,3
Putumayo	38	13,2
Arauca	39	13,1
Amazonas	10	13,0
Bogotá	727	12,9
Colombia	5243	12,5
Cundinamarca	294	12,8
Magdalena	116	12,7
Cali	196	12,4
Bolívar	131	12,4
Boyacá	108	12,3
Tolima	128	12,2
Caldas	66	12,2
Norte de Santander	182	12,1
Sucre	115	11,9
Antioquia	556	11,5
Meta	108	11,2
Cesar	164	11,2
Valle del Cauca	135	10,9
Buenaventura	31	9,9
Huila	110	9,7
Caquetá	43	9,2
Santander	164	9,0
Santa Marta	46	6,9
Guaviare	5	5,9

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras preliminares nacimientos a julio 2019



Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

**Trazadores** 

COVID-19

**Brotes** 

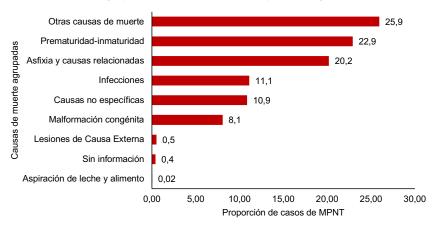




Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 47,9 % (2 509), seguido de neonatales tempranas con 27,6 % (1 446), neonatales tardías con 13,7% (720), perinatales intraparto con 10,8 % (565) y sin dato para esta característica el 0,1% (3).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 25,9 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios seguido por prematuridad-inmaturidad 22,9 % y asfixia y causas relacionadas 20,2 % (Figura 5).

Figura 5. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33 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 decremento en la notificación en Antioquia, Bolívar, Cesar, Córdoba, Magdalena y Sucre. 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** 

Brotes

COVID-19





# **EVENTOS TRAZADORES**

# Infección respiratoria aguda

### 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 e intermedios (tabla 9).

Tabla 9. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 33, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 33	2020 a semana 33	Va	riación
Consultas externas y urgencias	4227632	2926982	-30,8	Disminución
Hospitalizaciones en sala general	149437	116935	-21,7	Disminución
Hospitalizaciones en UCI	13522	23035	70,4	Aumento

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

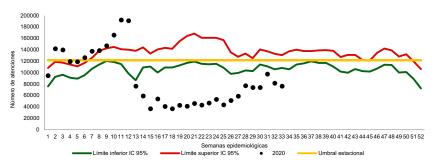
A semana epidemiológica 33 de 2020, en Colombia se han notificado 2 926 982 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 30,8 % comparado con 2019, 35,2 % frente a 2018 y 35,3 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 34 entidades territoriales; sólo Córdoba presenta incremento; Antioquia, La Guajira y Santa Marta no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 29,4 % (860 752), seguido por los de 40 a 59 años con el 20,1 % (587 779). La mayor proporción de consultas externas y de urgencias por IRAG sobre el total de consultas por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 12,2 %, seguido por los menores de 1 año con el 11,3 %.

En el canal endémico, las consultas externas y urgencias por IRA superaron el límite superior histórico esperado en 11 semanas

epidemiológicas; solo en las semanas 01 y 08 el comportamiento estuvo dentro de los límites esperados; a partir de la semana 13 a la 33 se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 6).

Figura 6. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33, entre 2013 y 2020



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

Se notificaron 116 935 hospitalizaciones por IRA en sala general, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 21,7 % frente a 2019, 28,1 % comparado con 2018 y 29,2 % frente a 2017. Se presenta disminución en 21 entidades territoriales e incremento en Córdoba, Cartagena, Atlántico, Barranquilla, Bogotá, Amazonas, Meta y Buenaventura; no presentan comportamientos inusuales Antioquia, Cundinamarca, Magdalena, Norte de Santander, Putumayo, Santa Marta, Santander, Sucre y Valle del Cauca.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 31,3 % (36 546), seguido por los de 40 a 59 años con el 17,9 % (20 933). La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRAG sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 12,4 %, seguido por los menores de 2 a 4 años con el 10,1 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 13 semanas epidemiológicas; se presenta un descenso en la notificación a partir de la semana 12 hasta la 26 ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior; la última semana se encuentra en zona de alerta (figura 7).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

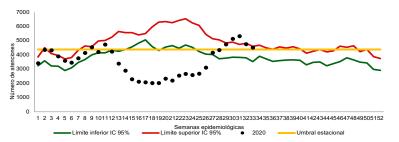
**Brotes** 

COVID-19





Figura 7. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33, entre 2013 y 2020



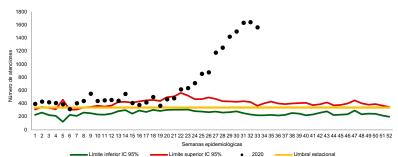
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2020

Se notificaron 23 035 hospitalizaciones por IRA en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 70,4 % frente a 2019, 57,8 % comparado con 2018 y 71,5 % frente a 2017. Se presenta incremento en 30 entidades territoriales, entre los cuales resaltan Valle del Cauca, Barranquilla, Antioquia, Cundinamarca, Bogotá, Cartagena y Nariño; las entidades que presentan disminución son San Andrés, Boyacá y Quindío.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 45,7 % (10529), seguido por los de 40 a 59 años con el 23,0 % (5 293) y los menores de 1 año con el 13,5 % (3 121). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI sobre el total de hospitalizaciones en UCI e intermedio por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 19,1 % (709 / 3 719), seguido por los menores de 2 a 4 años con el 16,2 % (588 / 3 632).

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 23 semanas epidemiológicas; entre las semanas 15 a 17 y 19 a 21 se ubicaron entre los límites esperados; se presenta incremento progresivo a partir de la semana 22 sin embargo las últimas dos semanas se observa un ligero descenso (figura 8).

Figura 8. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33, entre 2013 y 2020



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

### Metodología:

Vigilancia de 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.

### Dengue

En la semana epidemiológica 33 de 2020 se notificaron 768 casos probables de dengue: 359 de esta semana y 409 de otras semanas. En el sistema hay 66 258 casos, 32 136 (48,5 %) sin signos de alarma, 33 411 (50,4 %) con signos de alarma y 711 (1,1%) de dengue grave.

Los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 756 municipios y 13 países. Las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Santander, Cundinamarca, Meta, Cesar, Antioquia, Caquetá y Córdoba, aportan el 79,6 % (52 748) de los casos a nivel nacional (tabla 10).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19





Tabla 10. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33 de 2020

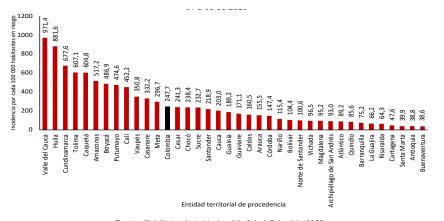
Entidad territorial	Dengue		Dengı	ie grave	Total	
Entidad territorial	n	%	n	%	n	%
Valle del Cauca	13325	20,3	106	14,9	13431	20,3
Cali	10890	16,6	117	16,5	11007	16,6
Huila	6256	9,5	111	15,6	6367	9,6
Tolima	5867	9,0	40	5,6	5907	8,9
Santander	3429	5,2	18	2,5	3447	5,2
Cundinamarca	3111	4,7	9	1,3	3120	4,7
Meta	2327	3,6	15	2,1	2342	3,5
Cesar	1955	3,0	18	2,5	1973	3,0
Antioquia	1862	2,8	23	3,2	1885	2,8
Caquetá	1807	2,8	39	5,5	1846	2,8
Córdoba	1412	2,2	11	1,5	1423	2,1
Sucre	1365	2,1	44	6,2	1409	2,1
Cauca	1101	1,7	22	3,1	1123	1,7
Atlántico	1082	1,7	19	2,7	1101	1,7
Norte de Santander	1041	1,6	11	1,5	1052	1,6
Casanare	949	1,4	5	0,7	954	1,4
Barranquilla	913	1,4	13	1,8	926	1,4
Putumayo	757	1,2	3	0,4	760	1,1
Bolívar	721	1,1	20	2,8	741	1,1
Chocó	601	0,9	5	0,7	606	0,9
Boyacá	561	0,9	2	0,3	563	0,8
Risaralda	489	0,7	2	0,3	491	0,7
Cartagena	472	0,7	7	1,0	479	0,7
Caldas	460	0,7	9	1,3	469	0,7
Magdalena	448	0,7	11	1,5	459	0,7
Quindío	430	0,7	0	0,0	430	0,6
La Guajira	382	0,6	5	0,7	387	0,6
Nariño	319	0,5	6	0,8	325	0,5
Arauca	270	0,4	2	0,3	272	0,4
Santa Marta	187	0,3	12	1,7	199	0,3
Exterior	157	0,2	1	0,1	158	0,2
Buenaventura	152	0,2	2	0,3	154	0,2
Amazonas	151	0,2	0	0,0	151	0,2
Guaviare	121	0,2	1	0,1	122	0,2
Vaupés	63	0,1	0	0,0	63	0,1
Archipiélago de San Andrés	52	0,1	1	0,1	53	0,1
Vichada	34	0,1	0	0,0	34	0,1
Guainía	24	0,0	1	0,1	25	0,0
Desconocido	4	0,0	0	0,0	4	0,0
Total	65 547	100	711	100	66 258	100

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

El 57,2 % (37 464) de los casos de dengue se reportó en 33 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,8 % (11 007); Palmira, con 6,3 % (4 111); Ibagué, con el 3,7 % (2 443); Tuluá, con el 2,5 % (1 661); Pitalito, con el 1,9 % (1 217); Buga, con el 1,8 % (1 208); y Candelaria (997), Neiva (977), Valledupar (959) y Villavicencio (956), con 1,5 % cada uno.

La incidencia nacional de dengue es de 247,7 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Tolima, Caquetá y Amazonas se estiman tasas de incidencia superiores a 500 casos por 100 000 habitantes (figura 9).

Figura 9. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33 de 2020



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

Entre las semanas 01 a 11 el evento presentó 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 para esta semana dentro de lo esperado (figura 10).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

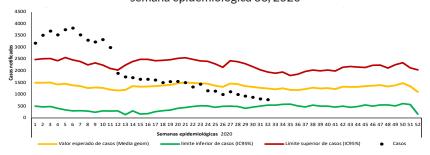
COVID-19







Figura 10. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 33, 2020



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

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 1 entidad territorial presentó un comportamiento por debajo de lo esperado, 22 entidades se encuentran dentro de lo esperado, 9 entidades se encuentran en situación de alerta y 5 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2013-2018) (tabla 11).

Tabla 11. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 30 a 32 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 129 muertes probables por dengue, de las cuales 34 han sido confirmadas procedentes de: Valle del Cauca, con 8 casos; Santander, con 4 casos; Cali, Cesar, Huila y Tolima con 3 casos cada uno; Atlántico y Cauca, con 2 casos; Caldas, Cartagena, Cundinamarca, Magdalena, Meta y Norte de Santander, con 1 caso cada uno. Se han descartado 35 casos y se encuentran en estudio 60 muertes procedentes de: Valle del Cauca, con 10 casos; Cali, con 9 casos; Córdoba y Sucre, con 4 casos; Huila, Caquetá, Cartagena, Tolima y Santa Marta, con 3 casos cada uno; Atlántico, Barranquilla, y Norte de Santander, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Boyacá, Buenaventura, Caldas, Casanare, Cauca, Cesar, Chocó, Cundinamarca, Guainía, Magdalena y Santander con 1 caso cada uno.

#### Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 33 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 33 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.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores Brotes

COVID-19

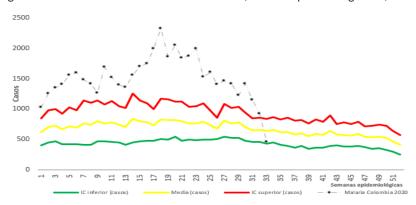




#### Malaria

Según el análisis del último periodo epidemiológico, el país se encuentra en situación de brote para malaria, con una tendencia a la disminución en la notificación de los casos durante las últimas semanas epidemiológicas, como lo muestra el canal endémico (Figura 11).

Figura 11. Canal endémico de malaria-Colombia, semana epidemiológica 33, 2020.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta las últimas cuatro semanas epidemiológicas.

En la semana epidemiológica 33 de 2020 se notificaron 1 626 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 50 167 casos de malaria, de los cuales 49 378 son de malaria no complicada y 789 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 49,8 % (24 961), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 49,4 % (24 760), e infección mixta con 0,9 % (446).

# Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (27,3 %), Nariño (21,6 %), Antioquia (9,5 %), Córdoba (8,4 %) y Norte de Santander (7,1 %), aportan el 73.9 % de los casos de malaria no complicada.

Tabla 12. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33 de 2020

	cia. Colombia, se					
Entidad territorial	Infección mixta		P. malarie	P. vivax	n	%
Chocó	207	7949	0	5347	13503	27,30
Nariño	16	9764	0	910	10690	21,60
Antioquia	31	860	0	3787	4678	9,50
Córdoba	13	663	0	3487	4163	8,40
Norte de Santander	2	5	0	3512	3519	7,10
Cauca	2	3318	0	31	3351	6,80
Guainía	19	332	0	1603	1954	4,00
Vichada	5	194	0	1461	1660	3,40
Bolívar	98	291	0	939	1328	2,70
Guaviare	2	426	0	876	1304	2,60
Amazonas	7	68	0	1047	1122	2,30
Buenaventura	1	500	0	19	520	1,10
Meta	6	205	0	277	488	1,00
Risaralda	3	21	0	442	466	0,90
Exterior	13	42	0	225	280	0,57
Vaupés	1	4	0	67	72	0,10
Cali	0	27	0	15	42	0,10
Valle del Cauca	3	9	0	15	27	0,10
Arauca	0	3	0	23	26	0,10
Putumayo	0	4	0	21	25	0,10
Sucre	0	5	0	18	23	0,00
Casanare	2	0	0	21	23	0,00
Cesar	3	1	0	14	18	0,00
Magdalena	0	0	0	16	16	0,00
Desconocido	0	3	0	11	14	0,03
Santander	0	2	0	12	14	0,00
Caquetá	0	3	0	10	13	0,00
La Guajira	0	3	0	9	12	0,00
Santa Marta	0	2	0	5	7	0,00
Caldas	0	0	0	5	5	0,00
Huila	0	1	0	3	4	0,00
Barranquilla	0	0	0	4	4	0,00
Cartagena	0	1	0	2	3	0,00
Atlántico	0	0	0	2	2	0,00
Quindío	0	0	0	1	1	0,00
Boyacá	0	0	0	1	1	0,00
Total	434	24706	0	24238	49378	100

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



Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores Brotes

COVID-19



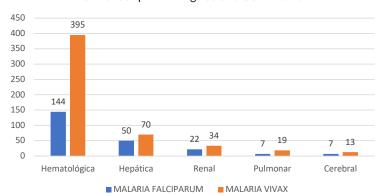
#### Malaria Complicada

Se notificaron 789 casos de malaria complicada, de los cuales 29 proceden del exterior y 760 proceden de 29 entidades territoriales.

De los casos de malaria complicada, 63,8 % (503) corresponde a hombres. El 39,7 % (313) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 19,5 % (154) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 53,8 % (425) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 64,3 % (507) pertenece al régimen subsidiado.

De los 789 casos notificados de malaria complicada, el 69,0 % (547) presentó complicaciones hematológicas, el 16,0 % (125) hepáticas y el 18,0 % (142) otras complicaciones (Figura 12).

Figura 12. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 Nota: En la figura 16 no se incluyen los casos por malaria mixta

# **Comportamientos inusuales**

A semana epidemiológica 33, 5 departamentos están por encima del número esperado de casos y 7 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 13).

Tabla 13. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 33 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020 Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta las últimas cuatro semanas epidemiológicas

A semana epidemiológica 33, 19 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan número de casos son: Timbiquí (Cauca), Cumaribo (Vichada), Maguí (Nariño), Medio Atrato (Chocó) y Guapi (Cauca) (Tabla 14).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19







Tabla 14. Municipios en situación de brote, a semana epidemiológica 33, 2020 Colombia

Departamento	Municipio	N° de casos acumulados SE 32	Esperado	Observado
Cauca	Timbiquí	2190	52	77
Vichada	Cumaribo	1649	49	171
Nariño	Maguí	1614	58	182
Chocó	Medio Atrato	1242	54	167
Cauca	Guapi	988	27	64
Nariño	Mosquera	709	42	181
Guaviare	San José del Guaviare	699	49	46
Antioquia	Vigía del Fuerte	649	28	68
Nariño	Santa Bárbara	426	23	49
Nariño	Francisco Pizarro	410	22	103
Nariño	La Tola	375	12	42
Bolívar	Rio Viejo	359	13	53
Guaviare	El Retorno	356	14	22
Norte de Santander	El Tarra	334	3	31
Meta	Puerto Gaitán	329	7	19
Chocó	Carmen Del Darién	313	24	39
Bolívar	Norosí	255	10	28
Meta	Mapiripán	60	28	12
Casanare	Hato Corozal	17	0	14

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta las últimas cuatro semanas epidemiológicas

#### Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 33 de 2020, con información que incluye: descripción de los casos en tiempo, lugar y persona, análisis de tendencia, comportamientos inusuales, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

# BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

### **ALERTAS INTERNACIONALES**

Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). Actualización epidemiológica semanal No. 1. Actualización 17 de agosto de 2020. Organización Mundial de la Salud (OMS).

La situación epidemiológica global para el final de la semana del 16 de agosto se reportó a la OMS 1.800.000 nuevos casos y 39 000 nuevos fallecidos por COVID-19, para un acumulado de 21 2 millones de casos confirmados por COVID-19 incluidos 761 000 fallecidos. En los últimos siete días el número de casos reportados ha crecido rápidamente con un promedio de 260 000 casos y 5 500 fallecidos.

La región de las Américas de la OMS sigue siendo la región más afectada en la ultima semana con el 53 % de todos los casos recién confirmados y el 75% de las muertes notificadas. La región de Asia sudoriental continúa reportando un incremento de casos y actualmente es la segunda región mas afectada. Mientras que el numero de casos disminuye en la región del mediterráneo oriental desde finales de junio hasta el 10 de agosto, en la ultima semana se notifico un incremento en el numero de casos, sin embargo, el número de casos notificados continúa disminuyendo en toda la región. La región del pacifico oriental informo un aumento en el numero de muertes en comparación con los siete días anteriores a pesar de representar solo el 1% de las muertes a nivel mundial. La región de África informó una disminución en el número de casos y fallecidos en los últimos 7 días.

Debido al resurgimiento de casos en muchos países, las medidas de aislamiento y restricciones de viaje continúan siendo parte de los esfuerzos para limitar la transmisión del virus.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

**Brotes** 

COVID-19







Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Enfermedad por el coronavirus (COVID-19) Actualización epidemiológica semanal No. 1. Actualización 17 de agosto de 2020. Fecha de consulta 20 de agosto de 2020. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200817-weekly-epi-update-1.pdf?sfvrsn=b6d49a76\_4

Boletín semanal sobre brotes y otras emergencias. África, Semana Epidemiológica 33: del 10 al 16 de agosto de 2020. Enfermedad por el virus del ébola. Provincia de Équateur, República democrática del Congo. Fecha de publicación 16 de agosto de 2020.

El brote de la enfermedad por el virus del ébola (EVE) en la provincia de Équateur, continúa viéndose un incremento en el número de casos confirmados y difusión geográfica con 30 áreas de salud en 10 zonas de salud. Desde el reporte de la semana 32, se han confirmado otros nueve casos de EVE y tres fallecidos. Al 15 de agosto no se han detectado casos confirmados en dos días consecutivos. Las áreas de salud de Lyembe Moke en la zona de salud Bikoro, Bosomondomba en Bolomba zona de salud no han reportado nuevos casos en los últimos 42 días, se confirmó el último caso el 4 de julio.

Al 15 de agosto de 2020 se ha reportado un total de 88 casos (84 confirmados y cuatro probables) incluidos 36 fallecidos (tasa de letalidad 41.8%). El número de trabajadores de salud afectados son tres, representa el 3,4% de todos los casos. El numero de zonas de salud que han reportado al menos un caso confirmado o probable de EVE desde el inicio del brote a incrementado a 30, en 10 de 18 zonas de salud. En los últimos 21 días (26 de julio al 15 de agosto) se han reportado 14 áreas de salud en ocho zonas de salud.

No se han incluido nuevos contactos al 15 de agosto de 2020 en cuatro de las ocho zonas de salud, siete nuevos contactos fueron incluidos de la zona de salud en Bolomba el 8 de agosto. De 3 327 contactos activos, 3 160 (95 %) se les realizó seguimiento, de los 60 contactos que no se tenía información disponible, ocho (13,3 %) no se pudieron contactar, cinco (8,3%) se perdieron durante el seguimiento, y los 47 restantes (78,4 %) no habían sido vistos en las ultimas 24 horas. Hasta la fecha ningún contacto a completado el periodo de seguimiento, mientras que 24 están sintomáticos. Se notificaron 422 alertas el 15 de agosto de 2020 de las cuales 376 (89,1%) fueron investigadas y 120 (31,9 %) fueron validadas con 71 (59,2 %) tomas de muestra.

Acciones relacionadas con la respuesta: se está llevando a cabo una huelga de proveedores de prepuesto en las zonas de salud de Bolenge, Mbandaka y Wangata. Al 15 de agosto de 2020 se han recibido 246 pruebas en laboratorios operacionales, desde el comienzo de la pandemia se han analizado un total de 3 618 muestras. Se han vacunado un total de 170 nuevas personas al 15 de agosto de 2020 incluidos 22 contactos de alto riesgo, 143 contactos de contacto y cinco contactos probables. Desde el 5 de junio se han vacunado 22 468 personas. Se han realizado actividades de comunicación del riesgo, movilización y participación comunitaria.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Boletín semanal de brotes y otras emergencias. África. Fecha de publicación 16 de agosto. Fecha de consulta 20 de agosto de 2020. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/333855/OEW33-1016082020.pdf

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

**Brotes** 

COVID-19





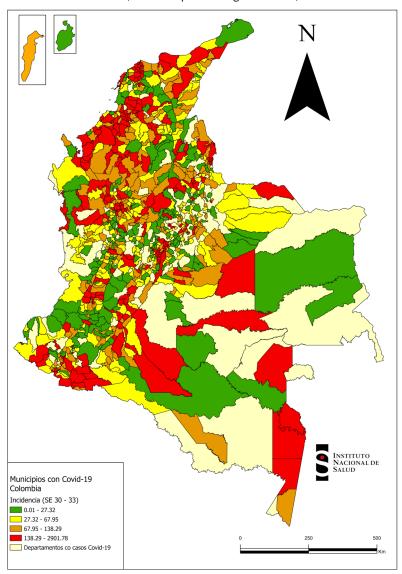


# Situación COVID-19 Colombia

Con corte a 20 de agosto de 2020, se confirmaron por laboratorio 513 719 casos de COVID-19 en Colombia en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 994 municipios. La incidencia acumulada es de 1 019,84 casos por cada 100 000 habitantes. Se encuentran activos 157 391 casos, el 74,2 % (117 973) se reportan en 12 municipios y 5 distritos: Bogotá, Medellín, Cali, Montería, Barranquilla, Soacha, Cúcuta, Bucaramanga, Valledupar, Santa Marta, Pasto, Villavicencio, Bello, Sincelejo, Cartagena, Florencia e Ibagué.

La mayor incidencia de casos activos por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), se presenta en los municipios de Taraira – Vaupés (990,5), Florencia – Caquetá (888,96), Bogotá (838,98), Montería – Córdoba (718,33), Polo nuevo – Atlántico (711,17), Guacamayas – Boyacá (599,78), Pacho – Cundinamarca (596,82), Sincelejo – Sucre (591,25), Abriaqui – Antioquia (548,44) y Marmato – Caldas (523,61). La edad promedio de los casos activos es 40 años ± 18, el 55,68 % (87 939) se presenta en personas entre 15 a 44 años. De acuerdo con la ubicación de los casos, el 86,85 % de los casos activos (136 690) se encuentra en casa y el 13,15 % (20 701) hospitalizados.

Figura 13. Incidencia de casos COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 30 – 33, 2020



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



Situación Nal.

Mortalidad

Tema central

Trazadores

**Brotes** 

COVID-19





Entre el 19 de julio al 15 de agosto se reportaron 168 398 casos de COVID-19, para una incidencia de 336,31 casos por 100 000 habitantes. Las entidades territoriales que durante este periodo superan la incidencia de periodo nacional son Bogotá (874,33), Caquetá (543,94), Santa Marta (458,96), Antioquia (403,10), Cali (382,40) y Córdoba (352,06). El 47,36 % (18) de las entidades territoriales presentan un aumento de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones en Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina ( $\Delta$  2,63), Huila ( $\Delta$  2,37), Vaupés ( $\Delta$  2,22), Arauca (2,18), Risaralda (2,13) y Quindío ( $\Delta$  2,12).

Durante este periodo, el 88,75% (868) de los municipios con confirmación de COVID-19 tienen casos activos de la infección, la mayor incidencia se presentó en Buriticá – Antioquia (2901,79), La Pedrera – Amazonas (1777,10), Taraira – Vaupés (1248,96), Florencia - Caquetá (1059,95), Bogotá (885,26), Montería – Córdoba (823,13), Apartadó – Antioquia (796,94), Polo Nuevo – Atlántico (752,74), Entrerrios – Antioquia (676,72) y Nilo – Cundinamarca (670,47). El 58,87 % (511) de los municipios con casos activos presentan un incremento significativo de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones en San José de Uré – Córdoba ( $\Delta$ 27,0), Honda – Tolima ( $\Delta$ 27,0), Castilla La Nueva – Meta ( $\Delta$ 24,0), Remedios – Antioquia ( $\Delta$ 21,0) y Abriaqui – Antioquia ( $\Delta$ 16,0) (mapa 1).

Se han reportado hasta este corte 16 183 muertes, notificadas en 35 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 76% de las muertes se registraron en Bogotá 28,7% (4 647), Barranquilla 9,8% (1 588), Antioquia 8,0% (1 293), Atlántico 7,5% (1 218), Cali 6,6% (1 068), Córdoba 6,4% (1 041), Cartagena 3,1% (495), Cundinamarca 2,9% (472) y Santander 2,9% (470). El promedio de edad fue 68,5 años, siendo el 74,5% (12 069) personas mayores de 60 años, 14,3% (2 309) entre 50 a 59, el 11,2% (1 805) menores de 50 años.

El 95,8% (15 508) ocurrieron en las instituciones prestadoras de servicios de salud y el 4% (646) en casa. El 22,7% de las muertes se notificaron en 19 UPGD ubicadas en Bogotá, Barranquilla, Antioquia y Atlántico.

El 50,1% (8 106) de los fallecidos presentaron por lo menos una comorbilidad, siendo las más frecuentes la hipertensión 23,2% (3 767), diabetes 17,2% (2 781), EPOC 10,8% (1 740), la enfermedad cardiovascular 7,6% (1 229) y la enfermedad renal 8,2% (1 320). Con relación a factores de riesgo el 7,1% (1 150) presentaban obesidad y el 1.6% (256) eran fumadores.

Al comparar la letalidad de la semana epidemiológica 30 a 33 con el periodo anterior, el 29% (284) de los municipios que han registrado casos fatales tuvieron un aumento significativo, 93 municipios en 21 departamentos tienen una letalidad mayor al 13%. Antioquia, Bolívar, Boyacá, Cundinamarca y Chocó son los que aportan más municipios con altas tasas de letalidad. Con relación a la tasa de mortalidad, 79 municipios en 19 departamentos y Bogotá tuvieron un aumento significativo y están por encima de 15 por 100.000 habitantes. Antioquia, Boyacá y Cundinamarca fueron los departamentos con más municipios que presentaron aumento en este indicador.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

**Brotes** 

COVID-19





33 Semana Epidemiológica 9 al 15 de agosto de 2020

# Decremento Incremento

# TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 33

	Acc	cidente ofídi	ico		ones por ani nente transn rabia			Dengue			ESAVI grave			Hepatitis A		Inte	ento de suici	dio	IF	tAG inusitado	,
Departamento	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	27	1	1	157	5	3	151	14	7	0	0	0	1	0	0	23	37	23	103	16	1
Antioquia	414	13	8	8.030	244	134	1.885	463	111	33	3	3	200	29	23	2.772	3.259	2.772	1.461	204	301
Arauca	80	2	3	366	11	7	272	51	23	0	1	0	12	2	1	122	135	122	26	6	6
Atlántico	68	3	2	1.179	47	19	1.101	125	29	8	1	1	1	4	0	339	487	339	1.252	307	112
Barranquilla	2	0	0	1.038	41	14	926	112	18	4	1	0	15	5	1	377	571	377	2.196	509	88
Bogotá	2	0	0	10.123	362	153	0	0	0	96	10	1	71	14	1	1.716	1.171	1.716	4.304	1.083	507
Bolívar	150	6	5	1.042	39	21	741	115	56	2	1	0	12	3	0	237	265	237	383	80	94
Boyacá	45	2	1	2.828	94	63	563	45	57	12	2	1	5	2	0	419	519	419	103	33	4
Buenaventura	9	1	0	39	2	2	154	11	10	1	1	0	0	0	0	30	24	30	0	0	0
Caldas	51	1	0	1.812	63	38	469	50	60	6	1	0	7	1	0	624	668	624	124	23	27
Cali	1	0	1	2.194	98	42	11.007	693	580	9	2	0	44	7	0	758	933	758	2.755	506	517
Caquetá	130	3	2	455	18	6	1.846	38	27	3	2	0	0	0	0	122	164	122	31	5	6
Cartagena	9	0	0	342	16	1	479	45	6	4	1	0	2	1	0	244	349	244	1.730	409	185
Casanare	99	3	5	667	21	8	954	143	94	0	1	0	20	1	0	163	178	163	42	10	2
Cauca	106	2	2	2.810	98	49	1.123	28	51	13	1	0	6	3	0	468	548	468	433	88	67
Cesar	153	6	3	1.046	33	12	1.973	201	111	2	1	1	5	2	0	341	403	341	403	65	134
Choco	127	3	2	70	2	1	606	15	88	1	1	0		0	0		71	48	229	58	23
Córdoba	151	6	3	1.708	54	23	1.423	191	24	5	1	0	1	2	0	405	599	405	702	88	163
Cundinamarca	62	1	2	5.969	185	101	3.120	185	226	23	2	3	52	3	0	988	1.255	988	784	163	73
Guainía	9	0	1	72	2	1	25	6	1	0	0	0		0	0	13	13	13	3	0	1
Guaviare	73	1	1	162	4	3	122	40	14	0	1	0	0	0	0	30	29	30	5	2	1
Huila	78	3	1	1.903	64	35	6.367	226	311	23	2	1	4	3	0	445	620	445	265	51	25
La Guajira	69	3	2	919	27	9	387	72	9	3	1	0	2	0	0	149	164	149	235	31	51
Magdalena	68	4	1	1.079	34	15	459	62	27	2	1	0	4	2	0	151	220	151	542	143	38
Meta	177	5	5	1.593	51	32	2.342	386	146	4	1	0	2	2	0	385	457	385	102	22	5
Nariño	80	2	0	2.857	88	56	325	22	40	10	2	1	5	2	0	627	858	627	303	57	69
Norte de Santander	236	5	7	1.805	75	19	1.052	350	85	8	2	0		14	0	462	571	462	570	133	134
Putumayo	92	2	2	635	19	8	760	64	46	1	1	0	9	0	0	191	210	191	72	16	26
Quindío	8	0	0	1.267	50	29	430	157	52	5	2	0	4	2	0	316	386	316	70	16	4
Risaralda	23	1	0	1.733	62	31	491	47	50	3	1	0	34	2	0	580	798	580	94	21	6
San Andrés	0	0	0	169	5	3	53	3	6	1	1	0	0	0	0	9	11	9	13	2	0
Santa Marta D.E.	17	1	2	561	32	6	199	37	3	2	1	0	2	0	0	123	155	123	354	77	60
Santander	140	3	3	2.701	86	48	3.447	663	208	19	2	0	75	5	0	617	734	617	254	50	41
Sucre	48	3	0	1.074	39	17	1.409	174	39	10	1	0	0	2	0	223	275	223	420	84	51
Tolima	84	1	1	2.518	94	44	5.907	472	239	10	2	1		3	4	714	880	714	232	46	36
Valle	38	1	1	3.417	123	76	13.431	230	535	7	2	0		2	0	735	870	735	1.128	228	178
Vaupés	36	1	0	62	3	1	63	1	0	1	1	0		0	0	19	27	19	1	1	0
Vichada	32	1	1	109	3	2	34	10	11	0	0	0		0	0	12	14	12	7	2	2
Total nacional	2.994	91	68	66.511	2.293	1.132	66.096	5.547	3.400	331	57	13	720	118	30	15.997	18.928	15.997	21.731	4.635	3.038

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19





Comportamiento de la notificación por departamento a semana 33

33 Semana Epidemiológica 9 al 15 de agosto de 2020



	Agresiones por anim Accidente ofídico potencialmente transmis rabia							Dengue		ı	ESAVI grave			Hepatitis A		Inte	ento de suici	dio	IRAG inusitado		,
Departamento	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	27	1	1	157	5	3	151	14	7	0	0	0	1	0	0	23	37	23	103	16	1
Antioquia	414	13	8	8.030	244	134	1.885	463	111	33	3	3	200	29	23	2.772	3.259	2.772	1.461	204	301
Arauca	80	2	3	366	11	7	272	51	23	0	1	0	12	2	1	122	135	122	26	6	6
Atlántico	68	3	2	1.179	47	19	1.101	125	29	8	1	1	1	4	0	339	487	339	1.252	307	112
Barranquilla	2	0	0	1.038	41	14	926	112	18	4	1	0	15	5	1	377	571	377	2.196	509	88
Bogotá	2	0	0	10.123	362	153	0	0	0	96	10	1	71	14	1	1.716	1.171	1.716	4.304	1.083	507
Bolívar	150	6	5	1.042	39	21	741	115	56	2	1	0	12	3	0	237	265	237	383	80	94
Boyacá	45	2	1	2.828	94	63	563	45	57	12	2	1	5	2	0	419	519	419	103	33	4
Buenaventura	9	1	0	39	2	2	154	11	10	1	1	0	0	0	0	30	24	30	0	0	0
Caldas	51	1	0	1.812	63	38	469	50	60	6	1	0	7	1	0	624	668	624	124	23	27
Cali	1	0	1	2.194	98	42	11.007	693	580	9	2	0	44	7	0	758	933	758	2.755	506	517
Caquetá	130	3	2	455	18	6	1.846	38	27	3	2	0	0	0	0	122	164	122	31	5	6
Cartagena	9	0	0	342	16	1	479	45	6	4	1	0	2	1	0	244	349	244	1.730	409	185
Casanare	99	3	5	667	21	8	954	143	94	0	1	0	20	1	0	163	178	163	42	10	2
Cauca	106	2	2	2.810	98	49	1.123	28	51	13	1	0	6	3	0	468	548	468	433	88	67
Cesar	153	6	3	1.046	33	12	1.973	201	111	2	1	1	5	2	0	341	403	341	403	65	134
Choco	127	3	2	70	2	1	606	15	88	1	1	0	0	0	0	48	71	48	229	58	23
Córdoba	151	6	3	1.708	54	23	1.423	191	24	5	1	0	1	2	0	405	599	405	702	88	163
Cundinamarca	62	1	2	5.969	185	101	3.120	185	226	23	2	3	52	3	0	988	1.255	988	784	163	73
Guainía	9	0	1	72	2	1	25	6	1	0	0	0	0	0	0	13	13	13	3	0	1
Guaviare	73	1	1	162	4	3	122	40	14	0	1	0	0	0	0	30	29	30	5	2	1
Huila	78	3	1	1.903	64	35	6.367	226	311	23	2	1	4	3	0	445	620	445	265	51	25
La Guajira	69	3	2	919	27	9	387	72	9	3	1	0	2	0	0	149	164	149	235	31	51
Magdalena	68	4	1	1.079	34	15	459	62	27	2	1	0	4	2	0	151	220	151	542	143	38
Meta	177	5	5	1.593	51	32	2.342	386	146	4	1	0	2	2	0	385	457	385	102	22	5
Nariño	80	2	0	2.857	88	56	325	22	40	10	2	1	5	2	0	627	858	627	303	57	69
Norte de Santander	236	5	7	1.805	75	19	1.052	350	85	8	2	0	93	14	0	462	571	462	570	133	134
Putumayo	92	2	2	635	19	8	760	64	46	1	1	0	9	0	0	191	210	191	72	16	26
Quindío	8	0	0	1.267	50	29	430	157	52	5	2	0	4	2	0	316	386	316	70	16	4
Risaralda	23	1	0	1.733	62	31	491	47	50	3	1	0	34	2	0	580	798	580	94	21	6
San Andrés	0	0	0	169	5	3	53	3	6	1	1	0	0	0	0	9	11	9	13	2	0
Santa Marta D.E.	17	1	2	561	32	6	199	37	3	2	1	0	2	0	0	123	155	123	354	77	60
Santander	140	3	3	2.701	86	48	3.447	663	208	19	2	0	75	5	0	617	734	617	254	50	41
Sucre	48	3	0	1.074	39	17	1.409	174	39	10	1	0	0	2	0	223	275	223	420	84	51
Tolima	84	1	1	2.518	94	44	5.907	472	239	10	2	1	21	3	4	714	880	714	232	46	36
Valle	38	1	1	3.417	123	76	13.431	230	535	7	2	0	10	2	0	735	870	735	1.128	228	178
Vaupés	36	1	0	62	3	1	63	1	0	1	1	0	1	0	0	19	27	19	1	1	0
Vichada	32	1	1	109	3	2	34	10	11	0	0	0	0	0	0	12	14	12	7	2	2
Total nacional	2.994	91	68	66.511	2.293	1.132	66.096	5.547	3.400	331	57	13	720	118	30	15.997	18.928	15.997	21.731	4.635	3.038

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19





Comportamiento de la notificación por departamento a semana 33

33 Semana Epidemiológica 9 al 15 de agosto de 2020

Decremento Incremento

		Malaria		Men	ingitis bacter	iana	Morbilidad po	or IRA consult urgencias	ta externa y		por IRA hospi en sala genera		Morbilidad <sub>I</sub>	oor IRA hospi en UCI	italizaciones	Mort	oilidad por El	DA
Departamento	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	1.127	293	51	6	1	1		859	421	175	7	28	0	0	0	1.806	490	157
Antioquia	4.815	637	392	55	21	6	470.352	73.888	78.672	14.289	2.360	2.460	1.521	60	662	203.921	39.205	36.106
Arauca	31	8	3	5	1	0	13.700	2.894	1.163	429	169	31	11	2	2	4.295	771	485
Atlántico	5	1	4	14	3	1	42.208	10.150	3.162	644	207	106	501	58	130	17.237	4.660	1.350
Barranquilla	4	1	0	13	4	1	82.808	16.334	8.338	4.047	319	456	1.778	49	308	34.910	6.465	2.049
Bogotá	0	1	0	79	24	7	740.443	114.379	76.862	39.883	4.973	8.014	9.897	476	2.939	344.855	61.383	17.540
Bolívar	1.350	101	124	6	4	1	70.985	10.757	7.171	965	209	111	21	0	9	14.676	2.981	1.643
Boyacá	1	2	0	9	4	1	49.212	13.218	4.663	1.881	384	212	144	18	16	23.483	4.374	1.360
Buenaventura	530	119	80	3	1	0		1.231	480	262	0	35	35	0	15	1.905	711	156
Caldas	6	3	1	3	1	0		8.615	2.562	1.327	306	78	329	32	51	15.496	3.466	1.052
Cali	46	8	1	29	8	6		22.861	8.301	3.155	578	288	412	50	92	81.385	16.571	2.905
Caquetá	14	7	0	5	3	1	17.708	4.344	1.699	627	142	89	10	2	2	6.908	1.817	378
Cartagena	3	3	0	5	4	0		15.437	9.585	5.130	372	1.318	1.799	113	327	25.971	4.518	2.392
Casanare	26	1	14	2	1	1		2.953	1.162	251	59	21	62	0	6	6.624	1.142	540
Cauca	3.357	93	159	7	3	0		9.420	5.388	946	110	54	6	0	0	26.396	5.245	1.945
Cesar	19	2	1	3	6	0		11.321	3.642	2.276	581	262	422	34	98	16.703	4.244	1.579
Choco	13.569	1.787	1.430	2	1	0		1.360	452	743	160	24	0	0	0	4.440	927	265
Córdoba	4.191	330	362	5	4	0		14.140	23.410	1.754	317	165	201	23	20	30.609	5.217	3.360
Cundinamarca	0	1	0	21	7	2	137.210	24,439	14.897	5.287	669	1.221	1.343	42	474	69.727	12.192	4.391
Guainía	1.966	141	200	1	1	0		208	147	40	25	9	8	0	3	1.125	127	102
Guaviare	1.341	84	89	1	1	0		806	288	158	63	12	0	0	0	2.154	314	213
Huila	4	0	0	- 8	4	2		11.147	6.365	1.774	312	208	260	31	58	27.122	4.764	1.853
La Guajira	14	3	0	3	2	0		10.651	10.197	3.581	505	274	175	20	59	22.382	4.793	2.046
Magdalena	20	1	1	2	3	0		7.606	3.237	1.173	183	125	21	0	2	17.971	3.892	1.680
Meta	527	15	41	11	4	1		7.761	3.823	1.060	159	233	208	21	76	19.538	4.418	1.249
Nariño	10.867	902	1.332	21	9	4		15.768	5.511	2.168	400	343	85	5	48	32.221	8.180	1.754
Norte de Santander	3.618	95	162	20	4	3		11.666	9,905	4.511	618	1.207	577	36	210	32.697	6.234	2,570
Putumayo	29	4	6	9	1	2		2.974	1.200	554	112	86	28	0	9	4.909	1.263	326
Quindío	1	2	0	5	1	1		6.234	2.456	967	281	55	81	14	18	15.747	3.001	1.374
Risaralda	502	51	86	10	2	1		8.724	5.118	1.255	267	151	146	12	42	22.178	4.702	1.926
San Andrés	0	1	0	0	0	0		754	193	305	94	21	0	1	0	1.357	320	148
Santa Marta D.E.	0	2	0	6	1	2		1.917	1.658	823	165	137	231	16	59	7.756	1.286	804
Santander	18	2	1	14	8	3	96.045	15.493	10.200	8.512	751	892	1.282	78	200	49.704	7.256	3.062
Sucre	24	4	0	6	3	1		8.948	3.207	2.399	532	567	609	54	182	14.650	3.559	1.115
Tolima	0	2	0	19	2	2		10.982	6.535	1.745	278	188	472	59	67	27.032	6.208	1.995
Valle	36	9	3	21	7	3		13.445	7.443	1.759	224	277	352	1	158	32.679	7.507	2.434
Vaupés	73	16	1	3	1	1		262	80	26	13	1	0	0	0	258	95	34
Vichada	1.696	85	176	3	1	1		356	233	54	9	12	8	0	2	941	181	141
Total nacional	49.830	4.813	4,720	435	156	55		494.295	329.826	116.935	16.902	19.771	23.035	1.301	6.344	1.263.768	244,480	104.479



Tema central Situación Nal. Mortalidad Trazadores

Brotes

Tablas

COVID-19



33 Semana **Epidemiológica** 9 al 15 de agosto de 2020

# Comportamiento de la notificación por departamento a semana 33



	Mortalida	d perinatal y tardía	neonatal	Pará	lisis flácida ag	guda		Parotiditis		Síndrome	de rubeola (	congénita		Tos ferina			Varicela	
Departamento	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	10	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	42	18	3
Antioquia	556	84	46	6	10	1	457	67	31	42	2	1	152	61	0	1.599	687	32
Arauca	39	4	5	1	1	0	15	2	1	2	0	0	4	7	0	89	36	1
Atlántico	164	24	17	1	2	0	41	13	3	0	1	0	2	2	0	403	211	7
Barranguilla	240	32	34	1	2	0	72	17	2	0	2	0	3	2	0	384	236	3
Bogotá	727	101	90	8	12	2	1.432	362	52	89	6	3	276	103	1		2.073	76
Bolívar	131	23	12	2	2	0	22	5	1	1	1	0	8	4	0		113	3
Boyacá	108	15	17	2	2	0	80	26	3	5	1	0	8	8	0		184	17
Buenaventura	31	7	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0		18	0
Caldas	66	10	8	0	1	0	31	9	1	4	1	0	2	7	0		125	5
Cali	196	28	29	5	3	0	120	27	6	0	2		17	10	0		326	20
Caquetá	43	8	3	0	1	0	40	4	0	1	2	0	17	4	0		43	0
Cartagena	157	24	21	0	2	0	21	4	1	0	0	0	3	4	0		142	6
Casanare	59	5	4	2	1	0	57	2	1	14	1	0	3	4	0		43	7
Cauca	183	24	20	2	2	0	56	13	3	0	0		6	4	0		82	3
Cesar	164	28	14	0	2	0	24	10	2	1	1	0	9	9	0		90	1
Choco	88	16	17	0	1	0	2	0	0	1	1	0	3	2	0		8	0
Córdoba	261	40	19	1	3	0	80	5	2	0	0	0	1	3	0		234	6
Cundinamarca	294	40	29	2	5	0	238	58	5	36	2	0	56	19	0		510	28
Guainía	8	1	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0		5	0
Guaviare	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	22	15	1
Huila	110	19	9	6	2	0	217	21	3	4	0	0	19	11	0		113	18
La Guajira	217	30	22	2	2	0	13	4	2	0	0	0	4	1	0		61	2
Magdalena	116	19	10	1	2	0	27	5	1	0	1	0	1	2	1		62	0
Meta	108	17	11	1	2	0	71	10	6	1	1	0	14	5	0		160	7
Nariño	161	23	16	4	3	0	254	10	3	2	1	0	33	10	0		185	12
Norte de Santander	182	24	19	3	2	0	111	19	3	1	1	0	25	11	0		246	12
Putumayo	38	5	3	1	1	0	82	3	1	0	1	0	4	2	0		28	0
Quindío	56	7	7	0	1	0	18	3	1	0	0	0	2	1	0		79	7
Risaralda	87	11	9	2	1	0	45	7	3	1	0	0	3	2	0		90	13
San Andrés	10	1	1	0	0	0	11	1	2	0	1	0	0	1	0		12	0
Santa Marta D.E.	46	9	4	0	1	0	8	2	0	0	0	0	1	3	0		40	0
Santander	164	23	14	2	3	0	60	14	5	0	1	0	37	18	0		256	14
Sucre	115	20	8	9	2	0	35	18	2	4	2		20	24	0		146	5
Tolima	128	19	14	5	2	0	30	13	1	4	1	0	19	6	1		197	16
Valle	135	23	17	1	3	0	209	12	10	3	1		19	2	0		227	24
Vaupés	12	1	2	0	0	0	9	0	0	1	1	0	0	2	0		4	0
Vichada	28	2	3	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	2	0		7	3
Total nacional	5.243	773	558	71	82	3	3.991	767	157	218	40	4	772	362	3		7.112	352



Tema central Situación Nal. Mortalidad Trazadores Brotes

COVID-19





# Comportamiento de la notificación por departamento a semana 33

Decremento
Incremento

	Chagas	agudo	Chikun	gunya	Difte	eria	Enfermeda Zil		Leishm	aniasis	Leptos	oirosis	Mortalidad	d materna	Mortalidad menores	
Departamento	Acumulado esperado	Acumulado 2020														
Amazonas	0	0	4	3	0	0	6	3	11	1	7	2	1	3	2	2
Antioquia	1	0	32	2	1	1	20	4	981	652	298	208	19	16	50	15
Arauca	1	1	4	0	0	1	7	1	12	4	6	2	1	1	2	3
Atlántico	1	0	12	0	0	0	11	3	2	1	22	29	8	11	4	6
Barranquilla	0	0	10	1	0	0	12	3	1	1	36	37	5	15	7	7
Bogotá	2	0	0	2	0	5	4	15	0	0	27	25	16	16	51	18
Bolívar	1	0	3	2	0	0	4	1	219	199	39	25	5	7	13	6
Boyacá	3	0	4	1	0	0	3	6	81	25	8	4	4	4	4	6
Buenaventura	0	0	1	0	0	0	0	0	25	9	21	21	5	3	3	5
Caldas	0	0	5	2	0	0	6	0	107	98	9	11	2	4	4	0
Cali	0	0	53	15	1	0	308	25	6	2	82	69	5	6	8	10
Caquetá	0	0	9	2	0	0	2	10	178	88	7	5	3	6	4	3
Cartagena	0	0	7	3	0	0	7	1	1	2	10	9	6	8	9	8
Casanare	9	4	16	3	0	0	19	2	8	2	10	9	1	3	2	3
Cauca	0	0	2	3	0	0	4	2	70	44	17	29	7	7	6	4
Cesar	2	0	3	1	0	2	11	0	21	25	20	26	8	5	12	6
Choco	0	0	2	1	0	0	1	1	244	111	39	19	8	8	19	19
Córdoba	1	0	5	0	0	0	13	1	96	48	16	13	11	14	9	8
Cundinamarca	0	0	43	25	0	0	29	20	158	35	32	25	9	18	17	7
Guainía	0	0	0	0	0	0	0	0	37	5	3	9	1	0	2	0
Guaviare	0	0	17	0	0	0	3	0	237	167	27	8	0	0	2	3
Huila	0	0	31	4	0	0	16	1	26	11	34	47	2	1	4	7
La Guajira	0	0	1	1	1	0	2	0	33	6	7	5	14	22	24	18
Magdalena	0	0	1	0	0	0	2	0	4	4	9	3	7	9	11	6
Meta	1	0	29	5	0	0	24	5	377	88	12	5	4	8	9	11
Nariño	0	0	1	1	0	0	2	1	429	130	12	8	9	8	9	10
Norte de Santander	1	3	13	0	1	3	52	3	366	98	8	10	7	12	7	9
Putumayo	0	0	42	10	0	0	53	2	143	58	6	5	2	4	4	2
Quindío	0	0	7	4	0	1	4	0	1	0	21	26	1	0	5	4
Risaralda	0	0	23	9	0	0	11	6	207	83	52	96	2	1		5
San Andrés	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	0	0	4	1	0	0	6	0	9	4	5	6	3	6	2	2
Santander	4	1	51	12	0	0	68	9	442	266	24	23	4	7		5
Sucre	1	1	4	2	0	0	9	1	38	26	14	24	6	6	8	5
Tolima	2	0	64	24	0	0	42	22	705	283	162	144	6	2	10	8
Valle	0	0	16	5	0	0	89	4	33	7	161	194	5	5		3
Vaupés	0	0	1	0	0	0	2	0	32	27	0	0	1	0		0
Vichada	0	0	0	0	0	0	3	0	42	21	2	1	4	1	5	4
Total nacional	30	10	518	144	4	13	855	152	5.382	2.631	1.266	1.182	202	247	348	238



Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Brotes

COVID-19





# Comportamiento de la notificación por departamento a semana 33

Decremento Incremento

	Mortalio asociada menores	a DNT en	Sarampión	/Rubeola	Sífilis co	ngénita	Sífilis ges	stacional	Tetanos a	ccidental	Tubero	ulosis	Tubero farmacore		Violencia d intrafa	~
Departamento	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	1	2	1	0	3	3	8	10	0	0	41	14	1	0	162	205
Antioquia	8	4	85	45	80	96	356	554	2	0	1.622	1.437	60	47	8.436	11.625
Arauca	1	2	4	3	8	29	43	85	0	0	70	92	1	1	326	496
Atlántico	4	9	18	3	19	38	110	169	2	0	229	171	11	8	865	1.099
Barranquilla	1	4	16	26	16	52	62	261	1	0	393	288	11	4	556	806
Bogotá	5	0	98	361	87	182	480	666	0	0	699	607	17	22	6.331	8.082
Bolívar	6	8	15	2	20	25	86	138	2	0	76	68	1	0	975	1.286
Boyacá	3	0	16	2	8	4	44	39	0	0	77	66	1	2	1.758	1.783
Buenaventura	1	1	4	0	6	1	67	32	0	0	149	57	18	2	110	101
Caldas	1	0	13	3	10	8	59	74	0	0	198	131	3	1	1.205	1.448
Cali	3	2	29	0	20	22	235	218	0	1	766	586	30	13	3.152	3.270
Caquetá	3	0	5	2	7	6	42	49	0	0	107	75	6	5	466	493
Cartagena	2	0	13	1	28	27	84	75	1	0	195	113	1	2	507	274
Casanare	1	0	6	0	9	12	39	51	0	0	79	68	3	0	758	613
Cauca	3	2	19	3	15	9	60	121	0	0	172	117	2	3	1.309	1.634
Cesar	14	9	16	4	10	22	153	197	1	2	200	164	4	1	1.276	1.336
Choco	11	6	7	0	21	22	56	48	0	1	176	99	1	0	151	111
Córdoba	8	2	23	2	22	19	136	164	4	4	165	123	1	1	1.157	1.444
Cundinamarca	3	3	41	10	29	38	120	214	0	0	242	239	3	3	3.817	4.984
Guainía	3	2	1	0	1	3	2	3	0	0	7	8	0	0	39	49
Guaviare	2	0	1	1	2	2	10	13	0	0	19	23	0	0	97	159
Huila	8	0	14	1	10	9	83	98	1	1	233	194	2	0	2.634	3.292
La Guajira	23	22	12	5	20	44	87	161	1	0	176	203	3	3	538	818
Magdalena	8	4	11	0	14	21	112	108	2	1	93	61	1	1	577	816
Meta	5	2	13	3	18	29	87	153	1	0	282	266	9	3	975	959
Nariño	5	2	21	18	14	17	121	160	3	0	113	62	6	4	1.818	1.701
Norte de Santander	3	0	21	34	14	36	81	284	1	0	285	317	6	3	1.466	1.811
Putumayo	2	2	5	0	4	10	27	55	0	0	63	46	1	1	381	538
Quindío	0	0	7	3	9	9	61	79	0	0	147	106	3	1	915	1.092
Risaralda	3	1	12	3	7	10	86	90	0	0	344	237	16	11	1.298	1.692
San Andrés	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	9	5	0	0		67
Santa Marta D.E.	2	0	7	8	4	11	29	44	0	1	104	107	1	0	274	360
Santander	1	1	29	8	20	38	130	235	1	0	397	367	10	2	3.581	2.982
Sucre	3	2	12	1	16	21	100	121	2	0	49	47	1	2	838	1.062
Tolima	2	1	17	3	17	30	70	125	1	0	305	266	5	3		1.329
Valle	4	5	25	10	17	23	119	146	0	1	377	315	9	5		3.355
Vaupés	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	9	7	0	0		95
Vichada	8	5	1	0	0	1	3	19	0	0	11	15	0	1	87	92
Total nacional	163	103	639	566	596	929	3.442	5.062	26	12	8.671	7.167	238	155	52.444	63.359



Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Brotes

COVID-19



# **Semana epidemiológica 33** 9 al 15 de agosto de 2020



#### Dra. Martha Lucia Ospina Martínez

Directora General IN

#### 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/10.33610/23576189.2020.33

Asistencia técnica de:





#### **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
Carolina ferro
Carolina ferro
Maria Angelica Avila
Maria Ground
Maria Angelica Avila
Maria Mar

#### Brotes

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



Conozca más en www.ins.gov.co



Consulte el historial de publicaciones del BES



Minsalud