

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



Salud



Semana epidemiológica 49 3
al 9 de diciembre de 2023

Vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica

Temporada del 01 de diciembre de 2023 al 13 de enero de 2024

Boletín N°. 16

Vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica
Temporada del 01 de diciembre de 2023 al 13 de enero de 2024 - Boletín 16



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.



Desnutrición
Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años



Brotes
Actualidad a nivel internacional y nacional



Tablas de mando por departamento
Resume la vigilancia rutinaria, permite identificar brotes en salud pública.



*Los datos de Sivigila tienen procesos de ajuste por rezagos en la notificación

Vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica

Temporada del 01 de diciembre de 2023 al 13 de enero de 2024

Boletín No. 16

Jueves, 14 de diciembre de 2023 06:00:00 p.m.

Casos totales



2022-2023	2023-2024
311	369

Variación 18,6 %

Menores de 18 años



2022-2023	2023-2024
127	125

Variación -1,6 %

En compañía de adulto bajo efecto del alcohol

2022-2023	2023-2024
12	9

Mayores de 18 años



2022-2023	2023-2024
184	244

Variación 32,6 %



Muertes

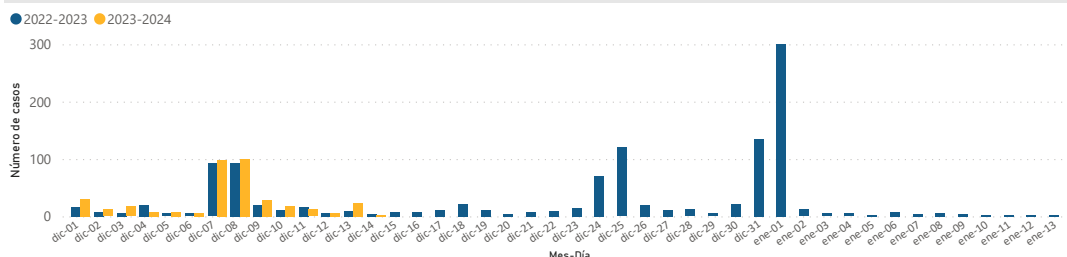
2022-2023	2023-2024
0	2

Variación 200,0 %

Adulto bajo efecto del alcohol

2022-2023	2023-2024
66	76

Comparación diaria del número de casos, temporada 2023-2024 con relación a la temporada 2022-2023



Variación de casos según Entidad Territorial, hasta el 14/12/2023 comparado con el mismo periodo de la temporada 2022-2023

Entidad territorial	2022-2023	2023-2024	Variación %
Antioquia	37	53	43,2 %
Bogotá, D.C.	42	41	-2,4 %
Valle del Cauca	13	21	61,5 %
Cundinamarca	16	20	25,0 %
Boyacá	6	16	166,7 %
Caldas	8	16	100,0 %
Cauca	17	16	-5,9 %
Magdalena	14	16	14,3 %
Nariño	13	16	23,1 %
Atlántico	14	15	7,1 %
Tolima	6	14	133,3 %
Norte de Santander	3	12	300,0 %
Cali	9	11	22,2 %
Cesar	13	11	-15,4 %
Barranquilla	8	10	25,0 %
Bolívar	8	10	25,0 %
Sucre	4	10	150,0 %
Santander	13	9	-30,8 %
Córdoba	16	8	-50,0 %
Risaralda	9	8	-11,1 %
La Guajira	7	6	-14,3 %
Huila	6	5	-16,7 %
Quindío	8	5	-37,5 %
Putumayo	3	4	33,3 %
Buenaventura	3	3	0,0 %
Chocó	1	3	200,0 %
Meta	5	3	-40,0 %
Santa Marta	2	3	50,0 %
Casanare	1	2	100,0 %
Amazonas	0	1	100,0 %
Caquetá	1	1	0,0 %
Arauca	1	0	-100,0 %
Cartagena	4	0	-100,0 %
Guainía	0	0	0,0 %
Guaviare	0	0	0,0 %
San Andrés	0	0	0,0 %
Vaupés	0	0	0,0 %
Vichada	0	0	0,0 %
Total	311	369	18,6 %

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

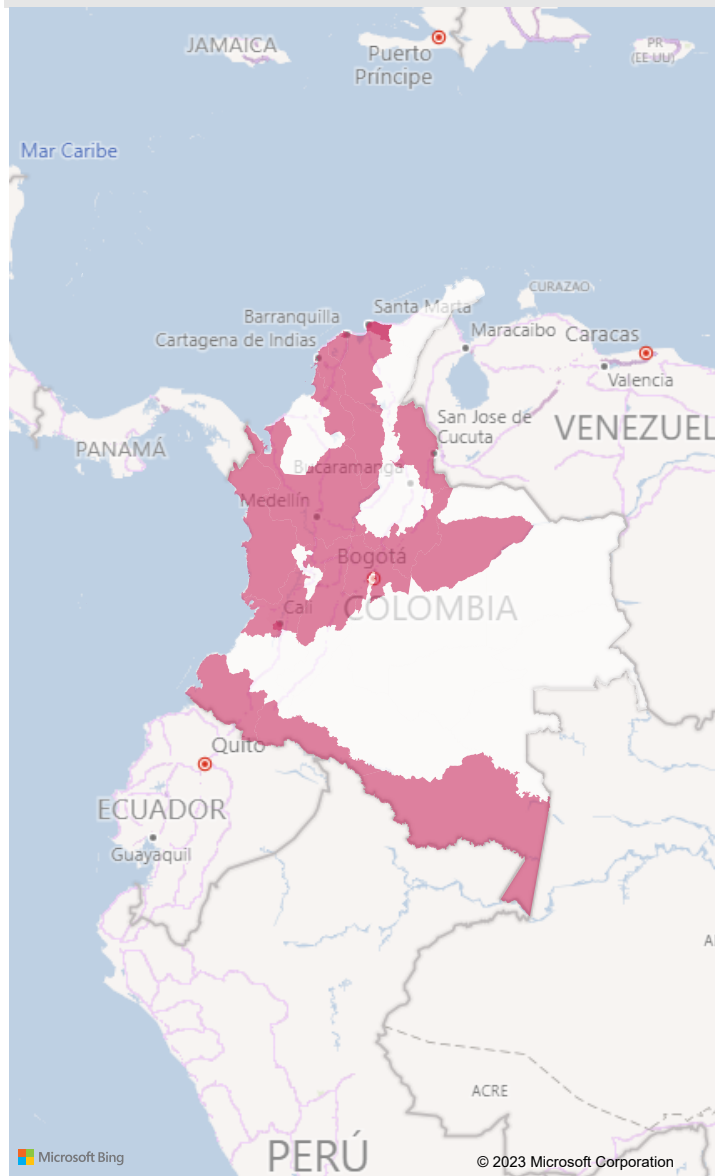
Trazadores

Desnutrición

Brotes

Tablas

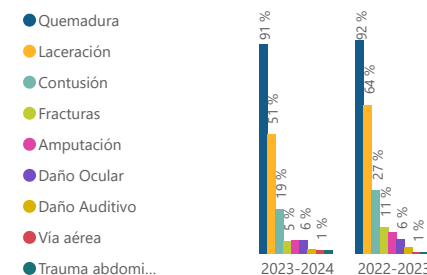
Entidad territorial con aumento de casos hasta el 14/12/2023 en comparación con el mismo periodo de la temporada 2022-2023



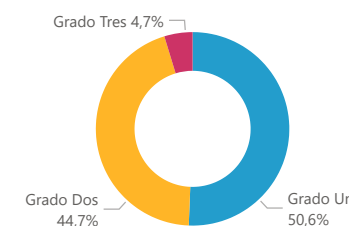
Comparación diaria del número de casos, temporada 2023-2024 con relación a la temporada 2022-2023

Mes-Día	2022-2023	2023-2024	Variación
dic-01	16	30	↑ 87,5 %
dic-02	8	12	↑ 50,0 %
dic-03	6	17	↑ 183,3 %
dic-04	20	8	↓ -60,0 %
dic-05	5	8	↑ 60,0 %
dic-06	5	6	↑ 20,0 %
dic-07	92	98	↑ 6,5 %
dic-08	93	100	↑ 7,5 %
dic-09	20	29	↑ 45,0 %
dic-10	11	18	↑ 63,6 %
dic-11	16	12	↓ -25,0 %
dic-12	6	6	0,0 %
dic-13	9	23	↑ 155,6 %
dic-14	4	2	↓ -50,0 %
dic-15	7	0	0,0 %
dic-16	8	0	0,0 %
dic-17	11	0	0,0 %
dic-18	21	0	0,0 %
dic-19	11	0	0,0 %
dic-20	4	0	0,0 %
dic-21	8	0	0,0 %
dic-22	9	0	0,0 %
dic-23	14	0	0,0 %
dic-24	71	0	0,0 %
dic-25	120	0	0,0 %
dic-26	20	0	0,0 %
dic-27	11	0	0,0 %
dic-28	12	0	0,0 %
dic-29	5	0	0,0 %
dic-30	22	0	0,0 %
dic-31	135	0	0,0 %
ene-01	301	0	0,0 %
ene-02	12	0	0,0 %
ene-03	5	0	0,0 %
ene-04	5	0	0,0 %
ene-05	3	0	0,0 %
ene-06	7	0	0,0 %
ene-07	4	0	0,0 %
ene-08	6	0	0,0 %
ene-09	4	0	0,0 %
ene-10	1	0	0,0 %
ene-11	2	0	0,0 %
ene-12	1	0	0,0 %
ene-13	2	0	0,0 %
Total	1.153	369	18,6 %

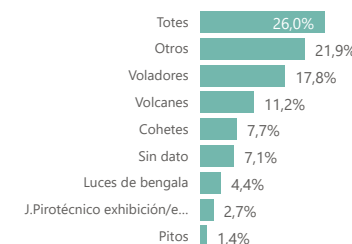
Porcentaje de casos según tipo de lesión. Temporada



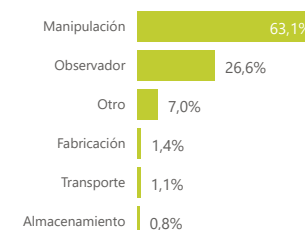
Porcentaje de casos según grado de la quemadura Temporada 2023-2024



Porcentaje de casos según tipo de artefacto pirotécnico. Temporada 2023-2024



Porcentaje de casos según actividad en que se presentó el evento. Temporada 2023-2024



Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

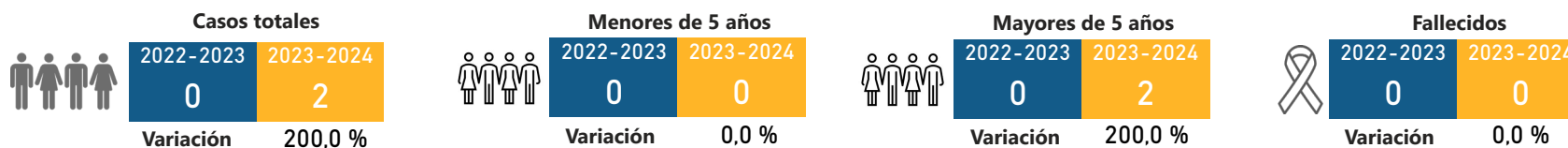
Trazadores

Desnutrición

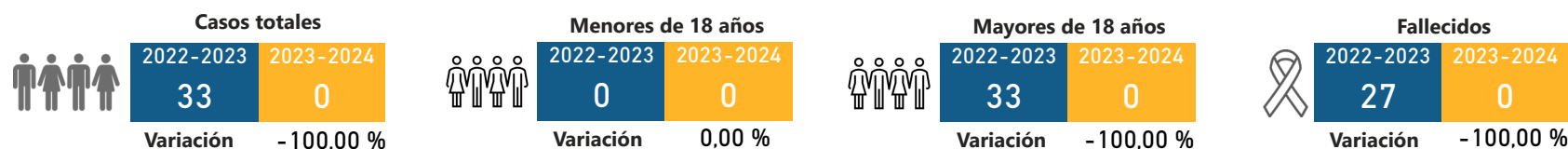
Brotos

Tablas

Intoxicaciones por Fósforo Blanco



Intoxicaciones por Licor Adulterado con Metanol



Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotos

Tablas

El Boletín Epidemiológico Semanal BES es una publicación de tipo informativo que presenta el comportamiento de los principales eventos de interés en salud pública, que son vigilados por el INS (Instituto Nacional de Salud), mostrando los casos que son notificados por las instituciones de salud, entidades territoriales y distritos. Tiene en cuenta los acumulados semanales y los promedios históricos.

Las cifras que publica el BES de casos y de muertes están siempre sujetos a verificación o estudio.

El BES es un insumo útil para la comprensión de los eventos en salud pública, pero debe complementarse con otras fuentes. El INS dispone para consulta abierta del BES, los informes de evento y documentos técnicos del Observatorio Nacional de Salud, entre otros que circulan a través de los sitios oficiales del INS.

SITUACIÓN NACIONAL

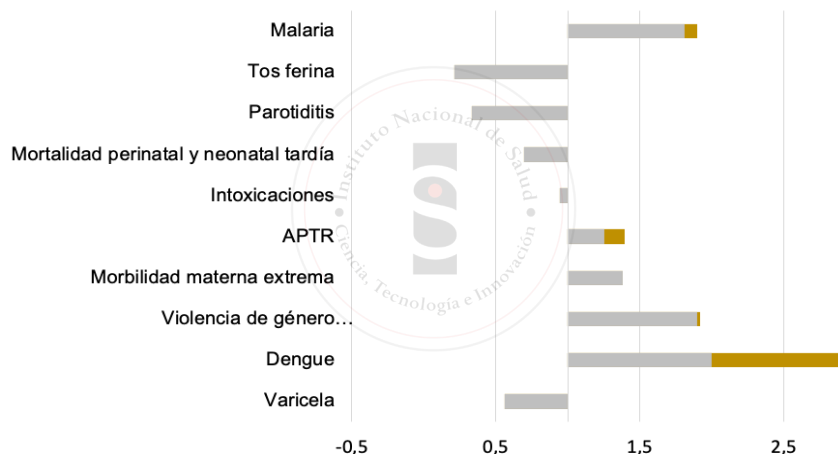
Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

Para el análisis de los eventos de mayor notificación en el país, se comparó el valor observado en la semana epidemiológica correspondiente, con una línea de base de referencia, que está conformada de la información de esos eventos reportados en 15 intervalos de tiempo de al menos cinco años anteriores. Para el análisis se excluyó el 2020 como año atípico en el comportamiento de la gran mayoría de eventos.

Los datos son ajustados semanalmente por rezago en la notificación de los eventos de interés en salud pública.

Para la semana epidemiológica 49 de 2023 se identificó que la notificación de los eventos dengue, violencia de género, malaria y agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia se encuentran por encima de lo esperado. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico de la notificación (figura 1).

Figura 1. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

*APTR: Agresiones por animal potencialmente transmisor de rabia

Para el análisis de los eventos de baja frecuencia o raros donde se asume que ocurren de manera aleatoria en el tiempo, se calculó la probabilidad de ocurrencia de cada evento según su comportamiento medio anterior, que para efectos de este análisis es el promedio de casos de 2017 a 2022 (exceptuando 2020). Con un nivel de confianza de $p < 0,05$ se determina si existen diferencias significativas entre lo observado y lo esperado.

Para la semana epidemiológica 49 de 2023 los eventos leptospirosis, tuberculosis, sífilis gestacional, tuberculosis farmacorresistente, sarampión y rubéola, sífilis congénita y mortalidad por desnutrición en menores de 5 años, mortalidad por dengue y accidente ofídico se encontraron por encima de lo esperado; mientras que mortalidad materna, leishmaniasis cutánea, chikunguña y zika ubicaron por debajo de lo esperado. El comportamiento de los demás eventos estuvo dentro de lo esperado (tabla 1).

Es de mencionar que para los eventos leptospirosis, tuberculosis, sífilis gestacional, sífilis congénita, sarampión y rubéola, tuberculosis farmacorresistente, mortalidad por desnutrición y mortalidad materna se analizaron de forma acumulada con su histórico, mientras que el resto de los eventos se analizó la semana 49 contra su histórico para dicha semana.

Tabla 1. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según el comportamiento histórico, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Evento	Observado	Esperado	p
Sección eventos acumulados			
Leptospirosis	4 513	834	0,00
Tuberculosis	21 272	14 188	0,00
Sífilis gestacional	10 545	7 539	0,00
Tuberculosis farmacorresistente	546	358	0,00
Sarampión y rubéola	1 781	1 468	0,00
Sífilis congénita	1 612	1 300	0,00
Mortalidad por DNT	290	229	0,00
Mortalidad materna	215	478	0,00
Sección eventos última semana			
Mortalidad por dengue	7	2,8	0,02
Accidente Ofídico	125	117	0,03
Zika	5	9,6	0,05
Leishmaniasis cutánea	5	80,8	0,00
Chikunguña	1	6,2	0,01
Mortalidad por EDA 0-4 años	1	3	0,15
Mortalidad por IRA 0-4 años	6	8,6	0,10
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	1	0,37
Lepra	4	4,2	0,19
Leishmaniasis mucosa	0	0,6	0,55

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotes

Tablas

Cumplimiento en la notificación

A partir de la semana 17 de 2023 la medición del cumplimiento en la notificación para las entidades territoriales se realiza con la verificación de la red de operadores que se encuentra en Sivigila 4.0.

Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las Unidades Notificadoras Departamentales y Distritales (UND) fue del 100 %, observando el mismo comportamiento que en la semana anterior y de la semana 49 del año 2022. En esta semana el país cumplió con la meta para este nivel de información.

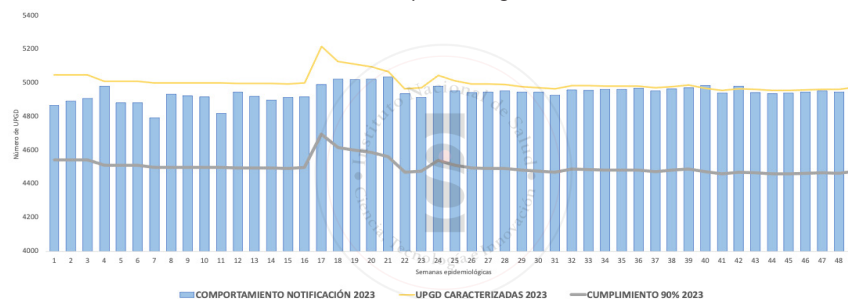
El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue del 100 % (1 122 / 1 122 UNM), presentado el mismo comportamiento de la semana anterior del presente año y de la semana 49 del año 2022. El país cumplió con la meta del 97 % para este nivel de operadores.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 99,7 % (4 958 / 4 974); permaneciendo igual con respecto a la semana anterior y aumentando en un 1,82% con respecto a la semana 49 del 2022. El país cumplió con la meta para la notificación de UPGD (90 %).

Respecto al incumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública para la semana 49 de 2023, a nivel nacional se identificó que el 0,3 % de las UPGD caracterizadas presentaron silencio durante esta semana. Al hacer el análisis por nivel de complejidad sobre el total de UPGD silenciosas (16), se identifica que el 93,75 % (15) están categorizadas en el primer nivel de complejidad mientras que el 6,25 % restante (1) corresponden al segundo nivel de complejidad.

A continuación, se presenta el comportamiento histórico de la notificación por semana epidemiológica, correspondiente a la vigencia 2023. Se muestran las UPGD caracterizadas, el comportamiento de la notificación y el cumplimiento respecto a la notificación de casos (meta 90 %). En la semana de análisis se evidenció el cumplimiento del número mínimo de UPGD que deben notificar (figura 2).

Figura 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semana epidemiológica 49 de 2023.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Desnutrición
- Brotes
- Tablas

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados

La definición operativa del evento es: menor de cinco años fallecido que tenga registrado en la cascada fisiopatología del certificado de defunción (causas directas, relacionadas y otros estados patológicos) infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o desnutrición o deficiencias de micronutrientes. Todos los casos ingresan a Sivigila como probables y deben clasificarse por medio de unidad de análisis¹.

Para el análisis de los datos se establecieron los comportamientos inusuales en cada entidad territorial en la semana epidemiológica analizada. Para esto, se comparó el número de casos observados acumulados en cada clase de mortalidad (por infección respiratoria aguda (IRA), por desnutrición aguda (DNT) y por enfermedad diarreica aguda (EDA)) con la mediana del periodo histórico correspondiente a la misma semana epidemiológica entre 2016 y 2022; se excluyeron los años 2020 y 2021 por pandemia COVID-19. Con la prueba de Poisson se comprobó la significancia estadística de la diferencia entre el valor observado y lo esperado con un valor de $p < 0,05$, que identifica las entidades territoriales que presentaron aumentos o disminuciones estadísticamente significativas.

El cálculo de la tasa de mortalidad se realizó con casos confirmados, sin tener en cuenta los casos residentes del exterior. Para el 2023 la información es preliminar teniendo en cuenta la revisión, análisis y clasificación durante la semana de los casos probables.

Se debe tener en cuenta que el acumulado de muertes notificadas para los tres eventos puede variar por la notificación tardía y posterior a la clasificación final del caso en la unidad de análisis. Además, la vigilancia intensificada que inició el 16 de enero en el departamento de La Guajira, que ha generado aumento en la captación de los casos, lo cual se evidencia con una mayor notificación al evento.

1. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o desnutrición aguda. Versión 02. 01 de marzo de 2023. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO_Mortalidad_menores%205años.pdf

A semana epidemiológica 49 de 2023, se han notificado 989 muertes probables en menores de cinco años: 524 por infección respiratoria aguda (IRA), 330 por desnutrición aguda (DNT) y 135 por enfermedad diarreica aguda (EDA); de estos, 42 son de residencia del exterior y no se incluyeron en el análisis.

En población residente en Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023 se han notificado 947 casos (506 por IRA, 316 por DNT y 125 por EDA); de estos, 533 casos han sido confirmados, 187 fueron descartados, 227 casos se encuentran en estudio (tabla 2).

Tabla 2. Tasas de mortalidad y casos en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT según entidad territorial de residencia, Colombia, a semana epidemiológica 49 2022-2023

Entidad territorial residencia	Casos confirmados a SE 49 2023			Casos en estudio a SE 49 2023			Tasa a SE 49 2022			Tasa a SE 49 2023		
	DNT	IRA	EDA	DNT	IRA	EDA	DNT	IRA	EDA	DNT	IRA	EDA
Amazonas	1	5	2	0	0	0	62,72	52,27	10,45	10,49	52,45	20,98
Antioquia	14	16	2	3	10	1	2,50	6,58	1,36	3,24	3,70	0,46
Arauca	3	2	2	1	2	0	14,29	10,72	7,15	10,82	7,21	7,21
Atlántico	8	4	1	2	2	1	2,51	11,72	2,51	6,85	3,42	0,86
Barranquilla	1	3	0	1	2	0	5,44	5,44	0,00	1,12	3,35	0,00
Bogotá, D.C.	0	28	0	1	16	2	0,42	17,74	0,21	0,00	5,94	0,00
Bolívar	13	8	1	1	1	1	19,81	11,32	1,89	12,54	7,72	0,96
Boyacá	1	8	1	0	0	0	1,14	4,54	1,14	1,16	9,26	1,16
Buenaventura	4	4	0	0	0	0	8,26	0,00	0,00	11,27	11,27	0,00
Caldas	0	0	0	0	2	0	0,00	6,48	0,00	0,00	0,00	0,00
Cali	1	1	1	0	0	0	2,67	4,01	0,00	0,69	0,69	0,69
Caquetá	2	1	0	2	0	1	5,17	15,50	0,00	5,28	2,64	0,00
Cartagena	2	8	0	0	3	0	3,70	11,11	0,00	2,53	10,12	0,00
Casanare	0	1	4	0	1	1	10,26	17,95	7,69	0,00	2,61	10,44
Cauca	0	9	1	0	3	3	0,86	4,32	3,46	0,00	7,90	0,88
Cesar	19	6	2	3	4	1	18,54	7,25	5,64	15,53	4,91	1,64
Chocó	32	28	16	9	8	0	70,22	46,24	8,56	55,42	48,50	27,71
Córdoba	3	8	1	5	8	2	1,27	7,64	0,00	1,96	5,21	0,65
Cundinamarca	0	2	0	1	9	0	1,28	4,71	0,00	0,00	0,85	0,00
Guainía	1	4	2	1	0	2	14,47	43,40	14,47	14,35	57,41	28,71
Guaviare	1	1	0	0	0	0	0,00	20,98	0,00	10,42	10,42	0,00
Huila	4	4	1	1	1	1	3,90	10,72	0,00	3,97	3,97	0,99
La Guajira	54	32	17	13	8	5	73,74	38,67	17,09	48,86	28,95	15,38
Magdalena	16	10	2	0	4	2	25,78	7,03	1,17	19,00	11,87	2,37
Meta	5	12	1	0	2	0	12,92	7,05	0,00	5,98	14,34	1,20
Nariño	3	5	2	2	7	1	1,62	4,04	1,62	2,48	4,13	1,65
Norte de Santander	0	4	1	1	5	0	3,01	4,51	1,50	0,00	3,06	0,76
Putumayo	0	0	1	0	1	0	6,23	9,34	3,11	0,00	0,00	3,15
Quindío	0	2	0	0	0	0	3,12	3,12	0,00	0,00	6,37	0,00
Risaralda	5	6	5	3	6	4	9,93	19,85	6,62	8,49	10,18	8,49
San Andrés	0	2	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	47,37	0,00
Santa Marta	0	3	0	2	1	3	12,26	7,36	2,45	0,00	7,48	0,00
Santander	3	5	5	3	1	0	1,93	0,64	0,64	1,97	3,28	3,28
Sucre	2	2	3	1	3	0	1,28	6,38	3,83	2,59	2,59	3,88
Tolima	1	2	0	2	6	0	8,17	9,33	2,33	1,19	2,39	0,00
Valle del Cauca	3	9	1	1	4	1	5,65	6,35	2,82	2,17	6,52	0,72
Vaupés	0	2	1	0	2	0	0,00	127,53	31,88	0,00	31,14	15,57
Vichada	5	1	2	10	3	1	65,10	21,70	14,47	36,12	7,22	14,45
Nacional	207	248	78	69	125	33	8,15	10,30	2,12	5,59	6,70	2,11

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2022-2023

Tasa de mortalidad: se realiza con casos confirmados y la información es preliminar teniendo en cuenta la revisión de las unidades de análisis y clasificación de los casos probables y no concluyentes; denominador: por 100 000 menores de cinco años
SE: semana epidemiológica

Mortalidad por infección respiratoria aguda

A semana epidemiológica 49 de 2023 se han notificado 506 muertes probables en menor de cinco años por IRA residentes de Colombia, 248 fueron confirmadas, 133 fueron descartadas y 125 se encuentran en estudio, para una tasa de mortalidad de 6,70 casos por cada 100 000 menores de cinco años. Para el 2022, el número de casos confirmados a semana epidemiológica 49 fue 388, para una tasa de mortalidad de 10,30 casos por cada 100 000 menores de cinco años.

En la semana epidemiológica 49 de 2023 se notificaron nueve muertes probables en menores de cinco años por IRA.

Se observaron diferencias estadísticamente significativas en el número de muertes notificadas en Boyacá, Cauca, Chocó, Risaralda, Antioquia, Atlántico, Bogotá D.C., Bolívar, Cali, Caquetá, Cesar, Cundinamarca y Sucre, en comparación con el histórico; a nivel municipal, en Bajo Baudó (Pizarro), El Dovio, Tame, Medellín, Dabeiba, Turbo, Bagadó, Los Patios, Montenegro, Barrancabermeja, Sincelejo e Ibagué. Las demás entidades territoriales se encuentran dentro del comportamiento esperado.

La proporción de toma de muestra para identificación de agente etiológico a nivel nacional es del 69%, los principales agentes etiológicos identificados fueron rinovirus, virus sincitial respiratorio, adenovirus, enterovirus, SARS-CoV2 y Streptococcus pneumoniae. Las principales pruebas realizadas para diagnóstico etiológico fueron panel viral, PCR y FilmArray™.

Tabla 3. Entidades territoriales y municipios con comportamiento inusual en la notificación de muertes probables en menores de cinco años por IRA, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Entidad territorial de residencia	Valor histórico	Valor observado
Boyacá	4	8
Cauca	8	12
Chocó	28	12
Risaralda	7	12
Antioquia	69	26
Atlántico	12	6
Bogotá D.C.	60	44
Bolívar	21	9
Cali	12	1
Caquetá	6	1
Cesar	15	11
Cundinamarca	21	11
Sucre	10	5
Bajo Baudó	1	12
El Dovio	1	12
Tame	1	12
Medellín	23	7
Dabeiba	5	1
Turbo	3	0
Bagadó	5	1
Los Patios	3	0
Montenegro	3	0
Barrancabermeja	3	0
Sincelejo	5	1
Ibagué	7	1

Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Tabla 4. Agentes etiológicos identificados en las muertes en menores de cinco años por IRA según grupo de edad, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Agente etiológico	Menor de un año	1 año	2 años	3 años	4 años
Rhinovirus	27	10	4	2	3
Virus Sincitial Respiratorio	35	5	2	1	1
Adenovirus	21	11	5	3	1
Enterovirus	20	9	3	1	2
SARS-CoV2	17	4	2	0	2
Streptococcus pneumoniae	6	2	3	5	2
Metapneumovirus	8	2	2	2	0
Haemophilus influenzae B	7	1	1	2	0
Staphylococcus aureus	5	2	1	1	1
Influenza B	6	0	1	2	1
Parainfluenza tipo 3	6	1	0	0	0
Influenza A	2	0	0	3	1
Parainfluenza tipo 1	4	0	0	0	1
Klebsiella pneumoniae	4	1	0	0	0
Pseudomona aeruginosa	3	0	0	1	0
Influenza A H1N1	2	0	1	1	0
Moraxella catarrhalis	2	1	0	0	0
Streptococcus pyogenes	2	0	0	0	0
Enterobacter cloacae	1	1	0	0	0
Escherichia coli	2	0	0	0	0

Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Mortalidad por desnutrición

A semana epidemiológica 49 de 2023 se han notificado 316 muertes probables en menor de cinco años por DNT residentes de Colombia, 207 fueron confirmadas, 40 fueron descartadas y 69 se encuentran en estudio, para una tasa de mortalidad de 5,59 casos por cada 100 000 menores de cinco años. Para el 2022, el número de casos confirmados a semana epidemiológica 49 fue 307, para una tasa de mortalidad de 8,15 casos por cada 100 000 menores de cinco años.

En la semana epidemiológica 49 de 2023 se notificaron dos muertes probables en menor de cinco años por DNT.

Se observaron diferencias significativas en el número de muertes notificadas en Antioquia, Arauca, Atlántico, Buenaventura, Chocó, La Guajira, Magdalena, Santander, Vichada y Casanare en comparación con el histórico; a nivel municipal en Medellín, Tierralta, Bagadó, Tadó, Ciénaga, Uribia, Cumaribo, Astrea, La Paz (Cesar), Ricaurte (Nariño), El Águila (Valle del Cauca) y Puerto Carreño. Las demás entidades territoriales se encuentran dentro del comportamiento esperado.

Tabla 5. Entidades territoriales y municipios con comportamiento inusual en la notificación de muertes probables en menores de cinco años por DNT, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Entidad territorial de residencia	Valor histórico	Valor observado
Antioquia	11	17
Arauca	1	4
Atlántico	4	10
Buenaventura	0	4
Chocó	16	41
La Guajira	56	67
Magdalena	11	16
Santander	1	6
Vichada	9	15
Casanare	3	0
Medellín	2	5
Tierralta	2	4
Bagadó	2	8
Tadó	1	4
Ciénaga	2	6
Uribia	15	32
Cumaribo	8	14
Astrea	3	0
La Paz	3	0
Ricaurte	3	0
El Águila	4	0
Puerto Carreño	3	0

Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

A semana epidemiológica 49 de 2023 se han notificado 125 muertes probables en menor de cinco años por EDA residentes de Colombia, 78 casos fueron confirmados, 14 casos descartados y 33 se encuentran en estudio para una tasa de mortalidad de 2,11 casos por cada 100 000 menores de cinco años. Para el 2022, el número de casos confirmados a semana epidemiológica 49 fue 80, para una tasa de mortalidad de 2,12 casos por cada 100 000 menores de cinco años.

En la semana epidemiológica 49 de 2023 se notificaron tres muertes probables en menor de cinco años por EDA.

Se observaron diferencias significativas en el número de muertes notificadas en Casanare, Guainía, Santander, Antioquia, Chocó, Norte de Santander y Tolima en comparación con el histórico y a nivel municipal, en Bajo Baudó (Pizarro), Caldon, Becerril, Bagadó, El Carmen de Atrato, Dibulla y Tibú. Las demás entidades territoriales se encuentran dentro del comportamiento esperado.

Tabla 6. Entidades territoriales y municipios con comportamiento inusual en la notificación de muertes probables en menores de cinco años por EDA, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Entidad territorial de residencia	Valor histórico	Valor observado
Casanare	1	5
Guainía	1	4
Santander	1	5
Antioquia	11	3
Chocó	24	16
Norte de Santander	6	1
Tolima	3	0
Bajo Baudó	4	8
Caldón	3	0
Becerril	3	0
Bagadó	3	0
El Carmen de Atrato	3	0
Dibulla	4	0
Tibú	4	0

Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotes

Tablas

Mortalidad materna

Metodología

De acuerdo con los estándares de la OMS, se acogen las siguientes definiciones¹:

Muerte materna: es la muerte de una mujer que ocurre estando embarazada o dentro de los 42 días de haber terminado un embarazo, independientemente de la duración y la localización del embarazo, por cualquier causa vinculada o agravada por el embarazo o su manejo, pero no por causas accidentales o incidentales.

Muerte materna tardía: es la muerte de una mujer por causas directas o indirectas más de 42 días después pero antes de un año de haber terminado el embarazo.

Muerte materna por causas coincidentes: corresponde a las muertes por lesión de causa externa.

En el país se realiza la vigilancia de la muerte materna que incluye la muerte durante el embarazo y hasta 42 días, la muerte materna tardía y muerte materna por causas coincidentes. La muerte materna ocurrida durante el embarazo y hasta los 42 días de su terminación es denominada muerte materna temprana².

Para el cálculo de la razón de muerte materna, de acuerdo con lo establecido para el país, se usó como numerador las muertes maternas tempranas residentes en Colombia; para el denominador se tomaron los nacidos vivos por entidad territorial de residencia con corte al periodo de tiempo por analizar, publicados por DANE 2021.

Para el análisis del comportamiento inusual, por ser la mortalidad materna un evento de baja frecuencia, se usó la distribución de probabilidades de Poisson por medio de la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento medio entre el 2019 y 2022 con corte al periodo de tiempo por analizar.

La clasificación final de los casos puede variar de acuerdo con la dinámica propia de la vigilancia y la conclusión de las unidades de análisis.

1. Organización Mundial de la Salud. Guía de la OMS para la aplicación de la CIE-10 a las muertes ocurridas durante el embarazo, parto y puerperio: CIE MM [Internet]. 2012 [cited 2023 Jun 02]. Available from: <https://paho.org/clap/dmdocuments/CIE10MM.pdf>
2. Instituto Nacional de Salud, Colombia. Protocolo de vigilancia en salud pública de mortalidad materna. versión 1. [Internet] 2022. <https://doi.org/10.33610/infoeventos.45>

En la semana epidemiológica 49 de 2023 se notificaron al Sivigila nueve casos, cuatro corresponden a muertes maternas tempranas, tres a muertes maternas tardías y dos a muertes coincidentes, para un total acumulado de 223 casos de muertes maternas tempranas, de las cuales 215 residen en territorio colombiano y ocho residen en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis (tabla 7).

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a la semana epidemiológica 49 de 2023 fue de 37,8 muertes por cada 100 000 nacidos vivos, comportamiento en descenso frente a 42,8 casos por 100 000 nacidos vivos a la misma semana epidemiológica de 2022. Se han reportado casos de muertes maternas tempranas en 35 entidades territoriales, con mayor número de casos notificados en Antioquia, La Guajira, Bogotá D.C., Atlántico, Cauca y Cundinamarca. Las mayores razones se observaron en Buenaventura, Vichada, Guainía y Caquetá (tabla 8).

Tabla 7. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, a semana epidemiológica 49, 2020 a 2023

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2020	381	142	37	560
2021	439	134	40	613
2022	245	140	55	440
2023	215	107	48	370

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020-2023

Tabla 8. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Entidad territorial de residencia	Número de casos 2022	Número de casos 2023	Razón de mortalidad materna por 100 000 nacidos vivos		
			2022 SE 49	2023 SE 49	Tendencia
Buenaventura	1	5	22,2	110,9	
Vichada	5	2	247,6	99,1	
Guainía	0	1	0,0	79,9	
Caquetá	1	5	15,9	79,3	
Guaviare	0	1	0,0	77,4	
Chocó	13	7	142,7	76,8	
La Guajira	21	18	88,4	75,8	
Atlántico	5	12	29,2	70,1	
Nariño	14	10	91,6	65,4	
Cauca	9	11	52,0	63,6	
Magdalena	11	9	73,3	60,0	
Cartagena	10	9	60,9	54,8	
Arauca	2	2	48,6	48,6	
Bolívar	12	8	70,2	46,8	
Putumayo	1	2	22,1	44,2	
Quindío	2	2	42,1	42,1	
Meta	3	6	20,8	41,7	
Tolima	4	6	27,1	40,7	
Colombia	245	215	42,8	37,6	
Cundinamarca	9	11	30,0	36,6	
Sucre	5	5	35,7	35,7	
Casanare	0	2	0,0	34,4	
Risaralda	3	3	31,8	31,8	
Antioquia	21	18	31,8	27,3	
Bogotá	21	17	33,4	27,0	
Santa Marta	6	2	80,7	26,9	
Cesar	15	6	66,9	26,8	
Boyacá	6	3	52,1	26,0	
Barranquilla	7	5	36,0	25,7	
Huila	5	4	30,8	24,6	
Cali	5	5	24,6	24,6	
Córdoba	14	6	57,3	24,6	
Valle del Cauca	1	4	5,7	22,6	
Santander	1	5	4,1	20,7	
Caldas	1	1	13,5	13,5	
Norte de Santander	9	2	43,0	9,6	
Amazonas	1	0	90,3	0,0	
Vaupés	1	0	123,5	0,0	

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras nacimientos, del 01 de enero al 09 de diciembre de 2021. SE: semana epidemiológica.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotes

Tablas

Para la semana epidemiológica 49 de 2023, comparado con el promedio histórico 2019– 2022, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las muertes maternas tempranas para Antioquia, Barranquilla, Bogotá, Cesar, Córdoba, Chocó, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena, Norte de Santander, Santander y Santa Marta; las demás entidades territoriales se encuentran dentro del comportamiento esperado (tabla 9).

Tabla 9. Entidades territoriales con comportamiento inusual de mortalidad materna respecto al promedio 2019-2022, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Entidad territorial de residencia	Valor histórico	Valor observado	Poisson
Antioquia	28	18	0,01
Bogotá D.C.	27	17	0,01
La Guajira	29	18	0,00
Cundinamarca	19	11	0,02
Magdalena	14	9	0,04
Chocó	12	7	0,04
Córdoba	17	6	0,00
Cesar	15	6	0,00
Barranquilla	10	5	0,03
Santander	10	5	0,04
Norte de Santander	13	2	0,00
Santa Marta	8	2	0,01

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019-2023

Al realizar análisis desagregado por nivel municipal, en Cauca (Antioquia), Maicao (La Guajira), Páez (Cauca), Valledupar (Cesar), San José de Cúcuta (Norte de Santander), Montería (Córdoba), Soacha (Cundinamarca) y Cumaribo (Vichada) comparado con el promedio histórico 2019–2022, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las muertes maternas tempranas (tabla 10).

Tabla 10. Municipios con comportamiento inusual de mortalidad materna respecto al promedio 2019-2022, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Entidad territorial de residencia	Valor histórico	Valor observado	Poisson
Caucasia (Antioquia)	0	3	0,00
Maicao (La Guajira)	9	4	0,03
Páez (Cauca)	0	2	0,02
Valledupar (Cesar)	6	1	0,01
San José de Cúcuta (Norte de Santander)	5	1	0,03
Montería (Córdoba)	5	1	0,03
Soacha (Cundinamarca)	5	0	0,01
Cumaribo (Vichada)	3	0	0,03

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019-2023

En cuanto a las causas básicas de las muertes maternas tempranas, a semana epidemiológica 49 de 2023, el 67,9 % corresponden a causas directas y el 28,8 % a causas indirectas. La principal causa de muerte materna directa corresponde a trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 20 % (tabla 11).

Tabla 11. Mortalidad materna por tipo y causa agrupada, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA	146	67,9
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	43	20,0
Hemorragia obstétrica	33	15,3
Evento tromboembólico como causa básica	21	9,8
Sepsis obstétrica	19	8,8
Embarazo ectópico	10	4,7
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	5	2,3
Embolia de líquido amniótico	5	2,3
Complicaciones derivadas del tratamiento	3	1,4
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	3	1,4
Desconocida / indeterminada	2	0,9
Embarazo terminado en aborto con causa directa: evento tromboembólico	1	0,5
Otras causas directas	1	0,5
INDIRECTA	62	28,8
Otras causas indirectas	29	13,5
Sepsis no obstétrica	11	5,1
Otras causas indirectas: neumonía	12	5,6
Otras causas indirectas: cáncer	10	4,7
EN ESTUDIO	7	3,3

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotos

Tablas

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

La OMS clasifica la mortalidad perinatal y neonatal tardía como: muerte perinatal, correspondiente a las ocurridas en el periodo comprendido a partir de las 22 semanas completas de gestación o con 500 gramos o más de peso fetal, hasta los siete días después del nacimiento; muerte neonatal tardía que corresponde a las ocurridas después de los siete días hasta el día 28 de vida¹.

La razón de muerte perinatal y neonatal tardía se calculó, de acuerdo con lo establecido en el país, utilizando como numerador los casos notificados que cumplen con la definición operativa; para el denominador se tomaron los nacidos vivos por entidad territorial de residencia con corte al periodo de tiempo a analizar publicados por DANE 2021. Se incluyeron en el análisis los casos residentes en el país.

El análisis de comportamientos inusuales a nivel departamental y distrital se realizó con el método *Morbidity and Mortality Weekly Report* (MMWR) de los *Center for Disease Control and Prevention* (CDC), dado que el evento tiene una alta frecuencia y se cuenta con una línea de base estable de más de cinco años. Para el análisis de comportamientos inusuales en el nivel municipal se utilizó la distribución de probabilidades de Poisson por medio de la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento medio, teniendo en cuenta que en los municipios se comporta como evento de baja frecuencia. El periodo de comparación para las dos metodologías corresponde al periodo entre el 2018 y 2022 con corte del periodo a analizar.

Los datos pueden variar semanalmente por la notificación tardía y ajuste de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

1. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia de mortalidad perinatal y neonatal tardía. Versión 06. 11 de marzo de 2022. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/Lineamientos/Pro_Mortalidad%20perinatal.pdf

A semana epidemiológica 49 de 2023 se han notificado 6 581 casos de muerte perinatal y neonatal tardía, de los cuales 6 493 corresponden a residentes en Colombia y 88 a residentes en el exterior.

La razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 11,4 muertes por cada 1 000 nacidos vivos. El mayor número de casos se notificó en Antioquia, Bogotá D.C., Cundinamarca, La Guajira y Córdoba. Las razones más altas se observaron en Vichada (18,3); Guainía (17,6); Chocó (16,6), San Andrés y Providencia (16,0); y Amazonas (15,3).

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción corresponde a muertes perinatales anteparto con 45,4 %, seguido de las neonatales tempranas con 27,0 %, neonatales tardías con 16,9 % y fetales intra parto con 10,7 %.

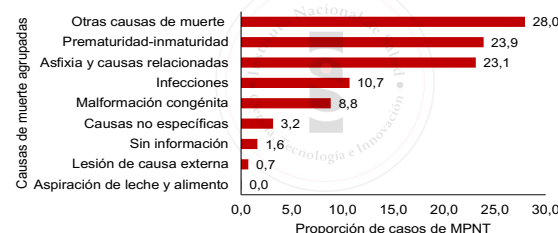
De acuerdo con las causas de muerte agrupadas se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 28,0 %, que corresponden principalmente a trastornos de origen neonatal y materno, seguido de prematuridad-inmadurez con el 23,9 % y asfixia y causas relacionadas con el 23,1 % (figura 3).

Tabla 12. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Entidad territorial de residencia	Número de casos		Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos		Tendencia
	2022 a SE 49	2023 a SE 49	2022 a SE 49	2023 a SE 49	
Vichada	34	37	16,8	18,3	
Guainía	14	22	11,2	17,6	
Chocó	211	151	23,2	16,6	
San Andrés y Providencia	10	10	16,0	16,0	
Amazonas	22	17	19,9	15,3	
Buenaventura	79	68	17,5	15,1	
Vaupés	15	12	18,5	14,8	
La Guajira	457	346	19,2	14,6	
Arauca	77	58	18,7	14,1	
Barranquilla	280	267	14,4	13,7	
Córdoba	411	334	16,8	13,7	
Cauca	264	226	15,3	13,1	
Cartagena	296	213	18,0	13,0	
Atlántico	297	210	17,4	12,3	
Cundinamarca	391	359	13,0	12,0	
Putumayo	65	54	14,4	11,9	
Cali	295	236	14,5	11,6	
Caquetá	55	73	8,7	11,6	
Bogotá	852	724	13,5	11,5	
Sucre	188	159	13,4	11,4	
Colombia	8039	6493	14,1	11,4	
Antioquia	860	741	13,0	11,2	
Meta	206	157	14,3	10,9	
Bolívar	253	182	14,8	10,6	
Valle del Cauca	211	187	11,9	10,6	
Casanare	82	61	14,1	10,5	
Huila	203	170	12,5	10,5	
Boyacá	141	120	12,2	10,4	
Caldas	101	76	13,6	10,3	
Cesar	292	223	13,0	10,0	
Tolima	163	144	11,0	9,8	
Magdalena	203	145	13,5	9,7	
Nariño	192	147	12,6	9,6	
Guaviare	16	12	12,4	9,3	
Quindío	64	44	13,5	9,3	
Norte de Santander	263	187	12,6	8,9	
Risaralda	122	77	12,9	8,2	
Santa Marta	106	60	14,3	8,1	
Santander	248	184	10,3	7,6	

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023 (Datos preliminares).
DANE, Estadísticas Vitales, Cifras nacimientos a diciembre 9 de 2021. SE: semana epidemiológica

Figura 3 Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023 (Datos preliminares).

Teniendo en cuenta el comportamiento histórico de la notificación entre 2018 y 2022, con corte a semana epidemiológica 49 de 2023 se presentó comportamiento inusual en Antioquia, Arauca, Atlántico, Bogotá, Bolívar, Cartagena, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Nariño, Norte de Santander, Santander, Santa Marta, Tolima y Valle. Las demás entidades territoriales no presentaron cambios estadísticamente significativos (tabla 13).

Tabla 13. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de la notificación de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Entidad territorial de residencia	Valor histórico 2018-2022 (SE 46 a 49)	Valor observado 2023 (SE 46 a 49)
Antioquia	76	24
Arauca	5	0
Atlántico	25	7
Bogotá	78	44
Bolívar	18	8
Cartagena	20	9
Cauca	19	9
Cesar	23	6
Córdoba	35	9
Cundinamarca	34	19
Huila	14	6
Nariño	19	8
Norte de Santander	22	7
Santander	21	6
Santa Marta	8	1
Tolima	14	6
Valle del Cauca	18	6

SE: semana epidemiológica.

Con respecto al análisis desagregado en municipios con población mayor a 100 000 habitantes, se encontraron variaciones con respecto al comportamiento histórico 2018 a 2022 en Zipaquirá, Madrid y Fusagasugá (Cundinamarca) y Rionegro (Antioquia) (tabla 14).

Tabla 14. Municipios con comportamientos inusuales de la notificación de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Entidad territorial de residencia	Municipio de residencia	Promedio histórico acumulado a SE 49 2018-2022	Valor observado a SE 49 de 2023
Antioquia	Rionegro	15	22
Cundinamarca	Fusagasugá	19	25
Cundinamarca	Madrid	18	24
Cundinamarca	Zipaquirá	23	28

SE: semana epidemiológica.

EVENTOS TRAZADORES

Infección respiratoria aguda

Metodología:

Definición operativa de caso confirmado de morbilidad por IRA: todos los casos de hospitalizados en UCI, hospitalización general, consulta externa, urgencias y muerte por IRA de acuerdo con los códigos CIE10 de J00 a J22¹.

Los canales endémicos para consultas externas y urgencias y hospitalizaciones en sala general 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 2015 a 2023 y el intervalo de confianza.

El análisis para la identificación de comportamientos inusuales en las entidades territoriales se realizó mediante la metodología *Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)*, que consiste en la comparación del valor observado (número de atenciones por infección respiratoria aguda en los servicios de consultas externas, urgencias, hospitalizaciones en sala general y unidades de cuidados intensivos) de la semana actual y las tres anteriores entre los años 2015 a 2022 (valor esperado). Adicionalmente se calculó el valor de p para establecer si la variación entre lo observado y esperado es estadísticamente significativa.

1. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia de infección respiratoria aguda (IRA). Versión 08. 18 de mayo de 2022. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO_IRA.pdf

Consulta externa y urgencias por IRA

En la semana epidemiológica 49 de 2023 se notificaron 114 492 atenciones por consulta externa y urgencias por IRA. Teniendo en cuenta el comportamiento de la notificación en los últimos siete años, se observó incremento en Chocó, Cundinamarca, La Guajira, Santa Marta, Santander, Vaupés y Vichada. Se presentó disminución en Amazonas, Buenaventura, Caldas, Cali, Caquetá, Guainía, Guaviare, Nariño, San Andrés y Tolima. Las 21 entidades territoriales restantes no presentaron comportamientos inusuales.

De acuerdo con el análisis de comportamientos inusuales en los municipios que tienen más de 100 000 habitantes se observó incremento durante las últimas cuatro semanas epidemiológicas (46 a 49) en 13 municipios (Tabla 15).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotos

Tablas

Tabla 15. Comportamientos inusuales de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, municipios por 100 000 habitantes, Colombia, semanas epidemiológicas 46 a 49 de 2023

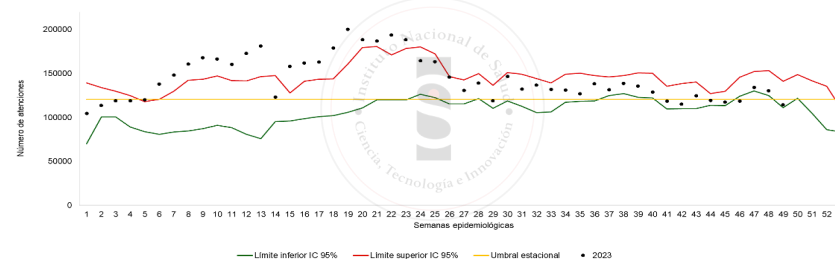
Departamento	Municipio	Acumulado	Esperado (últimas 4 semanas epidemiológicas 46 a 49)	Observado (últimas 4 semanas epidemiológicas 46 a 49)
Antioquia	Apartado	22 562	765	1 542
Antioquia	Turbo	16 240	844	1 064
Antioquia	Envigado	28 577	1 867	2 403
Antioquia	Itagüí	86 030	4 626	7 151
Antioquia	Bello	84 755	5 326	6 851
Atlántico	Malambo	6 909	515	243
Atlántico	Soledad	81 278	6 573	4 998
Bolívar	Magangué	20 242	916	1 071
Boyacá	Sogamoso	17 652	1 284	1 100
Casanare	Yopal	17 295	788	1 296
Cundinamarca	Girardot	21 443	871	1 470
Cundinamarca	Madrid	18 977	616	2 278
Cundinamarca	Zipaquirá	23 317	1 277	1 579
Cundinamarca	Mosquera	6 194	277	380
Cundinamarca	Soacha	76 780	3 430	5 324
Guajira	Maicao	105 980	2 152	3 794
Guajira	Uribe	63 894	2 462	4 740
Huila	Pitalito	13 860	916	1 037
Norte de Santander	Ocaña	16 811	1 013	1 102
Santander	Girón	7 774	213	498
Santander	Piedecuesta	8 171	225	507
Santander	Floridablanca	26 946	1 162	1 918
Valle del Cauca	Yumbo	12 555	932	733
Valle del Cauca	Cartago	16 958	971	1 179
Valle del Cauca	Tuluá	15 155	805	836
Valle del Cauca	Palmira	26 940	1 540	1 935

*Del análisis de los municipios se excluyeron las capitales.

En las últimas cuatro semanas epidemiológicas (46 a 49), por grupos de edad los de 20 a 39 años representan el 27,7 % (137 650) de los casos, seguido por el grupo de 5 a 19 años con el 18,6 % (92 469). La mayor proporción de consultas externas y de urgencias por IRA sobre el total de consultas por todas las causas, se presentó en niños de un año 12,1 % seguido de menores de dos a cuatro años y los niños menores de un año 11,3 % respectivamente.

En el canal endémico las consultas externas y urgencias por IRA, para esta semana se ubica dentro de los límites esperados (figura 4).

Figura 4. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49, entre 2017 y 2023



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017 a 2023

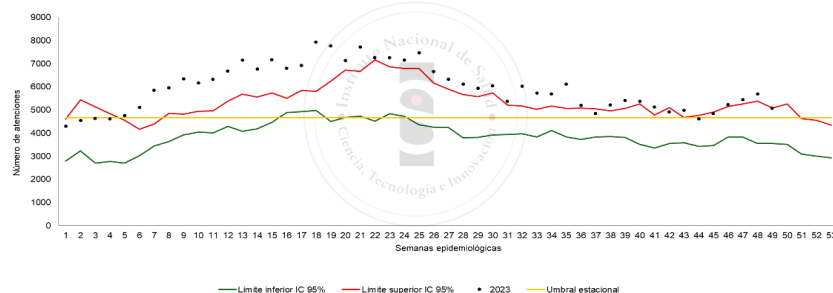
Hospitalizaciones por IRA en sala general

En la semana epidemiológica 49 de 2023, se notificaron 5 076 hospitalizaciones por IRA en sala general. Teniendo en cuenta el comportamiento de la notificación en los últimos siete años se presentó disminución en Caldas, Cali, Cartagena, Guainía, Guaviare, Norte de Santander, San Andrés y Vichada e incremento en Amazonas, Antioquia, Arauca, Atlántico, Barranquilla, Boyacá, Buenaventura, Casanare, Cauca, Choco, Córdoba, Cundinamarca, Huila, La Guajira, Magdalena, Meta, Risaralda, Santander y Tolima. En las 11 entidades territoriales restantes no se presentaron comportamientos inusuales.

En las últimas cuatro semanas epidemiológicas (46 a 49), por grupos de edad los mayores de 60 años (4 949) representaron el 23,1 %, seguido de los menores de un año con el 20,4 % (4 381). La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRA, sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas, se presentó en los niños de un año con el 23,9 %, seguido de los menores de dos a cuatro años con el 22,6 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRA en sala general, se ubica sobre el límite superior (figura 5).

Figura 5. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49, entre 2017 y 2023

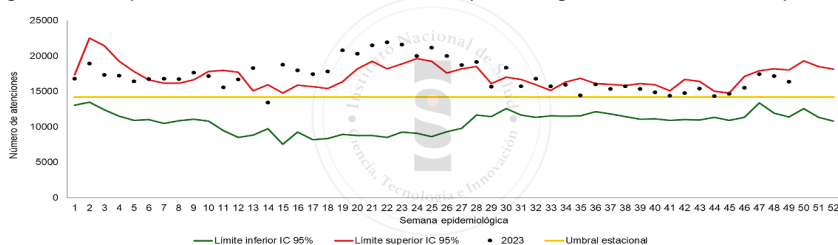


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017 a 2023

Comportamiento en mayores de 60 años por hospitalizaciones por IRA en sala general

En la semana epidemiológica 49 de 2023, se notificaron 1 177 atenciones en hospitalización por IRA en sala general en mayores de 60 años. En el canal endémico para este grupo de edad se evidenció que se ubica dentro de los límites esperados (figura 6).

Figura 6. Canal endémico hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general en mayores de 60 años, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49, entre 2017 y 2023



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017 a 2023

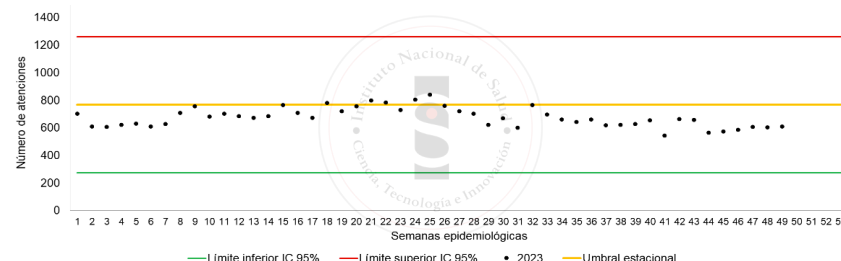
Hospitalizaciones por IRA en UCI/UCIM

En la semana epidemiológica 49 de 2023 se notificaron 610 hospitalizaciones por IRA en UCI/UCIM, se observó incremento en 25 entidades territoriales. Se presentó disminución en Buenaventura, Cali y Tolima. No se presentaron comportamientos inusuales en Amazonas, Arauca, Cartagena, Guainía, Huila, La Guajira, Norte de Santander, Putumayo, San Andrés, Santa Marta y Vichada.

En las últimas cuatro semanas epidemiológicas (46 a 49), por grupos de edad los mayores de 60 años representaron el 33,9 % (814); seguido de los menores de un año representaron el 26,7 % (641). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRA en UCI e intermedios sobre el total de hospitalizaciones en UCI por todas las causas se presentó en los niños de un año con el 33,1 %, seguido de los niños de dos a cuatro años con el 26,3 %.

En el gráfico de control, las hospitalizaciones por IRA en UCI/UCIM para la semana actual se ubican dentro de los límites esperados (figura 7).

Figura 7. Comportamiento de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos semanas epidemiológicas 01 a 49 Colombia, entre 2017 y 2023



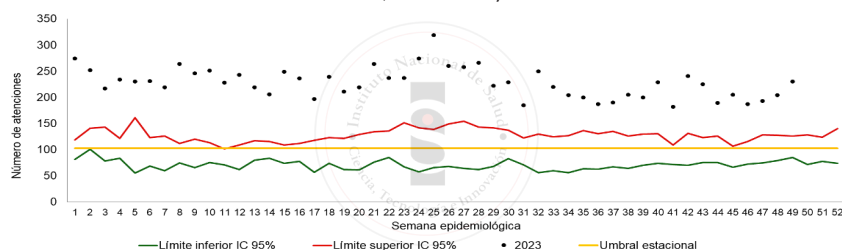
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017 a 2023

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Desnutrición
- Brotes
- Tablas

Comportamiento en los mayores de 60 años por hospitalizaciones por IRA en UCI/UCIM

En la semana epidemiología 49 de 2023, se notificaron 230 atenciones en hospitalización por IRA en UCI/UCIM en mayores de 60 años. En el canal endémico para este grupo de edad se evidencia que está por encima del límite superior (figura 8).

Figura 8. Comportamiento de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, mayores de 60 años, semanas epidemiológicas 01 a 49, Colombia, entre 2017 y 2023



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017 a 2023

Circulación de agentes microbianos

Durante la semana epidemiológica 48, en la región de las Américas la actividad de Influenza en las últimas cuatro semanas epidemiológicas ha observado un ligero aumento en la subregión América del Norte y en niveles moderados en el Caribe, las demás subregiones han permanecido en niveles bajos de circulación. La detección por laboratorio evidencia circulación concurrente en toda la región de A(H1N1)pdm09, Influenza B/Victoria y menor frecuencia A(H3N2) en las subregiones América del Norte, Caribe y América Central. Para virus sincitial respiratorio (VSR) se reportaron niveles intermedios-altos en la subregión América del Norte y América Central. La mayor representatividad en circulación se encuentra en Panamá, Guatemala y Honduras. Con relación a SARS-CoV2 se mantiene en actividad aumentada con moderados de circulación en la subregión América del Norte, Andina y Brasil y Cono Sur en las últimas semanas epidemiológicas. En la Región Andina, se presenta circulación elevada en Bolivia ([consulta datos regionales](#)).

En Colombia, durante el último periodo epidemiológico, a semana epidemiológica 49, la tendencia de la circulación viral estuvo relacionada con los virus VSR, enterovirus, rinovirus, adenovirus, parainfluenza e influenza B. Al comparar los dos periodos epidemiológicos, se observó una variación significativa al aumento para influenza A, al decremento adenovirus. Ante la circulación de influenza, se recomienda incentivar la vacunación en grupos priorizados según esquema de Programa Ampliado de Inmunizaciones (Tabla 16).

Tabla 16. Circulación viral identificada en la vigilancia centinela, Colombia, semanas epidemiológicas 42 a 45 y semanas epidemiológicas 46 a 49, 2023

Agente viral identificado	SE 42 a SE 45			SE 46 a SE 49			Variación
	Total	< 5 años	> 60 años	Total	< 5 años	> 60 años	
Rinovirus	21,2	20,0	20,0	17,4	13,2	18,8	
VSR	26,8	35,4	25,4	32,6	12,5	12,5	
Enterovirus	10,1	10,0	6,7	12,4	11,1	12,5	
Adenovirus	14,0	12,3	20,0	6,5	7,6	6,3	
Influenza B	3,4	0,8	-	2,5	1,4	6,3	
Influenza A	1,7	0,8	6,7	6,0	2,8	18,8	
Parainfluenza	8,9	8,5	6,7	10,9	11,1	12,5	
Metapneumovirus	6,1	6,9	13,3	7,5	9,0	-	
A(H1N1)pdm09	0,6	-	-	1,5	1,4	-	
SARS-CoV2	7,3	5,4	26,7	10,0	9,7	12,5	
A(H3N2)	-	-	-	-	-	-	

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Porcentajes calculados del total de muestras analizadas con resultado positivo para algún agente viral.

Con relación a las neumonías y meningitis de origen bacteriano (distribución de serotipos y susceptibilidad a los antibióticos de *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* y *Neisseria meningitidis*) consulte Sistema de Redes de Vigilancia de los Agentes Responsables de Neumonías y Meningitis Bacterianas ([consulte SIREVA](#)).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotes

Tablas

Situación COVID-19

Tras la declaración del fin de la pandemia por la OMS el pasado 05 de mayo de 2023, los estados miembros continúan con las acciones de detección, reporte, prevención y control de casos y brotes de COVID-19 de acuerdo con las recomendaciones del comité de emergencias.

En Colombia, con corte al 09 de diciembre de 2023, se han notificado 6 386 157 casos confirmados por laboratorio y 143 100 muertes. En el 2023 se han notificado 33 702 casos y 771 fallecidos por fecha de defunción.

Entre el 03 y 09 de diciembre del 2023 (semana epidemiológica 49) se confirmaron 327 casos en el territorio nacional; el 73,4 % de los casos nuevos se reportaron en las entidades territoriales de Bogotá D.C, Antioquia, Santander y Boyacá (tabla 17).

En el período epidemiológico actual (semanas epidemiológicas 46 a 49), en Colombia se han confirmado por laboratorio 846 casos nuevos por COVID-19 en 28 entidades territoriales del orden departamental y distrital, con afectación de 115 municipios. Durante este periodo se registró una incidencia de 1,87 casos por cada 100 000 habitantes; este indicador comparado con el periodo anterior (semanas epidemiológicas 42 a 45 de 2023) no presenta comportamiento inusual a nivel nacional ni departamental. Los departamentos o distritos que superaron la incidencia nacional fueron Bogotá (7,88); Vaupés (4,26); Putumayo (4,03), Boyacá (3,72) y Cali (2,19).

En esta semana se identificaron cinco casos fallecidos de los cuales tres corresponden a la semana 49 (tabla 18). Para esta semana uno de los casos era del grupo de edad de 30 a 39 años, otro de 40 a 49 años y los restantes son adultos mayores de 60 años; en cuanto a la información del estado vacunal, un caso no contaba con dosis de vacunación y los cuatro restantes tenían al menos dos dosis.

Entre las semanas epidemiológicas 46 a 49 de 2023 se identificaron 14 muertes por COVID-19; la tasa de mortalidad fue de 0,027 muertes por cada 100 000 habitantes; no se observan comportamientos inusuales en este indicador.

Tabla 17. Casos nuevos de COVID-19 en la semana epidemiológica 49 de 2023

Entidad territorial	Semanas anteriores	Semana epidemiológica 2023				Total
		46	47	48	49	
Bogotá D.C.	5	18	6	52	94	175
Antioquia	3	4	2	12	10	31
Santander	2	1	3	9	3	18
Boyacá	0	5	1	2	8	16
Valle del Cauca	0	0	0	12	1	13
Cundinamarca	1	4	0	1	5	11
Cali	0	0	0	4	5	9
Barranquilla	3	1	1	1	2	8
Sucre	7	1	0	0	0	8
Cesar	4	1	1	0	1	7
Caldas	0	0	0	1	5	6
Nariño	0	1	0	1	2	4
Putumayo	0	1	0	1	1	3
Quindío	1	0	0	0	2	3
Atlántico	1	0	0	0	1	2
Cauca	0	0	1	0	1	2
Huila	0	0	0	2	0	2
Meta	0	1	0	0	1	2
Norte Santander	0	2	0	0	0	2
Cartagena	0	1	0	0	0	1
Casanare	0	0	0	0	1	1
Risaralda	0	1	0	0	0	1
Santa Marta	0	0	0	1	0	1
Tolima	0	1	0	0	0	1
Total	27	43	15	99	143	327

Tabla 18. Casos nuevos fallecidos de COVID-19 en la semana epidemiológica 49 de 2023

Entidad territorial	37	48	49	Total
Bogotá D.C.	0	0	2	2
Cundinamarca	1	0	0	1
Antioquia	0	1	0	1
Boyacá	0	0	1	1
Total	1	1	3	5

Para finalizar, los invitamos a consultar el portal Sivigila en el enlace <https://onx.la/8bcc> en el que podrá ampliar la información de los casos de COVID-19 Colombia 2020-2023.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotes

Tablas

Dengue

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 49 de 2023, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de datos básicos y complementarios del evento de dengue, dengue grave y mortalidad por dengue (Código INS 210, 220 y 580).

Para el análisis de la información se tuvo en cuenta las siguientes definiciones de caso establecidas en el protocolo de vigilancia en salud pública del evento¹:

Caso probable de dengue: Paciente procedente de área endémica que cumple con la definición de dengue con o sin signos de alarma.

- **Dengue sin signos de alarma:** enfermedad febril aguda de dos a siete días de evolución en la que se observan dos o más de las siguientes manifestaciones: cefalea, dolor retro-ocular, mialgias, artralgias, erupción cutánea, rash o leucopenia.
- **Dengue con signos de alarma:** paciente que cumple con la anterior definición y además presenta cualquiera de los siguientes signos de alarma: dolor abdominal intenso y continuo o dolor a la palpación, vómitos persistentes, diarrea, acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural, derrame pericárdico), sangrado en mucosas, letargo o irritabilidad (principalmente en niños), hipotensión postural, hepatomegalia dolorosa >2 cms, caída de la temperatura, caída abrupta de plaquetas (<100.000) asociada a hemoconcentración.
- **Dengue grave:** todo caso de dengue que cumple con cualquiera de las manifestaciones graves de dengue que se mencionan a continuación: Extravasación severa de plasma: que conduce a síndrome de choque por dengue o acúmulo de líquidos con dificultad respiratoria.
 - **Extravasación severa de plasma:** Que conduce a síndrome de choque por dengue o acúmulo de líquidos con dificultad respiratoria.
 - **Hemorragias Severas:** Paciente con enfermedad febril aguda, que presenta hemorragias severas con compromiso hemodinámico.
 - **Daño grave de órganos:** Paciente con enfermedad febril aguda y que presente signos clínicos o paraclínicos de daño severo de órganos como: daño hepático, daño del sistema nervioso central, corazón o afección de otros órganos.
- **Muerte por dengue:** todo caso que fallece con diagnóstico de dengue grave.

Caso confirmado de dengue: caso probable de dengue, dengue grave, o mortalidad por dengue confirmado por alguno de los criterios de laboratorio para el diagnóstico de dengue: ELISA NS1, RT-PCR o aislamiento viral en pacientes con cinco días o menos de inicio de síntomas o prueba de IgM Dengue ELISA en pacientes con siete o más días de inicio de síntomas.

¹ Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia en salud pública de dengue. Versión 4. 20 de marzo de 2022. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Dengue.pdf

Los indicadores del evento se calcularon de acuerdo con lo dispuesto en el protocolo de vigilancia de salud pública, sin embargo, estos pueden ir cambiando de acuerdo con el ajuste de los casos. Los datos de Sivigila tienen procesos de ajuste por rezagos en la notificación.

Las categorías usadas para los indicadores de gestión son:

Porcentaje	< 25 %	25 % - 50 %	50 % - 75 %	75 % - 99 %	100 %
Categoría indicador	No cumple con la meta				Cumple con la meta

El canal endémico nacional y el análisis del comportamiento epidemiológico por entidad territorial se construyó con la metodología de medias geométricas (Marcelo Bortman), con 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 %, y **por encima de lo esperado**, número de casos por encima del límite superior IC95 %.

En el análisis del comportamiento de dengue por canal endémico no se tuvo en cuenta la semana epidemiológica actual dado que, el período de incubación del virus de dengue es de tres a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

El porcentaje de municipios **por encima de lo esperado** para dengue se calculó teniendo en cuenta como denominador el número de municipios en riesgo para el evento por departamento, según lo indicado en el *Lineamiento metodológico para la estratificación y estimación de la población en riesgo para arbovirosis en Colombia 2020-2023* del Ministerio de Salud y Protección Social.

En la semana epidemiológica 49 de 2023 se notificaron 4 630 casos probables de dengue: 3 023 casos de esta semana y 1 607 casos de semanas anteriores. Según el acumulado, se registran 119 353 casos, 65 127 (54,6 %) sin signos de alarma, 52 643 (44,1 %) con signos de alarma y 1 583 (1,3 %) de dengue grave.

El 75,6 % (90 226) de los casos a nivel nacional proceden de Meta, Cali, Tolima, Santander, Valle del Cauca, Bolívar, Antioquia, Cesar, Norte de Santander, Cundinamarca, Córdoba, Huila y Sucre (Tabla 19).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotes

Tablas

Tabla 19. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49 de 2023

Entidad territorial	Casos	Porcentaje de casos de dengue según clasificación (%)		
		Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave
Meta	12 565	62,2	37,0	0,8
Cali	11 813	59,0	40,0	1,0
Tolima	11 554	52,5	46,3	1,2
Santander	10 419	51,7	47,0	1,3
Valle del Cauca	8 382	63,5	35,8	0,7
Bolívar	5 840	48,6	49,5	1,9
Antioquia	5 391	51,5	47,1	1,5
Cesar	4 871	33,9	62,9	3,2
Norte de Santander	4 302	53,0	45,1	1,9
Cundinamarca	3 920	49,3	50,1	0,6
Córdoba	3 894	50,3	48,8	0,9
Huila	3 865	57,5	38,5	3,9
Sucre	3 410	29,7	68,7	1,6
Barranquilla	2 731	54,6	44,0	1,4
Cartagena	2 592	73,0	25,6	1,4
La Guajira	2 589	33,5	65,0	1,5
Atlántico	2 466	49,1	49,2	1,7
Magdalena	2 123	33,6	64,7	1,6
Nariño	1 954	67,8	31,2	1,0
Caquetá	1 872	55,1	44,0	0,9
Chocó	1 590	75,1	23,6	1,3
Cauca	1 553	59,3	39,5	1,2
Casanare	1 471	59,6	38,3	2,1
Putumayo	1 403	70,7	28,4	0,9
Arauca	1 268	82,9	16,7	0,4
Amazonas	1 080	61,6	38,2	0,2
Santa Marta	944	38,2	60,5	1,3
Guaviare	852	80,6	19,0	0,4
Buenaventura	483	60,2	38,7	1,0
Quindío	444	63,5	35,8	0,7
Boyacá	362	64,6	34,3	1,1
Vaupés	292	81,2	17,8	1,0
Exterior	232	44,0	53,9	2,2
Risaralda	225	51,6	47,6	0,9
Vichada	202	77,2	22,8	0,0
Caldas	192	36,5	62,5	1,0
Archipiélago de San Andrés	109	48,6	50,5	0,9
Guainía	98	66,3	33,7	0,0
Total	119 353	54,6	44,1	1,3

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

En el último periodo analizado (semanas epidemiológicas 45 a 48) con respecto al periodo anterior (semanas epidemiológicas 41 a 44), se observó una tendencia al aumento superior al 30,0 % en Atlántico, Barranquilla, Bolívar, Boyacá, Caldas, Cartagena, Casanare, Cauca, Guaviare, Huila, Magdalena, Norte de Santander, Putumayo, Quindío, Risaralda, Archipiélago de San Andrés y Providencia, Valle del Cauca y Vaupés, mientras que las demás entidades territoriales presentaron un comportamiento estable. Por otro lado, las entidades que presentaron un porcentaje superior al 60,0 % de dengue con signos de alarma y dengue grave en el último periodo analizado (semanas epidemiológicas 45 a 48) son: Cesar, Córdoba, Guainía, La Guajira y Magdalena.

A semana epidemiológica 49 de 2023, a nivel nacional se confirmó el 80,8 % (42 514) de los casos de dengue con signos de alarma y 91,0 % (1 440) de los casos de dengue grave. Se hospitalizó al 83,2 % (43 811) de los casos de dengue con signos de alarma y el 97,3 % (1 540) de los casos con dengue grave (Tabla 20).

A semana epidemiológica 49 de 2023, la incidencia nacional de dengue es de 333,8 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo; para el mismo periodo de 2022 la incidencia fue de 182,8 casos por 100 000 habitantes. De las 38 entidades territoriales departamentales y distritales de Colombia, Bogotá es la única entidad sin población a riesgo para el evento. Las entidades territoriales de Vaupés, Amazonas, Meta, Guaviare, Tolima, Bolívar, Cali, Nariño, Santander, Caquetá, Cundinamarca, Valle del Cauca, Arauca y Putumayo presentan las mayores incidencias registrando tasas superiores a 400 casos por 100 000 habitantes (figura 9)

A semana epidemiológica 49 de 2023, el evento a nivel nacional según el canal endémico se mantiene *por encima de lo esperado*, comparado con su comportamiento histórico. Asimismo, se observó una tendencia al aumento del 27,4 % en el último periodo analizado (semanas epidemiológicas 45 a 48) con respecto al periodo anterior (semanas epidemiológicas 41 a 44)(figura 10).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotes

Tablas

Tabla 20. Indicadores de gestión por entidad territorial de notificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49 de 2023

Entidad territorial	Casos (n) **			Confirmación (%) **			Hospitalización **	
	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Grave	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Dengue grave
Amazonas	680	440	2	32,8%	53,0%	100,0%	94,5%	100,0%
Antioquia	2 903	2 287	72	66,8%	64,9%	80,6%	59,1%	91,7%
Arauca	1 057	210	1	12,7%	38,1%	0,0%	77,1%	0,0%
Atlántico	953	909	15	79,3%	83,6%	93,3%	83,9%	100,0%
Barranquilla	1 757	1 579	81	91,1%	91,5%	97,5%	92,8%	98,8%
Bolívar	2 556	2 008	26	66,9%	76,3%	65,4%	75,4%	92,3%
Bogotá	701	748	13	96,3%	98,5%	92,3%	74,2%	100,0%
Boyacá	271	160	0	70,1%	81,3%	N/A	60,0%	N/A
Buenaventura	273	165	1	86,4%	87,9%	100,0%	71,5%	100,0%
Caldas	69	125	2	69,6%	80,8%	100,0%	78,4%	100,0%
Cali	7 410	5 436	158	71,9%	81,8%	89,9%	77,4%	100,0%
Caquetá	1 035	831	11	87,1%	91,8%	90,9%	90,9%	90,9%
Cartagena	2 118	971	71	35,2%	73,4%	94,4%	79,2%	100,0%
Casanare	865	539	30	43,1%	73,8%	100,0%	97,0%	100,0%
Cauca	795	405	2	94,5%	91,1%	100,0%	77,8%	100,0%
Cesar	1 650	3 295	200	81,0%	91,6%	87,5%	95,2%	99,0%
Chocó	1 072	202	8	98,1%	99,5%	100,0%	44,1%	87,5%
Córdoba	1 983	2 215	51	75,7%	96,6%	98,0%	93,2%	100,0%
Cundinamarca	1 858	2 048	33	73,7%	88,9%	81,8%	94,4%	100,0%
Guainía	67	28	0	85,1%	92,9%	N/A	85,7%	N/A
La Guajira	843	1 624	24	98,9%	99,6%	100,0%	81,5%	91,7%
Guaviare	686	152	1	83,2%	89,5%	100,0%	97,4%	100,0%
Huila	2 232	1 532	192	83,4%	88,3%	94,3%	77,2%	97,9%
Magdalena	668	1 228	8	87,4%	91,9%	100,0%	75,2%	100,0%
Meta	7 747	4 606	99	80,6%	86,5%	90,9%	81,7%	99,0%
Nariño	1 323	589	19	99,5%	98,1%	94,7%	85,9%	84,2%
Norte de Santander	2 304	1 981	88	34,5%	74,1%	86,4%	92,3%	98,9%
Putumayo	980	388	9	51,6%	80,9%	77,8%	97,9%	100,0%
Quindío	287	173	5	25,1%	47,4%	100,0%	75,7%	100,0%
Risaralda	119	114	4	63,0%	75,4%	50,0%	81,6%	75,0%
Arch. San Andrés	48	56	0	91,7%	73,2%	N/A	57,1%	N/A
Santander	5 365	5 058	147	62,1%	88,0%	99,3%	87,7%	97,3%
Santa Marta D.E.	340	623	19	68,8%	86,7%	68,4%	67,1%	94,7%
Sucre	1 045	2 598	64	51,1%	71,9%	93,8%	91,6%	98,4%
Tolima	5 727	4 751	97	19,3%	51,3%	86,6%	87,9%	94,8%
Valle del Cauca	4 953	2 488	27	58,2%	72,6%	96,3%	70,9%	77,8%
Vaupés	236	51	3	90,3%	100,0%	100,0%	78,4%	100,0%
Vichada	151	30	0	84,1%	93,3%	N/A	56,7%	N/A

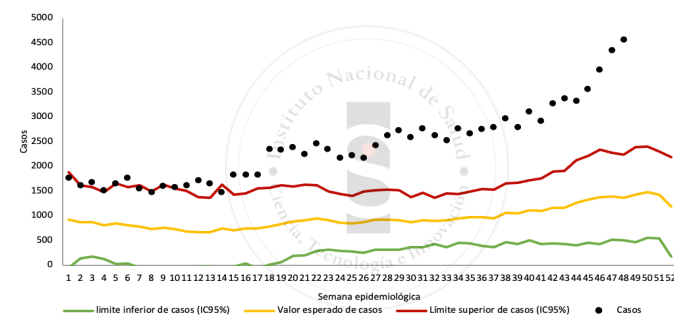
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Figura 9. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49 de 2023



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

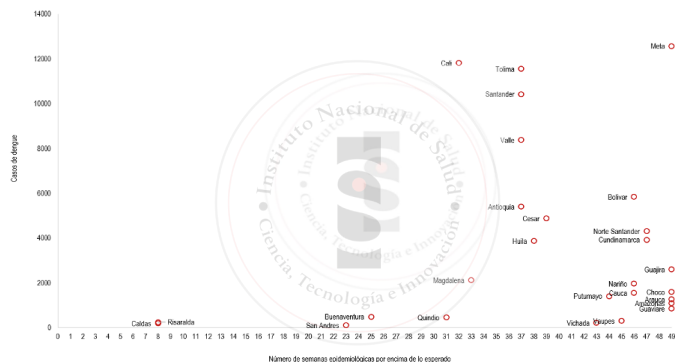
Figura 10. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49 de 2023



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

De acuerdo con la situación epidemiológica por entidad territorial departamental y distrital en riesgo para dengue según canal endémico se observa que, el 2,7 % (1) se encuentra en situación dentro de lo esperado, el 24,3 % (9) se encuentran en situación de alerta y el 73,0 % (27) se encuentran *por encima del límite superior lo esperado*, comparado con el comportamiento histórico (figura 3). Ante la situación observada a nivel nacional y departamental, se activó el Comité Estratégico en Salud a nivel nacional y se determinaron medidas por parte del Ministerio de Salud y Protección Social incluidas en la Circular Conjunta Externa 013 “Instrucciones para la organización y respuesta para el control del dengue en Colombia”.

Figura 11. Entidades territoriales por encima de lo esperado para dengue, Colombia, semana epidemiológica 49, 2023



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Por entidad territorial municipal, en la semana epidemiológica 48 de 2023 se observó que de los 825 municipios en riesgo para dengue en el país el 35,5 % (304) se encuentran por encima de lo esperado, según canal endémico para dengue. De los municipios con población mayor a 100 000 habitantes en riesgo para dengue el 61,4 % (35/57) se encuentran por encima de lo esperado, comparado con su comportamiento histórico (tabla 21).

A semana epidemiológica 49 de 2023 se han notificado 330 muertes probables por dengue, de los que se han confirmado 73 muertes procedentes de Meta con 10 casos; Norte de Santander con 7 casos; Sucre, Tolima, Magdalena y La Guajira con 5 casos cada uno; Bolívar, Cundinamarca y Santander con 4 casos cada uno; Valle del Cauca, Antioquia, y Chocó con 3 casos cada uno; Amazonas, Cesar, Córdoba, Huila y Nariño con 2 casos cada uno; Atlántico, Arauca, Cali, Cartagena y Casanare con 1 caso cada uno. Para el mismo periodo de 2022 se confirmaron 72 muertes por dengue. Durante el 2023 se han descartado 159 casos y se encuentran en estudio 98 muertes probables de: Antioquia con 11 casos; Cesar y Chocó con 8 casos; Barranquilla, Norte de Santander y Valle del Cauca con 7 casos cada uno; Bolívar y Cali con 5 casos cada uno; Guajira, Nariño y Santander con 4 casos cada uno; Tolima y Magdalena con 3 casos cada uno; Amazonas, Arauca, Cauca, Córdoba, Cundinamarca, Santa Marta y Sucre, con 2 casos cada uno; Boyacá, Buenaventura, Caldas, Cartagena, Guaviare, Huila, Meta y Risaralda con 1 caso cada uno.

Tabla 21. Municipios por encima de lo esperado según canal endémico de dengue con población mayor a 100 000 habitantes en riesgo para dengue, Colombia, semana epidemiológica 49 de 2023

Departamento	Municipio	Incidencia Casos por 100 000 habitantes	Acumulado	Esperado	Observado
Antioquia	Apartadó	384,0	506	18	94
	Turbo	273,3	367	13	67
Bolívar	Magangué	549,7	790	35	188
	Turbaco	589,7	686	17	96
Cauca	Popayán	10,0	27	2	9
	Santander de Quilichao	218,6	251	4	66
Cesar	Valledupar	209,4	1 156	60	159
	Cereté	120,0	132	7	15
Córdoba	Lorica	266,2	312	4	60
Cundinamarca	Fusagasugá	34,5	57	3	12
	Girardot	1 111,7	1 309	27	50
Chocó	Quibdó	310,7	413	1	41
Huila	Neiva	495,5	1 835	36	209
	Pitalito	219,5	287	9	64
La Guajira	Maicao	115,6	222	15	22
Meta	Villavicencio	1 162,8	5 929	96	230
Nariño	San Andres de Tumaco	438,0	1 127	19	118
Norte de Santander	Ocaña	606,0	719	21	157
Quindío	Armenia	66,5	208	12	56
	Pereira	22,0	107	9	31
	Dosquebradas	12,9	28	4	11
Risaralda	Bucaramanga	528,8	3 273	38	429
	Barrancabermeja	391,7	841	16	109
	Floridablanca	553,0	1 735	22	245
	Girón	654,8	1 147	19	107
	Piedecuesta	764,9	1 426	21	142
Tolima	Ibagué	644,5	3 506	43	929
	Cali	517,9	11 813	318	1 899
	Buenaventura	153,0	483	14	65
Valle del Cauca	Guadalajara de Buga	166,2	217	26	79
	Cartago	96,4	134	12	31
	Jamundí	276,5	468	8	152
	Palmira	875,4	3 141	43	1 290
	Tuluá	213,9	474	33	138
	Yumbo	1 389,6	1 549	14	323

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotos

Tablas

Malaria

Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 49 de 2023, 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. El porcentaje de municipios en brote y alarma se obtuvo del análisis de las últimas cuatro semanas epidemiológicas con la revisión de canales endémicos con metodología de mediana y comportamientos inusuales de incrementos y decrementos, en el apartado de comportamientos inusuales se realizó una comparación de cuatro semanas previas y actuales; el campo observado se interpreta así: color amarillo es aumento, gris decremento, sin color no presentó cambios.

Definición operativa del evento: paciente con episodio febril ($> 37,5^{\circ}\text{C}$) actual o reciente (hasta de dos semanas o 15 días previos a la consulta), procedente de área o región endémica de malaria en los últimos 15 días, cuya enfermedad se confirme por la identificación de especies de *Plasmodium spp.*, mediante algún examen parasitológico como: gota gruesa, pruebas rápidas de detección de antígeno parasitario (PDR) o, en situaciones especiales, técnica molecular (PCR)¹.

Estratificación de riesgo: para Colombia han sido definidos cinco estratos de riesgo, determinados según los siguientes criterios: receptividad (posibilidad del ecosistema para permitir la transmisión de la malaria, es decir que el territorio tenga una altura por debajo de 1 600 msnm y que se encuentre el vector), la intensidad de la transmisión (nivel de endemidad o número de casos autóctonos en los últimos 10 años) y el riesgo de importación del parásito (concepto asociado a la movilización de personas, movimientos migratorios internos o externos entre municipios).

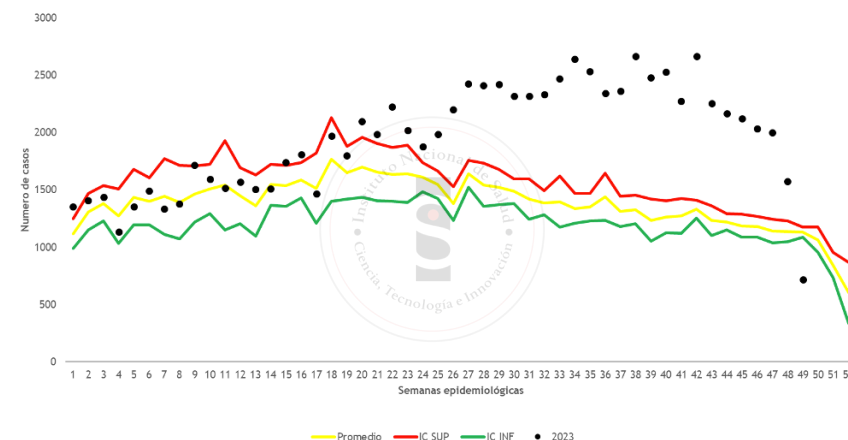
Estrato	Receptividad	Riesgo de importación	Casos autóctonos		Casos en el último año		Observaciones
			10 años	3 años	> 3 casos autóctonos por semana por unidad que reporta	≤ 3 casos autóctonos por semana por unidad que reporta (hasta 156 por año)	
1	NO	NO	NO	NO	-	-	Altitud mayor o igual a 1.600 m.s.n.m.
2	SI	NO	SI	-	-	-	(+) focos eliminados
3	SI	SI	SINO	NO	-	-	(+) focos eliminados
4	SI	SI	SI	SI	-	SI	(+) focos activos y residuales
5	SI	SI	SI	SI	SI	-	(+) focos activos y residuales

1. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia de malaria. Versión 5. 17 de marzo de 2022. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/Lineamientos/Pro_Malaria%202022.pdf

Análisis epidemiológico nacional

Según el análisis del último periodo epidemiológico, el país se encuentra en situación de brote para malaria, como lo muestra el canal endémico (figura 12).

Figura 12. Canal endémico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a la 49, 2023



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2023.

En la semana epidemiológica 49 se notificaron 1 915 casos de malaria, para un acumulado de 96 156 casos, de los cuales 94 544 son de malaria no complicada y 1 612 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium vivax* con 63,2 % (60 785), seguido de *Plasmodium falciparum* con 35,7 % (34 365), infección mixta con 1,0 % (1 006), no se han encontrado focos de *Plasmodium malariae*.

Malaria no complicada

Por procedencia, los departamentos que aportaron el 91,3 % de los casos de malaria no complicada fueron: Chocó (35,2 %); Antioquia (16,6 %); Córdoba (15,9 %); Nariño (8,7 %); Risaralda (4,7 %); Guainía (4,3 %); Cauca (4,3 %); Bolívar (1,6 %) y Buenaventura (1,6 %). Mientras que, por municipio los que presentan mayor carga de malaria no complicada y aportan el 75,6 % de los casos son los que se muestran en la tabla 22.

Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Desnutrición
Brotos
Tablas

Tabla 22. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial y municipio de procedencia con mayor carga, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a a 49 de 2023

Entidad territorial	Municipio	Malaria mixta	Malaria <i>P.falciparum</i>	Malaria <i>P. vivax</i>	Casos	%
Antioquia	El Bagre	12	234	3 324	3 570	3,8%
	Zaragoza	8	205	1 514	1 727	1,8%
	Apartadó	2	31	1 179	1 212	1,3%
	Turbo	3	41	943	987	1,0%
	Segovia	6	146	744	896	0,9%
Buenaventura	Buenaventura	10	1 220	273	1 503	1,6%
Cauca	Guapi	1	2 712	36	2 749	2,9%
	Timbiquí	2	953	6	961	1,0%
Chocó	Quibdó	40	4 317	1 839	6 196	6,6%
	Bagadó	52	2 125	1 794	3 971	4,2%
	Alto Baudó	54	1 470	1 045	2 569	2,7%
	Bajo Baudó	9	273	2 221	2 503	2,6%
	Tadó	16	1 062	910	1 988	2,1%
	Río Quito	28	1 360	372	1 760	1,9%
	Lloró	109	801	787	1 697	1,8%
	Medio San Juan	27	873	496	1 396	1,5%
	Bojayá	32	588	554	1 174	1,2%
	Carmen del Darién	1	47	1 038	1 086	1,1%
	Medio Baudó	24	561	367	952	1,0%
	Juradó	3	27	918	948	1,0%
	Atrato	14	785	109	908	1,0%
	Istmina	18	553	299	870	0,9%
	Medio Atrato	22	697	143	862	0,9%
Córdoba	Tierralta	81	830	7 050	7 961	8,4%
	Puerto Libertador	10	260	3 489	3 759	4,0%
	Montelíbano	1	67	1 474	1 542	1,6%
	Valencia	6	38	997	1 041	1,1%
Guainía	Inírida	13	184	3 580	3 777	4,0%
Nariño	Roberto Payán	1	1 407	178	1 586	1,7%
	Barbacoas	2	1 366	23	1 391	1,5%
	Olaya Herrera	1	950	429	1 380	1,5%
	San Andrés de Tumaco	19	855	345	1 219	1,3%
Norte de Santander	Tibú	0	0	1 115	1 115	1,2%
Risaralda	Pueblo Rico	62	1 129	3 026	4 217	4,5%

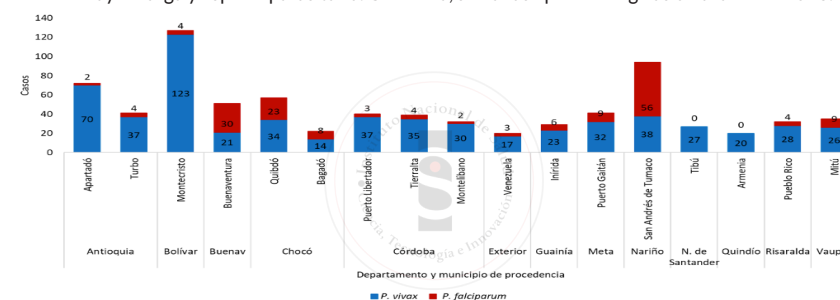
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Malaria Complicada

A semana epidemiológica 49 se han notificado 1 612 casos de malaria complicada, que proceden de 30 entidades territoriales y 35 casos procedentes del exterior. Antioquia, Chocó, Bolívar, Córdoba, Nariño, Meta,

Risaralda, Buenaventura y Norte de Santander, notificaron el 80,1 % de los casos y en la gráfica se muestran los municipios que aportan el 49,4 % de casos de malaria complicada a nivel nacional (figura 13).

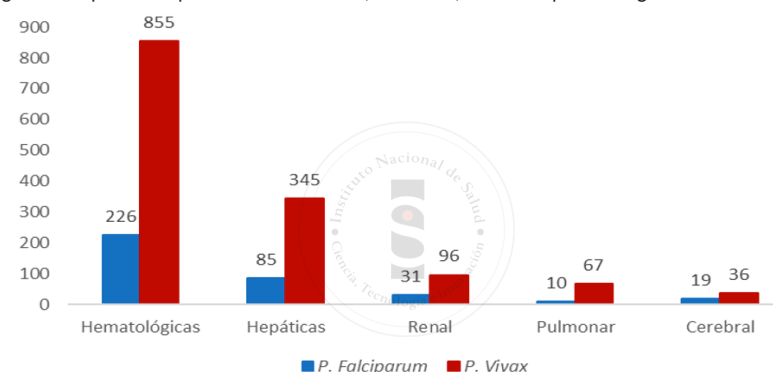
Figura 13. Casos notificados de malaria complicada por entidad territorial, municipio de procedencia con mayor carga y especie parasitaria. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a la 49 de 2023.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

De los casos de malaria complicada causados por *P. vivax* o *P. falciparum*, 61,1 % (1 081) presentaron complicaciones hematológicas; 24,3 % (430) complicaciones hepáticas; 7,2 % (127) complicaciones renales; 4,4 % (77) a nivel pulmonar y 3,1 % (55) complicación cerebral (figura 14).

Figura 14. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49 de 2023



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023

Nota: no se incluyen los casos por malaria mixta

Comportamientos inusuales

A semana epidemiológica 49, diez departamentos y 34 municipios, pertenecientes a estos departamentos, se encuentran en situación de brote (tabla 23); un departamento y 20 municipios se encuentran en situación de alerta para malaria (tabla 24), se realiza una comparación con de las últimas cuatro semanas y las cuatro semanas previas para revisión de comportamientos inusuales.

Tabla 23. Departamentos y municipios en situación de brote de malaria comparativo comportamientos inusuales entre las semanas epidemiológicas 40 a 45 y 46 a 49 en Colombia, 2023

Departamento	Municipio	Acumulado	Esperado	Observado	Estrato de riesgo
Risaralda	Pueblo Rico	4 250	78	199	5
Chocó	Bagadó	3 996	113	466	5
Guainía	Inírida	3 808	164	251	5
Córdoba	Puerto Libertador	3 799	101	254	5
Antioquia	El Bagre	3 590	79	285	5
Chocó	Alto Baudó	2 578	189	330	5
Chocó	Tadó	2 001	108	232	5
Chocó	Río Quito	1 764	43	199	5
Chocó	Lloró	1 701	56	170	5
Córdoba	Montelíbano	1 575	34	83	5
Buenaventura	Buenaventura	1 555	73	140	5
Chocó	Medio San Juan	1 398	48	148	5
Chocó	Carmen del Darién	1 097	32	73	5
Antioquia	Turbo	1 028	20	77	5
Bolívar	Montecristo	964	19	97	5
Chocó	Juradó	948	2	35	4
Antioquia	Segovia	913	18	110	5
Chocó	Atrato	909	24	77	5
Chocó	Istmina	883	30	124	5
Antioquia	Cáceres	841	7	41	4
Antioquia	Murindó	580	35	82	5
Vaupés	Mitú	580	7	177	4
Chocó	Bahía Solano	495	11	34	5
Antioquia	Nechí	468	12	49	5
Antioquia	Dabeiba	417	4	35	4
Chocó	Riosucio	400	8	27	5
Antioquia	Tarazá	317	3	31	4
Cauca	López de Micay	298	4	20	4
Antioquia	Caucasia	285	4	20	4
Chocó	Sipí	277	2	45	4
Chocó	Río Iró	263	3	44	4
Chocó	Condoto	215	2	21	4
Antioquia	Necoclí	161	5	19	4
Amazonas	La Victoria	73	0	10	4

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, 2023 Colombia

Tabla 24. Departamentos y municipios en situación de alarma de malaria comparativo comportamientos inusuales entre las semanas epidemiológicas 40 a 45 y 46 a 49 en Colombia, 2023

Departamento	Municipio	Acumulado	Esperado	Observado	Estrato de riesgo
Córdoba	Tierralta	8 001	347	498	5
Chocó	Bajo Baudó	2 514	131	235	5
Nariño	Olaya Herrera	1 386	99	105	5
Antioquia	Chigorodó	843	13	48	5
Antioquia	Mutatá	749	17	62	5
Chocó	Nuquí	696	26	151	5
Nariño	Magüí	681	59	85	5
Chocó	El Cantón del San Pablo	571	35	72	5
Antioquia	Frontino	387	8	22	4
Chocó	El Litoral del San Juan	342	14	25	5
Chocó	Nóvita	296	14	24	5
Guaviare	Calamar	227	12	24	4
Antioquia	Carepa	208	6	13	4
Risaralda	Mistrató	204	3	19	4
Chocó	Belén de Bajirá	176	3	15	5
Guaviare	Miraflores	168	9	19	3
Antioquia	Arboletes	69	5	14	4
Chocó	San José del Palmar	66	11	12	4
Bolívar	Santa Rosa del Sur	65	3	9	4
Córdoba	San Andrés Sotavento	37	1	7	4
Córdoba	Ayapel	59	1	2	4
Bolívar	Achí	47	1	6	4
Córdoba	San José de Uré	44	1	4	4
Córdoba	Moñitos	40	0	4	4
Córdoba	San Andrés Sotavento	36	1	7	4
Córdoba	San Bernardo del Viento	6	1	3	4
Córdoba	San Carlos	3	0	1	4

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, 2023 Colombia.

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Desnutrición
- Brotes
- Tablas

Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años

Se define un caso de desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años de edad cuando el puntaje Z del indicador peso/talla o longitud está por debajo de -2DE y/o presente los fenotipos de la desnutrición aguda severa (marasmo, kwashiorkor o kwashiorkor marasmático). Está asociada a pérdida de peso reciente o incapacidad para ganarlo, de etiología primaria, dado en la mayoría de los casos por bajo consumo de alimentos o presencia de enfermedades infecciosas¹.

Desnutrición aguda moderada: se determina cuando el puntaje Z del indicador peso para la talla o longitud está entre -2 y -3 DE, puede acompañarse de algún grado de emaciación o delgadez. Este tipo de desnutrición debe detectarse y tratarse con oportunidad, dado a que en poco tiempo se puede pasar a desnutrición aguda severa y/o complicarse con enfermedades infecciosas.

Desnutrición aguda severa: se determina cuando el puntaje Z del indicador peso para la talla o longitud está por debajo de -3DE, o cuando se presenta edema bilateral que puede llegar a anasarca. La desnutrición aguda severa puede presentar fenotipos clínicos que son el kwashiorkor, marasmo y marasmo-kwashiorkor.

La prevalencia de desnutrición aguda en menores de cinco años se calcula utilizando como numerador los casos notificados que cumplen con la definición operativa; para el denominador se toma la población menor de 5 años de las proyecciones de población DANE 2023. Se incluyen en el análisis los casos residentes en el país.

Los comportamientos inusuales se definen mediante la metodología de MMWR donde se establece una distribución de probabilidad a partir de la mediana del evento, teniendo en cuenta la variabilidad de las entidades territoriales con mayor incremento y decremento; el valor histórico se determina con el promedio de los casos notificados en los últimos 5 años.

Los datos pueden variar semanalmente por la notificación tardía y ajuste de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

1. Instituto Nacional de Salud, Colombia. Protocolo de vigilancia de desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años. Versión 5. 22 de marzo de 2022. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscar-eventos/Lineamientos/Pro_Desnutrición%20aguda%20en%20menores%20de%205%20años.pdf

A semana epidemiológica 49 de 2023 se han notificado 23 279 casos de desnutrición aguda residentes en Colombia y 220 casos de residentes en el exterior. En esta semana epidemiológica se notificaron 356 casos.

La prevalencia nacional acumulada de las últimas 52 semanas epidemiológicas (50 de 2022 a 49 de 2023) es de 0,62 casos por 100 menores de 5 años.

Tabla 25. Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años según entidad territorial de residencia, Colombia, a semana epidemiológica 49, 2022-2023

Entidad territorial de residencia	Casos a SE 49 de 2022	Casos a SE 49 de 2023	Prevalencia por 100 menores de 5 años (últimas 52 SE)*
Vichada	251	389	2,83
La Guajira	1 864	2 757	2,56
Chocó	806	877	1,53
Arauca	273	323	1,10
Guaviare	113	93	1,00
Guainía	69	67	1,00
Vaupés	53	66	0,95
Casanare	378	362	0,95
Risaralda	379	514	0,85
Magdalena	563	663	0,76
Bogotá D. C.	3 931	3 228	0,70
Cesar	692	835	0,66
Nariño	548	760	0,65
Putumayo	230	201	0,65
Meta	413	498	0,59
Norte de Santander	697	775	0,59
Boyacá	494	527	0,59
Tolima	333	502	0,58
Amazonas	70	50	0,55
Huila	425	543	0,55
Cundinamarca	1 431	1 325	0,54
Bolívar	386	571	0,53
Cartagena	234	434	0,52
Antioquia	1 861	2 210	0,49
Valle del Cauca	414	649	0,47
Caquetá	227	170	0,44
Atlántico	381	550	0,44
Buenaventura	125	155	0,43
Sucre	205	339	0,42
Caldas	145	264	0,42
Córdoba	521	631	0,41
Santander	469	582	0,37
San Andrés	14	16	0,37
Quindío	121	105	0,34
Santa Marta D.E	107	144	0,34
Calí	461	484	0,32
Cauca	350	347	0,31
Barranquilla	319	273	0,28
Total nacional	20 353	23 279	0,62

SE: semana epidemiológica, *Casos acumulados de SE 50 de 2022 a SE 49 de 2023

Fuente: Sivigila. Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2022 y 2023 (Información preliminar); DANE, Proyecciones de población 2023.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotos

Tablas

El 71,2 % de los casos fue clasificado como desnutrición aguda moderada y 28,8 % como desnutrición aguda severa; el 9,1 % de los casos en mayores de 6 meses se notificaron con perímetro braquial inferior a 11,5 cm.

La mayor proporción de casos de desnutrición aguda se reportó en los niños y niñas menores de 1 año (28,7 %); seguido del grupo de 1 año (17,0 %). Según el área de residencia el mayor porcentaje se reporta en residentes en cabeceras municipales en el 65,1 %.

Para la semana epidemiológica 49 de 2023, comparado con el promedio histórico, se observaron diferencias significativas en la notificación de casos en La Guajira, Antioquia, Chocó, Valle del Cauca, Bolívar, Atlántico, Risaralda, Meta, Cartagena, Caldas y Buenaventura. En las restantes entidades territoriales no se observaron variaciones estadísticamente significativas (tabla 26).

Tabla 26. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años respecto al promedio 2018-2022, Colombia, semana epidemiológica 01 a 49 de 2023

Entidad territorial de residencia	Valor histórico	Valor observado
La Guajira	1 465	2 757
Antioquia	1 263	2 210
Chocó	417	877
Valle del Cauca	277	649
Bolívar	276	571
Atlántico	351	550
Risaralda	216	514
Meta	329	498
Cartagena	122	434
Caldas	114	264
Buenaventura	55	155

Al realizar el análisis en municipios con más de 100 000 habitantes para la semana epidemiológica 49 de 2023, comparado con el promedio histórico, se observaron diferencias significativas en la notificación de 22 municipios (tabla 27).

Tabla 27. Comportamiento inusual de la notificación de casos de desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años a Sivigila, en municipios con más de 100 000 habitantes Colombia, a semana epidemiológica 49 de 2023

Departamento	Municipio	Valor esperado	Valor observado
Antioquia	Medellín	523	927
La Guajira	Riohacha	346	766
Nariño	San Andrés de Tumaco	157	379
Atlántico	Soledad	97	186
Antioquia	Bello	84	143
Chocó	Quibdó	47	115
Valle del Cauca	Palmira	40	114
Santander	Barrancabermeja	42	109
Caldas	Manizales	31	104
Antioquia	Apartadó	50	92
Bolívar	Magangué	33	86
Atlántico	Sabanalarga	28	80
Valle del Cauca	Jamundí	20	80
Antioquia	Itagüí	36	69
Antioquia	Turbo	21	60
Risaralda	Dosquebradas	16	60
Valle del Cauca	Tuluá	22	57
Antioquia	Rionegro	29	51
Córdoba	Sahagún	11	49
Valle del Cauca	Cartago	14	46
Valle del Cauca	Guadalajara de Buga	6	42
Bolívar	Turbaco	4	37

Brotes y situaciones de emergencia en salud pública

ALERTAS NACIONALES

Brote de enfermedad transmitida por alimentos (ETA), en población escolarizada de Bogotá, 08 de diciembre de 2023

Brote notificado el 08 de diciembre, con inicio de síntomas el 04 de diciembre. Se han identificado 55 casos de 99 expuestos para una tasa de ataque del 55,5 %. No se registran hospitalizados ni fallecidos. Dentro de las acciones de salud pública implementadas se encuentran el seguimiento a los casos y expuestos, visita de inspección, vigilancia y control y clausura temporal del establecimiento de preparación de alimentos, entre otras, de acuerdo con el protocolo de vigilancia del evento. Se recolectan muestras de alimentos. Situación en seguimiento por referente del evento y entidad territorial.

Fuente: Secretaría Distrital de Salud de Bogotá.

Monitoreo de eventos especiales

A semana epidemiológica 49 de 2023 no se reportaron casos o alertas de enfermedad por el virus Ébola, peste bubónica/neumónica, colera ni carbunco; no se han confirmado casos de influenza aviar altamente patógena en humanos; continúa con el monitoreo de alertas, el fortalecimiento de acciones de vigilancia, notificación y respuesta a nivel nacional y subnacional.

Fuente: Sivigila, Sistema de Alerta Temprana – INS

ALERTAS INTERNACIONALES

Anthrax en Zambia. Organización Mundial de la Salud (OMS). Fecha de publicación: 08 de diciembre de 2023.

El 01 de noviembre de 2023 Zambia notificó un brote de Anthrax en humanos. Los primeros casos humanos se notificaron en el distrito de Sinazongwe, el 05 de mayo de 2023 y alrededor del mismo período, se informó

que animales domésticos (bovinos y caprinos) y salvajes (hipopótamos) morían por una causa desconocida en las áreas adyacentes.

Al 20 de noviembre de 2023, se habían notificado 684 casos humanos sospechosos, incluidas cuatro muertes (letalidad 0,6 %), en 44 de 116 distritos de nueve de las 10 provincias de Zambia. El distrito de Sinazongwe es el epicentro y representa 287 casos (42 % del total de 684 casos) y dos muertes (50 % del total de cuatro muertes). Las provincias más afectadas son las provincias del Sur (370 casos; 54 %), Occidental (84; 12 %), Lusaka (82; 12 %), Oriental (66; 10 %) y Muchinga (47; 7 %). La mayoría de los casos sintomáticos estaban epidemiológicamente vinculados a casos confirmados y no se les realizaron pruebas. En lo que respecta a los animales, al 21 de noviembre de 2023, se notificaron 568 casos de animales domésticos y salvajes (principalmente en hipopótamos) en 11 distritos de las provincias oriental, meridional y occidental.

La OMS está trabajando estrechamente con la FAO y el Ministerio de Agricultura en actividades de sanidad animal como la vacunación; también apoya y trabaja estrechamente con el Ministerio de Salud en las acciones de vigilancia epidemiológica y actividades de promoción, prevención y comunicación de riesgo.

El riesgo de que el evento se propague dentro de Zambia y a nivel Regional se considera alto debido al movimiento irrestricto de animales y cadáveres dentro y entre provincias al igual que el movimiento de personas y animales entre Zambia y sus países vecinos.

La OMS desaconseja implementar restricciones a los viajes o al comercio basándose en la información actual disponible sobre este evento.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Anthrax en Zambia. Fecha de publicación: 8 de diciembre de 2023. Fecha de consulta: 13 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2023-DON497>

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotes

Tablas

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 49

Los comportamientos inusuales permiten determinar el estado de un evento de interés en salud pública en las entidades territoriales, para esto, se utilizan varias metodologías estadísticas las cuales generan tres tipos de resultados que son presentados en las tablas anexas, el primero corresponde a las entidades con un aumento significativo en el número de casos y se representan en color amarillo, disminución significativa en el número de casos y se representan en color gris y valores dentro de lo esperado en el número de casos y se representa en color blanco.

Decremento
Incremento

	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			Hepatitis A			IRAG inusitado			Malaria			Meningitis bacteriana		
Tipo de casos incluidos para el análisis	Casos confirmados por clínica			Casos confirmados por clínica			Casos probables, Casos confirmados por laboratorio, y Casos confirmado por nexo epidemiológico			Casos confirmados por clínica, Casos confirmados por laboratorio y Casos confirmado por nexo epidemiológico			Casos probables y los criterios del evento			Casos confirmados por laboratorio			Casos sospechosos, Casos probables y Casos confirmados por laboratorio		
Departamento	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado
Amazonas	45	1	0	418	27	25	1080	20	43	2	0	0	55	5	2	962	159	55	1	1	1
Antioquia	698	16	13	17760	1246	1484	5391	203	749	617	34	32	6973	307	277	16024	444	1133	211	18	40
Arauca	135	4	3	758	51	72	1268	25	94	2	1	0	3705	216	192	18	3	1	10	1	0
Atlántico	214	3	8	3914	222	316	2466	291	258	1	1	0	1467	74	73	0	0	0	19	4	2
Barranquilla	23	1	0	3569	188	267	2731	414	391	2	2	0	2410	183	151	0	0	0	34	3	1
Bogotá	5	0	0	22701	1704	1935	0	0	0	453	14	13	29223	1514	1388	0	1	0	260	24	35
Bolívar	364	5	7	2996	169	220	5840	212	1031	2	1	0	80	3	1	1654	88	155	20	6	3
Boyacá	77	2	0	6379	443	506	362	25	35	7	1	0	768	53	40	0	0	0	30	2	6
Buenaventura	25	0	1	163	9	8	483	17	65	2	0	0	150	9	12	1555	73	140	8	1	2
Caldas	98	1	5	3840	269	301	192	20	50	12	1	1	1487	97	65	7	0	1	17	2	1
Calli	10	0	0	5069	412	364	11813	305	1899	449	10	11	4354	222	187	10	3	4	72	10	8
Caquetá	163	3	1	1144	84	92	1872	69	96	1	0	0	496	24	24	87	12	8	24	2	3
Cartagena	19	1	0	2018	97	154	2592	251	329	1	0	0	123	1	1	0	0	0	25	3	4
Casanare	159	5	5	1611	98	176	1471	66	93	0	1	0	101	6	6	7	1	1	6	1	0
Cauca	142	3	1	5528	416	448	1553	29	300	13	1	2	1038	37	28	4056	151	265	22	4	5
Cesar	370	5	4	2668	162	201	4871	221	477	7	3	0	1503	90	117	46	3	5	20	3	2
Chocó	214	4	1	163	11	10	1590	26	180	3	0	1	113	6	6	33547	1501	3230	22	2	2
Córdoba	566	7	12	4942	302	372	3894	151	389	5	1	0	543	4	6	15239	600	1013	21	3	3
Cundinamarca	93	1	2	13469	956	1090	3920	154	471	104	3	3	4784	247	209	0	0	0	59	8	11
Guainía	11	0	0	126	9	12	98	2	2	0	0	0	13	2	0	4075	178	258	2	1	1
Guaviare	78	2	1	406	23	36	852	36	95	0	0	0	168	5	12	1456	111	93	2	1	0
Huila	155	3	7	6083	375	493	3865	103	695	7	2	1	523	23	26	6	0	0	26	2	6
La Guajira	178	3	3	2308	127	169	2589	111	245	2	1	0	258	34	34	36	2	0	10	2	1
Magdalena	262	3	5	2535	163	199	2123	90	361	0	2	0	488	32	34	7	1	0	16	2	2
Meta	264	5	2	3964	262	329	12565	143	417	103	2	3	2069	76	95	448	30	26	9	2	2
Nariño	103	2	1	6833	465	537	1954	35	300	3	1	1	912	35	26	8354	846	727	35	6	4
Norte de Santander	360	9	11	6149	330	524	4302	352	839	113	21	3	3279	221	163	1315	191	74	59	7	9
Putumayo	98	2	3	1688	102	152	1403	67	152	2	1	0	97	5	7	50	8	1	8	2	0
Quindío	18	0	1	2968	204	246	444	34	132	13	2	0	69	4	6	84	1	1	10	1	0
Risaralda	46	1	0	4018	278	314	225	18	61	136	3	5	652	19	15	4514	84	235	19	3	3
San Andrés	0	0	0	381	26	27	109	4	40	0	0	0	7	0	0	0	0	0	1	1	0
Santa Marta D.E.	41	1	1	1505	163	126	944	82	130	6	0	3	767	44	24	0	0	0	16	1	4
Santander	246	5	4	7105	404	625	10419	166	1376	60	3	2	361	14	23	15	2	0	48	7	4
Sucre	137	2	2	2466	178	229	3410	104	196	1	1	1	212	4	3	105	2	10	14	3	3
Tolima	136	3	3	6557	442	501	11554	239	1689	71	1	1	814	19	19	0	0	0	33	6	7
Valle del Cauca	68	1	2	7933	557	654	8382	196	2685	148	2	3	1397	60	84	50	5	10	52	8	6
Vaupés	54	1	0	137	9	10	292	1	19	0	0	0	21	3	0	806	24	194	12	1	2
Vichada	58	1	2	298	15	29	202	4	29	1	0	0	22	0	2	982	118	93	0	1	0
Total nacional	5733	106	111	162570	10998	13253	119121	4286	16413	2349	117	86	71502	3698	3338	96156	4713	7763	1253	155	183

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotes

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 49

Decremento
Incremento

	Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			Morbilidad por EDA			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda		
Tipo de casos incluidos para el análisis	Notificación colectiva de atenciones en el servicio de consulta externa-urgencias			Notificación colectiva de atenciones en el servicio de hospitalización en sala general			Notificación colectiva de atenciones en el servicio de hospitalización en UCI			Casos confirmados por clínica			Casos confirmados por clínica			Casos sospechosos; Casos probables y Casos confirmados por laboratorio		
Departamento	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado
Amazonas	6540	708	259	246	10	20	0	0	0	3686	421	194	17	1	1	2	0	0
Antioquia	1062524	77332	87695	42085	2169	3617	4602	68	400	395046	34086	28727	741	76	24	9	13	0
Arauca	27833	1920	1982	2193	86	162	11	4	0	8717	712	721	58	5	0	3	1	0
Atlántico	156412	9421	10121	3344	127	251	1045	57	101	43108	4333	4473	210	25	7	3	4	0
Barranquilla	236033	14460	14687	6919	288	507	1309	55	72	64700	6651	5855	267	28	15	1	3	0
Bogotá	1778560	114967	135690	70257	4676	5379	9118	444	709	640679	56171	54719	724	78	44	19	14	0
Bolívar	147987	10239	9287	3289	210	229	745	0	49	33497	2708	3166	182	18	8	1	3	0
Boyacá	145712	10904	10224	6551	310	503	531	13	48	45771	4161	3786	120	11	8	9	3	0
Buenaventura	11203	1129	693	588	0	26	8	0	0	3513	417	286	68	5	4	0	1	0
Caldas	84321	8514	5848	2860	296	198	746	26	62	29144	2847	2194	76	8	5	3	2	0
Cali	259772	23428	16323	6337	517	127	338	42	7	105394	14603	8901	236	25	14	8	4	0
Caquetá	28790	2834	1739	1950	112	105	49	1	6	13395	1606	1211	73	6	3	1	1	0
Cartagena	220435	16126	14877	4294	367	236	1451	108	81	47756	4335	5125	213	20	9	0	2	0
Casanare	33251	2049	2237	665	38	62	55	0	3	10269	1031	1141	61	6	1	1	1	0
Cauca	124931	8890	8654	6024	104	200	456	1	8	69913	4988	5872	226	19	9	9	3	1
Cesar	117896	10402	8145	7909	489	591	405	29	61	28123	3678	2820	223	23	6	5	4	0
Chocó	65785	1343	3239	17293	118	1695	45	0	0	25740	898	3019	151	14	10	2	2	0
Córdoba	240042	13051	14714	10713	226	463	1264	42	81	43835	4111	3878	334	35	9	4	5	0
Cundinamarca	401305	21116	28098	13854	627	922	2324	32	115	149238	11298	12065	359	34	19	7	8	0
Guainía	1264	187	72	126	15	9	0	0	0	1355	105	127	22	1	0	1	0	0
Guaviare	6429	527	312	320	46	15	50	0	1	2495	270	258	12	1	0	0	0	0
Huila	126890	9693	7471	6306	242	451	455	28	34	48247	5066	4190	170	14	6	8	3	0
La Guajira	335224	12047	20255	8615	530	720	383	29	21	50790	5325	5446	346	34	24	2	3	0
Magdalena	104420	7123	7579	3470	206	301	53	0	9	32809	3291	2966	145	16	12	3	3	0
Meta	84697	5726	5326	4375	103	226	521	13	27	44776	3817	3800	157	16	9	6	3	0
Nariño	146526	13318	9234	6899	370	345	415	6	17	53747	7328	4617	147	19	8	5	4	0
Norte de Santander	160574	13332	11258	9172	814	563	734	58	50	59331	5752	4573	187	22	7	12	4	1
Putumayo	31641	2075	2016	1743	83	96	42	0	1	10768	1118	1076	54	5	4	1	1	0
Quindío	66221	5937	4582	1390	246	230	376	11	32	32782	2367	2263	44	5	2	1	1	0
Risaralda	115191	8512	7631	4110	247	353	263	10	28	38754	3848	3040	77	11	4	4	2	0
San Andrés	8758	695	423	592	66	21	8	1	0	2431	281	310	10	1	1	1	0	0
Santa Marta D.E.	61438	1995	3707	1816	128	96	636	34	41	14439	1178	1365	60	8	1	1	1	0
Santander	259783	13381	18282	16459	911	1510	2321	124	200	79321	7017	6708	184	21	6	6	5	0
Sucre	94173	7228	5845	7649	586	519	1390	59	95	23562	2907	2420	159	16	15	9	2	0
Tolima	125034	12022	8122	7757	274	441	342	44	23	47204	5171	4818	144	14	6	11	3	0
Valle del Cauca	163297	12611	10242	3522	185	234	498	1	22	68413	6382	5856	187	18	6	2	4	0
Vaupés	5251	168	340	133	9	9	74	0	0	815	77	34	12	1	3	0	0	0
Vichada	5608	287	393	32	6	3	0	0	0	2183	126	241	37	3	1	0	0	0
Total nacional	7051751	475697	497602	291857	15837	21435	33063	1340	2404	2375746	220481	202261	6493	663	311	160	112	2

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotos

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 49

Decremento
Incremento

	Parotiditis			Síndrome de rubeola congénita			Tos ferina			Varicela			Covid 19		
Tipo de casos incluidos para el análisis	Casos confirmados por clínica			Casos probables			Casos probables, Casos confirmados por laboratorio; Casos confirmados por nexo epidemiológico			Casos confirmados por clínica, Casos confirmado por nexo epidemiológico			Casos confirmados por laboratorio		
Departamento	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado	Acumulado 2023	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	1	0	0	0	0	0	91	5	10	25	0	0
Antioquia	706	57	44	93	6	0	372	42	12	2764	390	140	4984	102	82
Arauca	19	1	0	14	0	0	14	1	0	207	13	11	266	3	2
Atlántico	68	10	6	0	2	0	5	0	0	1120	135	62	317	8	4
Barranquilla	83	7	3	0	2	0	48	1	7	817	138	54	922	16	13
Bogotá	1338	371	80	569	6	4	614	72	29	4949	501	279	15021	488	474
Bolívar	57	4	1	0	2	0	24	4	1	749	70	15	99	2	0
Boyacá	175	18	11	14	1	0	58	4	2	873	79	35	808	44	42
Buenaventura	1	0	0	0	0	0	2	0	0	57	3	10	8	1	0
Caldas	81	6	2	3	1	0	6	2	0	466	58	44	279	10	16
Cali	275	23	11	2	2	0	30	5	1	1481	227	93	2579	41	41
Caquetá	31	3	3	1	1	0	7	2	0	181	30	1	47	1	2
Cartagena	78	4	8	1	2	0	11	2	0	757	86	29	258	4	2
Casanare	37	2	3	14	1	0	6	1	0	480	31	18	201	5	4
Cauca	107	8	2	0	2	0	14	3	0	492	30	25	552	11	6
Cesar	53	5	1	0	2	0	10	5	1	466	58	26	425	6	5
Chocó	2	0	0	0	1	0	43	2	0	108	6	0	12	0	0
Córdoba	159	8	7	6	2	0	8	1	0	1400	199	90	469	2	0
Cundinamarca	368	41	21	173	3	0	165	13	5	22	0	0	1123	33	25
Guainía	4	0	0	4	0	0	0	0	0	2242	205	135	0	0	0
Guaviare	8	0	1	0	0	0	2	0	0	95	4	3	11	0	0
Huila	158	22	5	14	2	0	89	6	8	684	65	30	263	1	6
La Guajira	31	2	5	1	2	0	3	1	0	571	56	26	219	13	6
Magdalena	32	2	2	1	1	0	18	1	2	443	50	19	52	0	0
Meta	87	10	7	16	1	0	36	3	0	792	70	32	345	7	11
Nariño	169	11	14	8	1	0	108	7	6	812	82	93	414	20	8
Norte de Santander	191	18	12	2	2	0	21	14	2	1058	162	106	784	14	6
Putumayo	53	4	1	1	0	0	9	0	1	377	18	11	132	11	14
Quindío	49	3	1	0	0	0	8	1	0	456	41	23	143	5	6
Risaralda	74	6	2	2	1	0	3	1	0	553	73	24	226	9	2
San Andrés	4	1	0	0	0	0	4	0	0	133	16	3	30	0	0
Santa Marta D.E.	14	2	1	2	1	0	20	0	0	92	20	0	146	2	4
Santander	106	10	8	2	2	0	93	10	3	1142	107	76	1399	36	28
Sucre	90	8	3	3	1	0	80	13	4	737	105	41	258	2	2
Tolima	75	10	1	8	1	0	52	4	2	989	79	57	350	3	6
Valle del Cauca	167	8	5	1	2	0	13	1	1	1278	118	68	701	8	27
Vaupés	1	0	0	1	0	0	0	1	0	32	1	2	9	2	2
Vichada	4	0	0	1	0	0	1	1	0	83	3	5	19	0	0
Total nacional	4955	685	271	958	53	4	1997	224	87	30049	3334	1696	33896	910	846

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Desnutrición

Brotos

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 49

Decremento
Incremento

	Chagas agudo		Chikunguña		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Intento de Suicidio		Leishmaniasis		Leptospirosis		Mortalidad materna	
Tipo de casos incluidos para el análisis	Casos confirmados por laboratorio y Casos confirmado por nexa epidemiológico		Casos confirmados por clínica y Casos confirmados por laboratorio		Casos confirmados por clínica		Casos probables, Casos confirmados por laboratorio y Casos confirmado por nexa epidemiológico		Casos sospechosos, Casos confirmados por clínica y Casos confirmados por laboratorio		Casos confirmados por clínica, Casos confirmados por laboratorio		Casos confirmados por clínica		Casos sospechosos, Casos confirmados por laboratorio y Casos confirmado por nexa epidemiológico		Casos confirmados por clínica	
Departamento	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023
Amazonas	0	0	2	1	75	50	0	0	3	3	63	87	11	11	11	50	2	0
Antioquia	0	1	17	5	1263	2210	1	1	3	10	4623	5952	1068	864	580	746	28	18
Arauca	1	1	1	0	262	323	0	0	1	0	174	179	17	13	6	18	3	2
Atlántico	0	0	7	0	351	550	0	0	3	2	728	1081	2	1	59	39	13	12
Barranquilla	0	0	5	0	179	273	0	0	5	0	768	1009	1	0	107	27	10	5
Bogotá	0	0	0	0	2520	3228	3	3	4	12	3344	5777	0	0	94	115	27	17
Bolívar	0	1	2	0	276	571	0	0	2	8	432	559	355	219	92	155	12	8
Boyacá	0	2	2	0	466	527	0	0	2	0	778	1207	89	153	20	31	4	3
Buenaventura	0	0	1	1	55	155	0	0	1	2	58	126	18	13	49	72	5	5
Caldas	0	0	3	3	114	264	0	0	2	4	1026	1301	184	104	30	78	4	1
Cali	0	0	25	6	454	484	0	6	24	15	1417	1851	2	0	111	105	8	5
Caquetá	0	0	4	0	174	170	0	0	2	0	240	281	227	170	36	246	3	5
Cartagena	0	0	4	0	122	434	0	1	2	0	475	624	2	0	101	394	10	9
Casanare	3	6	8	1	320	362	0	0	2	1	265	296	8	12	25	22	3	2
Cauca	0	0	3	1	322	347	0	1	4	5	753	990	72	45	42	61	8	11
Cesar	0	18	1	0	587	835	1	0	0	0	533	608	48	65	75	46	15	6
Chocó	0	0	1	1	417	877	0	0	0	0	89	113	241	188	55	99	12	7
Córdoba	0	0	2	1	439	631	0	1	2	0	847	1070	127	228	61	91	17	6
Cundinamarca	0	0	24	4	918	1325	0	0	20	11	1793	2542	169	184	83	111	19	11
Guainía	0	0	0	0	54	67	0	0	0	0	23	28	25	7	10	1	1	1
Guaviare	0	0	15	0	124	93	0	0	3	0	46	92	439	158	25	39	1	1
Huila	0	0	11	0	416	543	0	0	5	5	823	961	20	7	79	140	5	4
La Guajira	0	0	1	0	1465	2757	0	0	1	0	227	326	26	16	4	9	29	18
Magdalena	0	0	1	0	514	663	0	0	1	3	304	370	6	1	17	18	14	9
Meta	0	5	12	0	329	498	0	1	9	3	658	705	230	141	20	30	8	6
Nariño	0	0	1	0	488	760	0	0	1	1	1226	1553	478	166	43	62	13	10
Norte de Santander	3	0	7	8	591	775	1	1	5	2	884	1138	264	125	32	117	13	2
Putumayo	0	0	20	0	186	201	0	0	1	0	315	337	219	171	13	8	3	2
Quindío	0	0	5	0	98	105	0	0	3	2	527	548	1	1	53	148	2	2
Risaralda	0	0	8	0	216	514	0	0	0	1	1005	1319	158	115	149	219	4	3
San Andrés	0	0	0	0	7	16	0	0	0	0	14	33	0	0	2	1	0	0
Santa Marta D.E.	0	0	3	2	80	144	0	0	1	2	220	304	10	8	36	52	8	2
Santander	6	1	25	2	317	582	1	0	1	2	1180	1725	566	409	74	181	10	5
Sucre	1	0	3	0	173	339	0	0	4	1	405	522	85	119	67	77	8	5
Tolima	0	0	41	9	275	502	0	0	9	2	1141	1205	331	128	264	447	7	6
Valle del Cauca	0	0	7	6	277	649	0	0	6	8	1211	1573	22	15	182	138	7	4
Vaupés	0	0	0	0	87	66	0	0	0	0	54	102	46	31	4	67	1	0
Vichada	0	0	0	0	215	389	0	0	2	0	22	32	52	22	2	6	4	2
Total nacional	14	35	272	51	15226	23279	7	15	134	105	28726	38558	5619	3910	2711	4266	341	215

Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Desnutrición
Brotos
Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 49

Decremento
Incremento

	Mortalidad por EDA en menores de 5 años		Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sarampión/Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Tétanos accidental		Tuberculosis		Tuberculosis farmacorresistente		Violencia de género e intrafamiliar	
Tipo de casos incluidos para el análisis	Casos probables, Casos confirmados por clínica y Casos confirmados por laboratorio		Casos probables, Casos confirmados por clínica y Casos confirmados por laboratorio		Casos probables, Casos confirmados por clínica y Casos confirmados por laboratorio		Casos sospechosos		Casos confirmados por laboratorio, Casos confirmado por nexo epidemiológico y Casos confirmados por clínica		Casos confirmados por laboratorio, Casos confirmado por nexo epidemiológico y Casos confirmados por clínica		Casos probables y Casos confirmados por clínica		Casos confirmados por clínica, Casos confirmados por laboratorio y Casos confirmado por nexo epidemiológico		Casos confirmados por clínica, Casos confirmados por laboratorio y Casos confirmado por nexo epidemiológico		Casos sospechosos	
Departamento	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023	Acumulado esperado	Acumulado 2023
Amazonas	2	2	3	5	1	1	2	2	3	6	15	21	0	0	55	66	1	3	390	663
Antioquia	11	3	69	26	11	17	129	168	164	149	903	1179	3	2	2695	3774	90	136	19029	20966
Arauca	2	2	2	4	1	4	6	7	42	27	145	163	0	0	116	137	2	3	750	1065
Atlántico	1	2	12	6	4	10	28	32	50	42	304	352	3	2	388	476	13	27	1937	2389
Barranquilla	1	0	8	5	2	2	25	17	71	43	415	366	1	1	595	943	12	35	1668	2451
Bogotá	2	2	60	44	1	1	149	998	170	109	912	850	0	0	1129	1371	28	41	15019	29083
Bolívar	2	2	21	9	11	14	23	3	43	52	244	300	3	3	142	197	3	8	2038	2453
Boyacá	0	1	4	8	1	1	24	13	12	20	73	116	1	0	139	183	1	1	2777	3775
Buenaventura	0	0	2	4	0	4	6	0	11	13	102	118	0	0	161	173	18	6	249	407
Caldas	0	0	4	2	0	0	20	7	16	21	120	134	0	0	298	364	4	6	2463	3095
Cali	0	1	12	1	0	1	43	10	30	35	368	487	0	1	1236	1595	43	38	6400	8540
Caquetá	0	1	6	1	4	4	8	0	10	9	76	81	0	0	206	277	6	6	867	1169
Cartagena	0	0	12	11	3	2	20	6	74	79	201	366	1	0	347	429	2	7	924	1432
Casanare	1	5	3	2	3	0	9	10	36	42	99	130	0	0	150	159	4	5	968	883
Cauca	4	4	8	12	2	0	29	6	23	31	201	182	1	0	242	332	2	6	2806	3494
Cesar	7	3	15	10	20	22	26	22	34	36	309	302	2	1	363	427	3	7	2149	1954
Chocó	24	16	28	36	16	41	11	9	37	44	132	224	1	0	196	193	1	2	283	451
Córdoba	2	3	16	16	7	8	36	27	36	28	306	306	5	2	244	265	2	5	2945	3650
Cundinamarca	0	0	21	11	4	1	65	120	80	61	333	363	1	2	441	584	10	25	8763	13046
Guainía	1	4	3	4	3	2	1	0	7	5	7	10	0	0	17	17	0	0	97	223
Guaviare	0	0	2	1	0	1	2	3	2	5	24	26	0	0	40	57	1	0	243	308
Huila	1	2	7	5	3	5	22	16	17	10	145	130	1	1	353	410	4	13	5302	6402
La Guajira	23	22	40	40	56	67	20	0	59	69	265	390	1	0	388	552	3	7	1087	1394
Magdalena	3	4	15	14	11	16	18	1	33	28	175	220	2	1	145	194	3	3	1370	1291
Meta	1	1	11	14	7	5	21	7	41	45	225	235	1	0	521	664	16	26	1790	2492
Nariño	4	3	9	12	7	5	32	39	20	18	207	206	2	2	156	220	7	7	3393	4228
Norte de Santander	6	1	9	9	4	1	32	31	87	112	449	509	0	0	552	723	10	17	2998	3735
Putumayo	2	1	4	1	2	0	7	8	7	9	76	92	1	1	98	121	2	4	952	1347
Quindío	0	0	5	2	0	0	11	6	13	12	86	109	0	0	233	285	5	3	1929	2816
Risaralda	7	9	7	12	6	8	18	7	19	23	162	159	0	1	533	595	27	23	2978	3801
San Andrés	0	0	0	2	0	0	1	1	1	0	3	9	0	0	12	6	0	2	100	184
Santa Marta D.E.	1	3	3	4	1	2	10	9	19	14	79	135	1	0	186	269	1	5	565	679
Santander	1	5	7	6	1	6	44	42	70	59	360	415	2	1	707	1095	18	32	4911	6769
Sucre	1	3	10	5	3	3	19	24	25	13	193	182	3	0	94	103	1	1	1608	1813
Tolima	3	0	9	8	2	3	26	12	33	38	154	197	2	0	482	570	9	19	2230	3113
Valle del Cauca	5	2	9	13	8	4	38	10	34	29	240	355	0	1	623	770	15	16	5791	7231
Vaupés	3	1	5	4	1	0	1	0	1	2	1	7	0	0	15	14	0	0	198	219
Vichada	5	3	5	4	9	15	2	0	5	12	31	40	0	0	29	36	0	0	143	267
Total nacional	126	111	466	373	215	276	984	1673	1435	1350	8140	9466	33	22	14327	18646	367	545	110111	149278

Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Desnutrición
Brotos
Tablas



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Semana epidemiológica 49

3 al 9 diciembre de 2023

Expertos Temáticos

Dr. Helver Giovanni Rubiano García
Director General INS

Dr. Franklyn Edwin Prieto Alvarado
Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Dra. Diana Marcela Walteros Acero
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/10.33610/23576189.2023.49>
2023



Situación Nacional

Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

Mortalidad

Yohanna Catalina Chaparro Rodríguez ychaparro@ins.gov.co
Ana María García Bedoya agarciab@ins.gov.co
Sandra Paola Castaño Mora scastano@ins.gov.co

Eventos Trazadores

Diana Marcela Forero Ombita dforero@ins.gov.co Andrea
Jineth Rodríguez Reyes arodriguez@ins.gov.co Jessica
María Pedraza Calderón jpедраза@ins.gov.co María Camila
Giraldo Vargas mgiraldo@ins.gov.co
Edna Carolina Avila Villabona eavila@ins.gov.co

Brotes

Gestor sistema de alerta temprana eri@ins.gov.co
Angela Patricia Alarcón aalarcon@ins.gov.co

Tablas de mando

Claudia Marcella Huguett Aragón chuguett@ins.gov.co

Editor

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

Correctora de estilo

María Fernanda Campos Maya Editorial.vigilancia@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



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA



Salud