



Minsalud

## Semana epidemiológica 46 8 al 14 de noviembre de 2020

#### Desnutrición

aguda moderada y severa en menores de cinco años



#### Situación nacional

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



#### **Mortalidad**

Número de casos notificados al Sivigila, por 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.



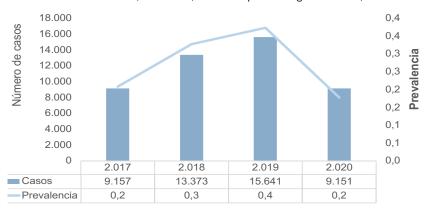






A la semana epidemiológica 45 de 2020 han ingresado al Sivigila 9 151 casos de niños y niñas menores de 5 años a los que se les atribuye desnutrición aguda, de estos, 140 casos corresponden a menores con residencia en el exterior; a la misma semana de 2019 se notificaron 15 641 casos, encontrándose una disminución del 41 % (figura 1).

Figura 1. Casos notificados y prevalencia de desnutrición aguda en menores de cinco años, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 45, 2017-2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017-2020.

De acuerdo con la densidad poblacional, se tiene una prevalencia de 0,2 %. La región de Orinoquía presenta la mayor prevalencia especialmente por las entidades territoriales de Vichada y Arauca, le sigue la Amazonía con los departamentos de Vaupés y Guainía, la región Caribe con los departamentos de La Guajira y Cesar. En la región Pacífica la mayor prevalencia se encuentra en el Chocó y en la región Oriental las entidades territoriales de Boyacá y Santander presentan las mayores prevalencias. La prevalencia de la región Central presenta una distribución homogénea entre los departamentos que la conforman. El porcentaje nacional de población indígena menor de cinco años con desnutrición es del 19.8 %; los mayores aportes corresponden a las regiones de la Orinoquía, seguido de la Amazonía, región Caribe y Pacífica (figura 2).



Figura 2. Prevalencia de desnutrición aguda y porcentaje

Prevalencia x 100 habitantes

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

En comparación con la notificación histórica, se registran comportamientos inusuales de decremento en la mayoría de las entidades territoriales especialmente en las entidades territoriales de Antioquia, Valle, Guajira, Huila y Magdalena. Los departamentos de Nariño, Santander, Arauca, Norte de Santander, Bogotá, Risaralda y buenaventura no presentan ni aumento ni disminución en el número de casos (figura 3)

Figura 3. Comportamientos inusuales de desnutrición aguda, Colombia, Semana Epidemiológica 45 de 2020



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



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

Situación Nal.

Tema central

Mortalidad

Trazadores

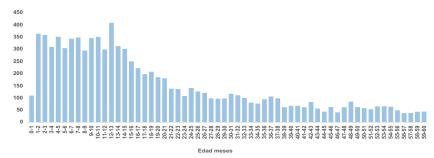
Brotes

COVID-19



El mayor número de casos corresponde al grupo de edad de menores de un año (figura 4), el área de residencia predominante es cabecera municipal, seguido del área rural dispersa. El 65,4 % de los niños está afiliado al régimen subsidiado, seguidos de los no afiliados con el 12 %; el 72,7 % de los niños se encuentra inscrito en el programa de crecimiento y desarrollo. La edad mediana gestacional fue 38 semanas y la mediana en peso al nacer fue 2 710 g.

Figura 4. Desnutrición aguda por edades simples, Colombia a semana epidemiológica 45 de 2020



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

El 74,7 % de los casos presenta desnutrición aguda moderada, el 25,3 % desnutrición severa, el 10 % de los niños presenta edema y el 66,2 % registra retraso en talla. Las madres y/o cuidadores, pertenecen especialmente al estrato socieconómico 1, en su mayoría tienen nivel educativo de secundaria y el 1,5 % de las madres tiene hasta 2 niños(as) notificados por desnutrición aguda.

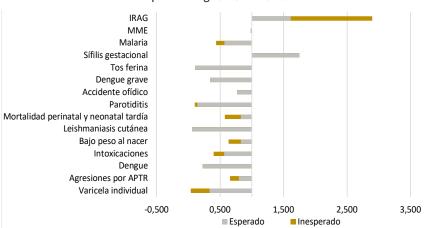
# SITUACIÓN NACIONAL

### 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 46, 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, 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 5).

Figura 5. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 46 de 2020



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



Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

**Trazadores** 

COVID-19

**Brotes** 





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 sífilis congénita se encuentra por encima de sus valores esperados mientras que los eventos de sarampión, leptospirosis, rubeola v tuberculosis farmacorresistente 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 46 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sífilis congénita	29	22	0,00
Sarampión	8	48	0,00
Leptospirosis	8	37	0,00
Rubeola	4	22	0,04
Tuberculosis fármacorresistente	3	5	0,05
Lepra	1	7	0,06
Mortalidad materna	4	9	0,09
Mortalidad por IRA	13	10	0,09
ESAVI	8	9	0,13
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	4	0,17
Mortalidad por EDA 0-4 Años	2	3	0,18
Mortalidad por dengue	0	3	0,22
Leishmaniasis mucosa	0	2	0,24

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

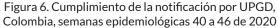
#### Cumplimiento en la notificación

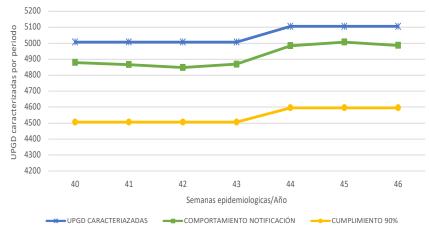
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual tanto para la semana anterior como para la misma semana del 2019. El país cumplió con la meta establecida para 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 97,6 % (4 986 / 5 106 UPGD); disminuyó 0.5 % frente a la semana anterior del presente año y de igual manera con respecto a la misma semana de 2019. Para esta semana el distrito de Buenaventura presentó incumplimiento de la meta (90 %), con una notificación del 86,4 % un total de 22 UPGD activas, se recibió notificación de 19 UPGD; así mismo el departamento de Guainía tuvo una notificación del 62,5 % un total de 8 UPGD activas, se recibió notificación de 5 UPGD.

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 5 106 UPGD caracterizadas (Figura 6).





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

Tablas

**Brotes** 

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

**Trazadores** 

COVID-19





## **MORTALIDAD**

# Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 46 de 2020

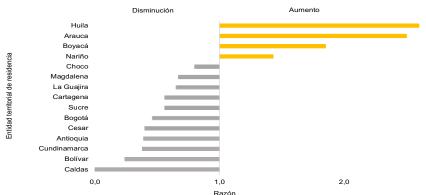
Esta semana se notificaron 18 muertes en menores de 5 años: 13 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 3 a desnutrición y 2 a enfermedad diarreica aguda.

### 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, Cartagena, Cesar, Choco, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena y Sucre mientras que, en los departamentos de Arauca, Boyacá, Nariño y Huila se observó un aumento. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones (Figura 7).

Figura 7. Entidades Territoriales con variaciones significativas respecto al promedio de casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda, 2014 a 2019, Colombia, semana epidemiológica 46 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 correspondientes a semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificó 1 caso.

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, Chocó, Huila y Meta se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

### Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 3 muertes en menores de 5 años probablemente asociadas a desnutrición, 2 de esta semana y 1 correspondiente a semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 7 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, Barranquilla, Buenaventura y Valle del Cauca mientras que, en los departamentos de Bogotá, Cesar, Caquetá, Cartagena, Córdoba, Guaviare, Huila, Magdalena 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 46 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 46 del 2020 se notificaron 496 muertes maternas: 353 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 126 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 17 por causas coincidentes (lesiones de causa externa); se presenta un aumento del 32,7 % en el número de muertes maternas respecto al 2019 (Tabla 2).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19





Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 46, años 2018 a 2020

Año		Total		
Ano	Temprana	Tardía	Coincidente	Iotai
2018	252	156	69	477
2019	266	135	54	455
2020	353	126	17	496

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 46 es de 61,5 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, Guainía, Chocó, Vaupés, La Guajira, Magdalena, Putumayo y Caquetá (Tabla 3).

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 46 de 2020

	1 0	
Entidad territorial de	Número de casos	Razón de MM por 100 000
residencia	Numero de casos	nacidos vivos
Amazonas	3	295,0
Guainía	2	243,0
Chocó	11	235,0
Vaupés	1	188,0
La Guajira	34	169,1
Magdalena	18	139,3
Putumayo	5	124,8
Caquetá	7	111,6
Buenaventura	4	94,7
Atlántico	16	89,4
Córdoba	19	84,4
Santa Marta	8	84,2
Vichada	1	76,3
Casanare	4	75,4
Barranquilla	16	75,1
Cundinamarca	24	74,9
Sucre	10	74,0
Cauca	11	70,5
Meta	9	67,8
Nariño	10	66,5
Norte de Santander	14	66,2
Colombia	353	61,5
Bolívar	9	59,8
Caldas	4	53,6
Cesar	11	53,1
Cartagena	9	52,8
Arauca	2	48,4
Antioquia	28	41,9
Cali	9	41,1
Valle del Cauca	7	40,8
Santander	10	40,0
Risaralda	3	33,2
Boyacá	4	33,0
Bogotá	23	29,5
Tolima	3	20,7
Quindío	1	20,4
Huila	3	19,1

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

Para la semana epidemiológica 46 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Atlántico, Barranquilla, Casanare, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena, Norte de Santander y Santa Marta y disminución en las entidades territoriales de Tolima y Vichada (Tabla 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 46 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Atlántico	16	11	0,037
Barranquilla	16	8	0,005
Casanare	4	1	0,015
Cundinamarca	24	12	0,001
La Guajira	34	22	0,004
Magdalena	18	10	0,007
Norte de Santander	14	9	0,032
Santa Marta	8	4	0,030
Tolima	3	8	0,029
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 39,7 % corresponde a causas directas y el 30,3 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con 15,0 % y la hemorragia obstétrica con el 14,7 %, seguido por la neumonía por COVID 19 con el 12,7 % (Tabla 5).

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





Tabla 5. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 46 de 2020

Razón / Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA	140	39,7
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	53	15,0
Hemorragia obstétrica	52	14,7
Sepsis relacionada con el embarazo	23	6,5
Otras causas directas	4	1,1
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	3	0,8
Evento tromboembolico como causa básica	3	0,8
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	2	0,6
INDIRECTA	107	30,3
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID 19	45	12,7
Otras causas indirectas	20	5,7
Sepsis no obstétrica	17	4,8
Sepsis no obstétrica: Neumonía	15	4,2
Otras causas indirectas: Cáncer	5	1,4
Evento tromboembolico como causa básica	3	0,8
Otras causas indirectas: Dengue	2	0,6
EN ESTUDIO	106	30,0

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.

### Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 46 de 2020, se han notificado 7 828 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 146 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 188 casos, de los cuales 111 corresponden a esta semana y 77 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 13,2 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 1 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 Vaupés (32,0), Chocó (31,8), Vichada (27,5), San Andrés y Providencia (22,7) y Córdoba (18,7).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 46 de 2020

		· ·
Entidad territorial de	Número de	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal
residencia	casos	tardía por 1000 nacidos vivos
Vaupés	17	32,0
Chocó	149	31,8
Vichada	36	27,5
San Andrés y Providencia	16	22,7
Córdoba	422	18,7
Casanare	97	18,3
Cauca	268	17,2
Guainía	14	17,0
La Guajira	334	16,6
Barranquilla	345	16,2
Nariño	232	15,4
Quindío	73	14,9
Amazonas	15	14,7
Buenaventura	62	14,7
Cartagena	250	14,7
Arauca	57	13,8
Magdalena	178	13,8
Risaralda	123	13,6
Putumayo	54	13,5
Cundinamarca	424	13,2
Atlántico	236	13,2
Colombia	7682	13,2
Cali	288	13,1
Bolívar	194	12,9
Antioquia	844	12,6
Cesar	260	12,6
Tolima	181	12,5
Bogotá	970	12,4
Boyacá	149	12,3
Sucre	165	12,2
Caldas	91	12,2
Norte de Santander	245	11,6
Valle del Cauca	192	11,2
Meta	147	11,1
Huila	157	10,0
Santander	245	9,8
Caquetá	60	9,6
Santa Marta	85	9,0
Guaviare	7	6,1

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



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

Tema central Situación Nal. Mortalidad Trazadores

Brotes

Tablas

COVID-19

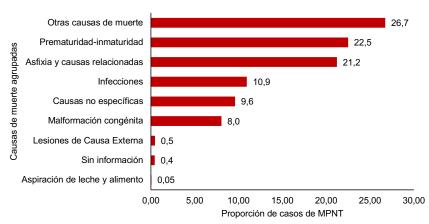




Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,1% (3 696), seguido de neonatales tempranas con 27,4 % (2 105), neonatales tardías con 13,7% (1 054) y perinatales intraparto con 10,8 % (827).

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-inmaturidad 22,5 % y asfixia y causas relacionadas 21,2 % (Figura 8).

Figura 8. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 46 de 2020



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

En lo observado en la semana de análisis, en comparación con lo notificado entre 2015 y 2019, se presenta un incremento en la notificación en Casanare. Este comportamiento podría estar explicado por las acciones de búsqueda activa institucional que realiza el equipo de vigilancia territorial. Por otra parte, se presenta un decremento en la notificación en Antioquia, Bogotá, Bolívar, Cartagena, Cesar, Chocó, Huila y Tolima. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

**Trazadores** 

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 7).

Tabla 7. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 46, 2019 y 2020

Tipo de comúnio	2019 a semana 46	2020 46	Variación	
Tipo de servicio	2019 a Semana 40	2020 a semana 40	variacion	
Consultas externas y urgencias	5 992 782	3 779 598	36,9 Disminución	1
Hospitalizaciones en sala general	201 400	173 177	14,0 Disminución	ı
Hospitalizaciones en UCI	19 255	40 517	110,4 Aumento	

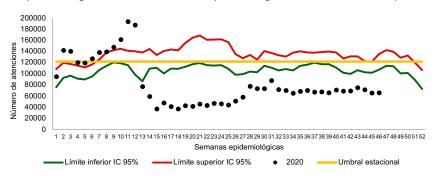
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 a 2020

A semana epidemiológica 46 de 2020, en Colombia se han notificado 3 779 598 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 36,9 % comparado con 2019, 39,4 % frente a 2018 y 40,0 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 25 entidades territoriales; Bolívar, Boyacá, Buenaventura, Cartagena, Casanare, Córdoba, Cundinamarca, Guainía, Guaviare, Huila, Norte de Santander, Santa Marta y Vaupés no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 30,9 % (1 167 058), seguido por el de 40 a 59 años con el 20,5 % (773 972). 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 10,9 %, seguido por los menores de 1 año con el 9,9 %.

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 46 se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 9).

Figura 9. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 46, entre 2013 y 2020



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

Se notificaron 173 177 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 14,0 % frente a 2019, 21,6 % comparado con 2018 y 22,3 % frente a 2017. Se presenta disminución en 16 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Vaupés, San Andrés, Chocó, Bolívar, Córdoba, Magdalena y Putumayo e incremento en Antioquia, Buenaventura, Cartagena, Casanare, Cauca, Cundinamarca, Huila, Meta, Norte de Santander, Tolima, Valle del Cauca y Vichada; no presentan comportamientos inusuales 10 entidades territoriales.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 34,0 % (58 811), seguido por los de 40 a 59 años con el 19,8 % (34 372). 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 22 semanas epidemiológicas; se presenta un descenso en la notificación a partir de la semana 13 hasta la 26

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

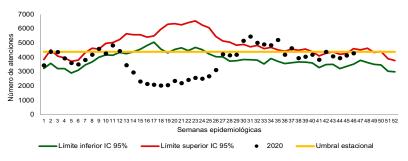
COVID-19





ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior; se superó el límite superior entre las semanas 30 y 35 (figura 10).

Figura 10. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 46, entre 2013 y 2020



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

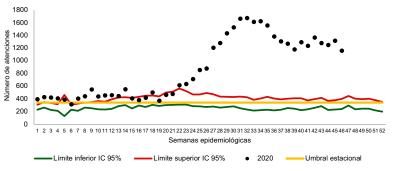
Se notificaron 40 517 hospitalizaciones por IRAG en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 110,4 % frente a 2019, 101,3 % comparado con 2018 y 119,5 % frente a 2017. Se presenta incremento en 27 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Caquetá, Nariño, Cauca, Risaralda, Cundinamarca, Antioquia y Huila; las entidades que presentan disminución son Arauca, Córdoba, La Guajira y San Andrés; no presentan comportamientos inusuales Amazonas, Atlántico, Bolívar, Chocó, Guaviare, Sucre y Vaupés.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 50,0 % (20278), seguido por los de 40 a 59 años con el 24,2 % (9821) y los menores de 1 año con el 10,3 % (4 189). 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 20,8 %, seguido por el grupo de mayores de 60 años con el 20,7 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 38 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 14 semanas (figura 11).

Figura 11. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 46, 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 46 de 2020 se notificaron 611 casos probables de dengue: 352 de esta semana y 259 de otras semanas. En el sistema hay 74 654 casos, 36 756 (49,2%), sin signos de alarma, 37 075 (49,7%) con signos de alarma y 823 (1,1%) de dengue grave.

Los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 815 municipios y 12 países. Las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Santander, Cundinamarca, Meta, Cesar, Antioquia, Caquetá, Córdoba y Sucre aportan el 80,1 % (59 789) de los casos a nivel nacional (tabla 8).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

**Brotes** 

COVID-19





Tabla 8. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 46 de 2020

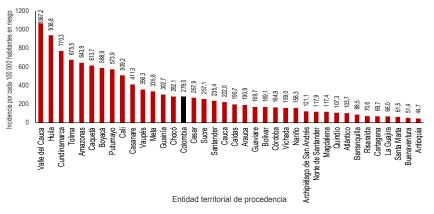
			111	13,5	14755	19,8
Cali	12260	16,6	136	16,5	12396	16,6
Huila	6663	9,0	117	14,2	6780	9,1
Tolima	6531	8,8	41	5,0	6572	8,8
Santander	3688	5,0	19	2,3	3707	5,0
Cundinamarca	3530	4,8	17	2,1	3547	4,8
Meta	2634	3,6	17	2,1	2651	3,6
Cesar	2169	2,9	21	2,6	2190	2,9
Antioquia	2143	2,9	27	3,3	2170	2,9
Caquetá	1834	2,5	39	4,7	1873	2,5
Córdoba	1580	2,1	11	1,3	1591	2,1
Sucre	1508	2,0	49	6,0	1557	2,1
Atlántico	1257	1,7	23	2,8	1280	1,7
Norte de Santander	1221	1,7	12	1,5	1233	1,7
Cauca	1205	1,6	23	2,8	1228	1,6
Bolívar	1166	1,6	34	4,1	1200	1,6
Casanare	1177	1,6	4	0,5	1181	1,6
Barranquilla	1074	1,5	16	1,9	1090	1,5
Putumayo	916	1,2	3	0,4	919	1,2
Chocó	714	1,0	3	0,4	717	1,0
Cartagena	680	0,9	21	2,6	701	0,9
Boyacá	681	0,9	0	0,0	681	0,9
Caldas	564	0,8	8	1,0	572	0,8
Magdalena	551	0,7	15	1,8	566	0,8
Risaralda	535	0,7	4	0,5	539	0,7
Quindío	539	0,7	0	0,0	539	0,7
Nariño	439	0,6	7	0,9	446	0,6
La Guajira	392	0,5	6	0,7	398	0,5
Arauca	332	0,4	2	0,2	334	0,4
Santa Marta	277	0,4	30	3,6	307	0,4
Buenaventura	201	0,3	4	0,5	205	0,3
Amazonas	188	0,3	0	0,0	188	0,3
Exterior	186	0,3	0	0,0	186	0,2
Guaviare	120	0,2	1	0,1	121	0,2
Archipiélago de San Andrés	68	0,1	1	0,1	69	0,1
Vaupés	64	0,1	0	0,0	64	0,1
Vichada	56	0,1	0	0,0	56	0,1
Guainía	39	0,1	1	0,1	40	0,1
Desconocido	5	0,0	0	0,0	5	0,0
Total	73 831	100	823	100	74654	100

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

El 61,4% (45 870) de los casos de dengue se reportó en 48 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,6% (12 396); Palmira, con 5,7% (4 265); Ibagué, con el 3,6% (2 682); Tuluá, con el 2,4% (1 747); Pitalito (1 364) y Buga (1 317), con el 1,8% cada uno; Barranquilla, con el 1,5% (1 090); Yumbo (1 069), Villavicencio (1 057), Candelaria (1 046) y Neiva (1 035) con 1,4% cada uno; y Cartago (1000), Valledupar (982) y Garzón (935), con 1,3% cada uno.

La incidencia nacional de dengue es de 279,0 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Tolima, Amazonas, Caquetá, Boyacá, Putumayo y Cali, se estiman tasas de incidencia superiores a 500 casos por 100 000 habitantes (figura 12).

Figura 12. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 46 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 13).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

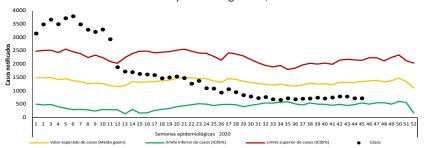
COVID-19







Figura 13. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 46, 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, 21 entidades se encuentran dentro de lo esperado, 11 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 43 a 45 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 162 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 65 muertes procedentes de: Valle del Cauca, con 11 casos; Cali, con 8 casos; Bolívar, con 6 casos; Cartagena y Cundinamarca, con 4 casos cada uno; Córdoba y Sucre, con 3 casos cada uno; Atlántico, Barranquilla, Cesar, Cauca, Chocó, La Guajira, Santander, Santa Marta y Tolima, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Buenaventura, Caldas, Caquetá, Guainía, Magdalena, Huila, y Norte de Santander, con 1 caso respectivamente.

#### Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 46 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 46 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

#### Malaria no complicada

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 14).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

**Brotes** 

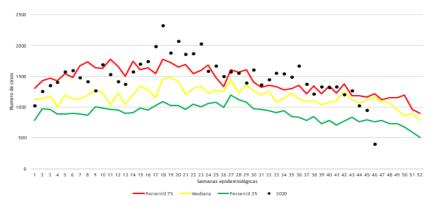
COVID-19







Figura 14. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 46, 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: el canal endémico se analiza por el método de media geométrica.

En la semana epidemiológica 46 de 2020 se notificaron 1 397 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 69 327 casos de malaria, de los cuales 68 293 son de malaria no complicada y 1 034 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 49,7 % (34 442), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 49,5 % (34 290), e infección mixta con 0,9 % (595).

#### Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (27,3 %), Nariño (22,0 %), Antioquia (9,7 %), Córdoba (8,8 %) y Norte de Santander (6,7 %), aportan el 74,5 % 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 46 de 2020

Chocó	257	10712	0	7668	18637	27,30
Nariño	31	13707	0	1255	14993	22,00
Antioquia	60	1272	0	5265	6597	9,70
Córdoba	15	933	0	5073	6021	8,80
Norte de Santander	2	5	0	4554	4561	6,70
Cauca	2	4061	0	49	4112	6,00
Guainía	24	445	0	2578	3047	4,50
Vichada	10	708	0	2089	2807	4,10
Bolívar	127	338	0	1183	1648	2,40
Guaviare	2	503	0	1034	1539	2,30
Amazonas	8	76	0	1200	1284	1,90
Buenaventura	3	935	0	63	1001	1,50
Risaralda	4	28	0	637	669	1,00
Meta	6	244	0	363	613	0,90
Exterior	13	45	0	244	302	0,44
Vaupés	1	4	0	86	91	0,10
Casanare	2	5	0	82	89	0,10
Putumayo	0	5	0	41	46	0,10
Valle del Cauca	2	12	0	22	36	0,10
Arauca	1	3	0	29	33	0,00
Sucre	0	6	0	21	27	0,00
Cesar	4	2	0	16	22	0,00
Caquetá	0	5	0	14	19	0,00
Cali	0	14	0	2	16	0,00
Magdalena	0	0	0	16	16	0,00
La Guajira	0	3	0	10	13	0,00
Santander	0	1	0	8	9	0,00
Santa Marta	0	3	0	5	8	0,00
Desconocido	0	3	0	4	7	0,01
Huila	0	1	0	4	5	0,00
Barranquilla	0	0	0	4	4	0,00
Cartagena	0	2	0	2	4	0,00
Caldas	0	0	0	3	3	0,00
Quindío	0	0	0	3	3	0,00
Atlántico	0	0	0	2	2	0,00
Boyacá	0	0	0	1	1	0,00
Total	574	34083	0	33636	68293	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



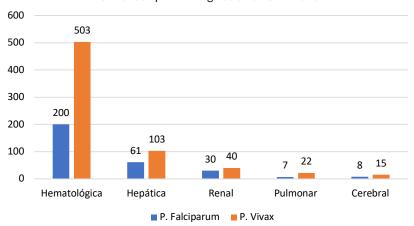
#### Malaria Complicada

Se notificaron 1 034 casos de malaria complicada, de los cuales 30 proceden del exterior y 1 004 proceden de 28 entidades territoriales.

De los casos de malaria complicada, 63,5 % (657) corresponde a hombres. El 41,6 % (429) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 18,3 % (189) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 52,2 % (540) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 65,2 % (674) pertenece al régimen subsidiado.

De los 1 034 casos notificados de malaria complicada, el 69,4 % (718) presentó complicaciones hematológicas, el 16,4 % (170) hepáticas y el 18,2 % (188) otras complicaciones (Figura 15).

Figura 15. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 46 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 46, 6 departamentos están por encima del número esperado de casos y 6 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 46 de 2020

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

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 46, 22 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Tibú (Norte de Santander), Tierralta (Córdoba), Cumaribo (Vichada), Maguí y Olaya Herrera (Nariño) (Tabla 12).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19







Tabla 12. Municipios en situación de brote, a semana epidemiológica 46, 2020 Colombia

Departamento	Municipio	N° de casos acumulados SE 45	Esperado	Observado
Norte de Santander	Tibú	3992	89	160
Córdoba	Tierralta	3628	169	323
Vichada	Cumaribo	2800	55	84
Nariño	Maguí	2012	31	98
Nariño	Olaya Herrera	1670	57	79
Córdoba	Puerto Libertador	1394	42	152
Cauca	Guapi	1346	29	77
Nariño	Mosquera	1319	22	104
Chocó	Bojayá	649	31	142
Nariño	Santa Barbara	628	20	41
Antioquia	Murindó	594	11	105
Nariño	La Tola	542	6	32
Nariño	Francisco Pizarro	539	14	26
Bolívar	Río Viejo	491	18	49
Chocó	Carmen Del Darién	477	18	59
Meta	Puerto Gaitán	404	7	21
Antioquia	Anorí	287	9	26
Chocó	Certegui	186	6	22
Meta	Puerto Rico	66	1	11
Guainía	Barranco Minas	51	4,2	5
Putumayo	Puerto Leguizamo	42	3	9
Risaralda	Pereira	15	1,5	6

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 45 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

#### **ALFRTAS INTERNACIONALES**

# Actualización epidemiológica Difteria. América. Fecha de publicación 17 de noviembre de 2020. Organización Mundial de la Salud(OMS)

Hasta el 11 de noviembre de 2020, 5 países notificaron un total de 56 casos confirmados de difteria, incluidas 16 defunciones en la Región de las Américas: Brasil (dos casos), República Dominicana (tres casos, incluidas dos defunciones), Haití (42 casos, incluidas 11 defunciones), Perú (cuatro casos, incluida 1 defunción) y la República Bolivariana de Venezuela (cinco casos, incluidas dos defunciones). Diversos factores han contribuido a la ocurrencia de brotes de difteria en la Región de las Américas, entre ellos el incumplimiento de la cobertura de vacunación. Adicionalmente, el inicio de la pandemia por la COVID-19 ha afectado la vacunación entre otros servicios esenciales de salud, observándose una disminución en la demanda de servicios de vacunación, coberturas de la primera dosis de la vacuna contra la difteria, tétanos y tosferina (DPT1) y de la tercera dosis de la vacuna contra la difteria, tétanos y tosferina (DPT3); además del aplazamiento de las campañas de vacunación (figura 1) (OPS, 2020)

En 2019, la cobertura de vacunación con la tercera dosis de la vacuna contra difteria, tétanos y tosferina (DPT3) mayor o igual a 95 % no se alcanzó en 24 países/territorios de la Región de las Américas, y seis países (Argentina, Bolivia, Brasil, Haití, Paraguay y Venezuela) tuvieron una cobertura para DPT3 inferior a 80 %. En Perú, entre la Semana Epidemiológica (SE) 44 y la SE 45 de 2020 se notificaron 16 casos sospechosos de difteria, de los cuales cuatro fueron confirmados, incluido un fallecido. Los casos fueron confirmados por RT-PCR y en las muestras se aisló *Corynebacterium diphteriae*. Está aún pendiente determinar el biotipo y realizar la prueba de Elek5 para completar el diagnostico de laboratorio.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad Trazadores

Brotes

COVID-19







Los 4 casos confirmados se encuentran en un mismo núcleo familiar (padres y dos hijas), proceden de una comunidad indígena de la zona oriente del país, y desde hace un año residen en un distrito densamente poblado de la ciudad de Lima, Perú. De los cuatro casos confirmados ninguno tenías antecedentes de viaje ni de vacunación. El último caso confirmado de difteria en Perú fue notificado en el año 2000 en la provincia de Santa, región Ancash.

El país no cumple la meta de 95 % establecida en el plan de acción regional de inmunización. El 16 % (4/25) de las regiones del país reportaron cobertura mayor o igual a 95 % y el 96 % (24/25) de las regiones reportaron cobertura mayor o igual a 80 %, en 2019. El país cuenta con una política nacional de vacunación del personal de salud.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS). Actualización epidemiológica Difteria. América. Fecha de publicación 17 de noviembre de 2020. Fecha de consulta 18 de noviembre de 2020. Disponible en: https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-difteria-17-noviembre-2020

# Reporte semanal de situación epidemiológica mundial de enfermedad por Coronavirus (COVID-19). Fecha de publicación 17 de noviembre de 2020. Organización Mundial de la Salud (OMS)

El número de casos nuevos que se notifican a nivel mundial sigue aumentando, con casi 4 millones de casos nuevos solo en la última semana (9 a 15 de noviembre). El número de nuevas muertes a nivel mundial también ha crecido en un 11 %, con casi 60 000 nuevas muertes reportadas, de las cuales el 81 % ocurrieron en Europa y las Américas. Aunque la Región de Europa sigue reportando el mayor número de casos nuevos a nivel mundial (46 %), ha experimentado una caída del 10 % en la última semana tras el fortalecimiento de las medidas sociales y de salud pública en toda la región. Sin embargo, el número de nuevas muertes en Europa ha aumentado sustancialmente con más de 29 000 nuevas muertes reportadas la semana

pasada. La Región de las Américas registró una fuerte tendencia al alza, con un aumento del 41 % en casos nuevos en la última semana. Las Regiones del Mediterráneo Oriental, África y el Pacífico Occidental también notificaron aumentos en el número de casos nuevos. La Región de Asia Sudoriental, por otro lado, informó de una disminución en el número de nuevos casos y nuevas muertes.

En la **Región Africana** continuó el aumento gradual en el número de nuevos casos semanales desde septiembre pasado, con 40 990 nuevos casos notificados, un aumento del 22 % con respecto a la semana anterior. Las tasas de mortalidad en la región se mantuvieron similares a las de la semana anterior. Sudáfrica, Kenia, Argelia y Etiopía notificaron el mayor número de nuevos casos semanales en la región.

Argelia informó de un fuerte aumento (131%) la semana pasada, con 5 806 nuevos casos detectados (132 casos por 1 millón de habitantes) y 114 nuevas muertes notificadas. En Angola, la incidencia de nuevos casos siguió disminuyendo, con 1 039 nuevos casos (32 casos por 1 millón de habitantes) notificados la semana pasada, una disminución del 32% en comparación con la semana anterior. Se informaron diecinueve nuevas muertes la semana pasada. La ciudad capital de Luanda ha sido considerada el epicentro del brote en el país, con un 78% de casos acumulados y un 84% de muertes hasta la fecha.

La **Región de las Américas** los casos y muertes en la Región de las Américas continúan aumentando, los casos aumentaron más del 40 % y las muertes más del 10 % en los últimos 7 días. Los Estados Unidos de América notificaron el mayor número de casos en la Región, con más de un millón de casos (3 036 casos por un millón de habitantes) en la última semana, lo que equivale a casi 11 millones de casos acumulados desde el inicio de la pandemia.

En Canadá, han continuado las tendencias ascendentes tanto en los casos como en las muertes, con más de 30 000 nuevos casos (835 nuevos casos por un millón de habitantes) y poco menos de 400 nuevas muertes (10 nuevas muertes por un millón de habitantes) en la última semana. En total, se han notificado cerca de 300 000 casos confirmados y 11 000 muertes en Canadá desde el inicio de la

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19







pandemia. México notificó 42 465 casos nuevos la semana pasada (328 casos nuevos por un millón de habitantes), un aumento del 16 % en comparación con la semana anterior. Las tasas de mortalidad en el país aumentaron un 9 % en la última semana, con 3 301 nuevas muertes reportadas.

En la **Región del Mediterráneo Oriental** la incidencia de nuevos casos siguió aumentando, con más de 238 000 casos nuevos la semana pasada, un aumento del 11 % con respecto a la semana anterior, mientras que el número de muertes notificadas fue similar. Los países que notificaron el mayor número de casos fueron Irán, Jordania y Marruecos

En Pakistán, se está observando un resurgimiento con más de 12 000 (58 casos por 1 millón de habitantes) nuevos casos notificados la semana pasada, un aumento del 45 % con respecto a la semana anterior. El número semanal de muertes también aumentó en un 21 %, con 166 reportados. En Afganistán, se observó un aumento del 65 % la semana pasada, con 1 002 casos nuevos (26 casos por un millón de habitantes) notificados. Al 12 de noviembre, las tasas de positividad de las pruebas en el país se estimaron en más del 33 %, destacando las limitaciones en la capacidad de prueba, los criterios de prueba y la disposición de las personas a presentarse para la prueba, con el estigma considerado como un factor importante en la decisión de no hacerse la prueba.

La **Región Europea** durante la semana pasada registró el 46 % de todos los casos y el 49 % de todas las muertes notificadas a nivel mundial, con casi 2 millones de nuevos casos y casi 30 000 nuevas muertes. Sin embargo, en la última semana, por primera vez en más de tres meses, la región observó una disminución del 10 % en los casos semanales. Al mismo tiempo, las muertes continuaron aumentando, con un aumento del 18 % la semana pasada en comparación con la semana anterior.

Los países que notificaron el mayor número de casos la semana pasada fueron Italia, Francia, Reino Unido, Polonia, Federación de Rusia, Alemania, España, Ucrania, Rumania y Austria. Entre estos diez países, Austria informó el aumento más pronunciado, con nuevos casos esta semana un 30 % más en comparación con la semana anterior. Los países con las tasas de mortalidad semanales más altas, que superan las 60 muertes por 1 millón de habitantes, fueron Chequia, Bosnia y Herzegovina, Bélgica, Macedonia del Norte, Armenia, Hungría, Bulgaria, Polonia, Francia, Croacia y Montenegro. El Reino Unido fue el primer país de la región en registrar más de 50 000 muertes acumuladas.

La **Región del sur este asiático** observó seis semanas de disminución continua de casos y muertes desde la segunda quincena de septiembre hasta finales de octubre. Los nuevos casos semanales disminuyeron de más de 690 000 a alrededor de 380 000, y las nuevas muertes semanales disminuyeron de más de 9 300 en la semana que comenzó el 14 de septiembre a menos de 4 600 en la última semana. Desde principios de noviembre, los casos semanales se han estabilizado por debajo de 400 000 durante las últimas tres semanas, con 373 786 casos notificados en la última semana. Las muertes semanales también se han mantenido relativamente estables, con 4 534 muertes reportadas la semana pasada. Los países con el mayor número de casos nuevos semanales por millón de habitantes en la última semana fueron Nepal, Maldivas e India.

La tendencia regional sigue estando fuertemente influenciada por India, que reporta constantemente el mayor número de casos y muertes en la Región. Después de un período de fuerte declive, los casos y muertes en India se han estabilizado desde finales de octubre. En la última semana, se observaron nuevas disminuciones del 5 % en los casos y del 12 % en las muertes, con 306 825 casos (222 casos por un millón de habitantes) y 3 514 muertes reportadas.

La Región del Pacífico Occidental el número de casos sigue aumentando gradualmente en la Región del Pacífico Occidental, que notificó cerca de 33 000 casos nuevos y más de 400 muertes la semana pasada. Los nuevos casos aumentaron un 5 % y las nuevas muertes aumentaron un 15 % en comparación con la semana anterior. Este período de notificación es la segunda semana consecutiva en que la Región del Pacífico Occidental notificó más de 30 000 casos nuevos por

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19







semana desde mediados de septiembre. Filipinas, Japón, Malasia y la Polinesia Francesa notificaron el mayor número de casos en la región.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Reporte de situación semanal de enfermedad por Coronavirus (COVID-19). Fecha de publicación 17 de noviembre de 2020. Fecha de consulta 19 de noviembre de 2020. Disponible en: https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---17-november-2020

# Actualización epidemiológica Sarampión, Región de las Américas. Fecha de publicación 16 de noviembre de 2020 (OPS)

En 2020, entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 41, un total de 9 países de la Región de las Américas notificaron 8 479 casos confirmados de sarampión, incluidas ocho defunciones: Argentina (61 casos, incluida una defunción), Bolivia (dos casos), Brasil (8 202 casos, incluidas siete defunciones), Canadá (un caso), Chile (2 casos), Colombia (1 caso), Estados Unidos de América (12 casos), México (196 casos) y Uruguay (2 casos). Actualmente, solo Brasil notifica brotes activos de sarampión, sin embargo, este evento constituye una amenaza para otros países y territorios de la Región de las Américas.

Múltiples factores han contribuido a la ocurrencia de los brotes de sarampión en las Américas entre 2018 y 2020, entre ellos el incumplimiento de la cobertura de vacunación con dos dosis, ahora influenciada por la pandemia de COVID-19. Durante el período 2018 a 2020 se cumplieron tres de los seis indicadores internacionales para la vigilancia integrada de sarampión y rubéola: Tasa de notificación de casos sospechosos por 100 000 habitantes; el porcentaje de casos con muestras de sangre adecuadas y el porcentaje de casos con investigaciones adecuadas; sin embargo, no se han cumplido con tres indicadores: el porcentaje de sitios que notifican semanalmente, porcentaje de casos con muestras enviadas en 5 días o menos y el porcentaje de muestras con resultados de laboratorio en 4 días o menos.

En el 2020 desde el inicio de la pandemia y debido a las indicaciones de cuarentena en la población ha habido un descenso de coberturas de vacunación y de los indicadores de vigilancia epidemiológica en todas las subregiones de la Región de las Américas. Por lo tanto, considerando las brechas entre los indicadores, la baja cobertura de vacunación en muchos países y la circulación de virus en otras regiones del mundo, no se puede descartar la aparición de nuevos brotes de diversa magnitud en la Región de las Américas.

En **Brasil**, entre la SE 1 y la SE 41 de 2020, se notificaron 16 169 casos sospechosos, de los cuales 8 202 (51%) fueron confirmados, incluidas siete defunciones, 7 536 fueron descartados y 431 continúan en investigación. El genotipo D8, que circuló en 2019, continúa predominando en 2020. Entre la SE 1 y la SE 41 de 2020, se observa un promedio de 404 casos notificados por semana epidemiológica. A partir de la SE 11 se observa un descenso progresivo en la notificación de casos sospechosos que coincide con el inicio de la pandemia por COVID-19 y la priorización de acciones de salud pública en ese contexto. De los 8 202 casos confirmados, 4 505 (55%) no estaban vacunados, 1 573 (19%) estaban vacunados, y en 2 106 (26%) casos no se obtuvo información sobre el antecedente de vacunación.

En **México**, entre la SE 7 y la SE 45 de 2020, se notificaron 2 182 casos probables, de los cuales 196 fueron confirmados, 1 878 fueron descartados y 108 continúan en investigación.

De los 196 casos confirmados, 144 se notificaron en la ciudad de México, 49 en el estado de México, 2 en el estado de Campeche y uno en el estado de Tabasco. De los 144 casos confirmados en la ciudad de México, todos son ciudadanos mexicanos y el 61 % son hombres. La mayor proporción de casos confirmados se observó en el grupo etario de 20 a 29 años (28 %), seguido del grupo de 2 a 9 años (17 %), de 30 a 39 años (15 %), 40 a más años (12 %), menores de 1 año (10 %), de 1 año (9 %) y de 10 a 19 años (9 %). De los casos confirmados en la ciudad de México, 26 (18 %) tienen antecedentes comprobados de vacunación. El último caso confirmado tuvo inicio de exantema el 01 de mayo de 2020, en la alcaldía de Iztapalapa.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

**Brotes** 

COVID-19







En el Estado de México, se notificaron 224 casos probables, de los cuales 49 fueron confirmados, 47 por laboratorio y son por criterio clínico-epidemiológico; 10 permanecen bajo investigación. Los casos confirmados, se notificaron en 13 municipios del estado de México. De los 49 casos confirmados el 50 % son hombres. La mayor proporción de casos confirmados corresponde al grupo etario de 2 a 9 años (25 %), seguido por el grupo de 1 año (19 %), de menores de 1 año (12 %), de 10 a 19 años (12 %), 20 a 29 años (12 %), 30 a 39 años (10 %) y 40 a más años (8 %). De los casos confirmados, el 21 % tiene antecedente comprobado de vacunación. El último caso confirmado en el Estado de México tuvo inicio de exantema el 31 de mayo de 2020.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS). Actualización epidemiológica Difteria. América. Fecha de publicación 16 de noviembre de 2020. Fecha de consulta 19 de noviembre de 2020. Disponible en: https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-sarampion-16-noviembre-2020

#### **ALERTAS INTERNACIONALES**

## Seguimiento de la afectación por aumento de las precipitaciones en Chocó

En la verificación de medios se notifica el aumento de la precipitación desde el 13 de noviembre en el departamento del Choco, Caracterización de noticia. Se recibe informe del grupo de Factores de Riesgo Ambiental con la confirmación de afectación en 16 municipios, principalmente en Bagadó, Lloró y Carmen de Atrato. En Carmen de Atrató se reporta 1 herido y una persona fallecida, en Lloró se registran 2 heridos en manejo ambulatorio. Bagadó establece la formación de un albergue con la atención de 10 personas, se evidencia afectación de los cultivos. Se establece el plan de acción con la Secretaría de Salud Departamental con diagnóstico de necesidades, con priorización de los municipios anteriores.

Fuente: Secretaría Departamental de Salud, noviembre de 2020

# Afectación por aumento de las precipitaciones en Cundinamarca, 18 de noviembre de 2020

Se recibe notificación el 18 de noviembre de afectación por aumento de precipitaciones en 18 municipios del departamento de Cundinamarca. En el momento desde el departamento se activa un equipo de trabajo en cabeza del cuerpo de bomberos. Al momento no se registran pérdidas humanas ni daños a estructuras.

Fuente: Secretaría Departamental de Salud, noviembre de 2020

# Afectación por paso del Huracán IOTA y aumento de precipitaciones e inundaciones en el Departamento de Guajira, 18 de noviembre de 2020.

Se recibe la verificación de noticias priorizadas de desastres naturales con la confirmación de afectación de precipitaciones y desbordamiento de ríos el 18 de noviembre. Se reporta en el municipio de Uribia daño de predominio en las comunidades rurales y costeras de la Alta Guajira por el oleaje que ha aumentado con ingreso de agua a las viviendas, daño de las vías con un consecuente desabastecimiento de alimentos y combustibles, sumado a las pérdidas de ganado y cultivo, se reporta una persona desaparecida. En el área urbana de Uribia se establece un albergue para la población de 2 sectores en el que se encuentran 136 familias y 601 personas entre adultos, adultos mayores, y niños con apoyo de las necesidades básicas. En las comunidades indígenas de etnia Wayuu han presentado lámina de agua, aunque las familias han permanecido en las viviendas. La secretaria Departamental de salud realiza acciones de apovo a la respuesta, identificación de necesidades de la comunidad, y vigilancia de eventos priorizados como enfermedad diarreica aguda, enfermedades transmitidas por vectores con el apoyo logístico de entidades gubernamentales y no gubernamentales.

Fuente: Secretaría Departamental de Salud, noviembre de 2020

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19







# Afectación por aumento de precipitaciones en Norte de Santander, 18 de noviembre de 2020.

En respuesta a medios de comunicación se confirma el 18 de noviembre la afectación de la población en Norte de Santander por el aumento de precipitaciones, deslizamientos y desbordamientos de ríos, principalmente de la ciudad de Cúcuta, donde se reportan 4 muertos y 8 desaparecidos, con el daño de infraestructura. Se definen 10 sectores afectados, se realiza reunión de las entidades articuladas de respuesta y la secretaria de salud departamental para la priorización de las actividades de respuesta. Al momento se cuenta con ayuda de las entidades articuladas para la gestión de donaciones y colaboración de entidades internacionales. OIM se encuentra en el alojamiento de la población afectada por lo que no se han establecido albergues temporales. Se reportan 5 fallecidos y 7 personas desaparecidas. Se establecieron las líneas de acción para próximas precipitaciones. Información preliminar.

Fuente: Secretaría Departamental de Salud, noviembre de 2020

# Seguimiento de afectación por aumento de precipitaciones en Cartagena, 18 de noviembre de 2020

Posterior a la notificación se reporta desde el 11 de noviembre la afectación en el departamento de Cartagena por aumento de las precipitaciones, al momento con 155 000 afectados, 34 barrios e inundaciones del 70 % de la ciudad. Se habilitan dos albergues coordinados por la Oficina Asesora para la Gestión del Riesgo de desastres (OAGRD) en los que se encuentran 533 personas entre adultos y niños que al momento 87 personas han salido a autoalbergues. En los albergues se cubren al momento las necesidades básicas y condiciones adecuadas, así como acompañamiento psicosocial, de salud y vigilancia de los eventos priorizados. Se reportan 2 muertes, 10 personas fueron rescatadas en la zona insular por la Armada Nacional. En el momento se coordina el Plan de Acción Integral de mitigación de afectaciones y la Unidad Nacional de Gestión de Riesgo con la gestión de ayuda humanitaria en conjunto con el Gobierno Nacional.

Fuente: Secretaría Departamental de Salud, noviembre de 2020

# Afectación por aumento de precipitaciones en el departamento del Cesar, 18 de noviembre de 2020.

En el Departamento del Cesar se registran desde el 3 de noviembre altas precipitaciones, deslizamientos, crecientes e inundaciones en los municipios de Valledupar, Bosconia, San Alberto, Curumaní, La Paz, Manaure, Tamalameque, San Diego, Gamarra y La Gloria. Se establece el Puesto de Mando Unificado con monitoreo permanente de la zona. En el municipio de Codazzi, se reportan dos fallecidos por inmersión y crecientes subidas en el rio Cesar. En Manaure Balcón del Cesar se han reportado deslizamientos y desbordamientos de cuatro acequias en varias veredas por lo que se declara la alerta naranja. Se reportan daños a cultivos.

Fuente: Secretaría Departamental de Salud, noviembre de 2020

# Afectación por inundaciones en Quindío, 13 de noviembre de 2020

Se reportan inundaciones en la ciudad de Armenia en el sector del Centro Administrativo Municipal, CAM, Plaza de Toros, la Cejita, centro minorista con el daño de aproximadamente 30 familias. En articulación con la alcaldía y la Oficina de gestión del Riesgo Municipal con la gestión de ayudas humanitarias. Al momento no se registra la formación de albergues ni pérdidas humanas. Se están estableciendo los daños a infraestructura.

Fuente: Secretaría Departamental de Salud, noviembre de 2020

# Afectación por el Huracán IOTA en San Andrés y Providencia, 16 de noviembre de 2020

Se recibe reporte posterior a la verificación de monitoreo de medios el paso del Huracán de categoría 5 con la presentación de fuertes vientos y lluvias con daño a la infraestructura de predominio en Providencia con afectación del 98 %. Se realiza SAR donde se establece la valoración del riesgo y se considera la activación del Centro

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19







de Operaciones de Emergencia y el desplazamiento de un Equipo de respuesta inmediata al terreno para la realización de evaluación inicial de necesidades, el restablecimiento de vigilancia en salud pública y el seguimiento a albergues y vigilancia comunitaria y apoyo técnico a los referentes en la vigilancia de eventos priorizados. Se reportaron 3 fallecidos y desaparecidos, se establecen 6 albergues de los cuales se encuentran en funcionamiento 4 con el cubrimiento de las necesidades básicas. Se registra movimiento de las personas. Se realiza la implementación de la vigilancia higiénico-sanitaria y comunitaria de los albergues en conjunto con la secretaria departamental de salud y el Ministerio de Salud y Protección Social.

Fuente: Secretaría Departamental de Salud, noviembre de 2020

# Afectación en el departamento de Magdalena 18 de noviembre de 2020

Se reporta afectación por aumento de precipitaciones en el departamento de Magdalena con aproximadamente 2500 familias damnificadas y aproximadamente 6 000 personas damnificadas. La Unidad Nacional de Gestión del Riesgo realiza la atención de las familias afectadas y la gestión de donaciones para la población y la maquinaria para la remoción de barro. Se realizan mesas de trabajo para la articulación de las actividades de atención. Información preliminar.

Fuente: Secretaría Departamental de Salud, noviembre de 2020

# Afectación por aumento de la precipitación, inundaciones y deslizamientos en el departamento de Antioquia, 7 de noviembre.

Se recibe comunicación para la verificación de los medios de comunicación de afectaciones de la población en el departamento de Antioquia con aumento de Iluvias y deslizamientos, principalmente en Dabeiba, Apartadó, Turbo y Chigorodó, el Valle de Aburra. En cabeza del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias se articula las acciones de atención a la población afectada con el apoyo del cuerpo de Bomberos, el DAPARD, la Secretaría Departamental de Salud y los consejos municipales de gestión del Riesgo, la ANI. Se confirman 3 personas fallecidas, 10 lesionados y aproximadamente 20 personas desaparecidas. En Dabeiba Se evacuaron 82 personas en 5 albergues en zona urbana con atención asistencial de requerimientos de salud con aloiamiento de 180 familias que de forma gradual han regresado a autoalbergues, se continua la vigilancia comunitaria de los eventos priorizados y el seguimiento de las condiciones sanitarias. Se reportan vías cerradas por deslizamientos en las veredas Botón y Mohan con afectación de más de 100 viviendas afectadas.

Fuente: Secretaría Departamental de Salud, noviembre de 2020

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19







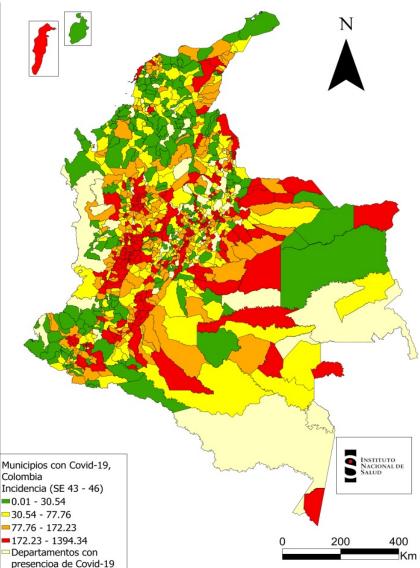
### Situación COVID-19 Colombia

Con corte a 19 de noviembre de 2020, se confirmaron por laboratorio 1 225 490 casos de COVID-19 en Colombia en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 102 municipios. La incidencia acumulada es de 2 432,9 casos por cada 100 000 habitantes. Se encuentran activos 55 541 casos, el 66,4 % (36 856) se reportan en 14 municipios y 3 distritos: Bogotá, Medellín, Cali, Manizales, Bucaramanga, Valledupar, Pereira, Cúcuta, Bello, Armenia, Villavicencio, Popayán, Barranquilla, Ibagué, Pasto, Floridablanca y Florencia.

La mayor incidencia de casos activos por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), se presenta en los municipios de: Pijao – Quindío (820,2), Salento – Quindío (713,6), El Carmen de Atrato – Chocó (365,3), Manizales – Caldas (362,7), Marulanda – Caldas (314,5), Sutatausa – Cundinamarca (310,5), Florencia – Caquetá (288,4), Tunja – Boyacá (257,7), Monguí – Boyacá (256,3) y Caldas – Antioquia (252,9) (Figura 16).

La edad promedio de los casos activos es 42,8 años y el 49,7 % (27 580) de los casos se presenta en personas entre 15 a 44 años. De acuerdo con la ubicación, el 69,0 % (38 329) de los casos activos se encuentra en casa, el 27,3 % (15 177) hospitalizados y el 3,7 % (2 035) hospitalizados en UCI.

Figura 16. Incidencia de casos confirmados de COVID-19 por entidad territorial, Colombia, SE 43 - 46 de 2020



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



Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

**Trazadores** 

COVID-19

**Brotes** 





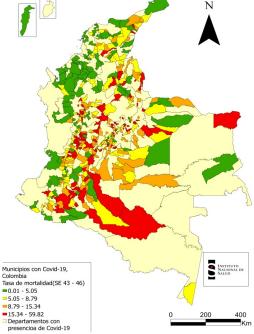
Entre el 18 de octubre al 14 de noviembre, se reportaron 152 225 casos de COVID-19, para una incidencia de 308,6 casos por 100 000 habitantes. Las entidades territoriales que durante este periodo superan la incidencia de periodo nacional son Quindío (805,4), Caldas (742,7), Bogotá (520,9), Huila (482,4), Antioquia (423,8), Cali (419,8), Tolima (402,8), Boyacá (399,4) y Risaralda (369,9). El 10,5 % (4) de las entidades territoriales presentan un aumento de la incidencia con respecto al periodo anterior: Buenaventura ( $\Delta$  1,4), Amazonas ( $\Delta$  1,4), Chocó ( $\Delta$  1,3) y Caldas ( $\Delta$  1,1).

Durante este periodo el 87,9 % (968) de los municipios con confirmación de COVID-19 tienen casos activos, el 31,0 % (300) de los municipios con casos activos presentan un incremento significativo de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones: Gachantivá - Boyacá ( $\Delta$  18,0), San Palmitos - Sucre ( $\Delta$  15,0), Sáchica - Boyacá ( $\Delta$  13,7), Socotá - Boyacá ( $\Delta$  9,3) y Miraflores – Boyacá ( $\Delta$  9,0).

Se han reportado hasta este corte 34 761 muertes por COVID-19, notificadas en 38 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 67,3 % de las muertes se registraron en: Bogotá, (23,6 %), Antioquia, (10,8 %) Cali (6,1 %), Santander (5,5 %), Barranquilla (5,0 %), Córdoba (4,7 %), Atlántico (4,1 %), Cundinamarca (3,9 %) y Norte de Santander (3,6 %).

Entre el 18 de octubre al 14 de noviembre se reportaron 4 623 muertes, la tasa de mortalidad es de 9,2 por 100 000 habitantes. Los siguientes municipios registraron las tasas de mortalidad más altas durante el periodo analizado: Chipaque – Cundinamarca (59,8), Panqueba - Boyacá (59,2), Quetame - Cundinamarca (56,6), Neiva - Huila (50,9), Natagaima - Tolima (48,0), Monguí - Boyacá (46,7) y Briceño - Boyacá (46,3) (Figura 17).

Figura 17. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 43–46, 2020



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

Al comparar la tasa de mortalidad y letalidad entre la semana epidemiológica 43 a 46 con respecto al periodo anterior (SE 39 a 42), se observó que de los 459 municipios que reportaron muertes por COVID-19 durante el periodo analizado, el 38,8 % (178) presentaron incremento significativo en la tasa de mortalidad y la letalidad. En el grupo de 15 a 44 años los municipios de Sogamoso - Boyacá y Garzón - Huila registraron tasas de mortalidad por encima del percentil 75 (> 8,3) e incrementos significativos en este indicador con respecto al periodo anterior; y en los mayores de 60 años, se reportaron tasas de mortalidad y letalidad por encima del percentil 75 (> 96,4) y se observaron incrementos significativos en estos indicadores en los siguientes municipios: Simití - Bolívar, Siachoque - Boyacá, San Vicente del Caguán - Caquetá, Solano - Caquetá. Piamonte - Cauca, Oporapa - Huila, Santa Ana - Magdalena, Sardinata - Norte de Santander, Cerritos - Santander y Natagaima - Tolima.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

**Trazadores** 

COVID-19

**Brotes** 



46 Semana **Epidemiológica** 

8 al 14 de noviembre de 2020

# TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 46



	Acc	cidente ofídi	со	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia				Dengue			ESAVI grave		Hepatitis A			Intento de suicidio		
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	39	1	1	230	5	6	188	14	9	0	1	0	1	0	0	52	54	52
Antioquia	580	14	10	11.138	243	145	2.170	489	127	60	3	6	328	27	13	3.762	4.593	3.762
Arauca	101	3	0	485	13	2	334	43	25	0	1	0	12	2	0	164	178	164
Atlántico	100	4	1	1.700	45	31	1.280	298	78	12	1	0	2	2	0	525	710	525
Barranguilla	8	0	0	1.482	34	15	1.090	209	82	8	1	0	18	3	0	579	808	579
Bogotá	2	0	0	14.189	375	238	0	0	0	150	7	6	78	17	0	2.559	1.772	2.559
Bolívar	225	6	7	1.513	34	28	1.200	178	138	3	2	0	12	2	0	333	356	333
Boyacá	70	1	2	3.985	100	74	681	49	69	15	2	0	6	1	0	605	716	605
Buenaventura	15	1	1	59	2	0	205	12	16	1	1	0	0	0	0	41	51	41
Caldas	60	2	0	2.507	60	36	572	37	32	7	1	0	7	1	0	884	998	884
Cali	4	0	0	3.158	95	52	12.396	513	442	18	2	0	53	10	0	1.079	1.424	1.079
Caquetá	161	3	2	628	20	7	1.873	43	18	4	1	0	0	0	0	171	236	171
Cartagena	9	1	0	477	16	3	701	75	107	4	1	0	2	0	0	370	465	370
Casanare	140	3	5	935	23	16	1.181	104	69	1	1	0	20	0	0	238	252	238
Cauca	132	2	1	3.789	99	51	1.228	22	36	20	2		8	3	0	657	773	657
Cesar	242	6	4	1.365	30	17	2.190	294	102	3	1	0	5	3	0	473	551	473
Choco	178	3	3	95	2	1	717	11	27	1	1	0	0	0	0	67	103	67
Córdoba	231	6	6	2.553	50	44	1.591	234	57	7	1	0	5	1	0	611	825	611
Cundinamarca	78	2	1	8.575	199	158	3.547	196	194	29	2	0	53	4	0	1.355	1.771	1.355
Guainía	11	0	0	90	1	0	40	3	1	0	1	0	0	0	0	17	22	17
Guaviare	84	1	1	223	4	2	121	19	5	0	0	0	0	0	0	38	46	38
Huila	109	3	4	3.025	65	66	6.780	255	136	30	2		5	2	1	660	854	660
La Guajira	96	3	2	1.207	21	12	398	93	7	4	1	0	2	0	0	190	245	190
Magdalena	115	3	2	1.473	34	26	566	99	54	2	1		4	2	0	238	301	238
Meta	226	4	6	2.136	56	43	2.651	301	93	5	1	0	3	2	0	529	647	529
Nariño	110	2	3	3.959	95	72	446	29	33	17	1		5	2	0	919	1.233	919
Norte de Santander	335	7	8	2.533	74	47	1.233	505	82	12	2	0	113	12	3	658	808	658
Putumayo	120	2	1	883	19	17	919	66	99	2	1		9	1	0	271	319	271
Quindío	12	0	0	1.744	50	25	539	126	45	6	1	0	5	2	0	431	556	431
Risaralda	36	1	0	2.436	60	46	539	55	33	5	1		35	0	0	792	1.114	792
San Andrés	0	0	0	231	5	0	69	12	6	1	1	0	0	0	0	9	15	9
Santa Marta D.E.	30	1	0	777	31	9	307	72	60	7	1	0	2	0	0	162	218	162
Santander	201	4	5	3.721	92	61	3.707	558	131	30	2		78	4	0	897	1.040	897
Sucre	70	2	0	1.544	38	30	1.557	242	62	17	1	0	1	1	0	321	363	321
Tolima	105	2	1	3.544	96	65	6.572	507	215	11	1	0	28	2	2	998	1.294	998
Valle	47	1	0	4.732	121	74	14.755	195	333	16	2		10	3	0	989	1.274	989
Vaupés	47	1	1	82	3	2	64	0	0	1	1	0	1	0	0	31	53	31
Vichada	47	1	0	161	3	5	56	8	6	0	1	0	0	0	0	21	23	21
Total nacional	4.176	97	78	93.364	2.312	1.526	74.463	5.966	3.029	509	55	15	911	109	19	22.696	27.061	22.696

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

**Brotes** 

COVID-19





### Comportamiento de la notificación por departamento a semana 46

46 Semana Epidemiológica 8 al 14 de noviembre de 2020

Decremento Incremento

	IR	AG inusitado	)		Malaria		Men	ingitis bacte	riana	Morbilidad po	or IRA consulturgencias	ta externa y		oor IRA hospi n sala genera		Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			
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	106	1	1	1.292	294	39	6	1	0	7.102	829	335	253	10	12	0	0	0	
Antioquia	1.768	154	52	6.768	514	533	72	17	8	574.914	79.525	40.331	22.928	1.974	2.623	3.278	56	581	
Arauca	27	4	0	38	5	1	5	2	0	18.278	2.328	1.309	667	83	62	11	3	0	
Atlántico	1.341	43	20	5	1	0	16	2	2	55.115	9.585	4.694	1.053	161	137	696	66	53	
Barranquilla	2.227	29	0	4	2	0	19	3	4	86.386	15.422	5.405	4.772	293	162	2.263	55	100	
Bogotá	4.671	152	3	9	3	0	107	22	18	918.577	118.015	59.520	57.358	4.651	4.283	16.610	439	1.679	
Bolívar	499	87	10	1.681	81	94	9	5	2	96.198	11.001	8.251	1.253	204	129	74	0	34	
Boyacá	107	10	1	1	1	0	15	2	1	74.636	12.122	9.307	2.904	308	369	354	15	85	
Buenaventura	0	0	0	1.015	83	139	5	1	0	11.651	1.222	947	361	0	58	76	0	19	
Caldas	167	19	14	3	3	0	3	2	0	53.398	8.791	3.083	1.903	298	247	600	26	113	
Cali	3.085	250	39	20	7	5	39	10	5	158.393	21.917	6.251	4.753	503	306	812	46	101	
Caquetá	38	9	0	20	3	2	7	2	2	23.067	3.351	1.906	991	113	63	355	1	153	
Cartagena	1.988	115	44	4	2	1	5	4	0	128.929	16.651	13.467	8.477	372	964	2.384	111	160	
Casanare	45	8	1	92	1	1	3	1	0	16.124	2.294	2.167	452	35	99	154	0	41	
Cauca	497	30	21	4.128	117	114	12	2	4	81.212	8.971	4.722	1.845	89	768	17	1	8	
Cesar	912	153	103	24	2	1	4	3	0	55.019	11.707	4.529	3.744	502	385	902	35	102	
Choco	320	50	18	18.729	1.507	1.354	3	2	0	9.941	1.329	548	802	116	28	0	0	0	
Córdoba	791	76	0	6.062	280	535	12	1	3	193.762	13.413	12.257	1.334	266	99	252	35	12	
Cundinamarca	817	34	2	0	2	0	29	6	4	186.441	21.699	15.345	8.092	608	850	2.552	32	334	
Guainía	4	1	0	3.063	118	170	1	1	0	2.018	192	184	75	21	15	36	0	1	
Guaviare	6	1	0	1.588	87	54	1	1	0	4.861	606	463	263	49	22	0	0	0	
Huila	272	5	2	5	1	1	8	4	1	78.597	9.811	8.237	2.497	231	376	785	25	202	
La Guajira	272	26	2	15	7	1	4	2	1	116.130	12.446	8.457	4.766	636	347	296	36	25	
Magdalena	576	17	1	20	1	0	5	1	3	55.152	7.650	4.117	1.464	212	79	25	0	2	
Meta	112	9	0	658	12	43	13	5	0	48.075	6.245	4.004	1.901	113	194	477	12	96	
Nariño	327	28	1	15.247	631	1.002	27	9	4	88.404	14.540	5.311	3.080	358	214	292	5	65	
Norte de Santander	628	50	2	4.672	93	182	30	4	6	111.371	12.759	13.061	7.734	715	959	1.148	35	171	
Putumayo	75	7	0	55	4	10	13	2	1	14.589	2.255	1.001	685	92	34	31	0	1	
Quindío	73	2	1	3	0	0	5	1	0	40.990	5.511	3.830	1.224	251	121	165	11	39	
Risaralda	96	2	0	722	44	82	11	4	1	68.093	8.622	5.334	1.860	239	195	404	10	104	
San Andrés	16	1	0	0	0	0	0	0	0	3.878	707	163	348	78	10	1	1	0	
Santa Marta D.E.	469	54	5	0	1	0	10	1	2	19.961	2.087	1.976	1.142	153	73	429	27	44	
Santander	281	21	2	11	1	1	19	9	2	129.011	13.363	8.093	12.490	790	1.020	2.141	86	241	
Sucre	452	26	4	31	5	5	7	1	0	49.130	8.812	3.479	3.634	768	345	845	60	43	
Tolima	245	13	4	0	3	0	24	4	2	97.599	11.109	7.593	3.140	251	448	1.065	60	149	
Valle	1.222	74	54	40	7	2	25	6	4	98.943	13.093	8.425	2.791	171	335	951	0	249	
Vaupés	2	0	1	92	39	5	4	1	1	1.240	175	160	27	10	0	0	0	0	
Vichada	8	1	0	2.858	101	90	3	1	0	2.413	304	171	114	7	13	36	0	6	
Total nacional	24.542	1.553	408	68.975	4.062	4.467	581	145	81	3.779.598	490.450	278.433	173.177	15.721	16.444	40.517	1.283	5.013	

Situación Nal.

Tema central

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19





### Comportamiento de la notificación por departamento a semana 46

46 Semana Epidemiológica 8 al 14 de noviembre de 2020



	Morb	ilidad por EC	)A	Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Pará	lisis flácida ag	guda		Parotiditis		Síndrome o	de rubeola co	ongénita		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	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	2.753	457	246	15	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	49	11	5
Antioquia	336.806	35.290	29.463	844	84	58	6	14	0	579	71	36	60	3	0	185	56	4	1.857	748	53
Arauca	5.708	723	405	57	4	7	2	1	0	16	2	0	2	0	0	5	4	0	110	43	3
Atlántico	23.582	4.391	2.165	236	26	19	0	3	0	57	15	7	1	2	0	2	1	0	466	216	20
Barranquilla	43.741	6.617	2.781	345	31	22	2	2	1	96	16	5	0	2	0	3	2	0	427	251	13
Bogotá	418.331	62.188	26.063	970	99	68	11	16	0	1.649	412	73	132	8	1	293	97	2	2.977	1.858	102
Bolívar	20.742	2.848	1.844	194	19	5	3	3	0	26	4	1	1	2	0	9	7	0	439	92	8
Boyacá	28.742	4.374	1.681	149	14	18	4	3	0	100	25	8	9	1	0	9	5	0	407	229	16
Buenaventura	2.494	634	151	62	6	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	63	9	2
Caldas	19.294	3.234	1.183	91	9	6	0	2	0	39	8	4	4	1	0	2	5	0	227	125	5
Cali	100.343	17.984	3.919	288	28	21	6	5	0	157	25	15	0	2	0	30	11	1	928	393	20
Caquetá	8.680	1.851	674	60	7	3	2	1	0	45	4	5	1	2	0	18	3	0	154	67	5
Cartagena	34.519	4.203	2.986	250	24	13	0	2	0	23	3	1	0	1	0	3	4	0		138	1
Casanare	8.339	1.096	551	97	6	15	3	1	0	59	3	1	23	2	0	3	1			47	11
Cauca	35.496	5.602	3.086	268	24	23	4	3	0	63	10	1	2	1	0	9	4	0	258	100	8
Cesar	23,775	3.978	2,438	260	27	17	0	3	0	29	9	3	1	2	0	11	8		203	96	3
Choco	5.384	888	256	149	14	7	0	2	0	2	0	0	1	2	0	4	3	0	54	5	4
Córdoba	51.274	4.486	6.129	422	36	25	1	5	0	123	6	10	0	1	0	3	3	0	890	240	14
Cundinamarca	109.382	12,293	16.232	424	37	38	4	7	0	285	51	14	56	2	1	66	14			642	60
Guainía	1.353	121	92	14	1	2	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	1			1	0
Guaviare	2,651	301	178	7	2	0	0	0	0		0	0	0	2	0	1				15	6
Huila	33.431	5.355	2.021	157	17	9	8	3	0	249	19	14	6	0	2	20	8	0	550	145	13
La Guajira	30.661	5.945	2.748	334	25	25	3	3	0	19	3	3	0	0	0	4	1			42	3
Magdalena	24.952	3.489	2.322	178	17	12	1	2	0		5	0	0	2	0	1	2			70	3
Meta	26,273	4.331	3.507	147	13	9	1	3	0		11	6	3	1	0	14	4			146	10
Nariño	42.132	7.930	3.543	232	21	14	4	4	0	277	11	5	3	1	0	42	8			266	21
Norte de Santander	45.139	6.070	3.554	245	22	12	6	3	0		18	6	2	2	0	31	19			216	17
Putumayo	6.268	1.390	473	54	4	4	2	1	1		3	7	0	2	0	4	1			30	2
Quindío	20.532	2.632	1.467	73	6	6	1	1	0		4	3	0	0	0	2	1			86	7
Risaralda	30.373	4.394	2.704	123	12	15	3	2			7	5	1	1	0	4				104	15
San Andrés	1.647	342	21	16	2	1	0	0	0		1	1	0	1	0	0				18	1
Santa Marta D.E.	10.152	1.264	769	85	9	5	0	1	0		2	1	0	0	0	1	2			45	1
Santander	61.807	7.154	3.703	245	24	20	2	4	0		15	2	1	1	0	44	13			301	9
Sucre	18.884	3.183	1.323	165	18	12	13	2	1		14	7	5	3	0	24	24			145	9
Tolima	38.079	6.360	5.294	181	16	9	6	3	0		13	0	5	1	0	19	6			190	13
Valle	42.519	7.034	3.365	192	19	13	2	4	0		13	6	10	2	0	10	2			264	33
Vaupés	363	7.034	3.303	17	1	3	0	0	0		0	1	2	2	0	0	1			4	0
Vichada	1.368	148	143	36	2	2	0	0	0		0	0	0	0	0	0				7	1
Total nacional	1.717.969	240.677	139.514	7.682	730	540	101	114	3	4.742	804	251	334	56	4	876	330	11		7.405	517

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19





46 Semana Epidemiológica 8 al 14 de noviembre de 2020

### Comportamiento de la notificación por departamento a semana 46



	Chagas agudo		Chagas agudo Chikungunya		Difteria		Enfermeda Zil	•	Leishma	aniasis	Leptosp	oirosis	Mortalida	d materna	Mortalidad por IRA en menores de 5 años	
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	0	0	5	4	0	0	7	4	14	2	8	1	1	3	3	4
Antioquia	1	0	42	8	1	1	26	8	1.287	938	419	271	27	28	66	26
Arauca	1	1	5	0	0	1	9	2	14	7	9	2	2	2	2	5
Atlántico	2	0	13	0	0	0	13	3	2	2	39	36	11	16	8	8
Barranquilla	0	0	12	1	0	0	14	1	2	1	52	45	8	16	9	13
Bogotá	2	0	1	1	2	6	6	18	0	0	42	34	23	23	65	30
Bolívar	0	0	4	2	0	0	5	2	290	274	66	37	6	9	21	5
Boyacá	3	0	4	1	0	0	3	4	108	57	13	7	5	4	7	12
Buenaventura	0	0	2	0	0	0	1	1	32	14	30	27	5	4	3	4
Caldas	0	0	8	2	0	0	7	0	164	217	12	16	3	4	4	0
Cali	0	0	69	16	1	0	354	29	9	2	104	103	6	9	12	8
Caquetá	0	0	11	2	0	0	6	10	222	148	8	5	4	7	6	3
Cartagena	0	0	8	3	0	0	11	1	1	1	19	11	8	9	16	9
Casanare	12	8	20	3	0	0	26	2	9	3	17	13	1	4	2	3
Cauca	0	0	4	3	0	0	6	2	94	63	26	34	9	11	8	6
Cesar	2	0	5	1	1	2	14	0	27	30	34	39	11	11	18	7
Choco	0	0	2	1	0	0	1	0	342	153	51	29	10	11	28	22
Córdoba	1	0	5	0	0	0	15	1	120	91	28	20	16	19	15	12
Cundinamarca	1	0	54	27	0	0	36	22	210	76	44	36	12	24	21	8
Guainía	0	0	1	0	0	0	1	0	44	5	3	10	1	2	2	0
Guaviare	0	0	19	0	0	0	4	0	348	353	31	8	1	0	2	3
Huila	0	0	36	4	0	0	21	1	36	16	47	55	3	3	5	13
La Guajira	0	0	2	1	1	0	3	0	37	10	11	8	22	34	36	23
Magdalena	0	0	3	0	0	0	2	0	5	7	11	3	10	18	15	10
Meta	2	0	34	6	0	0	29	2	488	154	15	7	6	9	12	11
Nariño	0	0	1	1	0	0	2	2	565	198	19	9	13	10	11	15
Norte de Santander	1	5	16	0	1	3	55	4	471	168	11	13	9	14	10	10
Putumayo	0	1	49	12	0	0	58	3	174	107	8	11	3	5	6	2
Quindío	0	0	9	6	0	1	4	0	1	0	32	38	1	1	5	4
Risaralda	0	0	27	9	0	0	13	6	287	116	80	129	3	3	6	5
San Andrés	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	2	1	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	0	0	6	1	0	0	6	0	12	4	10	5	4	8	3	4
Santander	4	3	63	11	1	0	85	6	569	389	38	32	7	10	8	7
Sucre	1	1	6	2	0	0	11	2	45	32	21	33	8	10	13	7
Tolima	3	0	93	25	0	0	61	23	1.124	394	222	190	8	3	13	8
Valle	0	0	20	6	0	0	100	4	45	14	198	206	6	7		4
Vaupés	0	0	1	0	0	0	2	0	38	38	1	1	1	1	3	1
Vichada	0	0	0	0	0	0	4	0		32	2	2	5	1	6	6
Total nacional	36	19	661	159	8	14	1.025	163	7.290	4.116	1.783	1.527	279	353	478	318



Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Brotes
COVID-19



46 Semana Epidemiológica 8 al 14 de noviembre de 2020

### Comportamiento de la notificación por departamento a semana 46

Decremento Incremento

	Mortalid asociada menores o	a DNT en	Sarampión	Sarampión/Rubeola		ngénita	Sífilis ges	tacional	Tetanos ac	cidental	Tuberc	ulosis	Tuberculosis farmacoresistente		Violencia de género e intrafamiliar	
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	2	3	1	1	3	3	12	12	0	0	58	23	1	0	288	332
Antioquia	11	8	118	48	99	148	486	841	3	1	2.291	1.998	81	69	13.923	16.186
Arauca	1	2	5	4	11	35	59	123	0	0	100	109	1	1	591	665
Atlántico	4	14	26	3	22	51	145	278	3	0	321	267	13	11	1.587	1.661
Barranquilla	2	7	23	28	24	89	84	436	1	1	524	454	15	6	1.053	1.258
Bogotá	5	0	137	438	125	253	636	919	0	0	995	857	21	26	8.654	11.885
Bolívar	8	9	20	4	32	37	118	227	3	0	110	100	1	0	1.796	1.897
Boyacá	3	0	22	2	11	10	60	59	0	1	108	85	1	2	2.560	2.507
Buenaventura	2	4	6	0	8	7	85	80	0	0	198	95	22	3	193	189
Caldas	1	0	18	5	13	15	79	112	0	0	287	179	3	2	2.206	2.079
Cali	3	2	40	0	27	29	328	312	1	1	1.046	802	38	27	5.615	4.816
Caquetá	5	0	7	2	10	10	63	80	0	0	147	107	7	5	860	711
Cartagena	3	0	18	2	38	67	131	176	2	1	258	175	3	4	872	459
Casanare	3	1	8	0	11	36	59	89	0	0	105	96	4	0	1.501	835
Cauca	4	3	26	3	19	16	77	191	0	0	239	149	3	4	2.345	2.424
Cesar	18	10	23	4	13	28	197	282	2	2	279	223	5	1	2.024	1.867
Choco	13	10	10	0	33	31	71	117	0	1	239	142	1	1	244	179
Córdoba	11	2	32	4	31	30	186	277	5	4	228	172	1	2	2.092	2.237
Cundinamarca	5	3	57	14	43	79	163	318	1	0	347	324	7	5	6.126	7.255
Guainía	3	2	1	0	1	6	3	6	0	0	12	11	0	0	71	68
Guaviare	3	0	2	1	2	2	11	21	0	0	29	28	0	0	177	207
Huila	11	2	20	1	13	13	121	142	1	1	318	241	4	1	4.373	4.697
La Guajira	40	36	17	5	28	71	121	244	2	0	241	286	3	3	905	1.098
Magdalena	11	5	16	0	20	37	153	162	2	1	126	81	1	1	1.090	1.242
Meta	6	5	19	3	26	51	122	223	1	0	409	368	12	5	1.633	1.402
Nariño	7	4	29	19	19	26	167	233	3	0	153	88	8	6	3.309	2.475
Norte de Santander	4	5	29	36	21	83	116	434	1	1	391	424	11	3	2.703	2.748
Putumayo	2	4	6	0	5	16	41	78	1	1	91	67	2	1	707	758
Quindío	0	0	10	3	10	12	85	102	0	0	205	138	5	1	1.518	1.629
Risaralda	3	2	17	5	8	18	118	143	0	0	453	322	20	17	2.294	2.441
San Andrés	0	0	1	1	0	0	1	3	0	0	13	5	0	1	61	91
Santa Marta D.E.	2	0	10	8	7	18	41	72	1	1	147	163	1	2	493	546
Santander	1	1	40	9	28	65	188	359	1	0	559	494	13	4	5.459	4.303
Sucre	4	3	17	2	22	28	139	172	3	0	67	68	1	2	1.328	1.635
Tolima	2	1	24	3	25	38	96	154	2	0	425	338	5	5	1.662	1.919
Valle	4	7	35	15	23	31	167	214	0	1	522	458	13	7	4.735	4.817
Vaupés	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	12	11	0	0	132	132
Vichada	12	5	2	0	1	3	4	31	0	0	17	21	0	1	146	140
Total nacional	220	160	891	673	822	1.492	4.727	7.723	39	18	12.064	9.969	320	229	87.326	91.790



Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Brotes

COVID-19



# Semana epidemiológica 46 8 al 14 de noviembre de 2020



#### Dra. Martha Lucia Ospina Martínez

Directora General INS

#### Dr. Franklyn Edwin Prieto Alvarado

Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

#### Dra. Diana Walteros

Subdirectora de Prevención Vigilancia y Control en Salud Pública

#### Dr. Hernán Quijada Bonilla

Subdirector de Análisis del Riesgo y Respuesta inmediata

Una publicación del:

Instituto Nacional de Salud Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública Publicación en línea: ISSN 2357-6189 https://doi.org/10.33610/23576189.2020.46

Asistencia técnica de:





#### **Expertos Temáticos**

#### Situación Nacional

Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

#### Mortalida

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

#### **Eventos Trazadores**

Diana Carolina Malo
Carolina ferro
Maria Angelica Avila

dmalo@ins.gov.co
cferro@ins.gov.co
mavila@ins.gov.co

#### **Brote**

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