

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2022

Llamado al Gobierno nacional para la urgente intervención del puente sobre el río Barragán en límites entre Valle y Quindío

Caicedonia (Valle del Cauca), octubre 31 de 2022. La gobernadora del Valle del Cauca, Clara Luz Roldán; el gobernador del Quindío, Roberto Jairo Jaramillo, y el alcalde de Caicedonia, Carlos Alberto Orozco, hicieron un llamado al Gobierno nacional ante la urgente intervención que se requiere por las afectaciones que se presentan por las lluvias en el puente sobre el río Barragán en límites entre los dos departamentos.

Tras una visita a la estructura, la mandataria vallecaucana dijo que es necesaria una inversión desde la nación en corredores agrícolas que son muy importantes ya que los campesinos no tienen cómo trasladar sus productos. “Nosotros hemos hecho lo que hemos podido en 10 meses de ola invernal, no hemos parado de hacer obras, de entregar maquinaria, de planes de mitigación de riesgo, pero esto ya son grandes obras que requieren inversión del Gobierno nacional”, agregó.

Roberto Jaramillo, gobernador de Quindío, dijo que este puente une los departamentos a nivel económico, en salud y turismo, por eso se requiere un análisis que determine la realidad de los daños.

Mónica Santacruz
Periodista Gobernación del Valle

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA)

Contenido

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
2. ZONOSIS	5
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	9
4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	13
5. INMUNOPREVENIBLES	16
6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	24
7. MICOBACTERIAS	25
8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	27
9. ENFERMEDADES CRÓNICAS	31
10. VIGILANCIA NUTRICIONAL	34
11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	37
12. MATERNIDAD SEGURA	37
13. SALUD MENTAL	43
14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	45
15. BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA	46

Cumplimiento en la notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 42 del 2022; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (40 de 40 municipios; Meta 98%).

Esta información excluye los Distritos de Buenaventura y Cali. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP. 39 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (96%), meta estimada para UNM: 98%; (Mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana epidemiológica 42



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

El cumplimiento a nivel departamental de las Unidades Primarias Generadoras De Datos (UPGD) en esta semana fue de 99.51% (203 de 204). 39 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana epidemiológica 42



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Instituciones en silencio epidemiológico:

Se da cuando en una UPGD no se notifican casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 42, 0,49% (n=1) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico.

Tabla 1. Unidades primarias generadoras de datos en la semana epidemiológica 42, en el Valle del Cauca

Municipio	Cód. Prestador	Cód. Sede	Razón Social
Florida	7627504064	47	Cosmitec Ltda Florida

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Cumplimiento Notificación Colectiva

El cumplimiento a nivel departamental de las Unidades Primarias Generadoras De Datos (UPGD) en la notificación de los eventos 995 (Morbilidad por IRA) y 998 (Morbilidad por EDA) para la semana 41 fue superior al 72 % para IRA y al 50 % para EDA (Ver tabla 2).

Tabla 2. Notificación Colectiva

Evento	Número UPGD que Notifican	Total de UPGD	% de Cumplimiento
Morbilidad por IRA	148	204	72,55
Morbilidad por EDA	104	204	50,98

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Estadísticas vitales

Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND, hasta la semana epidemiológica (SE) 42 hubo 8.260 registros de nacimiento y por residencia (n= 13.778) del departamento de Valle del Cauca (sin incluir a Cali, que a partir del 2 de abril no es parte de estos análisis); de ellos a su vez, 84,08 % (n= 6.945) fueron registrados en Palmira, Tuluá, Buga, Cartago y Roldanillo (Tabla 3).

Del total de certificados ingresados el 0,27% (n=23) no le ingresaron la variable hemoclasificación, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Florida (3), Buga (2), Alcalá (2), Zarzal (1) y Obando (1).

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 12 - 54).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 6 (Rango 0 a 19); 11,79% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,09%; espontáneos 63,72%; instrumentado 0,19%.

Tabla 3. Distribución de los nacimientos por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; Sin distritos, semana epidemiológica 42.

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	125	0,91	Alcalá	14	0,17
Andalucía	137	0,99	Andalucía	4	0,05
Ansermanuevo	147	1,07	Ansermanuevo	30	0,36
Argelia	52	0,38	Argelia	18	0,22
Bolívar	115	0,83	Bolívar	15	0,18
Bugalagrande	155	1,12	Bugalagrande	2	0,02
Caicedonia	212	1,54	Caicedonia	27	0,33
Calima	115	0,83	Calima	14	0,17
Candelaria	833	6,05	Candelaria	20	0,24
Cartago	906	6,58	Cartago	905	10,96
Dagua	340	2,47	Dagua	38	0,46
El Águila	36	0,26	El Águila	8	0,10
El Cairo	34	0,25	El Cairo	4	0,05
El Cerrito	379	2,75	El Cerrito	19	0,23
El Dovio	136	0,99	El Dovio	61	0,74
Florida	445	3,23	Florida	90	1,09
Ginebra	141	1,02	Ginebra	6	0,07
Guacarí	245	1,78	Guacarí	14	0,17
Buga	880	6,39	Buga	1561	18,90
Jamundí	1402	10,18	Jamundí	116	1,40
La Cumbre	79	0,57	La Cumbre	10	0,12
La Unión	236	1,71	La Unión	19	0,23
La Victoria	75	0,54	La Victoria	6	0,07
Obando	74	0,54	Obando	9	0,11
Palmira	2280	16,55	Palmira	2109	25,53
Pradera	374	2,71	Pradera	50	0,61
Restrepo	119	0,86	Restrepo	12	0,15
Riofrío	113	0,82	Riofrío	6	0,07
Roldanillo	243	1,76	Roldanillo	492	5,96
San Pedro	138	1,00	San Pedro	3	0,04
Sevilla	290	2,10	Sevilla	331	4,01
Toro	86	0,62	Toro	8	0,10
Trujillo	148	1,07	Trujillo	21	0,25
Tuluá	1379	10,01	Tuluá	1878	22,74
Ulloa	29	0,21	Ulloa	2	0,02
Versalles	54	0,39	Versalles	15	0,18
Vijes	77	0,56	Vijes	2	0,02
Yotoco	115	0,83	Yotoco	9	0,11
Yumbo	776	5,63	Yumbo	40	0,48
Zarzal	258	1,87	Zarzal	272	3,29
Total general	13.778	100,00	Total general	8.260	100,00

Fuente: RUAF ND V2.0, BD Descargada el 28 de octubre del 2022.

Defunciones

Las defunciones en la plataforma RUAF-ND, corresponde a las mortalidades por causa natural, mientras las de causa externa van al sistema del SIRDEC (del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses); sin embargo, desde de noviembre de 2.017 hay un cambio paulatino de migración, del SIRDEC al RUAF-ND ND con oportunidad del registro (Fecha de registro-Fecha de defunción, los 7 primeros días) $1519/1591=95,47\%$. De los residentes del valle la distribución de las muertes violentas ($n=1.461$) se tiene: accidente de tránsito (24,89 %), homicidio (58,86%), otro accidente (6,91 %), suicidio (7,39%) y en estudio (2,94 %).

Hasta la SE 42 se certificaron 9.728 registros de defunciones y por residencia ($n= 12.337$) del departamento de Valle del Cauca (sin incluir a Cali, que a partir del 2 de abril no es parte de estos análisis). El 6.26% fueron mortalidades fetales (Tabla 4). Esta información incluye datos de medicina legal.

Tabla 4. Distribución de las defunciones por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; Sin distritos, semana epidemiológica 42

Municipio	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No	Total	Fetal	No	Total
	Fetal	general		Fetal	general	
Alcalá	6	134	140	1	57	58
Andalucía	10	127	137	0	71	71
Ansermanuevo	3	130	133	0	103	103
Argelia	0	28	28	0	22	22
Bolívar	2	93	95	0	55	55
Bugalagrande	13	161	174	1	72	73
Caicedonia	5	201	206	0	106	106
Calima	3	102	105	1	60	61
Candelaria	53	415	468	1	190	191
Cartago	37	1012	1049	22	774	796
Dagua	36	236	272	1	136	137
El Águila	1	71	72	0	47	47

Municipio	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No	Total	Fetal	No	Total
	Fetal	Fetal	general	Fetal	Fetal	general
El Cairo	2	47	49	2	31	33
El Cerrito	20	331	351	2	198	200
El Dovio	3	79	82	1	38	39
Florida	26	361	387	5	219	224
Ginebra	4	123	127	0	70	70
Guacarí	4	223	227	1	102	103
Buga	18	799	817	17	913	930
Jamundí	114	744	858	8	373	381
La Cumbre	12	75	87	0	40	40
La Unión	8	204	212	1	118	119
La Victoria	3	102	105	0	54	54
Obando	3	88	91	0	57	57
Palmira	78	2000	2078	44	2144	2188
Pradera	24	250	274	0	133	133
Restrepo	3	101	104	0	66	66
Riofrío	12	106	118	0	61	61
Roldanillo	4	206	210	0	115	115
San Pedro	5	80	85	1	30	31
Sevilla	4	282	286	1	226	227
Toro	6	93	99	0	67	67
Trujillo	7	110	117	2	64	66
Tuluá	148	1437	1585	246	1981	2227
Ulloa	1	41	42	0	29	29
Versalles	2	46	48	0	27	27
Vijes	5	68	73	0	36	36
Yotoco	2	97	99	0	61	61
Yumbo	73	513	586	3	273	276
Zarzal	13	248	261	3	145	148
Total general	773	11564	12337	364	9364	9728

Fuente: RUAF ND V2.0, BD Descargada el 28 de octubre del 2022.

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Hasta la semana 42 se notificaron 5571 casos procedentes de Valle del Cauca; se observa un aumento en la notificación de 16% comparado con el mismo periodo del año pasado. La tabla 1 muestra la distribución de los casos por municipio y su incidencia. La mayor incidencia la presentaron los municipios de Vijes, Restrepo y Darién; la incidencia del departamento fue de 279 casos por cada 100.000 habitantes (tabla 1). No se han presentado muertes por este evento.

Tabla 1. Proporción e incidencia de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, procedencia Valle del Cauca, 2022.

Municipio de procedencia	Casos	%	Incidencia *100000 hab	Población DANE 2022
Vijes	86	1,5	659,2	13046
Restrepo	96	1,7	619,5	15496
Darién	103	1,8	556,9	18495
Caicedonia	149	2,7	515,9	28879
El Dovio	43	0,8	492,9	8724
Alcalá	66	1,2	455,9	14477
La Cumbre	76	1,4	454,7	16716
La Victoria	54	1,0	449,4	12016
San Pedro	77	1,4	442,0	17420
Argelia	22	0,4	419,7	5242
Roldanillo	153	2,7	410,8	37248
Ulloa	22	0,4	403,7	5449
Ginebra	92	1,7	394,2	23340
Yotoco	64	1,1	390,2	16400
Florida	228	4,1	388,5	58689
Dagua	181	3,2	364,7	49631
Ansermanuevo	62	1,1	353,6	17533
Sevilla	144	2,6	345,6	41670
Andalucía	79	1,4	345,3	22878
Guacarí	115	2,1	338,2	34000
El Cairo	22	0,4	333,9	6588

Municipio de procedencia	Casos	%	Incidencia *100000 hab	Población DANE 2022
Obando	40	0,7	328,1	12193
Trujillo	63	1,1	327,8	19220
Bugalagrande	78	1,4	314,9	24772
Riofrío	48	0,9	306,6	15657
Yumbo	340	6,1	305,0	111474
Toro	44	0,8	302,0	14570
Bolívar	47	0,8	295,4	15911
Buga	363	6,5	278,0	130564
Zarzal	119	2,1	277,1	42940
La Unión	96	1,7	274,8	34933
El Cerrito	157	2,8	271,4	57851
Versalles	19	0,3	270,0	7037
Cartago	370	6,6	266,1	139026
Pradera	129	2,3	264,5	48770
Palmira	803	14,4	223,8	358806
Jamundí	344	6,2	203,2	169280
El Águila	16	0,3	184,5	8670
Tuluá	404	7,3	182,3	221604
Candelaria	157	2,8	164,5	95413
Valle del Cauca	5571	100,0	279,6	1992628

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

De acuerdo al sexo, se presentó igual proporción entre hombres y mujeres. Por cursos de vida, el 34,5% de los casos se presentaron en adultos (29-59 años), seguido de vejez (60 y más) con el 16,6% y juventud (18-28 años) con el 16,4% y de los casos.

Los perros fueron la especie más agresora con el 83,6%, seguido de los gatos con el 15% de los casos; otros reportados fueron bovinos - bufalinos, equinos, porcinos, micos, grandes roedores y otros animales silvestres.

Según la clasificación de las agresiones, un 27% (n=1506) fueron leves y un 15% (n=826) graves; a un 1,1% de los casos graves (n=61) no se les administró suero, a este mismo porcentaje (60) de

casos leves no se les administró vacuna y a un 1,4% (78) de los casos de no exposición se les administró suero o vacuna (tabla 2).

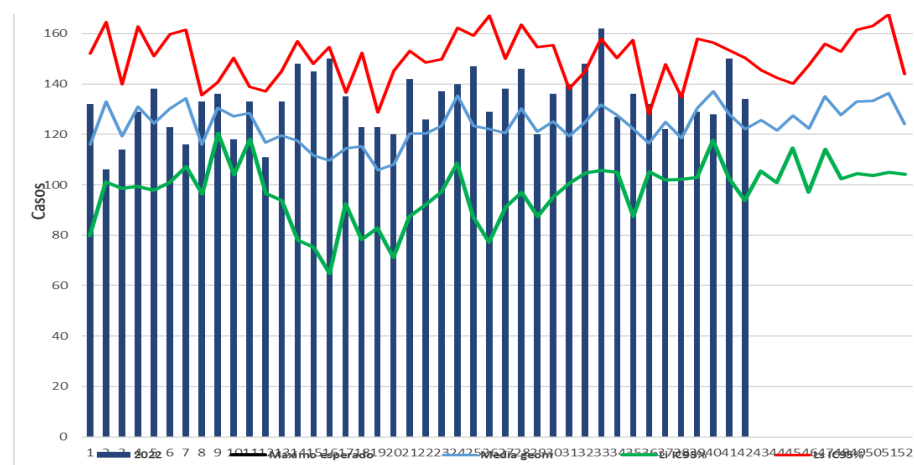
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según el tipo de exposición de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Valle del Cauca, 2022.

Tipo de exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	17	0,3	3222	57,8	61	1,1	3178	57,0
Exposición leve	45	0,8	1461	26,2	1446	26,0	60	1,1
Exposición grave	765	13,7	61	1,1	822	14,8	4	0,1
Total	827	14,8	4744	85,2	2329	41,8	3242	58,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Se observa en el canal endémico que la notificación de la semana analizada tuvo un comportamiento superior al promedio de los últimos 5 años (gráfica 1). Los municipios de Buga, Florida, San Pedro y Tuluá presentaron una diferencia estadísticamente significativa (Ver tablero de mando).

Figura 1. Canal endémico de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Valle del Cauca, 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ **Rabia humana**

No se han notificado casos probables durante el año.

➤ **Rabia animal**

No se han notificado casos probables durante el año. Respecto a la vigilancia por laboratorio, no se han confirmado casos.

➤ **Leptospirosis**

Hasta la semana epidemiológica 42 se notificaron 173 casos sospechosos procedentes de Valle del Cauca, de los cuales se han descartado 44, quedando 129 casos; se observa un aumento en la notificación de 53,5% comparado con el mismo periodo del año pasado.

Se notificaron 7 muertes sospechosas por este evento, 2 casos confirmados por laboratorio (Microaglutinación - MAT), 3 casos no concluyentes por falta de muestras de laboratorio y 2 casos descartados por MAT. En total se han confirmado por MAT 5 casos procedentes de Tuluá, Jamundí, Buga, Ansermanuevo y San Pedro.

Los casos sospechosos de leptospirosis deben contar con muestras de suero pareadas para procesamiento de Ac ELISA IgM; si estas muestras tienen reporte negativo, se descarta el caso; pero si una de las dos es positiva, debe enviarse al INS para MAT. El 73,4% de los casos no cuentan con muestras pareadas y/o MAT y quedan configurados como casos sospechosos.

Los municipios con la mayor incidencia fueron El Dovio, Obando y La Victoria; la incidencia en el departamento fue de 6 casos por 100.000 habitantes (Tabla 3).

Tabla 3. Incidencia casos de leptospirosis, procedencia Valle del Cauca, 2022.

Municipio de procedencia	Casos	%	Incidencia *100000 hab	Población DANE 2022
El Dovio	5	3,9	57,3	8724
Obando	3	2,3	24,6	12193
La Victoria	2	1,6	16,6	12016
Bugalagrande	4	3,1	16,1	24772
El Cairo	1	0,8	15,2	6588
Alcalá	2	1,6	13,8	14477
Restrepo	2	1,6	12,9	15496
Riofrío	2	1,6	12,8	15657
Yotoco	2	1,6	12,2	16400
Yumbo	13	10,1	11,7	111474
Cartago	16	12,4	11,5	139026
Ansermanuevo	2	1,6	11,4	17533
Guacarí	3	2,3	8,8	34000
La Unión	3	2,3	8,6	34933
Ginebra	2	1,6	8,6	23340
Roldanillo	3	2,3	8,1	37248
Vijes	1	0,8	7,7	13046
Buga	10	7,8	7,7	130564
Tuluá	15	11,6	6,8	221604
Bolívar	1	0,8	6,3	15911
Pradera	3	2,3	6,2	48770
Darién	1	0,8	5,4	18495
Candelaria	5	3,9	5,2	95413
Trujillo	1	0,8	5,2	19220
Sevilla	2	1,6	4,8	41670
Jamundí	8	6,2	4,7	169280
Andalucía	1	0,8	4,4	22878
Dagua	2	1,6	4,0	49631
Caicedonia	1	0,8	3,5	28879
Florida	2	1,6	3,4	58689
Palmira	10	7,8	2,8	358806
El Cerrito	1	0,8	1,7	57851
Total	129	100,0	6,5	1992628

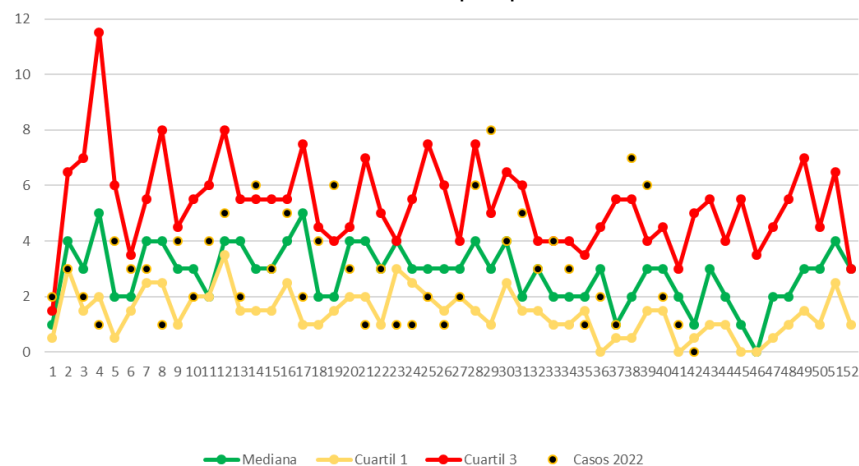
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

De acuerdo al sexo el 63,5% de los casos se presentaron en hombres y por cursos de vida, el 38% se presentaron en adultos (29-59 años) seguido de juventud (18-28 años) con el 20% de los casos.

Se observa en el canal endémico que la notificación de casos en la última semana estuvo por debajo del límite inferior (Figura 2);Palmira

presentó una diferencia estadísticamente significativa (Ver tablero de mando).

Figura 2. Canal endémico de casos de leptospirosis, Valle del Cauca, 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Accidente ofídico

Hasta la semana 42 se notificaron 48 casos de accidente ofídico procedentes de Valle del Cauca; se observa un aumento del 2% en la notificación comparado con el mismo periodo del año pasado. Los municipios con la mayor incidencia fueron Vijes, Toro y Argelia; la incidencia departamental fue de 2 casos por 100000 habitantes (Tabla 4). Se presentó un caso de mortalidad por este evento procedente de Restrepo.

Tabla 4. Proporción e incidencia de casos de accidente ofídico, procedencia Valle del Cauca, 2022.

Municipio de procedencia	Casos	%	Incidencia *100000 hab	Población DANE 2022
Vijes	3	6,3	23,0	13046,0
Toro	3	6,3	20,6	14570,0
Argelia	1	2,1	19,1	5242,0
Obando	2	4,2	16,4	12193,0
Dagua	7	14,6	14,1	49631,0
Restrepo	2	4,2	12,9	15496,0

El Aguila	1	2,1	11,5	8670,0
San Pedro	2	4,2	11,5	17420,0
La Unión	3	6,3	8,6	34933,0
Sevilla	3	6,3	7,2	41670,0
Caicedonia	2	4,2	6,9	28879,0
Riofrío	1	2,1	6,4	15657,0
Trujillo	1	2,1	5,2	19220,0
Ginebra	1	2,1	4,3	23340,0
Bugalagrande	1	2,1	4,0	24772
Guacarí	1	2,1	2,9	34000,0
Zarzal	1	2,1	2,3	42940
Pradera	1	2,1	2,1	48770,0
Tuluá	4	8,3	1,8	221604,0
Florida	1	2,1	1,7	58689,0
Buga	2	4,2	1,5	130564,0
Cartago	2	4,2	1,4	139026,0
Yumbo	1	2,1	0,9	111474,0
Jamundí	1	2,1	0,6	169280,0
Palmira	1	2,1	0,3	358806,0
Valle del Cauca	48	100,0	2,4	1992628,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

De acuerdo al sexo el 81% de los casos se presentaron en hombres y por cursos de vida, el 48% de los casos se presentaron en adultos (29-59 años). Respecto a la severidad de la mordedura y la aplicación de suero antiofídico, según la clasificación, en el 52% (n=25) de mordeduras leves no se administró suero (Tabla 5); de acuerdo a los lineamientos del INS, tanto los casos leves, como moderados y graves deben recibir suero antiofídico.

Tabla 5. Severidad y aplicación de suero accidente ofídico procedencia Valle del Cauca, 2022

Severidad	Aplicación de suero			
	Si	%	No	%
Leve	1	2,1	25	52,1
Moderado	4	8,3	4	8,3
Grave	2	4,2	0	0,0
No envenenamiento	0	0,0	12	25,0
Total	7	14,6	41	85,4

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Durante la semana 42 se generó notificación para un caso nuevo por Virus Zika en el municipio de Florida, de los 19 casos pendientes de clasificación hasta la semana 38, 3 se encuentran pendientes por clasificación, sin embargo, aunque se realizaron los ajustes ante Sivigila aún no se cuenta con las pruebas que los respalden. (tabla 1).

Tabla 1. Proporción e incidencia de casos de virus zika, procedencia Valle del Cauca, 2022

Mpio de procedencia	No de casos sospechosos	Edad	Reporte de laboratorio	Otras observaciones
Andalucía	1	1 día	Negativo	Fallecido
Ansermanuevo	1	3 días	Negativo	
Candelaria	1	24 años	Pendiente	
	1	45 años	Pendiente	
Cartago	1	26 años	Pendiente	
	1	22 años	Negativo	
	1	12 años	Pendiente	
Dagua	1	26 años	Negativo	
	1	6 días	Negativo	
Darién	1	4 días	Negativo	
Guacarí	1	12 días	Pendiente	
	1	12 días	Negativo	
Jamundí	1	2 días	Negativo	
Palmira	1	3 días	Pendiente	
Pradera	1	17 años	Negativo	
Roldanillo	1	4 días	Negativo	
Tuluá	1	41 años	Pendiente	
Versalles	1	39 años	Pendiente	
Yumbo	1	3 días	Negativo	Fallecido

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

De acuerdo al sexo, el 53 % de los casos notificados fueron mujeres; por cursos de vida 53% correspondió a menores de 1 mes de nacido.

➤ Chikunguña

En la semana 42 no se notificaron casos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 5 casos, 2 confirmados por clínica. Al igual que la semana epidemiológica del año 2021 habían ingresado 5. Tabla 2.

Tabla 2. Seguimiento a la notificación de chikunguña, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 42 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
El Águila	10	43	Mujer	SOS	sospechoso
Florida	17	65	Hombre	Nueva EPS	sospechoso
Cartago	36	12	Mujer	Nueva EPS	sospechoso
Candelaria	35	45	Hombre	Nueva EPS	clínica
Tuluá	19	13	Mujer	Nueva EPS	clínica

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

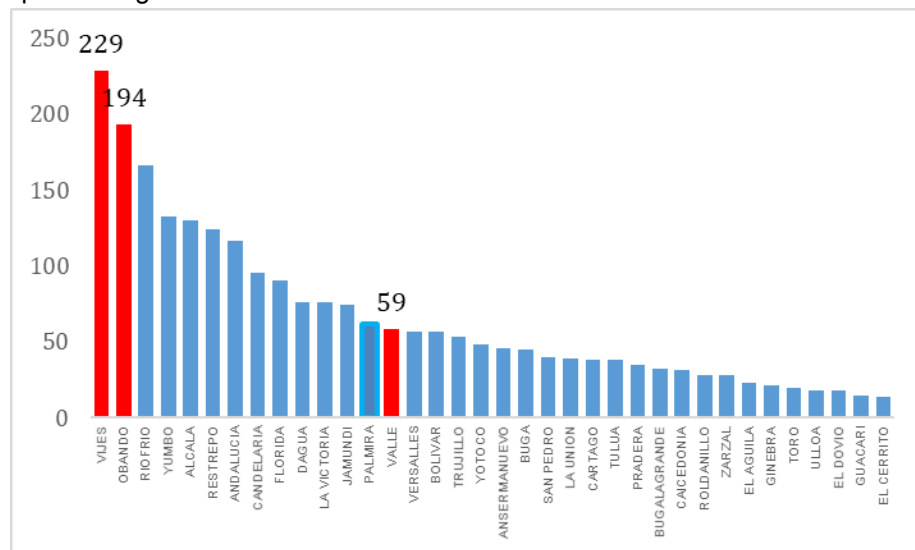
➤ Dengue

Hasta la semana epidemiológica 42 se notificaron 1021 casos, de estos un 36,0% (n=368) fue dengue con signos de alarma, un 62,6% (n=640) fue dengue sin signos de alarma, y un 1,27% (n=13) fue de dengue grave.

Se notificaron 8 muertes probables por dengue grave, todos los casos descartados, para una letalidad por dengue de 0,0% y letalidad por dengue grave de 0,0%.

Un 17,53% de los casos de dengue procedía de Palmira; la incidencia para Valle del Cauca fue de 59 casos por 100.000 habitantes y el municipio con la mayor incidencia fue Vijes, con 229. (Figura 1).

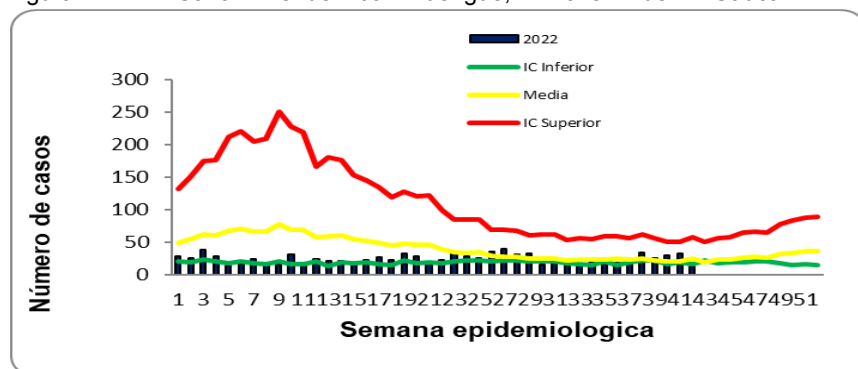
Figura 1. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semana epidemiológica 42 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

El canal endémico, muestra que los casos de dengue estuvieron en alerta conforme a su comportamiento histórico entre 2014 y 2021. Figura 2.

Figura 2. Canal endémico dengue, Valle del Cauca 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

La comparación de los casos de dengue en el periodo XI de 2022 (semana 41), con el promedio histórico de casos de los años 2015 a 2021, mostró que los municipios de Alcalá, Andalucía, Candelaria y Jamundí estuvieron por encima de lo esperado, el departamento y el municipio de Cartago estuvieron por debajo de lo esperado, el resto de municipios estuvieron dentro de lo esperado.

Respecto a los casos de dengue grave, el Departamento y el resto de los municipios estuvieron dentro de los casos esperados.

En cuanto a municipio de notificación, el porcentaje de confirmación de casos de dengue con signos de alarma para Valle del Cauca fue de 47% y se confirmó el 60,00% casos de dengue grave.

Para Valle del Cauca el porcentaje de hospitalización de casos de dengue con signos de alarma fue de 69% y se remitieron un 13% para una conducta adecuada del 82%, el 100 % de los casos de dengue grave fueron hospitalizados.

Para el Valle del Cauca, el número de casos notificados se encuentran aproximadamente un 47,7% por debajo del número de casos esperados.

El mayor porcentaje de dengue con signo de alarma (DCSA) en la población, está en el curso de vida adultez, seguida de primera infancia y vejez. Tabla 3.

Tabla 3. Porcentaje clasificación casos de dengue según curso de vida, Valle del Cauca, semanas 42 de 2022.

Curso de vida	DSA	DCSA	DG
Adolescencia	8,33%	3,92%	0,29%
Adultez	20,47%	9,50%	0,10%
Infancia	9,50%	5,58%	0,20%
Juventud	9,60%	5,39%	0,20%
Primera infancia	9,99%	6,07%	0,00%
Vejez	4,80%	5,58%	0,49%
Total general	62,68%	36,04%	1,27%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ **Malaria**

Hasta la semana 42 no se notificaron casos, se mantienen 40 casos procedentes del Valle del Cauca, 12,5% por *P. falciparum*; 87,5% por *P. vivax*. Tabla 4.

Tabla 4. Casos notificados de malaria no complicada por municipio de procedencia Valle del Cauca, semanas 42 de 2022.

Municipio	P.Vivax	P.Falciparum	P. Malarie	n	%
Bugalagrande	20	0	0	20	50
Candelaria	1	0	0	1	3
Cartago	3	0	0	3	8
Florida	1	2	0	3	8
Jamundí	3	2	0	5	13
Palmira	1	0	0	1	3
Restrepo	0	1	0	1	3
Sevilla	3	0	0	3	8
Tuluá	1	0	0	1	3
Yotoco	1	0	0	1	3
Zarzal	1	0	0	1	3
Valle	35	5	0	40	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,07 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Bugalagrande presenta el IPA municipal más alto con 1,70. Tabla 5.

Tabla 5. Indicadores parasitarios anuales de malaria por municipio de procedencia Valle del Cauca, semanas 42 de 2022.

Municipio	Casos	IFA	IVA	IPA
Bugalagrande	20	0,00	1,70	1,70
Candelaria	1	0,00	0,01	0,01
Cartago	3	0,00	0,65	0,65
Florida	3	0,11	0,06	0,17
Jamundí	5	0,05	0,08	0,14
Palmira	1	0,00	0,01	0,01
Restrepo	1	0,20	0,00	0,20
Sevilla	3	0,00	0,31	0,31
Tuluá	1	0,00	0,02	0,02
Yotoco	1	0,00	0,13	0,13
Zarzal	1	0,00	0,10	0,10
Total general	40	0,01	0,06	0,07

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

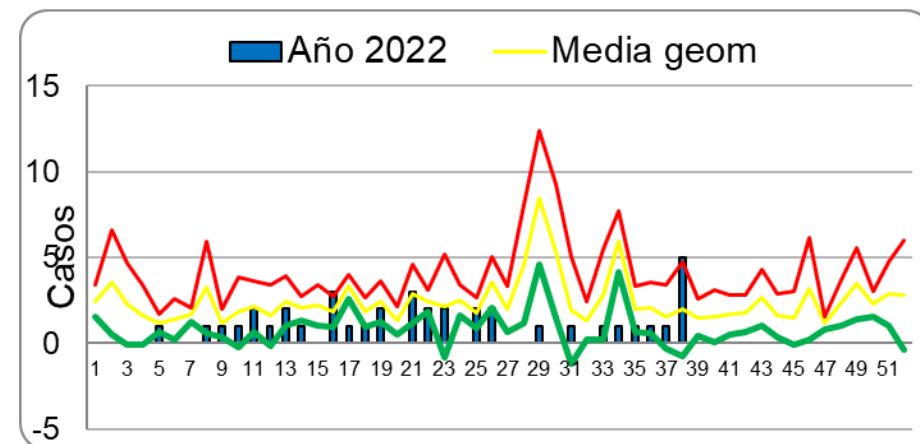
IPA: Índice parasitario anual

IFA: Índice parasitario falciparum anual

IVA: Índice parasitario vivax anual

El canal endémico sin el Distrito de Cali, muestra que los casos de malaria estuvieron en las semanas 16, 21 y 38 en alerta, a semana 42 no se presentaron casos, semana conforme a su comportamiento histórico entre 2014 y 2021. Figura 3.

Figura 3. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

El mayor porcentaje de Malaria en la población, está en el curso de vida adultez, seguida de juventud e infancia. Tabla 6.

Tabla 6. Porcentaje de casos de malaria según curso de vida, Valle del Cauca, semanas 42 de 2022.

Curso de vida	Casos	%
Adolescencia	6	15,00%
Adultez	13	32,50%
Infancia	7	17,50%
Juventud	7	17,50%
Primera infancia	4	10,00%
Vejez	3	7,50%
Total general	40	100,00%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ Leishmaniasis

En la semana 42 no se notificaron casos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 12 casos confirmados por laboratorio. Se mantiene al igual que la semana epidemiológica del año 2021 habían ingresado 10 casos para un aumento del 20%. Tabla 7.

Tabla 7. Seguimiento a la notificación de Leishmaniasis, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 42 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Bolívar	24	38	Hombre	AIC	laboratorio
Buga	3	29	Hombre	Aliansalud, salud total	laboratorio
Buga	12	25	Hombre	Fuerzas Militares	laboratorio
Dagua	23	15	Hombre	SOS	laboratorio
El Dovio	37	22	Mujer	AIC	laboratorio
El Águila	34	30	Hombre	Salud total	laboratorio
Florida	30	25	Hombre	Salud total	laboratorio
Palmira	5	29	Hombre	Fuerzas militares	laboratorio
Trujillo	19	30	Hombre	Emssanar	laboratorio
Tuluá	2	34	Mujer	Emssanar	laboratorio
Zarzal	30	38	Hombre	SURA	laboratorio

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Entre las ocupaciones que más se afectan por leishmaniasis están los trabajadores forestales. Tabla 8.

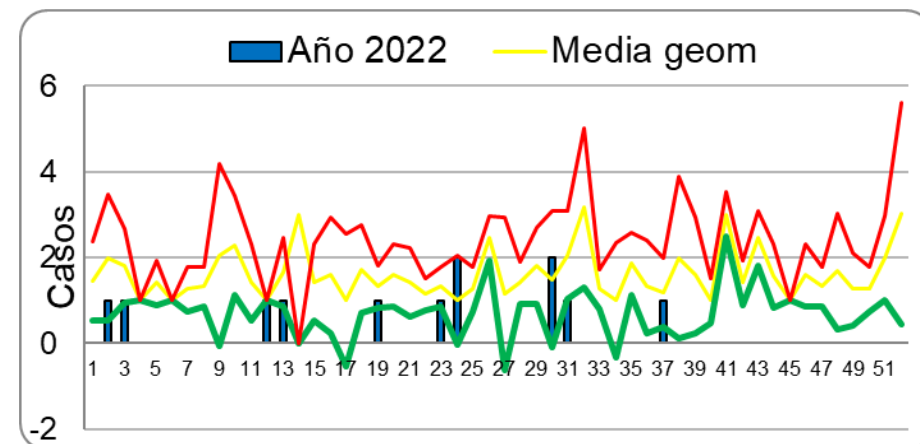
Tabla 8. Ocupaciones e infección por leishmaniasis, Valle del Cauca, semana 42 de 2022.

Ocupación	Casos	%
Estudiante	1	9,09%
Hogar (ama de casa)	2	18,18%
Limosnero	1	9,09%
Militar	1	9,09%
No aplica	3	27,27%
Trabajadores forestales	3	27,27%
Total general	11	100,00%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

El canal endémico, muestra que los casos de leishmaniasis estuvieron en alerta en la semana 24 y 30, conforme a su comportamiento histórico entre 2014 y 2021, para la semana 42 no se presentaron casos. Figura 4.

Figura 4. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Enfermedad de Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

Hasta la semana 42, no se notificaron casos de Chagas agudo, ni fiebre amarilla, ni encefalitis equina.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta la semana 42 se han notificado 27 casos de hepatitis A (8 probables, 18 confirmados, 1 descartado). No se han presentado brotes en población confinada como cárceles, jardines infantiles o fuerzas militares. La incidencia de HA en la población general es de 0,9 casos por cada 100.000 habitantes.

Tabla 1. Casos de HA, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022*

Municipio	Sexo	Edad	Semana	EAPB	Definición
Palmira	Hombre	40 años	9	Sanitas	Confirmado
Palmira	Mujer	24 años	9	Salud total	Confirmado
Palmira	Hombre	22 años	17	Sanitas	Probable
Palmira	Mujer	28 años	20	Famisanar	Confirmado
Palmira	Mujer	27 años	21	Sanitas	Confirmado
Zarzal	Hombre	38 años	22	Nueva EPS	Descartado
Buga	Hombre	45 años	23	Nueva EPS	Confirmado
Palmira	Hombre	12 años	24	Comfenalco	Probable
Palmira	Hombre	44 años	25	Sanitas	Confirmado
Palmira	Mujer	42 años	26	Nueva EPS	Confirmado
Yumbo	Hombre	29 años	27	Nueva EPS	Confirmado
Palmira	Mujer	31 años	28	Coosalud	Confirmado
Palmira	Mujer	35 años	29	Comfenalco	Probable
Palmira	Mujer	7 años	30	Sanitas	Confirmado
Obando	Hombre	18 años	31	Nueva EPS	Probable
Palmira	Hombre	37 años	33	Sura	Confirmado
Florida	Mujer	26 años	33	SOS	Confirmado
Palmira	Hombre	67 años	33	Nueva EPS	Confirmado
Yumbo	Mujer	57 años	34	Sanitas	Confirmado
Palmira	Mujer	38 años	37	SOS	Probable
Palmira	Hombre	8 años	37	SOS	Probable
Tuluá	Hombre	10 años	39	Salud Total	Probable
El Cerrito	Hombre	19 años	39	Sanitas	Probable
El Cerrito	Mujer	3 años	40	SOS	Probable
Candelaria	Mujer	10 años	40	Emssanar	Probable

Municipio	Sexo	Edad	Semana	EAPB	Definición
Tuluá	Mujer	12 años	40	Compensar	Probable
Candelaria	Hombre	38 años	40	Emssanar	Probable

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

* Sin Cali y Buenaventura

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la semana 42, se han notificado 3 casos de fiebre tifoidea y paratifoidea con procedencia Valle del Cauca (sin los distritos de Cali y Buenaventura). Dos casos han sido descartados, uno con descarte por laboratorio y otro al no cumplir con definición operativa de caso para ser notificado. El último caso notificado en la semana epidemiológica 40 con procedencia Buga, se encuentra pendiente de resultado (Tabla 2). Este último caso, se realizó Investigación Epidemiológica de Campo por parte de la Dirección Local de Salud de Buga.

En comparación con el año 2021 a igual semana epidemiológica no habían ingresado casos. No se han presentado brotes en cárceles, hogares geriátricos, hospitales, instituciones educativas y en general en grupos o población confinada.

Tabla 2. Casos notificados de fiebre tifoidea, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022*.

Municipio	Sexo	Edad	Semana	EAPB	Definición
Tuluá	Mujer	7 años	15	SOS	Descartado
Ulloa	Hombre	16 años	28	Coosalud	Descartado
Buga	Hombre	15 años	40	Especial	Pendiente

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

* Sin los distritos de Cali y Buenaventura

➤ Cólera

Hasta la semana 42 no se han notificado casos de cólera procedentes de Valle del Cauca. En comparación con el año 2021, a igual semana epidemiológica, había ingresado un caso.

➤ Brotes de ETA

La tabla 3 muestra los brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) ocurridos en el hogar y aquellos que cumplieron con criterio de notificación inmediata hasta semana epidemiológica 42.

Tabla 3. Brotes de ETA, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022*

Brote #	Municipio de procedencia	Semana	Lugar	# Enfermos	# Expuestos	Tasa de ataque	Estado del brote**
1	Trujillo	6	Hogar	13	13	100%	2
2	Trujillo	6	Otros	13	13	100%	2
3	Trujillo	6	Restaurante	2	2	100%	2
4	Cartago	10	Otros	16	16	100%	3
5	La Unión	13	Hogar	7	7	100%	2
6	Bolívar	13	Hogar	4	4	100%	3
7	Tuluá	13	Cárcel	220	1230	18%	1
8	Toro	15	Hogar	12	12	100%	2
9	Palmira	18	I.Educativa	12	33	36%	3
10	Caicedonia	20	Restaurante	2	2	100%	3
11	Buga	29	Otros	15	15	100%	2
12	Yumbo	32	Restaurante	2	2	100%	3
13	Alcalá	33	Restaurante	4	8	50%	3
14	Trujillo	33	Hogar	20	27	74%	1
15	Tuluá	34	Hogar	4	4	100%	3

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

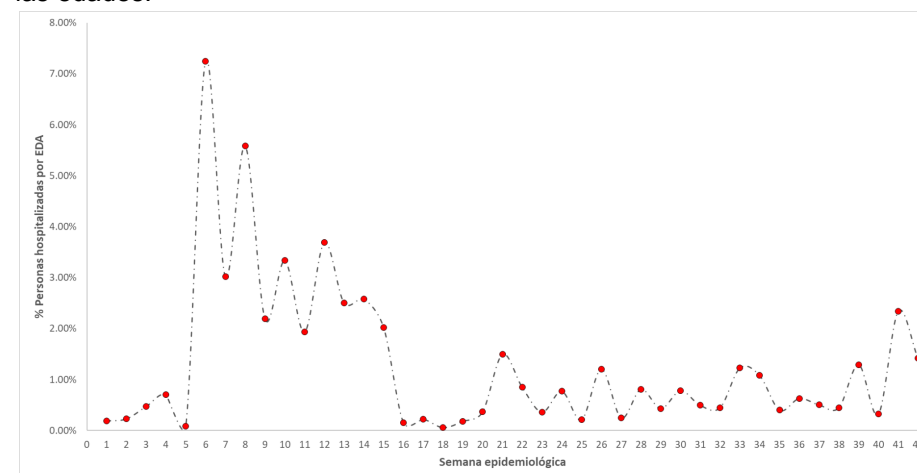
* Sin Cali y Buenaventura

**1. Abierto, 2. Cerrado con identificación de agente, 3. Cerrado sin identificación de agente

➤ Morbilidad por enfermedad diarreica aguda (EDA)

Hasta la semana 42 del año 2022 se notificaron 56.644 casos de morbilidad por EDA en todos los grupos de edad, de los que el 48,37% son mujeres (n = 27.399). En el transcurso del presente año, 705 personas de todas las edades han sido hospitalizados (1,24%) por EDA. Por grupos etarios, 3,79% son menores de 1 un año (n = 2.149), 13,45% niños(as) de 1 a 4 años (n = 7.616) y 11,61% personas de 60 años o más (n=6.574). En la figura 1 se puede observar el comportamiento del porcentaje del número personas hospitalizadas por EDA en el Valle durante el año año.

Figura 1. Porcentaje de personas hospitalizadas por EDA en el Valle del Cauca (sin los distritos de Cali y Buenaventura) en el año 2022 para todas las edades.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Para la semana epidemiológica 42 se cumplió con el 97,5% de la notificación en los municipios del Valle (Sin los distritos de Cali y Buenaventura), donde se notificaron 1.057 casos. El municipio El Cairo estuvo en silencio epidemiológico, con lo que completa tres semanas seguidas en silencio para seguimiento y revisión de su notificación en la próxima semana epidemiológica. Durante esta semana el número de casos por municipio se presentó en mayor proporción para Palmira (15,14%, n=160), Yumbo (12,58%, n=133) y Buga (10,50%, n = 111).

La incidencia departamental y la de cada municipio de la morbilidad de EDA se aprecia en la tabla 4 .

Tabla 4. Incidencia de enfermedad diarreica aguda por municipio de procedencia en Valle del Cauca; semana epidemiológica 1 a 42 de 2022

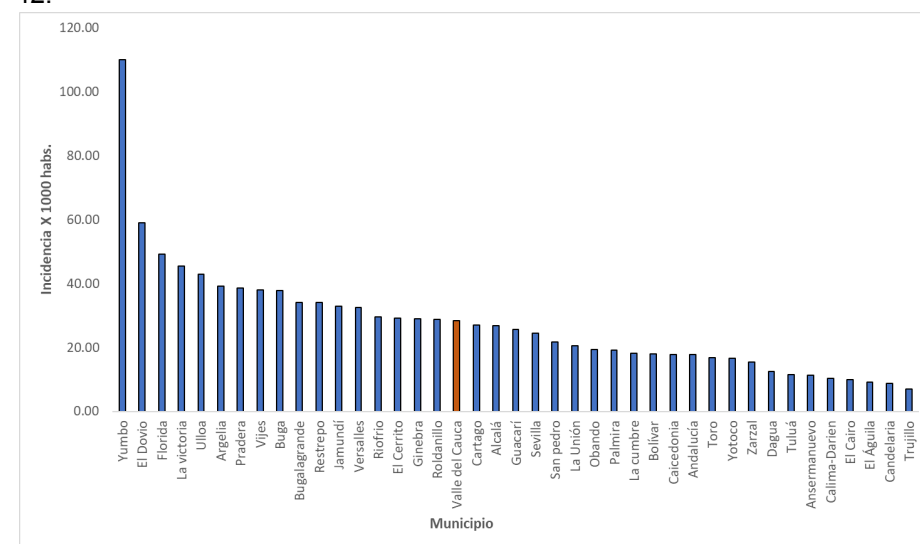
Municipio de Procedencia	Casos	%	Población estimada (DANE 2022)	Incidencia x 1000 habitantes
Alcalá	389	0.69	14,477	26.87
Andalucía	406	0.72	22,878	17.75
Ansermanuevo	198	0.35	17,533	11.29
Argelia	205	0.36	5,242	39.11
Bolívar	285	0.50	15,911	17.91
Buga	4935	8.71	130,564	37.80
Bugalagrande	845	1.49	24,772	34.11
Caicedonia	516	0.91	28,879	17.87
Candelaria	839	1.48	95,413	8.79
Cartago	3765	6.65	139,026	27.08
Dagua	624	1.10	49,631	12.57
Calima-Darien	192	0.34	18,495	10.38
El Águila	80	0.14	8,670	9.23
El Cairo	65	0.11	6,588	9.87
El Cerrito	1687	2.98	57,851	29.16
El Dovio	515	0.91	8,724	59.03
Florida	2890	5.10	58,689	49.24
Ginebra	675	1.19	23,340	28.92
Guacarí	869	1.53	34,000	25.56
Jamundí	5568	9.83	169,280	32.89
La cumbre	303	0.53	16,716	18.13
La Unión	718	1.27	34,933	20.55
La victoria	547	0.97	12,016	45.52
Obando	235	0.41	12,193	19.27
Palmira	6860	12.11	358,806	19.12
Pradera	1886	3.33	48,770	38.67
Restrepo	528	0.93	15,496	34.07
Riofrio	463	0.82	15,657	29.57
Roldanillo	1071	1.89	37,248	28.75
San pedro	378	0.67	17,420	21.70
Sevilla	1016	1.79	41,670	24.38
Toro	245	0.43	14,570	16.82
Trujillo	136	0.24	19,220	7.08
Tuluá	2536	4.48	221,604	11.44
Ulloa	234	0.41	5,449	42.94
Versalles	229	0.40	7,037	32.54
Vijes	497	0.88	13,046	38.10
Yotoco	274	0.48	16,400	16.71
Yumbo	12273	21.67	111,474	110.10
Zarzal	667	1.18	42,940	15.53
Valle del Cauca	56644	100.00	1,992,628	28.43

* Casos por cada 1.000 habitantes

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

La figura 2 muestra gráficamente la incidencia de los municipios, comparados con la incidencia a nivel departamental de la morbilidad por EDA en el año 2022 hasta SE 42. El municipio de Yumbo tiene una incidencia superior a 100 casos por 1.000 habitantes, seguido de El Dovio con 59 casos por cada 1.000 habitantes. Los demás municipios están por debajo de los 50 casos por cada 1.000 habitantes. Los municipios El Cairo, El Águila, Candelaria y Trujillo registran las menores incidencias por debajo de 10 casos por cada 1.000 habitantes.

Figura 2. Incidencia de morbilidad por EDA en los municipios del Valle del Cauca (sin los distritos de Cali y Buenaventura) en el año 2022 con corte SE 42.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión

En la semana 42 no se notificaron casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 17 casos, de los cuales 4 se descartan como errores de digitación, 11 por resultado de laboratorio y 2 por unidad de análisis al no contar con muestra (ver tabla 1). A igual semana del año 2021 se notificaron 8 casos, por lo cual se observa un aumento del 62,5% en la notificación.

La meta de notificación para sarampión/rubéola es de 2 casos por 100.000 habitantes al año, por lo cual hasta esta semana continúa en 0,65 casos por cada 100.000 habitantes, a continuación se presenta la meta de notificación municipal de acuerdo con la proyección de población DANE 2022 (tabla 2)

Tabla 1. Meta de notificación sarampión por municipio, procedencia Valle del Cauca, año 2022

Municipio	Población DANE 2021	Meta de notificación año 2022	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento meta año 2022
Alcalá	14.477	0	0	0,0
Andalucía	22.878	0	1	218,6
Ansermanuevo	17.533	0	0	0,0
Argelia	5.242	0	0	0,0
Bolívar	15.911	0	0	0,0
Buga	130.564	3	0	0,0
Bugalagrande	24.772	0	1	201,8
Caicedonia	28.879	1	0	0,0
Calima	18.495	0	0	0,0
Candelaria	95.413	2	0	0,0
Cartago	139.026	3	0	0,0
Dagua	49.631	1	0	0,0
El Águila	8.670	0	0	0,0
El Cairo	6.588	0	0	0,0
El Cerrito	57.851	1	0	0,0
El Dovio	8.724	0	0	0,0
Florida	58.689	1	0	0,0
Ginebra	23.340	0	0	0,0
Guacarí	34.000	1	0	0,0
Jamundí	169.280	3	1	29,5
La Cumbre	16.716	0	0	0,0
La Unión	34.933	1	0	0,0

Municipio	Población DANE 2021	Meta de notificación año 2022	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento meta año 2022
La Victoria	12.016	0	0	0,0
Obando	12.193	0	0	0,0
Palmira	358.806	7	1	13,9
Pradera	48.770	1	0	0,0
Restrepo	15.496	0	0	0,0
Riofrío	15.657	0	0	0,0
Roldanillo	37.248	1	1	134,2
San Pedro	17.420	0	0	0,0
Sevilla	41.670	1	0	0,0
Toro	14.570	0	0	0,0
Trujillo	19.220	0	0	0,0
Tuluá	221.604	4	6	135,4
Ulloa	5.449	0	0	0,0
Versalles	7.037	0	0	0,0
Vijes	13.046	0	0	0,0
Yotoco	16.400	0	0	0,0
Yumbo	111.474	2	1	44,9
Zarzal	42940	1	0	0,0

Fuente: Sivigila - DANE 2021 - Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Tabla 2. Comportamiento en la notificación de sarampión, procedente de Valle del Cauca, semana 1 a 42 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Palmira	8	7 meses	Mujer	Salud total	Descartado
Jamundí	11	3 años	Hombre	SOS	Descartado
Andalucía	15	3 meses	Mujer	Emssanar	Descartado
Tuluá	20	7 meses	Mujer	Comfachoco	Descartado
Tuluá	21	4 años	Hombre	Emssanar	Descartado
Roldanillo	21	8 meses	Mujer	SOS	Descartado
Tuluá	23	3 años	Hombre	Nueva EPS	Descartado
Tuluá	29	9 meses	Hombre	Nueva EPS	Descartado
Cartago	29	34 años	Hombre	SOS	Descartado
Yumbo	32	16 años	Hombre	Asmet	Descartado
Tuluá	32	8 meses	Mujer	Coosalud	Descartado
Tuluá	36	10 meses	Hombre	Emssanar	Descartado
Bugalagrande	39	1 año	Hombre	Emssanar	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ Rubéola

En la semana 42 no se notificaron casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado tres casos los cuales fueron descartados como errores de digitación. Con corte a la misma semana 42 del año 2021 había ingresado un caso sospechoso.

➤ Síndrome de rubéola congénita

En la semana 42 no se notificaron casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 3 casos todos descartados por laboratorio. A igual semana epidemiológica del año 2021 habían ingresado 4 casos, por lo cual, en comparación a los 3 casos ingresados este año se observa una disminución en la notificación del 25%

Tabla 3. Seguimiento a la notificación de síndrome de rubéola congénita, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 42 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Candelaria	17	1 día	Hombre	SOS	Descartado
Caicedonia	21	4 días	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Cartago	33	4 días	Hombre	Nueva EPS	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Parálisis flácida aguda

En la semana 42 no se notificaron casos procedentes de Valle, hasta esa semana han ingresado tres casos, dos descartados por laboratorio; A igual semana epidemiológica del año 2021 se había notificado un caso, por lo cual, se observa reducción en la notificación del 200%.

Tabla 4. Seguimiento a la notificación de parálisis flácida aguda, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 42 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Jamundí	13	13 años	Mujer	SOS	Descartado
Argelia	24	9 meses	Hombre	Coosalud	Descartado
Yumbo	35	2 años	Hombre	Asmet	Pendiente

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Difteria

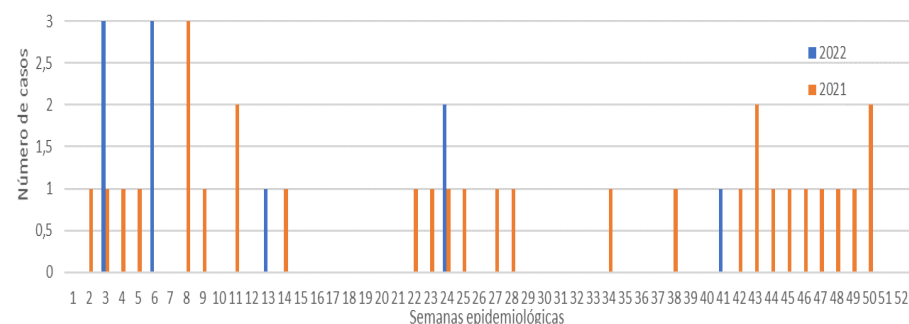
En la semana 42 se notificó un caso sospechoso procedente del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado dos casos, uno de semana 11 procedente de Jamundí, el cual fue descartado por laboratorio al aislarse *Corynebacterium diptheriae* no productor de toxina y el segundo SE 38. procedente de Zarzal pendiente de resultado de laboratorio. A igual semana epidemiológica del año 2021 no había ingresado casos, por lo cual, en comparación a los casos ingresados este año se observa un aumento en la notificación del 200%.

➤ Evento adverso grave posterior a la vacunación

En la semana 42 no se notificaron casos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 16 casos probables, se excluyen de este análisis 6 casos descartados como errores de digitación, por lo cual, se identificaron 10 casos que, con respecto al año 2021 a igual semana, muestran una reducción del 50% en la notificación (n=20 casos 2021). (Ver tabla 4 y figura 1)

Hasta la semana 42 no se han reportado casos en poblaciones especiales, ni se han notificado muertes asociadas a evento adverso postvacunal del programa ampliado de inmunización o vacunación COVID-19.

Figura 1. Comportamiento en la notificación de eventos adversos graves posteriores a la vacunación, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 42 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Tabla 5. Seguimiento a la notificación de eventos adversos graves posteriores a la vacunación, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 42 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Yumbo	3	2 años	Hombre	Asmet	Evento coincidente
Jamundí	3	1 año	Mujer	Comfenalco	Evento coincidente
Palmira	6	1 año	Hombre	Sanitas	Evento coincidente
Yumbo	6	4 meses	Mujer	Asmet	Indeterminada
Yumbo	6	5 años	Mujer	SOS	R. con el Programa
Yotoco	3	3 años	Mujer	Emssanar	Evento coincidente
Tuluá	13	43 años	Hombre	Emssanar	Evento coincidente
Tuluá	24	1 año	Hombre	Sanitas	R. con los productos del biológico
Tuluá	24	1 año	Mujer	Sanitas	R. con los productos del biológico
La Victoria	41	18 meses	Mujer	Coosalud	Pendiente

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ Tétanos neonatal

Hasta la semana epidemiológica 42 no se han notificado casos

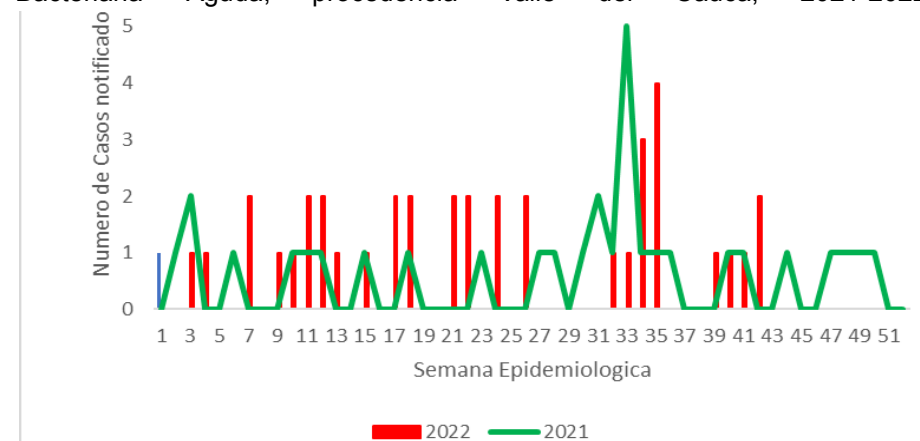
➤ Tétanos accidental

Hasta la semana epidemiológica 42 no se han notificado casos

➤ Meningitis

Durante la semana epidemiológica 42 se notificaron dos casos probables procedentes del Valle del Cauca para un total de 38 casos en lo corrido del año, de estos el 79 % (n=30) fue probable y 21 % (n=8), confirmado por laboratorio. La notificación de meningitis bacteriana aguda hasta la semana epidemiológica 42 presenta un aumento del 31,6 % respecto a 2021, cuando se notificaron 26 casos.

Figura 1. Comportamiento en la notificación a semana 42 de Meningitis Bacteriana Aguda, procedencia Valle del Cauca, 2021-2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 – 2022

Por tipo de agente patógeno la distribución de casos notificados como probables y confirmados a semana 42 fueron: Neisseria meningitis (Meningococo) 5,2%, Streptococcus pneumoniae (Neumococo) 7,8%, Haemophilus influenzae 2,6 % otros agentes 23,7 % y agente sin determinar el 60,5%,

Por poblaciones especiales se presentó un caso en población carcelaria que corresponde al 2,6% del total de los casos procedencia Palmira y un caso en población migrante que igual que la población carcelaria tiene un 2,6 % de los casos notificados.

Tabla 6. Distribución de los casos probables y confirmados de meningitis bacteriana, por municipio, Valle del Cauca, semana 42, de 2022

Municipio de procedencia	Agente sin determinar	H. influenzae	Neisseria meningitidis (Meningococo)	Streptococcus pneumoniae (Neumococo)	Otros agentes	Total general
ANDALUCÍA	0	0	0	0	1	1
El Cerrito	1	0	0	0	0	1
BUGA	1	0	0	0	0	1
GUACARÍ	1	0	0	0	0	1
CARTAGO	1	0	0	0	2	3
CANDELARIA	1	0	0	0	1	2
LA CUMBRE	1	0	0	0	0	1

Municipio de procedencia	Agente sin determinar	H. influenzae	Neisseria meningitidis (Meningococo)	Streptococcus pneumoniae (Neumococo)	Otros agentes	Total general
PALMIRA	4	0	1	1	0	6
JAMUNDÍ	6	0	0	2	5	11
SEVILLA	2	0	0	0	0	2
TULUÁ	3	0	0	0	0	2
YUMBO	2	0	1	0	0	2
ZARZAL	0	1	0	0	0	1
Total general	23	1	2	3	9	38

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Mortalidad por meningitis:

A la semana 42, no se han notificado casos de mortalidad por meningitis bacteriana.

➤ Tosferina

En la semana epidemiológica 42 no se notificaron casos probables procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 20 casos, 18 descartados, 1 confirmado y 1 pendiente. En comparación al año 2021 (n=18) a igual semana se observa un aumento del 11,1% en la notificación.

Dado que se confirmó un caso, la proporción de incidencia en menores de 5 años para el Valle del Cauca es de: 0,70 casos por 100.000 menores de 5 años.

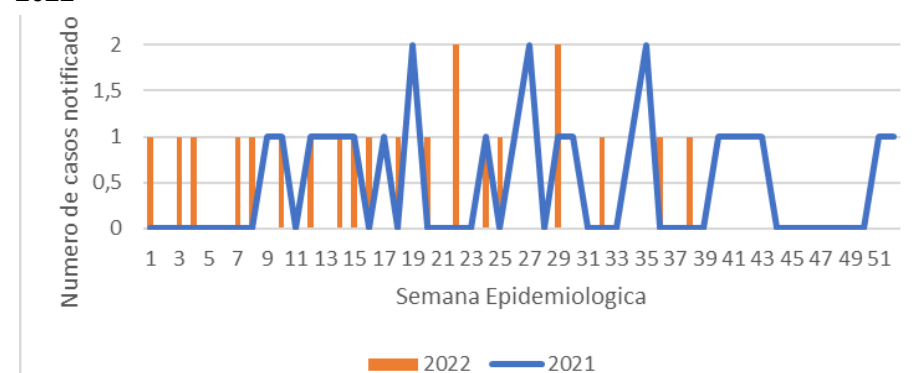
Hasta la semana 42, solo se observa un caso de población especial, identificado como migrante y desplazado el cual fue descartado con laboratorio, no se han notificado muertes asociadas a tos ferina.

Tabla 7. Comportamiento en la notificación de tosferina, procedente de Valle del Cauca, semana 1 a 42 de 2022

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Dagua	4 meses	Mujer	Coosalud	Descartado
San Pedro	1 mes	Mujer	Emssanar	Descartado
Candelaria	3 meses	Hombre	Coosalud	Descartado
Buga	1 mes	Hombre	Sura	Descartado
Tuluá	9 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Yumbo	7 años	Hombre	No asegurado	Descartado
Buga	2 meses	Hombre	SOS	Descartado
Guacarí	5 meses	Hombre	Emssanar	Descartado
Andalucía	5 meses	Hombre	SOS	Descartado
Tuluá	1 mes	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Candelaria	4 meses	Hombre	SOS	Descartado
Jamundí	2 años	Mujer	No asegurado	Descartado
Tuluá	1 mes	Mujer	Emssanar	Confirmado
Palmira	1 año	Mujer	Salud total	Descartado
La Unión	1 mes	Hombre	Coosalud	Descartado
Roldanillo	3 meses	Mujer	Salud Total	Descartado
Florida	11 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Florida	11 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Palmira	1 mes	Mujer	Sanitas	Pendiente
Cartago	2 meses	Hombre	SOS	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Figura 2. Comportamiento de la notificación de casos probables y confirmados de tosferina, semanas 1 a 42, procedencia Valle del Cauca, 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ Parotiditis

En la semana epidemiológica 42, se notificaron 4 casos; acumulado se lleva un total de 104 casos notificados. De acuerdo a los Cursos de Vida el mayor porcentaje de casos lo tenemos en la Adultez con un 35,4%, seguido de la Primera Infancia con un 21,2% la cual es población objeto de vacunación.

La incidencia en población general para la semana 41 es de 5,2 casos nuevos de parotiditis por cada 100.000 habitantes y en menores de 5 años es de 15,4 casos por cada 100.000 habitantes.

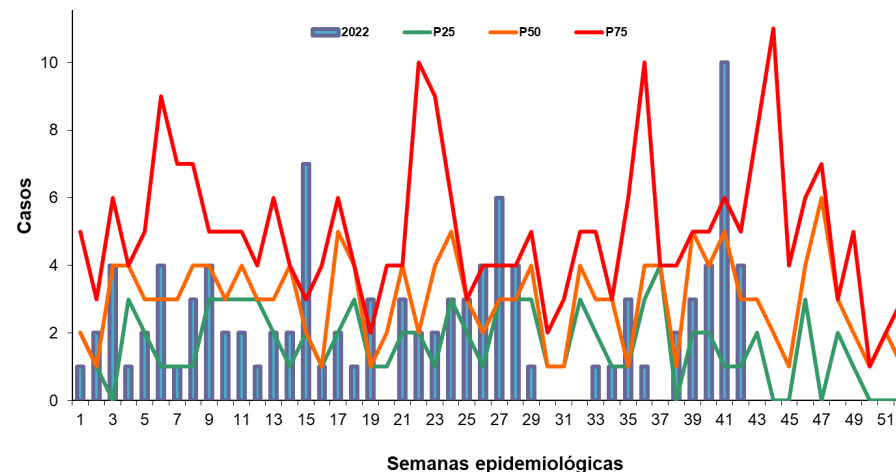
Tabla 8. Distribución de casos de parotiditis, por área de ocurrencia del evento, Etnia, Régimen de Afiliación, Edad por Cursos de Vida y Sexo, semanas 1 - 41, 2022.

Área de ocurrencia del caso	Casos	%
Cabecera Municipal	86	82,7
Centro Poblado	9	8,7
Rural disperso	9	8,7
Etnia		
Otro	104	100
Regimen de Afiliación		
Contributivo	61	58,7
No asegurado	3	2,9
Excepción	14	13,5
Subsidiado	26	25
Edad por Cursos de vida		
Primera Infancia	22	21,2
Infancia	14	13,5
Adolescencia	7	6,7
Juventud	8	7,7
Adultez	37	35,4
Vejez	16	15,4
Sexo		
Femenino	53	51
Masculino	51	49
Total	104	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Teniendo en cuenta el comportamiento de esta semana en el Valle del Cauca, en el número de casos reportados se observa una notificación estable acorde a los casos reportados con el promedio histórico de los últimos 5 años (Figura 3).

Figura 3. Canal endémico de Parotiditis en población general, procedente del Valle del Cauca, año 2017 - 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

A la semana 42 no se reportan casos identificados en Centros Penitenciarios ni fuerzas especiales.

➤ Varicela

En la semana 42 se notificaron 14 casos de varicela individual; con un acumulado total de casos reportados de 823 casos, de los cuales el 84,8% proceden de la cabecera municipal y el 9,2% al área rural.

De acuerdo a los Cursos de vida el mayor porcentaje de casos lo tenemos en la Primera Infancia con un 35,2% con 283 casos la cual es población objeto de vacunación.

Tabla 9. Distribución de casos de varicela por variables demográficas, Valle del Cauca, por cursos, semanas 1- 42, 2022.

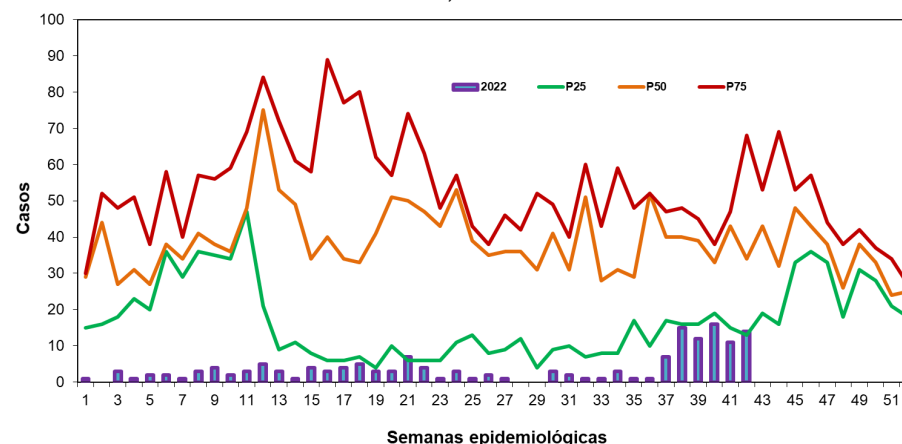
Área de ocurrencia del caso	Casos	%
Cabecera Municipal	697	84,7
Centro Poblado	52	6,3
Rural disperso	74	9,0
Etnia		
Indígena	7	0,9
Raizal	2	0,2
Negro, Mulato	5	0,6
Otro	809	98,3
Regimen de Afiliación		
Contributivo	421	51,2
Indeterminado/Pendiente	2	0,2
No asegurado	16	1,9
Excepción	25	3,0
Subsidiado	359	43,6
Edad por Cursos de vida		
Primera Infancia	286	34,8
Infancia	192	23,3
Adolescencia	119	14,5
Juventud	122	14,8
Adultez	92	11,2
Vejez	12	1,5
Sexo		
Femenino	389	47,3
Masculino	434	52,7
Total	823	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

La incidencia en la población general para la semana 42 es de 41,3 casos nuevos de varicela por cada 100.000 habitantes

Teniendo en cuenta el comportamiento de esta semana en el Valle del Cauca, en el número de casos reportados se evidencia un comportamiento estable en la notificación para esta semana acorde con el promedio histórico de los últimos 5 años

Figura 4. Canal endémico de Varicela en población general, procedente del Valle del Cauca, año 2017 – 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

BROTOS DE VARICELA

A la semana 42 se han presentado 15 brotes discriminados así:

Tabla. 10. Brotes de varicela.

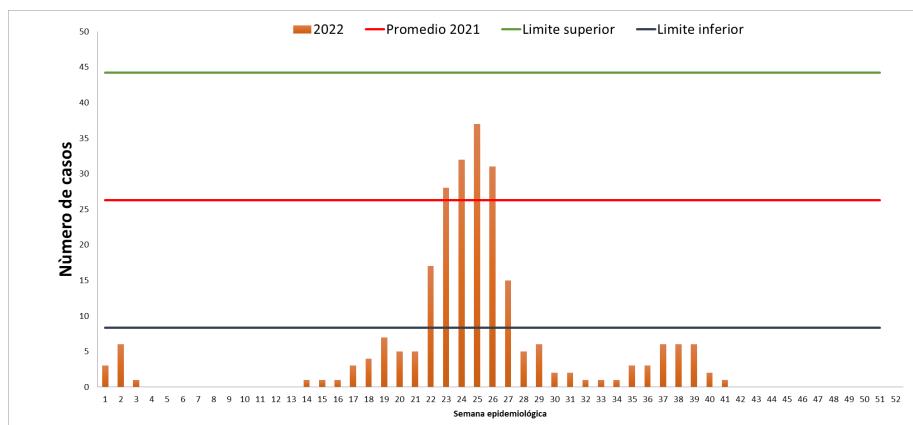
Municipio	Población	F. inicio	Tasa ataque	No. De casos	Fecha cierre
Alcalá	Escolar	25/07/2022	4,9%	25	3/09/2022
Bolívar	Escolar	17/05/2022	5,6	6	23/06/2022
Calima Darién	Escolar	26/03/2022	2,9	8	7/05/2022
Cartago	Escolar	11/02/2022	23,7	24	29/03/2022
Florida	Resguardo Indígena	3/08/2022	42,8	9	26/08/2022
Jamundí	Escolar	21/05/2022	22,7	10	22/06/2022
Jamundí	Escolar	3/06/2022	3,6	4	26/06/2022
La Unión	Escolar	24/04/2022	0,8	9	13/06/2022
Palmira	Escolar	24/05/2022	1,2	3	15/06/2022
Palmira	Escolar	16/02/2022	2,3	4	7/03/2022
Roldanillo	Escolar	23/03/2022	2,1	4	16/04/2022
San Pedro	Escolar	16/05/2022	5,2	10	8/06/2022
Sevilla	Escolar	25/04/2022	5,2	10	20/05/2022
Tuluá	Cárcel	27/04/2022	5,5	16	12/08/2022
Tuluá	Escolar	14/08/2022	5,5	3	7/09/2022

Fuente: Sitrep entregado por las SMSP de cada municipio.

➤ Infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAGI)

En la semana epidemiológica 42, se notificaron un total de 24 casos que cumplen con definición para caso probable de Infección Respiratoria Aguda Grave, de los cuales 3 corresponden a la semana actual y 21 corresponden a notificaciones tardías para las semanas 38, 39, 40 y 41. De los casos pendientes por ajuste 10 ya fueron ajustados y por parte de laboratorio se esperan los resultados. Se cuenta con 4 casos para unidad de Análisis, 2 programadas con entidades.

Figura 1. Notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01 a 38, 2021 -2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

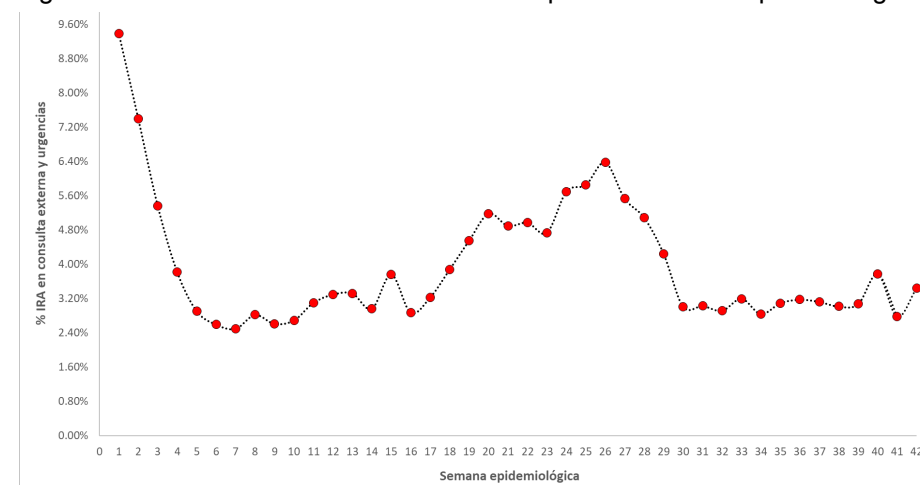
El comportamiento del evento a periodo 9 para el año 2022 presenta un comportamiento similar al mismo periodo del año anterior. Los ajustes realizados por las UPGD relacionados con las dificultades para el uso de la ficha 348 en casos de IRAGI y COVID grave continúan presentándose. Para el periodo 10 se programan asistencias técnicas con el fin de informar a las distintas entidades la correcta forma de realizar los ajustes.

➤ Vigilancia de la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA)

Consultas externas y urgencias por IRA: En la semana epidemiológica 42, se reportaron al SIVIGILA 93.404 consultas en los servicios de urgencias y consulta externa para todas las causas en los municipios del Valle. En esta misma semana, 3.217 registros obedecen a diagnósticos relacionados con Infección Respiratoria Aguda (IRA, ICD10 J00 - J22) que representa el 3,44% del total de consulta externa y urgencias. En la figura 1 se muestra el comportamiento del porcentaje de casos de IRA del total de consulta externa y urgencias en el Valle en lo corrido del año 2022.

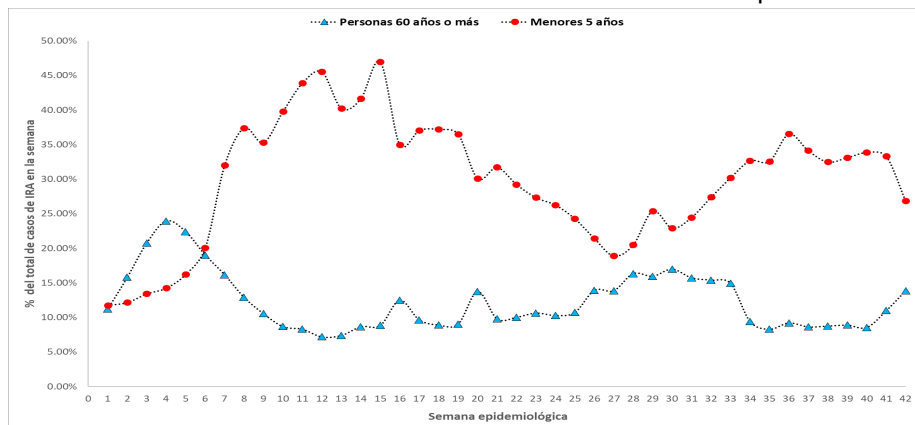
Del total de casos de IRA para SE 42, 864 son menores de 5 años (29,9% del total de casos de IRA), y 446 son personas de 60 años o más (13,9% del total casos de IRA). En la gráfica 2, se muestra el porcentaje de IRA en menores de 5 años y personas de 60 años o más en el Valle en lo corrido del año 2022.

Figura 2. Porcentaje de casos de IRA del total de consultas externas y urgencias en el Valle del Cauca por semana epidemiológica.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

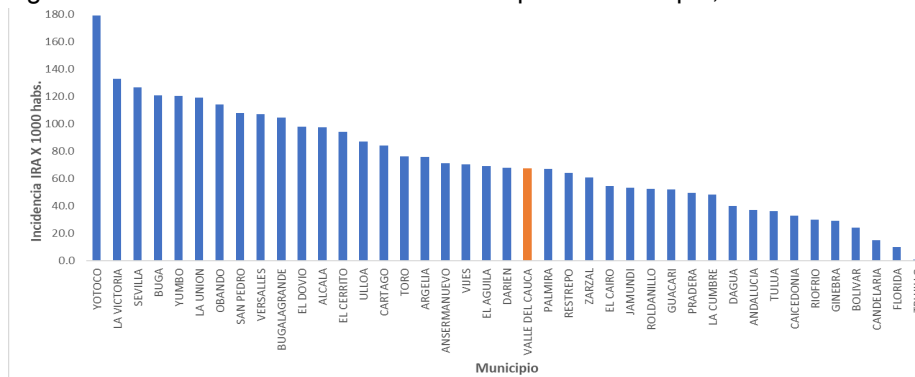
Figura 3. Porcentaje de casos de IRA en menores de 5 años y personas de 60 años o más del total de casos de IRA notificados por semana.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

La figura 4 muestra el comportamiento de la incidencia del número de casos de IRA colectivo en los municipios del Valle. El número de casos de IRA se calculó de acuerdo con el reporte del total de casos en los servicios de urgencias, consulta externa, UCI y hospitalizaciones para esta infección (J00 - J22). Yotoco es el municipio con mayor incidencia en el año (178.8 por cada 1000 hab.), seguido de La Victoria (132.8 por cada 1000 hab.) y Sevilla (126.6 por cada 1000 hab.).

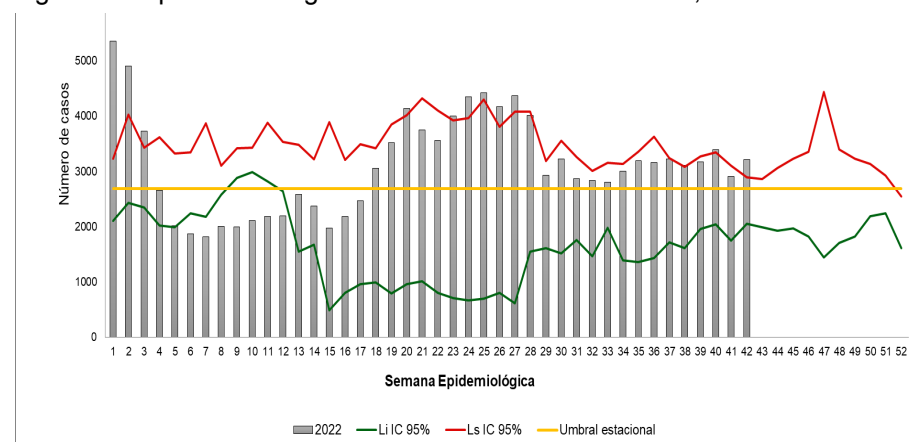
Figura 4. Incidencia de IRA por municipio, año 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Teniendo en cuenta el comportamiento de esta semana en el Valle del Cauca, el número de casos reportados está ligeramente por encima del límite superior (Figura 5). Según el comportamiento que se tenga para las siguientes semanas, se puede analizar si se tiene o no un aumento consistente en el número de casos de IRA en el Valle.

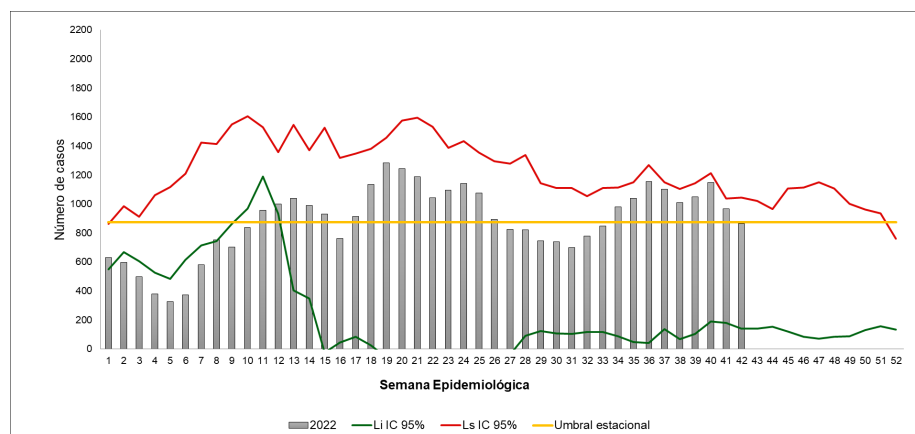
Figura 5. Canal endémico de las IRA atendidas en consulta externa y urgencias población general. Valle del Cauca, 2017 - 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

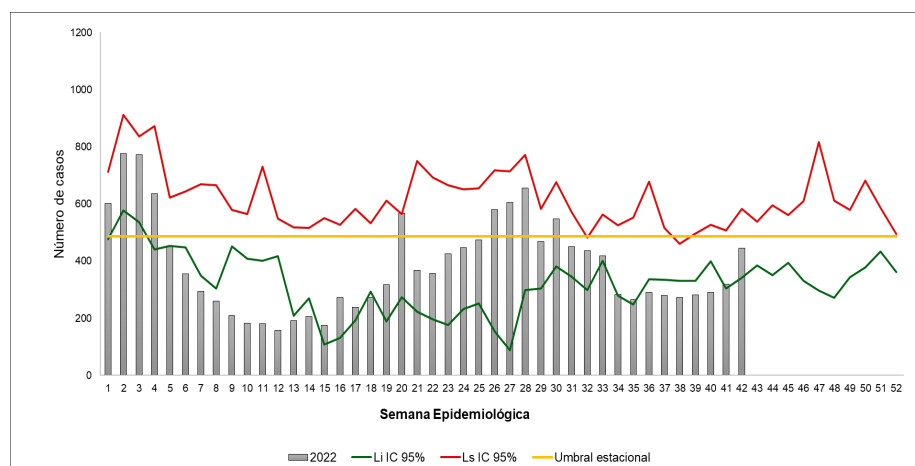
El canal endémico también es generado para población con mayor riesgo como lo son los menores de 5 años y las personas mayores de 60 años. El comportamiento registrado para la semana 42, se encuentra dentro de los casos para estas dos poblaciones como se observa en las siguientes dos figuras 6 y 7.

Figura 6. Canal endémico de las IRA atendidas en consulta externa y urgencias población menor de cinco años. Valle del Cauca, 2017 - 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Figura 7. Canal endémico de las IRA atendidas en consulta externa y urgencias población mayor de 60 años. Valle del Cauca, 2017 - 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

Con corte a la semana 42 se han notificado 144 infecciones, de las cuales, ninguna fue de la semana actual.

El servicio con mayor porcentaje de casos reportados fue la UCI de adultos con un 96,5% (n=139). Las infecciones notificadas con mayor frecuencia fueron las neumonías asociadas al ventilador (NAV) con un 36,1% (n=52) seguidas por las infecciones de torrente sanguíneo asociada a catéter (ITS-AC) 35,4% (n=51) y por último las infecciones sintomáticas del tracto urinario (ISTU-AC) 28,5% (n=41).

Tabla 1. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 1-42 de 2022

UCI ₁ /IAD	NAV ₂		ISTU_AC ₃		ITS_AC ₄		Total IADs
	n	%	n	%	n	%	N
Adulto	52	36.1%	40	27.8%	47	32.6%	139
Pediátrica	0	0.0%	1	0.7%	0	0.0%	1
Neonatal	0	0.0%	0	0.0%	4	2.8%	4
Total	52	36.1%	41	28.5%	51	35.4%	144

¹Unidad de cuidados intensivos; ²Neumonías asociadas a la ventilación, ³Infecciones sintomáticas del tracto urinario asociadas a catéter; y ⁴Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter.

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 42, se notificaron 6 casos de endometritis de las cuales 1 es producto de partos por cesárea y 5 vaginales, reportados por Ansermanuevo (n=1), Buga (n=2), Toro (n=1), Tuluá (n=1) y Palmira (n=1).

En esta semana, no se notificaron casos.

➤ **Brotes de Infecciones asociadas a la atención en Salud (IAAS)**

Con corte a la semana epidemiológica 42, se notificó la sospecha de un brote intrahospitalario en el municipio de Tuluá por un posible *Enterococcus faecalis* resistente a vancomicina y linezolid.

➤ **Infecciones de Sitio Quirúrgico**

Con corte a la semana 42 se han notificado 72 infecciones asociadas a procedimiento médico quirúrgico, ningún caso en la presente semana. El 53,7% ocurrió en Palmira y 26,9% en Tuluá. El 64% de las ISO notificadas son de tipo superficial. Los procedimientos con mayor frecuencia de ISO, son la herniorrafia 41% y la cesárea (n=27).

Tabla 2. Infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 1- 42 de 2022.

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-espacio	%	Total	%
Cesárea	25	38	2	3	0	0	27	41
Herniorrafia	15	23	10	15	2	3	27	41
Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-espacio	%	Total	%
Revascularización miocárdica	0	0	0	0	1	2	1	2
Colecistectomía	2	3	3	5	6	9	11	17
Total	42	64	15	23	9	14	66	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

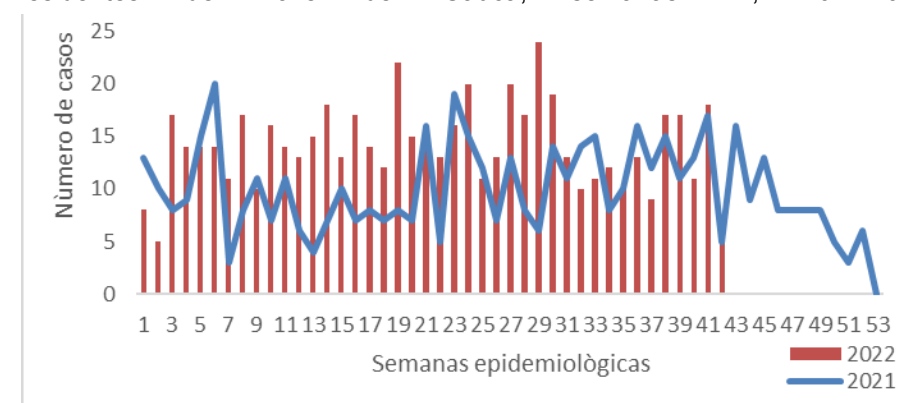
7. MICOBACTERIAS

➤ **Tuberculosis todas las formas (TBTF)**

En la semana 42 se notificaron 14 casos, acumulado a esta semana se registraron 20 casos descartados con ajuste 6 y 5 casos con ajuste D para un total de 594 casos activos, de estos el 85,2 % fueron confirmados por laboratorio, el 14 % por clínica y el 0,8 % fueron confirmados por nexo epidemiológico. Del total de casos el 85,9% fue tuberculosis pulmonar y 14,1 %, extrapulmonar. Teniendo en cuenta la población especial el 17,8 % corresponde a población privada de la libertad, el 2,4% habitante de calle, el 0,7% pertenece a población indígena el 1,0 % corresponde a personal de la salud y el 3,0 % a población migrante.

Durante el mismo período de 2021 hubo 441 casos, es decir un aumento del 25,8 % en la notificación.

Figura 1. Comportamiento en la notificación de tuberculosis sensible en residentes de Valle del Cauca, semanas 42, 2021-2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 - 2022

Teniendo en cuenta los cursos de vida de este evento los casos se clasifican así:

Tabla 1 Distribución de casos de TB sensible por cursos de vida

Edad por cursos de vida	Número de casos	Porcentaje
Primera infancia: 7 días a 5 años, 11 meses y 29 días	5	0,8
Infancia. 6 a 11 años, 11 meses y 29 días	5	0,8
Adolescencia 12 a 17 años	10	1,7
Juventud 18 a 28 años	127	21,4
Adultez 29 a 59 años	295	49,7
Vejez más de 60 años	152	25,6
Total	594	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 - 2022

Mortalidad por TB

Se han notificado 38 muertes a semana epidemiológica 42 de 2022.

Tabla 2 Distribución de casos de mortalidad por TB sensible

Municipio	Decesos	Tipo de confirmación
Alcalá	1	Clínica
Ansermanuevo	1	Laboratorio
Buga	1	Laboratorio
Pradera	1	Laboratorio
Dagua	2	Laboratorio
Florida	2	Laboratorio
Jamundí	4	Laboratorio
Cartago	7	Clínica y laboratorio
Candelaria	1	Clínica
Caicedonia	2	Clínica y laboratorio
La Unión	1	Laboratorio
Palmira	9	Laboratorio
Tuluá	8	Laboratorio
Trujillo	1	Laboratorio
Yumbo	1	Laboratorio
Total	42	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

A SE 42 se han notificado 12 casos de TB FR, De estos casos dos son descartados con ajuste D y uno con ajuste 6 porque no son TBFR, el caso notificado del municipio de Yumbo ya terminó tratamiento desde el año 2021, es decir en realidad solo se tienen 8 casos de TBFR notificado los cuales se relaciona a continuación:

Tabla 3. frecuencia de casos de TB FR por municipio de residencia año 2022

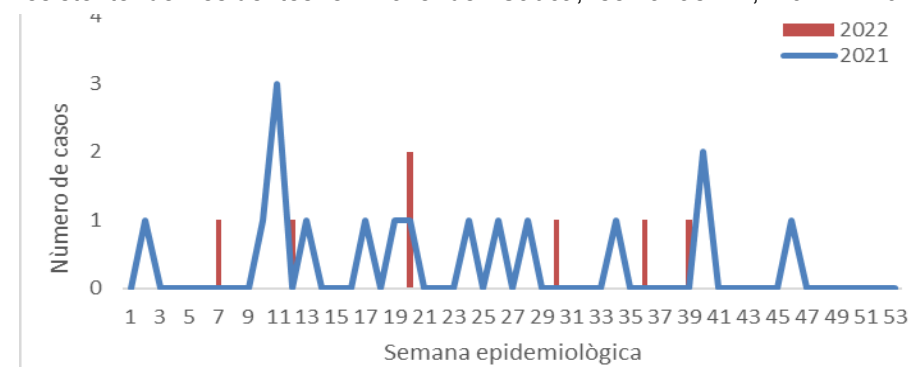
Municipio	Número de casos
Tuluá	2
Jamundí	4
Dagua	1
Palmira	1
Total	8

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

De los casos notificados no hay ninguno de población migrante.

Durante el mismo periodo de 2021 hubo 15 casos, es decir el evento tuvo una disminución del 46.6%.

Figura 2. Comportamiento en la notificación de la tuberculosis fármaco resistente de residentes en Valle del Cauca, semanas 42, 2021 - 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, 2021 - 2022

➤ Coinfección y mortalidad TB-VIH

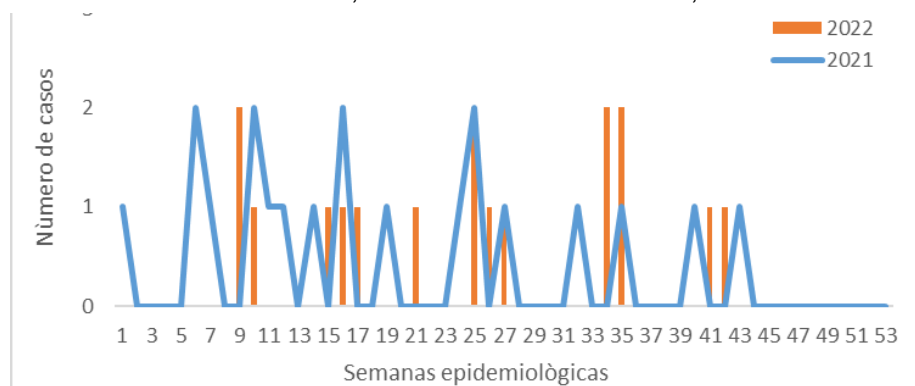
A SE 42 se han notificado 77 casos de TB sensible coinfección VIH y uno de TBFR, para un total de 78, de estos 4 tienen ajuste 6 por lo cual tenemos 74 casos de activos, el 63,5% corresponde a TB pulmonar y el 36,5% corresponde a TB extrapulmonar.

A esta semana se han notificado 17 casos de mortalidad de TB coinfección VIH.

> Lepra

En la SE 42 de 2022 se notificó dos casos de Lepra, se tiene un caso descartado con ajuste D para un acumulado de 17 casos activos. Durante el mismo período de 2021 hubo 19 casos es decir hubo una disminución del 10,5% en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior

Figura 3. Comportamiento en la notificación de la lepra en residentes de Valle del Cauca, semanas 1-42, 2021.-2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 - 2022

Tabla 1. Distribución de la lepra por municipios de residencia en Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-42

Municipio Residencia	Casos	%
Bolívar	1	5,8
Caicedonia	1	5,8
El Cerrito	2	11,8
La Cumbre	1	5,8
La Unión	1	5,8
Cartago	2	11,8
Buga	1	5,8
Jamundí	4	23,5
Florida	1	5,8
Obando	1	5,8
Tuluá	2	11,8
Valle del Cauca	17	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

> Sífilis gestacional

Hasta la semana 42 se notificaron 308 casos de sífilis en mujeres residentes en 32 municipios del Valle del Cauca.

Tabla 1. Notificación de sífilis gestacional por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022

Municipio de Residencia	No, Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razón de prevalencia*	%
ALCALÁ	2	131	15,3	0,6
ANDALUCÍA	1	147	6,8	0,3
ANSERMANUEVO	8	150	53,3	2,6
BOLÍVAR	1	117	8,5	0,3
BUGA	21	898	23,4	6,8
BUGALAGRANDE	3	168	17,9	1,0
CAICEDONIA	4	217	18,4	1,3
CANDELARIA	18	886	20,3	5,8
CARTAGO	26	943	27,6	8,4
DAGUA	13	376	34,6	4,2
DARIÉN	5	118	42,4	1,6
EL CERRITO	2	399	5,0	0,6
EL DOVIO	1	139	7,2	0,3
FLORIDA	12	471	25,5	3,9
GINEBRA	7	145	48,3	2,3
GUACARÍ	3	249	12,0	1,0
JAMUNDÍ	38	1516	25,1	12,3
LA UNIÓN	4	244	16,4	1,3
LA VICTORIA	5	78	64,1	1,6
OBANDO	1	77	13,0	0,3
PALMIRA	50	2358	21,2	16,2
PRADERA	5	398	12,6	1,6
RIOFRÍO	1	125	8,0	0,3
ROLDANILLO	2	247	8,1	0,6
SAN PEDRO	3	143	21,0	1,0
SEVILLA	7	294	23,8	2,3
TORO	2	92	21,7	0,6
TRUJILLO	4	155	25,8	1,3
TULUÁ	22	1527	14,4	7,1
VIJES	1	82	12,2	0,3
YUMBO	30	849	35,3	9,7
ZARZAL	6	271	22,1	1,9
Valle del Cauca	308	14551	21,2	100

*Casos por cada 1.000 nacidos vivos + mortinatos. *Sin Buenaventura y Cali (Distrito especial).

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

La razón de prevalencia de sífilis gestacional estimada fue de 21,2 casos por cada 1.000 nacidos vivos + mortinatos.

Por ciclo vital el 66,9% de los casos se concentran en la juventud seguido de la adultez con un 25,0% y en un 8,1% en la adolescencia.

Tabla 2. Notificación de sífilis gestacional por ciclo vital en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022

Ciclo vital	Casos	%
Juventud (18 - 28 años)	206	66,9
Adultez (29 - 59)	77	25,0
Adolescencia (12-17 años)	25	8,1
Total Valle	308	100

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Hasta esta semana, el 23,0% de los casos corresponde a los asegurados a Emssanar, seguido de la población no asegurada en un 22,0%. Los casos restantes pertenecen a otras EAPB en un 55,1%.

Hasta esta semana, el 22,7% de los casos corresponde a los asegurados a Emssanar, seguido de la población no asegurada en un 22,4%. Los casos restantes pertenecen a otras EAPB en un 54,9%.

Tabla 3. Notificación de casos de sífilis gestacional por Empresa Administradora de Planes de Beneficio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022

EAPB	No. Casos	%
AIC	1	0,3
ASMET SALUD	26	8,4
CAJACOPI ATLÁNTICO	1	0,3
COMFENALCO	9	2,9
COMPENSAR	7	2,3
CONVIDA EPS	1	0,3
COOSALUD EPS	35	11,4
EMSSANAR	70	22,7
FAMISANAR	3	1,0
NO ASEGURADO	69	22,4
NUEVA EPS	52	16,9
SALUD TOTAL	7	2,3
SANITAS EPS	5	1,6
SOS	18	5,8
SURA EPS	4	1,3
Total general	308	100

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Del 22,4% (n=69) de los casos que están no asegurados el 18,4% (n=55) corresponde a mujeres migrantes venezolanas residentes en los municipios de Alcalá, Argelia, Bolívar, Buga, Caicedonia, Dagua, Cartago, Florida, Ginebra, Darién, La Unión, Sevilla, Palmira, Yumbo, Jamundí, San Pedro y Tuluá. El 4,3% (n=13) restante es población con nacionalidad colombiana residentes en los diferentes municipios del departamento del Valle del Cauca.

➤ Sífilis congénita

Hasta la semana 42 se notificaron 42 casos de sífilis congénita, residentes de 15 municipios del Valle del Cauca, con una incidencia de 2,9 casos por cada 1.000 nacidos vivos más mortinatos.

Tabla 4. Notificación e incidencia de casos de sífilis congénita por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022

Municipio	No. Casos	Nacidos vivos + mortinatos ¹	Incidencia ²	%
BUGA	3	898	3,3	7,1
BUGALAGRANDE	1	168	6,0	2,4
CANDELARIA	2	886	2,3	4,8
CARTAGO	3	943	3,2	7,1
DAGUA	3	376	8,0	7,1
FLORIDA	3	471	6,4	7,1
GINEBRA	1	145	6,9	2,4
GUACARÍ	1	249	4,0	2,4
JAMUNDÍ	4	1516	2,6	9,5
PALMIRA	7	2358	3,0	16,7
PRADERA	2	398	5,0	4,8
RIOFRÍO	1	125	8,0	2,4
TULUÁ	5	1527	3,3	11,9
YUMBO	3	849	3,5	7,1
ZARZAL	3	271	11,1	7,1
Valle del Cauca	42	14551	2,9	100

¹ Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 42 de 2022-RUAF.

² Casos por cada 1000 NV+ mortinatos.

*Sin Buenaventura y Cali (Distrito especial)

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Tabla 5. Notificación de casos de sífilis congénita por Empresa Administradora de Planes de Beneficio Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 2022

EAPB	No. Casos	%
ASMET SALUD	6	14,3
COMFENALCO	1	2,4
CONVIDA EPS	1	2,4
COOSALUD EPS	6	14,3
EMSSANAR	10	23,8
NO ASEGURADO	8	19,0
NUEVA EPS	9	21,4
SURA EPS	1	2,4
Total general	42	100

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Hasta esta semana el 81,0% de los recién nacidos con sífilis congénita se concentran en las EAPBs como Asmet Salud, Comfenalco, Convida EPS, Coosalud, Emssanar, Nueva Eps, y Sura, el 19,0% restante es población no asegurada. De los 19,0% (n=8) de los casos no asegurados solo 5 fueron hijos de mujer migrante que residen en los municipios de Candelaria, Tuluá, Zarzal, Palmira, Cartago, Jamundí y Florida.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta la semana 42 se notificaron 617 casos de VIH procedentes de diferentes municipios del Valle del Cauca; un 92,9% de ellos fue notificado en estadio VIH, 5,2% en estadio SIDA y mortalidad en 1,9%. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia.

Tabla 6. Comportamiento de la notificación de casos de VIH/SIDA municipio procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 2022

Municipio	No. Casos	%	Incidencia*
ALCALÁ	1	0,2	6,9
ANDALUCÍA	4	0,6	17,5
ANSERMANUEVO	7	1,1	39,9
BOLÍVAR	1	0,2	6,3
BUGA	53	8,6	40,6
BUGALAGRANDE	7	1,1	28,3
CAICEDONIA	10	1,6	34,6
CANDELARIA	26	4,2	27,2
CARTAGO	59	9,6	42,4

Municipio	No. Casos	%	Incidencia*
DAGUA	13	2,1	26,2
DARIÉN	9	1,5	48,7
EL AGUILA	1	0,2	11,5
EL CAIRO	2	0,3	30,4
EL CERRITO	13	2,1	22,5
FLORIDA	11	1,8	18,7
GINEBRA	5	0,8	21,4
GUACARÍ	10	1,6	29,4
JAMUNDÍ	45	7,3	26,6
LA CUMBRE	1	0,2	6,0
LA UNIÓN	10	1,6	28,6
LA VICTORIA	2	0,3	16,6
OBANDO	2	0,3	16,4
PALMIRA	125	20,3	34,8
PRADERA	19	3,1	39,0
RESTREPO	3	0,5	19,4
RIOFRÍO	7	1,1	44,7
ROLDANILLO	1	0,2	2,7
SAN PEDRO	3	0,5	17,2
SEVILLA	13	2,1	31,2
TORO	3	0,5	20,6
TRUJILLO	5	0,8	26,0
TULUÁ	91	14,7	41,1
ULLOA	1	0,2	18,4
VERSALLES	1	0,2	14,2
VIJES	2	0,3	15,3
YOTOCO	3	0,5	18,3
YUMBO	39	6,3	35,0
ZARZAL	9	1,5	21,0
Total Valle	617	100	31,0

*Casos por cada 100.000 habitantes. * Sin Buenaventura y Cali (Distrito especial) Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Por ciclo vital, el 53,0% de los casos se concentran en la adultez seguido de la juventud con un 37,6%.

Tabla 7. Notificación de VIH/Sida por ciclo vital en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022

Ciclo Vital	No. Casos	%
Infancia (6-11 años)	1	0,2
Adolescencia (12 - 17 años)	12	1,9
Juventud (18 - 28 años)	232	37,6
Adultez (29 - 59 años)	326	52,8
Vejez (60 años y más)	46	7,5
Total Valle	617	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

VIH/SIDA en situaciones especiales

● Gestantes

Hasta esta semana se notificaron 7 (1,1%) gestantes con carga viral detectable para el virus del VIH procedente en los municipios de Yumbo, Cartago, Dagua y Palmira. El resto de gestantes notificadas correspondientes a 5 casos (0,8%) no cumplen con la definición operativa, dado que están notificadas con prueba Elisa, prueba Rápida o carga viral sin resultados.

En cuanto al indicador de Razón de prevalencia de VIH/sida en mujeres gestantes se encontró lo siguiente:

Numerador: número de casos de VIH/sida en mujeres embarazadas por unidad de tiempo y lugar notificados al SIVIGILA:

7 casos de VIH/sida en gestantes

Denominador: número total de nacidos vivos por unidad de tiempo y lugar por 1000: 13203 **Nacidos Vivos (NV)**

Resultado: 0,5

Interpretación: Por cada 1.000 NV en el periodo 10 se presentaron 0,5 casos de VIH/sida en gestantes.

● Coinfección TB/VIH

Hasta esta semana se notificaron 2 casos de mortalidad por infección TB/VIH, que cumple con la definición de caso para análisis según los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.

➤ Hepatitis virales

Hasta la semana 42 hay notificados 63 casos de Hepatitis virales procedentes del Valle del Cauca; de ellos, un 50,8% de HBsAg positivo a clasificar, 7,9 %, Hepatitis b aguda, 9,5 % Hepatitis b crónica y el 31,7% restante fue Hepatitis c.

Tabla 8. Notificación de casos de hepatitis B, aguda, crónica y Hepatitis C por variables sociodemográficas, en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022.

Área de ocurrencia del caso	Casos	Hepatitis B a clasificar	Hepatitis B Aguda	Hepatitis B Crónica	Hepatitis C	%
Cabecera Municipal	45	24	2	4	15	71,4
Centro Poblado	13	6	1	2	4	20,6
Rural disperso	5	2	2	0	1	7,9
Etnia						
Negro, Mulato	1	1	0	0	0	1,6
Otro	62	31	5	6	20	98,4
Regimen de Afiliación						
Contributivo	33	14	2	4	13	52,4
No asegurado	1	1	0	0	0	1,6
Excepción	1	0	1	0	0	1,6
Subsidiado	28	17	2	2	7	44,4
Edad por Cursos de vida						
Adolescencia	1	0	0	1	0	1,6
Juventud	16	9	1	1	5	25,4
Adultez	34	19	2	4	9	54
Vejez	12	4	1	1	6	19
Sexo						
Femenino	24	15	1	3	5	38,1
Masculino	39	17	4	3	15	61,9
Grupo Poblacional al que pertenece el paciente						
Coinfección-VIH	8	1	1	0	6	12,7
Gestantes	6	5	0	1	0	9,5
Carcelarios	1	1	0	0	0	1,6
Modo de Transmisión						
Horizontal	8	8	0	0	0	12,7
Parenteral Percutanea	8	3	0	0	5	12,7
Sexual	47	21	4	7	15	74,6
Total	63					100

Casos por cada 100.000 habitantes. Sin Buenaventura y Cali (Distrito especial).

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Los municipios con la más alta incidencia son La Unión, Caicedonia, Alcalá y Candelaria; para el Valle del Cauca se estima una incidencia de 3,2 casos por cada 100.000 habitantes.

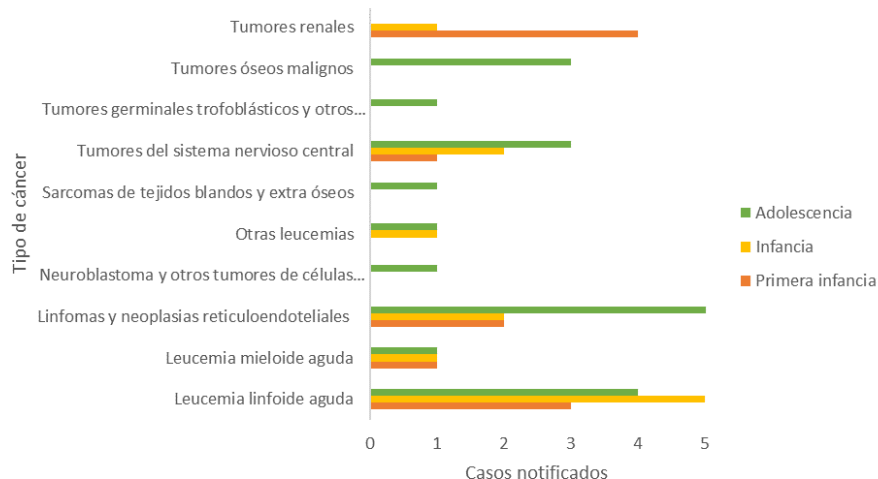
9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer Infantil

A la semana epidemiológica 42 se han notificado al Sivigila tres niños, niñas y adolescentes con diagnóstico probable de cáncer infantil y 41 confirmados. Cinco casos fueron reportados como recaídas, dos como segundas neoplasias y un caso residente en Jamundí no se encontraba asegurado al momento de la notificación.

Los tipos de cáncer más frecuentes fueron leucemia linfocítica aguda, linfomas y neoplasias reticuloendoteliales y tumores del sistema nervioso central, principalmente en la adolescencia (figura 1).

Figura 1. Frecuencia de tumores por curso de vida. Valle del Cauca, 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Respecto a la distribución geográfica por municipio de residencia, el 22,7 % reside en Jamundí y el 13,6 % en Palmira (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución geográfica de los casos probables y confirmados de cáncer infantil por municipio de residencia, Valle del Cauca, 2022

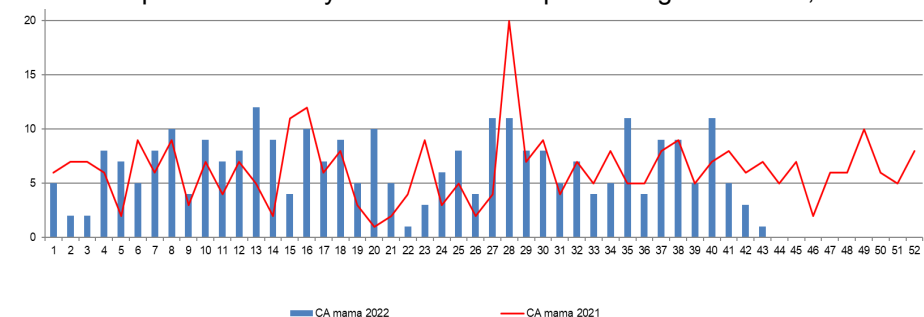
Municipio de Residencia	n	%
JAMUNDÍ	10	22,7
PALMIRA	6	13,6
YUMBO	4	9,1
TULUÁ	3	6,8
BUGA	3	6,8
EL CERRITO	3	6,8
SEVILLA	2	4,5
DAGUA	2	4,5
PRADERA	2	4,5
CARTAGO	1	2,3
ALCALÁ	1	2,3
FLORIDA	1	2,3
DARIÉN	1	2,3
BUGALAGRANDE	1	2,3
ARGELIA	1	2,3
BOLÍVAR	1	2,3
SAN PEDRO	1	2,3
ANDALUCÍA	1	2,3

Fuente: Sivigila, Valle del Cauca, 2022

➤ Cáncer de mama

Hasta la semana epidemiológica 42 se han notificado al Sivigila 285 casos confirmados de cáncer de mama. El promedio de notificación semanal fue de 1,4%, la media de edad fue de 60 años; ubicado en el ciclo vital de vejez y el 100% de la población se encuentra asegurada al momento de la notificación.

Figura 2. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca por año y semana epidemiológica 1-42, 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 y 2022.

Respecto a la distribución geográfica por municipio de residencia, el 18,9% reside en Palmira y el 71 % están en tratamiento (Tabla 1).

Tabla 2. Distribución geográfica y porcentaje de tratamiento de los casos confirmados de cáncer de mama por municipio de residencia, Valle del Cauca, 2022

Municipio de residencia	Número de casos	% de casos en tratamiento
PALMIRA	54	18,9
BUGA	37	13,0
CARTAGO	30	10,5
TULUÁ	26	9,1
JAMUNDÍ	24	8,4
CANDELARIA	16	5,6
YUMBO	15	5,3
FLORIDA	8	2,8
ZARZAL	8	2,8
EL CERRITO	6	2,1
BUGALAGRANDE	5	1,8
PRADERA	5	1,8
SEVILLA	5	1,8
ANSERMANUEVO	4	1,4
BOLÍVAR	4	1,4
CAICEDONIA	4	1,4
GUACARÍ	4	1,4
DAGUA	3	1,1
LA UNIÓN	3	1,1
RIOFRÍO	3	1,1
TRUJILLO	3	1,1
ANDALUCÍA	2	0,7
DARIÉN	2	0,7
GINEBRA	2	0,7
LA CUMBRE	2	0,7
LA VICTORIA	2	0,7
TORO	2	0,7
ALCALÁ	1	0,4
EL AGUILA	1	0,4
OBANDO	1	0,4
ROLDANILLO	1	0,4
VERSALLES	1	0,4
VIJES	1	0,4

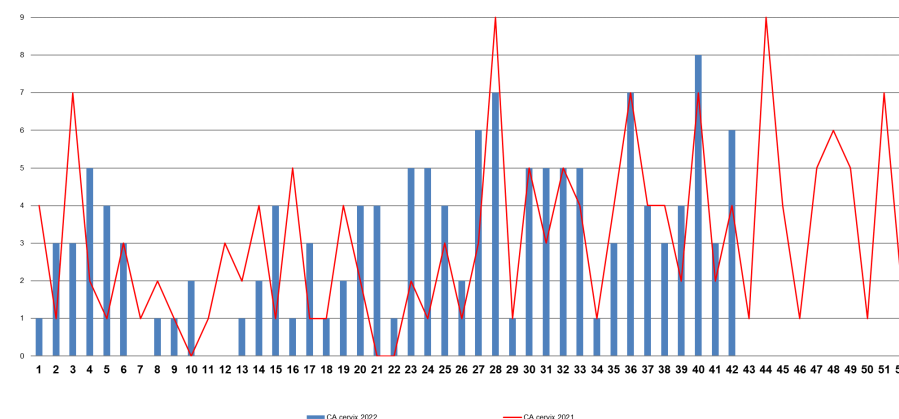
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 y 2022

➤ Cáncer de cérvix

A la semana epidemiológica 42 se han notificado al Sivigila 135 casos confirmados de cáncer de cuello de cuello uterino. El promedio de notificación semanal fue de 4,4%, la media de edad fue de 44 años;

ubicado en el ciclo vital de adultez y 1 caso no se encontraba asegurados al momento de la notificación.

Figura 3. Comportamiento en la notificación de cáncer de cuello uterino, Valle del Cauca por año y semana epidemiológica 1-42, 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 y 2022

Respecto a la distribución geográfica por municipio de residencia, el 23,7% % reside en Palmira y de estos el 68 % están en tratamiento (Tabla 1).

Tabla 3. Distribución geográfica y porcentaje de tratamiento de los casos confirmados de cáncer de cuello uterino por municipio de residencia, Valle del Cauca, 2022.

Municipio de residencia	Número de casos	% de casos en tratamiento
PALMIRA	32	23,7
CARTAGO	24	17,8
BUGA	13	9,6
TULUÁ	10	7,4
JAMUNDÍ	7	5,2
YUMBO	7	5,2
EL CERRITO	5	3,7
ANSERMANUEVO	4	3,0
CANDELARIA	3	2,2
DAGUA	3	2,2
LA UNIÓN	3	2,2
TORO	3	2,2
ANDALUCÍA	2	1,5
BUGALAGRANDE	2	1,5

Municipio de residencia	Número de casos	% de casos en tratamiento
CAICEDONIA	2	1,5
DARIÉN	2	1,5
FLORIDA	2	1,5
GUACARÍ	2	1,5
SEVILLA	2	1,5
ZARZAL	2	1,5
BOLÍVAR	1	0,7
GINEBRA	1	0,7
RIOFRÍO	1	0,7
ROLDANILLO	1	0,7
YOTOCO	1	0,7

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

En la semana 42, no se reportan casos para el Valle del Cauca, hasta esta semana se acumulan 20 lesionados por pólvora, en un 100% por artefactos pirotécnicos, de los cuales el 30% (6) ocurre en menores de 18 años, el 80% (16) se encontraban afiliados al sistema de seguridad social y de acuerdo con la actividad al momento de la lesión el 80% (16) ocurrió durante la manipulación.

Tabla 4. Notificación de Lesiones por pólvora pirotécnica por ciclo vital en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022.

Municipios	Primera Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez	Total
Andalucía	0	0	0	0	1	1
Bolívar	0	0	0	1	0	1
Bugalagrande	0	0	0	1	0	1
Cartago	0	0	1	0	0	1
Dagua	0	0	1	0	0	1
Ginebra	0	0	1	0	0	1
Jamundí	1	2	0	1	0	4
La Cumbre	0	1	2	0	0	3
Palmira	0	0	1	1	0	2
Restrepo	0	0	0	0	1	1
Roldanillo	0	1	1	0	0	2
San Pedro	0	0	0	1	0	1
Yumbo	0	0	1	0	0	1
Valle	1	4	1	7	5	20

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la semana 42 de 2022 se han notificado al Sivigila 460 personas residentes en el Valle del Cauca con una enfermedad huérfana confirmada. El promedio de notificación semanal es de 13 casos y la mayor proporción de personas notificadas son adultas del sexo femenino, 33,5 % y 59,3 % respectivamente. Cinco de los casos no se encontraban asegurados al momento del reporte, tres en Palmira, uno en Buga y uno en Tuluá.

La mayor proporción de los casos residen en Palmira, Jamundí, Tuluá, Yumbo y Cartago (tabla 5).

Tabla 5. Distribución geográfica de los casos confirmados de enfermedades huérfanas por municipio de residencia, Valle del Cauca, 2022.

Municipio de Residencia	n	%	Municipio de Residencia	n	%
PALMIRA	102	22,2	ROLDANILLO	5	1,1
JAMUNDÍ	75	16,3	DARIÉN	4	0,9
TULUÁ	44	9,6	ALCALÁ	4	0,9
YUMBO	38	8,3	CAICEDONIA	3	0,7
CARTAGO	38	8,3	ARGELIA	3	0,7
BUGA	31	6,7	ANDALUCÍA	3	0,7
CANDELARIA	27	5,9	RESTREPO	3	0,7
PRADERA	12	2,6	SAN PEDRO	2	0,4
EL CERRITO	10	2,2	BOLÍVAR	2	0,4
GUACARÍ	8	1,7	ANSERMANUEVO	2	0,4
SEVILLA	8	1,7	YOTOCO	2	0,4
BUGALAGRANDE	7	1,5	VIJES	1	0,2
FLORIDA	7	1,5	TORO	1	0,2
LA UNIÓN	6	1,3	TRUJILLO	1	0,2
ZARZAL	6	1,3	RIOFRÍO	1	0,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Fueron notificadas 164 enfermedades huérfanas, de las cuales se presentaron en mayor proporción drepanocitosis, esclerosis sistémica cutánea limitada, artritis juvenil idiopática de inicio sistémico y displasia broncopulmonar (tabla 6).

Tabla 6. Proporción de notificación de enfermedades huérfanas, Valle del Cauca, 2022

Enfermedad huérfana	n	% Enfermedad huérfana	n	%
Drepanocitosis	26	5,7 Microtia	10	2,2
Esclerosis sistémica cutánea limitada	20	4,3 Vasculitis	9	2,0
Displasia broncopulmonar	16	Distrofia muscular no especificada	8	1,7
Artritis juvenil idiopática de inicio sistémico	16	3,5 Neurofibromatosis	8	1,7
Miastenia grave	13	2,8 Distrofia no especificada	7	1,5
Síndrome de Guillain-Barre	13	2,8 Enfermedad de Devic	7	1,5
Reumatismo psoriásico	13	Otras alteraciones cromosómicas no especificadas	7	1,5
Enfermedad de Von Willebrand	12	2,6 Gastrosquiasis	6	1,3
Hepatitis crónica autoinmune	11	Polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica	6	1,3
Esclerosis Múltiple	11	2,4 Beta-talasemia	6	1,3

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

> Bajo Peso al Nacer a Término.

Hasta la semana 42 en el Departamento del Valle se han notificado 382 casos hasta el momento, equivalente a un porcentaje de 2,7 nacidos vivos con BPNT.

De los 382 casos notificados residentes del Valle del Cauca; 36 de las 40 entidades territoriales presentaron casos lo que es equivalente al 90%; de los cuales 19 de estas superaron el promedio Departamental, 8 casos fueron notificados en la semana 42.(Tabla 1).

Tabla 1. Clasificación de BPNT por municipio de residencia de la madre en la semana epidemiológica 42 de 2022, Valle sin distritos

Municipio / Res	BPNT N°	NV	%
El Cairo	2	34	5,88
Roldanillo	12	243	4,94
Darién	5	115	4,35
Ansermanuevo	6	147	4,08
Alcalá	5	125	4,00
Vijes	3	77	3,90
Argelia	2	52	3,85
Jamundí	53	1402	3,78
Cartago	34	906	3,75
Yotoco	4	115	3,48
Ulloa	1	29	3,45
La Unión	8	236	3,39
Trujillo	5	148	3,38
Yumbo	26	776	3,35
Pradera	12	374	3,21
Tuluá	41	1379	2,97
Palmira	67	2280	2,94
San Pedro	4	138	2,90
El Águila	1	36	2,78
Zarzal	7	258	2,71
La Cumbre	2	79	2,53
Guacarí	6	245	2,45
Caicedonia	5	212	2,36
Florida	10	445	2,25
El Dovio	3	136	2,21
Buga	19	880	2,16
El Cerrito	7	379	1,85

Municipio / Res	BPNT N°	NV	%
Dagua	6	340	1,76
Restrepo	2	119	1,68
Candelaria	13	833	1,56
Andalucía	2	137	1,46
Ginebra	2	141	1,42
Sevilla	4	290	1,38
La Victoria	1	75	1,33
Riofrio	1	113	0,88
Bolívar	1	115	0,87
Bugalagrande	0	155	0,00
Obando	0	74	0,00
Toro	0	86	0,00
Versalles	0	54	0,00
Valle	382	13778	2,77

Fuente: Sivigila Valle del Cauca 2022. * Nacidos vivos Valle del Cauca sin Buenaventura 2022

El riesgo de morbilidad y mortalidad relacionada con bajo peso al nacer aumenta en los recién nacidos que tienen un peso menor de 2000 gramos, en el Departamento hasta la semana 42 se ha notificado 13 casos, siendo el 3,4% del total de casos notificados con BPNT, Solo las entidades territoriales de Cartago, Jamundí, Palmira, Pradera y Tuluá notificaron casos con peso menor a 2000 gramos, reflejando un porcentaje mayor al del Departamento.(Tabla 2)

Tabla 2. Porcentaje BPNT menor de 2000 gramos por municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 42 de 2022, Valle sin distritos

Municipio	Número de casos BPNT menor 2000 gr	Número casos BPNT	Porcentaje
Alcalá	0	5	N/A
Andalucía	0	2	N/A
Ansermanuevo	0	6	N/A
Argelia	0	2	N/A
Bolívar	0	1	N/A
Buga	0	19	N/A
Bugalagrande	0	0	N/A
Caicedonia	0	5	N/A
Candelaria	0	13	N/A
Cartago	1	34	2,94
Dagua	0	6	N/A
Darién	0	5	N/A
El Águila	0	1	N/A

Municipio	Número de casos BPNT menor 2000 gr	Número casos BPNT	Porcentaje
El Cairo	0	2	N/A
El Cerrito	0	7	N/A
El Dovio	0	3	N/A
Florida	0	10	N/A
Ginebra	0	2	N/A
Guacarí	0	6	N/A
Jamundí	6	53	11,32
La Cumbre	0	2	N/A
La Unión	0	8	0,00
La Victoria	0	1	0,00
Obando	0	0	N/A
Palmira	2	67	2,99
Pradera	2	12	16,67
Restrepo	0	2	N/A
Riofrio	0	1	N/A
Roldanillo	0	12	N/A
San Pedro	0	4	N/A
Sevilla	0	4	0,00
Toro	0	0	N/A
Trujillo	0	5	N/A
Tuluá	2	41	4,88
Ulloa	0	1	N/A
Versalles	0	0	N/A
Vijes	0	3	N/A
Yotoco	0	4	0,00
Yumbo	0	26	0,00
Zarzal	0	7	N/A
Valle	13	382	3,40

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

En cuanto al comportamiento sociodemográfico se observó en relación con área de ocurrencia de los casos, que el 83,2% de los casos de Bajo Peso al Nacer se registró en las madres habitantes de las cabeceras municipales; el 51,0 % fue del régimen subsidiado; el 95,8% se notificó en niños de la etnia “otros”; en cuanto al sexo del recién nacido predomina el sexo femenino con un 55,5%, en cuanto a la edad de la madre el mayor número de casos se concentra en la edad de 20 a 24 años. (Table 3)

Tabla 3. Clasificación sociodemográfica de los casos de BPNT en Valle del Cauca hasta la semana epidemiológica 42 de 2022, Valle sin distritos.

Variable	Categoría	Nº	%
Área de ocurrencia del caso	Cabecera municipal	318	83,25
	Centro poblado	28	7,33
	Rural disperso	36	9,42
Tipo de régimen en salud	Contributivo	153	40,05
	Indeterminado	0	0,00
	No Asegurado	28	7,33
	Régimen especial	6	1,57
	Subsidiado	195	51,05
Pertenencia étnica	Indígena	6	1,57
	Romano	0	0,00
	Negro, mulato afro colombiano	10	2,62
	Otro	366	95,81
Sexo	Femenino	212	55,50
	Masculino	170	44,50
Edad de la madre	< 15 años	2	0,52
	15-19 años	79	20,68
	20- 24 años	118	30,89
	25- 29 años	98	25,65
	30 - 34 años	42	10,99
	35 - 39 años	31	8,12
	40 - 44 años	12	3,14
	45 y más	0	0,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años.

En la semana epidemiológica 42, se notificaron 13 casos de desnutrición aguda en menores de 5 años. Hasta la semana 42, se han notificado 413 casos en el Valle del Cauca sin Distritos. Los municipios de Buga, Caicedonia, Candelaria, Cartago, El Águila, El Cerrito, El Dovio, Florida, Ginebra, Guacarí, Jamundí, La Cumbre, Palmira, San Pedro y Tuluá presentan un incremento significativo de casos mientras que Obando, Sevilla y Pradera continúan en un decremento estadísticamente significativo.

A continuación se presenta el número de casos acumulado por municipio de residencia

Tabla 4. Desnutrición aguda en menores de 5 años, por municipio de residencia hasta semana epidemiológica 42

Municipios	Número de casos Semana 42	%	Casos semana 42
Palmira	75	18,16	2
Florida	47	11,38	1
Jamundí	39	9,44	2
Candelaria	37	8,96	1
Tuluá	36	8,72	0
Yumbo	32	7,75	1
Cartago	18	4,36	1
Caicedonia	11	2,66	0
El Dovio	11	2,66	0
Pradera	11	2,66	0
Guacarí	10	2,42	1
Bolívar	9	2,18	0
Buga	9	2,18	0
El Cerrito	9	2,18	0
Ginebra	6	1,45	1
Dagua	5	1,21	0
El Águila	5	1,21	0
La Unión	5	1,21	0
Andalucía	4	0,97	0
Alcalá	3	0,73	1
El Cairo	3	0,73	0
La Cumbre	3	0,73	1
Roldanillo	3	0,73	0
San Pedro	3	0,73	0
Versalles	3	0,73	0
Zarzal	3	0,73	0
Darién	2	0,48	0
Toro	2	0,48	0
Ansermanuevo	1	0,24	0
Argelia	1	0,24	0
Bugalagrande	1	0,24	0
Trujillo	1	0,24	0
Ulloa	1	0,24	1
Vijes	1	0,24	0
Valle Del Cauca	413	100,00	13

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

En la mortalidad infantil integrada se incluyen los fallecimientos relacionados con Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y Desnutrición en los menores de 5 años. A continuación se relacionan los 17 casos que han sido confirmados por la Unidad de Análisis.

Mortalidad por desnutrición

Tabla 1. Características de los casos de mortalidad por desnutrición

Semana	Municipio	EAPB	Edad	Sexo	Área	Seg Social	Etnia
3	El Águila	PNA	1 año	Femenino	Rural	N	Indígena
8	Florida	Coosalud	5 meses	Masculino	Urbana	Subsidiado	Otro
17	Bolívar	PNA	1 año	Femenino	Rural	N	Indígena
22	El Águila	Coosalud	8 meses	Femenino	Rural	Subsidiado	Indígena
23	Yumbo	Coosalud	2 meses	Masculino	Urbana	Subsidiado	Otro
29	El Águila	Asmetsalud	1 año	Femenino	Rural	Subsidiado	Indígena
35	Bugalagrand	Pijaos	4 meses	Femenino	Rural	Subsidiado	Indígena

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda

Tabla 2. Características de los casos de mortalidad por IRA

Semana	Municipio	EAPB	Edad	Sexo	Área	Seg Social	Etnia
9	Jamundí	Coosalud	9 meses	Masculino	Urbano	Subsidiado	Afro
12	Roldanillo	Coosalud	2 años	Femenino	Urbana	Subsidiado	Otro
16	La Unión	Nueva EPS	1 mes	Femenino	Rural	Contributivo	Otro
17	Versalles	Emssanar	1 mes	Femenino	Rural	Subsidiado	Indígena
18	Tuluá	Emssanar	3 años	Masculino	Urbana	Subsidiado	Otro
23	Tuluá	Sanitas	3 mes	Masculino	Urbana	Subsidiado	Otro
24	Candelaria	Emssanar	1 año	Femenino	Urbana	Subsidiado	Otro

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Tabla 3. Características de los casos de mortalidad por EDA

Semana	Municipio	EAPB	Edad	Sexo	Área	Seg Social	Etnia
5	Palmira	Nueva Eps	8 meses	Masculino	Urbana	Subsidiado	Otro
27	El Águila	Coosalud	10 meses	Femenino	Rural	Subsidiado	Indígena
30	Bolívar	AIC	1 año	Masculino	Rural	Subsidiado	Indígena

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

12. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

En la semana 42 se notificaron dos casos de mortalidad materna, un caso de mortalidad materna coincidente con residencia Dagua, un caso de mortalidad materna tardía con residencia Buenaventura, acumulado hasta la semana 42 con residencia Valle del Cauca, sin los distritos de Cali y Buenaventura, se presentaron dos casos de mortalidad materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación) con residencia Pradera y Tuluá, dos coincidentes (las que incluyen lesiones de causa externa) con residencia Palmira y Dagua, hasta la fecha no se han notificado casos de mortalidad materna temprana.

Tabla 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 1- 42, 2019-2022 (No incluye Distritos).

Año	2019	2020	2021	2022	% variación 2021-2022
Temprana	6	5	13	0	-100,0
Tardía	3	5	6	2	-66,7
Coincidente	0	0	2	1	-50,0

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Hasta la semana 42, la razón de mortalidad materna para el Valle del Cauca, sin los distritos, fue de 0 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna para el Departamento del Valle 25 por cada 100.000 nacidos vivos). La razón de mortalidad materna contando con el distrito de Cali fue de 16,6 casos por 100.000 nacidos vivos, la razón de mortalidad materna temprana para el municipio de Cali fue de 30,6 casos por 100.000 nacidos vivos.

Tabla 2. Razón de mortalidad materna temprana, por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022.

Municipio Residencia	TEM PRA NA	TAR DÍA	COINCID ENTE	To tal	Nacidos vivos corte octubre 28 de 2022	Razón de MM temprana*
PALMIRA	0	0	1	1	2280	0
PRADERA	0	1	0	1	374	0
TULUÁ	0	1	0	1	1379	0
DAGUA	0	0	1	1	340	0
CALI	5	2	1	8	16341	30,6
VALLE DEL CAUCA CON CALI	5	4	3	12	30119	16,6
VALLE DEL CAUCA SIN DISTRITOS	0	2	2	4	13778	0

*Casos por cada 100.000 nacidos vivos.

Fuente: SIVIGILA, secretaria departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022
RUAF Estadísticas Vitales-2022

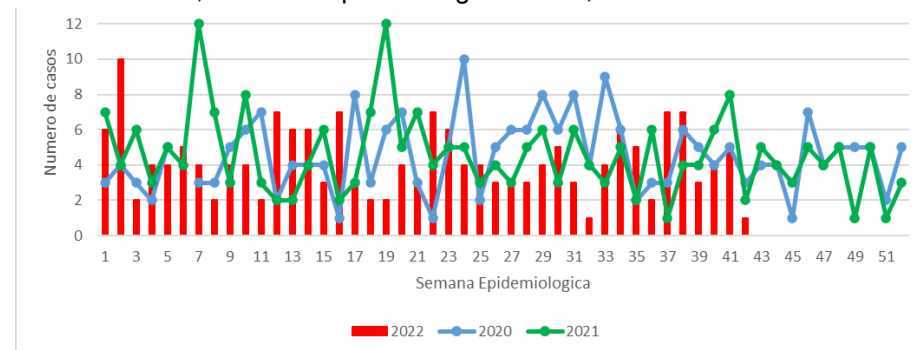
A corte de semana 42, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un decremento no significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo. (Ver tablero de mando).

No se han presentado casos de mortalidad materna en población migrante.

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MPNT)

A semana epidemiológica 42 de 2022 se notificaron 482 casos de muerte perinatal y neonatal tardía con residencia Valle, 241 de Cali, 69 de Buenaventura y 177 con residencia en otros municipios del departamento del Valle del Cauca, sin los distritos; se observa un decremento del 14 % en la notificación con respecto al año 2021 cuando se notificaron 201 casos.

Figura 1. Distribución de casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1- 42, 2022



Fuente: Sivigila-Secretaria Departamental de Salud del Valle 2022

Según el momento de ocurrencia, 89 casos (50,2 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 9 casos (5 %) a muertes fetales intraparto, 56 casos (31,6 %) a muertes neonatales tempranas, 23 casos (13 %) a muertes neonatales tardías. De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: embarazo parto y puerperio con el 23,2 % siendo las causas de esta clasificación: parto prematuro, trastornos de la placenta, otras causas agrupadas fueron trastornos respiratorios del periodo perinatal (16,4 %), feto y recién nacidos afectados por complicaciones obstétricas (14,1 %), causa mal definida con el 11,9 % (Meta menos del 20%), retardo del crecimiento fetal (7,3 %), malformaciones congénitas (5,6 %).

Tabla 2: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Valle del Cauca, sin distritos, semana epidemiológica 42 de 2022.

Causa básica agrupada	No	%
Embarazo, parto y puerperio	41	23,2
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	29	16,4
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	25	14,1
Causa Mal definida	21	11,9

Causa básica agrupada	No	%
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	13	7,3
Las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	10	5,6
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	7	4,0
Infecciones específicas del período perinatal	4	2,3
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	4	2,3
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	3	1,7
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	3	1,7
Agresiones (homicidios) y secuelas	2	1,1
Septicemia, excepto neonatal	2	1,1
Todas las demás formas de enfermedad del corazón	2	1,1
Trastornos de los órganos genitales	2	1,1
Defectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	1	0,6
Enfermedades isquémicas del corazón	1	0,6
insuficiencia cardiaca	1	0,6
Malformaciones congénitas múltiples, no clasificadas en otra parte	1	0,6
Neumonía	1	0,6
Septicemia, no especificada	1	0,6
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	0,6
Todas las demás enfermedades del sistema nervioso	1	0,6
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	0,6

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Por ciclo vital del grupo de edad de la gestante madre del menor fallecido, el 57 % de los casos se concentran en la juventud seguido de la adultez con un 31,7 % y adolescencia con un 11,1 %, el 82,5 % registraba residencia en área urbana, el grupo de edad con el mayor porcentaje de casos se registró entre los 20 a 34 años con 66,1 %, el 92,1 % de los casos son de etnia otro, 52,5 % de los casos son del régimen subsidiado, el 12,4 % de los casos son migrantes.

Tabla 3. Caracterización socio demográfica casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 1- 42 de 2022.

Variable	Categoría	No	%
Área	Urbano	146	82,5
	Rural	31	17,5
Nacionalidad	Colombia	155	87,6
	Extranjero	22	12,4
Grupo de Edad	menor de 15 años	3	1,7
	15 a 19 años	37	20,9
	20 a 34 años	117	66,1
	35 a 39 años	17	9,6
	40 y más años	3	1,7
Etnia	Indígena	6	3,4
	Negro, Mulato, Afroamericano	8	4,5
	Otro	163	92,1
Seguridad Social	Contributivo	66	37,3
	No Asegurado	15	8,5
	Subsidiado	93	52,5

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia.

De acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, no se encuentran diferencias significativas en la notificación, (Ver tablero de mando).

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle sin distritos a semana 41 fue de 12,85 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 4. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 1-41 de 2022.

Municipio de residencia	No	nacidos vivos 28 de octubre	Razón de MPNT por 1000 nv
ALCALÁ	2	125	16,00
ANDALUCÍA	2	137	14,60
ANSERMANUEVO	4	147	27,21
BOLÍVAR	2	115	17,39

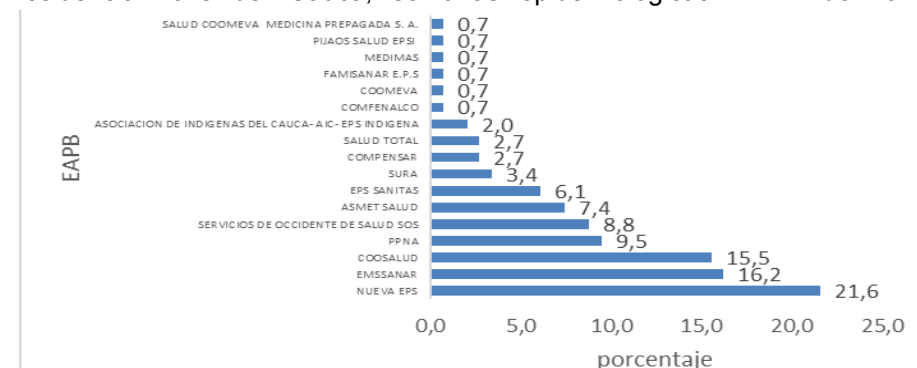
Semana epidemiológica 42 (16 al 22 de octubre de 2022)

Municipio de residencia	No nacidos vivos 28 de octubre	Razón de MPNT por 1000 nv
BUGA	7	880
BUGALAGRANDE	3	155
CAICEDONIA	3	212
CANDELARIA	6	833
CARTAGO	10	906
DAGUA	3	340
DARIEN	3	115
EL CAIRO	3	34
EL CERRITO	4	379
EL DOVIO	1	136
FLORIDA	11	445
GINEBRA	1	141
GUACARÍ	4	245
JAMUNDÍ	15	1402
LA CUMBRE	2	79
LA UNIÓN	6	236
LA VICTORIA	2	75
OBANDO	3	74
PALMIRA	22	2280
PRADERA	8	374
RESTREPO	1	119
RIOFRÍO	1	113
ROLDANILLO	5	243
SAN PEDRO	3	138
SEVILLA	3	290
TRUJILLO	2	148
TULUÁ	17	1379
VERSALLES	2	54
VIJES	2	77
YUMBO	10	776
ZARZAL	4	258
Total general	177	13778

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia.
Estadísticas Vitales, SSD Valle, 2022.

Las Aseguradoras que presentaron el mayor número de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el departamento fueron: Nueva EPS (21,6%), Emssanar (16,2%) y Coosalud (15,5 %).

Figura 2. Casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por EAPB*, residencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-42 de 2022

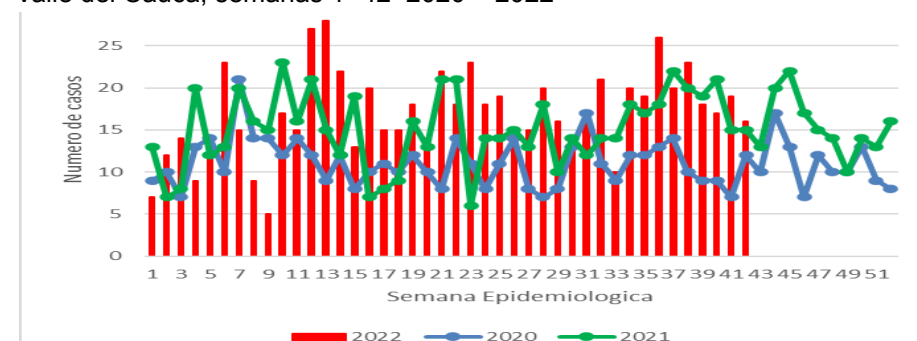


*EAPB: Empresa administradora de planes de beneficios. Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

A la semana epidemiológica 42 de 2022 se notificaron 2071 casos de morbilidad materna extrema con residencia Valle, 1272 de Cali, 83 de Buenaventura y 716 con residencia en otros municipios del Valle del Cauca, sin los distritos; se observa un incremento del 11 % en la notificación con respecto al año 2021. Los municipios de Candelaria, La Victoria, Palmira, Yotoco tuvieron un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

Figura 3. Notificación de casos de morbilidad materna extrema, residencia Valle del Cauca, semanas 1- 42 2020 – 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

La razón de MME general en Valle del Cauca, sin distritos fue de 52 casos por cada 1.000 nacimientos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

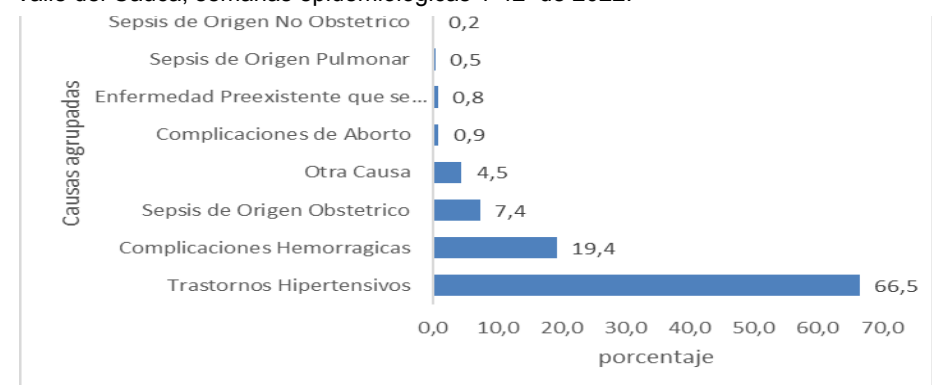
Tabla 5. Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia en Valle del Cauca, sin distritos, semanas epidemiológicas 1-42 de 2022 .

Municipio de Residencia	No	Nacidos vivos corte octubre 28 2022	Razón MME por 1000 nv
ALCALÁ	8	125	64,0
ANDALUCÍA	6	137	43,8
ANSERMANUEVO	9	147	61,2
ARGELIA	3	52	57,7
BOLÍVAR	5	115	43,5
BUGA	20	880	22,7
BUGALAGRANDE	10	155	64,5
CAICEDONIA	17	212	80,2
CANDELARIA	61	833	73,2
CARTAGO	44	906	48,6
DAGUA	22	340	64,7
DARIÉN	3	115	26,1
EL CAIRO	3	34	88,2
EL CERRITO	15	379	39,6
EL DOVIO	5	136	36,8
FLORIDA	42	445	94,4
GINEBRA	6	141	42,6
GUACARÍ	7	245	28,6
JAMUNDÍ	100	1402	71,3
LA CUMBRE	9	79	113,9
LA UNIÓN	13	236	55,1
LA VICTORIA	8	75	106,7
OBANDO	7	74	94,6
PALMIRA	93	2280	40,8
PRADERA	13	374	34,8
RESTREPO	6	119	50,4
RIOFRÍO	5	113	44,2
ROLDANILLO	18	243	74,1
SAN PEDRO	3	138	21,7
SEVILLA	12	290	41,4
TORO	3	86	34,9
TRUJILLO	6	148	40,5
TULUÁ	59	1379	42,8
ULLOA	3	29	103,4
VERSALLES	2	54	37,0
VIJES	2	77	26,0
YOTOCO	7	115	60,9
YUMBO	55	776	70,9
ZARZAL	6	258	23,3
Total general	716	13778	52,0

*Casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos. Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021. Estadísticas Vitales, SSD Valle, 2022

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 42 de 2022 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 66,5 % de los casos, seguido de complicaciones hemorrágicas con el 19,4 %.

Figura 4. Causas principales agrupadas de morbilidad materna extrema, residencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-42 de 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Por ciclo vital, el 50,2 % de los casos se concentran en la juventud seguido de la adultez con un 43,2 % y adolescencia con 6,4 %, el 89,0 % residía en área urbana, el grupo de edad con el mayor porcentaje de casos se registró entre los 20 a 34 años con 67,7 %, el 94,9 % de los casos son de etnia otro, el 60,2 % son del régimen contributivo, el 6,0 % de los casos son migrantes.

Tabla 6. Caracterización socio demográfica casos de morbilidad materna extrema, Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 1- 42 de 2022.

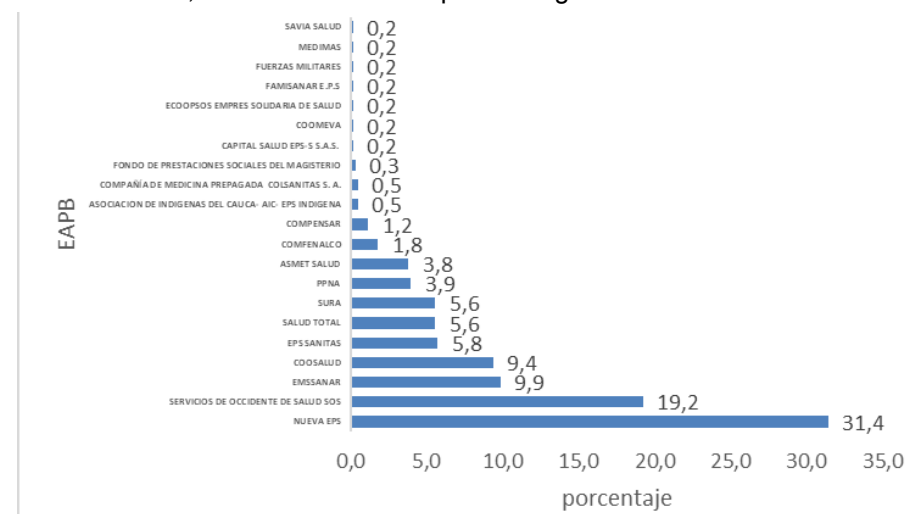
Variable	Categoría	No	%
Área	Urbano	638	89,1
	Rural	78	10,8
Nacionalidad	Colombia	673	93,9
	Extranjero	43	6,0
Grupo de Edad	menor de 15 años	6	0,8
	15 a 19 años	88	12,2
	20 a 34 años	485	67,7
	35 a 39 años	103	14,3
	40 y más años	34	4,7

Variable	Categoría	No	%
Etnia	Indígena	5	0,6
	Negro, Mulato, Afroamericano	29	4,05
	Otro	680	94,97
Seguridad Social	Contributivo	431	60,2
	Excepción	6	0,83
	No Asegurado	27	3,77
	Subsidiado	249	34,7

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Las aseguradoras con mayor porcentaje de casos fueron Nueva EPS, SOS, Emssanar y Coosalud (gráfica 4).

Figura 5. Casos de morbilidad materna extrema por EAPB*, residencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 41 de 2022.



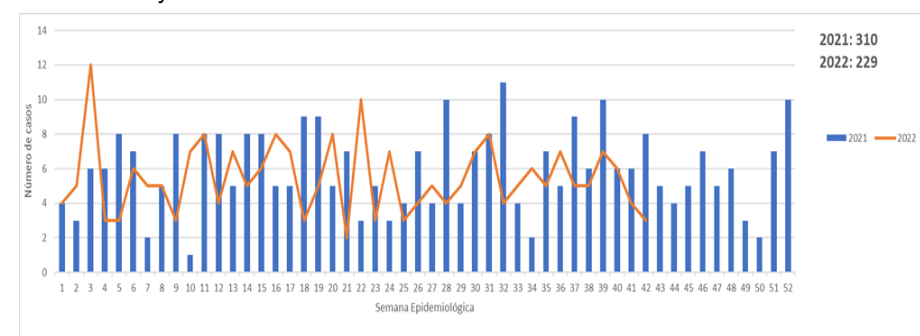
*EAPB: Empresa administradora de planes de beneficios. Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ Defectos Congénitos (DC)

Hasta la semana epidemiológica 42 se han notificado 229 casos residentes del Valle del Cauca; reportados en la semana 42 solo 3 casos, la prevalencia hasta esta semana fue de 166,2 casos por cada

10.000 nacidos vivos, esta tasa fue mayor en 16 entidades territoriales, siendo más alta en las entidades territoriales de El Águila 555,5; La Cumbre 506,3; Obando 405,4; Candelaria 312,1; El Cairo 294,1; Andalucía 291,9; Ansermanuevo 272,1; Bolívar 260,8; Tuluá 224,8; Yumbo 219,0; Buga 215,9; Dagua 205,8; Roldanillo 205,7; Guacarí 204,0; Jamundí 199,7; Argelia 192,3.

Figura 6. Defectos congénitos en Valle del Cauca por semana epidemiológica de 2021 y semanas 1 a 42 de 2022



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca 2022

De los casos notificados, los grupos de defectos congénitos de mayor frecuencia son los del sistema osteomuscular 12,2%(n=28) y circulatorio con un 11,3%(n=26). En lo referente a defectos sensoriales nos encontramos con una prevalencia de 0,7 por cada 10.000 nacidos vivos. La tasa de mortalidad hasta esta semana es de 6,9 por cada 100 casos de defectos congénitos(n=16).

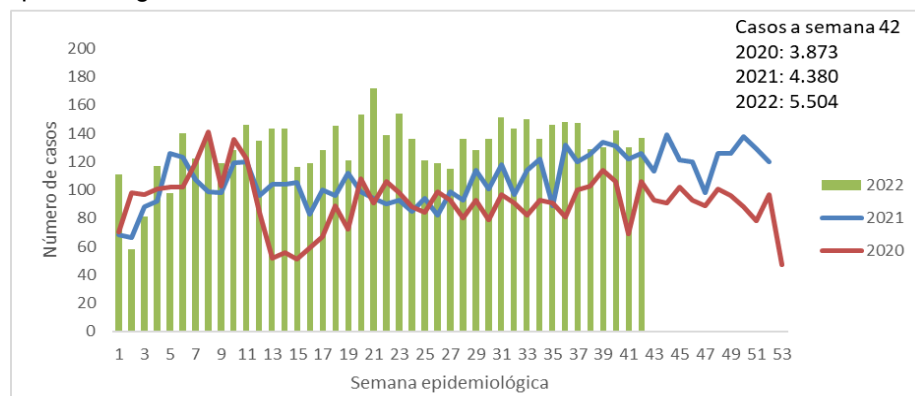
Respecto a la clasificación etiológica de los casos que podrían relacionarse con Zika, se han notificado hasta el momento, 12 casos de los cuales ya se han descartado 11 casos para un 91,6%.

13. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana 42 se notificaron 5.504 personas agredidas por violencia de género o intrafamiliar, hechos ocurridos durante el 2022 en el Valle del Cauca sin los distritos de Cali y Buenaventura, para un promedio de 131 casos por semana. Un aumento de 26% respecto al mismo periodo del año 2021 y del 42% respecto al 2020. (Figura 1).

Figura 1. Violencia de género e intrafamiliar en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022



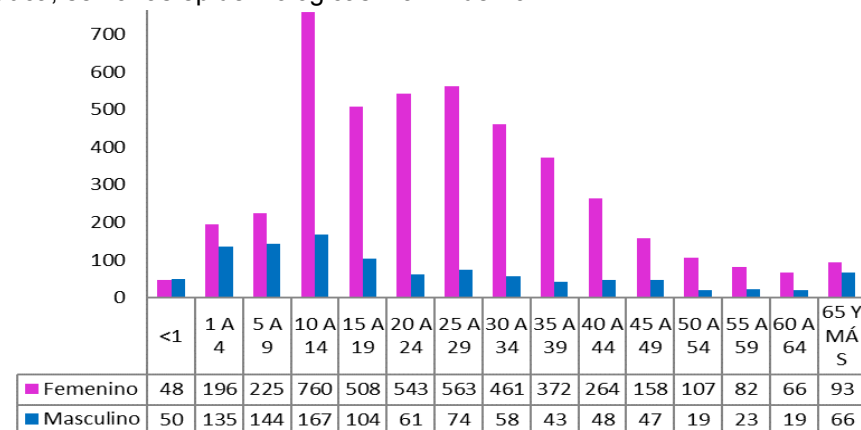
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Con relación a las poblaciones especiales, se han identificado las siguientes: 26 indígenas, 22 personas con discapacidad, 5 indigentes, 2 personas de población carcelaria, 221 personas extranjeras de los cuales 211 son de nacionalidad venezolana.

Indicadores: a la semana 42 el 39,0% corresponde a población de 0 a 17 años (2.147/5.504). La tasa de incidencia total fue de 276,2 x 100.000 habitantes.

Un 81% de la violencia ocurrió en mujeres; 53% de ellas tenía entre 10 y 29 años de edad y fueron las mujeres las más afectadas en todos los grupos de edad, excepto menores de un año (Figura 2).

Figura 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

El análisis por ciclos vitales permite observar que el comportamiento de la violencia fue diferencial según la edad. A continuación, se destaca para algunos ciclos vitales el tipo de violencia más prevalente: El 49% de los casos en menores de seis años ocurrió por negligencia y abandono, el 52% de los casos en menores de 12 a 17 años ocurrió por violencia sexual. En general, el grupo de 29 a 59 años tuvo la mayor representación con 34% (tabla 1).

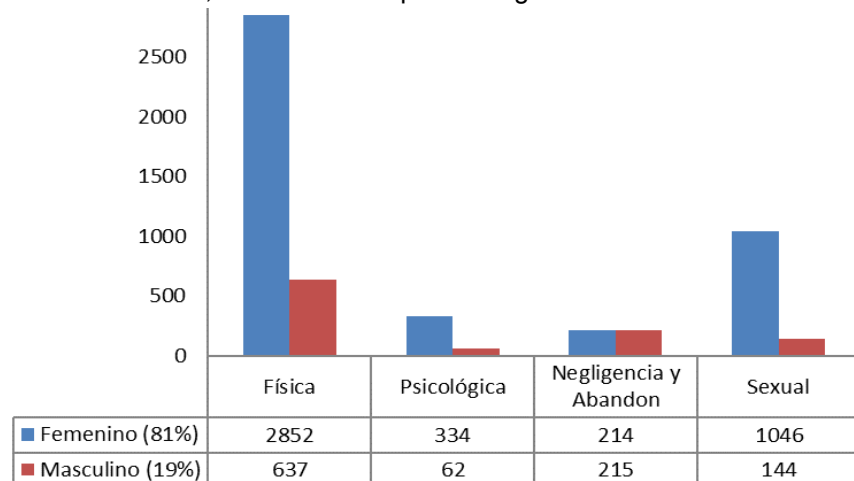
Tabla 1. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y ciclos vitales en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022

EDAD	Física		Psicológica		Neglig. y aband.		Sexual		TOTAL	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
0 a 5	95	19%	14	3%	248	49%	154	30%	511	9%
6 a 11	145	29%	39	8%	79	16%	240	48%	503	9%
12 a 17	425	38%	67	6%	51	5%	590	52%	1133	21%
18 a 28	1095	84%	77	6%	7	1%	117	9%	1296	24%
29 a 59	1565	86%	160	9%	7	0%	85	5%	1817	33%
60 y más	164	67%	39	16%	37	15%	4	2%	244	4%
TOTAL	3489	63%	396	7%	429	8%	1190	22%	5504	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

La violencia más frecuente fue la física, tanto en mujeres (64%) como en hombres (60%). La violencia sexual fue más frecuente entre las mujeres, que entre los hombres con 24% y 14% respectivamente; mientras que la negligencia y abandono fue más frecuente entre los hombres con 20% y 5% en mujeres (Figura 3).

Figura 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022



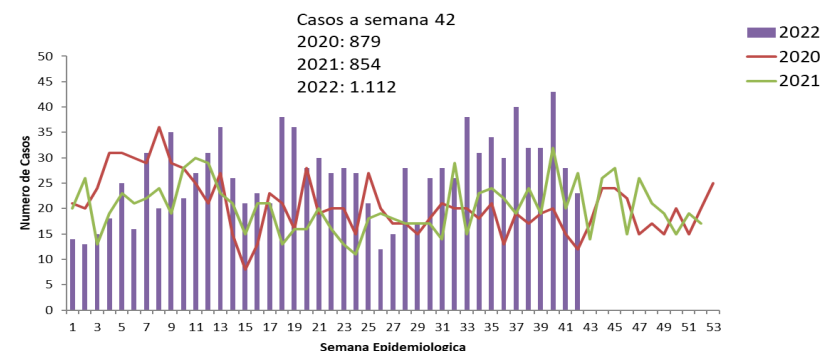
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ Intento de Suicidio

Hasta la semana 42 se notificaron 1.112 personas que intentaron suicidarse durante el 2022 en el Valle del Cauca sin incluir los distritos de Buenaventura y Cali, para un promedio de 26 por semana y un aumento de 30% con relación al mismo periodo de 2021 y de 27% respecto al año 2020. (Figura 4).

Indicadores: a la semana 42 la tasa de incidencia total fue de 60,1 x 100.000 habitantes de 5 años y más.

Figura 4. Intentos de suicidio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022

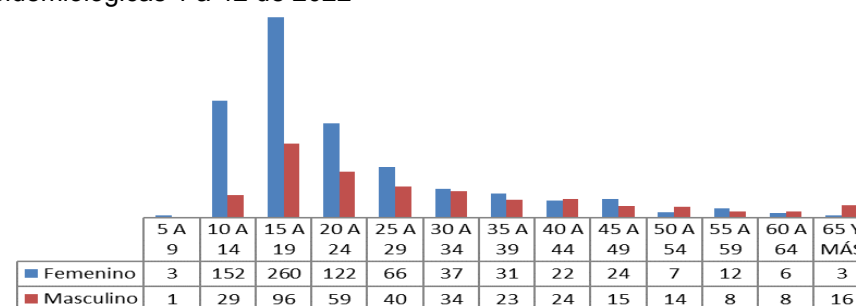


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Con relación a las poblaciones especiales, se han identificado las siguientes: 6 indígenas, 2 personas con discapacidad, un indigente, 6 de población carcelaria, 22 personas extranjeras, 21 de nacionalidad venezolana.

Un 58% de los casos ocurrió en personas con edades de 15 a 29 años y un 67% en mujeres (Figura 5).

Figura 5. Intento de suicidio por edad y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022

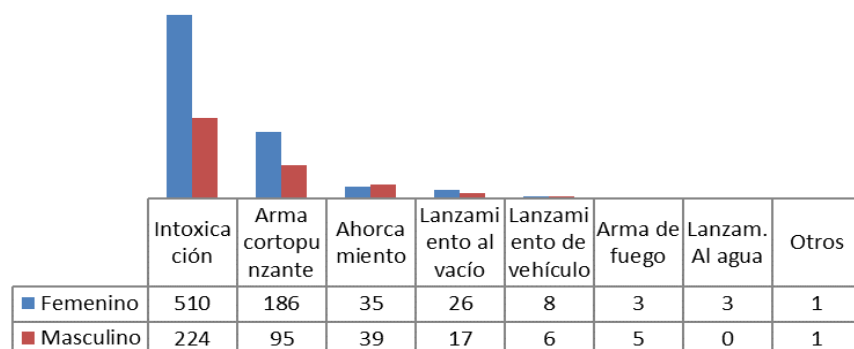


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Un 66% de los casos ocurrió por intoxicación, 69% de estos en mujeres; 25% con armas cortopunzantes (66% en mujeres); el uso de

armas de fuego y el ahorcamiento fueron más frecuentes en los hombres. (Figura 6).

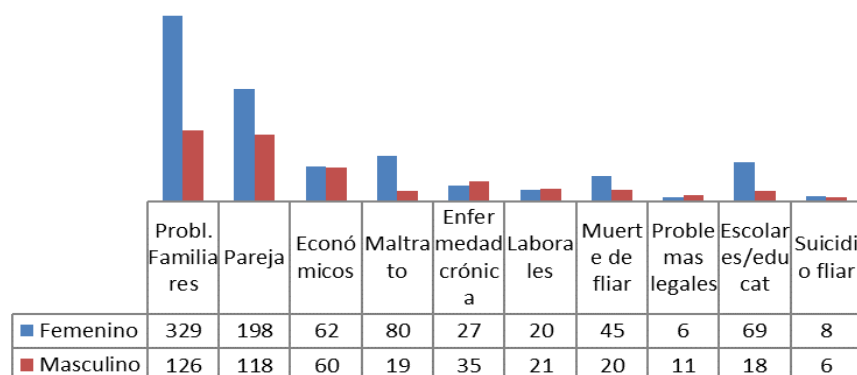
Figura 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

El factor desencadenante más frecuente fue por problemas familiares con 41%, seguido de problemas de pareja con 28% y afectó más a las mujeres con 72% y 63% respectivamente; le siguieron los problemas económicos con 11%, los problemas legales, laborales y las enfermedades crónicas fueron más frecuentes entre los hombres. (Figura 7).

Figura 7. Intento de suicidio por factor desencadenante y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022



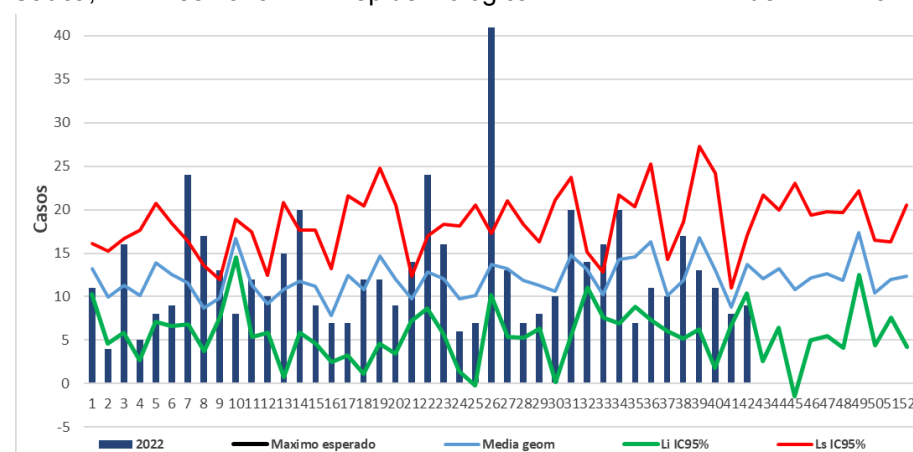
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Con corte la semana 42 se notificaron 530 casos de intoxicaciones, 9 de ellos en esta semana, ubicando el evento en zona de éxito epidemiológico para el departamento del Valle del Cauca y un aumento respecto al acumulado del mismo periodo de 2021 (n=462) del 12% (Figura 1).

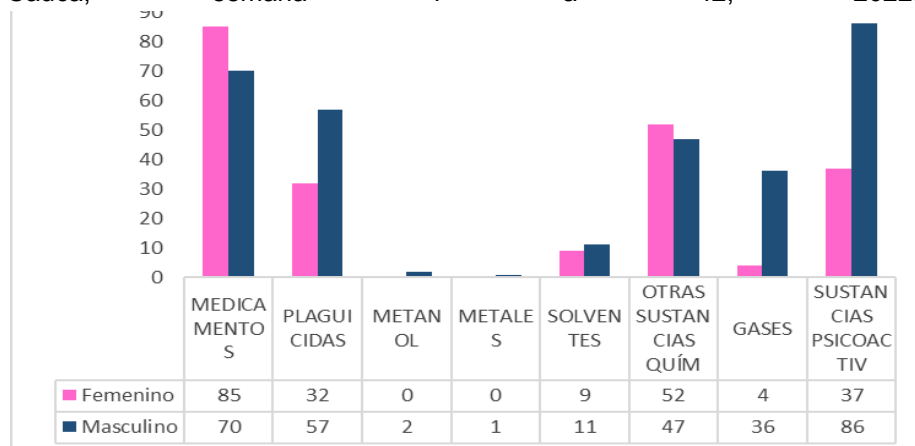
Figura 1. Canal endémico de Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-42 de 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2022.

Del total de las intoxicaciones un 59% ocurrió en hombres; un 29,3% fue con medicamentos, con más frecuencia en mujeres con un 54,8%, mientras que con sustancias psicoactivas fue de 23,3%, principalmente en ellos con un 69,9%. Las intoxicaciones con plaguicidas representan un 16,8% de las intoxicaciones (n= 89), afectando en su mayoría a hombres (gráfica 2).

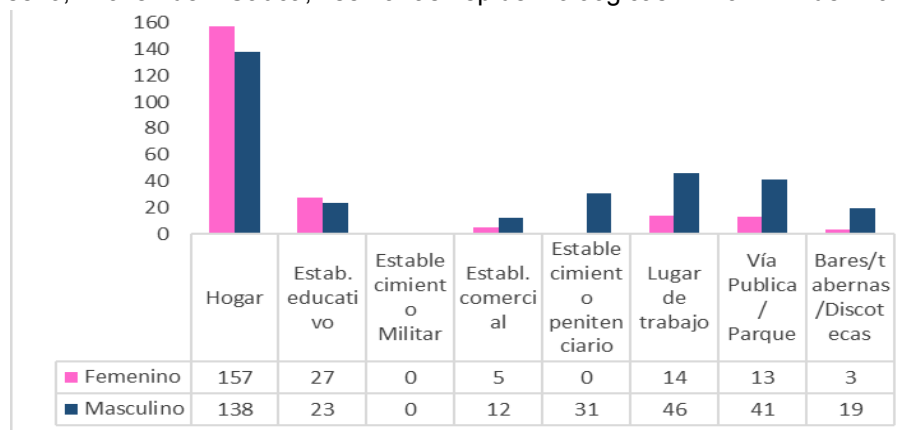
Figura 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1 a 42, 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2022.

Un 56% de los casos ocurren en el hogar; 11,3% en el lugar de trabajo, de estos últimos un 76,7% fue en los hombres (Figura 3).

Figura 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 42 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2022.

15. BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

➤ Brotes

En la semana epidemiológica 42, no se reportan brotes en ningún evento de interés en salud pública.

TABLERO DE MANDO

Dar click en el título para acceder al tablero de mando.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2022

Maria Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González

Subsecretaría Técnica Salud Pública

Hector Andres Betancur Cano

Líder de Programa

Vigilancia en Salud Pública

Luz Natalia Espinosa Moya

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesus Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera, Magíster en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda Valencia, Enfermera, Especialista en Epidemiología.

Diana Paola Moreno, Enfermera, Magíster en Epidemiología.

Diana Marcela Hoyos Ocampo, Ingeniería Informática, Magíster en Epidemiología.

Elisa Pinzon, Odontóloga, Magíster en Epidemiología

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo, Especialista en Epidemiología.

Jhon Jairo Ocampo Salazar, Ingeniero de Sistemas.

Jorge Mario Angulo, Bacteriólogo, Magíster en Epidemiología.

Juan Carlos Gutiérrez Millán, Estadístico.

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta, Magíster en Epidemiología.

John Freddy Castillo, Fisioterapeuta Magíster en Administración

Sandra Patricia Misnaza, Odontóloga, Magíster en administración en salud

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magíster en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

Sirley Muegues, Bacterióloga, Magíster en Epidemiología.

Cindy Dayan Córdoba, Terapeuta Respiratoria, Magíster en Epidemiología.

Leidy Castillo, Enfermera Magíster en Epidemiología

Juan Luis Ramirez, Biomédico Magíster en Epidemiología

Daniela Sanchez Gil, Fisioterapeuta Magister en Epidemiologia

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Rafael Antonio Restrepo. Ingeniero de Sistemas, Esp. Gerencia Est. Informática

FUENTES: