

Informe de Evento 2023

Rabia Humana y Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Coordinador

Luis Carlos Gómez Ortega

Elaborado por:

Flavio Enrique Garzón Romero

Grupo de Vigilancia y Control de
Enfermedades Transmisibles
Endoepidémicas y Relacionadas con
Salud Sexual

Revisado por:

Lisette Andrea Bermúdez Pinzón

Grupo de Enfermedades No
Transmisibles

Aprobado por:

Franklyn Edwin Prieto Alvarado

Director de Vigilancia y Análisis de
Riesgo en Salud Pública

El documento requirió revisión por la Oficina Asesora de Jurídica: SI ☐ NO ☒

El documento requirió revisión por una instancia externa asesora: SI ☐ NO ☒ ¿Cuál?

© julio 2024. Instituto Nacional de Salud. Bogotá, Colombia

<https://doi.org/10.33610/infoeventos.41.1>

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Informe de Evento 2023 - Rabia Humana y Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia

1. Introducción

La rabia es una enfermedad zoonótica desatendida de origen viral que ocasiona una encefalomielitis aguda con la mayor letalidad (que corresponde al 100 %) entre las enfermedades infecciosas hasta el momento conocidas; sin embargo, esta se reduce a cero con manejo adecuado de la lesión causante y tratamiento biológico con vacuna e inmunoglobulina según esté indicado en cada caso (1).

El agente causal es un virus RNA del orden Mononegavirale, familia Rhabdoviridae, género *Lyssavirus*, que cuenta con 16 especies (2), que es sensible a detergentes y solventes lipídicos, así como a las temperaturas de pasteurización, luz ultravioleta y fijación con formalina (3).

Para diagnóstico se cuenta con técnicas moleculares que determina el linaje genético (LG) a través de transcripción reversa seguida de reacción en cadena de la polimerasa (4), con identificación de reservorios, siendo el perro doméstico LG 1, 2 y 3, y murciélago hematófago LG 4, cuyo receptor frecuente son herbívoros (5)(6). Esto explica los dos ciclos de circulación viral (7).

La transmisión se da principalmente por una herida o lesión causada por mordedura, rasguño o arañazo de un animal potencialmente transmisor de rabia. En menor proporción por trasplante y se plantea la transmisión por aerosoles (8,9); se replica en el tejido muscular y luego de días a meses, migra al sistema nervioso central (10), lo cual explica la variación del período de incubación (11,12).

La rabia mediada por perros ha sido eliminada de Europa occidental, Canadá, Estados Unidos, Japón, Malasia, Singapur y algunos países de América Latina, estando libres de esta Australia y muchas islas del Pacífico (13)(14), pudiendo presentar casos importados o de transmisión silvestre, siendo en los países desarrollados los principales reservorios murciélagos, zorros, coyotes, mapaches (15).

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Anualmente mueren a nivel mundial cerca de 59.000 personas sospechosas o confirmadas de rabia, siendo transmitida principalmente por perros, hallándose algo más del 95% de los casos en Asia y África con aproximadamente 40% de casos en menores de 15 años (11)(16)(17).

Las Américas han logrado reducir la incidencia de la rabia humana transmitida por perros a cerca de un 98%, y la transmitida por animales silvestres adquiere mayor importancia, siendo el murciélago hematófago (*Desmodus rotundus*) el principal transmisor (18).

Desde 1999 en Colombia se han presentado 43 casos de rabia humana, en todas las regiones geográficas, en 11 departamentos y un distrito, con evidencia de linaje genético perro en Magdalena, Santa Marta y Putumayo. En el resto del país linaje genético murciélago hematófago, esto es en Casanare, Santander, Boyacá, Cundinamarca, Tolima, Huila, Putumayo, Valle del Cauca, Cauca y Chocó.

La eliminación de la rabia transmitida por perro hace parte de la iniciativa para la eliminación de las enfermedades desatendidas y otras infecciones asociadas a la pobreza, contemplada en la Resolución 19 de la Sesión 49 del Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), así se inició el Programa de Eliminación de la Rabia en 1983 (19).

El Plan Decenal de Salud Pública 2022 – 2031 adoptado mediante la Resolución 1035 de 2022, define como metas: a 2031, el 30 % de departamentos desarrollan acciones de control relacionadas con la rabia humana asociada a los linajes del ciclo silvestre y a 2031, 50 % de los departamentos y distritos logran condiciones de eliminación de la rabia transmitida por perros (20)(21)

La vigilancia en Colombia parte de la detección de la exposición, en términos de riesgo de desarrollar la enfermedad y se fundamenta en la vigilancia de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (APTR) (22), que de acuerdo con un algoritmo del Instituto Nacional de Salud (INS), permite su clasificación en términos de no exposición, exposición leve y exposición grave. La exposición grave se da en agresiones por animales de producción primaria y silvestres. Las tres opciones solo aplican en perros y gatos, definiéndose mediante un algoritmo de clasificación con

criterios del estado del animal agresor, su ubicación, las características de la lesión y el área anatómica de exposición (23).

El presente documento busca caracterizar el comportamiento de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia partiendo de la notificación al sistema de vigilancia permitiendo generar información que fortalezca la toma de decisiones para la prevención y control de la rabia en el territorio nacional. Dada la ausencia de casos de rabia humana este tópico no se analiza.

2. Materiales y métodos

Se llevó a cabo un análisis descriptivo retrospectivo de los registros de notificación nacional captados a través del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) del evento de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (código 300) en el periodo comprendido del 01 de enero al 30 de diciembre del año 2023 correspondiente al año epidemiológico.

Cada semana se lleva a cabo un proceso de depuración de la base de datos y una vez cerrada el 28 de marzo de 2024, se generó el proceso de depuración final, buscando eliminar los registros repetidos y duplicados. Se tomó como base inicial 179 830 registros en Sivigila 4.0, resultando para análisis 174 336. Se tomó las bases depuradas desde el año 2018 para visualizar el comportamiento del evento, y se llevaron a cabo comparaciones del año 2023 con 2022.

Una vez depurada la base se sometió a un proceso de verificación de variables buscando la completitud y calidad del dato, dando cumplimiento con los parámetros establecidos en el diccionario de datos del sistema nacional de vigilancia (22), así como, del instructivo de diligenciamiento de datos básicos y complementarios anexo a la ficha de notificación.

En APTR la fecha de exposición fija la semana epidemiológica y el comportamiento temporal. Se compararon las incidencias de 5 años por dirección territorial del orden departamental y municipal y se comparó 2022 y 2023 para el área de ocurrencia, esto es, cabecera municipal, centro poblado y rural disperso; en el componente sociodemográfico se analizó, sexo, edad, régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, pertenencia étnica, estrato socioeconómico, condición de migrante y estado de embarazo. En el contexto de la exposición/ agresión, se caracterizaron especie

agresora, estado del animal al momento de la agresión y al momento de la consulta, contexto de la agresión, ubicación de animal agresor y clasificación de la exposición.

Se calculó la incidencia nacional y por entidad territorial de procedencia, cuyo denominador fue el censo poblacional del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) 2018 (23). Para variables cualitativas se calcularon frecuencias absolutas y relativas, y para las cuantitativas medidas de tendencia central. El análisis de tendencia fue realizado con el histórico de casos de 2018 a 2022, que tuvo reducción en 2020 coincidente con pandemia COVID-19. Para diferencias estadísticamente significativas (IC 95%) para diferencia de proporciones se utilizó el estadístico Chi².

Tomando como base el algoritmo publicado por el INS se evalúa la correcta clasificación de las agresiones notificadas por las direcciones territoriales de salud en términos de no exposición, exposición leve y exposición grave. Lo anterior permite calcular indicadores de vigilancia del evento cuya meta establecida en el protocolo de vigilancia es 100 % y se considera bueno mayor a 90%, regular entre 60 - 89% y deficiente menor de 60 % (26).

Tomando la clasificación de exposición notificada se evaluó la correcta indicación del manejo biológico con vacuna e inmunoglobulina. En no exposición se espera no se ordene ninguno de los dos, en exposición leve vacuna y en exposición grave los dos biológicos.

Se valoró el riesgo de presentación de rabia humana con una herramienta de estratificación del riesgo, que se fundamenta en tres factores de riesgo modificable y uno orientador. Se asigna 35% a la atención de pacientes con la indicación adecuada del manejo biológico con vacuna e inmunoglobulina. 25% es compartido entre el antecedente de circulación viral en los últimos cinco años y la cobertura de vacunación de perros y gatos en los últimos tres años. El 15% restante se da para la vigilancia de rabia por laboratorio. De los cuatro parámetros enunciados el orientador es la circulación viral en el territorio.

Consideraciones éticas

El presente informe de evento corresponde al análisis de la notificación de los eventos de interés en salud pública, la información se considera un análisis sin riesgo de acuerdo con la Resolución 08430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia. La información se obtuvo del sistema nacional de vigilancia (Sivigila), se aseguró la confidencialidad de los datos y se respetaron los principios

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co

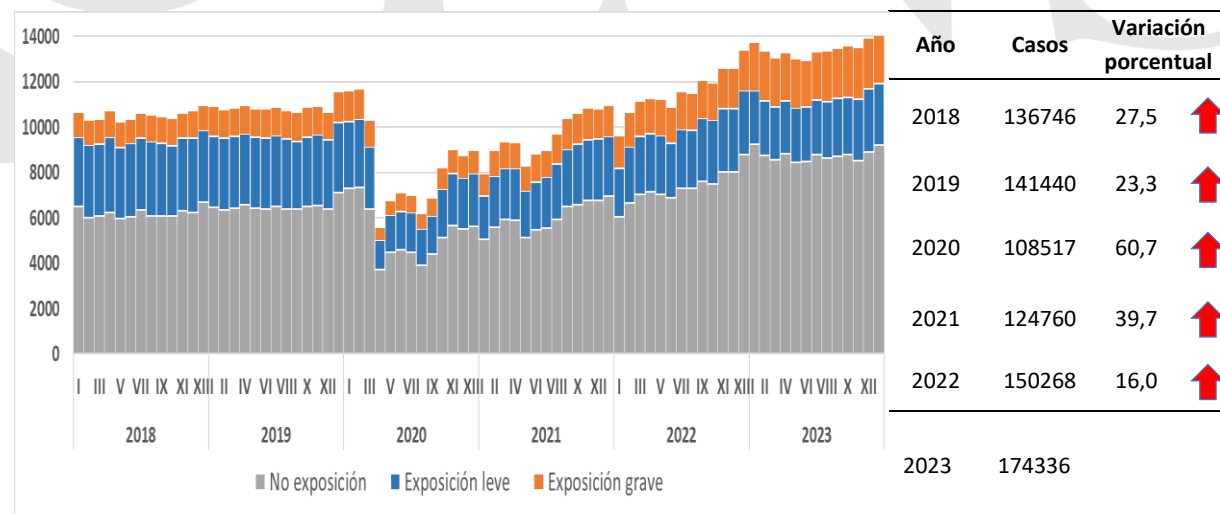
sustanciales de responsabilidad y equidad, no se realizó ninguna modificación intencionada de las variables. Estos resultados permitirán fortalecer las acciones y decisiones de vigilancia en salud pública a nivel nacional y territorial.

3.Resultados

a) Comportamiento de las agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia

Para 2023 se identificaron en Sivigila 4.0, 179 721 registros, a los que se adicionan 109 con base al cálculo de semanas epidemiológicas de 2023 resultando 179 830; se descartan por error de digitación (D) 1 445 y repetidos 4 049, tomando 174 366 registros para análisis, de los cuales 269 casos provienen del exterior. Se registra aumento de 16 % con respecto al año anterior (150 268) y 23,9 % con el promedio histórico de 5 años (140 696) sin contar 2020, dada la reducción marcada de casos en el contexto de la pandemia por COVID-19. La incidencia nacional para 2023 fue de 334 casos por 100 000 habitantes, siendo para el año anterior 291. En este periodo 62,3 % corresponde a no exposición, 23,4 % a exposición leve y 13 % a exposición grave (Figura 1).

FIGURA 1 COMPORTAMIENTO DE LAS AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO Y ACUMULADO, COLOMBIA 2018 – 2023



Fuente: SIVIGILA, Colombia 2018 – 2023

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co

El promedio de casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia notificados por semana para 2023 fue 3 353 casos y para 2022 fue 2 890.

La incidencia por direcciones territoriales de salud del orden departamental y distrital para 2023 es más alta en San Andrés con 624,4 casos por 100 000 habitantes, seguido de Huila con 565,4 casos, Quindío con 546,3 casos, Boyacá 538,4 casos, Amazonas 529,8 casos, Tolima 521,5 casos, Putumayo 482 casos, Guaviare 466 casos, Nariño 446,3 casos, Risaralda 436,5 casos, Valle del Cauca 424,3 casos y Cundinamarca 403 casos por 100.000 habitantes. 44,7 % de direcciones territoriales de salud están por encima de la incidencia nacional. En 2020 Guaviare y Chocó no presentaron reducción. Cali inicia la notificación desde 2022 como distrito, explicando la variación y comportamiento de Valle del Cauca que evidencia disminución, con la incidencia más alta a nivel nacional en los años anteriores (ver tabla 1).

Las incidencias más bajas se hallan en Arauca, Guainía, Cali, La Guajira, Cesar, Cartagena, Buenaventura y Chocó, que oscilan entre 31,4 y 261,1 casos por 100.000 habitantes. Este comportamiento es comparable en el transcurso de los años 2018 a 2023 (Tabla 1).

TABLA 1 INCIDENCIA DE CASOS DE AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA POR DIRECCIONES TERRITORIALES DE SALUD DEL ORDEN DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL, COLOMBIA 2018 A 2023

Dirección territorial de salud	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Tendencia
San Andrés	463,4	536,2	412,9	295,3	478,3	624,4	
Huila	363,7	366,5	331,0	448,1	502,8	565,4	
Quindío	497,3	483,2	361,0	381,1	461,1	546,3	
Boyacá	464,0	474,7	370,3	362,7	463,6	538,4	
Amazonas	413,9	402,6	318,9	319,4	471,6	529,8	
Tolima	401,9	412,3	307,7	351,4	445,2	521,5	
Putumayo	321,1	344,9	295,2	346,6	409,1	482,0	
Guaviare	271,8	268,0	305,8	354,8	376,3	466,0	
Nariño	336,3	369,1	285,3	336,1	396,4	446,3	
Risaralda	378,6	380,4	294,9	355,3	388,7	436,5	
Valle	650,3	691,3	470,8	535,8	357,9	424,3	
Cundinamarca	396,0	399,6	309,8	318,2	365,2	403,0	
Norte Santander	246,9	250,8	180,3	219,9	319,6	397,4	
Caldas	354,7	352,8	277,5	292,5	329,8	388,8	
Meta	288,3	301,3	237,5	276,2	332,2	388,0	
Cauca	371,2	377,2	293,0	327,4	361,9	387,3	
Casanare	297,7	282,1	248,4	265,0	302,2	386,0	
Santander	277,0	258,6	191,9	216,9	265,6	324,9	
Bogotá	293,4	287,0	214,3	245,5	276,5	303,4	
Magdalena	282,6	281,1	197,3	213,3	249,6	294,4	
Santa Marta	221,8	227,3	172,3	203,7	245,1	294,1	
Caquetá	260,5	257,1	182,5	223,9	274,5	291,4	
Barranquilla	184,5	205,2	147,7	157,0	230,2	290,2	
Vaupés	406,9	292,6	230,4	297,0	292,2	283,6	
Córdoba	197,4	213,6	172,0	207,4	255,2	282,7	
Atlántico	214,3	209,7	141,7	159,8	212,5	278,5	
Antioquia	246,1	242,1	196,1	204,5	239,7	272,4	
Bolívar	191,9	188,3	154,8	175,2	222,6	268,9	
Sucre	243,9	254,9	192,8	213,2	253,2	267,3	
Vichada	153,0	189,0	162,9	200,8	216,8	263,4	
Arauca	219,3	194,9	188,0	215,4	232,8	261,1	
Guainía	203,7	224,4	207,4	233,2	280,4	247,0	
Cali	0,0	0,0	0,0	0,0	238,4	244,6	
La Guajira	169,8	181,5	150,3	149,6	196,1	242,4	
Cesar	167,6	154,1	121,9	139,5	153,4	209,7	
Cartagena	108,0	110,6	56,6	101,9	156,9	204,0	
Buenaventura	21,1	37,7	24,4	28,1	66,8	53,8	
Chocó	19,1	23,3	23,5	26,9	29,3	31,4	
Nacional	283,4	285,8	218,1	244,1	291,0	333,9	

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2018 - 2023

Las incidencias por distritos y municipios con poblaciones menores de 20 000 habitantes, entre 20 000 y 100 000, así como más de 100.000 habitantes, para 2023 y comparado con 2022 se hallan en los anexos 1, 2 y 3.

Para 2023, 136 933 casos (78,5 %) se dieron en cabecera municipal, siendo en 2022, 117 742 casos (78,4 %) con una diferencia porcentual de 16,3 %. Para centro poblado en 2023 y 2022 fueron 11 592 (6,6 %) y 11 410 (7,6 %) casos respectivamente con diferencia porcentual de 1,6 %. Para rural disperso en 2023 fueron 25 811 casos (14,8 %) y para 2022 fueron 21 116 (14,1 %) casos, con diferencia porcentual de 14,7 %.

b) Variables sociodemográficas

En la comparación de 2022 con 2023 en ambos años hay predominio de sexo masculino con 77 216 y 89 716 casos respectivamente, con un aumento porcentual de 16,2 % y de 15,8 % en sexo femenino, presentado 73 052 casos en 2022 y 84 620 en 2023. El promedio de edad para 2022 en hombres fue 29,6 años y para mujeres 33,3 años. Para 2023 el promedio de edad en hombres fue 29,9 años y en mujeres 33,9 años.

En grupos de edad por ciclo de vida para ambos años predomina adultez con 37,2 % (55 857 casos) para 2022 y 37,3 % (65 049 casos) para 2023; en segundo lugar, está infancia con 15,1 % (22 647) y 14,8 % (25 856 casos) respectivamente; se presenta mayor variación porcentual en la vejez con 22,3 % y adultez con 16,5 %.

En los regímenes de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud predomina contributivo con 46,8 % para 2022 y subsidiado con 46,3 % para 2023, seguido de subsidiado para 2022 con 44,9 % y contributivo para 2023 con 45,4 %. Se evidencia un porcentaje de no asegurado de 3,1 % para 2022 y 2,5 % para 2023. Hay un descenso en el no asegurado y aumento marcado en régimen especial.

En pertenencia étnica predomina otros con 96,6 % para 2022 y 96,4 % para 2023, seguidos de mulato – afrocolombianos para ambos años con 1,6 %, siendo bajo en raizal y palenquero, presentándose descenso en este último.

En el contexto de estrato socioeconómico para el 2022 el 77,5 % de los casos fue estrato 1 y 2, y para 2023 fue 78,7 %, siguiendo en descenso progresivo en la medida que aumenta el estrato.

En migrantes para 2022 se presentaron 2 860 casos y para 2023 fueron 3 372, con porcentajes de 1,9 % para ambos años. Predomina la nacionalidad colombiana con aumento de 15,6 % entre los dos años y en nacionalidad extranjera se evidencia aumento pasando de 4 457 a 5 723 casos.

En gestantes hay tendencia al aumento del 23,3 % pasando de 300 a 370 casos con 0,4 % para ambos años (Tabla 2).

TABLA 2 COMPORTAMIENTO DE VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS EN AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA EN COLOMBIA 2022 - 2023

Variable sociodemográficas	2022	Porcentaje	2023	Porcentaje	Variación porcentual 2022 - 2023		
Sexo							
Masculino	77216	51,4	89716	51,5	16,2	—	■
Femenino	73052	48,6	84620	48,5	15,8	—	■
Grupo de edad (años)							
Primera infancia (0 - 5)	14240	9,5	16258	9,3	14,2	—	■
Infancia (6 - 11)	22647	15,1	25856	14,8	14,2	—	■
Adolescencia (12 a 18)	16281	10,8	18749	10,8	15,2	—	■
Juventud (19 a 26)	20243	13,5	22741	13,0	12,3	—	■
Adultez (27 a 59)	55857	37,2	65049	37,3	16,5	—	■
Vejez (60 y más)	21000	14,0	25683	14,7	22,3	—	■
Régimen afiliación al SGSSS							
Subsidiado	67439	44,9	80653	46,3	19,6	—	■
Contributivo	70327	46,8	79215	45,4	12,6	—	■
Excepción	6310	4,2	6886	3,9	9,1	—	■
No asegurado	4621	3,1	4305	2,5	-6,8	■	—
Indeterminado/ pendiente	1570	1,0	3070	1,8	95,5	—	■
Especial	1	0,0	207	0,1	20600,0	—	■
Pertenencia étnica							
Otro	145182	96,6	168064	96,4	15,8	—	■
Mulato Afrocolombiano	2433	1,6	2841	1,6	16,8	—	■
Indígena	1965	1,3	2669	1,5	35,8	—	■
ROM gitano	432	0,3	487	0,3	12,7	—	■
Raizal	222	0,1	246	0,1	10,8	—	■
Palenquero	34	0,0	29	0,0	-14,7	■	—
Estrato socioeconómico							
1	58905	39,2	70838	40,6	20,3	—	■
2	57501	38,3	66436	38,1	15,5	—	■
3	21862	14,5	25557	14,7	16,9	—	■
4	4536	3,0	4625	2,7	2,0	—	■
5	1319	0,9	1481	0,8	12,3	—	■
6	910	0,6	954	0,5	4,8	—	■
Sin dato	5235	3,5	4445	2,5	-15,1	■	—
Condición migratoria y nacionalidad							
Migrante	2860	1,9	3372	1,9	17,9	—	■
No migrante	147408	98,1	170964	98,1	16,0	■	—
Nacionalidad colombiana	145811	97,0	168613	96,7	15,6	—	■
Nacionalidad extranjera	4457	3,0	5723	3,3	28,4	—	■
Grupo gestantes							
Gestante	300	0,4	370	0,4	23,3	—	■
No gestante	72752	99,6	84250	99,6	15,8	—	■
Área							
Cabecera municipal	117742	78,4	136933	78,5	16,3	—	■
Centro poblado	11410	7,6	11592	6,6	1,6	—	■
Rural disperso	21116	14,1	25811	14,8	22,2	—	■
Total	150268	100	174336	100	16,0	—	■

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2022 - 2023

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

c) Características del animal agresor

Para los años 2022 y 2023 las especies agresoras más frecuentes fueron los animales de compañía (98,5 y 98,6 %), siendo en 2023 en primer lugar el perro (85,1 %) y luego el gato (13,5 %). En segundo lugar, están los animales silvestres (0,8 %), seguidos de los animales de producción primaria (0,5 %), con porcentajes cercanos en 2022.

Para el caso de animales silvestres en 2022 predomina mico (380), seguido de murciélago (347) y otros silvestres (334); para 2023 predominó murciélago (468), seguido de mico (385) y otros silvestres (335). Para animales en producción en años 2022 y 2023 predomina porcino con 359 y 400 casos cada uno, seguido de équidos con 276 y 345, y bovinos bufalinos con 206 y 181 casos respectivamente. Se ve una diferencia significativa para agresiones por gato y animales silvestres con $p < 0,05$ (Tabla 3).

TABLA 3 ESPECIE AGRESORA DE AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA COLOMBIA, 2022 – 2023

Especie agresora	2022		2023		Diferencia		Valor p
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentual	
Perro	128225	85,3	148370	85,1	15,7	0,0	0,0716
Gato	19783	13,2	23573	13,5	19,2	0,1	0,0029
Silvestres	1383	0,9	1437	0,8	3,9	0,3	0,0033
Producción	868	0,6	956	0,5	10,1	1,2	0,2660

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2022 - 2023

Las entidades que aportan los mayores porcentajes de agresiones por animales de compañía, definidos como perros y gatos son Bogotá con 14 %, Antioquia con 10,9 % y Cundinamarca con 8,3 %, que junto con Valle del Cauca, Santander, Nariño y Tolima aportan 50,7 %. Para animales silvestres están Antioquia 10,6 %, Santander 8,6 % y Meta 5,7 % que, junto con Valle del Cauca, Magdalena, Cundinamarca, Cesar, Norte de Santander, Risaralda y Bolívar aportan 52,3 %. Para animales de producción están Córdoba con 12,2 % y Antioquia con 8,1 %, que junto con Cundinamarca, Boyacá, Magdalena, Arauca, Casanare, Sucre y Bolívar aportan el 52 % (Tabla 4).

TABLA 4 DISTRIBUCIÓN DE ESPECIE AGRESORA POR DEPARTAMENTOS Y DISTRITOS DE PROCEDENCIA DE AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA, COLOMBIA 2023

	Animales de compañía		Animales de silvestres		Animales de producción		Total
	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	Cantidad	Porcentaje	
Bogotá	24125	14,0	27	1,9	21	2,2	24173
Antioquia	18821	10,9	153	10,6	77	8,1	19051
Cundinamarca	14309	8,3	60	4,2	48	5,0	14417
Valle del Cauca	8420	4,9	64	4,5	31	3,2	8515
Santander	7448	4,3	124	8,6	33	3,5	7605
Nariño	7226	4,2	26	1,8	27	2,8	7279
Tolima	6969	4,1	38	2,6	33	3,5	7040
Boyacá	6755	3,9	20	1,4	48	5,0	6823
Norte Santander	6518	3,8	49	3,4	26	2,7	6593
Huila	6446	3,7	38	2,6	16	1,7	6500
Cauca	5881	3,4	18	1,3	19	2,0	5918
Cali	5576	3,2	33	2,3	10	1,0	5619
Córdoba	5120	3,0	45	3,1	117	12,2	5282
Risaralda	4249	2,5	47	3,3	17	1,8	4313
Meta	4107	2,4	82	5,7	35	3,7	4224
Atlántico	4156	2,4	24	1,7	21	2,2	4201
Caldas	4023	2,3	22	1,5	23	2,4	4068
Barranquilla	3827	2,2	19	1,3	6	0,6	3852
Bolívar	3124	1,8	48	3,3	37	3,9	3209
Quindío	3119	1,8	17	1,2	19	2,0	3155
Cesar	2771	1,6	61	4,2	20	2,1	2852
Magdalena	2594	1,5	65	4,5	47	4,9	2706
Sucre	2543	1,5	41	2,9	40	4,2	2624
La Guajira	2421	1,4	23	1,6	19	2,0	2463
Cartagena	2121	1,2	40	2,8	13	1,4	2174
Putumayo	1774	1,0	23	1,6	6	0,6	1803
Casanare	1631	0,9	45	3,1	40	4,2	1716
Santa Marta	1614	0,9	21	1,5	4	0,4	1639
Caquetá	1200	0,7	17	1,2	18	1,9	1235
Arauca	730	0,4	32	2,2	43	4,5	805
Amazonas	410	0,2	34	2,4	0	0,0	444
Guaviare	370	0,2	24	1,7	36	3,8	430
San Andrés	406	0,2	4	0,3	0	0,0	410
Vichada	301	0,2	6	0,4	1	0,1	308
Chocó	169	0,1	5	0,3	1	0,1	175
Buenaventura	161	0,1	10	0,7	0	0,0	171
Vaupés	130	0,1	15	1,0	0	0,0	145
Guainía	129	0,1	1	0,1	0	0,0	130
Exterior	249	0,1	16	1,1	4	0,4	269
Total	171943	100,0	1437	100,0	956	100,0	174336

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2023

Las agresiones provocadas para el año 2022 se dio en 51 985 correspondiente a 34,6 % de casos y para el 2023 en 56 971 correspondiente a 32,7 %. Para el año 2023 la provocación de la agresión está asociada de manera significativa en perros, gatos y animales de producción con $p < 0,05$ (Tabla 5).

TABLA 5 PROVOCACIÓN DE LAS AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA POR ESPECIE AGRESORA, COLOMBIA 2023

Agresión	Casos provocados	Porcentaje	Valor p
Perro	44844	30,2	0,0000
Gato	11380	48,3	0,0000
Animal silvestre	463	32,2	0,7084
Animal de producción	284	29,7	0,0000

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2023

Para el año 2023 se evidenció vacunación del 39,5 % de perros agresores correspondiendo a 58 572 casos, en gatos 8 649 presentaron vacunación siendo 36,7 %. Para el año 2022 se registró vacunación en 51 314 perros (40 %) y 6 962 gatos (35,2 %), evidenciando mayor proporción de vacunación en 2023, con diferencia porcentual en perros de 14,1 % y en gatos 24,2 %.

En 2022 se notificaron 906 perros y gatos con signología de rabia al momento de la agresión siendo 797 para 2023, con reducción de su frecuencia en ambas especies. La condición de perros y gatos muertos al momento de la consulta fue 1 795 para 2022 y 1 810 para 2023. Los dos criterios anteriores permiten clasificar la exposición por animales de compañía como graves, independiente de la ubicación de la agresión, la cantidad de lesiones y la profundidad. El perro y gato perdido que permite definir exposición al virus de la rabia se presenta en el 30,8 % de casos para 2022 y 31,4 % para 2023.

En relación con la ubicación de perros y gatos, esta no se dio en 30,8 % (45 653) de los casos en 2022 y en 31,4 % (53 956) en 2023, con diferencia porcentual de 18,2 %, estando desglosado en tabla por las dos especies (Tabla 6).

TABLA 6 CONDICIONES DE PERROS Y GATOS EN AGRESIONES O CONTACTOS, COLOMBIA, 2022 - 2023

Condición perro y gato agresor	2022	Porcentaje	2023	Porcentaje	Variación porcentual 2022 - 2023
Estado del animal al momento de la agresión o contacto (signos de rabia)					
Perro	738	0,6	641	0,4	-13,1
Gato	168	0,8	156	0,7	-7,1
Total	906	0,6	797	0,5	-12,0
Estado del animal al momento de la consulta (muerto)					
Perro	1312	1,0	1266	0,9	-3,5
Gato	483	2,4	544	2,3	12,6
Total	1795	1,2	1810	1,0	0,8
Ubicación del animal agresor (perdido)					
Perro	39279	30,6	46647	31,4	18,8
Gato	6374	32,2	7309	31,0	14,7
Total	45653	30,8	53956	31,4	18,2

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2022 - 2023

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co

d) Características de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

En cerca del 71 % de casos para los años 2022 y 2023 la lesión fue única, sin embargo, la variación porcentual entre los dos años fue 19 %, siendo mayor la frecuencia en 2023. En relación con la profundidad hubo predominio de lesiones superficiales con porcentajes para los dos años entre 84 y 85 % y variación porcentual de 16,7 %.

En el contexto localización anatómica de la lesión para ambos años predominó en su orden miembros inferiores, manos, dedos, miembros superiores, cabeza, cara, cuello, pies, dedos, tronco y genitales externos, presentando mayor diferencia porcentual para pies, dedos (18,9 %) y miembro inferior (18,4 %). Es de aclarar que una persona puede tener lesiones combinadas de varias zonas anatómicas (Tabla 7).

TABLA 7 CARACTERÍSTICAS DE LAS LESIONES OCASIONALES EN AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA COLOMBIA, 2022 - 2023

Características de la lesión	2022	Porcentaje	2023	Porcentaje	Variación porcentual 2022 - 2023		
Tipo de lesión							
Única	106705	71,0	126948	72,8	19,0		
Múltiple	43554	29,0	47388	27,2	8,8		
Sin dato	9	0,0	0	0,0			
Profundidad							
Superficial	126851	84,4	148058	84,9	16,7		
Profunda	23408	15,6	26278	15,1	12,3		
Sin dato	9	0,0	0	0,0	0,0		
Localización anatómica de la lesión							
Miembros inferiores	62647	41,7	74156	42,5	18,4		
Manos, dedos	36238	24,1	41376	23,7	14,2		
Miembros superiores	27019	18,0	31002	17,8	14,7		
Cabeza, cara, cuello	21764	14,5	24235	13,9	11,4		
Pies, dedos	6675	4,4	7936	4,6	18,9		
Tronco	5640	3,8	6400	3,7	13,5		
Genitales externos	1246	0,8	1365	0,8	9,6		

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2022 - 2023

Al evaluar el sexo con el área anatómica de exposición se evidencia significancia estadística para sexo masculino en cabeza, cara, cuello, mano y dedos de mano, tronco, miembro inferior y genitales externos y diferencia estadística para sexo femenino en pie y dedos de pie ($p < 0,05$) (Tabla 8).

TABLA 8 DISTRIBUCIÓN DE AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA POR SEXO Y ÁREA ANATÓMICA, COLOMBIA 2023

	Masculino	Porcentaje	Femenino	Porcentaje	Diferencia porcentual	P valor
Cabeza cara cuello	12925	14,4	11310	13,4	14,3	0,0000
Mano y dedos de mano	20859	23,3	20517	24,2	1,7	0,0000
Tronco	3709	4,1	2691	3,2	37,8	0,0000
Miembro superior	15871	17,7	15131	17,9	4,9	0,2976
Miembro inferior	38010	42,4	36146	42,7	5,2	0,0000
Pie y dedos de pie	3645	4,1	4291	5,1	-15,1	0,0000
Genitales externos	994	1,1	371	0,4	167,9	0,0000

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2023

e) Indicadores de vigilancia

El indicador de vigilancia nacional para no exposición en 2023 se halla en 99,4 %, con un aumento de 0,5 % en relación con el año anterior. Todas las direcciones territoriales de salud del orden departamental y distrital se hallan en nivel bueno, con aumento en 76,3 % (29) de estas y disminución en 21,1 % (8) (Tabla 9).

TABLA 9 INDICADOR DE ADECUADA CLASIFICACIÓN DE NO EXPOSICIÓN EN AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA POR ENTIDAD NOTIFICADORA, COLOMBIA, 2023

● Bueno > 90 % ● Regular 60 – 89,9 % ● Deficiente < 60 %

Dirección territorial de salud	2022			2023			Variación porcentual del indicador
	Casos notificados	Correcta clasificación	Indicador 2022	Casos notificados	Correcta clasificación	Indicador 2023	
Buenaventura	58	52	89,7	74	69	93,2	3,6
Vichada	118	114	96,6	147	144	98,0	1,3
Chocó	38	32	84,2	60	59	98,3	14,1
Risaralda	2526	2486	98,4	2847	2806	98,6	0,1
Cundinamarca	7658	7534	98,4	7798	7699	98,7	0,3

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co

Dirección territorial de salud	2022			2023			Variación porcentual del indicador
	Casos notificados	Correcta clasificación	Indicador 2022	Casos notificados	Correcta clasificación	Indicador 2023	
Antioquia	13243	12926	97,6	15634	15439	98,8	1,1
Casanare	891	887	99,6	1209	1195	98,8	-0,7
Santa Marta	847	826	97,5	999	988	98,9	1,4
Huila	2621	2608	99,5	3719	3682	99,0	-0,5
Bolívar	2214	2199	99,3	2694	2672	99,2	-0,1
Caquetá	692	683	98,7	746	740	99,2	0,5
La Guajira	726	708	97,5	1481	1470	99,3	1,7
Nariño	3310	3247	98,1	3852	3825	99,3	1,2
Sucre	2009	1969	98,0	2145	2130	99,3	1,3
Barranquilla	2304	2290	99,4	2910	2890	99,3	-0,1
Arauca	456	456	100,0	445	442	99,3	-0,7
Valle del Cauca	4067	4045	99,5	5263	5233	99,4	0,0
Cauca	1940	1917	98,8	3293	3276	99,5	0,7
Amazonas	127	126	99,2	218	217	99,5	0,3
Cali	3593	3525	98,1	4204	4186	99,6	1,5
Meta	2557	2532	99,0	2979	2967	99,6	0,6
Magdalena	1867	1866	99,9	2235	2226	99,6	-0,3
Bogotá	11606	11551	99,5	12829	12779	99,6	0,1
Norte Santander	3317	3289	99,2	3855	3841	99,6	0,5
Tolima	4077	4070	99,8	4670	4654	99,7	-0,2
Santander	4300	4255	99,0	5240	5226	99,7	0,8
Caldas	1800	1790	99,4	2395	2390	99,8	0,3
Quindío	1815	1803	99,3	2183	2179	99,8	0,5
Boyacá	4143	4106	99,1	4593	4586	99,8	0,7
Atlántico	2722	2721	100,0	3464	3460	99,9	-0,1
Cartagena	1339	1318	98,4	1797	1796	99,9	1,5
Cesar	1415	1385	97,9	2180	2179	100,0	2,1
Córdoba	3958	3926	99,2	4415	4414	100,0	0,8
Guainía	92	91	98,9	84	84	100,0	1,1
Guaviare	156	156	100,0	170	170	100,0	0,0
Putumayo	509	509	100,0	594	594	100,0	0,0
San Andrés	167	166	99,4	265	265	100,0	0,6
Vaupés	32	30	93,8	62	62	100,0	6,3
Nacional	95310	94194	98,8	113748	113034	99,4	0,5

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2022 – 2023

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

El indicador nacional de vigilancia para exposición leve en 2023 se halla en 71,1 %, con un aumento de 19 % en relación con el año anterior. Se presenta aumento en el 84,2 % (32) de las direcciones territoriales de salud del orden departamental y distrital, con disminución en 15,8 % (6). En 31,6 % (12) de las entidades se halla el indicador deficiente, siendo, Chocó, Buenaventura, Vichada, Bolívar, Sucre, Santa Marta, Arauca, La Guajira, Antioquia, San Andrés, Risaralda y Caquetá, oscilando entre 7,7 y 53,4 %. Este indicador se halla en nivel regular y bueno en 13 entidades territoriales correspondiendo al 34,2 %. (Tabla 10).

TABLA 10 INDICADOR DE ADECUADA CLASIFICACIÓN DE EXPOSICIÓN LEVE EN AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA POR ENTIDAD NOTIFICADORA, COLOMBIA, 2023

● Bueno > 90 % ● Regular 60 – 89,9 % ● Deficiente < 60 %

Dirección territorial de salud	2022			2023			Variación porcentual del indicador
	Casos notificados	Correcta clasificación	Indicador 2022	Casos notificados	Correcta clasificación	Indicador 2023	
Chocó	79	7	8,9	78	6	7,7	-1,2
Buenaventura	119	13	10,9	75	11	14,7	3,7
Vichada	100	19	19,0	101	28	27,7	8,7
Bolívar	177	68	38,4	231	78	33,8	-4,7
Sucre	364	93	25,5	344	119	34,6	9,0
Santa Marta	453	124	27,4	437	184	42,1	14,7
Arauca	108	89	82,4	178	80	44,9	-37,5
La Guajira	1003	185	18,4	547	253	46,3	27,8
Antioquia	2254	561	24,9	1847	923	50,0	25,1
San Andrés	148	29	19,6	82	42	51,2	31,6
Risaralda	854	326	38,2	898	460	51,2	13,1
Caquetá	222	96	43,2	238	127	53,4	10,1
Casanare	300	122	40,7	310	186	60,0	19,3
Cundinamarca	2051	1659	80,9	3439	2141	62,3	-18,6
Vaupés	95	34	35,8	55	36	65,5	29,7
Cali	1389	382	27,5	682	451	66,1	38,6
Valle del Cauca	1722	781	45,4	1563	1052	67,3	22,0
Magdalena	86	63	73,3	139	98	70,5	-2,8
Nariño	2710	1398	51,6	2538	1843	72,6	21,0
Santander	1316	502	38,1	1008	737	73,1	35,0

www.ins.gov.co

Dirección territorial de salud	2022			2023			Variación porcentual del indicador
	Casos notificados	Correcta clasificación	Indicador 2022	Casos notificados	Correcta clasificación	Indicador 2023	
Amazonas	206	96	46,6	121	90	74,4	27,8
Barranquilla	452	269	59,5	461	348	75,5	16,0
Cauca	2137	1158	54,2	1608	1312	81,6	27,4
Huila	2743	1304	47,5	1769	1498	84,7	37,1
Meta	568	299	52,6	566	500	88,3	35,7
Atlántico	197	138	70,1	277	252	91,0	20,9
Tolima	809	748	92,5	1010	933	92,4	-0,1
Bogotá	5772	4896	84,8	5953	5505	92,5	7,7
Norte Santander	1080	894	82,8	1531	1431	93,5	10,7
Guainía	21	18	85,7	19	18	94,7	9,0
Quindío	462	315	68,2	487	463	95,1	26,9
Caldas	1238	1087	87,8	998	956	95,8	8,0
Cartagena	185	109	58,9	220	214	97,3	38,4
Guaviare	74	70	94,6	74	72	97,3	2,7
Cesar	521	115	22,1	240	234	97,5	75,4
Boyacá	957	907	94,8	1386	1365	98,5	3,7
Córdoba	351	163	46,4	300	300	100,0	53,6
Putumayo	543	540	99,4	744	744	100,0	0,6
Nacional	33866	19677	58,1	32554	25090	77,1	19,0

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2022 – 2023

Para exposición grave el indicador nacional de vigilancia en 2023 se halla en 95,5 %, un aumento de 4,1 % en relación con el año anterior. Se evidencia aumento del indicador en 65,8 % (25) de entidades territoriales con relación al año anterior, hay disminución en 26,3 % (10), y se mantuvo estable en Putumayo con 100 %, Bogotá 97,9 y Barranquilla 94,2 %. Se identifica nivel deficiente en Chocó con 52,6 %, y regular en 21,1 % (8) de entidades territoriales, siendo Santa Marta, Vichada, Buenaventura, Sucre, San Andrés, La Guajira, Cundinamarca y Risaralda, oscilando entre 78,7 y 89,9 % (10) (Tabla 11).

TABLA 11 INDICADOR DE ADECUADA CLASIFICACIÓN DE EXPOSICIÓN GRAVE EN AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA POR ENTIDAD NOTIFICADORA, COLOMBIA, 2023.

● Bueno > 90 % ● Regular 60 – 89,9 % ● Deficiente < 60 %

Dirección territorial de salud	2022			2023			Variación porcentual del indicador
	Casos notificados	Correcta clasificación	Indicador 2022	Casos notificados	Correcta clasificación	Indicador 2023	
Chocó	30	20	66,7	19	10	52,6	-14,0
Santa Marta	121	87	71,9	202	159	78,7	6,8
Vichada	35	25	71,4	60	49	81,7	10,2
Buenaventura	16	10	62,5	12	10	83,3	20,8
Sucre	100	62	62,0	145	121	83,4	21,4
San Andrés	1	1	100,0	61	51	83,6	-16,4
La Guajira	224	122	54,5	435	368	84,6	30,1
Cundinamarca	1918	1739	90,7	2115	1857	87,8	-2,9
Risaralda	426	359	84,3	565	508	89,9	5,6
Caquetá	237	224	94,5	259	234	90,3	-4,2
Magdalena	244	242	99,2	315	288	91,4	-7,8
Arauca	151	149	98,7	188	174	92,6	-6,1
Antioquia	1064	834	78,4	1633	1512	92,6	14,2
Amazonas	78	73	93,6	124	115	92,7	-0,8
Valle del Cauca	1160	1003	86,5	1458	1356	93,0	6,5
Bolívar	174	164	94,3	185	174	94,1	-0,2
Casanare	150	134	89,3	207	195	94,2	4,9
Barranquilla	272	257	94,5	528	499	94,5	0,0
Nariño	444	395	89,0	885	839	94,8	5,8
Santander	561	502	89,5	1338	1282	95,8	6,3
Cauca	1391	1107	79,6	972	935	96,2	16,6
Guaviare	113	113	100,0	187	180	96,3	-3,7
Tolima	1025	1007	98,2	1212	1169	96,5	-1,8
Huila	382	305	79,8	1017	981	96,5	16,6
Cali	715	595	83,2	1037	1006	97,0	13,8
Bogotá	5729	5607	97,9	6799	6655	97,9	0,0
Norte Santander	921	893	97,0	1240	1222	98,5	1,6
Meta	448	423	94,4	671	662	98,7	4,2

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Dirección territorial de salud	2022			2023			Variación porcentual del indicador
	Casos notificados	Correcta clasificación	Indicador 2022	Casos notificados	Correcta clasificación	Indicador 2023	
Quindío	362	346	95,6	479	474	99,0	3,4
Caldas	382	376	98,4	672	667	99,3	0,8
Cartagena	167	158	94,6	214	213	99,5	4,9
Boyacá	713	695	97,5	822	820	99,8	2,3
Atlántico	252	242	96,0	420	419	99,8	3,7
Cesar	147	117	79,6	462	461	99,8	20,2
Córdoba	430	381	88,6	570	570	100,0	11,4
Guainía	34	33	97,1	28	28	100,0	2,9
Putumayo	451	451	100,0	468	468	100,0	0,0
Vaupés	15	10	66,7	30	30	100,0	33,3
Nacional	21083	19261	91,4	28034	26761	95,5	4,1

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2022 – 2023

f) Comportamiento de indicaciones de manejo biológico

En el comportamiento general de las indicaciones de biológicos para el manejo de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en exposición leve se vio una indicación inadecuada de vacuna en 3,2 % y de inmunoglobulina 0,5 %. Para exposición leve se vio la no indicación de vacuna en 3,9 % e indicación inadecuada de inmunoglobulina en 3 %. Para grave se vio la no indicación de vacuna en 1 % y la no indicación de inmunoglobulina en 15,3 % (Tabla 12).

TABLA 12 PORCENTAJE DE ORDEN INADECUADA DE APLICACIÓN VACUNA Y SUERO SEGÚN CLASIFICACIÓN DE EXPOSICIÓN, COLOMBIA, 2023

Tipo Exposición	Vacuna				Inmunoglobulina antirrábica			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	3619	3,2	110129	96,8	550	0,5	113198	99,5
Exposición leve	31285	96,1	1269	3,9	976	3,0	31578	97,0
Exposición grave	27746	99,0	288	1,0	23756	84,7	4278	15,3

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2023

Una vez visto en el cuadro anterior el comportamiento nacional se va a evaluar a nivel de direcciones territoriales de salud del orden departamental y distrital. En la no exposición, en que no se ordena vacuna ni inmunoglobulina, la primera se ordenó principalmente en Guainía (33,3 %), Chocó (31,7 %)

y Buenaventura (17,6 %); la inmunoglobulina se ordenó principalmente en Chocó 41,7 % y Buenaventura 31,1 %. Para el caso de exposición leve no se notificó aplicación de vacuna en Buenaventura 22,7 %, Antioquia 18,4 % y Bolívar 17,3 %; y se ordenó inmunoglobulina en Guainía 26,3 % y Bolívar 13,4 %.

En la notificación de exposición grave no se notificó vacuna en Guainía 25 % y Santa Marta 8,4 % de los casos notificados; ahora bien, no se notificó inmunoglobulina en Guainía 64,3 %, Huila 56,1 % y Buenaventura 50 % de los casos (ver tabla 13). En los ANEXO 4 y ANEXO 5 se presenta la ampliación de la información 2022.

TABLA 13 PORCENTAJE DE ORDEN INADECUADA DE APLICACIÓN VACUNA Y SUERO SEGÚN CLASIFICACIÓN DE EXPOSICIÓN POR ENTIDAD TERRITORIAL DE NOTIFICACIÓN, COLOMBIA, 2023

Entidad Territorial	Orden de aplicación de Vacuna			Orden de aplicación de suero antirrábico		
	No Expo	Expo Leve	Expo Grave	No Expo	Expo Leve	Expo Grave
	Si %	No %	No %	Si %	Si %	No %
Amazonas	0,9	3,3	1,6	1,8	0,0	3,2
Antioquia	2,6	18,4	3,0	0,0	6,9	17,5
Arauca	0,9	0,0	0,0	9,7	0,0	2,7
Atlántico	0,3	0,1	0,0	0,1	2,5	1,4
Barranquilla	1,3	7,6	1,1	0,1	7,6	30,9
Bogotá	0,2	0,8	0,1	0,3	0,7	0,9
Bolívar	3,4	17,3	3,2	2,0	13,4	24,9
Boyacá	2,8	0,4	1,1	0,4	0,8	39,5
Buenaventura	17,6	22,7	0,0	31,1	12,0	50,0
Caldas	5,0	0,5	0,4	1,3	2,0	17,3
Cali	5,6	4,4	1,4	0,7	12,3	20,9
Caquetá	1,9	5,5	0,4	2,3	2,1	7,3
Cartagena	4,0	5,0	3,3	0,2	4,1	32,7
Casanare	1,2	0,0	0,0	1,1	0,0	0,5
Cauca	11,4	1,4	0,4	0,6	2,0	18,9
Cesar	9,6	0,0	1,3	0,4	10,4	33,1
Chocó	31,7	14,1	5,3	41,7	12,8	47,4
Córdoba	0,9	2,3	0,7	1,4	3,3	11,1
Cundinamarca	1,6	8,5	2,2	0,1	2,7	7,7
Guainía	33,3	0,0	25,0	15,5	26,3	64,3
Guaviare	0,0	0,0	0,0	14,7	0,0	16,6
Huila	4,2	1,1	0,3	0,3	0,7	56,1
La Guajira	17,5	5,1	0,7	0,4	5,1	31,7
Magdalena	2,6	0,7	0,6	0,4	12,2	12,7
Meta	1,9	1,9	0,9	0,2	1,9	8,3
Nariño	3,9	3,1	1,5	0,0	1,0	29,7
Norte Santander	2,5	1,2	0,8	0,1	3,7	16,9

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Entidad Territorial	Orden de aplicación de Vacuna			Orden de aplicación de suero antirrábico		
	No Expo	Expo Leve	Expo Grave	No Expo	Expo Leve	Expo Grave
	Si %	No %	No %	Si %	Si %	No %
Putumayo	1,9	0,4	0,6	1,0	0,1	4,7
Quindío	3,8	0,6	0,8	0,6	2,9	19,2
Risaralda	1,4	1,9	0,9	0,1	1,9	4,8
San Andrés	6,4	6,1	0,0	1,5	3,7	8,2
Santa Marta	1,1	12,8	8,4	0,0	3,7	23,8
Santander	3,9	5,2	1,9	0,0	3,5	40,1
Sucre	1,4	6,7	0,7	0,0	4,1	2,8
Tolima	0,2	1,7	0,1	0,0	1,4	1,2
Valle del Cauca	8,5	2,4	1,2	0,0	9,7	20,6
Vaupés	0,0	3,6	0,0	0,0	3,6	6,7
Vichada	5,4	5,0	1,7	0,0	3,0	10,0

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2022 – 2023

g) Estratificación del riesgo de rabia humana

En la estratificación del riesgo se evidencia riesgo nacional alto del 95 % para los años 2022 y 2023. Para 2022 en Magdalena y Sucre se halla 95 %; Bolívar, Caquetá, Cauca, Cundinamarca, Meta y Santa Marta tienen 90 %. En riesgo más bajo se encuentra Arauca con 70 %. Para 2023 Amazonas, Cauca, Cesar, Chocó, Cundinamarca y La Guajira con 90 %. En riesgo más bajo se encuentran Bogotá, Quindío, Arauca, Boyacá, Casanare y Vichada con 70 %.

En manejo adecuado de biológicos según la clasificación de la exposición se ubican en tres niveles de alto con 35 %, intermedio 30 % y bajo 5 %; para 2022 el 57,9% (22) de las direcciones territoriales de salud en alto y el restante 42,1 % (16) en intermedio; para 2023 el 73,7 % (28) de las direcciones territoriales de salud se hallan en alto y el restante 26,3 % (10) en intermedio.

La circulación viral tiene cuatro categorías de 25, 20, 15 y 5 %, ubicándose para 2022 las direcciones territoriales de salud respectivamente más alto de 25 % 1 (2,6 %), seguido de 4 (10,5 %), 19 (50 %) y 14 (36,8 %) en el más bajo de 5 %. En 2023 respectivamente son 1 (2,6 %), 5 (13,2 %), 18 (47,4 %) y 14 (36,8 %).

En coberturas de vacunación de perros y gatos en que los niveles de riesgo son 25, 15 y 5 % para 2022, el 86,8 % (33) de entidades territoriales del orden departamental y distrital están en riesgo más alto, seguido de 10,5 % (4) y 2,6 % (1) en los dos niveles siguientes. En 2023 se halla en riesgo alto 78,9 % (30) de entidades territoriales, 18,4 % (7) en riesgo medio y 2,6 % (1) en riesgo bajo (1). Para

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



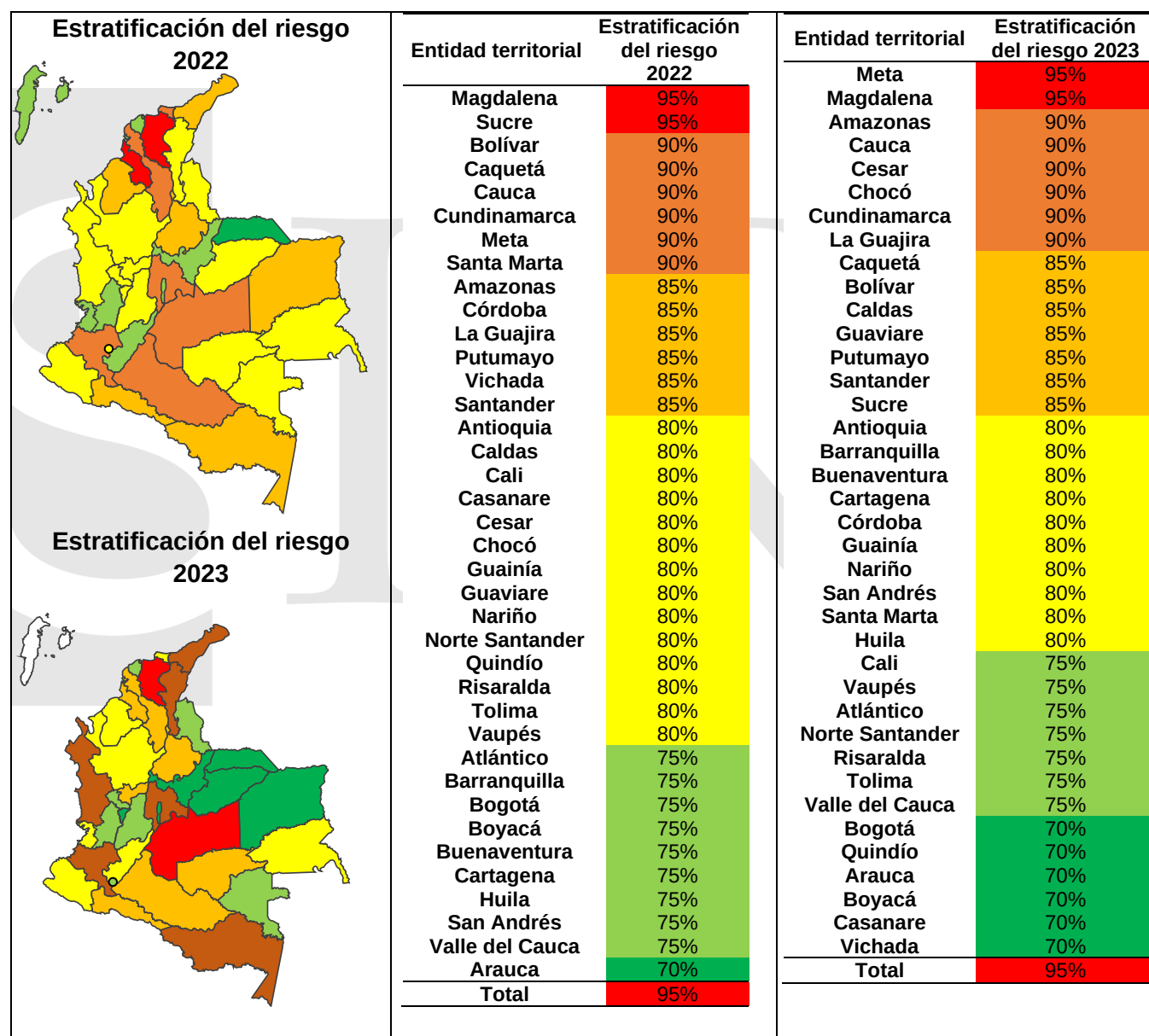
PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co

vigilancia por laboratorio hay dos niveles, de 15 y 10 %, estando en 2022 en riesgo alto 65,8 % (25) de entidades territoriales y en riesgo bajo 34,2 % (13); en 2023 en riesgo alto 44,7 % (17) y en bajo 55,3 % (21) (Figura 2).

FIGURA 2 ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO DE RABIA HUMANA POR DIRECCIONES TERRITORIALES DE SALUD DEL ORDEN DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL, COLOMBIA 2022 – 2023



Fuente: SIVIGILA, Colombia 2022 – 2023, Coberturas vacunación perros y gatos MSPS 2021 -2023

www.ins.gov.co

4. Discusión

El aumento en la frecuencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia es esperable dado el aumento de los animales de compañía y de producción primaria lo cual se plantea en la guía metodológica de encuesta animales de compañía que enfocó el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal (27) y la sobrepoblación canina y felina que tiende a estar en aumento con el riesgo de impacto negativo en la salud pública (32).

Se halla leve tendencia al predominio de sexo masculino en la notificación de las agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia; los grupos de edad predominantes en 2022 y 2023 son la adultez seguido de la infancia que para ambos años ocupa el 52 % de los casos; se ha documentado a la infancia como el más expuesto dado la tendencia esperada a no percibir el riesgo de agresión lo cual ha sido documentado en la literatura (29)(30)(31). La mayor agresión en menores y de predominio masculino se ha documentado por la Organización Mundial de la Salud donde se plantea mayor agresión durante la primera infancia y la niñez. En general predominan las agresiones por perros seguido de gatos siendo comparable con los hallazgos descritos (32). Las mascotas establecen vínculos afectivos con los niños, pero se establecen escenarios de riesgo de agresiones inherentes a los niños, el ambiente o las mascotas (30). Los niños suelen recibir mordeduras de perro en la cabeza y el cuello debido a su pequeña estatura, su proximidad a la boca del perro y sus interacciones desinhibidas con los perros.

Los animales más frecuentemente descritos en las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia son los de compañía, estando en primer lugar el perro dada la proximidad y convivencia con las personas, seguido del gato (37). El murciélago es la fuente predominante en la transmisión en muchos países del continente y en los países de altos ingresos casi que la transmisión se limita a ciclo silvestres dadas las extensas campañas de vacunación de animales de compañía (33). Así en Latinoamérica y el Caribe, el número de casos de rabia humana y canina ha disminuido significativamente como resultado de la vacunación(34)(35).

La provocación y las bajas coberturas de vacunación, que no son criterios de clasificación y manejo de las exposiciones, son dos elementos importantes de análisis. La provocación se genera en cerca de la

tercera parte de agresiones en los dos años, siendo similares a hallazgos de la literatura (36). La cobertura de vacunación para 2022 en perros es 39,5 % y en gatos 36,7 %, siendo similar en 2022, lo cual constituye una medida costo efectiva en el control de la rabia y es lo que ha permitido la ausencia de casos de rabia transmitida por animales de compañía en muchos países del mundo. Ahora bien, los hallazgos no son una medición de la cobertura de vacunación, pero si reflejan una realidad y más teniendo en cuenta que las metas oscilan entre 80 y 100 % en de las Direcciones Territoriales de Salud de acuerdo a criterios como circulación viral, presencia de casos y ser entidades de frontera (24).

La notificación de signos de rabia o muerte en perros y gatos al presentarse la agresión o al momento de la consulta, es un hallazgo importante que amerita clasificar una exposición como grave, siendo cambios que también se pueden evidenciar durante el seguimiento de 10 días de estos animales de compañía, que no solo permite reclasificar un paciente, sino tomar medidas colectivas que permiten reducir el riesgo de muerte humana

En las agresiones está descrita una alta frecuencia de hallazgos que reducen el riesgo de infección por el virus de la rabia, como que las lesiones sean únicas y superficiales por la baja carga viral presente en los tejidos, sin embargo, se presentan lesiones múltiples en cerca de 30 % en ambos años y profundas en cerca del 15 %. Ahora bien, las zonas más afectadas en conjunto son miembros superiores y manos y miembros inferiores posiblemente porque se usan como elementos de defensa ante mordeduras.

Un porcentaje adecuado de clasificación de la exposición grave permite el uso de los dos biológicos y se presenta en el 95,5 %. Ahora bien, con relación a la claridad conceptual del manejo biológico en el 3,9 % de leves y 1 % de graves no se coloca vacuna; en el 15,3 % de graves no se coloca inmunoglobulina. De esta manera en el proceso de atención en salud se define de gran importancia el lavado de las heridas que busca eliminar la carga viral inoculada y si la exposición es leve (solo aplica a perros y gatos) se aplica vacuna; si es grave vacuna e inmunoglobulina, teniéndose en consideración variación de esquemas en caso de pacientes inmunosuprimidos o con antecedente de vacunación (24).

La estratificación del riesgo para rabia humana pone en evidencia en primer lugar las bajas coberturas de vacunación en las Direcciones Territoriales de Salud con el nivel más alto, seguido de la indicación

adecuada de manejo biológico y de la vigilancia por laboratorio siendo estos factores de riesgo modificables, lo que requiere fortalecimiento de las campañas de vacunación para aumentar la cobertura, fortalecimiento del recurso humano en salud capacitado para optimizar los manejos médicos y el fortalecimiento de la vigilancia por laboratorio con articulación del Laboratorio de Salud Pública Departamental y Distrital respectivo para la recolección, embalaje y envío de muestras. El criterio orientador de circulación viral en el territorio es el más favorable de las direcciones territoriales de salud.

5. Conclusiones

Se evidencia una tendencia al aumento de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con el pasar de los años y se evidencia en las comparaciones realizadas 2022-2023, siendo un evento de predominio urbano, con similitud en sexo masculino, mayor frecuencia de casos en la vejez y la infancia, en regímenes contributivo y subsidiado, en grupo étnico se evidencia reducción en palenquero.

En el escenario de la agresión predomina las exposiciones a perro, seguido de gato, animales silvestres y de producción, con cobertura bajas de vacunación dentro de los perros y gatos agresores. Ahora bien, dentro de la signología de rabia en perros y gatos, la muerte de estos al momento de consulta es baja; y la no ubicación no se da en cerca de 30 % de casos.

En relación con las características de la agresión predominan las lesiones únicas, superficiales y de miembros superiores con manos.

La clasificación de la exposición mejor realizada es la de los casos de no exposición, seguida de los graves y finalmente exposición leve. En este contexto, en relación con la indicación del manejo biológico, esta se da mejor en los pacientes clasificados como no exposición, seguida de exposición leve y finalmente grave.

La estratificación del riesgo en las Direcciones Territoriales de Salud pone en evidencia la necesidad de fortalecer los procesos de clasificación y manejo de casos, optimizar las coberturas de vacunación y la vigilancia por laboratorio para tener un mejor control del evento en el territorio nacional. Así, las

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co

entidades con mayor riesgo son Meta, Magdalena, Amazonas, Cauca, Cesar, Chocó, Cundinamarca y La Guajira.

6.Recomendaciones

Desde las Unidades Notificadoras municipales y distritales se hace necesario fortalecer el recurso humano de las Unidades Primarias Generadoras de Datos a través de procesos de inducción y reintroducción en el protocolo de vigilancia para para generar de manera permanente una adecuada clasificación de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia con manejo biológico acorde a esta, dado que se notifica un riesgo (exposición) y no una enfermedad (rabia humana), esperando un comportamiento creciente en la notificación.

Generar estrategias de comunicación del riesgo desde las direcciones territoriales de salud dirigidas a la comunidad que permita fortalecer la vacunación de los animales de compañía, su tenencia responsable, la detección de animales sospechosos de padecer la enfermedad basados en cambios comportamentales y signos de la enfermedad, así como incentivar la consulta temprana ante agresiones, lo que permite reducir el riesgo de exposición, no dejando de lado la permanente supervisión de la interacción de los niños con los animales y optimizar la tenencia responsable de animales de compañía.

Es fundamental garantizar la identificación y observación de perros y gatos, por el componente del programa en las direcciones territoriales dado que es estratégico generar la detección temprana de signología, lo que permite implementar medidas tempranas de enfoque de brotes y foco de la enfermedad.

Se debe buscar por parte del programa optimizar las coberturas de vacunación de perros y gatos, así como la vigilancia por laboratorio, y desde vigilancia como fue ya comentado la adecuada indicación del manejo biológico buscando reducir el riesgo de rabia humana, en el marco de la estratificación del riesgo, donde desde el grupo funcional se priorizan las intervenciones de municipios o zonas geográficas que permitan reducción rápida y sostenida del riesgo.

7. Referencias

1. Tarantola A. Four thousand years of concepts relating to rabies in animals and humans, its prevention and its cure. Vol. 2, Tropical Medicine and Infectious Disease. MDPI AG; 2017.
2. Horwitz JA, Jenni S, Harrison SC, Whelan SPJ. Structure of a rabies virus polymerase complex from electron cryo-microscopy. Proc Natl Acad Sci U S A. 2020;117(4):2099–107.
3. WHO/Department of control of neglected tropical diseases. Laboratory techniques in rabies. Fifth edition. Volume 1. Laboratory techniques in rabies [Internet]. 2019; 1:26–34. Available from: <https://www.who.int/rabies/resources/9789241515306/en/>
4. Gracia, M; Laiton, K; Acero L. Guía para la vigilancia por laboratorio del virus de la rabia [Internet]. Pública. IN de Salud de R en S, editor. Bogotá; 2018. Available from: [http://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informacin de laboratorio/Guía para la vigilancia por el laboratatorio del Virus de la Rabia.pdf](http://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informacin%20de%20laboratorio/Gu%C3%ADa%20para%20la%20vigilancia%20por%20el%20laboratorio%20del%20Virus%20de%20la%20Rabia.pdf)
5. Organización Panamericana de la Salud. OMS. Rabia Herbívoros Domésticos Programa regional de en. 2022; Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/programa-regional-america-s-para-prevencion-control-rabia-transmitida-por-murcielagos>
6. Instituto Nacional de Salud. Guía para la vigilancia por laboratorio del virus de la rabia [Internet]. 2018. Available from: [https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informacin de laboratorio/Guía-Vigilancia-por-Laboratorio-Virus-de-la-Rabia.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informacin%20de%20laboratorio/Gu%C3%ADa%20Vigilancia-por-Laboratorio-Virus-de-la-Rabia.pdf)
7. Oliveira RN, Freire CC, Iamarino A, Zanotto PM, Pessoa R, Sanabani SS, et al. Rabies virus diversification in aerial and terrestrial mammals. Genet Mol Biol. 2020;43(3):1–12.
8. Lu XX, Zhu WY, Wu GZ. Rabies virus transmission via solid organs or tissue allotransplantation. Infect Dis Poverty. 2018;7(1):1–8.
9. Jackson AC. Rabies: a medical perspective. Rev Sci Tech. 2018;37(2):569–80.
10. Fisher CR, Streicker DG, Schnell MJ, Health A. The spread and evolution of rabies virus: conquering new frontiers. 2019;16(4):241–55.

11. World Health Organization. WHO Expert Consultation on rabies [Internet]. Vol. 931, World Health Organization technical report series. 2018 [cited 2023 Nov 13]. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-TRS-1012>
12. Lostutter T.W., Lewis M.A., Concrance JM., Neighbors C. LME. Phylogenetic and epidemiologic evidence of multiyear incubation in human rabies. *Ann Neurol*. 2014;23(1):1–7.
13. Taylor L, Nel L. Global epidemiology of canine rabies: past, present, and future prospects. *Veterinary Medicine: Research and Reports*. 2015;361.
14. Rupprecht CE, Bannazadeh Baghi H, Del Rio Vilas VJ, Gibson AD, Lohr F, Meslin FX, et al. Historical, current and expected future occurrence of rabies in enzootic regions. *Rev Sci Tech*. 2018;37(2):729–39.
15. Leung AKC, Leung JSC, Davies HD, Kellner JD. Rabies: Epidemiology, pathogenesis, and prophylaxis. *Rabies: Symptoms, Treatment and Prevention*. 2010;24(6):33–47.
16. Brito E, Palacios H, Yunda HR, Martínez J, Reyes L. Rabia de origen silvestre en Colombia. *Instituto Colombiano Agropecuario* [Internet]. :1–11. Available from: <http://www.ica.gov.co/getattachment/9a95b63a-fc49-435d-8013-d6b7aeaf506b/Publicacion-8.aspx>
17. Gholami A, Alamdary A. The World Rabies Day 2020: Collaborate and Vaccinate. *Iran Biomed J*. 2020;24(5):264–8.
18. Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud. Rabia [Internet]. 2023. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/rabia>
19. Pan American Health Organization. CD49.R19. (Resolución) Eliminación de las enfermedades desatendidas y otras infecciones relacionadas con la pobreza. Pan American Health Organization [Internet]. 2009;1–7. Available from: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=14807&Itemid=270&lang=en

20. Ministerio de Salud y Protección Social Colombia. Resolución 1035 de 14 de junio de 2022, por la cual se adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031 [Internet]. Available from: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%c3%b3n%20No.%201035%20de%202022.pdf
21. Organizaci L, Miembros E, Plata L, Grosso M. A l e r t a E p i d e m i o l ó g i c a R e s u m e n d e l a s i t u a c i ó n. 2015;1–4.
22. Instituto Nacional de Salud. Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública. Ficha de notificación individual Cod INS 300. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia [Internet]. 2022. Available from: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/300_Aptr_2022.pdf
23. Instituto Nacional de Salud. Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública. Algoritmo para la clasificación de agresiones por animal potencialmente transmisor de rabia [Internet]. p. 300. Available from: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Rabia-protocolo-2.pdf>
24. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamiento de atención clínica integral para exposición rábica y Rabia. 2022;1–43. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/lineamiento-atencion-clinica-rabia-junio-2022-consulta.pdf>
25. Instituto Nacional de Salud. Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública. Ficha de notificación individual Cod INS 670. Rabia humana [Internet]. 2022. Available from: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/670_Rabia_Humana_2022.pdf
26. Instituto Nacional de Salud. Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública. Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia [Internet]. 2022 Jan. Available from: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/SitePages/Evento.aspx?Event=41>
27. I.D. de Protección y Bienestar Animal. Guía metodológica encuesta animales de compañía. 2018;17. Available from: https://www.animalesbog.gov.co/sites/default/files/7_CENSO_MUESTRAL_2018.pdf

28. Salamanca CA, Polo LJ, Vargas J. Sobrepoblación canina y felina: tendencias y nuevas tendencias. Revista de Medicina Veterinaria y Zootecnia [Internet]. 2011;58(1):45–53. Available from: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/remezvez/article/view/21602>
29. Bula-Rudas FJ, Olcott JL. Human and animal bites. Pediatr Rev. 2018;39(10):490–500.
30. Zabala R, Úbeda C, Waisman I. Consensus: children and pets. Arch Argent Pediatr. 2020;118(3):S69–106.
31. De Sobregrau Martínez CC, Tugues Alzina M, Carrillo BL, Cahís Vela N. Mordeduras de perro. Análisis epidemiológico (2011-2018) y estrategias preventivas. Revista Pedrátrica de Atención Primaria [Internet]. 2021;23:365–71. Available from: www.pap.es
32. Organización Mundial de la Salud (OMS). Mordeduras de animal [Internet]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/animal-bites>
33. Brito E, Palacios H, Yunda HR, Martínez J, Reyes L. Rabia de origen silvestre en Colombia. Ica. 2020;1–11.
34. Cleaveland S, Kaare M, Knobel D, Laurenson MK. Canine vaccination-Providing broader benefits for disease control. Vet Microbiol. 2006;117(1):43–50.
35. Ruiz M, Chávez CB. Rabies in Latin America. Neurol Res. 2010;32(3):272–7.
36. Glausiuss G, Ascione AI, Sehabiague G. Mordeduras por animales en la edad pediátrica. Arch Argent Pediatr. 2005;10(3):396–400.

8. Anexos

ANEXO 1 INCIDENCIA DE CASOS DE AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA POR DISTRITOS Y MUNICIPIOS CON MÁS DE 100.000 HABITANTES, COLOMBIA 2022 - 2023

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023	Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Neiva	Huila	578,7	694,4	Sincelejo	Sucre	266,3	295,0
Ipiales	Nariño	545,1	663,4	Santa Marta	Santa Marta	245,1	294,1
Pasto	Nariño	593,6	623,4	Barrancabermeja	Santander	256,2	290,9
Tunja	Boyacá	512,9	583,1	Barranquilla	Barranquilla	230,2	290,2
Sogamoso	Boyacá	529,0	575,1	Malambo	Atlántico	187,1	288,9
Popayán	Cauca	539,7	552,8	Sahagún	Córdoba	248,5	288,7
Duitama	Boyacá	544,4	551,9	Turbaco	Bolívar	236,4	287,7
Sant. de Quilichao	Cauca	494,6	534,8	Tuluá	Valle del Cauca	234,2	282,7
Villa del Rosario	N. Santander	405,7	507,4	Facatativá	Cundinamarca	273,1	282,5
Girardot	Cundinamarca	444,2	497,2	Soacha	Cundinamarca	230,5	280,9
Yumbo	Valle del Cauca	383,9	470,3	Funza	Cundinamarca	300,7	279,5
Cereté	Córdoba	382,6	445,3	Bucaramanga	Santander	225,9	274,5
Armenia	Quindío	372,1	440,2	Floridablanca	Santander	243,5	273,1
Chía	Cundinamarca	384,0	438,8	Magangué	Bolívar	249,8	271,5
Fusagasugá	Cundinamarca	381,0	427,0	Madrid	Cundinamarca	319,7	269,5
Pereira	Risaralda	386,5	420,8	Mosquera	Cundinamarca	238,2	256,9
Rionegro	Antioquia	349,9	416,6	Bello	Antioquia	207,9	255,5
Ocaña	N. Santander	314,2	403,4	Medellín	Antioquia	219,2	251,6
Pitalito	Huila	299,8	387,9	Apartadó	Antioquia	251,2	247,4
Ibagué	Tolima	314,6	387,0	Aguachica	Cesar	198,5	245,7
Lorica	Córdoba	359,3	385,8	Cali	Cali	238,4	244,6
Guadalajara Buga	Valle del Cauca	346,2	384,8	Envigado	Antioquia	207,4	238,9
Yopal	Casanare	275,3	374,0	Piedecuesta	Santander	258,0	235,9
Jamundí	Valle del Cauca	271,1	366,6	Soledad	Atlántico	176,5	230,5
Florencia	Caquetá	317,5	365,5	Itagüí	Antioquia	190,6	225,2
Riohacha	La Guajira	323,2	361,3	Sabanalarga	Atlántico	166,9	205,4
Cartago	Valle del Cauca	338,8	357,8	Cartagena	Cartagena	156,9	204,0
Dosquebradas	Risaralda	336,9	349,9	Turbo	Antioquia	136,3	176,0
Cajicá	Cundinamarca	343,0	349,1	Valledupar	Cesar	112,5	165,0
San José Cúcuta	N. Santander	285,1	346,7	Arauca	Arauca	141,5	157,7
Montería	Córdoba	309,8	340,6	San Andrés Tumaco	Nariño	80,1	102,9
Villavicencio	Meta	273,9	332,1	Buenaventura	Buenaventura	66,8	53,8
Zipaquirá	Cundinamarca	280,9	319,6	Quibdó	Chocó	57,9	47,0
Palmira	Valle del Cauca	287,9	314,4	Uribea	La Guajira	41,6	36,5
Ciénaga	Magdalena	291,8	305,5				
Bogotá	Bogotá	276,5	303,4				
Girón	Santander	237,5	299,3				
Maicao	La Guajira	216,6	299,0				
Manizales	Caldas	256,1	297,5				

N. Santander: Norte de Santander

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2022 - 2023

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

ANEXO 2 INCIDENCIA DE CASOS DE AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA POR MUNICIPIOS CON 20 000 A 100 000 HABITANTES, COLOMBIA 2022 – 2023

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Pamplona	N. Santander	693,6	1074,6
Rivera	Huila	955,2	1010,2
Puerto Carreño	Vichada	851,0	1009,2
Guamo	Tolima	762,0	911,7
Melgar	Tolima	765,6	906,0
Flandes	Tolima	667,5	870,6
Santa Rosa	Bolívar	726,7	848,7
Planadas	Tolima	516,8	823,4
Espinal	Tolima	729,9	793,9
La Virginia	Risaralda	576,1	768,3
Palermo	Huila	578,3	766,4
Circasia	Quindío	617,4	764,4
Quimbaya	Quindío	660,8	759,8
Roldanillo	Valle del Cauca	553,0	743,7
Paipa	Boyacá	540,5	735,1
Isnos	Huila	635,0	728,9
Moniquirá	Boyacá	552,6	723,7
La Calera	Cundinamarca	606,2	713,4
Tenjo	Cundinamarca	704,3	707,4
Buesaco	Nariño	655,9	696,9
El Colegio	Cundinamarca	673,3	696,2
Montenegro	Quindío	662,9	692,2
Mocoa	Putumayo	609,2	682,5
La Tebaida	Quindío	535,1	676,9
Leticia	Amazonas	655,7	669,9
Villagarzón	Putumayo	500,8	665,5
San Pedro de Los Milagros	Antioquia	491,5	650,8
La Mesa	Cundinamarca	518,8	642,5
Acevedo	Huila	563,9	640,7
Caicedonia	Valle del Cauca	595,6	639,5
San Agustín	Huila	700,1	631,1
Fresno	Tolima	414,7	620,6
San Andrés	San Andrés	481,2	619,8
Belén Umría	Risaralda	568,9	614,2
Ginebra	Valle del Cauca	505,6	612,6
Tabio	Cundinamarca	539,2	606,7
Andalucía	Valle del Cauca	476,4	603,2
Guarne	Antioquia	540,1	602,4
Silvania	Cundinamarca	674,9	602,2
Mariquita	Tolima	550,1	600,7
El Zulia	N. Santander	520,8	598,2
Supía	Caldas	428,3	586,7
Villeta	Cundinamarca	541,0	579,0
Barbosa	Santander	483,9	578,9

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Aguadas	Caldas	460,5	578,6
Villa de San Diego de Ubaté	Cundinamarca	455,2	577,9
Tocancipá	Cundinamarca	460,9	577,1
Sabanagrande	Atlántico	428,8	571,8
Piendamó-	Cauca	536,3	569,4
Tunía	Cauca	715,9	567,7
Timbío	Putumayo	600,8	563,2
San Miguel	Putumayo	522,5	562,6
Tauramena	Casanare	469,2	559,9
Cota	Cundinamarca	453,6	556,3
Coyaima	Tolima	468,9	556,1
Corinto	Cauca	595,8	552,7
San Sebastián de Buenavista	Magdalena	532,5	551,1
La Unión	Nariño	541,3	550,0
La Vega	Cundinamarca	715,3	549,6
Calarcá	Quindío	509,1	547,0
Sevilla	Valle del Cauca	432,0	545,7
El Rosal	Cundinamarca	511,9	545,3
Dagua	Valle del Cauca	475,5	540,2
Puerto López	Meta	457,8	538,2
Gigante	Huila	453,7	537,2
Cumaral	Meta	492,2	534,9
Pacho	Cundinamarca	502,3	534,1
Toribío	Cauca	410,3	532,1
Algeciras	Huila	588,5	532,1
Málaga	Santander	344,2	526,2
Miranda	Cauca	454,0	523,4
Samaniego	Nariño	500,6	521,6
Valle del Guamez	Putumayo	463,2	520,8
Lebrija	Santander	368,8	520,6
El Cerrito	Valle del Cauca	338,8	518,3
Quinchía	Risaralda	515,4	517,2
Florida	Valle del Cauca	466,9	516,0
Santiago Tolú	Sucre	420,7	515,9
Purificación	Tolima	372,0	510,3
Túquerres	Nariño	327,3	508,2
Rovira	Tolima	509,3	508,1
Samaná	Caldas	379,0	492,4
Santa Rosa de Cabal	Risaralda	350,4	487,7
San Juan Urabá	Antioquia	291,6	487,6

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Santa Rosa de Osos	Antioquia	389,2	486,6
Guacarí	Valle del Cauca	447,1	484,8
Aguazul	Casanare	427,4	484,2
Balboa	Cauca	408,6	482,8
Chinú	Córdoba	414,8	482,6
Coveñas	Sucre	455,2	480,6
Barbosa	Antioquia	349,7	479,6
Garzón	Huila	480,4	471,5
San José del Guaviare	Guaviare	364,2	469,3
Suaza	Huila	307,3	468,3
San Martín	Meta	464,3	464,5
San Gil	Santander	286,2	463,8
Neira	Caldas	302,6	461,0
Pensilvania	Caldas	363,1	458,2
Chocontá	Cundinamarca	426,9	455,8
Sabana de Torres	Santander	343,6	451,2
Zarzal	Valle del Cauca	349,3	450,9
Los Patios	N. Santander	469,3	450,1
Ábrego	N. Santander	208,2	449,2
Retiro	Antioquia	411,2	447,3
Villanueva	La Guajira	379,0	445,5
Acacías	Meta	366,5	443,5
Peñol	Antioquia	240,6	443,0
Galapa	Atlántico	252,0	442,6
Cimitarra	Santander	350,9	441,8
Socorro	Santander	312,3	437,5
Bugalagrande	Valle del Cauca	391,6	436,9
Rionegro	Santander	279,3	432,2
Campoalegre	Huila	542,9	429,8
Líbano	Tolima	420,2	427,4
Juan de Acosta	Atlántico	371,2	426,1
La Dorada	Caldas	321,3	424,8
El Carmen de Bolívar	Bolívar	323,8	421,7
San Jacinto	Bolívar	433,0	420,8
Chinchiná	Caldas	404,3	419,0
La Estrella	Antioquia	373,6	417,2
Fonseca	La Guajira	335,3	414,0
Vélez	Santander	315,3	413,5
San Pablo	Bolívar	325,7	413,2
Puerto Colombia	Atlántico	247,9	411,5
Momil	Córdoba	440,7	408,8
Sopó	Cundinamarca	427,6	406,4
Sampués	Sucre	497,9	404,0
El Retén	Magdalena	389,1	403,9
La Unión	Valle del Cauca	366,4	403,6
Chaparral	Tolima	349,0	402,9

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Fredonia	Antioquia	219,4	401,2
Puerto Asís	Putumayo	289,5	398,5
Riosucio	Caldas	306,4	395,2
Pradera	Valle del Cauca	340,4	395,0
Chiquinquirá	Boyacá	291,2	394,3
Honda	Tolima	328,4	392,3
Suesca	Cundinamarca	422,9	391,9
Inzá	Cauca	117,0	391,3
Caldas	Antioquia	321,9	389,1
Sibaté	Cundinamarca	297,6	388,3
Caldono	Cauca	332,2	388,0
Donmatías	Antioquia	428,0	387,5
Timaná	Huila	530,6	385,0
Puebloviejo	Magdalena	306,0	384,3
Baranoa	Atlántico	375,0	383,7
Ricaurte	Nariño	234,1	383,0
Silvia	Cauca	307,7	382,2
Puerto Boyacá	Boyacá	298,4	381,9
Copacabana	Antioquia	252,4	378,0
Pelaya	Cesar	277,2	376,1
Arjona	Bolívar	326,7	374,5
Villapinzón	Cundinamarca	303,5	373,8
Villamaría	Caldas	327,9	373,8
Ponedera	Atlántico	207,5	373,1
Villa Rica	Cauca	378,3	370,8
Patía	Cauca	223,1	369,8
Becerril	Cesar	335,6	367,9
Gachancipá	Cundinamarca	322,4	364,9
Saravena	Arauca	278,7	360,5
San Alberto	Cesar	213,8	358,2
Girardota	Antioquia	404,3	356,0
Totoró	Cauca	169,1	354,5
Marinilla	Antioquia	359,9	354,3
Santa Ana	Magdalena	351,6	352,1
San Antero	Córdoba	236,2	352,1
Guamal	Magdalena	223,6	349,7
La Ceja	Antioquia	307,9	347,9
Granada	Meta	331,8	347,4
Inírida	Guainía	400,4	346,5
Palmar de Varela	Atlántico	262,8	346,4
Guaduas	Cundinamarca	263,9	344,0
San Juan	Bolívar	258,2	343,4
Nepomuceno	Bolívar	277,4	343,3
Mompós	Bolívar	246,0	342,7
Puerto Gaitán	Meta	246,0	342,7
Remedios	Antioquia	330,5	341,5
Villanueva	Casanare	261,2	340,9
Sabaneta	Antioquia	308,6	337,5
Zona Bananera	Magdalena	274,3	335,9
Chibolo	Magdalena	258,5	334,7

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
La Unión	Antioquia	446,0	332,6
El Santuario	Antioquia	370,9	331,3
Cajibío	Cauca	303,3	330,5
Barrancas	La Guajira	261,3	329,7
Amagá	Antioquia	316,2	329,7
Puerto	Putumayo	207,8	325,5
Leguízamo	Magdalena	258,7	322,2
Fundación	Córdoba	337,5	322,2
San Bernardo del Viento	Arauca	296,9	322,1
Fortul	Antioquia	299,6	321,4
Santa Rosa del Sur	Bolívar	293,4	321,2
Paz de Ariporo	Casanare	276,8	319,8
Corozal	Sucre	220,4	319,3
Hatonuevo	La Guajira	161,8	319,2
Tolú Viejo	Sucre	135,8	316,7
La Plata	Huila	304,4	316,2
Ariguaní	Magdalena	279,1	316,1
Anserma	Caldas	281,2	315,7
San Roque	Antioquia	233,5	313,9
Argelia	Cauca	303,6	312,2
Santafé de Antioquia	Antioquia	596,2	311,2
San Vicente	Antioquia	336,6	310,2
Mitú	Vaupés	315,3	307,3
Santa Bárbara	Antioquia	235,4	305,6
Cumbal	Nariño	188,8	301,8
Pailitas	Cesar	294,0	299,8
Ciudad Bolívar	Antioquia	280,1	297,6
Necoclí	Antioquia	246,1	296,5
Curumaní	Cesar	275,1	295,4
Sitionuevo	Magdalena	160,5	294,9
Cogua	Cundinamarca	251,9	293,2
Villanueva	Bolívar	127,5	290,8
Polonuevo	Atlántico	303,0	289,8
Ortega	Tolima	347,9	289,2
El Copey	Cesar	131,2	289,0
San Martín	Cesar	349,1	288,1
Arauquita	Arauca	238,5	286,9
Carepa	Antioquia	257,8	285,6
La Vega	Cauca	175,7	285,3
La Jagua de Ibirico	Cesar	132,6	282,3
Plato	Magdalena	245,3	282,3
Astrea	Cesar	100,9	280,5
Planeta Rica	Córdoba	223,6	279,6
Sonsón	Antioquia	283,3	276,4
El Carmen de Viboral	Antioquia	243,2	273,1

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Candelaria	Valle del Cauca	214,9	272,6
Segovia	Antioquia	401,4	271,6
San Marcos	Sucre	303,0	271,4
Montelíbano	Córdoba	239,7	270,1
Santo Tomás	Atlántico	239,7	267,0
Sardinata	N. Santander	150,1	266,1
San Vicente del Caguán	Caquetá	290,4	265,2
Caloto	Cauca	485,4	265,0
Aracataca	Magdalena	263,3	258,6
El Tarra	N. Santander	196,9	258,4
Yondó	Antioquia	173,6	251,6
Tame	Arauca	325,1	251,4
Buenavista	Córdoba	183,7	251,0
El Paso	Cesar	198,5	249,5
Abejorral	Antioquia	267,7	249,5
San Pelayo	Córdoba	243,6	247,6
Albania	La Guajira	232,9	247,5
Arboletes	Antioquia	165,3	244,1
Yarumal	Antioquia	227,2	243,9
Puerto Rico	Caquetá	245,9	243,3
Bolívar	Cauca	231,5	242,8
Yolombó	Antioquia	210,4	239,7
San Vicente de Chucurí	Santander	271,7	237,9
San Diego	Cesar	254,7	232,7
Guapi	Cauca	199,0	232,7
Rioblanco	Tolima	263,9	232,6
El Tambo	Cauca	206,8	230,6
Frontino	Antioquia	117,1	230,6
Achí	Bolívar	133,2	228,8
Tibú	N. Santander	192,2	226,2
Puerto Tejada	Cauca	237,9	224,3
Dibulla	La Guajira	77,9	223,7
San Juan del Cesar	La Guajira	227,3	220,5
Anorí	Antioquia	213,2	219,9
Pueblo Bello	Cesar	134,5	216,8
Moñitos	Córdoba	161,0	214,4
Morales	Cauca	250,4	214,3
San Onofre	Sucre	298,0	211,9
Andes	Antioquia	243,5	211,7
Ovejas	Sucre	300,0	210,4
Manatí	Atlántico	203,7	210,4
Campo de La Cruz	Atlántico	238,9	207,8
El Carmen de Chucurí	Santander	76,5	205,5
Bosconia	Cesar	160,4	204,5
Urrao	Antioquia	213,6	204,1
San Carlos	Córdoba	237,6	203,9

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
El Banco	Magdalena	162,3	203,8
Puerto Berrío	Antioquia	216,8	199,4
Convención	N. Santander	249,8	198,9
Chigorodó	Antioquia	257,6	197,8
Tierralta	Córdoba	142,8	196,4
La Paz	Cesar	120,7	196,3
Suárez	Cauca	160,3	192,1
Mercaderes	Cauca	208,8	190,3
Puerto Libertador	Córdoba	124,3	186,5
Olaya Herrera	Nariño	83,2	182,1
San Pedro de Urabá	Antioquia	93,5	175,2
Los Palmitos	Sucre	122,6	174,1
Páez	Cauca	130,5	173,4
Caucasia	Antioquia	119,9	169,1
Ituango	Antioquia	118,6	168,4
San Andrés Sotavento	Córdoba	96,4	167,1
Galeras	Sucre	138,6	166,4
Majagual	Sucre	147,8	164,1
Ayapel	Córdoba	256,5	163,7
Pivijay	Magdalena	162,7	163,7
Chimichagua	Cesar	133,3	163,1
Chiriguaná	Cesar	123,8	157,6
Ciénaga de Oro	Córdoba	205,1	156,9
El Charco	Nariño	124,0	150,4
Luruaco	Atlántico	124,9	148,8
Valencia	Córdoba	178,9	137,4
Nueva Granada	Magdalena	115,2	137,0
Cartagena del Chairá	Caquetá	176,0	136,8
Repelón	Atlántico	20,7	133,2
Nechí	Antioquia	60,3	129,1
Buenos Aires	Cauca	168,9	127,9

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Cáceres	Antioquia	86,2	125,8
Pueblo Nuevo	Córdoba	86,4	120,8
Tuchín	Córdoba	89,6	119,3
Agustín Codazzi	Cesar	68,7	117,9
San Benito Abad	Sucre	124,6	116,9
Dabeiba	Antioquia	226,9	113,7
Amalfi	Antioquia	103,9	112,8
San Luis de Sincé	Sucre	55,1	109,1
Zaragoza	Antioquia	166,0	107,7
Mahates	Bolívar	109,6	98,7
María La Baja	Bolívar	74,5	93,7
Puerto Escondido	Córdoba	149,6	92,4
El Piñón	Magdalena	145,8	92,3
Morales	Bolívar	150,4	86,9
El Bagre	Antioquia	61,2	83,3
Tarazá	Antioquia	86,6	78,4
Puerto Guzmán	Putumayo	66,3	75,9
La Macarena	Meta	56,1	69,6
Calamar	Bolívar	4,2	62,7
Istmina	Chocó	12,8	50,7
Guachené	Cauca	63,9	43,9
Cumaribo	Vichada	32,2	42,9
Puerto Wilches	Santander	103,3	42,7
Magüí	Nariño	7,8	35,2
Timbiquí	Cauca	22,2	25,7
Sucre	Sucre	60,2	25,1
Manaure	La Guajira	23,7	23,4
Riosucio	Chocó	16,0	23,0
Barbacoas	Nariño	45,9	15,9
Bajo Baudó	Chocó	0,0	6,4
Pinillos	Bolívar	3,9	3,9

N. Santander: Norte de Santander

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2022 - 2023

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

ANEXO 3 INCIDENCIA DE CASOS DE AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA POR MUNICIPIOS CON MENOS DE 20 000 HABITANTES, COLOMBIA 2022 – 2023

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023	Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Nariño	Nariño	551,7	1331,8	Albán	Nariño	825,5	781,7
Oicatá	Boyacá	512,1	1255,1	Apía	Risaralda	418,3	780,1
Carmen Apicalá	Tolima	856,9	1158,9	Toca	Boyacá	943,1	771,9
Cuítiva	Boyacá	1090,5	1137,6	Sutatenza	Boyacá	560,9	766,6
Pijao	Quindío	514,2	1108,2	San Pablo	Nariño	594,4	762,3
Suárez	Tolima	474,8	1078,9	La Victoria	Valle del Cauca	574,2	760,2
Durania	N. Santander	632,3	1075,9	San Antonio del	Cundinamarca	559,7	756,2
Sandoná	Nariño	869,3	1055,0	Tequendama			
Guatavita	Cundinamarca	602,4	1051,7	Gachetá	Cundinamarca	808,1	753,9
Confinés	Santander	417,2	1035,5	Quetame	Cundinamarca	386,0	750,6
Restrepo	Meta	801,8	1031,5	Ulloa	Valle del Cauca	587,3	747,1
Prado	Tolima	863,1	1014,5	Tununguá	Boyacá	375,5	746,7
Capitanejo	Santander	680,8	1013,9	Filandia	Quindío	700,1	745,3
Armero	Tolima	1091,0	997,8	Palestina	Caldas	495,1	744,9
Agua de Dios	Cundinamarca	1127,3	978,5	Potosí	Nariño	586,1	744,1
El Dorado	Meta	867,4	959,4	Monguí	Boyacá	505,7	731,1
Saldaña	Tolima	742,5	953,4	Nemocón	Cundinamarca	693,0	730,0
San Luis	Tolima	732,3	937,3	Belén	Boyacá	419,2	729,2
Villa de Leyva	Boyacá	790,5	935,8	Cuaspué	Nariño	608,2	726,8
El Dovio	Valle del Cauca	630,4	933,2	Carlosama			
Yacuanquer	Nariño	820,6	929,0	San José Pare	Boyacá	473,7	725,8
Chachagüí	Nariño	744,3	926,0	Togüí	Boyacá	682,9	724,0
Samacá	Boyacá	655,3	896,2	Guamal	Meta	721,2	722,6
Restrepo	Valle del Cauca	832,5	890,6	Rosas	Cauca	639,7	719,3
La Argentina	Huila	1009,1	890,2	Palocabildo	Tolima	567,6	718,0
Valle de San Juan	Tolima	742,5	888,9	Útica	Cundinamarca	483,7	715,7
Zipacón	Cundinamarca	835,5	884,6	Boavita	Boyacá	617,0	715,5
Guatapé	Antioquia	634,7	866,1	Giraldo	Antioquia	404,8	714,0
Lérida	Tolima	705,5	863,8	Hobo	Huila	412,9	713,9
Salento	Quindío	552,6	857,8	Guachucal	Nariño	702,6	707,0
Cachipay	Cundinamarca	871,2	855,6	Tuta	Boyacá	478,0	706,9
Colón	Putumayo	721,6	850,8	Bochalema	N. Santander	599,1	706,7
Aquitania	Boyacá	780,7	845,3	Consacá	Nariño	625,5	704,6
Guayatá	Boyacá	349,1	838,6	Venadillo	Tolima	742,9	702,2
San Joaquín	Santander	444,6	838,5	Ospina	Nariño	371,5	699,3
Oiba	Santander	483,1	837,3	Tocaima	Cundinamarca	763,4	693,2
Fúquene	Cundinamarca	411,6	835,2	Guateque	Boyacá	552,0	692,5
Enciso	Santander	512,8	820,4	Mallama	Nariño	614,3	691,7
Ambalema	Tolima	909,9	816,9	Contadero	Nariño	662,8	689,6
Ancuya	Nariño	708,5	812,0	Tópaga	Boyacá	373,6	689,5
Alcalá	Valle del Cauca	594,0	809,3	Guachetá	Cundinamarca	399,4	687,6
Guaitarilla	Nariño	476,4	801,9	Angelópolis	Antioquia	348,7	686,6
San Rafael	Antioquia	452,0	798,6	Norcasia	Caldas	561,3	683,1
Guasca	Cundinamarca	583,7	797,8	San José de	Santander	686,5	681,7
Sasaima	Cundinamarca	590,9	794,8	Miranda			
Vijes	Valle del Cauca	789,5	791,5	Viterbo	Caldas	940,5	681,6
Chinácota	N. Santander	676,4	787,3	Páramo	Santander	705,5	680,4
Somondoco	Boyacá	548,1	783,1	Balboa	Risaralda	843,0	679,7

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Quipile	Cundinamarca	485,1	679,7
Obando	Valle del Cauca	410,1	675,8
Piedras	Tolima	441,4	675,3
Pamplonita	N. Santander	304,9	674,5
Tinjacá	Boyacá	912,6	672,9
Yotoco	Valle del Cauca	524,4	672,0
Chitaraque	Boyacá	504,7	668,8
Jenesano	Boyacá	551,3	668,2
Providencia	San Andrés	452,3	666,3
La Cumbre	Valle del Cauca	634,1	665,2
Pandi	Cundinamarca	524,5	662,9
Zapatoca	Santander	492,5	662,3
Valle de San José	Santander	371,8	661,4
Santana	Boyacá	627,1	661,4
Elías	Huila	617,7	658,5
Tibaná	Boyacá	476,1	656,0
Calima	Valle del Cauca	665,0	654,9
San Francisco	Cundinamarca	677,1	650,7
Aipe	Huila	564,9	649,2
Riofrío	Valle del Cauca	383,2	646,8
Génova	Quindío	379,8	645,7
La Jagua del Pilar	La Guajira	251,3	644,7
Soatá	Boyacá	692,7	644,0
El Tambo	Nariño	419,7	643,2
Iza	Boyacá	593,5	638,8
Barranca Upía	Meta	508,7	638,6
Castilla La Nueva	Meta	618,6	632,5
Sutamarchán	Boyacá	665,3	629,7
San Pedro de	Nariño	351,6	629,2
Cartago			
Sibundoy	Putumayo	591,1	626,7
San Mateo	Boyacá	409,7	626,4
La Cruz	Nariño	616,3	626,3
San Bernardo	Cundinamarca	456,7	625,7
Cucaita	Boyacá	755,6	621,4
Onzaga	Santander	288,5	620,8
Versalles	Valle del Cauca	355,3	620,8
Marsella	Risaralda	499,9	616,9
Fuente de Oro	Meta	659,4	615,1
Ráquira	Boyacá	639,1	610,8
Tasco	Boyacá	528,1	609,5
Sesquilé	Cundinamarca	722,7	609,5
Cubarral	Meta	417,7	608,2
Contratación	Santander	583,7	606,1
Argelia	Valle del Cauca	515,1	606,1
Guavatá	Santander	398,1	604,7
Córdoba	Quindío	407,9	603,3
Alpujarra	Tolima	491,0	601,2
Agrado	Huila	550,5	601,0
San Antonio	Tolima	506,6	600,2
Soracá	Boyacá	617,9	597,9

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Santa Rosa de	Boyacá	459,1	596,1
Viterbo			
San Juan de	Cundinamarca	535,2	594,7
Rioseco			
Boyacá	Boyacá	366,3	594,0
Anapoima	Cundinamarca	626,9	592,7
Herveo	Tolima	344,8	591,8
Chivatá	Boyacá	487,5	588,2
Arbeláez	Cundinamarca	578,6	587,4
Yaguará	Huila	364,7	586,7
San Miguel de	Boyacá	458,7	586,3
Sema			
Cáqueza	Cundinamarca	612,8	585,7
Ragonvalia	N. Santander	510,9	585,6
Belalcázar	Caldas	369,1	585,0
Cabuyaro	Meta	619,9	583,8
Chinavita	Boyacá	401,6	583,4
Nuevo Colón	Boyacá	529,6	582,7
Tarso	Antioquia	498,1	582,3
Oporapa	Huila	330,1	581,6
Tesalia	Huila	369,3	581,0
Apulo	Cundinamarca	405,1	580,5
Santuario	Risaralda	482,3	578,9
Chita	Boyacá	557,1	578,8
Sotaquirá	Boyacá	451,5	578,6
Santiago	Putumayo	492,7	578,2
La Sierra	Cauca	665,1	577,3
Tena	Cundinamarca	522,4	576,8
Colón	Nariño	636,8	576,0
Sabanalarga	Casanare	331,0	576,0
Charta	Santander	407,9	573,7
Marmato	Caldas	535,9	573,3
Aranzazu	Caldas	372,4	571,7
Los Andes	Nariño	539,0	570,7
Pupiales	Nariño	446,8	568,0
Junín	Cundinamarca	506,6	567,2
Guapotá	Santander	0,0	565,4
Palmito	Sucre	551,1	565,1
Tenza	Boyacá	387,4	564,7
El Peñol	Nariño	671,1	563,1
Sutatausa	Cundinamarca	304,0	563,1
Marquetalia	Caldas	488,1	562,8
Pijíño del Carmen	Magdalena	491,0	561,5
Cucunubá	Cundinamarca	429,1	560,0
Miraflores	Guaviare	517,3	559,9
Fómeque	Cundinamarca	509,8	559,5
Chipaqué	Cundinamarca	584,1	558,9
Arenal	Bolívar	438,9	558,8
Socha	Boyacá	341,7	557,9
Santa Bárbara	Santander	801,9	557,3
Puerto Nariño	Amazonas	242,9	556,0

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Nobsa	Boyacá	563,9	554,5
Guática	Risaralda	511,4	554,3
San Cristóbal	Bolívar	660,0	552,1
Zetaquirá	Boyacá	298,7	551,3
San Miguel	Santander	554,5	550,5
Trujillo	Valle del Cauca	437,0	547,6
Anolaima	Cundinamarca	671,7	547,4
Alvarado	Tolima	411,0	546,8
Floresta	Boyacá	458,2	546,3
Villagómez	Cundinamarca	612,9	546,2
Chalán	Sucre	296,9	546,1
Choachí	Cundinamarca	412,5	542,7
Concepción	Santander	613,8	541,7
Turmequé	Boyacá	160,3	541,7
Une	Cundinamarca	607,2	541,2
Villavieja	Huila	761,2	539,6
Muzo	Boyacá	387,9	537,4
Nátaga	Huila	374,3	534,9
San José	Caldas	479,8	534,7
El Playón	Santander	342,6	534,6
Caldas	Boyacá	378,8	533,2
Motavita	Boyacá	674,6	532,9
Zambrano	Bolívar	292,9	532,9
Valparaíso	Antioquia	494,5	531,1
Venecia	Antioquia	521,5	529,8
Cepitá	Santander	387,8	529,4
Linares	Nariño	818,3	528,3
Curití	Santander	435,9	528,2
Pajarito	Boyacá	122,6	528,0
Suaita	Santander	328,5	527,7
El Castillo	Meta	544,7	527,5
Otanche	Boyacá	234,2	526,8
Victoria	Caldas	465,2	526,6
Ramiriquí	Boyacá	421,1	525,5
Pinchote	Santander	237,0	524,9
Coello	Tolima	442,4	524,9
California	Santander	263,9	523,8
Sácama	Casanare	430,4	523,1
Guadalupe	Huila	499,9	522,8
Barichara	Santander	481,0	522,7
Buenavista	Quindío	280,5	522,6
Siachoque	Boyacá	349,6	521,1
Toledo	N. Santander	480,9	520,6
Chaguaní	Cundinamarca	555,6	519,4
Icononzo	Tolima	644,2	517,5
Viotá	Cundinamarca	705,5	516,1
Caramanta	Antioquia	146,0	513,6
Suratá	Santander	418,5	513,3
Ubaque	Cundinamarca	527,8	513,2
Puerres	Nariño	382,2	513,0
El Peñón	Cundinamarca	506,2	511,2

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Toro	Valle del Cauca	391,2	511,1
El Tablón de Gómez	Nariño	483,4	510,8
Santa Isabel	Tolima	280,6	507,4
San Pedro	Valle del Cauca	533,9	507,3
Tota	Boyacá	490,3	506,0
Ciénega	Boyacá	423,9	505,6
Puerto Rondón	Arauca	235,4	504,5
Aldana	Nariño	773,7	501,6
Güicán de La Sierra	Boyacá	206,5	501,6
San Cayetano	N. Santander	415,7	501,6
Natagaima	Tolima	501,8	500,7
González	Cesar	338,2	500,6
Distracción	La Guajira	297,5	500,4
Ansermanuevo	Valle del Cauca	496,2	498,3
Nocaima	Cundinamarca	383,7	497,4
El Molino	La Guajira	476,9	494,7
Puracé	Cauca	437,0	494,7
Tangua	Nariño	285,0	494,5
Calamar	Guaviare	542,9	494,3
Tausa	Cundinamarca	538,7	492,4
Supatá	Cundinamarca	403,8	490,8
Puerto Salgar	Cundinamarca	391,5	489,5
Manta	Cundinamarca	503,0	489,1
Filadelfia	Caldas	370,7	486,7
Albania	Caquetá	623,7	484,8
Gramalote	N. Santander	408,2	482,5
Tutazá	Boyacá	193,6	481,0
Fosca	Cundinamarca	386,1	480,6
Bolívar	Valle del Cauca	364,5	480,5
Guadalupe	Santander	395,4	479,9
Pore	Casanare	359,2	479,0
Risaralda	Caldas	474,3	479,0
Florencia	Cauca	593,8	478,6
Miraflores	Boyacá	372,2	478,6
Cerínza	Boyacá	133,1	476,3
Suan	Atlántico	548,3	473,5
Lejanías	Meta	485,0	472,6
San Eduardo	Boyacá	475,6	472,5
Susacón	Boyacá	328,5	471,5
Palestina	Huila	405,8	471,3
Ocamonte	Santander	219,6	469,7
Granada	Cundinamarca	411,5	468,7
Tibasosa	Boyacá	316,7	468,4
Jesús María	Santander	587,9	467,0
Sáchica	Boyacá	573,4	466,3
Salazar	N. Santander	320,2	464,4
Cerrito	Santander	354,0	463,9
Medina	Cundinamarca	261,2	463,8
Taminango	Nariño	413,5	463,2

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Ricaurte	Cundinamarca	376,4	460,6
Garagoa	Boyacá	269,2	460,2
Heliconia	Antioquia	359,5	460,2
Puente Nacional	Santander	284,3	459,6
Belén	Nariño	459,9	459,3
San Zenón	Magdalena	219,5	458,3
Nimaima	Cundinamarca	346,9	457,8
Gutiérrez	Cundinamarca	941,2	457,5
Ataco	Tolima	291,5	457,0
Imués	Nariño	295,2	455,7
La Primavera	Vichada	345,3	452,4
Dolores	Tolima	449,8	448,7
Entrerrios	Antioquia	330,7	447,7
San Luis de Palenque	Casanare	389,3	445,7
Lenguazaque	Cundinamarca	241,9	445,2
Ventaquemada	Boyacá	343,3	444,8
Iles	Nariño	379,6	444,6
Paz de Río	Boyacá	446,6	443,8
Sativasur	Boyacá	267,9	443,7
Manzanares	Caldas	436,3	443,1
Maní	Casanare	315,7	442,8
Tibirita	Cundinamarca	283,8	441,6
Bojacá	Cundinamarca	361,4	441,3
San Juan de Arama	Meta	366,4	440,8
Santa María	Huila	357,4	438,8
Cucutilla	N. Santander	370,5	438,0
Pesca	Boyacá	557,1	437,1
Gámbita	Santander	195,7	437,1
Cómbita	Boyacá	312,0	435,6
Saladoblanco	Huila	456,3	434,4
Río de Oro	Cesar	298,5	433,8
Machetá	Cundinamarca	356,5	433,3
Jericó	Antioquia	431,6	431,9
Tello	Huila	517,1	430,4
Concordia	Magdalena	295,3	430,4
Tibacuy	Cundinamarca	381,9	430,0
Cabrera	Cundinamarca	331,6	429,9
La Chorrera (CD)	Amazonas	133,2	428,8
Subachoque	Cundinamarca	484,5	427,8
Santa Sofía	Boyacá	399,4	427,5
Vianí	Cundinamarca	519,5	427,4
Busbanzá	Boyacá	342,2	425,2
Talaigua Nuevo	Bolívar	288,6	424,9
Aratoca	Santander	404,8	424,9
Mongua	Boyacá	448,6	424,6
Albán	Cundinamarca	298,2	421,8
Salamina	Caldas	410,5	421,6
Paicol	Huila	409,8	421,3
Chipatá	Santander	385,4	421,0

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Charalá	Santander	223,9	420,9
Pital	Huila	332,1	420,8
Santa María	Boyacá	197,5	420,5
Villarrica	Tolima	260,8	420,3
Piojó	Atlántico	232,8	419,8
Lourdes	N. Santander	327,9	419,6
Santa Bárbara de Pinto	Magdalena	241,7	419,2
San Carlos de Guaroa	Meta	298,1	417,2
Palmar	Santander	279,1	415,5
Rondón	Boyacá	457,4	413,2
Gualmatán	Nariño	440,0	411,1
Carmen de Carupa	Cundinamarca	458,0	411,1
Puerto Concordia	Meta	264,2	410,4
Padilla	Cauca	453,1	410,4
Hispania	Antioquia	364,3	409,9
Puerto Caicedo	Putumayo	310,1	407,9
La Celia	Risaralda	357,4	406,1
Macanal	Boyacá	311,3	406,0
San José de La Montaña	Antioquia	231,8	405,8
Vegachí	Antioquia	241,7	404,5
Nunchía	Casanare	259,9	404,5
Falan	Tolima	431,1	403,2
Mogotes	Santander	295,0	402,8
Paime	Cundinamarca	326,9	402,6
Caracolí	Antioquia	385,2	400,3
Tubará	Atlántico	273,0	397,3
Ubalá	Cundinamarca	335,2	395,8
Socotá	Boyacá	273,7	394,4
Pauna	Boyacá	369,4	394,3
Pácora	Caldas	474,6	393,8
Mesetas	Meta	311,4	393,4
Tona	Santander	317,9	391,4
Olaya	Antioquia	397,1	391,0
Baraya	Huila	214,2	389,7
Cajamarca	Tolima	469,4	387,6
Matanza	Santander	311,9	387,1
Puerto Rico	Meta	374,6	387,0
Herrán	N. Santander	107,2	386,7
La Llanada	Nariño	432,4	385,6
Güepsa	Santander	591,6	385,5
Susa	Cundinamarca	250,7	384,9
Cisneros	Antioquia	361,1	384,4
Viracachá	Boyacá	210,7	384,1
El Retorno	Guaviare	230,7	383,3
Pueblorrico	Antioquia	155,4	382,6
Guayabal de Síquima	Cundinamarca	314,5	382,3

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
La Merced	Caldas	233,9	380,6
Simijaca	Cundinamarca	411,1	380,4
Molagavita	Santander	239,1	379,8
Funes	Nariño	350,1	377,6
Puerto Lleras	Meta	304,2	377,4
Puerto Parra	Santander	73,4	376,8
Pasca	Cundinamarca	300,3	376,8
Firavitoba	Boyacá	304,6	374,8
Santiago	N. Santander	561,9	372,9
San Francisco	Antioquia	214,0	372,8
Paya	Boyacá	149,8	372,2
Mistrató	Risaralda	353,2	372,0
San Luis	Antioquia	421,2	371,1
Macaravita	Santander	559,7	370,5
Monterrey	Casanare	317,1	369,6
Santa Rosalía	Vichada	325,8	368,7
Villanueva	Santander	430,4	366,3
La Capilla	Boyacá	440,0	364,4
Zapayán	Magdalena	202,1	364,2
Úmbita	Boyacá	405,0	363,6
Tarqui	Huila	432,9	363,6
San Jerónimo	Antioquia	363,2	363,6
Sucre	Cauca	223,9	363,5
Candelaria	Atlántico	338,7	362,9
Santa Rosa	Cauca	146,3	362,8
Páez	Boyacá	486,6	362,8
Providencia	Nariño	305,9	359,5
Piamonte	Cauca	340,1	358,5
San Lorenzo	Nariño	152,0	358,0
Altamira	Huila	247,8	357,8
Labateca	N. Santander	268,7	356,7
Vistahermosa	Meta	293,1	354,9
Coloso	Sucre	525,6	354,4
Jerusalén	Cundinamarca	362,5	352,5
Teruel	Huila	364,7	349,9
Guayabetal	Cundinamarca	235,1	349,6
Los Santos	Santander	212,4	349,3
Panqueba	Boyacá	988,4	346,8
El Peñón	Bolívar	301,9	346,7
Nariño	Antioquia	234,0	345,6
Cravo Norte	Arauca	186,3	345,5
Cantagallo	Bolívar	179,4	344,2
Támara	Casanare	269,9	342,9
Vergara	Cundinamarca	390,3	341,6
Mapiripán	Meta	192,5	341,3
Concepción	Antioquia	387,3	341,2
Santo Domingo	Antioquia	283,3	340,9
San Luis de	Boyacá	108,2	340,4
Gaceno			
Chimá	Santander	239,7	340,0
Hato Corozal	Casanare	203,3	339,6

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Gama	Cundinamarca	145,1	338,5
Urumita	La Guajira	299,5	337,7
Cabrera	Santander	388,5	337,5
El Doncello	Caquetá	350,4	336,6
Cácuta	N. Santander	639,9	335,2
Paratebuena	Cundinamarca	323,7	334,4
Bahía Solano	Chocó	162,8	332,7
El Águila	Valle del Cauca	265,3	332,1
Guaca	Santander	215,9	329,9
Valparaíso	Caquetá	208,4	329,8
Carurú	Vaupés	171,5	328,5
Tipacoque	Boyacá	269,9	327,9
La Peña	Cundinamarca	290,7	327,3
Buriticá	Antioquia	362,4	327,1
Nilo	Cundinamarca	341,0	324,1
La Uvita	Boyacá	614,4	323,3
Landázuri	Santander	250,3	322,2
Guacamayas	Boyacá	322,8	320,9
Bituima	Cundinamarca	363,1	317,8
Gachantivá	Boyacá	497,3	317,7
Buenavista	Sucre	382,8	317,5
Santa Catalina	Bolívar	254,5	316,5
Córdoba	Nariño	529,4	315,9
San Bernardo	Nariño	490,2	315,6
Cocorná	Antioquia	359,6	315,4
Santacruz	Nariño	297,7	315,3
Quípama	Boyacá	237,7	315,0
Yavaraté (CD)	Vaupés	743,2	314,7
Albania	Santander	158,4	314,6
Arcabuco	Boyacá	379,5	311,6
Curillo	Caquetá	314,9	311,5
Maripí	Boyacá	156,3	310,6
San Francisco	Putumayo	227,3	310,5
El Cocuy	Boyacá	335,7	309,8
Sotará	Cauca	228,5	309,2
Paispamba			
Gachalá	Cundinamarca	359,9	308,8
Policarpa	Nariño	306,5	306,2
Trinidad	Casanare	212,3	305,7
Venecia	Cundinamarca	356,3	305,7
La Playa	N. Santander	196,2	305,2
Betétiva	Boyacá	408,0	304,1
Galán	Santander	237,7	303,4
Gámeza	Boyacá	325,5	303,2
Montebello	Antioquia	204,4	301,9
El Cairo	Valle del Cauca	409,8	301,4
Armenia	Antioquia	401,4	301,1
El Carmen	N. Santander	216,6	299,2
Chámeza	Casanare	299,0	297,3
Belmira	Antioquia	301,3	296,6
Arboleda	Nariño	308,5	296,3

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Puerto Santander	N. Santander	127,1	295,3
San Benito	Santander	165,1	295,2
Guataquí	Cundinamarca	235,5	294,4
Canalete	Córdoba	204,2	291,8
Coromoro	Santander	254,0	291,0
Carolina	Antioquia	293,0	288,5
Hato	Santander	165,6	287,8
Sora	Boyacá	384,9	286,8
La Salina	Casanare	359,7	286,1
Cunday	Tolima	368,4	284,6
Cicuco	Bolívar	286,3	283,5
Saboyá	Boyacá	342,0	283,2
Támesis	Antioquia	299,3	282,9
La Pintada	Antioquia	469,9	282,1
Arboledas	N. Santander	214,7	281,7
El Guacamayo	Santander	188,3	280,5
Barranco de Loba	Bolívar	192,7	279,9
Purísima de La Concepción	Córdoba	173,7	278,4
La Paz	Santander	219,6	277,5
San Pablo de Borbur	Boyacá	220,4	277,5
Chitagá	N. Santander	308,8	275,9
Granada	Antioquia	149,0	273,8
San Juan de Betulia	Sucre	151,4	272,6
Anzoátegui	Tolima	437,5	267,9
Titiribí	Antioquia	253,3	267,2
San Pedro	Sucre	269,4	266,8
Maceo	Antioquia	399,8	266,3
Sopetrán	Antioquia	306,3	264,7
La Victoria	Boyacá	618,4	263,4
Cerro de San Antonio	Magdalena	196,2	262,5
Yalí	Antioquia	202,0	261,1
Aguada	Santander	157,7	261,0
Morelia	Caquetá	235,2	258,5
Santa Lucía	Atlántico	266,8	258,2
El Guamo	Bolívar	238,8	258,0
Tairaira	Vaupés	226,7	253,2
Casabianca	Tolima	300,2	252,2
San José Fragua	Caquetá	254,1	251,4
Jardín	Antioquia	340,0	251,1
La Palma	Cundinamarca	285,1	249,5
Colombia	Huila	320,4	248,9
Teorama	N. Santander	127,7	248,7
Bolívar	Santander	241,4	248,5
Chíquiza	Boyacá	124,8	248,1
Berbeo	Boyacá	436,7	248,0
Toledo	Antioquia	134,6	246,2
Buenavista	Boyacá	246,9	245,4

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Abriaquí	Antioquia	354,6	244,4
Algarrobo	Magdalena	156,8	241,8
Puerto Triunfo	Antioquia	245,3	241,6
San Calixto	N. Santander	145,1	240,8
Leiva	Nariño	177,5	239,8
Anzá	Antioquia	216,4	239,7
San Fernando	Bolívar	179,7	237,2
Mutiscua	N. Santander	389,9	237,2
San Juanito	Meta	316,7	235,8
Salgar	Antioquia	185,9	235,3
Betulia	Antioquia	213,5	234,3
Los Córdoba	Córdoba	255,0	233,1
Corrales	Boyacá	426,5	231,2
Gómez Plata	Antioquia	195,5	231,0
Hacarí	N. Santander	120,3	230,4
Marulanda	Caldas	231,7	229,5
Argelia	Antioquia	269,9	227,8
Cañasgordas	Antioquia	93,5	227,2
Jericó	Boyacá	482,1	226,9
El Paujil	Caquetá	291,6	225,5
Belén de Los Andaquíes	Caquetá	201,4	225,3
Milán	Caquetá	118,1	223,8
Caicedo	Antioquia	204,5	223,7
Alejandro	Antioquia	61,9	223,6
Palmas del Socorro	Santander	224,3	222,7
La Florida	Nariño	282,3	221,5
Jambaló	Cauca	217,3	220,8
Íquira	Huila	305,4	219,5
Simacota	Santander	297,6	219,2
Peque	Antioquia	152,2	219,0
Pisba	Boyacá	495,3	218,8
Jordán	Santander	0,0	218,8
Covarachía	Boyacá	219,1	217,8
Turbaná	Bolívar	168,0	216,2
Salamina	Magdalena	284,9	213,9
Sabanas de San Ángel	Magdalena	198,2	213,8
Betania	Antioquia	320,6	213,6
Pueblo Rico	Risaralda	125,5	212,9
Ebéjico	Antioquia	255,8	212,5
El Peñón	Santander	124,8	212,4
Pulí	Cundinamarca	162,7	211,0
Arroyohondo	Bolívar	279,9	210,6
Cubará	Boyacá	82,6	209,8
Margarita	Bolívar	8,8	208,6
Morroa	Sucre	209,3	207,3
Bucarasica	N. Santander	192,9	206,8
San Andrés	Santander	239,8	204,1
Caparrapí	Cundinamarca	222,5	202,4

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia



Avenida Calle 26 # 51 - 20 / Bogotá D.C. - Colombia



PBX: (601) 220 77 00 / exts. 1101 - 1214



contactenos@ins.gov.co

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Pachavita	Boyacá	444,6	200,9
Solita	Caquetá	154,3	198,4
Usiacurí	Atlántico	243,8	197,2
Campamento	Antioquia	136,4	196,3
Silos	N. Santander	149,9	194,0
Florián	Santander	228,3	191,8
Angostura	Antioquia	142,9	190,4
Encino	Santander	114,0	188,7
San Martín de Loba	Bolívar	314,2	188,0
Chimá	Córdoba	110,1	185,9
Manaure Balcón del Cesar	Cesar	249,5	184,7
Villa Caro	N. Santander	166,6	184,2
Quebradanegra	Cundinamarca	321,7	184,0
Villahermosa	Tolima	259,9	183,7
Sativanorte	Boyacá	366,6	182,2
Liborina	Antioquia	230,7	179,8
Mutatá	Antioquia	155,0	179,2
Orocué	Casanare	186,8	178,0
Pedraza	Magdalena	241,4	176,9
Briceño	Antioquia	119,4	176,4
La Esperanza	N. Santander	198,3	173,7
Tarapacá (CD)	Amazonas	49,9	173,1
San Cayetano	Cundinamarca	112,4	163,9
Recetor	Casanare	493,2	163,5
Betulia	Santander	113,4	160,8
Carcasí	Santander	299,6	160,2
Tenerife	Magdalena	65,0	157,5
Miríti - Paraná (CD)	Amazonas	0,0	155,5
Chivor	Boyacá	156,3	155,3
Sapuyes	Nariño	428,3	151,8
La Montañita	Caquetá	146,6	151,6
Solano	Caquetá	85,1	151,6
Clemencia	Bolívar	101,0	149,9
Topaipí	Cundinamarca	566,0	148,1
Almaguer	Cauca	130,0	145,0
San Carlos	Antioquia	190,1	144,9
Roncesvalles	Tolima	417,7	144,9
Beltrán	Cundinamarca	148,4	144,3
San Andrés de Cuerquía	Antioquia	186,5	144,3
Sabanalarga	Antioquia	230,0	144,1
Murillo	Tolima	240,2	143,7
Santa Helena del Opón	Santander	201,4	142,9
Uramita	Antioquia	140,6	138,4
Sucre	Santander	208,4	138,0
Coper	Boyacá	331,6	137,3
Pacoa (CD)	Vaupés	184,4	136,7

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
San Jacinto del Cauca	Bolívar	82,5	136,1
Briceño	Boyacá	319,3	136,0
Tamalameque	Cesar	59,6	135,4
Altos del Rosario	Bolívar	176,8	133,3
El Espino	Boyacá	355,4	128,5
Mosquera	Nariño	103,2	126,9
Uribe	Meta	290,6	123,6
Tiquisio	Bolívar	102,5	121,7
San Estanislao	Bolívar	86,7	121,2
Caimito	Sucre	103,5	120,6
El Roble	Sucre	177,7	120,4
La Gloria	Cesar	99,5	118,8
El Calvario	Meta	297,8	118,3
Cotorra	Córdoba	221,7	115,2
Valdivia	Antioquia	144,4	115,1
Cáchira	N. Santander	131,5	113,4
Puerto Nare	Antioquia	67,2	112,4
Labranzagrande	Boyacá	141,2	112,3
Córdoba	Bolívar	94,7	111,4
Montecristo	Bolívar	44,3	109,7
Almeida	Boyacá	491,5	108,5
Yacopí	Cundinamarca	103,9	108,2
La Tola	Nariño	147,3	107,0
La Unión	Sucre	67,6	104,2
Guaranda	Sucre	141,7	104,0
Cumbitara	Nariño	207,9	103,8
Chiscas	Boyacá	101,5	100,9
Río Viejo	Bolívar	72,7	98,9
Campohermoso	Boyacá	290,1	96,1
Gamarra	Cesar	140,0	96,1
Simití	Bolívar	76,4	95,8
San José de Uré	Córdoba	49,9	92,1
Santa Bárbara	Nariño	30,2	90,4
La Apartada	Córdoba	136,0	90,1
Soplaviento	Bolívar	18,0	89,1
El Rosario	Nariño	41,4	82,7
Hatillo de Loba	Bolívar	82,4	81,6
Remolino	Magdalena	98,1	81,0
San Sebastián	Cauca	115,7	79,4
La Belleza	Santander	222,4	78,9
Nuquí	Chocó	106,4	76,3
La Pedrera (CD)	Amazonas	99,7	74,1
Nariño	Cundinamarca	302,8	73,6
El Carmen de Atrato	Chocó	71,9	71,4
Roberto Payán	Nariño	63,0	62,9
Vigía del Fuerte	Antioquia	10,3	60,8
San Felipe (CD)	Guainía	0,0	56,8
Puerto Colombia (CD)	Guainía	0,0	49,9

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Pana Pana (CD)	Guainía	49,3	49,2
Atrato	Chocó	47,6	47,2
López de Micay	Cauca	62,4	46,4
Vetas	Santander	45,3	45,0
Barrancominas	Guainía	21,9	43,7
Guadalupe	Antioquia	72,7	43,0
Unión	Chocó	0,0	42,0
Panamericana			
Condoto	Chocó	31,8	39,5
Norosí	Bolívar	49,0	38,8
Unguía	Chocó	7,7	30,5
Regidor	Bolívar	54,0	26,7
San José del Palmar	Chocó	19,8	19,7

Municipio	Departamento	Incidencia 2022	Incidencia 2023
Murindó	Antioquia	92,6	18,2
Bagadó	Chocó	0,0	17,3
El Cantón del	Chocó	15,7	15,5
San Pablo			
Francisco Pizarro	Nariño	0,0	14,1
Río Quito	Chocó	0,0	11,6
Medio Atrato	Chocó	0,0	8,9
Acandí	Chocó	27,8	6,9
Medio Baudó	Chocó	0,0	6,2
Tadó	Chocó	0,0	5,5

N. Santander: Norte de Santander

Fuente: SIVIGILA, Colombia 2022 - 2023

SIVIGILA

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

ANEXO 4 PORCENTAJE DE ORDEN INADECUADA DE APLICACIÓN VACUNA E INMUNOGLOBULINA SEGÚN CLASIFICACIÓN DE EXPOSICIÓN POR ENTIDAD TERRITORIAL DE NOTIFICACIÓN, COLOMBIA, 2022

Departamento / distrito	No exposición	NO EXPOSICION						Leve	EXPOSICION LEVE						Grave	EXPOSICION GRAVE					
		VACUNA			SUERO ANTIRRABICO				VACUNA			SUERO ANTIRRABICO				VACUNA			SUERO ANTIRRABICO		
		Si	% Vacuna	No	Si	% Ig	No		Si	No	% sin vacuna	Si	% Ig	No		Si	No	% sin vacuna	Si	No	% sin Ig
Amazonas	127	0	0,0	127	0	0,0	127	206	206	0	0,0	0	0,0	206	78	78		0,0	78	0	0,0
Antioquia	13243	431	3,3	12812	99	0,7	13144	2254	1616	638	28,3	160	7,1	2094	1064	973	91	8,6	825	239	22,5
Arauca	456	1	0,2	455	1	0,2	455	108	108	0	0,0	0	0,0	108	151	151	0	0,0	149	2	1,3
Atlántico	2722	11	0,4	2711	4	0,1	2718	197	193	4	2,0	1	0,5	196	252	251	1	0,4	241	11	4,4
Barranquilla	2304	15	0,7	2289	2	0,1	2302	452	433	19	4,2	11	2,4	441	272	270	2	0,7	198	74	27,2
Bogotá	11606	67	0,6	11539	13	0,1	11593	5772	5721	51	0,9	23	0,4	5749	5729	5725	4	0,1	5603	126	2,2
Bolívar	2214	152	6,9	2062	20	0,9	2194	177	153	24	13,6	23	13,0	154	174	160	14	8,0	100	74	42,5
Boyacá	4143	156	3,8	3987	21	0,5	4122	957	951	6	0,6	10	1,0	947	713	686	27	3,8	225	488	68,4
Buenaventura	58	14	24,1	44	1	1,7	57	119	111	8	6,7	17	14,3	102	16	15	1	6,3	7	9	56,3
Caldas	1800	127	7,1	1673	7	0,4	1793	1238	1236	2	0,2	14	1,1	1224	382	380	2	0,5	280	102	26,7
Cali	3593	131	3,6	3462	31	0,9	3562	1389	1147	242	17,4	104	7,5	1285	715	694	21	2,9	614	101	14,1
Caquetá	692	54	7,8	638	6	0,9	686	222	201	21	9,5	2	0,9	220	237	236	1	0,4	213	24	10,1
Cartagena	1339	47	3,5	1292	7	0,5	1332	185	165	20	10,8	6	3,2	179	167	164	3	1,8	133	34	20,4
Casanare	891	6	0,7	885	0	0,0	891	300	299	1	0,3	1	0,3	299	150	149	1	0,7	147	3	2,0
Cauca	1940	646	33,3	1294	127	6,5	1813	2137	2106	31	1,5	53	2,5	2084	1391	1377	14	1,0	1159	232	16,7
Cesar	1415	49	3,5	1366	13	0,9	1402	521	460	61	11,7	24	4,6	497	147	137	10	6,8	129	18	12,2
Chocó	38	12	31,6	26	3	7,9	35	79	70	9	11,4	10	12,7	69	30	29	1	3,3	22	8	26,7
Córdoba	3958	46	1,2	3912	7	0,2	3951	351	310	41	11,7	13	3,7	338	430	415	15	3,5	373	57	13,3
Cundinamarca	7658	522	6,8	7136	143	1,9	7515	2051	1982	69	3,4	29	1,4	2022	1918	1873	45	2,3	1535	383	20,0
Guainía	92	67	72,8	25	6	6,5	86	21	21	0	0,0	0	0,0	21	34	34	0	0,0	10	24	70,6
Guaviare	156	0	0,0	156	0	0,0	156	74	74	0	0,0	0	0,0	74	113	113	0	0,0	112	1	0,9
Huila	2621	7	0,3	2614	0	0,0	2621	2743	2676	67	2,4	5	0,2	2738	382	373	9	2,4	330	52	13,6
La Guajira	726	92	12,7	634	9	1,2	717	1003	938	65	6,5	46	4,6	957	224	220	4	1,8	192	32	14,3
Magdalena	1867	75	4,0	1792	28	1,5	1839	86	86	0	0,0	12	14,0	74	244	236	8	3,3	193	51	20,9
Meta	2557	8	0,3	2549	2	0,1	2555	568	543	25	4,4	19	3,3	549	448	444	4	0,9	425	23	5,1
Nariño	3310	132	4,0	3178	14	0,4	3296	2710	2602	108	4,0	69	2,5	2641	444	424	20	4,5	331	113	25,5
Norte Santander	3317	84	2,5	3233	19	0,6	3298	1080	1049	31	2,9	24	2,2	1056	921	908	13	1,4	702	219	23,8
Putumayo	509	29	5,7	480	3	0,6	506	543	543	0	0,0	1	0,2	542	451	449	2	0,4	411	40	8,9
Quindío	1815	89	4,9	1726	3	0,2	1812	462	454	8	1,7	8	1,7	454	362	354	8	2,2	226	136	37,6
Risaralda	2526	26	1,0	2500	7	0,3	2519	854	826	28	3,3	17	2,0	837	426	418	8	1,9	393	33	7,7
San Andrés	167	0	0,0	167	0	0,0	167	148	145	3	2,0	1	0,7	147	1	1	0	0,0	1	0	0,0
Santa Marta	847	19	2,2	828	6	0,7	841	453	365	88	19,4	19	4,2	434	121	112	9	7,4	83	38	31,4
Santander	4300	132	3,1	4168	14	0,3	4286	1316	1244	72	5,5	27	2,1	1289	561	549	12	2,1	416	145	25,8
Sucre	2009	30	1,5	1979	10	0,5	1999	364	335	29	8,0	15	4,1	349	100	99	1	1,0	84	16	16,0
Tolima	4077	5	0,1	4072	0	0,0	4077	809	801	8	1,0	7	0,9	802	1025	1025	0	0,0	1014	11	1,1
Valle del Cauca	4067	98	2,4	3969	19	0,5	4048	1722	1663	59	3,4	57	3,3	1665	1160	1149	11	0,9	944	216	18,6
Vaupés	32	3	9,4	29	1	3,1	31	95	91	4	4,2	11	11,6	84	15	15	0	0,0	13	2	13,3
Vichada	117	3	2,6	114	0	0,0	117	100	94	6	6,0	2	2,0	98	35	35	0	0,0	31	4	11,4

Ig: inmunoglobulina

Fuente SIVIGILA, Colombia 2022

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia

ANEXO 5 PORCENTAJE DE ORDEN INADECUADA DE APLICACIÓN VACUNA Y SUERO SEGÚN CLASIFICACIÓN DE EXPOSICIÓN POR ENTIDAD TERRITORIAL DE NOTIFICACIÓN, COLOMBIA, 2023

Departamento / distrito	No exposi ción	NO EXPOSICION						Leve	EXPOSICION LEVE						Grave	EXPOSICION GRAVE					
		VACUNA			SUERO ANTIRRABICO				VACUNA			SUERO ANTIRRABICO				VACUNA			SUERO ANTIRRABICO		
		Si	% Vac una	No	Si	% Ig	No		Si	No	% sin vac una	Si	% Ig	No		Si	No	% sin va cu na	Si	No	% sin Ig
Amazonas	218	2	0,9	216	0	0,0	218	121	117	4	3,3	0	0,0	121	124	122	2	1,6	120	4	3,2
Antioquia	15634	413	2,6	15221	84	0,5	15550	1847	1507	340	18,4	128	6,9	1719	1633	1584	49	3,0	1347	286	17,5
Arauca	445	4	0,9	441	3	0,7	442	178	178	0	0,0	0	0,0	178	188	188	0	0,0	183	5	2,7
Atlántico	3464	10	0,3	3454	3	0,1	3461	277	268	9	3,2	7	2,5	270	420	420	0	0,0	414	6	1,4
Barranquilla	2910	39	1,3	2871	6	0,2	2904	461	426	35	7,6	35	7,6	426	528	522	6	1,1	365	163	30,9
Bogotá	12829	23	0,2	12806	8	0,1	12821	5953	5904	49	0,8	40	0,7	5913	6799	6791	8	0,1	6740	59	0,9
Bolívar	2694	92	3,4	2602	23	0,9	2671	231	191	40	17,3	31	13,4	200	185	179	6	3,2	139	46	24,9
Boyacá	4593	128	2,8	4465	13	0,3	4580	1386	1380	6	0,4	11	0,8	1375	822	813	9	1,1	497	325	39,5
Buenaventura	74	13	17,6	61	0	0,0	74	75	58	17	22,7	9	12,0	66	12	12	0	0,0	6	6	50,0
Caldas	2395	120	5,0	2275	19	0,8	2376	998	993	5	0,5	20	2,0	978	672	669	3	0,4	556	116	17,3
Cali	4204	235	5,6	3969	35	0,8	4169	682	652	30	4,4	84	12,3	598	1037	1022	15	1,4	820	217	20,9
Caquetá	746	14	1,9	732	1	0,1	745	238	225	13	5,5	5	2,1	233	259	258	1	0,4	240	19	7,3
Cartagena	1797	72	4,0	1725	10	0,6	1787	220	209	11	5,0	9	4,1	211	214	207	7	3,3	144	70	32,7
Casanare	1209	15	1,2	1194	0	0,0	1209	310	310	0	0,0	0	0,0	310	207	207	0	0,0	206	1	0,5
Cauca	3293	375	11,4	2918	36	1,1	3257	1608	1586	22	1,4	32	2,0	1576	972	968	4	0,4	788	184	18,9
Cesar	2180	210	9,6	1970	29	1,3	2151	240	240	0	0,0	25	10,4	215	462	456	6	1,3	309	153	33,1
Chocó	60	19	31,7	41	4	6,7	56	78	67	11	14,1	10	12,8	68	19	18	1	5,3	10	9	47,4
Córdoba	4415	40	0,9	4375	6	0,1	4409	300	293	7	2,3	10	3,3	290	570	566	4	0,7	507	63	11,1
Cundinamarca	7798	126	1,6	7672	22	0,3	7776	3439	3146	293	8,5	93	2,7	3346	2115	2068	47	2,2	1953	162	7,7
Guainía	84	28	33,3	56	3	3,6	81	19	19	0	0,0	5	26,3	14	28	21	7	25	10	18	64,3
Guaviare	170	0	0,0	170	0	0,0	170	74	74	0	0,0	0	0,0	74	187	187	0	0,0	156	31	16,6
Huila	3719	156	4,2	3563	26	0,7	3693	1769	1750	19	1,1	13	0,7	1756	1017	1014	3	0,3	446	571	56,1
La Guajira	1481	259	17,5	1222	44	3,0	1437	547	519	28	5,1	28	5,1	519	435	432	3	0,7	297	138	31,7
Magdalena	2235	59	2,6	2176	13	0,6	2222	139	138	1	0,7	17	12,2	122	315	313	2	0,6	275	40	12,7
Meta	2979	57	1,9	2922	8	0,3	2971	566	555	11	1,9	11	1,9	555	671	665	6	0,9	615	56	8,3
Nariño	3852	150	3,9	3702	29	0,8	3823	2538	2459	79	3,1	26	1,0	2512	885	872	13	1,5	622	263	29,7
Norte Santander	3855	97	2,5	3758	13	0,3	3842	1531	1513	18	1,2	57	3,7	1474	1240	1230	10	0,8	1031	209	16,9
Putumayo	594	11	1,9	583	1	0,2	593	744	741	3	0,4	1	0,1	743	468	465	3	0,6	446	22	4,7
Quindío	2183	84	3,8	2099	7	0,3	2176	487	484	3	0,6	14	2,9	473	479	475	4	0,8	387	92	19,2
Risaralda	2847	39	1,4	2808	7	0,2	2840	898	881	17	1,9	17	1,9	881	565	560	5	0,9	538	27	4,8
San Andrés	265	17	6,4	248	4	1,5	261	82	77	5	6,1	3	3,7	79	61	61	0	0,0	56	5	8,2
Santa Marta	999	11	1,1	988	0	0,0	999	437	381	56	12,8	16	3,7	421	202	185	17	8,4	154	48	23,8
Santander	5240	206	3,9	5034	25	0,5	5215	1008	956	52	5,2	35	3,5	973	1338	1312	26	1,9	801	537	40,1
Sucre	2145	30	1,4	2115	7	0,3	2138	344	321	23	6,7	14	4,1	330	145	144	1	0,7	141	4	2,8
Tolima	4670	11	0,2	4659	4	0,1	4666	1010	993	17	1,7	14	1,4	996	1212	1211	1	0,1	1198	14	1,2
Valle del Cauca	5263	446	8,5	4817	54	1,0	5209	1563	1525	38	2,4	151	9,7	1412	1458	1440	18	1,2	1157	301	20,6
Vaupés	62	0	0,0	62	0	0,0	62	55	53	2	3,6	2	3,6	53	30	30	0	0,0	28	2	6,7
Vichada	147	8	5,4	139	3	2,0	144	101	96	5	5,0	3	3,0	98	60	59	1	1,7	54	6	10,0

Ig: inmunoglobulina

Fuente SIVIGILA, Colombia 2023

www.ins.gov.co



@INSColombia



@insaludcolombia



Instituto Nacional de Salud de Colombia