

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



La salud
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 36
5 al 11 de septiembre de 2021



Análisis de tablero de problemas

Semana epidemiológica
01 a 21 de 2021

Análisis de tablero de problemas
Semana epidemiológica 01 a 21 de 2021



Situación nacional

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



Mortalidad

Número de casos notificados al Sivigila, por eventos de interés en salud pública



Eventos trazadores

Vigilancia en el comportamiento rutinario, siendo un indicador de brotes o emergencias en salud pública.



Brotes

Actualidad a nivel internacional y nacional



Situación COVID-19 Colombia



Tablas de mando por departamento

Resume la vigilancia rutinaria, permite identificar brotes en salud pública.

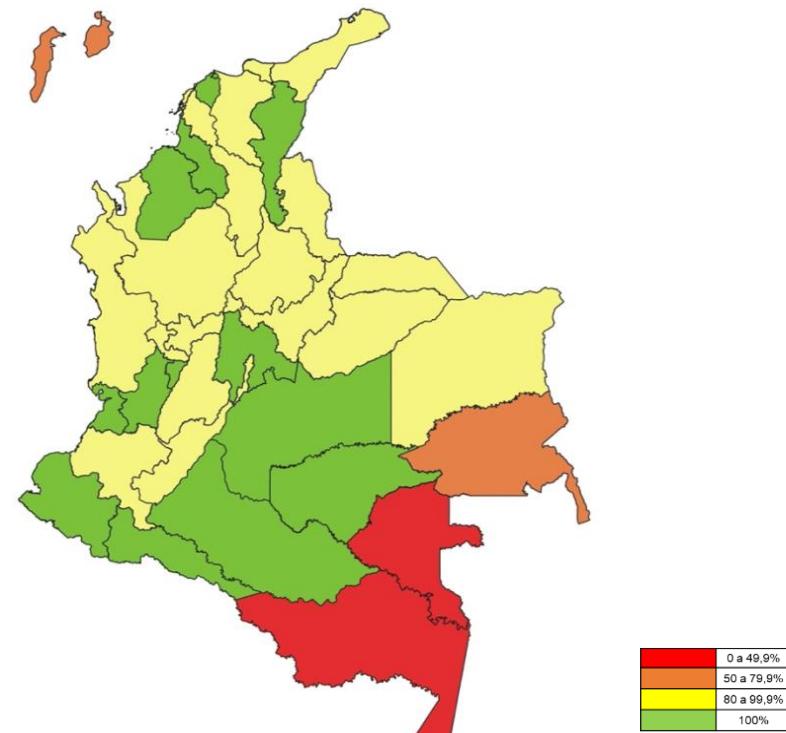


A partir del 2021, el grupo de Unidades de Análisis de Casos Especiales perteneciente a la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud del Instituto Nacional de Salud de Colombia (INS), implementó una actualización en la metodología para la evaluación y divulgación de los tableros de problemas relacionados con eventos de interés de salud pública (EISP) priorizados, objeto de unidades de análisis de acuerdo con lineamientos nacionales del año vigente. La implementación con las entidades territoriales y el abordaje bajo una perspectiva integral desde los determinantes sociales en salud, prestación de servicios, gestión del aseguramiento y políticas públicas en salud, tienen como propósito central generar un insumo para la identificación de situaciones o problemáticas relacionadas con los eventos y la formulación de las políticas públicas en salud que intervengan esta situación.

Referente al cumplimiento de realización de tablero de problemas por entidad territorial, de las 37 entidades territoriales,

31 mejoraron el indicador en comparación con el cumplimiento entre semana epidemiológica 01 a la 21 de 2021, mientras que 6 disminuyeron el porcentaje de cumplimiento. Valle del Cauca, Nariño, Buenaventura, La Guajira, Cundinamarca, Sucre, Cesar, Atlántico, Meta, Putumayo y Córdoba cumplieron con el 100 %; Vichada, Magdalena, Santa Marta, tuvieron un crecimiento superior al 90%; finalmente los departamentos de Amazonas y Vichada tuvieron un porcentaje menor al 50 % (mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento en la realización de tablero de problemas, Colombia, semana epidemiológica 01 a 21 de 2021



Fuente: UACE-INS, 2021.

A través de la revisión de los factores problema identificados para cada uno de los eventos, se encontró que las acciones de promoción y mantenimiento de la salud, prestación de servicios individuales, conocimientos y actitudes en prácticas en salud, fueron las más frecuentes, de acuerdo a los hallazgos obtenidos de las unidades de análisis que elaboraron las entidades territoriales, siendo especialmente llamativa para los casos de maternidad segura, vigilancia integrada en muertes en menores de 5 años y las infecciones respiratorias (Tabla 1).

Tabla 1. Factores identificados en los tableros de problemas de los eventos de interés en salud pública con unidades de análisis en Colombia, semana epidemiológica 01 a 21 de 2021

EVENTO	FACTORES	PROBLEMAS	PORCENTAJE	EVENTO	FACTORES	PROBLEMAS	PORCENTAJE
Accidente ofídico	CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	12	21,8%	Leptospirosis	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	4	22,2%
	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	9	16,4%		CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	3	16,7%
	FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	7	12,7%		PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	3	16,7%
	VULNERABILIDAD DETERMINANTES INTERMEDIOS	6	10,9%		VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	3	16,7%
	BARRERAS PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	5	9,1%		FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	2	11,1%
	GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	5	9,1%		VULNERABILIDAD DETERMINANTES INTERMEDIOS	2	11,1%
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	4	7,3%		GOBERNANZA	1	5,6%
	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	3	5,5%		CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	9	33,3%
	GOBERNANZA	2	3,6%		BARRERAS PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	5	18,5%
	INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL	1	1,8%		VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	4	14,8%
COVID - 19	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COLECTIVOS	1	1,8%		FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	3	11,1%
	CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	18	29,0%		PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	3	11,1%
	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	14	22,6%		ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	1	3,7%
	FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	9	14,5%		GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	1	3,7%
	GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	7	11,3%		VULNERABILIDAD DETERMINANTES INTERMEDIOS	1	3,7%
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	6	9,7%		PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	2701	40,8%
	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	3	4,8%		ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	1031	15,6%
	BARRERAS PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	2	3,2%		CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	864	13,1%
	GOBERNANZA	2	3,2%		FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	748	11,3%
	INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL	1	1,6%		BARRERAS PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	520	7,9%
IRAG Inusitado	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	14	23,7%		PROCESOS DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	311	4,7%
	CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	13	22,0%		VULNERABILIDAD DETERMINANTES INTERMEDIOS	281	4,2%
	FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	10	16,9%		GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	115	1,7%
	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	7	11,9%		PRESTACIÓN DE SERVICIOS COLECTIVOS	49	0,7%
	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	4	6,8%		ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	851	28,2%
	PROCESOS DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	4	6,8%		CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	710	23,5%
	BARRERAS PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	3	5,1%		PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	509	16,8%
	GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	3	5,1%		FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	315	10,4%
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COLECTIVOS	1	1,7%		BARRERAS PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	177	5,9%
	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	4	33,3%		GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	168	5,6%
Leishmaniasis visceral	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	2	16,7%		VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	110	3,6%
	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	2	16,7%		VULNERABILIDAD DETERMINANTES INTERMEDIOS	80	2,6%
	CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	1	8,3%		GOBERNANZA	40	1,3%
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COLECTIVOS	1	8,3%		PRESTACIÓN DE SERVICIOS COLECTIVOS	29	1,0%
	PROCESOS DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	1	8,3%		PROCESOS DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	26	0,9%
	VULNERABILIDAD DETERMINANTES INTERMEDIOS	1	8,3%		INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL	8	0,3%

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

EVENTO	FACTORES	PROBLEMAS	PORCENTAJE
Muerte por Dengue	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	29	33,0%
	CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	18	20,5%
	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	14	15,9%
	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	12	13,6%
	GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	5	5,7%
	VULNERABILIDAD DETERMINANTES INTERMEDIOS	4	4,5%
	FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	3	3,4%
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COLECTIVOS	2	2,3%
	BARRERAS PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	1	1,1%
Sífilis congénita	CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	66	22,9%
	FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	58	20,1%
	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	57	19,8%
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	37	12,8%
	GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	24	8,3%
	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	16	5,6%
	BARRERAS PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	12	4,2%
	GOBERNANZA	11	3,8%
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COLECTIVOS	4	1,4%
	VULNERABILIDAD DETERMINANTES INTERMEDIOS	2	0,7%
	PROCESOS DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	1	0,3%
Transmisión materno infantil (VIH/SIDA)	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	11	34,4%
	CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	8	25,0%
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	6	18,8%
	BARRERAS PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	2	6,3%
	FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	2	6,3%
	GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	1	3,1%
	PROCESOS DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	1	3,1%
	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	1	3,1%

EVENTO	FACTORES	PROBLEMAS	PORCENTAJE
Tuberculosis sensible y farmacorresistente	CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	28	32,2%
	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	17	19,5%
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	16	18,4%
	FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	11	12,6%
	GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	8	9,2%
	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	5	5,7%
	BARRERAS PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	1	1,1%
	GOBERNANZA	1	1,1%
	CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	257	22,7%
Vigilancia integrada de muertes <5 años por IRA, EDA o desnutrición	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	179	15,8%
	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	166	14,6%
	FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	153	13,5%
	BARRERAS PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	97	8,6%
	GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	90	7,9%
	VULNERABILIDAD DETERMINANTES INTERMEDIOS	77	6,8%
	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	42	3,7%
	GOBERNANZA	37	3,3%
	PROCESOS DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	21	1,9%
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COLECTIVOS	9	0,8%
	INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL	6	0,5%
VIH/SIDA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES	81	24,0%
	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	69	20,4%
	CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN SALUD	61	18,0%
	FACTORES SOCIALES Y ECONOMICOS ASOCIADOS A SITUACIONES DE POBREZA Y DESIGUALDAD	60	17,8%
	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	23	6,8%
	GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO	16	4,7%
	VULNERABILIDAD DETERMINANTES INTERMEDIOS	8	2,4%
	BARRERAS PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD	6	1,8%
	GOBERNANZA	6	1,8%
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COLECTIVOS	5	1,5%
	PROCESOS DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	3	0,9%

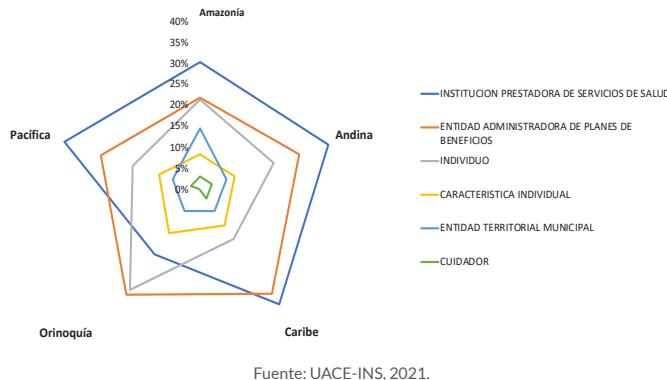
Fuente: UACE-INS, 2021

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

Para el análisis se realizó la consolidación de los tableros de problemas, emitidos por las entidades territoriales, las cuales se organizaron en cinco regiones (Amazonía, Andina, Caribe, Orinoquía, Pacífica) agrupándose los hallazgos en 12 factores: factores sociales y económicos asociados a situaciones de pobreza y desigualdad; vulnerabilidad (determinantes intermedios); conocimientos, actitudes y prácticas en salud; barreras para el acceso a los servicios de salud; acciones de promoción y mantenimiento de la salud; prestación de servicios individuales; prestación de servicios colectivos; vigilancia en salud pública; inspección, vigilancia y control; gestión del aseguramiento; procesos de gestión del talento humano y gobernanza.

El factor con mayor número de problemas corresponde a las deficiencias e incumplimiento de la prestación de servicios individuales, teniendo un comportamiento similar en 3 regiones (Pacífica, Andina y Caribe), para el caso de la Amazonía y Orinoquía predominaron las falencias relacionadas con acciones de promoción y mantenimiento de la salud al igual que los conocimientos, actitudes y prácticas en salud. Dentro de los factores adicionales se encontraron las relacionados con condiciones sociales y económicas asociadas a situaciones de pobreza y desigualdad con un comportamiento similar en las cinco regiones (figura 1).

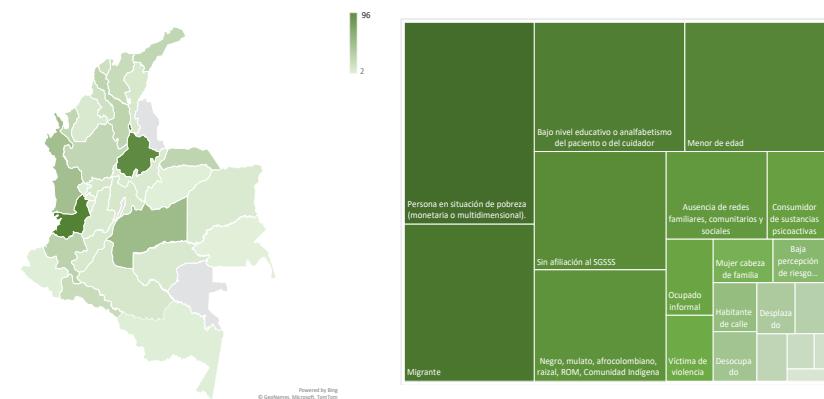
Figura 1. Factores de los tableros de problemas de los eventos por regiones geográficas de Colombia, semana epidemiológica 01 a 21 de 2021



Determinantes sociales en salud

Uno de los factores que se han incluido en el nuevo tablero de problemas producto de las unidades de análisis corresponde a los factores sociales y económicos asociados a situaciones de pobreza y desigualdad, los cuales fueron reconocidos como características del contexto social y los determinantes sociales en salud, propios de los individuos que llevaron a que se presentaran los eventos de interés en salud pública. En un análisis focalizado a este contexto, se observó que en las entidades territoriales del Valle del Cauca y Norte de Santander se identificó el mayor número de problemas, en las cuales prima las condiciones relacionadas a la pobreza multidimensional y los migrantes. Los departamentos de Meta, Chocó, Cauca, La Guajira y Arauca, también presentaron un número importante de problemas relacionados con este factor. Finalmente, el bajo nivel educativo, población sin afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y la condición de menor de edad, fueron características que también se reconocieron con mayor importancia dentro de esta problemática (figura 2).

Figura 2. Factores sociales y económicos asociados a situaciones de pobreza y desigualdad, Colombia, semana epidemiológica 01 a 21 de 2021



Fuente: UACE-INS, 2021.

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

Retos y perspectivas.

- Construcción de la línea de base del tablero de problemas nacional, por entidad territorial departamental y distrital.
- Socializar los hallazgos de las problemáticas identificadas por las entidades territoriales.
- Proceso de sensibilización a las entidades territoriales sobre la necesidad de divulgar los hallazgos de sus tableros de problemas.
- Planificar mesas de trabajo con el Ministerio de Salud y Protección Social para divulgar los hallazgos con el objetivo de formular estrategias y programas para fortalecer las acciones en vigilancia epidemiológica y salud pública.

Logros

- Elaboración y socialización a entidades territoriales del tablero de problemas unificado para la vigencia 2021, de acuerdo con factores y situaciones problemas.
- Implementación del anexo 4 relacionado con la metodología para el análisis de problemas el cual puede encontrarse en https://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/_layouts/15/Docl-dRedir.aspx?ID=AVMXRNAJRR5T-1972410505-15.
- Visualización de las problemáticas en salud con perspectiva des- de los Determinantes Sociales en Salud (DSS)

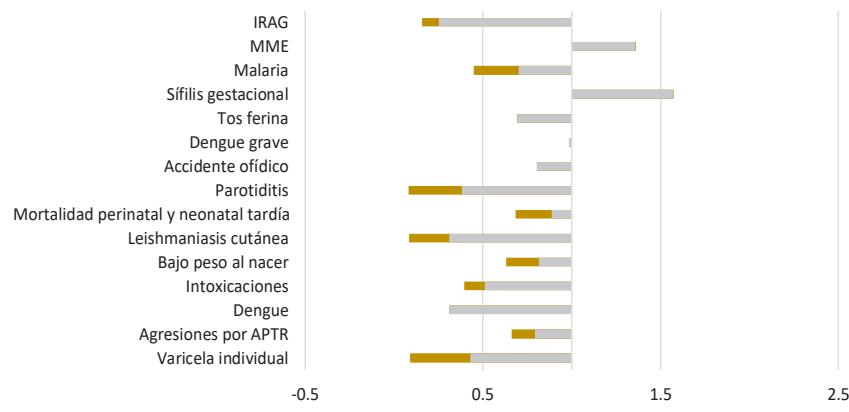
SITUACIÓN NACIONAL

Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

Para el análisis de los eventos de mayor notificación en el país, se compara el valor observado en la semana epidemiológica correspondiente, con una línea de base de referencia, que está conformada con la información de esos eventos reportados en 15 intervalos de tiempo de al menos cinco años anteriores.

A partir de la semana 14, se realizan las comparaciones con las vigencias 2015 a 2019, dada la atipicidad presentada para la vigencia 2020. Así se identifica que en la semana epidemiológica 36 los eventos de infección respiratoria aguda, malaria, parotiditis, mortalidad perinatal y neonatal tardía, leishmaniasis cutánea, bajo peso al nacer, intoxicaciones, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y varicela individual se encuentran por debajo de lo esperado. Los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 3).

Figura 3. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, a semana epidemiológica 36 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021.

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

Para el análisis de los eventos de baja frecuencia o raros donde se asume que ocurren de manera aleatoria en el tiempo, se calcula la probabilidad de ocurrencia de cada evento según su comportamiento medio anterior, que para efectos de este análisis es el promedio de casos de 2015 a 2019. Con un nivel de confianza de $p < 0,05$ se determina si existen diferencias significativas entre lo observado y lo esperado.

A partir de la semana 14, se realizan las comparaciones con las vivencias 2015 a 2019, dada la atipicidad presentada para la vigencia 2020. Para la semana epidemiológica 36, el evento adverso grave posterior a la vacunación (EAPV) y sífilis congénita presenta aumento significativo respecto a los valores esperados; los eventos de sarampión, leptospirosis y rubeola presentan disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórico. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico (Tabla 2).

Tabla 2. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, a semana epidemiológica 36 de 2021

Evento	Observado	Esperado	p
EAPV	27	12	0,00
Sífilis congénita	31	26	0,04
Sarampión	14	53	0,00
Leptospirosis	17	52	0,00
Rubeola	1	17	0,00
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	4	0,07
Lepra	5	8	0,08
Mortalidad por IRA	15	13	0,08
Mortalidad materna	5	8	0,08
Leishmaniasis mucosa	0	2	0,11
Tuberculosis farmacorresistente	6	6	0,16
Mortalidad por EDA 0-4 Años	1	3	0,19
Mortalidad por dengue	3	2	0,20

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021.

Cumplimiento en la notificación

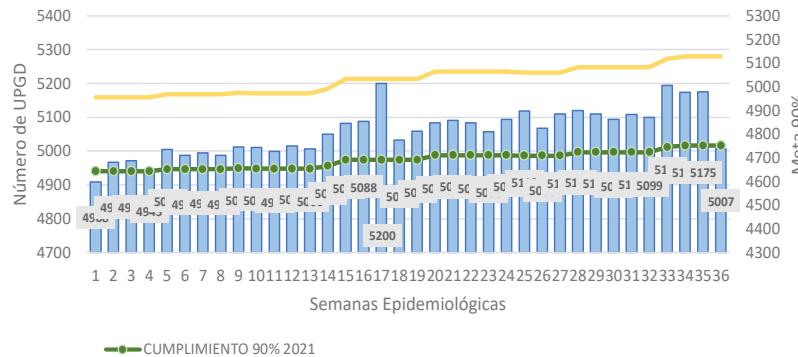
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual a la semana anterior como la misma semana del 2020.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue del 100 % (1 117 / 1 117 UNM), permaneció igual comparándola con la semana anterior del presente año y aumentó 0,1 % con respecto a la misma semana del 2020. El país cumplió con la meta del 97 %.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 98,0 % (5 175 / 5 280 UPGD); disminuyó 0,7 % frente a la semana anterior y 0,5 % con respecto a la semana 36 de 2020. Para esta semana la entidad territorial de Vaupés con un porcentaje del 88,0 % no cumplió con la meta para este nivel de información, de un total de 8 UPGD activas realizaron notificación 7 UPGD. El país cumplió con la meta para la notificación de UPGD.

A continuación, se muestra el comportamiento histórico de la notificación por semanas correspondiente a la vigencia 2021. Se observan las UPGD caracterizadas (línea amarilla), su comportamiento en la notificación (barras azules) y su cumplimiento respecto a la notificación de casos (meta 90 %), (línea verde). En la semana de análisis se evidencia el cumplimiento del número mínimo de UPGD que deben notificar (Figura 4).

Figura 4. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 36 de 2021



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

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados

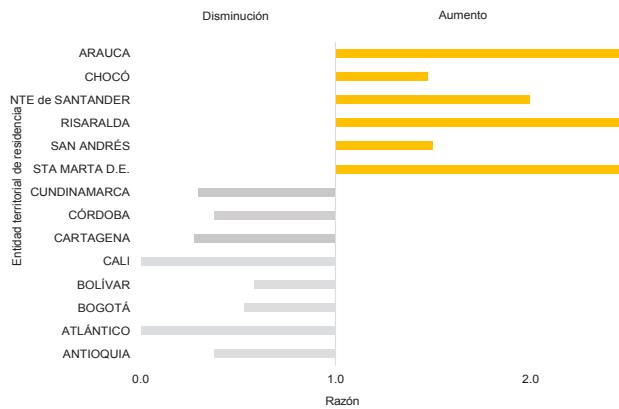
Esta semana se notificaron 20 muertes en menores de 5 años: 15 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 4 a desnutrición y 1 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 15 muertes probablemente asociadas a infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 9 correspondientes a esta semana y 6 de las semanas anteriores. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificaron 3 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Arauca, Chocó, Norte de Santander, Risaralda, San Andrés y Santa Marta en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 36 entre 2014 a 2020, mientras que, en Antioquia, Atlántico, Bogotá, Bolívar, Cali, Cartagena, Córdoba y Cundinamarca se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones.

Figura 5. Entidades territoriales con variaciones significativas en los casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 36 de 2021 en comparación con el histórico 2014 a 2020, Colombia*



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 4 muertes probablemente asociadas a desnutrición en menores de 5 años, 3 correspondientes a esta semana y 1 de una semana anterior. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificaron 7 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en la entidad territorial de Santa Marta en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 36 entre 2014 a 2020, mientras que, en Cundinamarca y Huila se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Se notificó 1 muerte probablemente asociada a enfermedad diarreica aguda en menor de 5 años, correspondiente a esta semana. Para la misma semana epidemiológica de 2020 no se notificaron casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Amazonas, Buenaventura, Caldas, Cundinamarca, Norte de Santander y Santander en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 36 entre 2014 a 2020, mientras que, en Cesar, Valle del Cauca y Magdalena se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Para el análisis de los datos se tomó el comportamiento de cada uno de los eventos a semana epidemiológica 36 entre 2014 a 2020 (histórico) y se comparó con los casos observados a la misma semana epidemiológica del 2021. La razón esperada siempre será 1 y la significancia estadística estará dada por el valor de $p < 0,05$ para identificar las entidades territoriales que presentan variaciones estadísticamente significativas.

Mortalidad materna

En la semana epidemiológica 36 de 2021 se notificaron 499 muertes maternas, 373 corresponden a mortalidad materna temprana (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 100 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 26 por causas coincidentes (lesiones de causa externa). Se observa un aumento del 32,7 % en la mortalidad materna temprana respecto al 2020 (Tabla 3).

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 3. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semana epidemiológica 36, 2019 a 2021

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2019	199	106	47	352
2020	281	115	20	416
2021	373	100	26	499

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019-2021

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 36 es de 82,6 muertes por cada 100 000 nacidos vivos. La razón de mortalidad materna superior a 100 muertes por cada 100 000 nacidos vivos se observó en las entidades territoriales de Vichada, Santa Marta, Chocó, Casanare, Buenaventura, Magdalena, La Guajira, Córdoba, Meta, Putumayo, Caldas, Santander, Guaviare y Arauca (Tabla 4).

Tabla 4. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 36 de 2021

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Vichada	3	...4
Santa Marta	16	241,0
Chocó	9	207,3
Casanare	7	155,6
Buenaventura	5	151,3
Magdalena	15	144,2
La Guajira	19	125,4
Córdoba	22	124,4
Meta	14	124,2
Putumayo	4	118,6
Caldas	7	116,7
Santander	21	107,1
Guaviare	1	104,6
Arauca	3	102,1
Cesar	16	98,2
Atlántico	12	90,3
Valle del Cauca	12	84,6
Colombia	373	82,6
Nariño	10	82,3
Cundinamarca	21	79,9
Quindío	3	74,1
Norte de Santander	12	73,0
Risaralda	5	69,9
Bogotá	41	68,0
Cartagena	8	67,9
Bolívar	8	67,8
Antioquia	35	66,1
Sucre	6	58,7
Huila	7	55,8
Barranquilla	8	52,5
Cali	9	51,1
Caquetá	2	44,5
Tolima	5	42,4
Boyacá	4	39,8
Cauca	3	22,7

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021 - DANE, Estadísticas Vitales preliminar 2021

Para la semana epidemiológica 36 de 2021 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Antioquia, Bogotá, Buenaventura, Caldas, Casanare, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Guaviare, Huila, Magdalena, Meta, Quindío, Santander, Santa Marta, Valle del Cauca y Cali (Tabla 5).

Tabla 5. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2017-2020, Colombia, semana epidemiológica 36 de 2021

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Antioquia	35	19	0,000
Bogotá	41	17	0,000
Buenaventura	5	2	0,036
Caldas	7	2	0,003
Casanare	7	2	0,003
Cesar	16	8	0,005
Córdoba	22	11	0,001
Cundinamarca	21	13	0,011
Guaviare	1	0	0,000
Huila	7	2	0,003
Magdalena	15	10	0,035
Meta	14	5	0,000
Quindío	3	0	0,000
Santander	21	6	0,000
Santa Marta	16	5	0,000
Valle del Cauca	12	5	0,003
Cali	9	5	0,036

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017-2021
Las demás entidades territoriales no presentaron comportamientos inusuales.

Encuentro a las causas de muerte materna temprana el 25,5 % corresponde a causas directas y el 48,5 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte materna directa corresponden a trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 10,7 % y la hemorragia obstétrica con el 9,7 %, la principal causa de muerte indirecta es neumonía por COVID-19 con el 32,7 % (Tabla 6).

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

Tabla 6. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 36 de 2021

Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA	95	25,5
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	40	10,7
Hemorragia obstétrica	36	9,7
Sepsis relacionada con el embarazo	8	2,1
Evento tromboembólico como causa básica	4	1,1
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	4	1,1
Otras causas directas	2	0,5
Embarazo terminado en aborto con causa directa: evento tromboembólico	2	0,5
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	1	0,3
INDIRECTA	181	48,5
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID-19	122	32,7
Otras causas indirectas	23	6,2
Sepsis no obstétrica: neumonía	17	4,6
Evento tromboembólico como causa básica	6	1,6
Otras causas indirectas: cáncer	5	1,3
Sepsis no obstétrica	3	0,8
Otras causas indirectas: tuberculosis	3	0,8
Otras causas indirectas: malaria	1	0,3
Otras causas indirectas: dengue	1	0,3
EN ESTUDIO	97	26,0

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

Para el análisis de los comportamientos inusuales, por ser la mortalidad materna un evento de baja frecuencia, se usa la distribución de probabilidades de Poisson por medio de la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento medio entre el 2017 y 2020.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 36 de 2021, se han notificado 6 329 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 85 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 243 casos, 130 corresponden a esta semana y 113 a notificaciones tardías.

En la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 13,6 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 7 se observa que en 22 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Chocó (32,9), Vichada (28,1), Guainía (27,4), Vaupés (22,3) y Córdoba (21,5).

Tabla 7. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 36 de 2021

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Chocó	143	32,9
Vichada	30	28,1
Guainía	19	27,4
Vaupés	10	22,3
Córdoba	381	21,5
Arauca	59	20,1
La Guajira	299	19,7
Barranquilla	293	19,2
San Andrés y Providencia	10	18,1
Bolívar	209	17,7
Buenaventura	57	17,2
Magdalena	175	16,8
Sucre	167	16,3
Cauca	211	16,0
Amazonas	12	15,7
Putumayo	50	14,8
Cartagena	173	14,7
Atlántico	193	14,5
Casanare	64	14,2
Caldas	85	14,2
Cesar	226	13,9
Santa Marta	91	13,7
Colombia	6244	13,6
Guaviare	13	13,6
Nariño	163	13,4
Antioquia	702	13,3
Caquetá	58	12,9
Risaralda	92	12,9
Quindío	52	12,8
Cali	226	12,8
Cundinamarca	328	12,5
Norte de Santander	202	12,3
Boyacá	119	11,9
Meta	131	11,6
Huila	144	11,5
Tolima	134	11,4
Valle del Cauca	151	10,7
Bogotá	596	9,9
Santander	176	9,0

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras nacimientos marzo 2020 preliminar.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,5 % (3 027), seguido de neonatales tempranas con 26,4 % (1 651), neonatales tardías con 14,9 % (930) y perinatales intraparto con 10,2 % (636).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 27,3%, principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios, seguido por prematuridad-inmaturidad 24,3% y asfixia y causas relacionadas 21,9 % (Figura 6).

Figura 6. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 36 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021 (Datos preliminares).

En lo observado en la semana de análisis, en comparación con lo notificado entre 2016 y 2021, se presenta un incremento en la notificación en Arauca. Este comportamiento podría estar explicado por las acciones de búsqueda activa institucional que realiza el equipo de vigilancia territorial. Por otra parte, se presenta un decremento en la notificación en Barranquilla, Bogotá, Cartagena, Cauca, Chocó, Cundinamarca, Magdalena y Santander. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

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

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

EVENTOS TRAZADORES

Infección respiratoria aguda

A nivel nacional se identifica aumento en la notificación para la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA) en los tres servicios de atención: consulta externa y urgencias, hospitalizaciones en sala general y hospitalizaciones en unidad de cuidados intensivos e intermedios (tabla 8).

Tabla 8. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 36, 2020 y 2021

Tipo de servicio	2020 a semana 36	2021 a semana 36	Variación
Consultas externas y urgencias	3 133 945	3 345 269	6,7 Aumento
Hospitalizaciones en sala general	132 666	207 106	56,1 Aumento
Hospitalizaciones en UCI	28 226	67 227	138,2 Aumento

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 a 2021

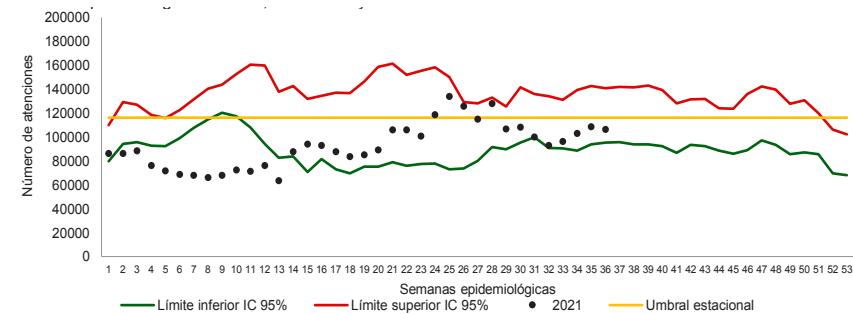
A semana epidemiológica 36 de 2021, en Colombia se han notificado 3 345 269 consultas externas y urgencias por IRA, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de 2020 con el 6,7%, y disminución del 28,0% frente a 2019 y 32,2% frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en 21 entidades territoriales; Cartagena, Córdoba y Santa Marta presentan incremento; Antioquia, Atlántico, Bogotá, Bolívar, Casanare, Cundinamarca, Guainía, La Guajira, Magdalena, San Andrés, Santander, Sucre, Vaupés y Vichada no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 31,3% (1 046 259), seguido por el de 40 a 59 años con el 21,7% (726 809). La mayor proporción de consultas externas y de urgencias por IRA sobre el total de consultas por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 9,8% seguido de los menores de 1 año con el 9,1%.

En el canal endémico las consultas externas y urgencias por IRA en las primeras semanas del año se ubican por debajo del umbral estacional, a partir de la semana 02 por debajo del límite inferior hasta la semana

13; desde la semana 14 se observan en zona de seguridad, por encima del límite inferior; en las semanas 24 a 26 y 28 por encima del umbral estacional y durante las últimas ocho semanas se encuentran en zona de seguridad (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 36, entre 2014 y 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2014 a 2021

Se notificaron 207 106 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 56,1% frente a 2020, 27,5% comparado con 2019 y del 17,7% frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en 13 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Vaupés, Amazonas, Quindío, Chocó, Caquetá y Córdoba; e incremento en 7 entidades territoriales resaltando Casanare, Huila y Meta; no presentan comportamientos inusuales 18 entidades territoriales.

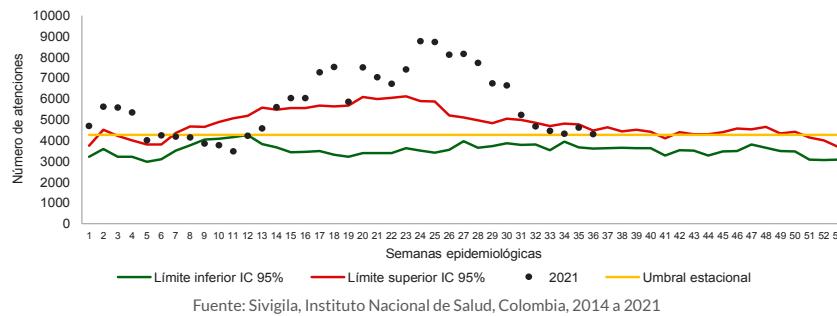
Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 33,2% (68 862), seguido por los de 40 a 59 años con el 24,7% (51 240). La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRAG sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 19,3%, seguido por los niños de 2 a 4 años con el 15,4%.

En el canal endémico durante las cuatro primeras semanas del año las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubicaron por encima del límite superior histórico esperado y el umbral estacional, para la semana 05 se observa un descenso por debajo del umbral estacional, sin variación para

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

las semanas 06 a 08; de las semanas 09 a 12 se ubican en zona de éxito, por debajo del límite inferior, a partir de la semana 13 se observa un aumento por encima del umbral estacional; y a partir de la semana 14 se ubican por encima del límite superior histórico establecido; en las semanas 24 a 27 se observan los valores más altos notificados para este servicio con un promedio de 8 442 hospitalizaciones por semana; posteriormente se observa una disminución progresiva, y durante las últimas cinco semanas las hospitalizaciones en sala general por IRAG estuvieron por debajo del límite superior histórico establecido (figura 8).

Figura 8. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 36, entre 2014 y 2021



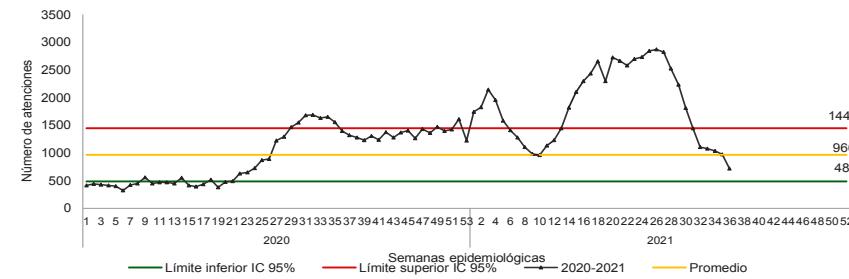
Se notificaron 67 227 hospitalizaciones por IRAG en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 138,2 % frente a 2020, 345,0 % comparado con 2019 y 321,5 % frente a 2018. Se presenta incremento en 24 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Valle del Cauca, Cauca Caquetá, Antioquia y Cundinamarca; Arauca, Atlántico y Córdoba presentan disminución y no se observan comportamientos inusuales en: Amazonas, Cali, Cartagena, Chocó, Guainía, Guaviare, La Guajira, San Andrés, Sucre, Vaupés y Vichada.

Por grupos de edad, los adultos de 60 años y más representan el 46,3 % (31 114), seguido por los de 40 a 59 años con el 33,2 % (22 293) y los de 20 a 39 años con el 10,3 % (6 931). La mayor proporción de hospitalizaciones

por IRAG en UCI e intermedios sobre el total de hospitalizaciones en UCI por todas las causas se presenta en el grupo de 40 a 59 años con el 37,7 %, seguido por el de mayores de 60 años con el 31,4 %.

Para las 5 primeras semanas las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedios superaron el promedio histórico y el límite superior de las semanas 01 a 53 de 2020, adicionalmente se presenta un incremento progresivo hasta la tercera semana y un descenso por siete semanas; durante las siguientes semanas se observa incremento por encima del umbral estacional y a partir de la semana 14 se supera nuevamente el límite superior histórico; desde la semana 27 se muestra una disminución sostenida y a partir de la semana 31 las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedios se ubican por debajo del límite superior y para la última semana se ubican por debajo del umbral estacional (figura 9).

Figura 9. Comportamiento de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 36, entre 2020 y 2021



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

METODOLOGÍA:

Vigilancia de morbilidad por IRA: los canales endémicos para consultas externas y urgencias y hospitalizaciones en sala general se realizaron con la metodología de Bortman con los datos de la morbilidad por infección respiratoria aguda mediante el cálculo de la media geométrica de los años 2014 a 2020 y el intervalo de confianza.

Para las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio se construyó gráfico de control mediante el cálculo del promedio, la desviación estándar y el intervalo de confianza del año anterior.

Dengue

En la semana epidemiológica 36 de 2021 se notificaron 1 297 casos probables de dengue: 687 casos de esta semana y 610 casos de semanas anteriores. En el sistema hay 25 388 casos, 12 743 (50,2 %) sin signos de alarma, 12 202 (48,1 %) con signos de alarma y 443 (1,7 %) de dengue grave.

En Colombia, los casos de dengue proceden de 32 departamentos y 5 distritos, distribuidos en 696 municipios. Las entidades territoriales de Cali, Cartagena, Valle del Cauca, Norte de Santander, Tolima, Cesar, Meta, Putumayo, Córdoba, Antioquia, Huila, Atlántico, Bolívar, Cundinamarca, Barranquilla, Santander y Magdalena aportan el 81,9 % (20 792) de los casos a nivel nacional (tabla 9).

Tabla 9. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 36 de 2021

Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Cali	4278	17,1	49	11,1	4327	17,0
Cartagena	1878	7,5	67	15,1	1945	7,7
Valle del Cauca	1885	7,6	13	2,9	1898	7,5
Norte de Santander	1450	5,8	30	6,8	1480	5,8
Tolima	1098	4,4	8	1,8	1106	4,4
Cesar	1058	4,2	39	8,8	1097	4,3
Meta	1072	4,3	5	1,1	1077	4,2
Putumayo	970	3,9	2	0,5	972	3,8
Córdoba	920	3,7	11	2,5	931	3,7
Antioquia	892	3,6	14	3,2	906	3,6
Huila	868	3,5	22	5,0	890	3,5
Atlántico	819	3,3	16	3,6	835	3,3
Bolívar	671	2,7	29	6,5	700	2,8
Cundinamarca	691	2,8	3	0,7	694	2,7
Barranquilla	664	2,7	17	3,8	681	2,7
Santander	618	2,5	10	2,3	628	2,5
Magdalena	606	2,4	19	4,3	625	2,5
Casanare	533	2,1	10	2,3	543	2,1
Sucre	511	2,0	19	4,3	530	2,1
Nariño	476	1,9	5	1,1	481	1,9
Cauca	473	1,9	0	0,0	473	1,9
Caquetá	352	1,4	6	1,4	358	1,4
Chocó	342	1,4	2	0,5	344	1,4
Santa Marta	281	1,1	21	4,7	302	1,2
Amazonas	249	1,0	2	0,5	251	1,0
Buenaventura	243	1,0	2	0,5	245	1,0
Boyacá	227	0,9	0	0,0	227	0,9
Arauca	198	0,8	2	0,5	200	0,8
Quindío	129	0,5	3	0,7	132	0,5
La Guajira	93	0,4	10	2,3	103	0,4
Risaralda	100	0,4	1	0,2	101	0,4
Exterior	77	0,3	4	0,9	81	0,3
Caldas	72	0,3	0	0,0	72	0,3
Archipiélago de San Andrés	64	0,3	0	0,0	64	0,3
Vichada	43	0,2	0	0,0	43	0,2
Guainía	23	0,1	2	0,5	25	0,1
Guaviare	19	0,1	0	0,0	19	0,1
Vaupés	2	0,0	0	0,0	2	0,0
Total	24 945	100	443	100	25 388	100

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

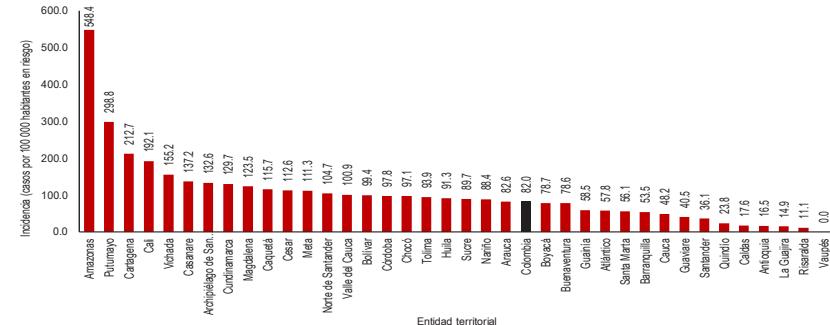
El 57,6 % (14 611) de los casos de dengue se reportó en 31 municipios, con mayor frecuencia en: Cali – Valle del Cauca, con 17,0 % (4 327); Cartagena, con el 7,7 % (1 945); Cúcuta – Norte de Santander, con el 3,9 % (983); Barranquilla, con 2,7 % (681); Montería – Córdoba, con 2,2 % (570); Villavicencio – Meta (403) y Aguachica – Cesar (395), con 1,6 % cada uno; Malambo – Atlántico (334), con el 1,3%; Orito – Putumayo (315), Yumbo – Valle del Cauca (314), Fundación – Magdalena (311) y Santa Marta (302), con el 1,2 % cada uno; y Neiva – Huila (284) e Ibagué – Tolima (271), con el 1,1 % cada uno.

Se hospitalizó el 78,4 % (9 562) de los casos de dengue con signos de alarma y el 93,2 % (410) de dengue grave; las entidades notificadoras que hospitalizaron menos del 70,0 % de los casos de dengue con signos de alarma fueron: Cauca, Valle del Cauca, Magdalena, Vichada, Guainía, Guaviare, Buenaventura, Bolívar y Chocó; y las entidades notificadoras que no hospitalizaron el 100 % de los casos de dengue grave fueron: Cartagena, Sucre, Cesar, Huila, Atlántico, Cali, Tolima, Santa Marta, Magdalena, Santander, Valle del Cauca, Cundinamarca, Bolívar, La Guajira, Quindío, Amazonas.

A semana 34 se ha confirmado el 48,6 % (12 346) de los casos de dengue notificados, según clasificación se confirmó el 55,6 % (6 782) de los casos de dengue con signos de alarma y 67,3 % (298) de los casos de dengue grave. Las entidades que han confirmado el 100,0 % de los casos de dengue con signos de alarma notificados son Buenaventura, Guaviare y Vichada; mientras que, Buenaventura, Caquetá, Chocó, Córdoba y Guainía, han confirmado el 100 % de los casos de dengue grave notificados.

La incidencia nacional de dengue es de 82,0 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. En las entidades de Amazonas, Putumayo, Cartagena, Cali, Vichada, Casanare, Archipiélago de San Andrés y Providencia, Cundinamarca, Magdalena, Caquetá, Cesar, Meta, Norte de Santander y Valle del Cauca se estiman tasas de incidencia superiores a 100 casos por 100 000 habitantes (figura 10).

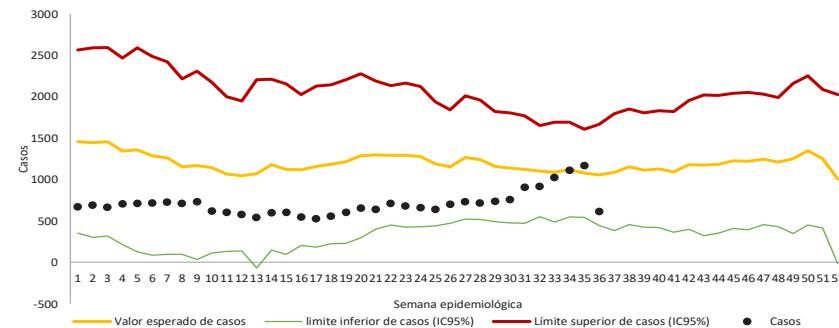
Figura 10. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semana epidemiológica 36 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

A semana epidemiológica 36 de 2021, el evento a nivel nacional presentó un comportamiento dentro de lo esperado, comparado con su comportamiento histórico (figura 11).

Figura 11. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 36, 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 1 entidad está por debajo de lo esperado, 15 entidades territoriales se encuentran dentro de lo esperado, 11 entidades se encuentran en situación de alerta y 10 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (tabla 10).

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

Tabla 10. Comportamiento epidemiológico de dengue por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 31 a 33 de 2021

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

Durante el 2021 se han notificado 107 muertes probables por dengue, de las cuales 27 han sido confirmadas, procedentes de: Cartagena, con 8 casos; Bolívar, con 4 casos, Cesar, Córdoba y Magdalena, con 3 casos cada uno; Cali, con 2 casos; Atlántico, Barranquilla, Huila y Meta, con 1 caso cada uno. Se han descartado 32 casos y se encuentran en estudio 48 muertes procedentes de: Cartagena y Valle del Cauca, con 5 casos cada uno; Barranquilla y Santa Marta, con 4 casos cada uno; Magdalena, con 3 casos; Cali, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, La Guajira y Norte Santander, con 2 casos cada uno; Antioquia, Arauca, Atlántico, Buenaventura, Caquetá, Casanare, Guainía, Quindío, Santander, Sucre, Tolima, Vaupés y Exterior, con 1 caso cada uno.

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 36 de 2021, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de datos básicos y complementarios del evento de dengue, dengue grave y mortalidad por dengue (Código INS 210, 220 y 580). Los indicadores se presentan en distribuciones de frecuencias en figuras y tablas.

El canal endémico nacional y el análisis de comportamiento epidemiológico por entidad territorial se realizó con la metodología de medias geométricas (Marcelo Bortman), estableciendo los siguientes límites de control: **por debajo de lo esperado**, número de casos menor al límite inferior IC95 %; **dentro de lo esperado**, número de casos entre el límite inferior y la media geométrica IC95%; **en alerta**, número de casos entre la media geométrica y el límite superior IC95 %, e **incremento por encima de lo esperado**, número de casos por encima del límite superior IC95 %.

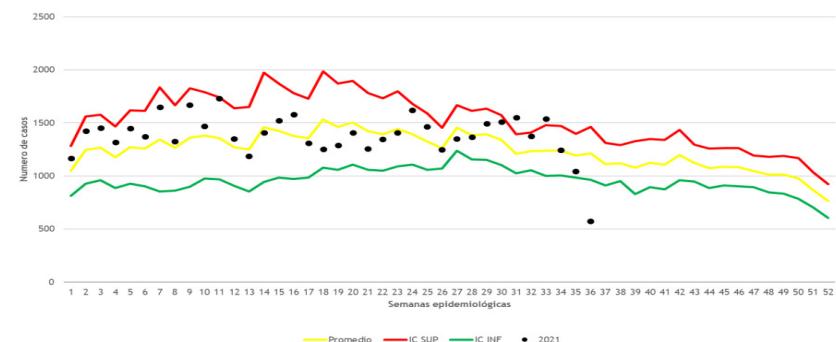
En el análisis del comportamiento de dengue por canal endémico no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

Malaria

Análisis epidemiológico nacional

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

Figura 12. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 36, 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta las últimas cuatro semanas Epidemiológicas; el canal endémico se analiza por el método de media geométrica.

En la semana epidemiológica 36 se notificaron 1 567 casos de malaria, teniendo un acumulado de 50 139 casos, de los cuales 49 358 son de malaria no complicada y 781 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 51,5 % (25 806), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 47,7 % (23 906) e infección mixta con 0,8 % (401).

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (32,5 %), Nariño (23,7 %), Córdoba (12,4 %), Antioquia (9,1 %) y Guainía (4,1 %) aportan el 81,8 % de los casos de malaria no complicada (Tabla 11).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 11. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 35 de 2021

Entidad territorial	Infección mixta	P. falciparum	P. malarie	P. vivax	n	%
Chocó	184	8980	0	6889	16053	32,50
Nariño	36	10392	0	1278	11706	23,70
Córdoba	38	1207	0	4874	6119	12,40
Antioquia	30	1270	0	3195	4495	9,10
Guainía	14	132	0	1891	2037	4,10
Cauca	1	1983	0	34	2018	4,10
Vichada	37	350	0	994	1381	2,80
Norte de Santander	0	2	0	972	974	2,00
Buenaventura	3	810	0	109	922	1,90
Guaviare	2	102	0	625	729	1,50
Risaralda	4	58	0	619	681	1,40
Bolívar	38	112	0	483	633	1,30
Amazonas	2	21	0	552	575	1,20
Exterior	5	44	0	381	430	0,87
Meta	0	41	0	230	271	0,50
Casanare	0	0	0	83	83	0,20
Vaupés	0	4	0	63	67	0,10
Putumayo	0	2	0	30	32	0,10
Desconocido	0	8	0	16	24	0,05
Valle del Cauca	1	10	0	8	19	0,00
Sucre	0	2	0	16	18	0,00
Arauca	0	1	0	13	14	0,00
Santander	1	2	0	10	13	0,00
Cali	0	6	0	4	10	0,00
Caquetá	1	3	0	5	9	0,00
Cesar	3	0	0	5	8	0,00
Cartagena	0	1	0	7	8	0,00
Huila	0	0	0	7	7	0,00
La Guajira	0	0	0	6	6	0,00
Caldas	0	1	0	4	5	0,00
Magdalena	0	1	0	3	4	0,00
Barranquilla	0	1	0	2	3	0,00
Quindío	0	0	0	2	2	0,00
Santa Marta	0	1	0	1	2	0,00
Total	400	25547	0	23411	49358	100

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021
Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

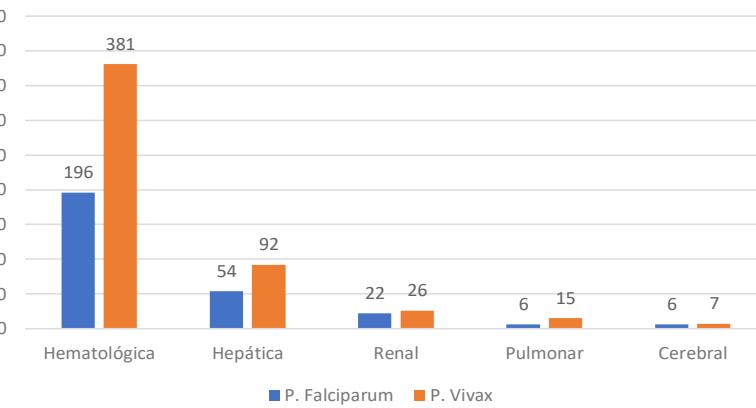
Malaria Complicada

Se han notificado 781 casos de malaria complicada, que proceden de 25 entidades territoriales y 10 casos provienen del exterior. Nariño, Antioquia, Chocó, Córdoba, Meta y Vichada notifican el 76,9 % de los casos.

De los casos de malaria complicada el 60,3 % (471) corresponde a hombres. El 41,9 % (327) se presenta en personas de 15 a 29 años y el 19,2% (150) ocurre en afrocolombianos. Por lugar de procedencia, el 43,2 % (337) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, el 67,1 % (524) pertenece al régimen subsidiado.

De los casos de malaria complicada causados por P. vivax o P. falciparum, el 71,7 % (577) presentó complicaciones hematológicas, el 18,1 % (146) complicaciones hepáticas, el 6,0 % (48) complicaciones renales, el 2,6 % (21) complicaciones pulmonares y el 1,6 % (13) malaria cerebral (Figura 13).

Figura 13. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 36 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021
Nota: En la figura no se incluyen los casos por malaria mixta

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Comportamientos inusuales

A semana epidemiológica 36, se encuentra en situación de brote 1 departamento y 3 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 12).

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

Tabla 12. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 36 de 2021

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta las últimas cuatro semanas epidemiológicas

A semana epidemiológica 36, 14 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Bajo Baudó (Chocó), Olaya Herrera (Nariño) y Puerto Libertador (Córdoba) (Tabla 13).

Tabla 13. Municipios en situación de brote por malaria a semana epidemiológica 36 en Colombia, 2021

Departamento	Municipio	Acumulado	Esperado	Observado
Chocó	Bajo Baudó	3094	180	376
Nariño	Olaya Herrera	2511	190	345
Córdoba	Puerto Libertador	1498	84	139
Nariño	Magüí	1063	70	119
Chocó	Medio Baudó	649	59	111
Córdoba	Valencia	596	19	166
Córdoba	Montelíbano	555	22	53
Chocó	Litoral de San Juan	318	11	40
Córdoba	Montería	267	3	20
Nariño	Cumbitara	184	15	59
Antioquia	Mutatá	173	10	28
Antioquia	Chigorodó	129	9	26
Nariño	Policarpa	60	4	12
Antioquia	Arboletes	40	2	10

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta las últimas cuatro semanas epidemiológicas

Comportamientos inusuales (municipios IREM)

La Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria (IREM) se implementa en doce municipios del Pacífico colombiano, con el objetivo de reducir y eliminar la transmisión de la malaria. Busca fortalecer la red de diagnóstico para propender por un diagnóstico y tratamiento oportuno de casos de malaria, plantea la vigilancia en salud pública como intervención en salud pública y busca cortar cadenas de transmisión.

A semana epidemiológica 36, de los 12 municipios en los que se implementa la IREM, según el análisis de comportamientos inusuales, ninguno se encuentra en incremento. Se encuentran en decremento: Acandí, Atrato, Lloró, Medio Atrato y Río Quíto, ninguno se encuentra en situación de brote.

Tabla 14. Comportamientos inusuales, municipios Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria, semana epidemiológica 36, Colombia, 2021

Departamento	Municipios	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento inusual	Situación epidemiológica
Chocó	Acandí	25	7	1	Disminución	Seguridad
	Atrato	302	45	27	Disminución	Seguridad
	Bagadó	818	112	128	ninguno	Seguridad
	Juradó	25	4	0	ninguno	Seguridad
	Lloró	420	106	68	Disminución	Seguridad
	Medio Atrato	350	50	20	Disminución	Éxito
	Quibdó	3980	417	289	ninguno	Seguridad
	Río Quíto	281	49	32	Disminución	Seguridad
	Riosucio	114	7	9	ninguno	Seguridad
	Unguía	18	6	4	ninguno	Seguridad
Buenaventura	Buenaventura	937	144	92	ninguno	Seguridad
	Tumaco	1417	176	115	ninguno	Éxito

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta las últimas cuatro semanas epidemiológicas

Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 36 de 2021, con información que incluye: descripción de los casos en tiempo, lugar y persona, análisis de tendencia, comportamientos inusuales, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTAS NACIONALES

Brote de enfermedad transmitida por alimentos (ETA), en población especial, Nilo- Cundinamarca, 16 de septiembre de 2021

El 11 de septiembre de 2021 se presentó un brote de ETA, en población de Fuerzas Militares, con 12 personas enfermas de un total de 12 expuestas, para una tasa de ataque del 100 %. Cuadro clínico consistente en cefalea, fiebre, vomito, diarrea, escalofríos, náuseas, dolor abdominal. Los síntomas del primer caso iniciaron 15 minutos después del consumo del desayuno. (arepa, jamón en lata y chocolate) Todos los casos con manejo ambulatorio sin complicaciones. Estado: abierto

Eventos de control internacional

En Colombia en la semana epidemiológica 37 no se reportaron casos o alertas de cólera, enfermedad por el virus Ébola, peste bubónica/neumónica ni carbunco; sin embargo, se continúa el monitoreo de alertas y el fortalecimiento de acciones de vigilancia, notificación y respuesta a nivel nacional y subnacional.

ALERTAS INTERNACIONALES

Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19. Fecha de Publicación 14 de septiembre de 2021. Organización Mundial de la Salud (OMS)

El número de casos reportados esta semana (6 al 12 de septiembre) fueron 4 millones; esto representa la primera disminución substancial en casos semanales en más de dos meses. Todas las regiones reportaron disminución en el número de casos comparado con la semana anterior. El número de casos reportados globalmente en la semana pasada también disminuyeron con respecto a la semana anterior con cerca de 62

000 nuevas muertes. La región de África reportó un incremento en el número semanal de muertes (7%), mientras que el Sudeste Asiático reportó una marcada disminución (20%). El número acumulado de casos a nivel mundial es de 224 millones y el de muertes es de 4,6 millones.

El mayor número de casos nuevos se notificó en los Estados Unidos de América (1 034 836 casos nuevos; disminución del 20%), Reino Unido (256 051 casos nuevos; aumento del 5%), India (248 248 casos nuevos; disminución del 15%) la República Islámica de Irán (172 030 casos nuevos; disminución del 17%) y Turquía (158 236 nuevos casos; incremento 6%).

Variantes SARS-CoV-2

A nivel mundial, los casos de la variante Alfa han sido reportados en 193 países/territorios/áreas, mientras que 142 países (un país nuevo desde la última semana) informaron casos de variante Beta; 96 países (cuatro países nuevos) informaron casos de variante Gamma. Para la variante Delta, desde que fue reportada en octubre de 2020 se ha informado en 180 países (seis países nuevos) en las seis regiones de la OMS hasta el 14 de septiembre.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en colaboración con las autoridades, instituciones e investigadores nacionales evalúa de forma rutinaria si las variantes de SARS-CoV-2 alteran la transmisión o las características de la enfermedad o si tiene un impacto en la vacuna, tratamiento, diagnóstico o medidas sociales y de salud pública. El sistema establecido para la detención de señales de potenciales variantes de preocupación (VOC) o variantes de interés (VOI) y evaluarlos en función del riesgo que representa para la salud pública mundial. Las autoridades nacionales pueden optar por designar otras variantes de interés/preocupación local, y se les anima a investigar e informar sobre el impacto de estas variantes.

COVID-19 en niños y adolescentes

Las infecciones por SARS-CoV-2 en niños y adolescentes generalmente son leves y se presentan menos muertes. Si bien, un curso leve de la enfermedad es aspecto positivo, existe la preocupación de que los sín-

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

tomas leves puedan haber llevado a una menor frecuencia en la toma de pruebas, lo que resulta en menos casos identificados de infección por SARS-CoV-2 en niños y adolescentes. La proporción de casos en niños, adolescentes, basados en el reporte de la OMS desde 30 de diciembre de 2019 al 6 de septiembre en menores de 5 años es 1,8% y casos fallecidos del 0,1%, en niños de 5 a 14 años es de 6,2% casos y 0,1% de muertes y en adolescentes 15 a 24 años es de 14,3% casos y 0,4% muertes a nivel mundial. El Síndrome Inflamatorio Multisistémico en niños (MIS-C por sus siglas en inglés) aunque es poco común, puede ocurrir y complica la recuperación del COVID-19. El riesgo de transmisión hacia y desde los niños y adolescentes depende de los factores contextuales como el nivel de transmisión comunitaria y las medidas implementadas para controlar el virus, así como factores biológicos relacionados con el propio virus sin embargo los niños y adolescentes de todas las edades se infectan y también transmiten el SARS-CoV-2 a otras personas. El uso de las medidas sociales en salud pública, deben ser consideradas y apropiadamente implementadas para todas las edades en las escuelas, especialmente en niños menores de 12 años quienes aún no son elegibles para la vacunación.

Panorama regional de la OMS

Región de África. Esta semana se notificaron más de 94 000 nuevos casos y cerca de 3 000 nuevas muertes, disminuciones del 15 % y un aumento del el 7 % respectivamente, en comparación con la semana anterior. Aunque la incidencia de casos regionales se ha mantenido disminuyendo por más de dos meses, la incidencia semanal de casos aumentó en 18 de 49 (37%) países en la última semana. El mayor número de casos nuevos se notificó en Sudáfrica (40 220 casos nuevos; una disminución del 29 %), Etiopía (9 269 casos nuevos; un aumento del 10 %), y Nigeria (5 061 casos nuevos; aumento del 90 %). El mayor número de nuevas muertes se registró en Sudáfrica (2,7 nuevas muertes por 100 000 habitantes; una disminución del 6%), Namibia (7,4 muerte por 100 000 habitantes, similar a la semana anterior) y Argelia (0,4 nueva muerte por 100 000; disminución del 5%).

Región de las Américas. La región reportó la mayor disminución proporcional de casos y la segunda mayor disminución proporcional de muertes esta semana, con una disminución del 17 y el 9 % respectivamente comparado con la semana anterior. Sin embargo, la región también ha reportado el mayor número de muertes comparado con otras regiones con notables incrementos observados en Cuba (22 %) y Ecuador (72 %) en casos y Honduras (55 %) y Haití (50 %) para muertes. El mayor número de casos nuevos se notificó en los Estados Unidos de América (1 034 836 casos nuevos; disminución del 20%), Brasil (118 790 nuevos casos; 22% de disminución) y México (88 938 casos nuevos; una disminución del 5 %). El mayor número de nuevas muertes se registró en los Estados Unidos de América (3,4 nuevas muertes por 100 000; disminución 5%), México (3,6 nuevas muertes por 100 000; disminución 9 %) y Brasil (1,5 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 27%).

Región del Mediterráneo Oriental. La región reportó un marcado decrecimiento (15 %) en el número de casos esta semana con cerca 319 000 nuevos casos y una leve disminución (6%) en el número de nuevas muertes con 6 300 nuevas muertes. La tendencia a la baja en el número de casos nuevos refleja la disminución en la incidencia de casos de 13 de 22 países (59 %) para casos y 15 de 22 (68 %) para muertes en la región esta semana. El mayor número de casos fue reportado en La República Islámica de Irán (172 030 casos nuevos; una disminución del 17 %), Irak (34 816 casos nuevos; una disminución del 21 %) y Paquistán (25 819 nuevos casos; una disminución del 4 %). El mayor número de nuevas muertes se registró en la República Islámica de Irán (4,5 nuevas muertes por 100 000; disminución del 10 %), Paquistán (<1 nuevas muertes por 100 000; disminución del 5 %) y Túnez (4,2 nuevas muertes por 100 000; aumento del 47 %).

Región Europea. La incidencia de casos disminuyó un 5% con 1,1 millones de casos nuevos, mientras que la incidencia de muertes se mantiene similar a la semana anterior con más de 14 000 nuevas muertes. El mayor número de casos nuevos se notificó en el Reino Unido (256 051 casos nuevos; incremento del 5%), Turquía (158 236 casos nuevos; aumento del 6 %) y la Federación de Rusia (127 471 casos nuevos; similar a la semana anterior). El mayor número de nuevas muertes se registró

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

en La Federación de Rusia (3,8 nuevas muertes por 100 000; similar a la semana anterior), Turquía (2,1 nuevas muertes por 100 000; similar a la semana anterior) y Reino Unido (1,4 nuevas muertes por 100 000; incremento del 25%). Estos tres países representaron casi la mitad (49%) de los casos nuevos semanales y el 59% de las muertes semanales notificadas en la región.

Región de Asia Sudoriental. La Región notificó más de 453 000 nuevos casos y más de 8 900 nuevas muertes, disminuciones del 16 % y 20 %, respectivamente, en comparación con la semana anterior. De forma general, los casos y las muertes de la región han disminuido considerablemente en el mes y medio anterior. Esta semana todos los países reportaron disminución en el número de casos y muertes comparado con la semana anterior con una notable disminución en Indonesia (30%) para casos y Bangladesh (33%) para muertes. El mayor número de casos nuevos se notificó en India (248 248 casos nuevos; una disminución del 15 %), Tailandia (101 639 casos nuevos; una disminución del 5 %) e Indonesia (38 491 casos nuevos; una disminución del 30 %). Las cifras más altas de nuevas muertes se registraron en Indonesia (1,1 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 23 %), India (<1 nuevas muertes por 100 000; con una disminución del 21 %) y Tailandia (2,1 nuevas muertes por 100 000; para una disminución del 13 %).

Región del Pacífico Occidental. La incidencia de casos disminuyó 8% justo por debajo de 487 000 nuevos casos, mientras que la incidencia de muertes permaneció similar a la de la semana anterior con más de 6 400 muertes. Posterior al reporte del continuo incremento de casos desde el 21 de junio de 2021, la región comenzó a mostrar un descenso en los casos reportados en Japón (46%), Mongolia (46%) y Fiji (45%), sin embargo, las muertes semanales continúan mostrando una tendencia al aumento desde el 19 de junio de 2021, con importantes aumentos en Guam (33%) y Malasia (22%) esta semana. El mayor número de casos nuevos se notificó en Filipinas (144 991 casos nuevos; aumento del 16 %), Malasia (136 061 casos nuevos; similar a la semana anterior) y Viet Nam (90 179 casos nuevos; con una similar a la semana anterior). El mayor número de nuevas muertes se registró en Malasia (7,8 nuevas muertes por 100 000;

una disminución del 22 %), Viet Nam (2,3 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 7 %) y el Filipinas (<1 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 13 %).

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 14 de septiembre de 2021. Fecha de consulta 16 de septiembre de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

Viruela del Mono, Nigeria. Fecha de publicación 12 de septiembre 2021. Organización Mundial de la Salud (OMS)

Se continúan reportando casos esporádicos de viruela del mono en Nigeria desde el brote declarado en septiembre de 2017 posterior al primer caso de laboratorio confirmado. Durante las semanas epidemiológicas 31 a 34, nueve casos sospechosos y seis confirmados han sido reportados. Se ha observado un incremento en el número de casos (50%) reportados en agosto.

Desde el comienzo del año, un total de 79 casos sospechosos se han reportado, de los cuales 23 casos (29%) se han confirmado por laboratorio en seis estados de Nigeria. No se han asociado muertes informadas por el país durante este año. Desde el mes de septiembre de 2017 al 31 de agosto 2021, un total de 493 casos sospechosos se han reportado en 31 estados del país de los cuales solo 215 han sido confirmados. Un total de ocho muertes (letalidad 3,7%) se han informado desde el inicio de la epidemia. De los 215 casos confirmados, el 68% de los casos afectados estaban entre los 21 y 40 años. Los hombres han sido desproporcionadamente afectados con una razón hombre-mujer de 2,2:1 entre los casos. La infección por la viruela del mono en viajeros se a documentado en siete ocasiones desde 1978.

Un grupo multidisciplinario de trabajo está dando apoyo al Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de Nigeria (NCDC), continúan monitoreando los casos y fortaleciendo las capacidades de preparación y respuesta en el país.

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

Peste neumónica – Madagascar, Fecha de publicación 12 de septiembre 2021. Organización Mundial de la Salud (OMS)

El 29 de agosto de 2021 se emitió una alerta de peste neumónica por parte de las autoridades de salud en Madagascar en la región de Itasy. El caso fue un hombre de 23 años residente de la comunidad de Miandranda, inicio síntomas el 23 de agosto de 2021 y consulta el 29 de agosto por síntomas sugestivos de peste neumónica (fiebre, dolor de cabeza, debilidad, dificultad para respirar, tos, dolor torácico y esputo sanguinolento hialino).

El 31 de agosto de 2021, los resultados preliminares de la investigación mostraron un total de 30 casos sospechosos de peste neumónica, incluidas siete muertes (cuatro muertes comunitarias y tres en puestos de salud) con una letalidad del 23%. Se recolectaron 20 muestras (12 muestras de sangre y ocho de esputo) las cuales fueron enviadas al Instituto Pasteur de Madagascar; de estas muestras 12 (60%) fueron positivas por PCR, confirmando un brote de peste neumónica en el país. El promedio de edad de los casos es 39,6 años con una razón entre hombres y mujeres de 1:1, el pico de casos sospechosos reportados fue observado el 29 de agosto con nueve casos reportados en un solo día. Un total de 916 contactos fueron identificados y monitoreados, todos recibieron quimioprofilaxis.

El Ministerio de Salud desplazó un equipo de campo a la zona afectada para realizar una investigación epidemiológica profunda, se activaron comités de control de la peste en las zonas afectadas. Se está llevando a cabo el control de vectores y el control de roedores anti-reservorio mediante actividades de saneamiento ambiental. Se recomienda tratamiento quimoprotector a trabajadores de la salud contactos directo con la peste neumónica. Las actividades de vigilancia deben fortalecerse para la identificación y monitoreo de casos y contactos. La comunicación del riesgo y participación de la comunidad deben realizarse durante y después de los brotes.

Fuente: Boletín de brotes y emergencias semana 37: del 06 al 12 de septiembre de 2021. Fecha de publicación: 12 de septiembre 2021. Fecha de consulta: 16 de septiembre 2021 Disponible: <https://www.afro.who.int/health-topics/disease-outbreaks/outbreaks-and-other-emergencies-updates>

SITUACIÓN COVID-19

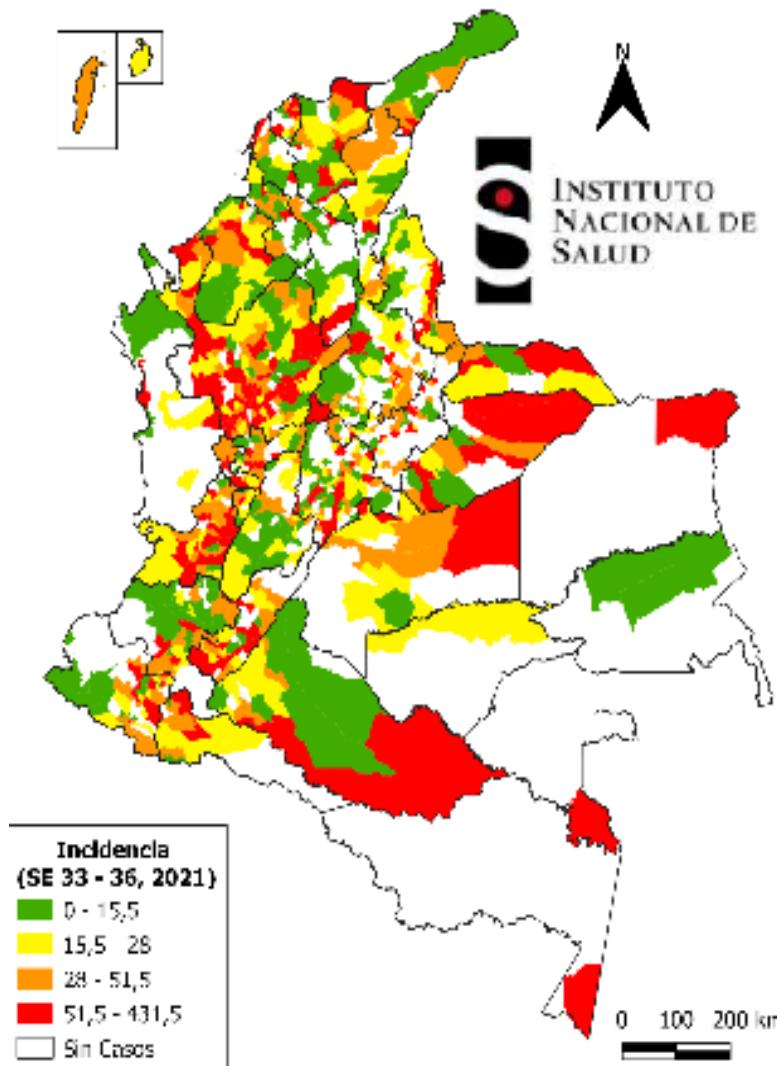
Entre el 01 de enero de 2021 hasta el 16 de septiembre de 2021 en Colombia se han confirmado por laboratorio 3 178 793 casos y 81 474 muertes por COVID-19, en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 120 municipios. La incidencia nacional para este año es de 6 310,5 casos por cada 100 000 habitantes. A la fecha, el 0,6 % (20 262) de los casos se encuentra activo, procedente principalmente de Antioquia 19,7 % (3 984), Bogotá, D.C. 12,9 % (2 613), Valle del Cauca 10,6 % (2 147), Santander 6,2 % (1 262), Cundinamarca 6,0 % (1 225), Nariño 4,2 % (843) y Tolima 4,0 % (809).

A nivel municipal (sin tener en cuenta distritos) el 26,8 % de los casos activos se encuentra principalmente en Medellín – Antioquia 10,7 % (2 175), Cali – Valle del Cauca 7,5 % (1 516), Bucaramanga – Santander 2,5 % (505), Soacha – Cundinamarca 2,2 % (444), Ibagué – Tolima 2,0 % (413) y Pasto – Nariño 1,8 % (365).

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 33 a 36 de 2021, a nivel nacional se notificaron 34 623 casos de COVID-19 procedentes de 721 municipios y 1 744 muertes por COVID-19 procedentes de 344 municipios. Durante este periodo se registró una incidencia de 91,7 casos por cada 100 000 habitantes, una tasa de mortalidad de 3,4 muertes por cada 100 000 habitantes y una letalidad de 5,0 %. Adicionalmente, durante este periodo se observó una disminución estadísticamente significativa en la incidencia de 0,3, de la tasa de mortalidad de 0,3 y un aumento no significativo de la letalidad de 1,1 con respecto al periodo anterior (SE 29 – 32, 2021). Los departamentos y distritos que durante este periodo superaron la incidencia nacional (91,7) por 100 000 habitantes fueron Barranquilla (191,5), Antioquia (151,7), Cali (151,1), Bogotá, D.C. (142,3), Santa Marta (151,7) (mapa 2).

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

Mapa 2. Incidencia de casos COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 33 a 36, 2021



Fuente: INS- Sala de Análisis del Riesgo COVID-19, 2021.

Para el periodo comprendido entre las SE 33 a 36 de 2021 no se presentó un aumento significativo de la incidencia respecto al periodo anterior en ninguna entidad territorial; por el contrario, las 38 entidades territoriales registraron un descenso significativo en la incidencia de COVID-19 en comparación con el periodo anterior, con mayor variación en: Atlántico (0,5), Barranquilla (0,4), Guainía (0,5). Durante el mismo periodo, la mayor tasa de incidencia por grupos etarios se presenta en las edades de 80 y más años (126,7 casos por cada 100 000 habitantes) así como la mayor tasa de mortalidad (47,7 muertes por cada 100 000 habitantes), al igual que la letalidad (40,8 %) (Tabla 15).

Tabla 15. Indicadores COVID-19 distribuidos por grupo de edad, Colombia, semana epidemiológica 32 a 35, 2021

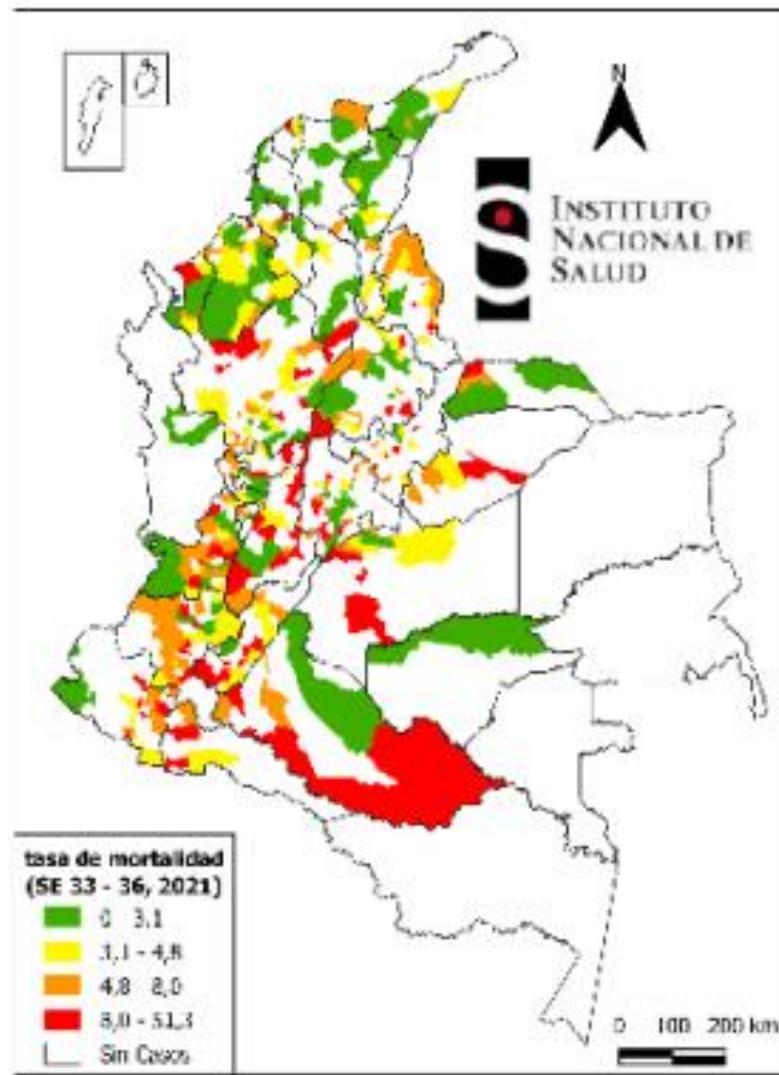
Grupo de edad	Casos	Incidencia x 100 000 habitantes	Fallecidos	Mortalidad x 100 000 habitantes	Letalidad %
0-4 años	967	25,3	0	-	-
5 -11 años	1548	28,6	0	-	-
12-19 años	3782	61,2	6	0,09	0,2
20-39 años	14147	100,5	102	0,6	0,7
40-59 años	8632	84,1	355	3,0	4,1
60-69 años	2599	73,2	357	9,1	13,7
70-79 años	1757	92,1	437	21,1	24,9
80 años y más	1191	126,7	487	47,7	40,8

Fuente: INS- Sala de Análisis del Riesgo COVID-19, 2021

Entre la SE 33 a 36 de 2021 se notificaron 1 744 muertes por COVID-19 procedentes de 344 municipios. Las entidades con mayor registro de fallecidos fueron: Antioquia con 16,2 % (283), Bogotá D.C. con 13,8 % (241), Cali con 10,4 % (181) y Valle del Cauca con 5,4 % (94); los municipios y distritos con la mayor tasa de mortalidad por 100 000 habitantes fueron: Betéitiva – Boyacá (51,3), Altamira – Huila (45,4), Guataquí – Cundinamarca (34,7), San Bernardo – Nariño (32,7) (mapa 3).

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

Mapa 3. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 33 a 36, 2021



Fuente: INS- Sala de Análisis del Riesgo COVID19, 2021.

A nivel nacional, al comparar la tasa de mortalidad y letalidad de la SE 33 a 36, 2021 respecto al periodo anterior (SE 29 - 32, 2021), se observó que de los 344 municipios que reportaron muertes por COVID-19 durante el periodo analizado, el 14,2 % (49) presentó incremento significativo en ambos indicadores; de estos municipios los que presentaron mayor variación (aumento) en la tasa de mortalidad fueron Betéitiva - Boyacá (Δ 51,3), Altamira - Huila (Δ 45,5), Guataquí - Cundinamarca (Δ 34,7), San Bernardo - Nariño (Δ 32,8), y no se observan municipios que presenten aumento significativo en los fallecidos con respecto al periodo anterior ni mayor variación (aumento) en la letalidad.

Vigilancia genómica variante Delta.

La red de vigilancia genómica ha analizado muestras de COVID-19 por secuenciación que cumplen con los criterios establecidos en el protocolo. Con corte al 14 de septiembre de 2021 se han confirmado treinta (36) casos con la variante Delta. De acuerdo con la investigación epidemiológica realizada las edades de los casos oscila entre los 2 y 99 años, los casos confirmados se encuentran en casa; de la totalidad de los casos doce (12) refirieron antecedente de viaje al exterior. Con relación al esquema de vacunación ocho (8) de los casos cuenta con esquema de vacunación completo para COVID-19.

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

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 36

Decremento
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			EAPV			Hepatitis A			Intoxicaciones por medicamentos			Intoxicaciones por plaguicidas		
	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado
Amazonas	26	1	1	163	5	7	251	4	36	0	0	0	2	0	0	1	0	0	3	0	0
Antioquia	394	13	6	8.771	255	218	906	431	170	88	6	6	75	39	10	367	10	5	203	9	5
Arauca	75	2	2	404	10	12	200	39	37	2	0	0	15	1	0	9	0	0	16	1	0
Atlántico	79	3	2	1.565	45	38	835	76	312	6	0	0	4	1	0	91	2	3	57	1	2
Barranquilla	11	0	0	1.300	40	46	681	61	155	4	2	0	8	2	0	112	5	4	27	1	0
Bogotá	0	0	0	12.040	364	392	0	0	0	387	16	13	13	13	0	569	16	15	46	3	0
Bolívar	128	6	6	1.372	38	27	700	116	160	7	1	0	0	1	0	80	1	1	65	1	0
Boyacá	60	2	2	2.856	99	83	227	39	23	31	2	0	3	2	0	49	1	4	45	2	2
Buenaventura	24	1	0	59	2	0	245	11	34	0	0	0	0	0	0	4	0	0	3	0	0
Caldas	57	1	1	1.866	62	49	72	35	10	15	4	1	1	1	0	50	1	3	49	2	3
Cali	0	0	0	2.555	90	64	4.327	384	455	12	0	3	12	7	0	134	3	5	30	1	0
Caquetá	133	2	4	593	17	10	358	39	21	2	1	1	0	0	0	24	0	0	38	0	1
Cartagena	5	0	0	681	19	13	1.945	26	727	5	2	0	0	0	0	60	1	2	16	1	0
Casanare	101	3	2	727	22	15	543	77	83	5	0	0	7	1	0	13	0	1	22	1	0
Cauca	91	2	0	3.234	93	84	473	21	37	9	0	1	1	1	0	55	2	0	114	2	3
Cesar	159	7	5	1.085	30	10	1.097	154	250	6	0	0	0	2	0	73	2	5	53	2	2
Chocó	127	4	4	84	2	2	344	16	37	1	1	0	0	0	0	2	0	1	11	0	1
Córdoba	147	7	5	2.437	54	48	931	184	226	14	1	1	0	1	0	65	1	0	99	3	6
Cundinamarca	51	1	1	6.805	198	194	694	175	117	28	3	2	3	3	0	179	3	2	89	3	2
Guainía	7	0	0	66	2	5	25	3	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0
Guaviare	97	1	3	207	4	8	19	22	6	0	0	0	6	0	0	6	0	0	8	0	0
Huila	84	2	1	3.212	70	89	890	325	94	21	1	4	1	1	0	72	2	3	121	3	3
La Guajira	57	3	1	965	27	15	103	29	27	0	0	1	2	1	0	29	1	0	20	1	1
Magdalena	92	3	4	1.283	38	38	625	53	83	11	1	2	1	0	0	35	1	2	44	2	1
Meta	174	5	3	1.821	53	53	1.077	187	114	10	0	0	4	1	0	68	2	5	88	2	5
Nariño	84	2	1	3.434	88	131	481	21	41	16	4	1	1	1	0	91	3	1	125	4	3
Norte de Santander	264	5	5	2.272	69	67	1.480	190	341	14	1	1	34	16	0	100	3	2	156	4	5
Putumayo	99	1	0	812	20	31	972	40	49	2	0	0	0	0	0	16	1	1	47	2	0
Quindío	12	0	0	1.363	46	40	132	56	18	4	0	0	3	1	1	53	1	1	30	1	0
Risaralda	26	1	1	2.261	62	56	101	32	17	4	0	1	6	1	1	79	3	3	49	1	2
San Andrés	0	0	0	109	6	8	64	3	15	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	14	1	0	720	33	22	302	18	49	6	0	0	0	0	0	34	1	0	6	0	0
Santander	124	3	1	3.094	80	86	628	394	108	32	5	4	5	4	1	112	3	4	73	3	1
Sucre	49	3	1	1.304	37	37	530	143	104	10	1	0	1	1	0	50	2	1	53	1	0
Tolima	90	1	1	3.003	92	78	1.106	333	96	38	4	0	5	3	2	86	1	2	94	4	3
Valle del Cauca	40	1	1	3.874	122	100	1.898	195	140	17	1	1	2	1	0	114	5	6	90	4	1
Vaupés	43	1	1	97	3	3	2	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Vichada	24	0	3	157	4	3	43	11	5	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	5	0
Total nacional	3.048	87	68	78.651	2.300	2.182	25.307	3.943	4.200	811	57	42	214	102	15	2.886	77	82	1.999	67	52

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

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 36

Decreimiento
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por metanol			Intoxicaciones por metales			Intoxicaciones por solventes			Intoxicaciones por otras sustancias químicas			Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			IRAG inusitado				
	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado		
Amazonas	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antioquia	17	0	0	10	1	0	44	1	0	279	10	2	63	1	1	694	24	6	51	5	2	0	0
Arauca	0	0	0	0	0	0	5	0	0	12	0	1	5	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0
Atlántico	5	0	0	0	0	0	33	0	0	109	2	4	40	0	2	53	4	2	59	4	3	0	0
Barranquilla	14	0	2	0	0	0	27	1	0	65	3	4	4	1	0	126	4	5	7	0	1	0	0
Bogotá	13	0	0	3	0	0	68	1	1	308	12	8	69	4	0	721	31	16	232	3	0	0	0
Bolívar	7	0	2	0	0	0	16	0	0	74	1	3	7	0	1	261	10	2	23	2	1	0	0
Boyacá	0	0	0	1	0	0	7	0	1	32	1	1	38	1	0	24	3	0	0	0	0	0	0
Buenaventura	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0
Caldas	4	1	0	1	0	0	5	1	0	32	1	0	22	0	3	70	10	2	28	2	0	0	0
Cali	4	0	1	0	0	0	13	1	0	88	3	4	5	1	0	283	7	5	57	5	1	0	0
Caquetá	0	0	0	1	0	0	6	0	0	20	0	0	6	0	0	13	2	1	1	1	0	0	0
Cartagena	0	0	0	0	0	0	10	0	0	23	1	0	3	0	0	338	13	4	30	1	0	0	0
Casanare	1	0	0	0	0	0	4	0	1	18	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0
Cauca	4	0	1	0	0	0	12	0	1	59	2	1	5	0	0	70	1	1	37	6	2	0	0
Cesar	0	0	0	0	0	0	27	0	0	61	2	0	4	1	0	568	4	0	82	2	0	0	0
Chocó	0	0	0	1	0	0	0	0	0	11	0	1	0	0	0	3	0	0	94	3	0	0	0
Córdoba	11	0	0	2	0	0	27	0	2	137	2	5	1	0	0	144	3	5	1	0	0	0	0
Cundinamarca	7	1	0	2	0	0	16	1	1	93	2	2	7	1	0	104	6	0	5	0	1	0	0
Guainía	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Guaviare	0	0	0	0	0	0	2	0	0	6	0	0	2	0	0	9	0	0	1	0	0	0	0
Huila	0	0	0	1	0	0	9	0	0	62	2	1	4	0	0	123	3	5	4	0	0	0	0
La Guajira	1	0	0	0	0	0	13	0	0	29	0	1	0	1	0	13	1	0	7	0	0	0	0
Magdalena	0	0	0	0	0	0	11	1	0	32	2	1	2	0	0	22	0	1	9	1	0	0	0
Meta	2	0	0	0	0	0	22	0	0	81	1	3	4	0	0	91	5	0	0	0	0	0	0
Nariño	11	0	2	0	0	0	13	1	1	98	1	0	15	0	0	139	7	2	4	0	0	0	0
Norte de Santander	1	0	0	0	0	0	35	2	1	102	2	3	6	1	0	56	2	1	3	0	0	0	0
Putumayo	0	0	0	0	0	0	8	0	0	27	0	0	2	0	0	21	1	1	0	0	0	0	0
Quindío	0	0	0	1	0	0	8	0	0	37	1	1	5	0	0	142	7	1	1	0	0	0	0
Risaralda	2	0	0	1	0	1	17	1	2	60	3	1	9	0	0	60	3	0	2	0	0	0	0
San Andrés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	2	0	0	0	4	0	2	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	1	0	0	0	0	0	5	0	0	9	0	0	3	0	0	21	2	1	108	6	1	0	0
Santander	5	0	0	1	0	0	17	1	0	85	3	6	9	1	0	44	3	1	3	0	0	0	0
Sucre	4	0	0	0	0	0	12	0	0	64	1	1	4	0	0	51	2	2	2	0	0	0	0
Tolima	9	0	1	0	0	0	10	1	0	60	1	3	4	0	0	51	3	1	18	3	0	0	0
Valle del Cauca	0	0	0	4	0	0	6	0	0	72	5	5	6	0	0	75	7	1	119	19	2	0	0
Vaupés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	3	0	0	0
Vichada	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0
Total nacional	126	4	9	29	3	1	511	15	11	2.256	68	64	354	15	7	4.430	171	68	995	63	14	0	0

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

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 36

Decremento
Incremento

Departamento	Lesiones de Causa Externa			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad Materna Externa			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI		
	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado
Amazonas	1	0	1	580	248	118	0	1	0	3.860	778	289	158	12	1	0	0	0	0	0	0
Antioquia	43	35	43	4.633	479	462	52	18	0	1.933	147	278	484.696	75.034	71.652	38.359	2.297	3.647	10.995	65	759
Arauca	1	0	1	18	6	3	3	1	0	141	9	16	19.374	2.882	1.951	821	123	81	1	2	0
Atlántico	1	6	1	0	2	0	9	2	0	712	49	117	50.449	10.355	8.695	700	169	73	745	70	32
Barranquilla	3	3	3	4	1	1	4	4	0	1.324	57	193	87.035	15.557	7.703	10.526	327	471	3.062	55	248
Bogotá	9	3	9	0	1	0	64	22	0	3.358	406	402	801.055	109.071	113.305	63.847	4.861	5.476	21.305	455	974
Bolívar	3	8	3	650	91	51	9	6	0	660	66	74	93.288	11.040	10.287	2.301	207	238	394	0	15
Boyacá	0	0	0	0	1	0	26	3	1	352	38	59	64.915	13.402	5.847	4.086	328	350	1.152	19	87
Buenaventura	1	1	1	937	144	92	6	1	0	65	7	10	4.732	1.227	377	345	0	7	206	0	0
Caldas	8	12	8	8	2	3	5	1	0	428	22	58	29.824	8.699	3.908	2.304	276	157	1.056	30	49
Cali	48	19	48	12	12	6	32	8	0	1.056	85	128	108.356	22.045	11.814	3.528	511	212	1.313	47	58
Cauca	5	1	5	10	11	1	14	3	2	120	12	14	14.110	4.040	2.026	267	128	34	1.240	2	88
Cartagena	3	2	3	8	1	1	3	4	0	683	89	72	186.128	16.295	31.314	3.446	405	370	2.145	126	157
Casanare	2	4	2	83	10	2	4	1	0	252	16	23	18.501	2.909	2.713	909	54	118	456	0	114
Cauca	4	4	4	2.031	136	194	7	3	0	558	72	81	49.275	9.291	5.430	1.878	88	129	541	1	53
Cesar	3	11	3	9	2	1	4	4	0	553	47	60	59.710	10.636	5.836	4.579	513	526	1.830	37	105
Chocó	1	0	1	16.157	1.756	1.781	2	2	0	204	17	22	8.072	1.366	914	241	144	32	0	0	
Córdoba	2	36	2	6.186	338	673	20	2	0	575	58	89	174.344	14.982	20.521	1.708	310	105	203	26	5
Cundinamarca	5	10	5	0	0	0	32	8	1	1.199	125	150	185.213	23.354	20.038	11.707	652	683	4.631	36	191
Guanía	0	0	0	2.059	166	225	4	1	0	9	3	3	2.093	217	273	156	22	19	27	0	0
Guaviare	0	1	0	742	83	58	0	1	0	10	1	1	4.152	791	380	253	53	35	3	0	3
Huila	6	1	6	7	1	2	7	4	0	582	73	57	71.070	10.467	6.129	7.201	285	521	1.852	27	87
La Guajira	8	4	8	7	3	1	0	2	0	596	69	81	105.367	11.271	12.046	3.750	530	529	538	45	38
Magdalena	2	5	2	4	1	0	8	3	1	415	38	65	57.946	8.147	6.184	1.458	194	134	34	0	2
Meta	27	34	27	313	17	7	11	2	0	232	21	35	43.758	7.392	4.027	3.285	154	289	863	17	46
Nariño	30	22	30	11.919	1.031	1.248	34	9	1	625	62	79	62.429	14.571	7.038	2.828	350	252	1.001	8	23
Norte de Santander	0	0	0	1.000	146	82	32	7	1	415	32	43	87.497	11.742	7.448	7.184	645	607	1.551	33	89
Putumayo	2	1	2	38	7	5	6	2	0	209	16	28	13.942	2.726	1.665	822	99	94	102	0	8
Quindío	2	1	2	2	2	0	2	1	0	76	10	12	29.518	6.115	2.867	398	262	32	363	13	29
Risaralda	0	2	0	710	52	78	7	3	0	343	31	28	68.901	8.716	6.036	1.919	239	141	662	12	17
San Andrés	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6	1	1	3.654	729	698	351	85	62	31	0	1
Santa Marta D.E.	14	11	14	0	2	0	5	2	0	338	34	42	28.015	2.053	2.967	1.138	148	116	651	19	58
Santander	7	6	7	13	3	3	16	7	1	464	46	66	92.426	14.354	10.305	11.782	1.024	1.079	2.934	126	204
Sucre	0	2	0	22	4	1	5	3	1	486	34	69	64.302	9.445	7.690	4.491	472	508	1.092	71	83
Tolima	4	1	4	0	1	0	11	3	0	610	37	76	76.924	10.207	5.174	5.041	276	339	2.036	63	82
Valle del Cauca	5	9	5	22	9	4	23	6	1	525	39	72	87.275	13.032	8.705	3.270	254	216	2.201	1	103
Vaupés	0	0	0	68	24	15	0	1	0	8	0	2	1.193	252	220	5	8	0	0	0	
Vichada	0	0	0	1.417	116	80	1	1	0	30	4	7	1.870	335	250	64	8	9	11	0	1
Total nacional	250	255	250	49.669	4.908	5.198	469	152	10	20.204	1.874	2.623	3.345.269	485.525	414.722	207.106	16.513	17.692	67.227	1.401	3.809

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

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

Departamento	Morbilidad por EDA			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubela congénita			Tos ferina			Varicela		
	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado
Amazonas	2.751	416	199	12	2	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	57	17	36
Antioquia	246.094	38.525	34.696	702	85	68	1	10	0	297	73	24	46	5	0	151	44	32	699	635	78
Arauca	4.416	690	460	59	4	9	1	1	0	14	2	2	6	0	0	1	3	1	34	30	6
Atlántico	16.198	3.819	2.392	193	26	25	1	3	0	23	16	2	0	1	0	2	1	0	297	241	90
Barranquilla	25.892	5.961	3.997	293	35	20	4	2	0	33	14	2	1	2	0	3	1	0	242	239	59
Bogotá	317.760	61.675	48.077	596	95	70	8	10	0	558	375	66	259	6	1	291	73	57	1.280	1.086	173
Bolívar	17.890	2.773	2.325	209	22	25	1	2	0	15	5	1	0	0	0	0	5	1	124	122	30
Boyacá	17.138	4.376	1.908	119	13	16	6	2	1	32	25	3	8	1	0	10	6	4	146	167	17
Buenaventura	1.229	676	128	57	8	6	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	10	7	1
Caldas	11.740	3.602	1.761	85	10	8	2	1	0	23	8	0	2	1	0	5	3	0	93	86	5
Cali	87.473	13.962	5.679	226	30	23	4	3	0	99	26	10	0	2	0	12	7	0	362	308	57
Caquetá	6.821	1.674	825	58	7	6	1	1	0	20	4	0	4	0	0	11	4	2	97	49	11
Cartagena	22.240	4.208	1.890	173	30	16	0	2	0	43	3	4	0	1	0	9	3	0	300	151	102
Casanare	5.700	1.043	605	64	6	8	1	1	0	12	3	0	15	0	0	1	2	1	39	57	5
Cauca	28.452	4.878	4.605	211	26	17	6	3	1	38	15	0	0	1	0	17	4	2	77	80	3
Cesar	21.931	3.811	1.831	226	28	25	1	3	0	20	10	1	4	2	0	30	9	4	87	93	6
Chocó	3.438	806	471	143	17	8	0	1	0	2	0	0	0	0	0	30	2	11	9	9	2
Córdoba	23.091	4.874	2.642	381	39	44	2	3	0	65	29	2	1	2	0	10	2	2	229	256	32
Cundinamarca	62.581	11.837	8.334	328	40	22	5	5	0	123	58	8	75	2	0	80	14	11	489	388	74
Guainía	1.087	110	102	19	1	2	0	0	0	1	0	0	5	0	0	0	1	0	3	2	1
Guaviare	1.931	303	225	13	1	0	2	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	24	9	0
Huila	23.714	4.674	3.019	144	19	9	8	2	0	71	19	8	5	1	0	22	6	1	145	93	20
La Guajira	21.669	4.535	2.611	299	33	36	0	2	0	5	4	1	0	2	0	5	0	0	46	78	4
Magdalena	22.679	3.587	2.727	175	19	12	0	2	0	4	6	1	0	1	0	1	2	0	83	72	17
Meta	20.356	4.580	2.141	131	17	14	4	2	0	38	12	6	4	1	0	17	4	2	114	112	15
Nariño	31.536	7.826	4.023	163	22	16	4	3	0	50	10	7	9	1	0	46	5	5	164	164	20
Norte de Santander	35.172	5.838	4.148	202	25	22	4	3	0	81	23	9	1	2	0	47	10	5	293	254	22
Putumayo	5.258	1.175	1.128	50	5	4	0	1	0	18	4	3	5	0	0	6	1	0	104	35	52
Quindío	15.946	3.029	1.756	52	6	6	2	1	0	17	4	3	2	0	0	3	1	0	128	73	17
Risaralda	33.869	4.559	3.900	92	11	8	2	1	0	31	6	0	2	1	0	4	1	1	125	93	17
San Andrés	1.371	321	126	10	1	1	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	19	16	6
Santa Marta D.E.	7.953	1.173	1.014	91	12	14	0	1	0	5	2	1	0	1	0	1	1	0	38	43	8
Santander	35.098	6.688	4.439	176	26	13	1	3	1	24	12	3	0	2	0	63	14	11	181	238	18
Sucre	11.717	3.032	1.402	167	19	16	4	2	0	18	11	0	2	1	0	82	24	11	103	166	19
Tolima	30.058	6.020	2.831	134	18	14	5	2	0	26	12	0	10	1	0	21	5	3	187	143	27
Valle del Cauca	27.987	7.524	3.586	151	22	12	0	3	0	48	14	3	3	1	0	18	1	3	267	207	33
Vauqué	367	83	72	10	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	3	0
Vichada	950	151	94	30	2	4	0	0	0	3	1	0	1	0	0	2	2	0	11	6	0
Total nacional	1.251.553	234.814	162.169	6.244	786	621	81	82	4	1.865	807	170	472	44	1	1.018	264	170	6.708	5.819	1.083

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

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 36

Decremento
Incremento

	Bajo peso al nacer		Cáncer en menores de 18 años		Chagas agudo		Chagas crónico		Chikungunya		Defectos Congénitos		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Difteria		Enfermedades huérfanas	
Departamento	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021
Amazonas	22	8	3	2	0	0	0	0	3	5	10	6	49	53	0	0	3	1
Antioquia	1.730	1.777	139	120	1	1	1	1	32	11	739	845	825	717	2	1	2.155	2.426
Arauca	72	81	7	9	1	6	1	8	4	0	40	40	170	165	0	0	20	9
Atlántico	261	307	15	14	1	0	1	0	13	1	70	49	230	190	0	0	76	59
Barranquilla	305	314	17	13	0	0	0	0	10	0	82	45	86	73	0	0	176	129
Bogotá	3.011	2.613	242	207	2	0	2	2	0	0	902	1.078	1.239	1.777	3	0	2.581	1.926
Bolívar	236	319	29	29	0	0	0	0	3	0	90	83	171	170	0	0	52	47
Boyacá	403	406	34	22	3	0	5	9	3	0	176	193	304	297	0	0	146	171
Buenaventura	55	43	6	9	0	0	0	0	1	0	13	39	20	34	0	0	34	39
Caldas	188	210	30	24	0	0	0	0	4	0	93	57	63	62	0	0	226	346
Cali	494	453	72	74	0	0	0	0	56	0	330	352	345	246	0	0	922	834
Caquetá	67	64	13	15	0	1	1	0	9	0	50	72	108	141	0	0	19	25
Cartagena	314	297	31	29	0	0	0	0	8	1	108	83	49	72	0	0	214	160
Casanare	81	96	15	17	10	1	13	34	17	0	66	36	229	188	0	0	33	11
Cauca	340	310	35	34	0	0	0	0	2	0	189	199	225	176	0	0	200	170
Cesar	321	304	23	23	2	4	5	38	3	0	113	91	380	334	2	1	81	57
Chocó	98	101	9	8	0	0	0	0	1	0	26	32	193	337	0	0	37	47
Córdoba	463	533	30	41	1	0	2	1	5	0	125	169	273	393	0	0	158	148
Cundinamarca	947	984	85	68	1	0	1	1	44	4	239	326	467	662	0	0	406	416
Guainía	18	26	2	2	0	0	0	0	1	0	10	13	47	25	0	0	4	3
Guaviare	16	19	10	10	0	0	1	0	17	0	8	15	112	75	0	0	6	8
Huila	317	324	37	18	0	0	0	0	31	0	211	213	344	170	0	0	116	128
La Guajira	365	455	9	10	0	0	0	0	1	0	88	64	854	826	1	0	30	16
Magdalena	169	239	9	14	0	0	0	0	1	0	38	46	343	326	0	0	15	19
Meta	199	198	40	43	2	0	4	7	32	3	111	137	226	223	0	0	86	77
Nariño	393	359	36	33	0	0	0	0	1	0	159	137	285	360	0	0	111	199
Norte de Santander	283	248	36	36	1	0	1	1	13	0	169	189	281	537	2	1	226	243
Putumayo	53	60	8	9	0	0	1	0	42	5	62	69	135	105	0	0	23	21
Quindío	106	106	16	17	0	0	0	0	7	0	57	41	76	67	0	0	87	104
Risaralda	202	220	18	17	0	0	0	0	22	0	81	74	91	171	0	0	151	221
San Andrés	12	21	1	0	0	0	0	0	1	0	3	7	2	4	0	0	7	5
Santa Marta D.E.	127	133	7	6	0	0	0	0	4	0	24	29	51	53	0	0	44	35
Santander	413	433	75	62	5	0	7	0	52	8	168	174	170	181	0	1	297	254
Sucre	250	226	13	15	1	0	4	0	3	1	78	37	113	110	0	0	59	47
Tolima	232	234	44	30	2	0	3	0	61	2	157	143	188	162	0	0	154	175
Valle del Cauca	325	390	47	43	0	0	0	0	15	10	120	165	135	194	0	0	316	324
Vaupés	9	14	1	0	0	0	0	0	0	0	8	5	71	76	0	0	1	0
Vichada	18	15	3	4	0	0	0	0	0	0	14	12	130	176	0	0	4	0
Total nacional	12.915	12.940	1.247	1.127	33	13	53	103	522	51	5.030	5.365	9.075	9.928	10	4	9.265	8.900

- Tema central**
- Situación Nal.**
- Mortalidad**
- Trazadores**
- Brótes**
- COVID-19**
- Tablas**

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 36

Decreimento
Incremento

Departamento	Enfermedad por virus Zika		Fiebre amarilla		Hepatitis B, C y B-D		Intento de Suicidio		Leishmaniasis		Lepra		Leptospirosis		Mortalidad materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años	
	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021
Amazonas	3	0	0	0	8	15	36	42	7	8	1	0	7	4	1	0	1	3
Antioquia	7	5	0	0	278	282	3.376	2.848	958	632	8	9	319	259	19	35	48	18
Arauca	4	0	0	0	4	3	135	102	11	14	7	6	6	3	1	3	1	5
Atlántico	3	3	0	0	40	26	500	467	2	1	13	2	23	24	11	12	5	0
Barranquilla	4	9	0	0	69	97	514	522	2	0	4	4	37	40	8	8	8	6
Bogotá	5	10	0	0	251	347	1.647	2.933	0	0	12	13	29	65	17	41	45	24
Bolívar	2	1	0	0	18	24	300	306	241	221	17	4	45	24	5	8	12	7
Boyacá	3	0	0	0	13	9	508	440	84	64	3	3	9	13	5	4	4	3
Buenaventura	0	0	0	0	8	8	28	91	22	10	0	0	23	50	2	5	1	0
Caldas	1	0	0	0	35	22	706	669	140	180	3	3	10	14	2	7	4	3
Cali	47	4	0	0	85	111	971	787	4	5	0	0	88	100	5	9	10	0
Caquetá	4	1	0	0	7	24	167	168	174	170	3	2	7	30	4	2	3	2
Cartagena	2	1	0	0	31	26	363	288	1	1	3	2	11	26	7	8	11	3
Casanare	6	0	0	0	7	19	178	197	8	5	3	2	12	15	2	7	1	1
Cauca	2	3	0	0	38	48	572	451	73	38	6	9	20	48	6	3	5	3
Cesar	2	0	0	0	21	36	405	349	26	26	14	8	20	22	8	16	12	14
Chocó	0	0	0	0	21	22	69	44	221	194	2	2	42	22	10	9	21	31
Córdoba	5	2	0	0	31	43	565	593	81	101	4	2	17	49	11	22	8	3
Cundinamarca	19	6	0	0	65	74	1.212	1.047	155	74	9	7	35	75	13	21	17	5
Guainía	0	0	0	0	4	3	14	14	32	7	0	0	3	0	1	0	1	1
Guaviare	2	1	0	0	9	20	32	40	269	298	0	0	28	12	0	1	1	0
Huila	5	2	0	0	25	35	627	529	28	8	17	14	37	21	2	7	5	5
La Guajira	0	1	0	0	14	25	164	137	34	24	2	1	7	4	20	19	26	27
Magdalena	0	1	0	0	12	31	210	213	5	2	13	3	9	6	10	15	12	14
Meta	8	1	0	0	17	8	450	440	261	139	5	7	12	21	5	14	8	6
Nariño	1	2	0	0	40	66	825	768	420	224	3	5	13	20	9	10	8	4
Norte de Santander	36	1	0	0	96	83	593	671	360	190	29	20	8	10	10	12	7	14
Putumayo	48	0	0	0	10	54	224	200	135	162	1	1	7	15	2	4	3	1
Quindío	2	1	0	0	44	51	391	380	1	4	1	0	23	42	0	3	4	1
Risaralda	6	0	0	0	32	36	693	617	204	46	2	2	58	105	3	5	4	10
San Andrés	0	0	0	0	1	1	11	5	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
Santa Marta D.E.	1	0	0	0	12	12	155	156	9	6	1	0	5	15	5	16	2	6
Santander	22	2	0	0	59	53	746	836	461	441	23	14	25	29	6	21	6	9
Sucre	3	0	0	0	19	27	277	263	37	53	4	0	16	40	7	6	7	6
Tolima	25	8	0	0	33	31	830	775	732	172	12	9	171	128	5	5	7	8
Valle del Cauca	70	1	0	0	28	36	899	700	30	5	35	32	167	107	5	12	5	7
Vaupés	0	0	0	0	5	3	41	24	35	31	0	0	0	13	1	0	1	0
Vichada	2	0	0	0	4	1	15	5	33	25	2	1	2	0	3	3	6	3
Total nacional	350	66	0	0	1.494	1.812	19.445	19.117	5.296	3.581	263	187	1.349	1.472	231	373	330	254

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

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 36

Decremento
Incremento

	Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sarampión/Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Tétanos accidental		Tetanos neonatal		Tuberculosis		Tuberculosis farmacorresistente		VIH		Violencia de género e intrafamiliar			
Departamento	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021		
Amazonas	2	0	1	1	3	8	8	19	0	0	0	43	26	0	0	13	9	221	234			
Antioquia	8	5	95	56	89	124	450	786	3	1	0	1.773	1.721	60	54	1.392	1.670	11.490	9.395			
Arauca	1	1	4	5	10	47	61	155	0	0	0	82	94	1	3	26	66	475	560			
Atlántico	4	2	21	2	27	28	137	281	2	0	0	255	241	19	7	201	255	1.245	1.390			
Barranquilla	1	2	18	15	27	59	88	349	1	2	0	0	413	417	0	8	333	404	832	1.251		
Bogotá	1	1	109	471	95	132	546	658	0	1	0	765	739	17	20	1.954	2.615	6.891	10.949			
Bolívar	8	4	17	1	21	39	101	228	3	3	0	0	84	85	1	1	117	105	1.431	1.512		
Boyacá	1	0	17	5	7	22	47	67	0	1	0	85	73	1	0	67	96	2.004	1.820			
Buenaventura	0	0	4	0	6	23	71	151	0	0	0	149	89	19	2	41	69	146	161			
Caldas	0	0	14	4	11	13	67	87	0	1	0	223	164	2	4	175	168	1.699	1.719			
Cali	0	0	31	0	21	15	249	237	0	0	0	787	701	28	19	634	793	4.285	3.748			
Caquetá	2	1	6	0	7	14	50	62	0	0	0	116	107	5	1	53	50	644	602			
Cartagena	2	1	14	6	31	86	93	242	1	1	0	208	208	2	1	246	323	631	604			
Casanare	1	0	6	0	9	38	43	94	0	0	0	85	138	4	2	76	96	1.074	554			
Cauca	3	1	21	0	13	16	79	143	0	0	0	187	140	2	1	154	171	1.849	1.983			
Cesar	10	7	19	13	11	31	175	341	1	1	0	219	219	4	1	186	182	1.604	1.692			
Chocó	11	12	8	0	26	23	75	164	1	0	0	176	112	1	0	39	48	185	161			
Córdoba	6	6	26	2	24	42	172	307	5	3	0	181	177	1	3	328	420	1.651	2.308			
Cundinamarca	3	0	48	4	36	68	143	281	1	0	0	267	248	4	7	350	472	4.923	5.872			
Guainía	1	2	1	0	1	14	2	22	0	0	0	9	15	0	0	3	5	52	66			
Guaviare	0	0	1	0	2	7	11	22	0	0	0	23	16	0	1	17	10	142	186			
Huila	3	0	16	10	10	19	99	136	1	0	0	252	296	2	2	145	233	3.442	3.857			
La Guajira	27	27	14	2	26	69	106	273	1	1	0	214	208	3	1	99	145	760	935			
Magdalena	8	11	13	2	14	23	128	175	2	2	0	1	97	87	2	1	100	80	880	1.154		
Meta	4	4	15	0	21	70	101	235	1	0	0	329	368	9	11	166	143	1.237	1.245			
Nariño	5	7	23	32	15	10	141	160	3	0	0	114	104	6	3	153	180	2.464	2.357			
Norte de Santander	3	4	23	23	16	90	111	423	1	0	0	324	391	8	6	278	404	2.116	2.325			
Putumayo	2	3	5	1	4	7	34	68	0	0	0	68	47	1	0	39	38	558	710			
Quindío	0	0	8	1	9	11	64	67	0	0	0	156	132	3	1	193	154	1.206	1.389			
Risaralda	2	0	14	3	7	19	100	136	0	0	0	371	336	17	8	307	323	1.787	2.231			
San Andrés	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	8	1	0	0	5	5	52	78			
Santa Marta D.E.	1	5	8	0	5	16	35	65	1	0	0	112	124	0	2	105	106	397	448			
Santander	1	1	32	8	27	50	179	301	1	2	0	436	497	8	15	336	399	4.151	3.757			
Sucre	3	3	13	13	19	17	129	166	2	3	0	54	60	1	1	128	135	1.068	1.295			
Tolima	1	1	19	10	24	24	81	113	1	0	0	334	275	4	3	179	208	1.310	1.643			
Valle del Cauca	7	4	28	6	18	24	161	207	2	1	0	415	334	9	9	363	384	3.680	3.798			
Vaupés	1	0	1	0	0	0	1	3	0	0	0	9	6	0	0	3	0	102	144			
Vichada	7	4	2	0	0	4	4	24	0	0	0	15	24	0	1	4	4	114	85			
Total nacional	140	119	715	696	692	1.302	4.143	7.249	29	23	0	4	9.430	9.020	240	199	9.008	10.968	68.798	74.218		

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

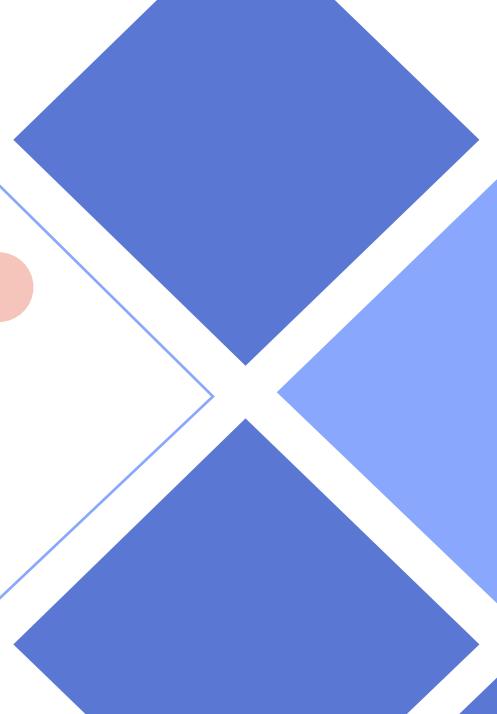
Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Brotes
COVID-19
Tablas



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Semana epidemiológica 36

5 al 11 de septiembre de 2021



Expertos Temáticos

Dra. Martha Lucia Ospina Martínez
Directora General INS

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

Dra. Diana Walteros
Subdirectora de Prevención Vigilancia y Control en Salud Pública

Dr. Hernán Quijada Bonilla
Subdirector de Análisis del Riesgo y Respuesta inmediata

Una publicación del:

Instituto Nacional de Salud
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Publicación en línea: ISSN 2357-6189
<https://doi.org/10.33610/23576189.2021.36>
2020

Situación Nacional

Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

Mortalidad

Giana María Henríquez Mendoza ghenriquez@ins.gov.co
María Eugenia Pinilla Saraza mpinillas@ins.gov.co
Diana Alexa Forero Motta dforero@ins.gov.co

Eventos Trazadores

Andrea Jinet Rodríguez Reyes arodriguezr@ins.gov.co
Sandra Milena Aparicio Fuentes saparicio@ins.gov.co
Carolina Ferro Méndez cferro@ins.gov.co

Brotes

Gestor sistema de alerta temprana eri@ins.gov.co
Javier Alberto Madero jmadero@ins.gov.co

Tablas de mando

Yudy Silva Lizarazo ysilva@ins.gov.co

Editor

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

Diseño y diagramación

Alexander Casas acasasc@ins.gov.co



Conozca más en
www.ins.gov.co



Consulte
el historial de
publicaciones
del BES

Asistencia técnica de:

Bloomberg Philanthropies DATA FOR
HEALTH INITIATIVE



La salud
es de todos

Minsalud