

Boletín Epidemiológico Semanal



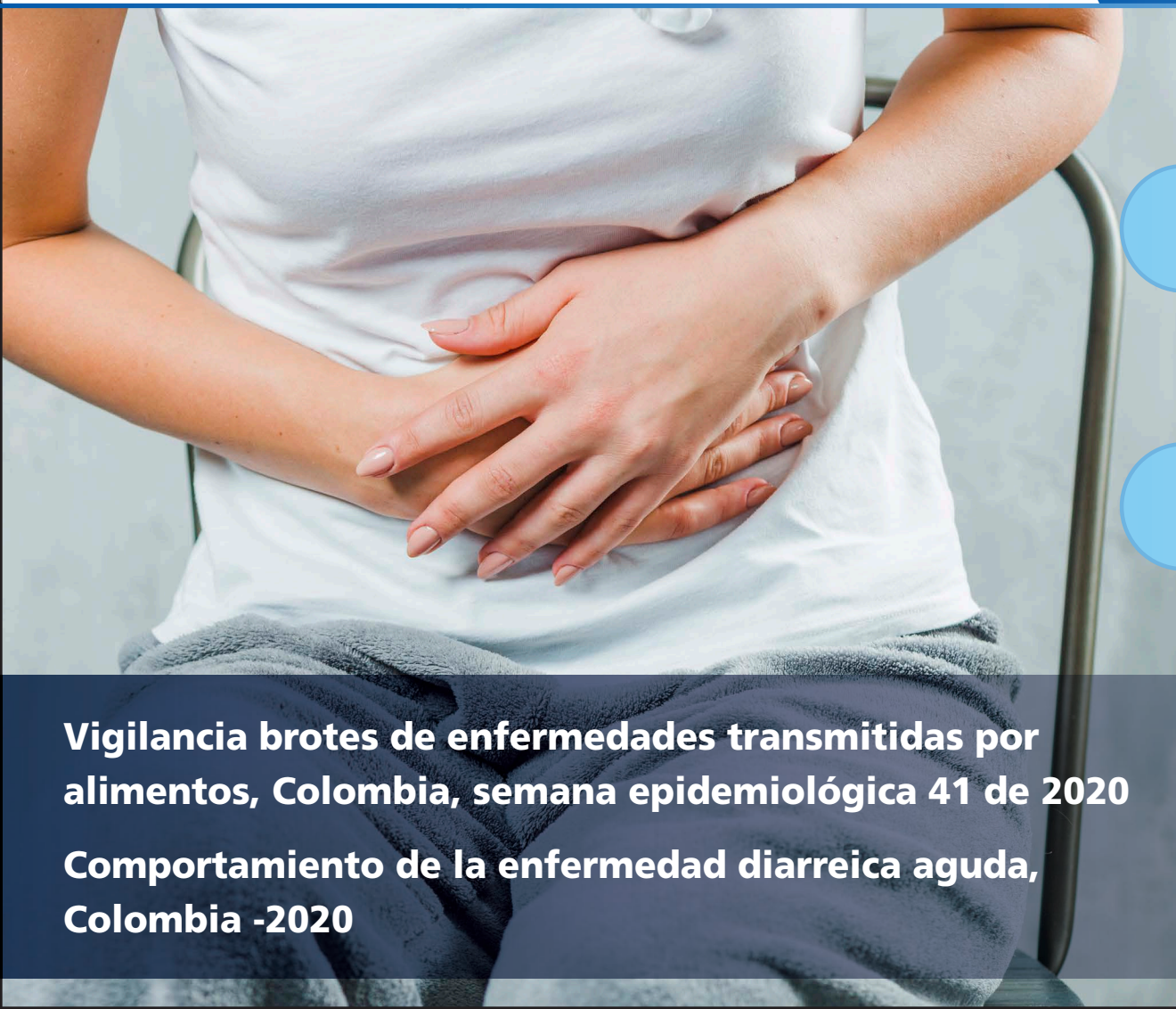
INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



La salud
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 42
11 al 17 de octubre de 2020



Vigilancia brotes de enfermedades transmitidas por alimentos, Colombia, semana epidemiológica 41 de 2020

Comportamiento de la enfermedad diarreica aguda, Colombia -2020

Vigilancia brotes de enfermedades transmitidas por alimentos, Colombia, semana epidemiológica 41 de 2020

Comportamiento de la enfermedad diarreica aguda, Colombia -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.

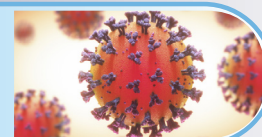


Brotes

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.

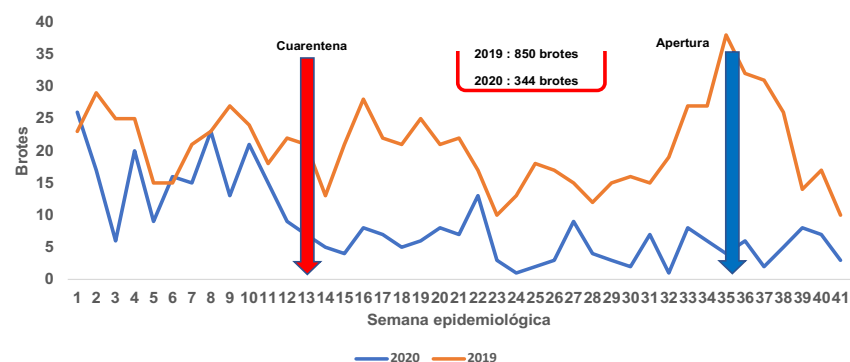


Vigilancia brotes de enfermedades transmitidas por alimentos, Colombia, semana epidemiológica 41 de 2020

Comportamiento del evento

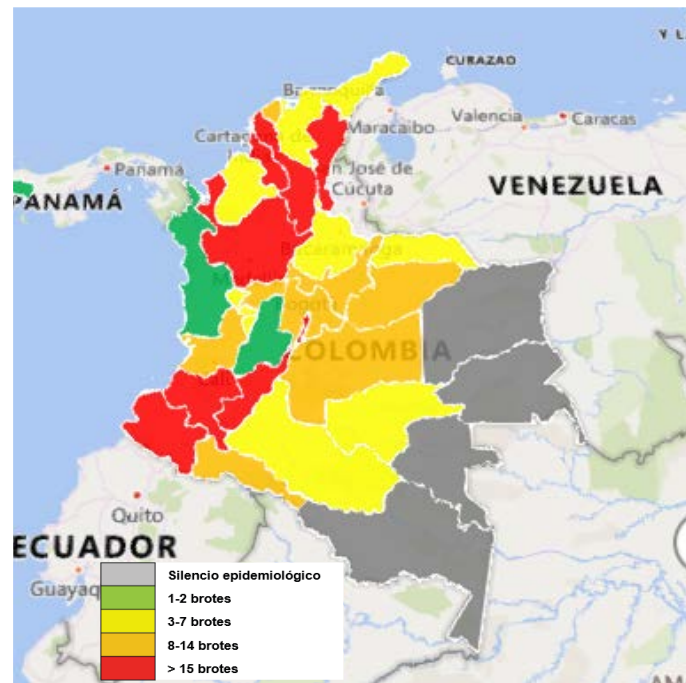
A semana epidemiológica 41 se han reportado 344 brotes que involucran 3 473 casos, presentando una disminución del 59,5 % con relación al mismo periodo del año anterior; situación que puede estar explicada por el cierre de restaurantes, instituciones educativas, ventas ambulantes; así como la no asistencia a las instituciones de salud por síntomas gastrointestinales como consecuencia del consumo de alimentos contaminados; el lavado de manos frecuentemente también pudo incidir en la inocuidad de los alimentos preparados en los hogares. El promedio de brotes por semana epidemiológica fue de 8 (figura 1).

Figura 1. Cobertura de vacuna de DPT3 vs TdaP vs incidencia vs letalidad, 2008-2019, Colombia



Fuente: sivigila

El 86% (32) de las entidades territoriales notificaron brotes de ETA; siendo Antioquia, Sucre, Bolívar y Bogotá las entidades territoriales con el mayor número de brotes (109). Amazonas, Buenaventura, Cartagena, Guainía, Vichada y Vaupés estuvieron en silencio epidemiológico durante el periodo de tiempo analizado (mapa 1).

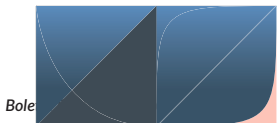


Fuente: sivigila

Del total de casos registrados, el 64,3 % corresponden al sexo masculino; el grupo de edad más afectado el de 20-49 años seguido de los grupos de 10-19 y 50-74 años, con 49,5 % (1 707), 27,4 % (952) y 8,0 % (280) respectivamente.

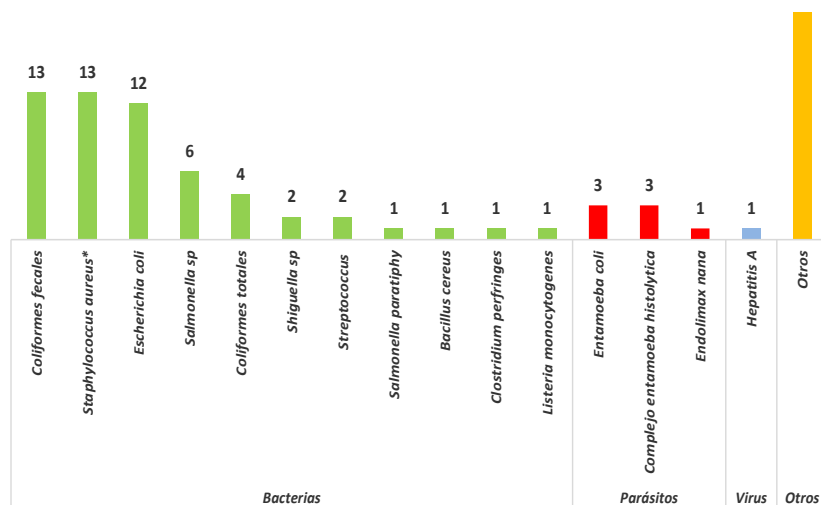
Con relación a los principales lugares de consumo o manipulación de alimentos, el mayor número de brotes ocurrió en hogares y restaurantes (194 y 38 respectivamente); mientras que el mayor número de casos se presentó por consumo de alimentos en el hogar y centros carcelarios con 26 y 21 % (895, 736 respectivamente); es importante resaltar la ocurrencia de cinco brotes por consumo de alimentos comprados en ventas ambulante con 26 casos involucrados.

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



En el 61 % de los brotes se realizó toma de muestras de alimentos, agua, superficies vivas o inertes; con identificación de uno o más agentes etiológicos en el 33,5 %; el principal agente etiológico identificado fue el *Staphylococcus aureus*, *Coliformes fecales* (13 brotes), seguido de *Escherichia coli* y *Salmonella spp* (Figura 2).

Figura 2. Agentes etiológicos identificados en brotes de enfermedades transmitidas por alimentos, Colombia, semana 41 de 2020



fuente: Sivigila

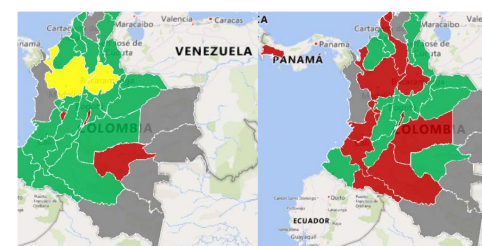
Fuente: Sivigila

La vigilancia de ETA tiene cinco indicadores que permiten evaluar la gestión y cumplimiento de las actividades de vigilancia a nivel departamental, distrital y nacional; estos se miden en tres categorías; ideal mayor del 90 %, bueno 70-89 %, insuficiente menor del 70 %.

Indicadores nacionales

1. Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente: 86,6 %
2. Porcentaje de brotes de ETA a los que se les detectó modo de transmisión: 98,5 %
3. Porcentaje de brotes de ETA a los que se les detectó fuente de transmisión: 94,2 %
4. Porcentaje de brotes de ETA con caracterización social y demográfica: 69,5 %
5. Porcentaje de brotes de ETA con identificación de agente etiológico: 18,3 %

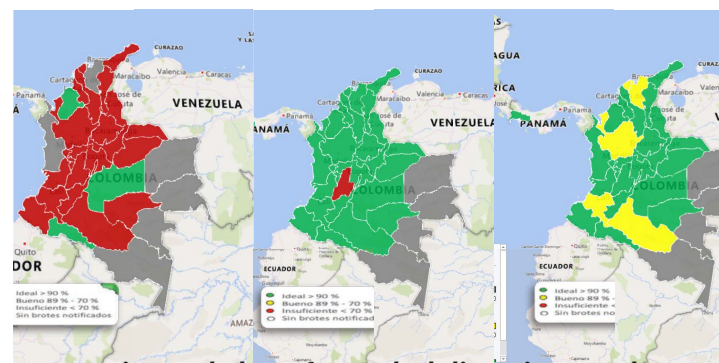
% brotes notifica
oportunamente



● Ideal > 90 %
● Bueno 89 % - 70 %
● Insuficiente < 70 %
○ Sin brotes notificados

● Ideal > 90 %
● Bueno 89 % - 70 %
● Insuficiente < 70 %
○ Sin brotes notificados

● Ideal > 90 %
● Bueno 89 % - 70 %
● Insuficiente < 70 %
○ Sin brotes notificados



Comportamiento de la enfermedad diarreica aguda, Colombia -2020

La enfermedad diarreica aguda (EDA) ha presentado una disminución de la mortalidad a nivel mundial; sin embargo, sigue presentando una alta carga de morbilidad en todo el mundo sobre todo en los países subdesa-

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

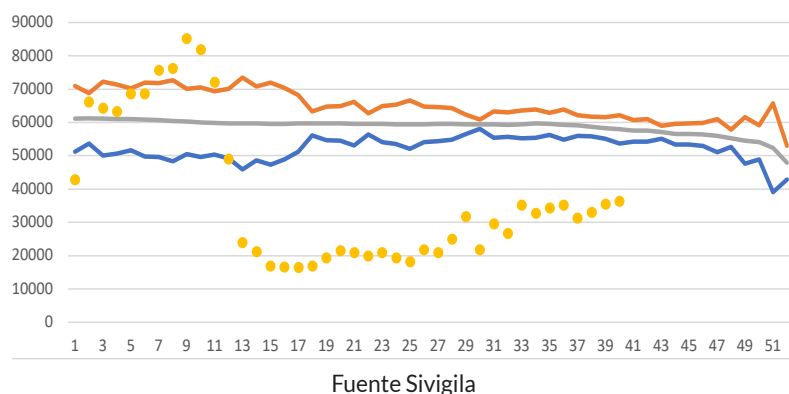
Tablas

rollados que no cuentan con sistemas de acueducto, servicios sanitarios eficientes o agua de buena calidad; Por otro lado, es de resaltar que es un evento que requiere un análisis del comportamiento de manera rutinaria, dado que se encuentra entre la evaluación del plan decenal de vigilancia pública, específicamente en la dimensión del medio ambiente.

La enfermedad diarreica aguda presenta normalmente un aumento del número de casos en las primeras semanas del año dado al aumento de la temperaturas que ocasionan un mayor número de casos generados por agentes bacterianos, cabe destacar que en el año 2020 hubo un aumento en las primeras semanas, por las oleadas de calor, situación ocurrida en distintas entidades territoriales, este comportamiento tuvo un cambio significativo desde la semana 12, donde inicia el aislamiento obligatorio a causa del covid y se observa un descenso de la notificación del evento.

A semana epidemiológica 41 se han notificado 1514997 casos de EDA un 45% menos que el año 2019, en cuanto a las variables de interés se han notificado 702.668(46%) hombres y 812.329(54%) mujeres, en cuanto al tipo de consulta 49.054(3%) han sido casos hospitalizados y 1.465.943(97%) fueron casos atendidos por consulta ambulatoria (figura 3).

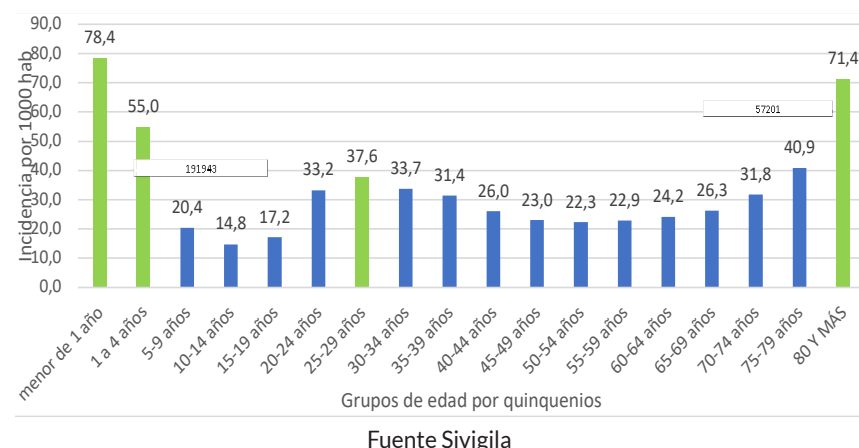
Figura 3. Canal endémico de EDA, Colombia 2014-2020



La mayor incidencia por grupos de edad se registra en menores de 1 año (78.4 por cada 1000 hab) y en el grupo de 80 años y más (71,4 por cada 1000 hab).

En cuanto a la incidencia de los menores de 5 años por departamentos de prodencia, se observó que las entidades territoriales de Guainía, Bogotá, Barranquilla, Norte de Santander, Cali, Quindío, Guajira, Cartagena, Santander, Amazonas, Arauca y Antioquia presenta una incidencia mayor a la nacional en este grupo de edad que es de 59.7 por cada 1000 Hab, cabe resaltar que Guainía es la entidad territorial con mayor riesgo en este grupo de edad con una incidencia de 109.7 por cada 1000 hab.

Figura 4. Incidencia de enfermedad diarreica aguda por grupos de edad, Colombia 2020



Comportamiento de Fiebre tifoidea y paratifoidea, Colombia - 2020

La fiebre tifoidea en el actual año ha presentado una disminución del número de casos comparándolo con los años 2018 y 2019; respecto al año anterior se observa un 48% menos en cuanto a la notificación de casos probables para el evento.

El comportamiento en todo el año se ha encontrado en todo momento por debajo de los límites históricos, donde el periodo epidemiológico que mas notifico casos fue el III con 13 casos, seguido del periodo x con 10 casos.

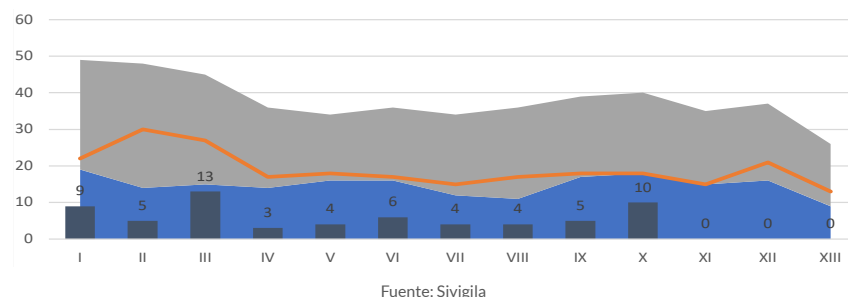
En cuanto a la proporción de incidencia por departamento de procedencia, se observa que los departamentos de Sta. Marta, Meta, Huila, Cauca, Valle, Bolívar, Sucre, Norte de Santander, Caquetá, Choco y

Magdalena están por encima de la incidencia nacional del evento 0.12 por cada 100.000 hab; El departamento con la mayor incidencia es Sta. Marta y Meta con una incidencia de 0.76 por cada 100.000 hab, seguido de Huila con 0.65 por cada 100.000 habitantes.

En cuanto a la incidencia por grupos de edad, se observó que los grupos más afectados son el de 64-69 años con 0.25 por cada 100.000 hab, el de 75 a 79 años con 0.26 por cada 100.000 hab; cabe mencionar que los grupos de importancia epidemiológica de menores de 5 años presentaron una incidencia de 0.14 por cada 100.000 hab.

Por otro lado, el indicador de proporción de muestras enviadas al laboratorio de microbiología del INS, tiene a semana 41 un cumplimiento del 17%, donde Antioquia tiene un cumplimiento del 40%, Bogotá del 10%, Cauca del 17%, Choco del 100%, Magdalena del 100%, Meta del 25%, Norte de Santander del 33% y Valle del 29%. Algo a destacar, es que hay un 100% de concordancia entre los resultados de las entidades territoriales y el laboratorio de microbiología del INS, obteniendo un 100% para un aislamiento de *S Typhi*.

Figura 5. Numero de casos de fiebre tifoidea y paratifoidea por periodo epidemiológico, Colombia 2020



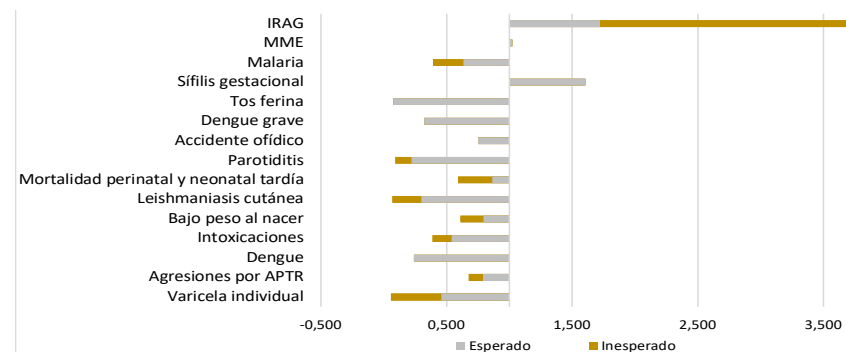
SITUACIÓN NACIONAL

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 42, 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 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 6).

Figura 6. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 42 de 2020



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.

El evento de ESAVI evento supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización se encuentra por encima de sus valores esperados mientras que los eventos de sarampión sífilis congénita, leptospirosis y rubeola presentan una disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórico. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico (Tabla 1).

Tabla 1. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 42 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
ESAVI	12	8	0,02
Sarampión	0	56	0,00
Sífilis congénita	19	23	0,00
Leptospirosis	11	33	0,04
Rubeola	0	17	0,05
Mortalidad por IRA	5	8	0,10
Lepra	4	9	0,10
Mortalidad materna	4	9	0,12
Tuberculosis farmacorresistente	4	11	0,15
Mortalidad por dengue	2	2	0,18
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	5	0,19
Leishmaniasis mucosa	0	2	0,21
Mortalidad por EDA 0-4 Años	2	2	0,27

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

Cumplimiento en la notificación

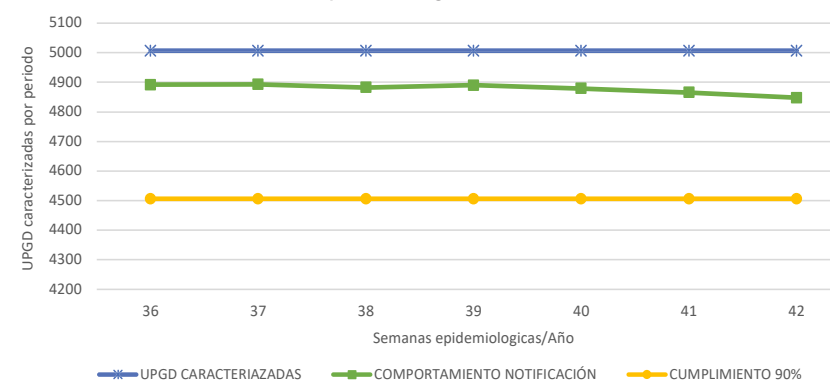
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual tanto para la semana anterior como para la misma semana del 2019. El país cumplió con la meta establecida para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

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue 100 % (1 117/ 1 117 UNM), permaneció igual tanto para la semana anterior como para 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 96,82 % (4 848 / 5 007 UPGD); disminuyó 0,3 % frente a la semana anterior del presente año y 1,1 % 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 5 007 UPGD caracterizadas (Figura 7).

Figura 7. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 36 a 42 de 2020



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

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

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 42 de 2020

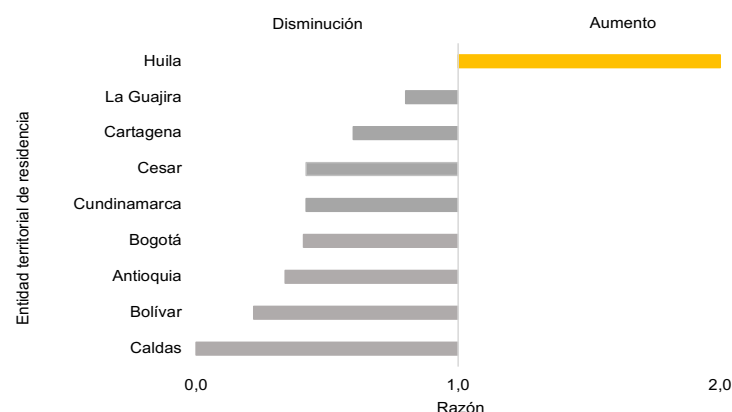
Esta semana se notificaron 11 muertes en menores de 5 años: 5 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 4 a desnutrición y 2 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 5 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 3 de esta semana y 2 correspondientes a semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 11 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, Cartagena, Cesar, Cundinamarca y La Guajira mientras que, en el departamento de Huila se observó un aumento. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones (Figura 8).

Figura 8. Entidades Territoriales con variaciones significativas respecto al promedio de casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda, 2014 a 2019, Colombia, semana epidemiológica 42 de 2020*



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

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Se notificaron 2 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 los departamentos de La Guajira y Santa Marta 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 4 muertes en menores de 5 años probablemente asociada a desnutrición: 3 de esta semana y 1 correspondiente a semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 4 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 las entidades territoriales de Atlántico y Barranquilla mientras que, en los departamentos de Bogotá, Cesar, Caquetá, Córdoba, Guaviare, Huila y Vichada 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 42 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 42 del 2020 se notificaron 454 muertes maternas: 327 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 111 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 16 por causas coincidentes (lesiones de causa externa); se presenta un aumento del 37,9 % en el número de muertes maternas respecto al 2019 (Tabla 2).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42, años 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	230	140	65	435
2019	237	120	52	409
2020	327	111	16	454

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 42 es de 62,5 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, Chocó, Vaupés, La Guajira, Putumayo, Magdalena, Guainía, Caquetá y Buenaventura (Tabla 3).

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Amazonas	3	317,1
Chocó	10	227,9
Vaupés	1	200,4
La Guajira	31	170,5
Putumayo	5	137,3
Magdalena	16	136,2
Guainía	1	133,0
Caquetá	6	104,1
Buenaventura	4	103,1
Atlántico	15	93,1
Santa Marta	8	92,9
Barranquilla	16	83,0
Córdoba	17	82,9
Casanare	4	82,7
Cundinamarca	24	82,3
Vichada	1	82,2
Cauca	11	76,5
Meta	9	74,1
Sucre	9	73,3
Norte de Santander	13	67,8
Bolívar	9	65,9
Nariño	9	65,6
Colombia	327	62,5
Caldas	4	58,8
Cartagena	8	52,3
Cesar	9	47,8
Cali	9	45,0
Antioquia	25	41,1
Santander	9	39,5
Valle del Cauca	6	38,2
Risaralda	3	36,5
Boyacá	4	36,1
Bogotá	22	31,0
Arauca	1	26,3
Tolima	3	22,8
Quindío	1	22,3
Huila	1	7,0

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

Para la semana epidemiológica 42 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Barranquilla, Casanare, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena, Meta, Putumayo y Santa Marta y disminución en la entidad territorial de Vichada (Tabla 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Barranquilla	16	7	0,001
Casanare	4	1	0,015
Cundinamarca	24	12	0,001
La Guajira	31	20	0,005
Magdalena	16	10	0,022
Meta	9	5	0,036
Putumayo	5	2	0,036
Santa Marta	8	4	0,030
Vichada	1	5	0,034
Vichada	1	5	0,034

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 41,9 % corresponde a causas directas y el 30,3 % 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 15,0 % seguido por la neumonía por COVID 19 con el 12,5 % (Tabla 5).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 5. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42 de 2020

DIRECTA	137	41,9
Hemorragia obstétrica	53	16,2
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	49	15,0
Sepsis relacionada con el embarazo	23	7,0
Otras causas directas	4	1,2
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	3	0,9
Evento tromboembólico como causa básica	3	0,9
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	2	0,6
INDIRECTA	99	30,3
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID 19	41	12,5
Sepsis no obstétrica	19	5,8
Otras causas indirectas	18	5,5
Sepsis no obstétrica: Neumonía	10	3,1
Otras causas indirectas: Cáncer	6	1,8
Evento tromboembólico como causa básica	3	0,9
Otras causas indirectas: Dengue	2	0,6
EN ESTUDIO	91	27,8

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

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.

2020-Semanal-S 41-Met2 5-1

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 42 de 2020, se han notificado 7 064 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 132 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 177 casos, de los cuales 108 corresponden a esta semana y 69 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 13,0 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 6 se observa que en 21 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Chocó (31,7), Vichada (27,9), Vaupés (26,1), San Andrés y Providencia (23,1) y Córdoba (18,2).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1000 nacidos vivos
Chocó	139	31,7
Vichada	34	27,9
Vaupés	13	26,1
San Andrés y Providencia	15	23,1
Córdoba	374	18,2
Casanare	82	17,0
La Guajira	304	16,7
Barranquilla	312	16,2
Cauca	231	16,1
Guainía	12	16,0
Nariño	214	15,6
Buenaventura	58	15,0
Amazonas	14	14,8
Quindío	66	14,7
Cartagena	210	13,7
Putumayo	50	13,7
Magdalena	160	13,6
Atlántico	213	13,2
Cali	264	13,2
Bolívar	180	13,2
Cundinamarca	382	13,1
Colombia	6932	13,0
Arauca	49	12,9
Antioquia	776	12,8
Tolima	167	12,7
Bogotá	899	12,6
Risaralda	102	12,4
Caldas	84	12,4
Norte de Santander	232	12,1
Sucre	148	12,0
Boyacá	131	11,8
Cesar	220	11,7
Meta	134	11,0
Valle del Cauca	167	10,6
Huila	141	9,8
Santander	222	9,7
Caquetá	53	9,2
Santa Marta	73	8,5
Guaviare	7	6,6

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

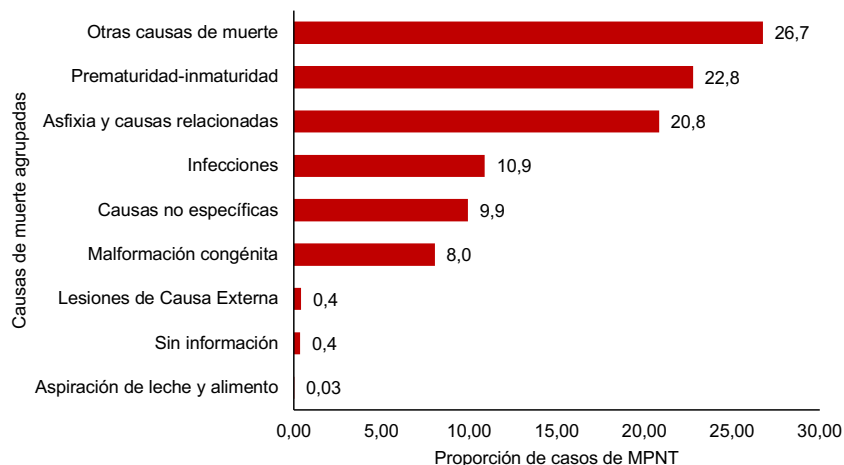
COVID-19

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 47,9 % (3 322), seguido de neonatales tempranas con 27,6 % (1 915), neonatales tardías con 13,7 % (950) y perinatales intraparto con 10,7 % (745).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 26,7 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios seguido por prematuridad-inmadurez 22,8 % y asfixia y causas relacionadas 20,8 % (Figura 9).

Figura 9. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42 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, Atlántico, Bogotá, Caquetá, Cartagena, Cauca, Cesar y Huila. 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

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 7).

Tabla 7. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 42, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 42	2020 a semana 42	Variación
Consultas externas y urgencias	5 456 964	3 492 554	36,0 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	185 558	156 568	15,6 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	17 391	35 291	102,9 Aumento

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

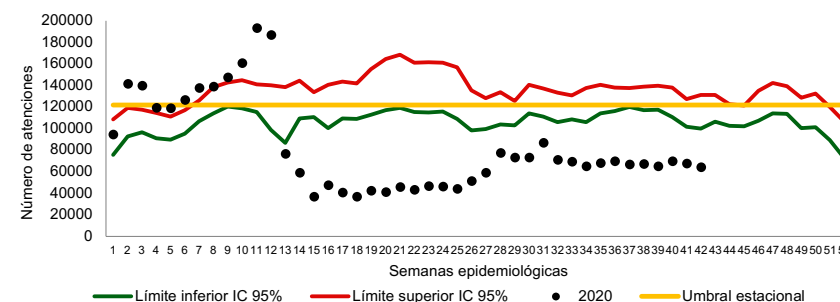
A semana epidemiológica 42 de 2020, en Colombia se han notificado 3 492 554 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 36,0 % comparado con 2019, 39,1 % frente a 2018 y 39,7 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 32 entidades territoriales; Casanare, Córdoba, Guainía, Norte de Santander, Tolima y Vaupés no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 30,5 % (1 065 517), seguido por el de 40 a 59 años con el 20,4 % (713 277). La mayor proporción de consultas externas y de urgencias por IRA sobre el total de consultas por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 11,2 %, seguido por los menores de 1 año con el 10,2 %.

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

epidemiológicas; a partir de la semana 13 a la 42 se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 10).

Figura 10. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42, entre 2013 y 2020



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

Se notificaron 156 568 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 15,6 % frente a 2019, 22,8 % comparado con 2018 y 23,6 % frente a 2017. Se presenta disminución en 17 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Vaupés, Chocó, San Andrés, Guainía, Quindío, Bolívar y Córdoba e incremento en Amazonas, Antioquia, Buenaventura, Cartagena, Casanare, Meta, Santander, Tolima, Valle del Cauca y Vichada; no presentan comportamientos inusuales 11 entidades territoriales.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 33,3 % (52 123), seguido por los de 40 a 59 años con el 19,5 % (30 602). 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 11,6 %, seguido por los menores de 2 a 4 años con el 9,5 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 19 semanas epidemiológicas incluyendo las últimas 5 semanas; se presenta un descenso en la notificación a partir de la semana 13 hasta la 26 ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior; se superó el límite superior entre las semanas 30 y 35 (figura 11).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

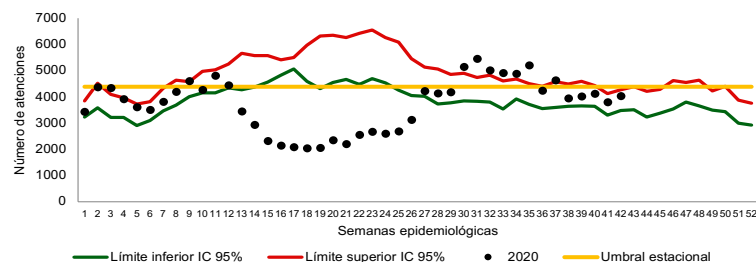
Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Figura 11. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42, entre 2013 y 2020



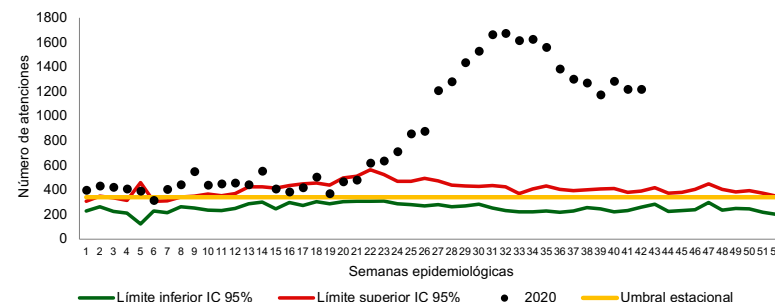
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2020

Se notificaron 35 291 hospitalizaciones por IRAG 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 102,9 % frente a 2019, 90,9 % comparado con 2018 y 108,3 % frente a 2017. Se presenta incremento en 29 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Caquetá, Nariño, Antioquia, Cundinamarca, Risaralda y Meta; las entidades que presentan disminución son Arauca y Córdoba; no presentan comportamientos inusuales Amazonas, Atlántico, Chocó, Guaviare, La Guajira, Sucre y Vaupés.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 49,0 % (17 292), seguido por los de 40 a 59 años con el 24,2 % (8 534) y los menores de 1 año con el 11,0 % (3 883). 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 el grupo de 40 a 59 años con el 20,2 %, seguido por el grupo de mayores de 60 años con el 19,8 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 34 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, alcanzando la mayor notificación en la semana 32, con disminución en las últimas 10 semanas (figura 12).

Figura 12. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42, 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 42 de 2020 se notificaron 687 casos probables de dengue: 321 de esta semana y 366 de otras semanas. En el sistema hay 71 995 casos, 35 322 (49,1 %), sin signos de alarma, 35 900 (49,9 %) con signos de alarma y 773 (1,1 %) de dengue grave.

Los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 810 municipios y 13 países. Las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Santander, Cundinamarca, Meta, Cesar, Antioquia, Caquetá, Córdoba y Sucre aportan el 80,7 % (58 126) de los casos a nivel nacional (tabla 8).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 8. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42 de 2020

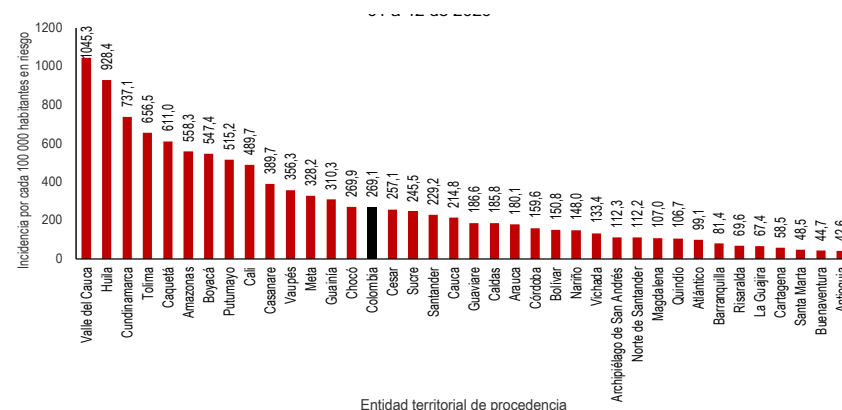
			114	14,7	14453	20,1
Cali	11792	16,6	129	16,7	11921	16,6
Huila	6590	9,3	115	14,9	6705	9,3
Tolima	6350	8,9	38	4,9	6388	8,9
Santander	3595	5,0	15	1,9	3610	5,0
Cundinamarca	3376	4,7	18	2,3	3394	4,7
Meta	2575	3,6	16	2,1	2591	3,6
Cesar	2081	2,9	21	2,7	2102	2,9
Antioquia	2041	2,9	29	3,8	2070	2,9
Caquetá	1826	2,6	39	5,0	1865	2,6
Córdoba	1530	2,1	10	1,3	1540	2,1
Sucre	1442	2,0	45	5,8	1487	2,1
Atlántico	1205	1,7	18	2,3	1223	1,7
Cauca	1166	1,6	22	2,8	1188	1,7
Norte de Santander	1163	1,6	10	1,3	1173	1,6
Casanare	1115	1,6	4	0,5	1119	1,6
Bolívar	1039	1,5	31	4,0	1070	1,5
Barranquilla	988	1,4	15	1,9	1003	1,4
Putumayo	822	1,2	3	0,4	825	1,1
Chocó	683	1,0	3	0,4	686	1,0
Boyacá	633	0,9	0	0,0	633	0,9
Cartagena	572	0,8	16	2,1	588	0,8
Caldas	536	0,8	7	0,9	543	0,8
Quindío	536	0,8	0	0,0	536	0,7
Risaralda	529	0,7	2	0,3	531	0,7
Magdalena	505	0,7	11	1,4	516	0,7
Nariño	410	0,6	7	0,9	417	0,6
La Guajira	388	0,5	6	0,8	394	0,5
Arauca	313	0,4	2	0,3	315	0,4
Santa Marta	221	0,3	21	2,7	242	0,3
Buenaventura	175	0,2	3	0,4	178	0,2
Exterior	172	0,2	0	0,0	172	0,2
Amazonas	163	0,2	0	0,0	163	0,2
Guaviare	132	0,2	1	0,1	133	0,2
Archipiélago de San Andrés	63	0,1	1	0,1	64	0,1
Vaupés	64	0,1	0	0,0	64	0,1
Vichada	47	0,1	0	0,0	47	0,1
Guainía	40	0,1	1	0,1	41	0,1
Desconocido	5	0,0	0	0,0	5	0,0
Total	71 222	100	773	100	71 995	100

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

El 60,9 % (43 840) de los casos de dengue se reportó en 46 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,6 % (11 921); Palmira, con 5,9 % (4 236); Ibagué, con el 3,6 % (2 616); Tuluá, con el 2,4 % (1 722); Pitalito (1 328) y Buga (1 304), con el 1,9 % cada uno; Villavicencio (1 040), Candelaria (1 030), Neiva (1 017), Yumbo (1 005), Barranquilla (1 003) y Cartago (986), con 1,4 % respectivamente.

La incidencia nacional de dengue es de 269,1 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Tolima, Caquetá, Amazonas, Boyacá y Putumayo, se estiman tasas de incidencia superiores a 500 casos por 100 000 habitantes (figura 13).

Figura 13. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42 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 14).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

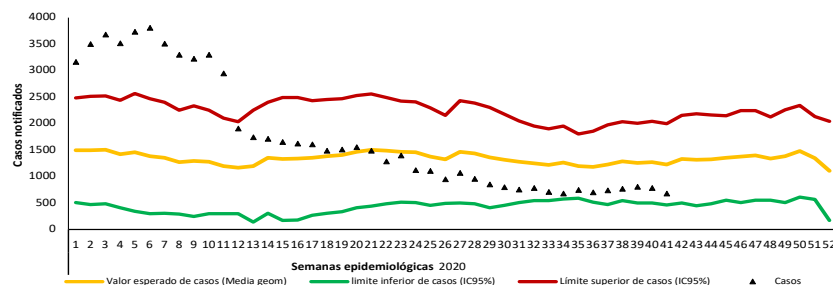
Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Figura 14. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 42, 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, 10 entidades se encuentran en situación de alerta y 4 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2013-2018) (tabla 9).

Tabla 9. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 39 a 41 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 149 muertes probables por dengue, de las cuales 43 han sido confirmadas procedentes de: Valle del Cauca, con 10 casos; Huila, con 5 casos, Santander y Tolima, con 4 casos cada uno; Cali y Cesar, con 3 casos cada uno; Atlántico y Cauca, con 2 casos cada uno; Bolívar, Caldas, Caquetá, Cartagena, Córdoba, Cundinamarca, Magdalena, Meta, Norte de Santander y Santa Marta, con 1 caso cada uno. Se han descartado 54 casos y se encuentran en estudio 52 muertes procedentes de: Valle del Cauca, con 11 casos; Cali, con 5 casos; Cundinamarca y Bolívar, con 4 casos; Cartagena, Córdoba y Sucre, con 3 casos cada uno; Atlántico, Barranquilla, Chocó y Santa Marta, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Buenaventura, Caldas, Caquetá, Cauca, Cesar, La Guajira, Guainía, Magdalena, Santander y Tolima, con 1 caso respectivamente.

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 42 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 42 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

Según el análisis del último periodo epidemiológico, el país se encuentra en situación de alarma para malaria, con una tendencia a la disminución en las notificaciones de casos con respecto al mismo corte epidemiológico del 2019, como lo muestra el canal endémico (Figura 15).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

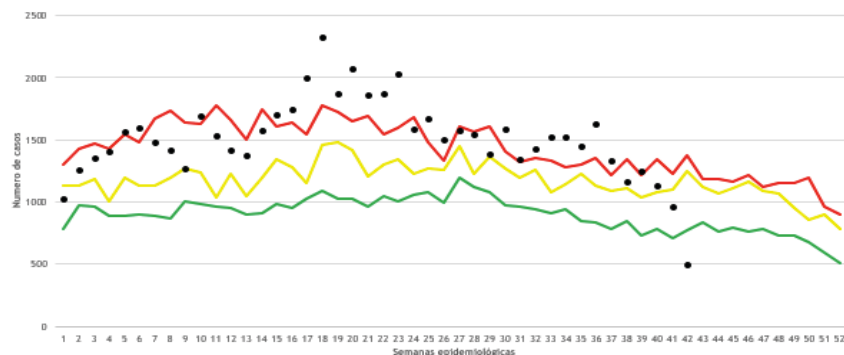
Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Figura 15. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 42, 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 42 de 2020 se notificaron 1 315 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 63 921 casos de malaria, de los cuales 62 944 son de malaria no complicada y 977 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 49,7 % (31 768), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 49,4 % (31 608), e infección mixta con 0,9 % (545).

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (27,2 %), Nariño (21,8 %), Antioquia (9,5 %), Córdoba (8,6 %) y Norte de Santander (6,8 %), aportan el 73,9 % de los casos de malaria no complicada.

Tabla 10. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42 de 2020

Entidad territorial	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Chocó	240	9898	0	6998	17136	27,20
Nariño	22	12573	0	1155	13750	21,80
Antioquia	50	1107	0	4817	5974	9,50
Córdoba	15	842	0	4572	5429	8,60
Norte de Santander	2	3	0	4296	4301	6,80
Cauca	2	3861	0	42	3905	6,20
Guainía	23	416	0	2333	2772	4,40
Vichada	9	666	0	1998	2673	4,20
Bolívar	117	329	0	1107	1553	2,50
Guaviare	2	475	0	981	1458	2,30
Amazonas	8	72	0	1155	1235	2,00
Buenaventura	3	784	0	51	838	1,30
Risaralda	4	25	0	554	583	0,90
Meta	6	238	0	329	573	0,90
Exterior	13	44	0	236	293	0,47
Casanare	2	4	0	82	88	0,10
Vaupés	1	4	0	81	86	0,10
Cali	0	30	0	14	44	0,10
Valle del Cauca	3	16	0	20	39	0,10
Putumayo	0	4	0	32	36	0,10
Arauca	1	2	0	28	31	0,00
Sucre	0	5	0	18	23	0,00
Cesar	4	2	0	15	21	0,00
Caquetá	0	3	0	14	17	0,00
Magdalena	0	0	0	16	16	0,00
Desconocido	0	4	0	10	14	0,02
La Guajira	0	3	0	9	12	0,00
Santander	0	1	0	8	9	0,00
Santa Marta	0	3	0	5	8	0,00
Caldas	0	2	0	5	7	0,00
Huila	0	2	0	3	5	0,00
Barranquilla	0	0	0	4	4	0,00
Quindío	0	0	0	4	4	0,00
Cartagena	0	1	0	2	3	0,00
Atlántico	0	0	0	2	2	0,00
Boyacá	0	0	0	1	1	0,00
Total	527	31419	0	30998	62944	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

Tablas

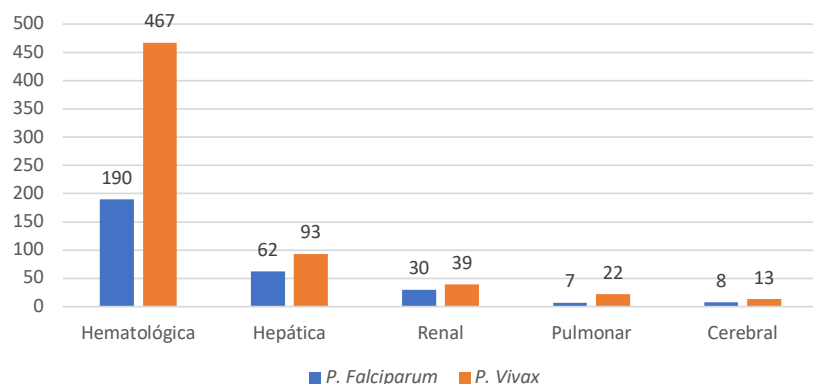
Malaria Complicada

Se notificaron 977 casos de malaria complicada, de los cuales 30 proceden del exterior y 947 proceden de 29 entidades territoriales.

De los casos de malaria complicada, 63,7 % (622) corresponde a hombres. El 42,5 % (415) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 18,4 % (180) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 52,9 % (517) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 65,2 % (637) pertenece al régimen subsidiado.

De los 977 casos notificados de malaria complicada, el 68,6 % (670) presentó complicaciones hematológicas, el 16,4 % (160) hepáticas y el 18,8 % (184) otras complicaciones (Figura 18).

Figura 18. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42 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 42, 5 departamentos están por encima del número esperado de casos y 4 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 11).

Tabla 11. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42 de 2020

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

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 42, 24 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Tibú (Norte de Santander), Tierralta (Córdoba), Puerto Inírida (Guainía), Cumaribo (Vichada), Roberto Payán (Nariño) y Alto Baudó (Chocó) (Tabla 12).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 12. Municipios en situación de brote, a semana epidemiológica 42, 2020 Colombia

Departamento	Municipio	N° de casos acumulados SE 40	Esperado	Observado
Norte de Santander	Tibú	3752	108	110
Córdoba	Tierralta	3253	154	353
Guainía	Puerto Inírida	2712	118	336
Vichada	Cumaribo	2663	45	121
Nariño	Roberto Payán	2380	82	175
Chocó	Alto Baudó	1958	118	242
Nariño	Maguí	1899	32	87
Nariño	Olaya Herrera	1515	76	117
Cauca	Guapi	1244	47	104
Córdoba	Puerto Libertador	1243	55	115
Nariño	Mosquera	1216	32	186
Nariño	La Tola	509	6	31
Nariño	Francisco Pizarro	508	10	22
Antioquia	Murindó	465	14	81
Bolívar	Río Viejo	450	18	49
Norte de Santander	El Tarra	428	9	10
Chocó	Carmen Del Darién	413	13	37
Meta	Puerto Gaitán	380	5	24
Bolívar	Norosí	304	13	14
Antioquia	Nechi	214	11	29
Norte de Santander	Teorama	80	1	7
Casanare	Hato Corozal	79	1	21
Nariño	Polcarpa	57	2	8
Meta	Puerto Rico	56	2	5

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 42 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.

BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTAS NACIONALES

Brote enfermedad transmitida por alimentos (ETA), estación de policía, Titiribí, Antioquia.

El 15 de octubre de 2020 presentó brote de ETA en estación de policía con nueve (9) casos de 22 expuestos (tasa de ataque del 40,9 %). El brote está probablemente asociado al consumo de alimentos. Todos los casos se manejaron ambulatoriamente y no se presentaron complicaciones o muertes relacionadas. La entidad territorial realizó investigación de campo en conjunto con saneamiento ambiental. El cuadro clínico consistió en dolor abdominal, diarrea, vómito y cefalea; el periodo de incubación fue de ocho horas. Situación preliminar en seguimiento por referente del evento.

Fuente: Secretaria de Salud y Protección Social de Antioquia.

Caso de rabia animal silvestre en área del perifóco del caso confirmado de rabia humana, Neiva, Huila

El 21 de octubre de 2020 por Inmunofluorescencia directa (IFD) se confirma caso de rabia animal en un quiróptero en una vivienda del área en estudio. El equipo de zoonosis evaluó las condiciones el estado de salud de una gata de la vivienda, la cual no presenta signos de que indiquen agresiones o de la enfermedad. Se realizó vacunación inmediata y observación por 45 días en el domicilio; actualmente se encuentra con buen estado de salud. Situación en seguimiento por referente del evento.

Fuente: Secretaria de Salud Huila.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

ALERTAS INTERNACIONALES

Boletín semanal sobre brotes y otras emergencias. África, Semana Epidemiológica 42: del 12 al 18 de octubre de 2020. Enfermedad por el virus del ébola. Provincia de Équateur, República democrática del Congo. Fecha de publicación 18 de octubre de 2020.

No se han presentado casos nuevos y confirmados de la enfermedad por el virus del ébola (EVE) en la provincia de Équateur, el último caso confirmado fue el 28 de septiembre de 2020. Al 17 de octubre de 2020 se ha reportado un total de 128 casos (119 confirmados y nueve probables) incluidos 53 fallecidos (tasa de letalidad 41,4 %). El número de trabajadores de salud afectados se mantiene en tres, representa el 2,3 % de todos los casos. Un área de salud y una zona de salud han estado activa en los últimos 21 días (27 de septiembre al 17 octubre de 2020). Un total de 13/18 (72 %) de las áreas y 42/284 (14,8 %) zonas de salud reportaron al menos un caso confirmado de EVE desde el inicio del brote

No se incluyeron nuevos contactos hasta el 17 de octubre de 2020, únicamente en Makanza e informes de contactos en Mbandaja. De un total de 204 contactos activos, 191 (93,6 %) han recibido seguimiento, 11 contactos no fueron valorados, de los cuales dos (18,2 %) nunca fueron vistos, seis (54 %) se perdieron durante el seguimiento y tres (27,3 %) no ha sido vistos en las últimas 24 horas. Se informaron nuevas alertas (Incluidas 12 muertes) el 17 de octubre de 2020. De las 929 alertas registradas hasta a la fecha, 880 (94,7 %) fueron investigadas y 304 (34,5 %) fueron validadas.

Acciones relacionadas con la respuesta: al 17 de octubre de 2020 los puestos de control (PDC) reportaron un total de 45 459 viajeros pasaron por los PDC y 42 153 (92,7 %) fueron revisados. De las 246 alertas detectadas se han validado 116. Al 10 de octubre de 2020 se han recibido 204 muestras en cuatro laboratorios operativos desde el comienzo del brote con un total de 10 269 muestras. Un total de

320 nuevas personas fueron vacunadas con rVSV-ZEBOV-GP al 17 de octubre de 2020, incluidos 127 contactos de contactos, y 193 contactos probables. Desde el 5 de junio se han vacunado 38 053 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 18 de octubre. Fecha de consulta 22 de octubre de 2020. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336161/OEW42-1218102020.pdf>

Reporte semanal de situación epidemiológica mundial de enfermedad por coronavirus (COVID -19). Fecha de publicación 20 de octubre de 2020. Organización Mundial de Salud (OMS).

En la última semana se han notificado 2,4 millones de casos nuevos y 36 000 nuevas muertes por COVID-19. Hasta el 18 de octubre se han registrado más de 40 millones de casos y 1.1 millón de muertes a nivel mundial. La región europea ha continuado reportando un rápido incremento de casos comparado con la semana anterior contribuyendo al 38 % de todos los casos nuevos reportados, así mismo el número de muertes continúa en acenso con un 29 % de incremento desde la semana pasada, aunque más gradual también se observaron en el Regiones de África Mediterráneo Oriental y Pacífico Occidental.

En la Región Africana, la región reporta un incremento en ambos casos y muertes en los últimos siete días, con un incremento del 11 % de casos nuevos y un 8 % de incremento en muertes nuevas. El patrón del incremento de los casos sigue estando impulsado por Sudáfrica y Etiopía con Kenia y Botswana también reportado incrementos notables. La mayoría de las ciudades reportan transmisión comunitaria de COVID-19 (n=39,78 %), además siete (14 %) clasificaron conglomerados de casos, el tres (6 %) como casos esporádicos y uno (2 %) sin reportar ningún caso activo.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Sur África ha notificado aproximadamente el 70% de las muertes de la región en la semana pasada. Mauritania reportó un alto incremento desde la semana pasada (12 a 80 casos), todos reportados desde la capital Nouakchott. Aunque se trata de un número de casos superior al que ha informado Mauritania en las últimas semanas, sigue siendo inferior a las cifras diarias informadas en julio.

La Región de las Américas se vio una disminución del número de casos nuevos reportados en la región comparado con la semana anterior. Estados Unidos, Brasil, Argentina, Colombia y México continúa registrando un alto número de casos nuevos en esta semana, mientras que la incidencia más alta de casos nuevos por millón de habitantes fue reportada en Argentina, Bahamas, Costa Rica y San Martín todos con más de 1 600 casos por millón de habitantes en los últimos 7 días. Una marcada disminución de la incidencia de casos en la región continúa desde la semana anterior con 16 000 nuevas muertes comparado con 20 000 nuevas muertes reportadas globalmente en la semana pasada.

Argentina es el país de la región con el más alto número de nuevos casos y nuevas muertes por millón de habitantes, la semana pasada con 2 000 nuevos casos por millón de habitantes. Aunque la incidencia de casos nuevos de COVID ha aumentado gradualmente, una tendencia decreciente en el número de muertes nuevas se ha observado en las últimas dos semanas. Pasando de 6 000 muertes al final de septiembre a menos de 2 500 muertes en la última semana.

Perú tiene la segunda tasa más alta de muertes por millón de habitantes de la región con 1 021 muertes. Sin embargo, la semana pasada se observa un modesto decremento en las tasas de casos y fallecidos.

En la región del Mediterráneo Oriental presenta un incremento gradual de nuevos casos y muertes reportados para la semana anterior, alcanzando la más alta incidencia semanal reportada desde el comienzo de la pandemia con casi 150 000 nuevos casos confir-

mados en 22 países en la semana pasada. La República Islámica de Irán, Iraq y Marruecos son reportadas con el más alto número de nuevos casos mientras Bahréin, Líbano y Jordán reporta la más alta incidencia con más de 1 500 nuevos casos por millón de habitantes.

El país más afectado en la región del mediterráneo es la República Islámica de Irán siendo la capital Tehran, la más afectada. Irán ha registrado nuevos casos semanales con más de 30 000 casos nuevos (360 casos por millón de habitantes) y más de 1 800 muertes (22 nuevas muertes por millón de habitantes).

La Región Europea Esta semana Europa ha reportado un alto incremento en los casos y muertes hasta el momento, con 25 % y 29 % respectivamente comparado con la semana anterior. Además, la región a retratados la proporción más alta de nuevos casos a nivel mundial (38 %; n= 927 433). El director regional de la OMS para Europa en una rueda de prensa informó que la región está reportando actualmente tres veces más casos por día a comparación con el pico del mes de abril, con un aumento de las hospitalizaciones, sin embargo con una disminución de muertes cinco veces menor que en abril.

Francia, Reino Unido, Rusia, Chequia e Italia continúan reportando la incidencia una alta incidencia de nuevos casos. Estos cinco países en conjunto contribuyen a más de la mitad de todos los casos notificados en la región.

La Región del Sureste asiático continúa mostrando un descenso en casos y muertes, Nepal ha sido el único país que ha mostrado un incremento de casos y fallecidos nuevos en la semana con 12 % y 31 % respectivamente en comparación con la semana pasada. Nepal reportó 820 casos nuevos por millón de habitantes, la más alta de la región seguido por las Maldivias (590) e India (319). La mayoría de los países de la región se caracterizan con un patrón de transmisión por grupo de casos y dos países que informaron transmisión comunitaria y otros dos que informaron casos esporádicos

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

La Región del Pacífico Occidental en la última semana informo el uno por ciento de todos los nuevos casos y muertes. La región informo un aumento del 8% en nuevos casos semanales y una disminución del 27 % en nuevas muertes semanales en comparación con la semana anterior. La mayoría de los casos nuevos notificados siguen siendo en Filipinas, Malasia y Japón, mientras que la Polinesia francesa y Guam reportaron a mayor incidencia de nuevos casos 3 713 y 3 258 casos nuevos por millón de habitantes respectivamente. Papua Nueva Guinea presento un aumento del 200 % casos nuevos comparados a la semana anterior, con 31 casos y 581 casos confirmados en total.

Los datos que se presentaron se basan en casos oficiales de COVID-19 confirmados por laboratorio y muertes notificadas a la OMS por país, territorio o área, basado en las definiciones de casos de la OMS y la orientación de vigilancia.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Reporte de situación semanal de enfermedad por Coronavirus (COVID-19). Fecha de publicación 20 de octubre de 2020. Fecha de consulta 22 de octubre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20201020-weekly-epi-update-10.pdf>

Situación COVID-19 Colombia

Con corte a 22 de octubre de 2020, se confirmaron por laboratorio 990 270 casos de COVID-19 en Colombia en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 084 municipios. La incidencia acumulada es de 1 965,90 casos por cada 100 000 habitantes. Se encuentran activos 64 651 casos, el 70 % (45 291) se reportan en 16 municipios y 3 distritos: Bogotá, Medellín, Cali, Neiva, Manizales, Bucaramanga, Ibagué, Valledupar, Armenia, Pereira, Villavicencio, Bello, Popayán, Barrancabermeja, Pasto, Florencia, Barranquilla, Yopal y Envigado.

La mayor incidencia de casos activos por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), se presenta en los municipios de: Puerto Triunfo - Antioquia (442,8), Neiva - Huila (338,63), Florencia - Caquetá (330,61), Bogotá (320,19), Yopal - Casanare (314, 03), Barrancabermeja - Santander (310,35), San Luis de Palenque - Casanare (287,56), Aguachica - Cesar (287,40), Tunja - Boyacá (278,36), Armenia - Quindío (277,26) (ver mapa 7).

La edad promedio de los casos activos es 43,1 años, el 50,7 % (32 779) se presenta en personas entre 15 a 44 años. De acuerdo con la ubicación de los casos, el 71,8 % (46 422) de los casos activos se encuentra en casa, el 25,2 % (16 268) hospitalizados y el 3,0 % (1961) hospitalizados en UCI.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

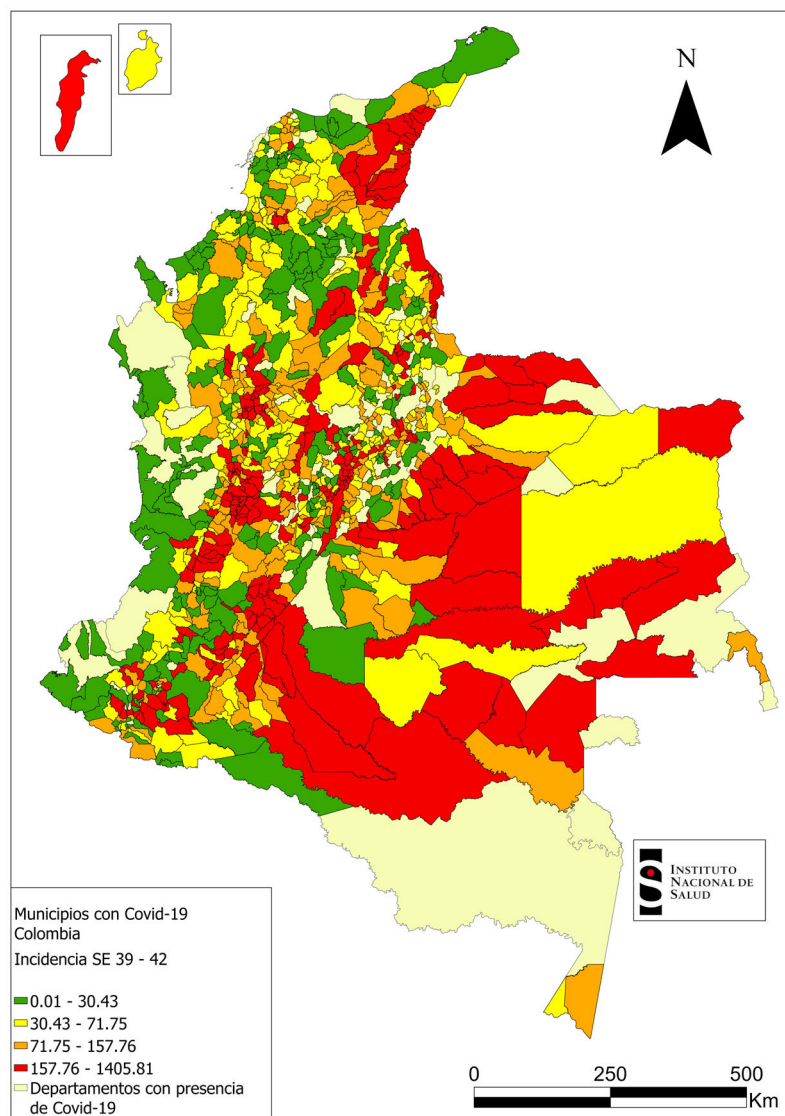
Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Mapa 7. Incidencia de casos COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 39 – 42, 2020



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

Entre el 20 de septiembre al 20 de octubre, se reportaron 144 858 casos de COVID-19, para una incidencia de 292,39 casos por 100 000 habitantes. Las entidades territoriales que durante este periodo superan la incidencia de periodo nacional son San Andrés, Providencia y Santa Catalina (650,0), Quindío (627,47), Huila (551,30), Bogotá (501,38), Guaviare (454,67), Antioquia (431,11), Caldas (391,57), Risaralda (375,0), Casanare (366,50), Cali (366,02), Caquetá (360,03), Guainía (331,78), Meta (328,18), Boyacá (312,78), Santander (294,84). El 15,8 % (6) de las entidades territoriales presentan un aumento de la incidencia con respecto al periodo anterior: Quindío (Δ 1,45), Caldas (Δ 1,34), Casanare (Δ 1,28), Boyacá (Δ 1,18), Arauca (Δ 1,06) y Valle del Cauca (Δ 1,0).

Durante este periodo, el 87,6 % (944) de los municipios con confirmación de COVID-19 tienen casos activos, el 31,4 % (338) de los municipios con casos activos presentan un incremento significativo de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones: Aranzazu - Caldas (Δ 26,0) , San Sebastián - Cauca (Δ 20,5) , San Pablo - Nariño (Δ 15,0), Santa Cruz - Nariño (Δ 24,5), Ataco - Tolima (Δ 13,5), Hato Corozal - Casanare (Δ 13,0), San Luis de Palenque - Casanare (Δ 16,0) , Trinidad - Casanare (Δ 11,0).

Se han reportado hasta este corte 29 636 muertes, notificadas en 38 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 55,0 % de las muertes se registraron en Bogotá, (25,0 %), Antioquia, (9,9 %) Valle (8,9 %), Barranquilla (5,7 %) y Córdoba (5,4 %).

Entre el 20 de septiembre al 20 de octubre, la tasa de mortalidad por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), es 8,63 y se concentra en los siguientes municipios de: Santander – San Joaquín (45,5), Antioquia - Concepción (42,1), Cundinamarca – Nemocón (41,4), Boyacá – San José de Pare (40,1), Caquetá – Curillo (38,7), Caldas – Anserma (38,3), La Guajira – El Molino (38,1), Huila – Neiva (36,9), Valle del Cauca – La Victoria (33,8), Valle del Cauca – Obando (33,3) (ver mapa 8).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

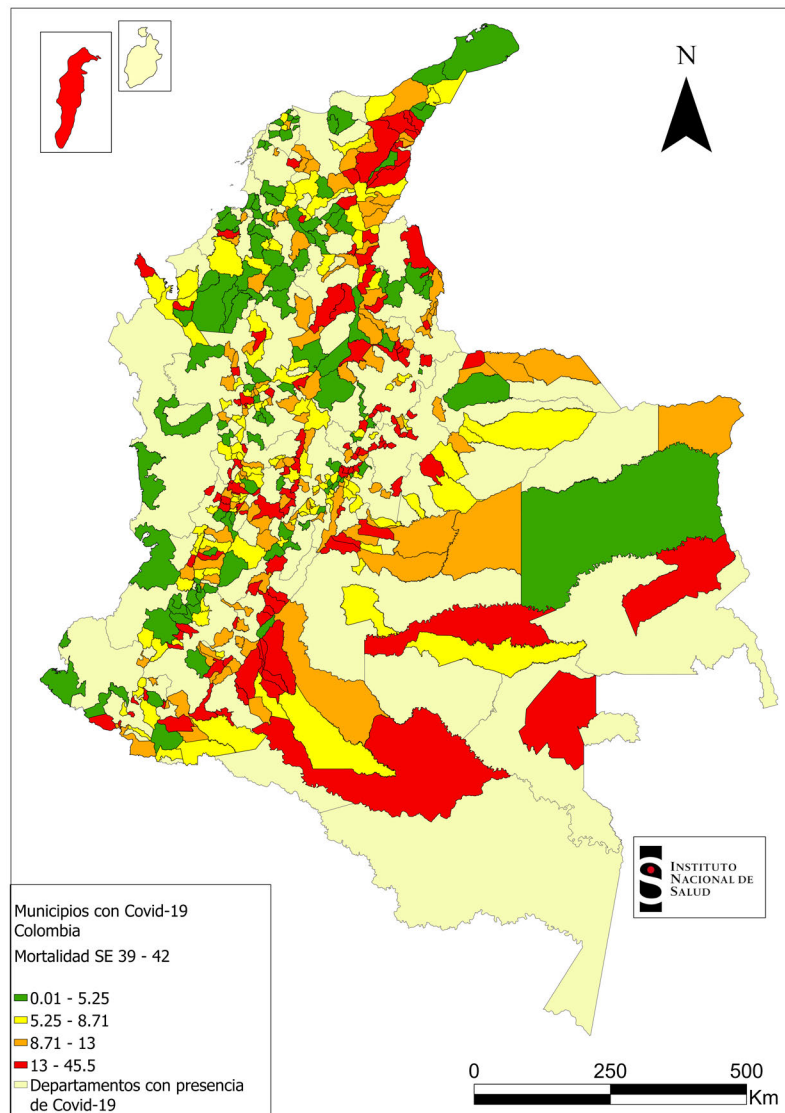
Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Mapa 8. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 39 – 42, 2020



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

Al comparar el indicador de letalidad observado durante las semanas epidemiológicas 39 a 42 con el periodo anterior, el 52,8 % (249) de los municipios que han registrado casos fatales tuvieron un aumento significativo y el 44,2 % (110) de estos municipios tienen una letalidad mayor al percentil 75 (15,0 %). Durante este periodo se observó que, 7 municipios presentaron un aumento significativo en la tasa de letalidad y en la tasa de mortalidad en el grupo de mayor de 60 años y en el grupo de 14 a 44 años: Liborina (Antioquia), Supia (Caldas), Cereté (Córdoba), Nemocón (Cundinamarca), Venadillo (Tolima), Saravena (Arauca), Aguazul (Casanare).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 42

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	36	1	2	205	5	4	163	15	10	0	1	0	1	0	0	47	47	47
Antioquia	526	14	16	10.175	245	154	2.070	501	133	45	3	1	286	31	27	3.483	4.209	3.483
Arauca	96	2	0	455	12	9	315	44	16	0	1	0	12	2	0	147	162	147
Atlántico	87	3	2	1.530	48	37	1.223	233	92	11	1	0	2	2	1	474	636	474
Barranquilla	5	0	0	1.350	39	32	1.003	160	57	7	1	0	18	3	0	520	747	520
Bogotá	2	0	0	12.879	372	302	0	0	0	135	9	3	78	13	2	1.986	1.554	1.986
Bolívar	200	6	7	1.354	36	34	1.070	163	188	3	1	0	12	1	0	292	325	292
Boyacá	63	1	2	3.633	102	88	633	46	48	15	2	0	6	2	0	560	650	560
Buenaventura	11	0	0	48	2	1	178	13	12	1	1	0	0	0	0	37	47	37
Caldas	59	1	0	2.332	62	49	543	40	42	7	2	0	7	1	0	816	904	816
Cali	3	0	0	2.855	97	58	11.921	504	466	17	2	0	50	8	0	978	1.261	978
Caquetá	150	2	2	566	21	7	1.865	36	18	4	1	0	0	0	0	151	215	151
Cartagena	9	0	0	438	16	8	588	66	78	4	1	0	2	1	0	331	424	331
Casanare	127	4	1	852	25	16	1.119	106	94	1	1	0	20	0	1	218	230	218
Cauca	125	3	4	3.478	103	57	1.188	21	38	19	2	0	8	3	1	598	724	598
Cesar	219	6	2	1.253	32	33	2.102	246	99	3	1	0	5	2	0	435	491	435
Choco	164	4	3	90	2	5	686	13	34	1	1	0	0	0	0	63	96	63
Córdoba	195	7	1	2.247	53	63	1.540	235	41	7	1	0	3	1	1	550	751	550
Cundinamarca	72	1	2	7.723	194	200	3.394	175	182	27	2	0	53	3	0	1.231	1.610	1.231
Guainía	11	0	0	87	2	1	41	4	3	0	1	0	0	0	0	17	21	17
Guaviare	81	1	0	207	3	5	133	22	10	0	1	0	0	0	0	36	41	36
Huila	100	3	0	2.562	69	19	6.705	218	163	30	2	1	4	2	0	585	780	585
La Guajira	87	2	1	1.112	26	16	394	82	8	4	1	0	2	0	0	175	216	175
Magdalena	99	3	4	1.346	31	33	516	84	36	2	1	0	4	2	0	212	271	212
Meta	212	4	0	1.939	58	30	2.591	315	97	5	1	0	3	2	0	486	580	486
Nariño	101	2	3	3.596	94	69	417	25	50	12	1	1	5	2	0	813	1.107	813
Norte de Santander	304	6	4	2.291	78	44	1.173	429	70	12	2	2	108	11	6	617	735	617
Putumayo	116	2	2	809	20	13	825	60	41	2	1	0	9	0	0	240	282	240
Quindío	12	0	1	1.610	46	34	536	139	50	6	1	0	5	2	1	404	497	404
Risaralda	34	1	0	2.200	61	37	531	52	32	3	1	0	35	2	1	733	1.024	733
San Andrés	0	0	0	213	5	4	64	8	7	1	1	0	0	0	0	9	13	9
Santa Marta D.E.	26	2	1	702	31	19	242	56	30	6	1	1	2	0	0	149	191	149
Santander	179	3	8	3.388	95	71	3.610	569	121	28	2	0	78	5	0	806	947	806
Sucre	64	2	1	1.386	39	39	1.487	233	47	15	1	1	1	1	0	291	342	291
Tolima	99	2	0	3.228	94	73	6.388	468	232	11	1	0	26	2	1	922	1.182	922
Valle	46	1	1	4.324	126	76	14.453	193	379	16	2	0	10	3	0	898	1.144	898
Vaupés	44	1	1	70	4	2	64	1	1	1	1	0	1	0	0	25	45	25
Vichada	42	1	3	145	3	3	47	8	4	0	1	0	0	0	0	19	22	19
Total nacional	3.806	94	74	84.678	2.347	1.745	71.818	5.583	3.029	461	59	10	856	107	42	20.354	24.523	20.354

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 42

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	106	2	0	1.242	272	24	6	1	0	6.590	870	292	241	10	21	0	0	0
Antioquia	1.698	229	68	6.134	510	468	68	21	9	529.698	77.239	41.566	20.264	1.974	2.699	2.697	56	500
Arauca	27	6	0	36	4	4	5	1	0	16.969	2.603	1.429	605	108	92	11	5	0
Atlántico	1.318	244	15	5	2	0	15	3	1	50.388	10.192	3.480	915	180	115	643	74	57
Barranquilla	2.222	328	2	4	2	0	17	5	4	80.887	16.196	5.157	4.580	317	178	2.133	56	102
Bogotá	4.628	588	12	0	1	0	95	21	14	859.116	117.061	55.371	52.950	4.615	4.897	14.921	424	1.804
Bolívar	490	110	24	1.582	90	95	8	5	1	87.933	11.734	7.961	1.124	218	70	40	0	4
Boyacá	106	13	0	1	1	0	14	4	3	65.292	12.831	7.953	2.533	308	286	264	16	56
Buenaventura	0	0	0	851	102	120	5	1	1	10.701	1.290	602	303	0	25	57	0	18
Caldas	154	22	15	8	2	2	3	1	0	50.315	8.934	3.352	1.656	271	182	487	24	92
Cali	3.042	507	52	46	7	4	34	7	3	151.970	21.730	10.695	4.395	525	282	711	46	133
Caquetá	38	7	1	18	4	0	7	3	2	21.134	3.782	1.476	928	116	108	202	1	134
Cartagena	1.935	282	53	3	1	0	5	2	0	115.426	16.651	7.898	7.438	373	921	2.208	122	168
Casanare	44	12	0	91	1	22	4	1	1	13.969	2.587	2.034	353	38	62	113	0	34
Cauca	472	65	14	3.922	141	159	10	4	3	76.481	9.095	3.411	1.077	90	69	9	1	2
Cesar	785	138	119	22	2	1	4	3	1	50.449	12.086	5.093	3.350	540	558	800	34	214
Choco	301	81	26	17.219	1.426	1.283	3	2	1	9.391	1.329	633	774	127	16	0	0	0
Córdoba	791	113	1	5.469	275	528	11	2	4	180.844	13.853	14.449	1.156	331	129	225	34	9
Cundinamarca	814	141	8	0	0	0	26	8	4	171.121	22.789	14.951	7.242	612	661	2.218	31	265
Guainía	4	2	0	2.788	124	344	1	1	0	1.834	191	232	60	24	5	35	0	9
Guaviare	6	1	0	1.504	86	64	1	1	0	4.398	644	426	241	44	30	0	0	0
Huila	270	24	2	5	1	0	7	4	0	69.008	9.811	5.813	2.491	237	303	463	24	110
La Guajira	269	40	10	14	3	0	3	3	0	107.561	12.175	8.480	4.419	636	328	271	36	44
Magdalena	571	123	3	20	2	0	3	2	1	51.028	8.505	4.253	1.385	219	79	23	0	1
Meta	112	20	2	615	9	39	13	3	2	44.052	6.612	3.801	1.707	121	279	381	13	96
Nariño	325	72	0	14.001	623	1.013	23	8	2	83.081	14.932	5.039	2.866	371	272	227	5	64
Norte de Santander	622	108	0	4.407	98	141	30	4	9	97.654	12.268	10.461	6.669	639	553	961	32	133
Putumayo	73	21	1	42	5	1	12	1	3	13.594	2.516	1.127	654	110	48	30	0	1
Quindío	71	11	0	4	1	1	5	1	0	37.159	5.830	3.398	1.103	251	79	126	12	35
Risaralda	96	9	0	630	45	57	11	5	1	62.759	9.364	5.775	1.665	228	180	300	9	70
San Andrés	16	3	0	0	0	0	0	0	0	3.715	742	157	338	89	13	1	0	1
Santa Marta D.E.	458	94	7	0	1	0	9	1	3	17.985	2.140	1.479	1.069	153	96	385	23	68
Santander	279	32	8	11	2	0	17	10	2	120.622	14.991	9.818	11.452	822	1.166	1.899	96	241
Sucre	447	125	7	26	3	2	7	2	1	45.651	8.994	3.290	3.289	803	391	802	68	72
Tolima	240	45	4	0	3	0	24	5	3	89.941	10.886	7.753	2.692	250	435	916	58	178
Valle	1.161	190	21	46	7	4	23	8	2	90.517	12.621	8.694	2.456	177	339	702	0	173
Vaupés	1	0	0	87	39	8	3	1	0	1.080	223	194	27	9	0	0	0	0
Vichada	8	1	0	2.715	82	124	3	1	0	2.241	351	179	101	9	15	30	0	9
Total nacional	24.000	3.801	475	63.568	3.978	4.508	535	156	81	3.492.554	496.636	268.172	156.568	15.935	15.982	35.291	1.292	4.897

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 42

Decremento
Incremento

Departamento	Morbilidad por EDA			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubeola congénita			Tos ferina			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	2.406	461	207	14	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	44	14	0
Antioquia	307.169	37.047	41.410	776	85	60	6	13	0	543	75	34	56	3	0	170	55	2	1.773	848	75
Arauca	5.287	702	372	49	5	2	2	1	0	16	2	1	2	0	0	4	4	0	107	45	1
Atlántico	21.408	4.358	2.149	213	27	14	0	3	0	50	15	4	1	1	0	2	2	0	446	257	20
Barranquilla	40.832	6.246	2.734	312	34	25	1	2	0	92	16	15	0	2	0	3	2	0	411	262	6
Bogotá	391.390	66.992	21.824	899	99	66	10	15	0	1.588	446	60	116	7	0	288	93	3	2.859	2.622	76
Bolívar	18.884	2.778	1.626	180	21	17	2	3	0	25	4	0	1	1	0	9	7	0	430	116	5
Boyacá	27.026	4.479	1.542	131	14	10	4	3	0	93	27	2	7	1	0	9	6	0	389	238	20
Buenaventura	2.342	683	157	58	7	10	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	61	9	2
Caldas	18.106	3.500	1.181	84	10	11	0	2	0	36	9	5	4	1	0	2	6	0	221	154	10
Cali	95.937	16.959	4.223	264	27	25	7	4	0	140	25	8	0	2	0	29	12	0	900	402	35
Caquetá	7.979	1.890	532	53	8	2	1	1	0	39	4	3	1	2	0	18	3	0	147	67	1
Cartagena	31.470	4.149	2.520	210	27	12	0	2	0	21	3	0	0	1	0	3	5	0	238	168	1
Casanare	7.781	1.100	463	82	6	9	2	1	0	57	3	0	20	2	1	3	2	0	148	53	13
Cauca	32.409	5.822	3.050	231	24	12	3	3	0	61	12	4	1	1	0	8	3	1	249	116	8
Cesar	20.812	3.796	1.971	220	28	16	0	3	0	24	11	0	1	2	0	10	10	0	199	101	2
Choco	5.123	885	320	139	15	13	0	2	0	2	0	0	1	2	0	4	2	0	47	5	0
Córdoba	44.981	4.558	8.726	374	36	28	1	4	0	114	6	17	0	1	0	3	4	0	865	240	10
Cundinamarca	94.641	13.102	13.646	382	39	35	4	6	0	269	52	17	49	2	0	63	15	0	1.197	676	45
Guanábala	1.261	117	68	12	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	1	0	3	1	0
Guaviare	2.473	312	152	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	33	17	5
Huila	30.916	5.322	1.549	141	17	6	8	3	0	232	22	9	4	0	0	19	7	0	524	143	12
La Guajira	27.884	5.271	2.522	304	27	23	2	3	0	16	3	1	0	0	0	4	1	0	149	52	0
Magdalena	22.618	3.480	2.089	160	17	17	1	2	0	28	5	0	0	2	0	1	2	0	119	78	2
Meta	22.764	4.524	1.476	134	15	10	1	2	0	81	13	6	3	1	0	14	5	0	277	174	3
Nariño	38.586	8.580	3.123	214	22	23	4	4	0	271	11	8	2	1	0	33	7	0	414	266	20
Norte de Santander	41.398	6.008	3.820	232	23	18	5	3	0	127	21	8	1	1	0	28	15	0	814	244	23
Putumayo	5.795	1.441	431	50	5	4	1	1	0	88	4	3	0	2	0	4	1	0	165	33	3
Quindío	19.000	2.940	1.369	66	6	5	1	1	0	21	4	0	0	0	0	2	1	0	198	94	5
Risaralda	27.323	4.719	2.383	102	11	5	3	2	1	57	6	6	1	0	0	4	2	0	345	115	11
San Andrés	1.626	343	71	15	2	1	0	0	0	13	1	1	0	1	0	0	1	0	53	18	2
Santa Marta D.E.	9.383	1.262	728	73	11	7	0	1	0	9	2	0	0	0	0	1	2	0	89	46	1
Santander	57.746	7.104	3.380	222	26	18	2	4	0	68	14	5	0	1	0	42	14	2	709	325	24
Sucre	17.556	3.147	1.359	148	20	13	11	2	0	41	14	3	5	2	0	22	28	1	505	155	6
Tolima	32.737	6.561	2.936	167	17	16	6	3	0	38	14	5	4	1	0	18	6	0	426	280	13
Valle	39.125	7.392	2.935	167	21	10	1	3	0	214	13	6	6	1	0	10	2	0	606	300	22
Vaupés	328	106	24	13	1	1	0	0	0	10	0	1	1	2	0	0	1	0	7	6	2
Vichada	1.225	161	113	34	2	4	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0	24	8	0
Total nacional	1.575.727	248.301	139.181	6.932	759	550	90	104	1	4.487	857	232	289	51	1	831	334	9	16.191	8.748	484

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 42

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	4	4	0	0	6	4	13	1	8	1	1	3	2	4
Antioquia	1	0	40	7	2	1	25	7	1.193	814	377	248	24	25	62	21
Arauca	1	1	5	0	0	1	8	2	13	7	8	2	2	1	2	4
Atlántico	2	0	13	0	0	0	13	3	2	2	33	30	11	15	8	6
Barranquilla	0	0	12	1	0	0	13	1	2	1	46	39	7	16	9	10
Bogotá	2	0	0	1	3	6	6	17	0	0	36	33	20	22	61	25
Bolívar	2	0	4	2	0	0	5	1	267	248	58	36	6	9	19	4
Boyacá	3	0	4	1	0	0	3	4	100	35	11	7	5	4	5	8
Buenaventura	0	0	1	0	0	0	1	0	30	12	27	24	4	4	4	5
Caldas	0	0	7	2	0	0	7	0	149	175	11	13	2	4	4	0
Cali	0	0	56	15	1	0	344	28	9	2	98	97	6	9	12	9
Caquetá	1	0	11	2	0	0	4	10	205	121	8	5	4	6	6	3
Cartagena	0	0	7	3	0	0	10	1	1	1	14	11	7	8	15	9
Casanare	11	7	19	3	0	0	25	2	9	3	15	13	1	4	2	3
Cauca	0	0	4	3	1	0	5	2	87	63	25	42	9	11	8	5
Cesar	2	0	4	1	2	2	13	0	26	26	27	32	9	9	17	7
Choco	0	0	2	1	0	0	1	0	318	136	47	25	9	10	25	20
Córdoba	1	0	5	0	0	0	14	1	110	72	23	15	15	17	14	11
Cundinamarca	1	0	50	27	1	0	34	22	196	60	41	35	12	24	19	8
Guainía	0	0	1	0	0	0	1	0	41	5	3	9	1	1	2	0
Guaviare	0	0	19	0	0	0	4	0	316	245	30	8	1	0	2	3
Huila	0	0	34	4	0	0	19	1	33	13	42	50	3	1	5	10
La Guajira	1	0	2	1	2	0	2	0	36	8	8	6	20	31	30	24
Magdalena	1	0	2	0	0	0	2	0	5	6	10	3	10	16	14	9
Meta	2	0	33	6	0	0	28	5	460	132	14	8	5	9	11	13
Nariño	0	0	1	1	0	0	2	2	515	154	17	7	12	9	10	13
Norte de Santander	1	6	15	0	3	3	55	3	440	138	10	11	9	13	8	11
Putumayo	0	1	47	12	0	0	56	3	165	88	7	10	2	5	5	2
Quindío	0	0	8	8	0	1	4	0	1	0	27	31	1	1	5	4
Risaralda	0	0	26	9	0	0	13	6	260	101	72	119	3	3	6	7
San Andrés	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	1	0	5	1	0	0	6	0	11	4	7	6	4	8	3	3
Santander	5	3	60	11	1	0	81	6	528	350	32	30	7	9	8	6
Sucre	1	1	6	2	0	0	10	2	43	29	19	31	8	9	11	7
Tolima	3	0	88	25	0	0	57	22	996	342	202	175	7	3	11	8
Valle	0	0	19	6	0	0	98	4	40	14	186	209	5	6	7	4
Vaupés	0	0	1	0	0	0	2	0	36	30	1	0	1	1	2	1
Vichada	0	0	0	0	0	0	3	0	50	25	2	2	5	1	5	4
Total nacional	42	19	617	159	16	14	982	159	6.706	3.463	1.603	1.423	258	327	439	291

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 42

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	2	1	1	3	3	10	11	0	0	54	19	1	0	212	291
Antioquia	10	8	108	47	95	132	454	753	3	1	2.088	1.812	77	66	10.770	14.962
Arauca	1	2	5	3	10	35	55	115	0	0	92	102	1	1	412	613
Atlántico	4	13	23	3	21	47	135	248	3	0	296	231	13	9	1.122	1.481
Barranquilla	2	6	21	27	21	73	76	378	1	1	484	420	13	6	723	1.129
Bogotá	5	0	125	415	113	232	591	852	0	0	915	767	20	25	8.294	9.835
Bolívar	8	9	19	3	28	33	110	195	3	0	102	90	1	0	1.242	1.696
Boyacá	3	1	20	2	10	6	55	49	0	1	100	82	1	0	2.258	2.311
Buenaventura	2	1	5	0	7	2	80	42	0	0	180	75	21	3	143	160
Caldas	1	0	16	4	12	14	75	102	0	0	256	164	3	2	1.575	1.873
Cali	3	3	36	0	25	26	306	274	1	1	963	728	34	15	4.068	4.336
Caquetá	4	0	7	2	8	8	56	67	0	0	136	96	6	5	618	653
Cartagena	3	0	17	2	36	53	122	143	2	1	238	155	3	3	641	395
Casanare	2	1	7	0	9	31	53	77	0	0	95	88	4	0	986	769
Cauca	3	3	24	3	18	14	73	171	0	0	221	136	2	4	1.674	2.192
Cesar	16	9	21	4	12	27	185	256	1	2	252	206	5	1	1.612	1.692
Choco	13	9	9	0	28	30	68	73	0	1	222	125	1	1	193	149
Córdoba	10	2	30	4	29	27	173	235	4	4	211	157	1	2	1.484	2.003
Cundinamarca	4	3	52	12	35	68	147	282	1	0	316	294	5	5	4.899	6.483
Guainía	3	2	1	0	1	4	3	5	0	0	11	11	0	0	46	65
Guaviare	3	0	1	1	2	2	11	19	0	0	26	28	0	0	126	191
Huila	10	1	18	1	11	13	108	126	1	1	290	220	2	1	3.430	4.246
La Guajira	34	30	16	5	26	63	114	224	2	0	223	258	3	3	686	1.009
Magdalena	10	6	14	0	19	32	141	147	2	1	116	78	1	1	723	1.100
Meta	5	3	17	3	22	47	110	199	1	0	375	348	10	4	1.259	1.264
Nariño	7	4	26	19	17	24	156	211	3	0	142	78	8	5	2.362	2.199
Norte de Santander	4	5	26	36	20	80	108	399	1	0	363	389	11	3	1.874	2.447
Putumayo	2	3	6	0	5	15	38	75	0	1	83	59	2	1	501	683
Quindío	0	0	9	3	10	10	77	92	0	0	190	135	5	1	1.172	1.463
Risaralda	3	1	16	4	7	15	113	124	0	0	427	303	19	14	1.709	2.193
San Andrés	0	0	1	1	0	0	1	3	0	0	12	5	0	0	52	83
Santa Marta D.E.	1	0	9	8	6	12	39	58	0	1	137	147	1	1	347	473
Santander	1	1	37	9	23	54	173	326	1	0	511	458	12	3	4.553	3.899
Sucre	4	2	15	2	20	25	130	157	3	0	62	56	1	2	1.064	1.457
Tolima	2	1	22	3	24	38	86	146	1	0	390	313	5	5	1.162	1.737
Valle	4	6	32	14	22	28	157	196	0	1	474	416	12	16	3.422	4.364
Vaupés	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	11	7	0	0	80	104
Vichada	11	5	2	0	1	3	4	27	0	0	17	19	0	1	113	122
Total nacional	202	142	814	641	747	1.326	4.388	6.858	34	17	11.070	9.075	299	209	67.606	82.122

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Semana epidemiológica 42

11 al 17 de octubre de 2020



Expertos Temáticos

Dra. Martha Lucia Ospina Martínez

Directora General INS

Dr. Franklyn Edwin Prieto Alvarado

Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Dra. Diana Walteros

Subdirectora de Prevención Vigilancia y Control en Salud Pública

Dr. Hernán Quijada Bonilla

Subdirector de Análisis del Riesgo y Respuesta inmediata

Una publicación del:

Instituto Nacional de Salud
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Publicación en línea: ISSN 2357-6189
<https://doi.org/10.33610/23576189.2020.42>
2020

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

Brotes

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

Jorge Diaz 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

Asistencia técnica de:



La salud
es de todos

Minsalud