

Informe de evento

Malaria

No. Casos

30 896

30 319

No complicada

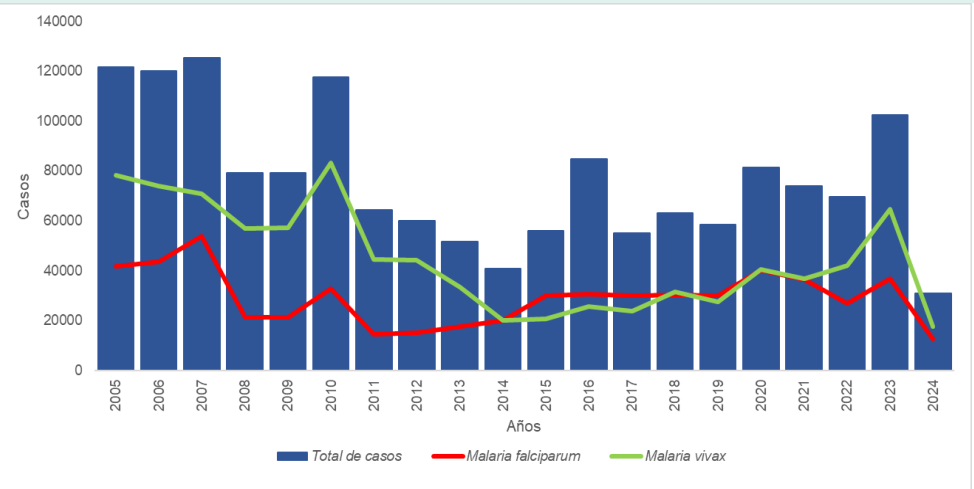
577

Complicada

Periodo epidemiológico 03

2024

Análisis de tiempo



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2005 – 2024p.

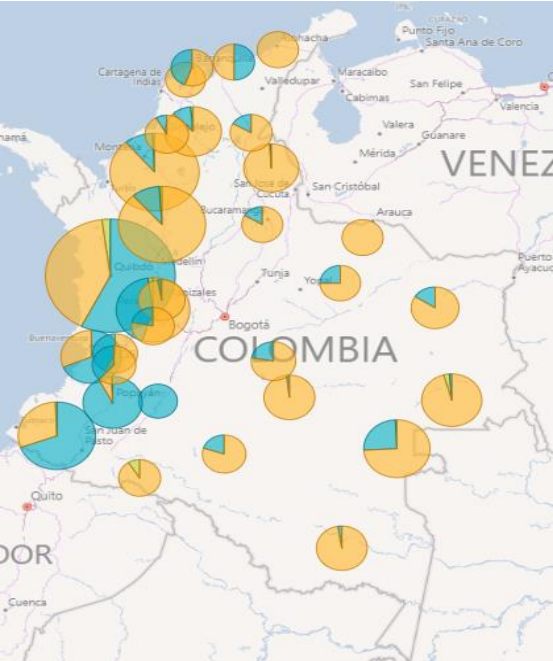
- Todos los casos de malaria son confirmados por laboratorio
- PE: periodo epidemiológico
- ET: Entidad territorial
- C/año: Cada año
- 2024 a SE 12

Variación porcentual casos del PE III

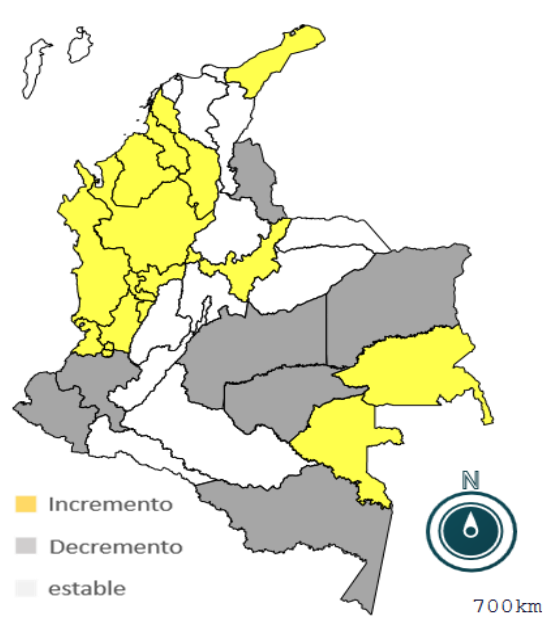
Año	Casos PE III	Variación % para 2024 con C/año	Variación porcentual para C/año
2019	17605	↑ 75,5	↑ 99,6
2020	14868	↑ 107,8	↓ -15,5
2021	14795	↑ 108,8	↓ -0,5
2022	13694	↑ 125,6	↓ -7,4
2023*	15372	↑ 101,0	↑ 12,3
2024*	30896		↑ 101,0

Análisis de lugar

% casos según especie parasitaria y departamentos de procedencia malaria



Comportamientos inusuales PE III 2024.



Municipios en situación de Brote malaria

Departamento	Municipio	Acumulado	Esperado	Observado	Estrato de riesgo
Amazonas	Leticia	44	2	34	4
Antioquia	El Bagre	819	105	342	5
	Chigorodó	299	24	121	5
	Turbo	272	34	91	5
	Mutatá	271	23	125	5
	Frontino	185	13	72	4
	San Pedro de Uraba	109	14	53	4
	Tarazá	102	6	29	4
	Carepa	57	8	23	4
	Necoclí	57	6	24	4
Bolívar	Montecristo	250	41	67	5
Buenaventura	Buenaventura	790	69	320	5
Caldas	Belalcázar	64	0	7	1
Chocó	Bagadó	1671	66	779	5
	Lloró	1020	57	348	5
	Tadó	940	134	316	5
	Río Quito	787	32	249	5
	Medio San Juan	779	61	219	5
	Medio Baudó	512	64	171	5
	Istmina	388	39	141	5
	El Cantón del San Pablo	327	47	162	5
	Nuquí	263	27	84	5
	Río Iro	189	7	81	4
	Unión Panamericana	145	15	64	5
	Sipí	139	3	36	4
	Condoto	100	8	48	4
Córdoba	Tierralta	2153	451	693	5
	San Andrés Sotavento	17	0	9	4
Norte de Santander	Sardinata	76	7	46	4
Risaralda	Pueblo Rico	2081	100	964	5
	Mistrató	106	5	37	4
	Pereira	22	0	11	4

Análisis persona

Hombres

↑ 17 471 casos

56,5 %

Mineros y Canteros

↑ 1 321 casos

4,3 %

Gestantes

▬ 205 casos

0,7%

Militares

↑ 621 casos

2,0 %

Afrocolombianas

↑ 11 087 casos

35,9 %

Afiliación R. Subsidiado

↑ 26 118 casos

84,5 %

Indígenas

↑ 10 286 casos

33,3 %

Cabecera Municipal

↑ 8 169 casos

26,4 %

Rural Disperso

↑ 13 851 casos

44,8 %

Comportamiento respecto a 2023:

↑

Aumento

↓

Disminución

▬

Sin cambio

Informe de evento

Malaria

No. Casos

30 896

30 319
No complicada

577
Complicada

Periodo
epidemiológico 03
2024

Indicadores

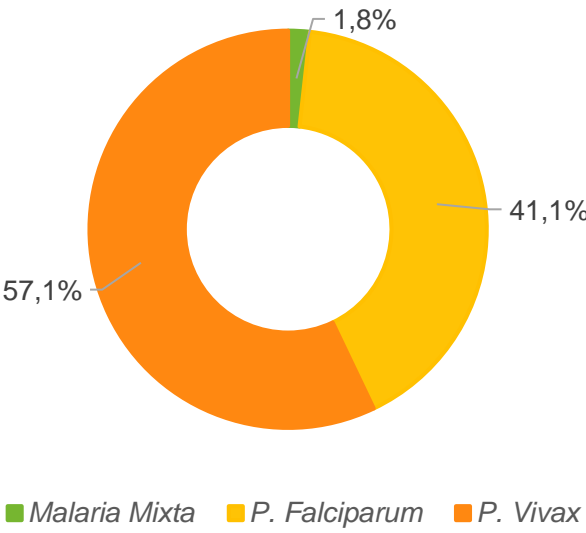
Casos de malaria complicada por ET notificación



577
Complicada

Entidad territorial	Malaria mixta	Malaria <i>P. falciparum</i>	Malaria <i>P. vivax</i>	Casos
Antioquia	2	19	112	133
Córdoba		5	39	44
Chocó		19	24	43
Risaralda	2	10	29	41
Vaupés		3	36	39
Nariño	1	22	15	38
Cali		22	13	35
Bogotá		9	18	27
Norte de Santander			23	23

Distribución de casos de malaria según especie.



Oportunidad en la Notificación

Notificación
Oportuna
42,4 %



Notificación
Tardía
57,6 %

Casos de muertes confirmadas por ET



Muertes
Confirmadas
0
Letalidad
0.00 %

Muertes en
Estudio
8
Tasa de mortalidad por
100.000 Pob-Riesgo
0.00

Anexos

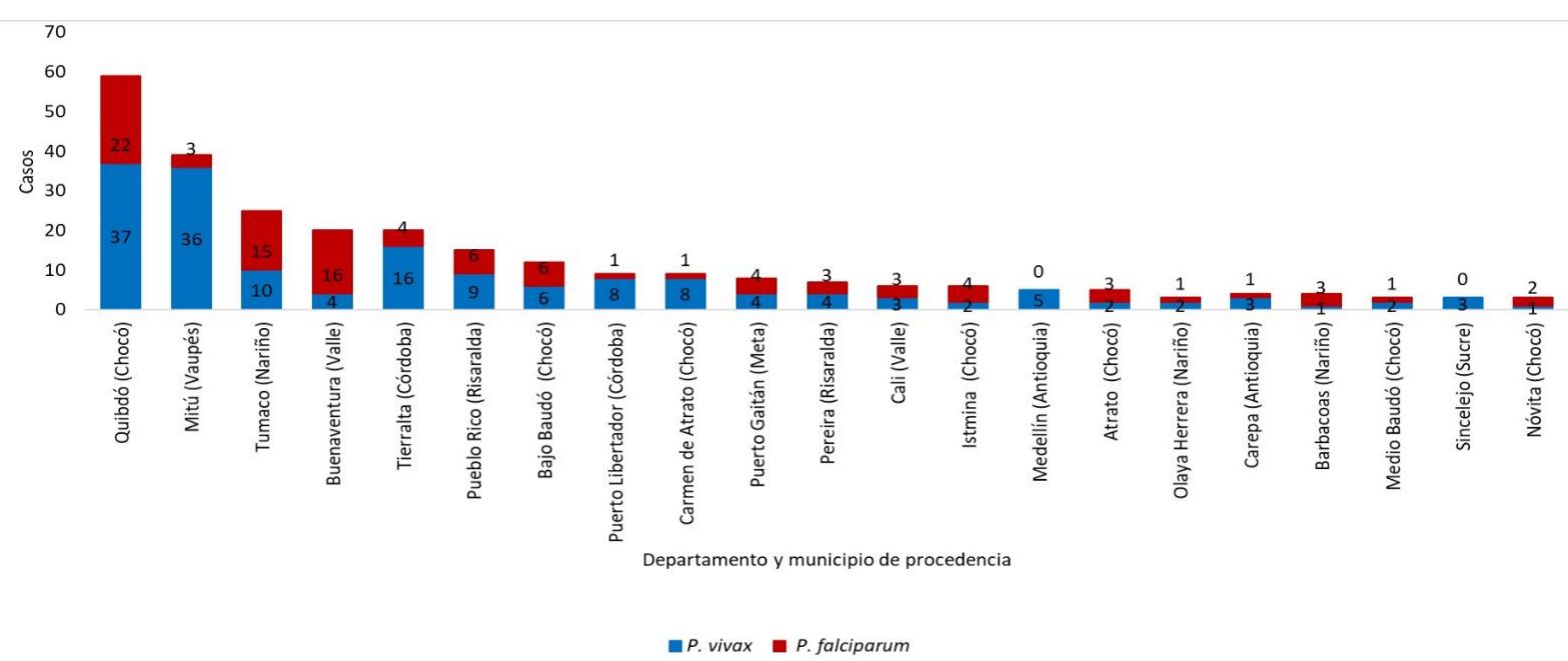
Anexo N° 1. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial y los municipios de procedencia con mayor tasa de incidencia, Colombia.

Entidad territorial	Municipio	Malaria mixta	Malaria <i>P.falciparum</i>	Malaria <i>P. vivax</i>	Casos	Tasa por 1 000 habitantes
Antioquia	Vigia del Fuerte	12	156	96	264	26,75
	Mutatá	0	11	253	264	17,52
	El Bagre	2	65	745	812	14,40
	Chigorodó	0	23	272	295	4,71
	Turbo	0	20	242	262	1,92
Bolívar	Montecristo	3	33	201	237	13,00
Buenaventura	Buenaventura	2	572	196	770	2,42
Cauca	Guapi	1	392	30	423	14,91
Chocó	Bagadó	33	892	736	1661	144,06
	Lloró	187	499	333	1019	100,42
	Río Quito	2	575	208	785	90,76
	Medio San Juan	27	450	300	777	70,11
	Atrato	3	282	67	352	55,38
	Tadó	6	634	294	934	50,94
	El Cantón del San Pablo	4	214	108	326	50,66
	Alto Baudó	13	657	368	1038	35,84
	Bajo Baudó	7	104	957	1068	34,24
	Medio Baudó	4	406	99	509	31,70
	Medio Atrato	3	182	41	226	20,20
	Bojayá	17	111	92	220	17,43
	Quibdó	12	1482	558	2052	15,32
Córdoba	Nuquí	0	102	159	261	15,32
	Istmina	5	260	117	382	12,11
	Tierralta	17	260	1856	2133	21,94
	Puerto Libertador	4	69	778	851	19,12
	Valencia	1	19	238	258	6,95
Guainía	Montelibano	3	12	255	270	3,08
	Inírida	27	6	709	742	20,90
	Roberto Payán	0	410	111	521	40,95
	Olaya Herrera	3	195	260	458	18,13
Nariño	Magüí	1	209	43	253	9,88
	Barbacoas	1	246	8	255	4,50
	San Andrés de Tumaco	5	274	124	403	1,56
	Tibú	1	1	233	235	3,91
Risaralda	Pueblo Rico	48	991	1027	2066	122,18
Vaupés	Mitú	21	285	1001	1307	50,38

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2024

Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos.

Anexo N°4. Casos notificados de malaria complicada por entidad territorial, municipio de procedencia con mayor carga y especie parasitaria. Colombia, semana epidemiológica 12 de 2024



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2024

Informe de evento Malaria

No. Casos

30 896

Periodo
epidemiológico 03
2024



30 319
No complicada



577
Complicada

Anexos

Anexo N°5. Casos notificados de malaria complicada por entidad territorial, municipio de procedencia con mayor carga y especie parasitaria. Colombia, semana epidemiológica 12 de 2024

Las UPGD relacionadas aportan el 58,7 % de casos al total nacional.

Departamento	UPGD	casos	%	Comportamiento notificación por Periodo Epidemiológico
RISARALDA	PUESTO SALUD CORREGIMIENTO SANTA CECILIA	1826	5,9%	
CORDOBA	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TIERRALTA	1250	4,0%	
CHOCO	FUNDACIÓN SOLIDARIA DEL BAJO BAUDO IPS	1125	3,6%	
VAUPES	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO	876	2,8%	
CHOCO	IPS SALUD PROTEGIDA	850	2,8%	
CHOCO	IPS JAI KERA BAGADO	838	2,7%	
CHOCO	IPS INDIGENA JAI KERA SAS	738	2,4%	
CHOCO	UNIDAD MEDICA ESPIRITU SANTO	647	2,1%	
CHOCO	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE TADO	588	1,9%	
CHOCO	HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA	445	1,4%	
CHOCO	IPS FUNSOBA MEDIO BAUDO PUERTO MELUK	404	1,3%	
GUAINIA	ESE RENACER PAUJIL	393	1,3%	
NARIÑO	CENTRO DE SALUD CAMILO HURTDAO CIFUENTES ESE	379	1,2%	
CORDOBA	LABORATORIO JB	372	1,2%	
CAUCA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE	362	1,2%	
CHOCO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO - URGENCIA	297	1,0%	
CHOCO	MEJORSALUD LTDA IPS PAIMADO	292	0,9%	
CHOCO	FUNVIDA SEDE 01	284	0,9%	
GUAINIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL I	276	0,9%	
VAUPES	PROGRAMA ETV	269	0,9%	
CHOCO	PUESTO MICROSCOPIA LAS CRUCES	255	0,8%	
CORDOBA	ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS	250	0,8%	
ANTIOQUIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ATRATO MEDIO AN	249	0,8%	
CORDOBA	ESE HOSPITAL CAMU DIVINO NIÑO	248	0,8%	
CHOCO	IPS COMFACHOCO SAN PEDRO CLAVER NUQUI	247	0,8%	
ANTIOQUIA	ESE HOSPITAL LA ANUNCIACION	246	0,8%	
CHOCO	LABORATORIO CLINICO PROVILAB	242	0,8%	
ANTIOQUIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL NUESTRA SEÑORA	227	0,7%	
CORDOBA	PUESTO DE MICROSCOPIA JUAN JOSE	215	0,7%	
CHOCO	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE CHOCO	213	0,7%	
CHOCO	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE LLORO	212	0,7%	
NARIÑO	ESE CENTRO HOSPITAL LAS MERCEDES	201	0,7%	
RISARALDA	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL	199	0,6%	
ANTIOQUIA	ESE HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA	194	0,6%	
CHOCO	PROVITAL LAB	194	0,6%	
NARIÑO	HOSPITAL SAN ANTONIO ESE	193	0,6%	
VAUPES	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DE VAUPES	190	0,6%	
CHOCO	MEDICHOCO IPS	185	0,6%	
CHOCO	HOSPITAL EDUARDO SANTOS	179	0,6%	
ANTIOQUIA	ESE HOSPITAL SAN BARTOLOMÉ	175	0,6%	
ANTIOQUIA	ESE HOSPITAL OSCAR EMIRO VERGARA CRUZ	169	0,5%	
CHOCO	MEJORSALUD LTDA IPS VILLACONTO	167	0,5%	
NARIÑO	ESE CENTRO HOSPITAL DIVINO NIÑO	165	0,5%	
CHOCO	MEDICHOCO IPS SAS SEDE RIO IRO	164	0,5%	
CORDOBA	PUESTO DE MICROSCOPIA SAN JUAN	163	0,5%	
NARIÑO	CENTRO DE SALUD SAUL QUIÑONES ESE	163	0,5%	
CHOCO	IPS INDIGENA ERCHICHI JAI	159	0,5%	
NARIÑO	CENTRO DE SALUD BOCAS DETELEMBI	154	0,5%	

Fuente: Sivigila período epidemiológico III, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2024.

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

Informe de evento

Malaria

No. Casos

30 896

Periodo
epidemiológico 03
202430 319
No complicada577
Complicada

Ficha técnica

Metodología

La fuente de información se obtiene por medio de la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del evento 465 – malaria para el año 2023, realizada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a nivel nacional.

Se realizó un análisis periódico de malaria, conforme lo establezcan los lineamientos nacionales para la Vigilancia en Salud Pública vigentes para cada año, con información que incluyó como mínimo: descripción en tiempo, lugar y persona, análisis de tendencia y comportamientos inusuales, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

La población utilizada para la construcción de los indicadores es tomada de las poblaciones por municipio en situación de riesgo vigentes para cada año, consolidadas por el programa de enfermedades endemo-epidémicas del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

El análisis de los comportamientos inusuales se realiza por medio de la distribución de probabilidades de Poisson, por medio de la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento (años 2019-2023).

En la elaboración del canal endémico se utilizó como dato de entrada el número de casos de malaria notificados por semana epidemiológica y se empleo la metodología de media geométrica, definiéndose los límites de control que permitieran evidenciar el riesgo de epidemia, los cuales se representan gráficamente (zona de éxito, por debajo de la curva inferior; la zona de seguridad, entre la curva inferior y la media; la zona de alerta, entre la curva media y la superior, y la zona de epidemia, por encima de la curva superior).

Para el cálculo de la proporción de malaria complicada se utiliza el total de casos de malaria complicada, sobre el total de casos de malaria notificados. Se debe realizar un análisis de las poblaciones especiales, en especial de la población minera por el riesgo que se presenta en zonas endémicas. Se debe efectuar vigilancia estricta en casos notificados en poblaciones urbanas y en pacientes con ocupaciones de riesgo como la población minera.

Jessica María Pedraza Calderónjpedraza@ins.gov.co

Equipo ETV Zoonosis

Grupo de enfermedades transmisibles

Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Instituto Nacional de SaludCorreo electrónico: contactenos@ins.gov.co

Teléfono: (1) 220 77 00 Ext 1377

Bogotá, COLOMBIA

www.ins.gov.co

Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400