

# BES

Boletín Epidemiológico Semanal



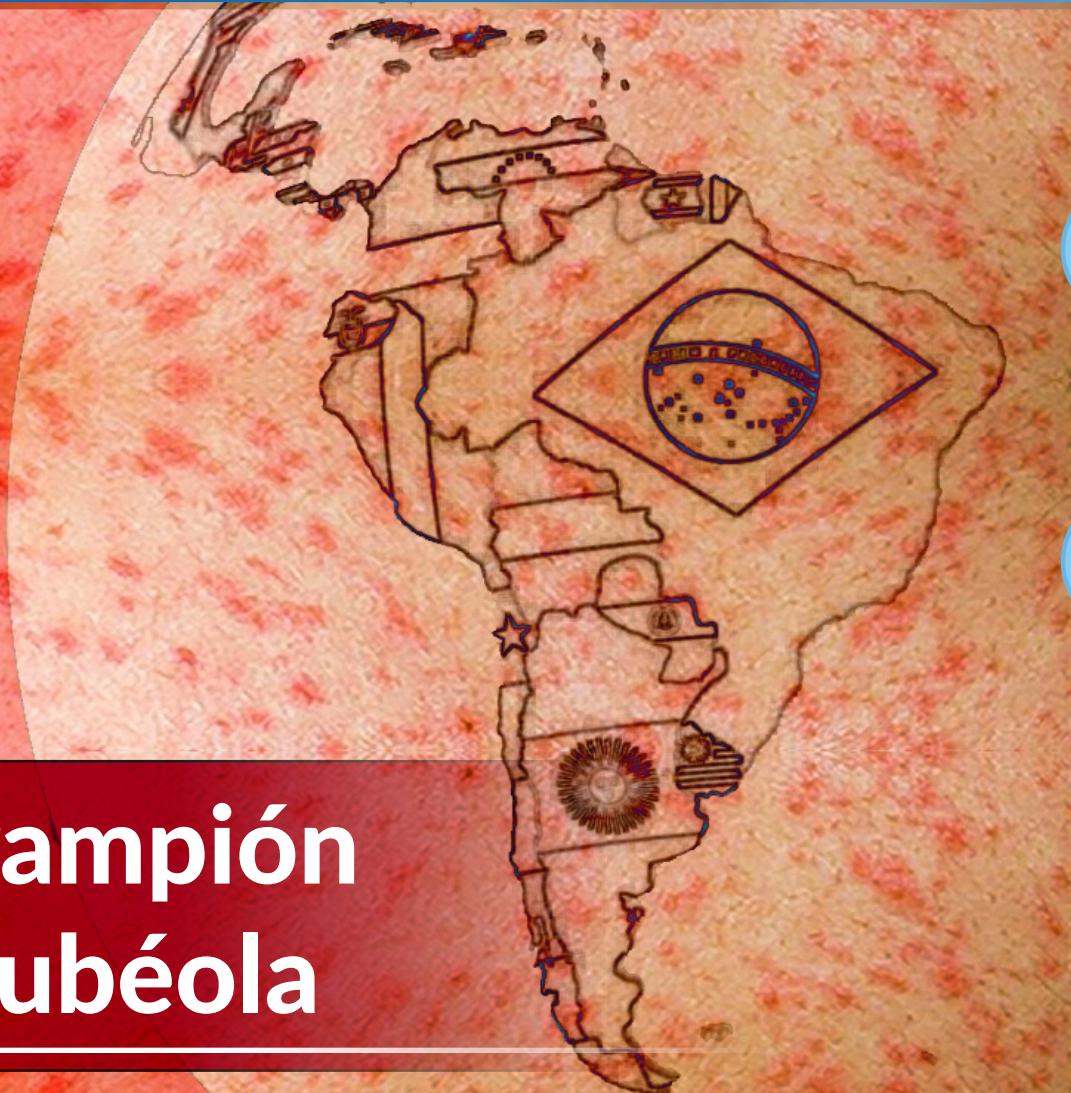
INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD



La salud  
es de todos

Minsalud

**Semana epidemiológica 43**  
**24 al 30 de octubre de 2021**



## Sarampión y Rubéola

Sarampión  
y Rubéola



### 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.

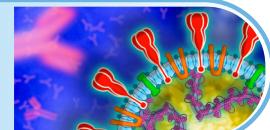


### Brotes

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.



En la región de las Américas a corte de semana a 42 de 2021 se han registrado un total de 650 casos confirmados, de ellos 608 se registraron en Brasil, dentro de ellos 2 defunciones, y 42 casos en Estados Unidos entre los que se encuentran 18 casos procedentes de Afganistán.

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) los principales factores de riesgo para la propagación del sarampión en las Américas son:

- 1) Las brechas en el desempeño de los indicadores internacionales para la vigilancia integrada del sarampión/rubéola.
- 2) La baja cobertura de la primera y segunda dosis de la vacuna contra sarampión, rubéola y parotiditis (SRP1 y SRP2) en muchos países y territorios de la región durante el 2020.
- 3) Los brotes activos de sarampión en Brasil.
- 4) La circulación activa del virus en otras regiones del mundo.
- 5) El flujo migratorio de poblaciones vulnerables dentro de la región de las Américas y desde otras regiones.

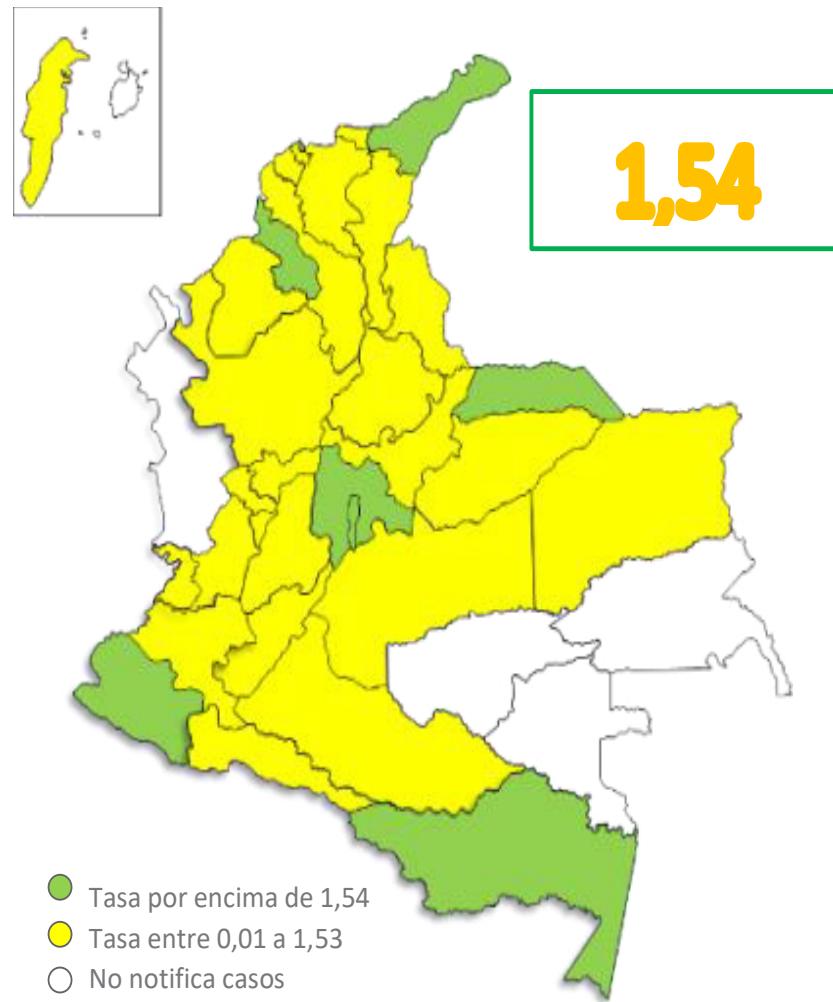
En Colombia hasta la semana epidemiológica 40 de 2021 se han notificado al sistema nacional de vigilancia 807 casos sospechosos de sarampión y rubeola, un 22,0 % más que en el mismo periodo de 2020. Del total de casos el 83,8 % (676) está descartado por laboratorio y el restante 16,2 % (131) se encuentra en estudio, en lo transcurrido de 2021 no se han confirmado casos de sarampión y rubeola en el territorio nacional.

La meta de notificación anual del evento es 2 o más casos por cada 100 000 habitantes, que para semana 40 corresponde a 1,54 casos por 100 000 habitantes, meta que a la fecha está siendo cumplida, toda vez que para este periodo se registra una tasa igual a la esperada.

El 51,8 % de los casos notificados era del sexo hombre, el 75,1 % correspondió a menores de 5 años, el 0,6 % de los casos sospechosos se

encontraba en gestación en el momento de presentar la sintomatología, el 0,4 % era indígena y el 2,0 % población migrante (Figura 1).

Figura 1. Tasa de notificación por entidad territorial, Colombia.  
Semana epidemiológica 40 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia.

En comparación con la notificación esperada, se registran comportamientos inusuales de decremento en 20 entidades territoriales; mientras que Bogotá, Cundinamarca y Nariño se encuentran por encima de lo esperado.

El 74,1 % de las entidades territoriales de residencia de los casos realizaron oportunamente la investigación epidemiológica de campo (IEC) y su posterior ingreso al Sivigila y el 91,9 % de las entidades territoriales notificadoras remitió muestras de suero adecuadas, la meta establecida para estos dos indicadores es de 80 % o más, por lo que se requiere fortalecer la realización oportuna de las acciones en salud pública y los respectivos ajustes al Sivigila, en especial lo concerniente a la investigación epidemiológica de campo.

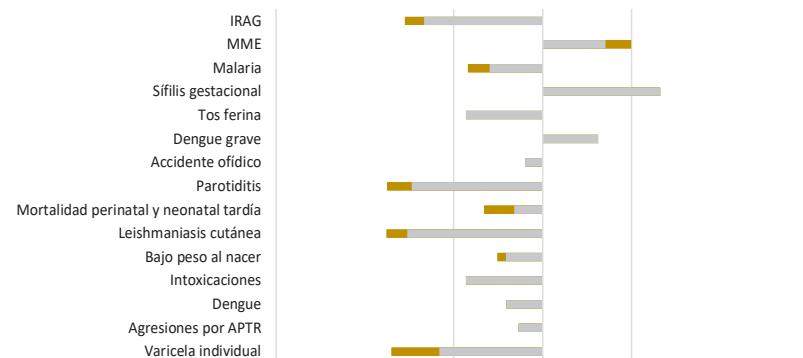
## SITUACIÓN NACIONAL

### 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 43 el evento morbilidad materna extrema (MME), se encuentra por encima de lo esperado mientras que los eventos de infección respiratoria aguda, malaria, parotiditis, mortalidad perinatal y neonatal tardía, leishmaniasis cutánea, bajo peso al nacer y varicela individual se encuentran por debajo de lo esperado. Los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 2).

Figura 2. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, a semana epidemiológica 43 de 2021



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

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 43, el evento adverso grave posterior a la vacunación (EAPV), presenta aumento significativo respecto a los valores esperados; los eventos de leptospirosis, sarampión, rubeola, fiebre tifoidea y paratifioidea y mortalidad por IRA presentan disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórico. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico (Tabla 1).

Tabla 1. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, a semana epidemiológica 43 de 2021

Evento	Observado	Esperado	p
EAPV	25	13,4	0,00
Leptospirosis	18	47,8	0,00
Sarampión	13	57,4	0,00
Rubeola	3	15,2	0,00
Fiebre tifoidea y paratifioidea	0	4,6	0,01
Mortalidad por IRA	4	10,8	0,01
Sífilis congénita	21	22,4	0,08
Tuberculosis farmacorresistente	3	5,8	0,10
Mortalidad materna	9	10,8	0,11
Lepra	6	5,6	0,16
Mortalidad por EDA 0-4 Años	4	3	0,17
Mortalidad por dengue	3	2,2	0,20
Leishmaniasis mucosa	0	1,4	0,25

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

## Cumplimiento en la notificación

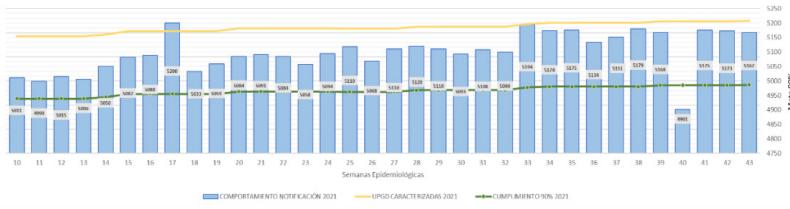
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual a la semana anterior como a la misma semana del 2020.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue del 100 % (1 117 / 1 117 UNM). Se observa igual con respecto a lo presentado en la semana 42 de 2021 y permaneció igual frente a la misma semana del 2020 (100 %), el país cumplió con la meta del 97 %.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 97,7 % (5 175 / 5 297 UPGD); permaneció igual a la semana anterior y aumentó 0,5 % respecto a la semana 43 de 2020. 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 3).

Figura 3. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 43 de 2021



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

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

## MORTALIDAD

### Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados

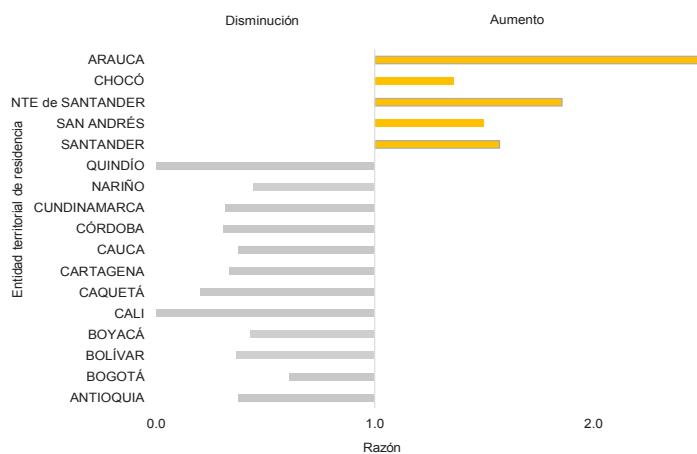
Esta semana se notificaron 14 muertes en menores de 5 años: 4 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 6 a desnutrición y 4 a enfermedad diarreica aguda.

### Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 4 muertes probablemente asociadas a infección respiratoria aguda 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 5 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Arauca, Chocó, Norte de Santander, San Andrés y Santander en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 43 entre 2014 a 2020, mientras que, en Antioquia, Bogotá, Bolívar, Boyacá, Cali, Caquetá, Cartagena, Cauca, Córdoba, Cundinamarca, Nariño y Quindío se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones.

Figura 4. Entidades territoriales con variaciones significativas en los casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 43 de 2021 en comparación con el histórico 2014 a 2020, Colombia\*



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

### Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 6 muertes probablemente asociadas a desnutrición en menores de 5 años, 3 correspondientes a esta semana y 3 de semanas anteriores. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificaron 4 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Caldas, Quindío y Santa Marta en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 43 entre 2014 a 2020, mientras que, en Cesar, Cundinamarca y Valle del Cauca se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

### Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Se notificaron 4 muertes probablemente asociadas a enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, 1 de esta semana y 3 correspondientes a semanas anteriores. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificaron 4 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Buenaventura, Cundinamarca, Guainía y Norte de Santander en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 43 entre 2014 a 2020, mientras que, en Cesar y Valle del Cauca 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 43 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 43 de 2021 se notificaron 571 muertes maternas, 426 corresponden a mortalidad materna temprana (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 111 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 34 por causas coincidentes (lesiones de causa externa). Se observa un aumento del 26,4 % en la mortalidad materna temprana respecto al 2020 (Tabla 2).

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

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semana epidemiológica 42, 2019 a 2021

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2019	243	124	52	419
2020	337	129	24	490
2021	426	111	34	571

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 43 es de 76,1 muertes por cada 100000 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, Chocó, Santa Marta, Guaviare, La Guajira, Casanare, Buenaventura, Magdalena, Meta, Arauca y Córdoba (Tabla 3).

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 43 de 2021

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Vichada	4	315,0
Chocó	14	257,7
Santa Marta	16	190,4
Guaviare	2	174,5
La Guajira	26	133,7
Casanare	7	126,8
Buenaventura	5	125,8
Magdalena	16	121,1
Meta	16	115,2
Arauca	4	107,9
Córdoba	23	103,9
Putumayo	4	96,6
Caldas	7	95,9
Santander	22	91,5
Cesar	18	87,8
Valle del Cauca	15	85,4
Nariño	12	80,8
Quindío	4	79,5
Cundinamarca	25	77,6
Atlántico	13	76,7
<b>Colombia</b>	<b>426</b>	<b>76,1</b>
Bolívar	11	73,6
Risaralda	6	67,9
Bogotá	46	62,4
Tolima	9	61,7
Norte de Santander	12	59,6
Cartagena	9	59,1
Antioquia	37	56,3
Huila	8	51,8
Barranquilla	10	51,3
Sucre	6	46,9
Cali	10	46,7
Caquetá	2	36,1
Boyacá	4	32,3
Cauca	3	18,5

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

Para la semana epidemiológica 43 de 2021 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Antioquia, Bogotá, Bolívar, Buenaventura, Caldas, Casanare, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Meta, Quindío, Santander, Santa Marta, Valle del Cauca y Cali y disminución en la entidad territorial de Cauca (Tabla 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2017-2020, Colombia, semana epidemiológica 43 de 2021

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Antioquia	37	23	0,002
Bogotá	46	20	0,000
Bolívar	11	6	0,023
Buenaventura	5	2	0,036
Caldas	7	2	0,003
Casanare	7	2	0,003
Cauca	3	9	0,015
Cesar	18	11	0,015
Córdoba	23	14	0,007
Cundinamarca	25	16	0,009
Huila	8	3	0,008
Meta	16	6	0,000
Quindío	4	0	0,000
Santander	22	8	0,000
Santa Marta	16	5	0,000
Valle del Cauca	15	5	0,000
Cali	10	6	0,041

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

En cuanto a las causas de muerte materna temprana el 25,1 % corresponde a causas directas y el 45,8 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte materna directa corresponden a trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 10,3 % y la hemorragia obstétrica con el 9,6 %, la principal causa de muerte indirecta es neumonía por COVID-19 con el 31,7 % (Tabla 5).

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

Tabla 5. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 43 de 2021

Causa agrupada	Casos	%
<b>DIRECTA</b>	<b>107</b>	<b>25,1</b>
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	44	10,3
Hemorragia obstétrica	41	9,6
Sepsis relacionada con el embarazo	10	2,3
Evento tromboembólico como causa básica	4	0,9
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	4	0,9
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	0,2
<b>INDIRECTA</b>	<b>195</b>	<b>45,8</b>
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID-19	135	31,7
Otras causas indirectas	23	5,4
Sepsis no obstétrica: neumonía	19	4,5
Evento tromboembólico como causa básica	6	1,4
Otras causas indirectas: cáncer	5	1,2
Sepsis no obstétrica	3	0,7
Otras causas indirectas: tuberculosis	3	0,7
Otras causas indirectas: malaria	1	0,2
Otras causas indirectas: dengue	1	0,2
<b>EN ESTUDIO</b>	<b>124</b>	<b>29,1</b>

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 43 de 2021, se han notificado 7 674 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 111 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 146 casos, 94 corresponden a esta semana y 52 a notificaciones tardías.

En la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 14,9 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 6 se observa que en 20 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Chocó (37,6), Vichada (31,4), Guainía (28,7), Vaupés (25,7), y La Guajira (22,9).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 43 de 2021

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Chocó	184	37,6
Vichada	37	31,4
Guainía	22	28,7
Vaupés	13	25,7
La Guajira	397	22,9
Córdoba	441	22,1
San Andrés y Providencia	13	21,0
Arauca	66	19,8
Buenaventura	72	19,7
Barranquilla	323	18,6
Bolívar	242	18,1
Magdalena	205	17,4
Sucre	195	16,8
Putumayo	63	16,8
Cauca	248	16,8
Atlántico	244	16,1
Cartagena	217	16,1
Amazonas	13	15,3
Cali	298	15,2
Guaviare	16	15,2
Colombia	7563	14,9
Caldas	98	14,7
Cesar	270	14,6
Caquetá	73	14,5
Nariño	196	14,5
Antioquia	854	14,4
Santa Marta	108	14,3
Quindío	65	14,2
Casanare	71	14,2
Risaralda	113	14,1
Cundinamarca	401	13,7
Norte de Santander	243	13,2
Meta	162	12,8
Tolima	164	12,4
Valle del Cauca	191	12,0
Huila	168	12,0
Boyacá	133	11,8
Bogotá	733	10,9
Santander	211	9,7

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

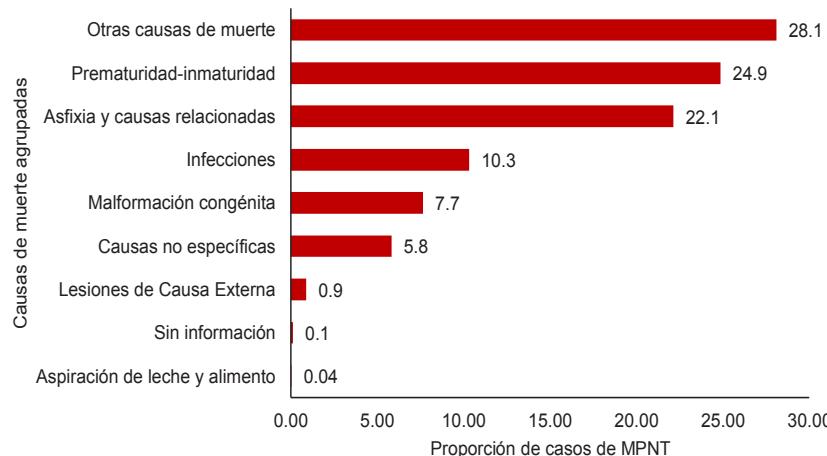
COVID-19

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,8 % (3 694), seguido de neonatales tempranas con 25,9 % (1 958), neonatales tardías con 14,8 % (1 122) y perinatales intraparto con 10,4 % (789).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 28,1 %, principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios, seguido por prematuridad-inmaturidad 24,9 % y asfixia y causas relacionadas 22,1 % (Figura 5).

Figura 5. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 43 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 Quindío. 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 y Córdoba. 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 7).

Tabla 7. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 42, 2020 y 2021

Tipo de servicio	2020 a semana 43	2021 a semana 43	Variación
Consultas externas y urgencias	3 637 635	4 076 766	12,1 Aumento
Hospitalizaciones en sala general	161 924	235 042	45,2 Aumento
Hospitalizaciones en UCI	37 248	73 320	96,8 Aumento

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

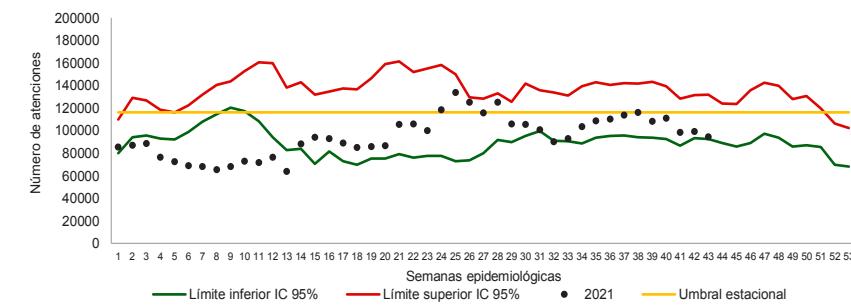
A semana epidemiológica 43 de 2021, en Colombia se han notificado 4 076 766 consultas externas y urgencias por IRA, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de 2020 con el 12,1 %, y disminución del 27,2 % frente a 2019 y 30,4 % frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en 14 entidades territoriales; Cartagena, Santa Marta y Vaupés presentan incremento; Antioquia, Arauca, Atlántico, Barranquilla, Bogotá, Bolívar, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Guainía, Guaviare, Huila, La Guajira, Magdalena, Norte de Santander, Putumayo, Risaralda, San Andrés, Santander, Sucre, Valle del Cauca no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 30,5 % (1 242 401), seguido por el de 40 a 59 años con el 20,7 % (844 511). 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 10,6 % seguido de los menores de 1 año con el 9,6 %.

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 quince semanas se encuentran en zona de seguridad (figura 6).

Figura 6. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 43, entre 2014 y 2021



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

Se notificaron 235 042 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 45,2 % frente a 2020, 23,7 % comparado con 2019 y del 13,5 % frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en 16 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Vaupés, Quindío, Córdoba, Chocó y Santa Marta; e incremento en Antioquia, Casanare, Cauca, Buenaventura y Huila; no presentan comportamientos inusuales 17 entidades territoriales.

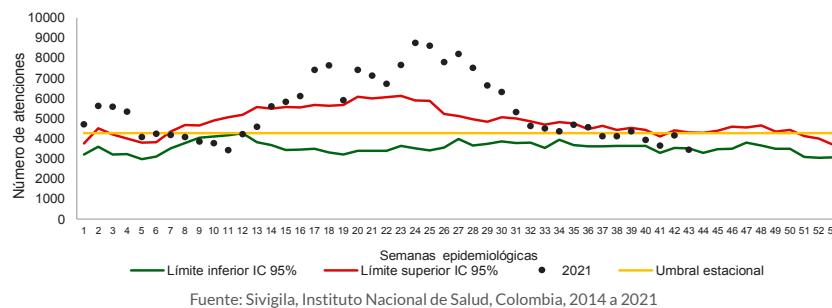
Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 31,9 % (74 962), seguido por los de 40 a 59 años con el 23,0 % (54 074). La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRAG sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 19,7 %, seguido por los niños de 2 a 4 años con el 16,3 %.

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

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

observa un descenso por debajo del umbral estacional, sin variación para 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 8 454 hospitalizaciones por semana; posteriormente se observa una disminución progresiva; a partir de la semana 32 las hospitalizaciones en sala general por IRAG estuvieron por debajo del límite superior y para la última semana se posiciona por debajo del límite inferior histórico establecido (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 43, entre 2014 y 2021



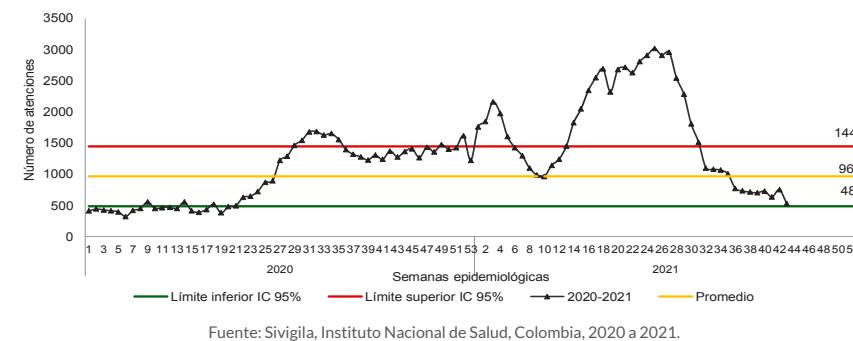
Se notificaron 73 320 hospitalizaciones por IRAG en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 96,8 % frente a 2020, 307,2 % comparado con 2019 y 287,8 % frente a 2018. Se presenta incremento en 21 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Cauca, Caquetá, Antioquia, Barranquilla, Cundinamarca y Nariño; Arauca y Córdoba presentan disminución y no se observan comportamientos inusuales en: Amazonas, Atlántico, Cali, Cartagena, Chocó, Guainía, Huila, Meta, Quindío, Risaralda, Sucre, Tolima, Valle del Cauca, Vaupés y Vichada.

Por grupos de edad, los adultos de 60 años y más representan el 45,7 % (33 513), seguido por los de 40 a 59 años con el 32,1 % (23 540) y los de 20 a 39 años con el 10,2 % (7 456). 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 33,7 %, seguido por el de mayores de 60 años con el 27,5 %.

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 32 las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedios se ubican por debajo del límite superior y para las últimas siete semanas se ubican por debajo del umbral estacional (figura 8).

Figura 8. Comportamiento de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 43, 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 43 de 2021 se notificaron 1 632 casos probables de dengue: 900 casos de esta semana y 732 casos de semanas anteriores. En el sistema hay 35 647 casos, 17 126 (48,0 %) sin signos de alarma, 17 874 (50,1 %) con signos de alarma y 647 (1,8 %) de dengue grave.

En Colombia, los casos de dengue proceden de 32 departamentos y 5 distritos, distribuidos en 730 municipios. Las entidades territoriales de Cali, Cartagena, Norte de Santander, Valle del Cauca, Atlántico, Cesar, Córdoba, Barranquilla, Tolima, Meta, Antioquia, Bolívar, Putumayo, Huila, Sucre y Cundinamarca aportan el 80,6 % (28 718) de los casos a nivel nacional (tabla 8).

Tabla 8. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 43 de 2021

Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Cali	5094	14,6	57	8,8	5151	14,5
Cartagena	3850	11,0	103	15,9	3953	11,1
Norte de Santander	2081	5,9	48	7,4	2129	6,0
Valle del Cauca	2096	6,0	12	1,9	2108	5,9
Atlántico	1788	5,1	35	5,4	1823	5,1
Cesar	1624	4,6	49	7,6	1673	4,7
Córdoba	1590	4,5	22	3,4	1612	4,5
Barranquilla	1566	4,5	41	6,3	1607	4,5
Tolima	1279	3,7	7	1,1	1286	3,6
Meta	1216	3,5	7	1,1	1223	3,4
Antioquia	1123	3,2	19	2,9	1142	3,2
Bolívar	1053	3,0	43	6,6	1096	3,1
Putumayo	1009	2,9	3	0,5	1012	2,8
Huila	970	2,8	24	3,7	994	2,8
Sucre	926	2,6	35	5,4	961	2,7
Cundinamarca	945	2,7	3	0,5	948	2,7
Magdalena	768	2,2	21	3,2	789	2,2
Santander	752	2,1	16	2,5	768	2,2
Casanare	725	2,1	18	2,8	743	2,1
Nariño	596	1,7	5	0,8	601	1,7
Cauca	574	1,6	0	0,0	574	1,6
Santa Marta	511	1,5	21	3,2	532	1,5
La Guajira	403	1,2	28	4,3	431	1,2
Chocó	405	1,2	2	0,3	407	1,1
Caquetá	352	1,0	6	0,9	358	1,0
Buenaventura	306	0,9	3	0,5	309	0,9
Boyacá	262	0,7	0	0,0	262	0,7
Amazonas	236	0,7	3	0,5	239	0,7
Arauca	234	0,7	2	0,3	236	0,7
Quindío	152	0,4	3	0,5	155	0,4
Risaralda	124	0,4	2	0,3	126	0,4
Exterior	104	0,3	7	1,1	111	0,3
Archipiélago de San Andrés	111	0,3	0	0,0	111	0,3
Caldas	73	0,2	0	0,0	73	0,2
Vichada	48	0,1	0	0,0	48	0,1
Guainía	30	0,1	2	0,3	32	0,1
Guaviare	21	0,1	0	0,0	21	0,1
Vaupés	3	0,0	0	0,0	3	0,0
<b>Total</b>	<b>35 000</b>	<b>100</b>	<b>647</b>	<b>100</b>	<b>35647</b>	<b>100</b>

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

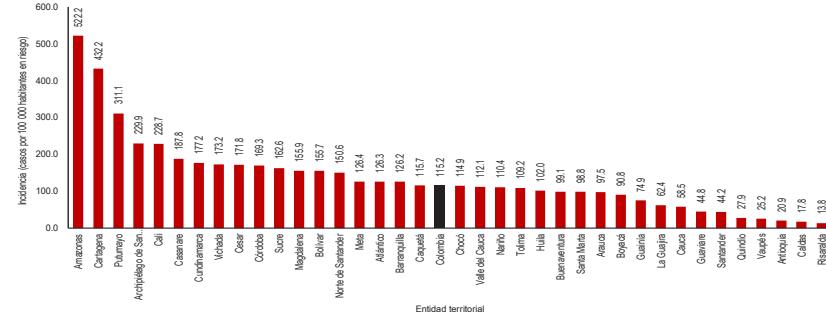
El 58,1 % (20 695) de los casos de dengue se reportó en 26 municipios, con mayor frecuencia en: Cali – Valle del Cauca, con 14,5 % (5 151); Cartagena, con el 11,1 % (3 953); Barranquilla, con 4,5 % (1 607); Cúcuta – Norte de Santander, con el 4,1 % (1 451); Montería – Córdoba, con 2,8 % (998); Malambo – Atlántico, con 1,8 % (641); Soledad – Atlántico, con 1,6 % (555); Aguachica – Cesar (541) y Santa Marta (532), con 1,5 % cada uno; Sincelejo – Sucre, con 1,4 % (490); Villavicencio – Meta, con 1,3 % (452); Yopal – Casanare, con 1,1 % (375); Yumbo – Valle del Cauca (363), Fundación – Magdalena (358) y Nilo – Cundinamarca (344), con 1,0 % cada uno.

Se hospitalizó el 79,1 % (14 130) de los casos de dengue con signos de alarma y el 93,7 % (606) de dengue grave; con respecto a la hospitalización de los casos de dengue con signos de alarma ninguna entidad territorial notificadora alcanza el porcentaje de hospitalización del 100 % siendo las entidades que hospitalizan menos del 70,0 % de los casos: Quindío, Guaviare, Guainía, Valle del Cauca, Vichada, Magdalena, Buenaventura, Bolívar y Chocó; y las entidades notificadoras que no hospitalizaron el 100 % de los casos de dengue grave fueron: Cesar, Cali, Barranquilla, Huila, Córdoba, Cartagena, Sucre, Atlántico, La Guajira, Antioquia, Santa Marta, Tolima, Bolívar, Magdalena, Santander, Cundinamarca, Quindío, Valle del Cauca y Amazonas.

A semana 43, 2021 se ha confirmado el 52,4 % (18 668) de los casos de dengue notificados, según clasificación se confirmó el 59,0 % (10 549) de los casos de dengue con signos de alarma y 68,6 % (444) 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 Guaviare y Vichada; mientras que, Amazonas, Buenaventura, Caquetá, Chocó y Guainía, han confirmado el 100 % de los casos de dengue grave notificados.

La incidencia nacional de dengue es de 115,2 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. En las entidades de Amazonas, Cartagena, Putumayo, Archipiélago de San Andrés y Providencia, Cali, Casanare, Cundinamarca, Vichada, Cesar, Córdoba, Sucre, Magdalena, Bolívar y Norte de Santander, se estiman tasas de incidencia superiores a 150 casos por 100 000 habitantes (figura 9).

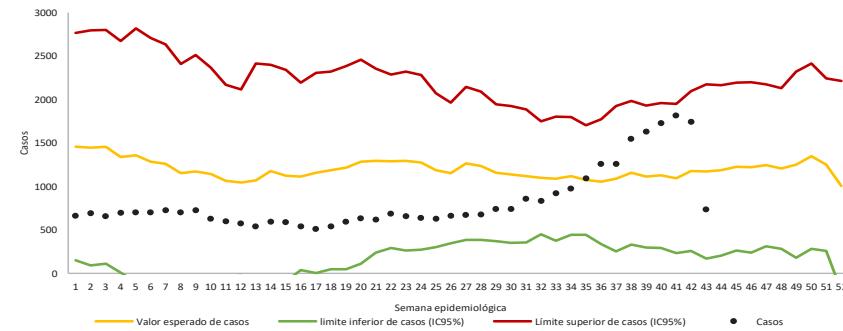
Figura 9. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semana epidemiológica 43 de 2021



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

A semana epidemiológica 43 de 2021, el evento a nivel nacional se encuentra en situación de alerta, comparado con su comportamiento histórico (figura 10).

Figura 10. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 43, 2021



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

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 12 entidades territoriales se encuentran dentro de lo esperado, 10 entidades se encuentran en situación de alerta y 15 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (tabla 9).

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

Tabla 9. Comportamiento epidemiológico de dengue por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 40 a 42 de 2021

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

Durante el 2021 se han notificado 135 muertes probables por dengue, de las cuales 36 han sido confirmadas, procedentes de: Cartagena, con 10 casos; Bolívar y Córdoba, con 4 casos cada uno, Cali, Cesar, La Guajira y Magdalena, con 3 casos cada uno; Atlántico, Barranquilla, Huila, Meta, Norte de Santander y Exterior, con 1 caso cada uno. Se han descartado 59 casos y se encuentran en estudio 40 muertes procedentes de: Cartagena, con 7 casos; Barranquilla y Santa Marta, con 4 casos cada uno; Antioquia y Cesar, con 3 casos cada uno; Cali, Norte de Santander, Santander, Tolima y Valle del Cauca, con 2 casos cada uno; Atlántico, Bolívar, Buenaventura, Córdoba, Cundinamarca, Guainía, La Guajira, Sucre y Vaupés, con 1 caso cada uno.

#### Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 43 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 %.

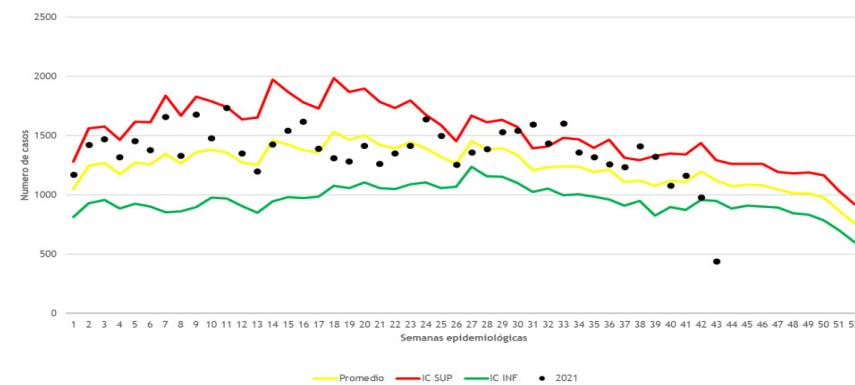
En el análisis del comportamiento de dengue por canal endémico no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

## 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 11).

Figura 11. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 43, 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 43 se notificaron 1 182 casos de malaria, teniendo un acumulado de 59 678 casos, de los cuales 58 711 son de malaria no complicada y 967 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 50,9 % (30 348), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 48,3 % (28 810) e infección mixta con 0,9 % (520).

#### Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (32,7 %), Nariño (23,3 %), Córdoba (12,3 %), Antioquia (9,1 %) y Guainía (4,2 %) aportan el 81,6 % de los casos de malaria no complicada (Tabla 10).

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

Tabla 10. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 43 de 2021

Entidad territorial	Infección mixta	P. falciparum	P. malarie	P. vivax	n	%
Chocó	217	10767	0	8234	19218	32,70
Nariño	43	11984	0	1625	13652	23,30
Córdoba	42	1402	0	5755	7199	12,30
Antioquia	31	1495	0	3813	5339	9,10
Guainía	24	154	0	2278	2456	4,20
Cauca	3	2355	0	36	2394	4,10
Vichada	47	443	0	1210	1700	2,90
Norte de Santander	2	2	0	1106	1110	1,90
Buenaventura	4	893	0	134	1031	1,80
Amazonas	6	27	0	854	887	1,50
Risaralda	7	82	0	774	863	1,50
Guaviare	2	126	0	728	856	1,50
Bolívar	49	128	0	543	720	1,20
Exterior	5	66	0	477	548	0,93
Meta	0	46	0	257	303	0,50
Vaupés	0	4	0	132	136	0,20
Casanare	0	0	0	85	85	0,10
Putumayo	0	5	0	34	39	0,10
Desconocido	0	8	0	20	28	0,05
Sucre	0	6	0	21	27	0,00
Valle del Cauca	1	9	0	12	22	0,00
Caquetá	1	9	0	8	18	0,00
Arauca	0	1	0	14	15	0,00
Santander	1	2	0	12	15	0,00
Cesar	3	2	0	6	11	0,00
La Guajira	0	0	0	8	8	0,00
Magdalena	0	2	0	6	8	0,00
Cali	1	3	0	2	6	0,00
Huila	0	0	0	5	5	0,00
Caldas	0	1	0	4	5	0,00
Quindío	0	2	0	3	5	0,00
Atlántico	0	0	0	2	2	0,00
Total	489	30024	0	28198	58711	100

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

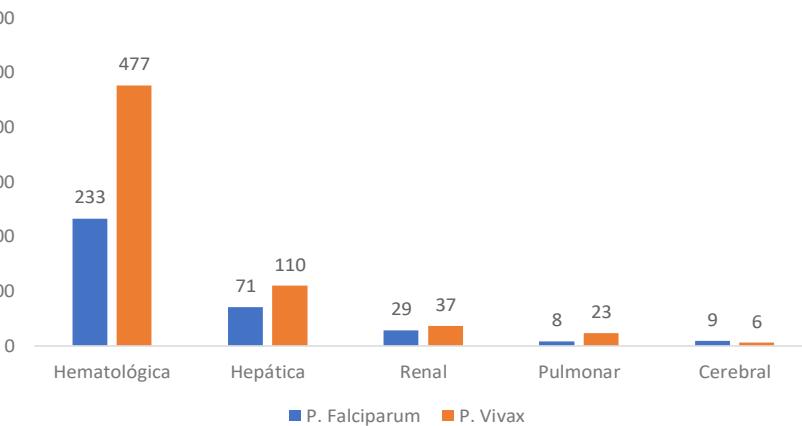
## Malaria Complicada

Se han notificado 967 casos de malaria complicada, que proceden de 26 entidades territoriales y 17 casos provienen del exterior. Nariño, Antioquia, Chocó, Córdoba, Meta y Vichada notifican el 74,3 % de los casos.

De los casos de malaria complicada el 60,2 % (582) corresponde a hombres. El 41,6 % (402) se presenta en personas de 15 a 29 años y el 19,3 % (183) ocurre en afrocolombianos. Por lugar de procedencia, el 42,4 % (410) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, el 67,1 % (649) pertenece al régimen subsidiado.

De los casos de malaria complicada causados por P. vivax o P. falciparum, el 70,8 % (710) presentó complicaciones hematológicas, el 18,0 % (181) complicaciones hepáticas, el 6,6 % (66) complicaciones renales, el 3,1 % (31) complicaciones pulmonares y el 1,5 % (15) malaria cerebral (Figura 12).

Figura 12. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 43 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 43, se encuentra en situación de brote 1 departamento y 3 en situación de alerta para malaria (Tabla 11).

Tabla 11. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 43 de 2021

Comportamiento epidemiológico	Departamentos		
Menor al comportamiento histórico	Bolívar	Valle del Cauca	
En el comportamiento histórico	La Guajira	Arauca	Atlántico
	Caquetá	Quindío	Caldas
	Huila	Sucre	Magdalena
	Cesar	Vaupés	Santander
	Casanare	Meta	Vichada
	Guainía	Cauca	Putumayo
	Guaviare	Amazonas	Risaralda
		Norte de Santander	
Situación de alerta	Nariño	Antioquia	Chocó
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 43, 15 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Olaya Herrera (Nariño), Alto Baudó (Chocó) y Vigía del Fuerte (Antioquia) (Tabla 12).

Tabla 12. Municipios en situación de brote por malaria  
a semana epidemiológica 43 en Colombia, 2021

Departamento	Municipio	Acumulado	Esperado	Observado
Nariño	Olaya Herrera	2940	75	226
Chocó	Alto Baudó	1944	158	251
Antioquia	Vigía del Fuerte	846	46	101
Córdoba	Valencia	743	22	107
Nariño	La Tola	488	10	45
Nariño	Francisco Pizarro	404	13	38
Chocó	Litoral de San Juan	395	14	35
Córdoba	Montería	318	4	20
Antioquia	Turbo	306	14	26
Antioquia	Apartadó	286	20	34
Nariño	Cumbitara	267	11	42
Antioquia	Mutatá	208	12	26
Antioquia	Chigorodó	175	8	29
Antioquia	Arboletes	65	2	11
Chocó	Belén de Bajirá	49	1	2

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 43, de los 12 municipios en los que se implementa la IREM, según el análisis de comportamientos inusuales, se encuentran en decremento: Lloró, Medio Atrato, Unguía y Buenaventura, y en incremento Bagadó y Tumaco.

Tabla 13. Comportamientos inusuales, municipios Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria, semana epidemiológica 43, Colombia, 2021

Departamento	Municipios	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento inusual	Situación epidemiológica
Chocó	Acandí	27	5	3	ninguno	Seguridad
	Atrato	357	22	42	ninguno	Seguridad
	Bagadó	1111	119	160	aumento	Seguridad
	Juradó	27	2	0	ninguno	Seguridad
	Lloró	538	85	49	Disminución	Seguridad
	Medio Atrato	399	47	29	Disminución	Éxito
	Quibdó	4590	392	278	ninguno	Seguridad
	Río Quito	343	37	43	ninguno	Seguridad
	Riosucio	142	11	14	ninguno	Seguridad
Buenaventura	Unguía	22	11	2	Disminución	Seguridad
	Buenaventura	1056	112	40	Disminución	Seguridad
Nariño	Tumaco	1794	125	203	aumento	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 43 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 Privada de la Libertad. Cartago, Valle Del Cauca. Octubre 2021**

Evento notificado el 28 de octubre 2021 con ocurrencia en establecimiento carcelario de Cartago, con 108 enfermos y 511 expuestos para una tasa de ataque del 21,1%. Cuadro clínico caracterizado por: vomito, diarrea, fiebre, dolor abdominal y deshidratación. Tres (3) afectados fueron remitidos a una institución de salud, 105 recibieron manejo ambulatorio y no se registraron fallecidos. Alimentos probablemente implicados: ensaladas y queso con resultados positivos para coliformes totales y E. coli. Acciones realizadas: investigación epidemiológica de campo, toma de muestras para análisis microbiológico, solicitud de adecuaciones locativas y de menaje. Situación en seguimiento por referente del evento.

Fuente: Informe secretaría de Salud de Cartago, Valle del Cauca, noviembre 2021.

#### **Brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA), en Institución Educativa. Nunchía, Casanare. Octubre 2021**

Evento notificado el 26 de octubre 2021 con 32 enfermos y 66 expuestos para una tasa de ataque de 48,5%. La población afectada tiene entre 10 a 19 años y el cuadro clínico estuvo caracterizado por: dolor abdominal, náuseas, vomito, fiebre y cefalea. Todos recibieron manejo ambulatorio. Alimentos probablemente implicados: yogurt, huevos, papa, naranja, chocolate, arepa de maíz, mandarina, agua sin hervir. Acciones realizadas: investigación epidemiológica de campo, mejoramiento de prácticas de higiene e inocuidad de los alimentos, aumento de la frecuencia del lava-

vado de manos, lavado y desinfección de tanques de almacenamiento de agua, envío de muestras de agua al INS. Situación en seguimiento por referente del evento.

Fuente: Informe Alcaldía Nunchía, Casanare octubre 2021.

### Eventos de control internacional

En Colombia, en la semana epidemiológica 44 no se reportaron casos o alertas de enfermedad por el virus Ébola, cólera, 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: 02 de noviembre de 2021. Organización Mundial de la Salud (OMS)**

Durante la semana del 25 al 31 de octubre de 2021, se observó una ligera tendencia al alza en los nuevos casos semanales, con algo más de 3 millones de nuevos casos notificados. Aparte de la Región de Europa, que informó un aumento del 6% en nuevos casos semanales en comparación con la semana anterior, otras regiones informaron descensos o tendencias estables. Las mayores disminuciones se registraron en la Región del Mediterráneo Oriental (12%), seguida de las Regiones de Asia Sudoriental y África (ambas 9%).

Las nuevas muertes semanales aumentaron un 8% en comparación con la semana anterior, con más de 50 000 nuevas muertes. El aumento observado de nuevas muertes semanales ha sido impulsado principalmente por la Región de Asia Sudoriental, que registró el mayor aumento (50%), seguida de la Región de Europa (12%) y la Región del Pacífico Occidental (10%).

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

En conjunto, se han informado más de 246 millones de casos confirmados y casi 5 millones de muertes.

Las regiones que notificaron las tasas semanales de incidencia de casos más altas por 100 000 habitantes fueron la Región de Europa (192,3 casos nuevos por 100 000 habitantes) y la Región de las Américas (71,8 casos nuevos por 100 000 habitantes); las mismas dos regiones notificaron la mayor incidencia semanal de defunciones, de 2,6 y 1,5 por 100 000 habitantes, respectivamente.

El mayor número de casos nuevos se notificó en los Estados Unidos de América (528 455 casos nuevos; aumento del 7%), el Reino Unido (285 028 casos nuevos; disminución del 14%), la Federación de Rusia (272 147 casos nuevos; 9% de aumento), Turquía (182 027 casos nuevos; disminución del 8%) y Ucrania (152 897 casos nuevos; aumento del 14%).

## Variantes SARS-CoV-2

### Geografía trasmisión y prevalencia de las variantes de preocupación (VOC)

La epidemiología genética mundial actual del SARS-CoV-2 se caracteriza por un predominio de la variante Delta, con una prevalencia decreciente de otras variantes entre las secuencias enviadas a conjuntos de datos o detecciones disponibles públicamente informados a la OMS. Delta ha superado a otras variantes, incluidos otros VOC, en la mayoría de los países. De 842 510 secuencias cargadas a GISAID con muestras recolectadas en los últimos 60 días, 838 398 (99,5%) fueron Delta, 1545 (0,2%) Gamma, 584 (0,1%) Alpha, 43 (<0,1%) Beta y 0,2% comprendía otras variantes circulantes (incluidas las VOI Mu y Lambda). Se siguen observando variaciones a nivel subregional y nacional; más notablemente en algunos países de América del Sur, donde la progresión de la variante Delta ha sido más gradual, y otras variantes (por ejemplo, Gamma, Lambda, Mu) todavía contribuyen con una gran proporción de las secuencias informadas. Además, la distribución mundial de VOC debe interpretarse teniendo debidamente en cuenta las limitaciones de la vigilancia, incluidas las diferencias en las capacidades de secuenciación, las estrategias de muestreo entre países y las demoras en la notificación.

Un estudio de cohorte retrospectivo (publicación revisada por pares) realizado en Canadá evaluó la virulencia de los VOCs en comparación con las variantes del SARS-CoV-2 no VOCs; según lo medido por el riesgo de hospitalización, ingreso en la unidad de cuidados intensivos (UCI) y muerte. El estudio La población incluyó 212 326 casos evaluados entre el 7 de febrero de 2021 y el 25 de junio de 2021. En comparación con las variantes no VOCs, la razón de probabilidades ajustada agrupada asociada con las variantes Alfa, Beta y Gamma fue de 1,52 (IC del 95%: 1,42-1,63) para la hospitalización, 1,89 (1,67-2,17) para ingreso en UCI y 1,51 (1,30-1,78) para muerte. El aumento del riesgo con la variante Delta fue más pronunciado en 2,08 (1,78-2,40) para la hospitalización, 3,35 (2,60-4,31) para la admisión en la UCI y 2,33 (1,54-3,31) para la muerte, en comparación con las variantes no VOC. En un análisis adicional que excluyó los casos no VOC, hubo un riesgo significativamente mayor con Delta en comparación con el riesgo combinado de Alfa, Beta y Gamma para la hospitalización (OR ajustado 1,45; IC del 95%: 1,27-1,64), ingreso en la UCI (ORa 2,01, 1,60-2,47) y muerte (ORa 1,69, 1,16-2,35). Los autores subrayaron que la población de estudio infectada con VOCs era, en promedio, más joven y menos propensa a tener condiciones comórbidas que los casos no VOC, pero, no obstante, tenía un mayor riesgo de hospitalización, ingreso en la UCI y muerte.

## Panorama regional de la OMS

### Región de África.

Las tendencias decrecientes observadas en la Región desde mediados de julio continuaron esta semana con más de 19 000 nuevos casos y más de 700 nuevas muertes reportadas, disminuciones del 9% y 13%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. Sin embargo, 17/49 países (34%) informaron aumentos de más del 10% en comparación con la semana anterior, con los mayores aumentos observados en Ruanda (100%), Comoras (94%) y Eritrea (68%). El mayor número de casos nuevos se notificó en Etiopía (3313 casos nuevos; 2,9 casos nuevos por 100 000 habitantes; un aumento del 14%), Sudáfrica (2554 casos nuevos; 4,3

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

casos nuevos por 100 000; una disminución del 19%) y Camerún (2210 casos nuevos; 8,3 casos nuevos por 100 000; un aumento del 17%).

El mayor número de nuevas muertes se registró en Sudáfrica (249 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100000 habitantes; una disminución del 24%), Etiopía (118 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100000; una disminución del 13%) y Camerún (86 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100 000; un aumento del 72%).

### Región de las Américas.

Las tendencias a la baja en la Región de las Américas se han desacelerado, con más de 734 000 nuevos casos (similar a la semana anterior) y más de 15 000 nuevas muertes (similar a la semana anterior) notificadas. Once países de la Región (19%) reportaron aumentos en nuevos casos en la última semana, con los mayores aumentos observados en las Islas Caimán (145%), Uruguay (38%) y Puerto Rico (21%). El mayor número de casos nuevos se notificó en los Estados Unidos de América (528 455 casos nuevos; 159,7 casos nuevos por 100 000; un aumento del 7%), Brasil (81 558 casos nuevos; 38,4 casos nuevos por 100 000; similar a las cifras de la semana anterior) y México (18 880 casos nuevos; 14,6 casos nuevos por 100 000; una disminución del 6%).

El mayor número de nuevas muertes se registró en los Estados Unidos de América (9 550 nuevas muertes; 2,9 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 6%), Brasil (2 323 nuevas muertes; 1,1 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 6%) y México (1 539 nuevas muertes; 1,2 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 40%).

### Región del Mediterráneo Oriental.

La Región del Mediterráneo Oriental notificó más de 113 000 casos nuevos, un aumento del 12%; y más de 2300 nuevas muertes, similar a las cifras reportadas la semana anterior. El número de nuevos casos semanales ha disminuido semana tras semana durante casi dos meses. El mayor número de casos nuevos se notificó en la República Islámica de Irán (64 541 casos nuevos; 76,8 casos nuevos por 100 000; una disminución del 18%), Jordania (11 060 casos nuevos; 108,4 casos nuevos por 100 000; un 15% aumento) e Irak (9 175 casos nuevos; 22,8 casos nuevos por 100

000; una disminución del 19%). Esta semana, cinco de los 22 países de la Región informaron aumentos de más del 10% en la incidencia semanal de casos.

El mayor número de nuevas muertes se registró en la República Islámica de Irán (1 074 nuevas muertes; 1,3 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 9%), Egipto (350 nuevas muertes; <1 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 11%) e Irak (201 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100 000; cifras similares a las de la semana anterior).

### Región Europea.

La Región de Europa ha continuado reportando una tendencia creciente, con cerca de 1,8 millones de nuevos casos y 24 000 nuevas muertes reportadas esta semana, un aumento del 6% y un aumento del 12%, respectivamente, en comparación con la semana anterior; alcanzando tasas de casos regionales similares a las reportadas en diciembre de 2020. De los 61 países de la Región, 25 (41%) reportaron aumentos en los casos en la última semana. El mayor número de casos nuevos se notificó en el Reino Unido (285 028 casos nuevos; 419,9 casos nuevos por 100 000; una disminución del 14%), la Federación de Rusia (272 147 casos nuevos; 186,5 casos nuevos por 100 000; un 9% aumento) y Turquía (182 027 casos nuevos; 215,8 casos nuevos por 100 000; una disminución del 8%).

El mayor número de nuevas muertes se registró en la Federación de Rusia (7 938 nuevas muertes; 5,4 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 9%), Ucrania (3 857 nuevas muertes; 8,8 nuevas muertes por 100 000; un 19% de aumento) y Rumanía (3 072 nuevas muertes; 15,9 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 6%).

### Región de Asia Sudoriental.

La Región de Asia Sudoriental notificó más de 180 000 nuevos casos y más de 4 900 nuevas muertes, una disminución del 9% y un aumento del 50%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. Si bien, la incidencia de casos semanales ha seguido disminuyendo semana tras semana durante más de tres meses, la incidencia de muerte semanal aumentó por segunda semana consecutiva. El mayor número de casos

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

nuevos se notificó en la India (97 832 casos nuevos; 7,1 casos nuevos por 100 000; una disminución del 9%), Tailandia (61 542 casos nuevos; 88,2 casos nuevos por 100 000; una disminución del 8%) y Myanmar (5 810 casos nuevos; 10,7 casos nuevos por 100 000; una disminución del 9%).

El mayor número de nuevas muertes se informó en la India (3 917 nuevas muertes; 0,3 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 83%), Tailandia (450 nuevas muertes; 0,6 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 7%) e Indonesia (200 nuevas muertes; 0,1 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 21%). El número de muertes en la India representó el 79% de las nuevas muertes semanales en la Región.

#### Región del Pacífico Occidental.

La Región del Pacífico Occidental notificó más de 178 000 casos nuevos, cifras similares a las de la semana anterior, y más de 2 900 nuevas muertes, un aumento del 10% en comparación con la semana anterior. El mayor número de casos nuevos se notificó en Malasia (40 613 casos nuevos; 125,5 casos nuevos por 100 000; similar a la semana anterior), Filipinas (32 222 casos nuevos; 29,4 casos nuevos por 100 000; una disminución del 16%) y Vietnam (30 708 casos nuevos; 31,5 casos nuevos por 100 000; un aumento del 28%). Estos tres países comprendieron el 58% de los nuevos casos semanales notificados en la Región.

El mayor número de nuevas muertes se registró en Filipinas (1 459 nuevas muertes; 1,3 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 45%), Malasia (522 nuevas muertes; 1,6 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 5%) y Vietnam (410 nuevas muertes; 0,4 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 16%). Estos tres países comprendieron el 81% de las nuevas muertes semanales notificadas en la Región.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 02 de noviembre de 2021. Fecha de consulta 05 de noviembre de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---2-november-2021>

#### Actualización situación de Ébola - República Democrática del Congo - 2021. Última actualización: 29 de octubre de 2021

Desde el inicio del brote (el 8 de octubre de 2021) y al 25 de octubre de 2021, nueve casos de EVE (seis confirmados y tres probables), incluidas siete (7) muertes (cuatro entre los casos confirmados), se han informado en la provincia de Kivu del Norte en la región oriental de la República Democrática del Congo.

La secuenciación genómica inicial en el Laboratorio de Secuenciación Genómica de Patógenos de INRB en Kinshasa indica que es probable que los nuevos casos representan una reactivación del brote de Kivu Norte/Ituri 2018-2020. El 8 de octubre de 2021, el Ministerio de Salud de La República Democrática del Congo anunció un nuevo caso confirmado por laboratorio de enfermedad por el virus del Ébola (EVE) en el Área de Salud de Butsili en Zona de salud de Beni, provincia de Kivu del Norte.

El caso índice fue un niño de tres años que desarrolló síntomas de EVE a principios de octubre de 2021 y murió el 6 de octubre. El 7 de octubre, las muestras se analizaron en el laboratorio del Instituto Nacional de Investigación Biomédica (INRB) en Beni. El 8 de octubre las muestras se enviaron al Laboratorio Rodolphe Mérieux INRB en Goma, y la EVE fue confirmada por RT-PCR el mismo día.

Tres vecinos del caso (padre y dos hijos) habían fallecido los días 14, 19 y 29 de septiembre de 2021 tras desarrollar síntomas compatibles con ébola, sin embargo, a ninguno se le tomó muestra para EVE. En general no se tomaron muestras para pruebas de EVE y no se tomaron precauciones específicas durante las ceremonias funerarias. Malaria, EVE, sarripión y meningitis se enumeraron retrospectivamente como posibles causas de muerte.

El 14 de octubre de 2021 se registró un segundo caso confirmado de EVE en una mujer de 42 años en la zona sanitaria de Beni, provincia de Kivu del Norte y el 18 de octubre, la OMS AFRO notificó tres nuevos casos confirmados de EVE (una mujer de 32 años, un hombre de 41 años y una niña de tres años). La niña de tres años murió el 16 de octubre.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

WHO AFRO elevó el número de contactos identificados a 589 y el número de contactos monitoreados a 517.

Aproximadamente 1 000 dosis de la vacuna rVSV-ZEBOV contra el ébola y otros suministros médicos se entregaron a la ciudad de Goma en la provincia de Kivu del Norte, y se han enviado alrededor de 200 dosis a la ciudad de Beni. La vacunación ha comenzado en la Zona de Salud de Beni utilizando el enfoque de “vacunación en anillo” donde se vacunan los contactos y los contactos de los contactos.

Fuente: Monitoreo de enfermedad por el virus del Ébola en la República Democrática del Congo. Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC). Fecha de publicación: 29 de octubre de 2021. Fecha de consulta: 05 de noviembre de 2021. Disponible: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-24-30-october-2021-week-43>

## SITUACIÓN COVID-19

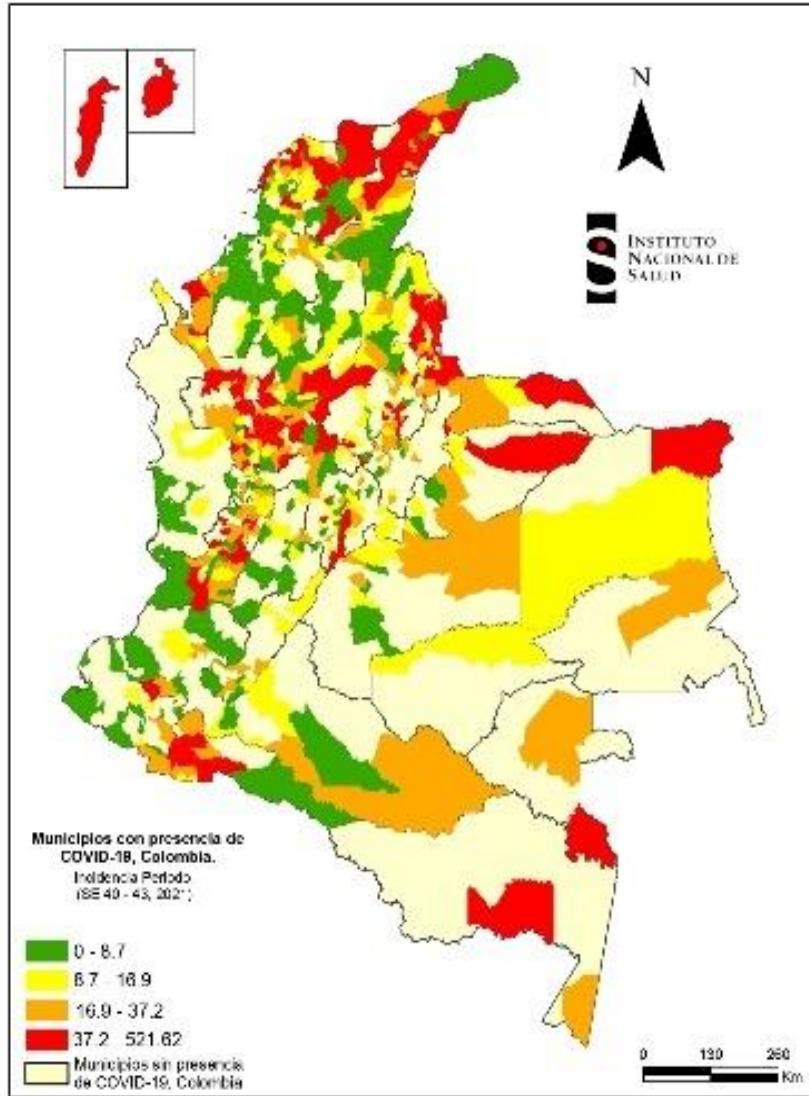
Entre el 01 de enero de 2021 hasta el 04 de noviembre de 2021 en Colombia se han confirmado por laboratorio 3 197 114 casos y 76 483 muertes por COVID-19, en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 118 municipios. La incidencia nacional para este año es de 6 262,8 casos por cada 100 000 habitantes. A la fecha (corte: 04 de noviembre), el 0,4 % (11 858) de los casos se encuentra activo, procedente principalmente de Antioquia 23,4 % (2 769), Bogotá D.C. 14,7 % (1 743), Valle del Cauca 9,5 % (1 132), Barranquilla 8,7 % (1 029), Norte de Santander 5,4 % (643), Santa Marta 3,8% (452) y Atlántico 2,6 % (313).

A nivel municipal (sin tener en cuenta distritos) el 30,2 % de los casos activos se encuentra principalmente en Medellín – Antioquia 14,7 % (1 743), Cali – Valle del Cauca 6,7 % (798), Cúcuta – Norte de Santander 3,6 % (428), Valledupar – Cesar 2,0 % (237), Bello – Antioquia 1,8 % (208) e Ibagué – Tolima 1,5 % (172).

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 40 a 43 de 2021, a nivel nacional se notificaron 26 148 casos de COVID-19 procedentes de 586 municipios y 686 muertes por COVID-19 procedentes de 155 municipios. Durante este periodo se registró una incidencia de 56,8 casos por cada 100 000 habitantes, una tasa de mortalidad de 1,3 muertes por cada 100 000 habitantes y una letalidad de 2,6 %. Adicionalmente, durante este periodo se observó una reducción significativa de la incidencia en 0,7 mientras que, la tasa de mortalidad registro un descenso no significativo de 0,8 y la letalidad un aumento no significativo en 1,1 respecto al periodo anterior (SE 36 - 39, 2021). Los departamentos y distritos que durante este periodo superaron la incidencia nacional (56,8) por 100 000 habitantes fueron Barranquilla (355,3), Archipiélago de San Andrés y Providencia (266,6), Santa Marta (181,6), Antioquia (115,2), Cali (109,9), Atlántico (100,4), Norte de Santander (98,6), Quindío (75,3) y Bogotá, D.C. (59,0) (mapa 1).

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

Mapa 1. Incidencia de casos COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 40 a 43, 2021



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

Para el periodo comprendido entre las SE 40 a 43 de 2021 se presentó un aumento significativo de la incidencia respecto al periodo anterior en las entidades territoriales de Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (2,0), Vaupés (1,8), Vichada (1,6), Guainía (1,3) y Norte de Santander (1,1); mientras que las demás entidades territoriales registran un descenso significativo en la incidencia de COVID-19 en comparación con el periodo anterior, con mayor variación en: Amazonas (1,3), Santander (1,1), Arauca (0,9) y Putumayo (0,9).

Durante el mismo periodo, la mayor tasa de incidencia por grupos etarios se presentó en las edades de 80 y más años (107,1 casos por cada 100 000 habitantes) así como la mayor tasa de mortalidad (24,5 muertes por cada 100 000 habitantes), al igual que la letalidad (24,9 %) (Tabla 14).

Tabla 14. Indicadores COVID-19 distribuidos por grupo de edad, Colombia, semana epidemiológica 40 a 43, 2021

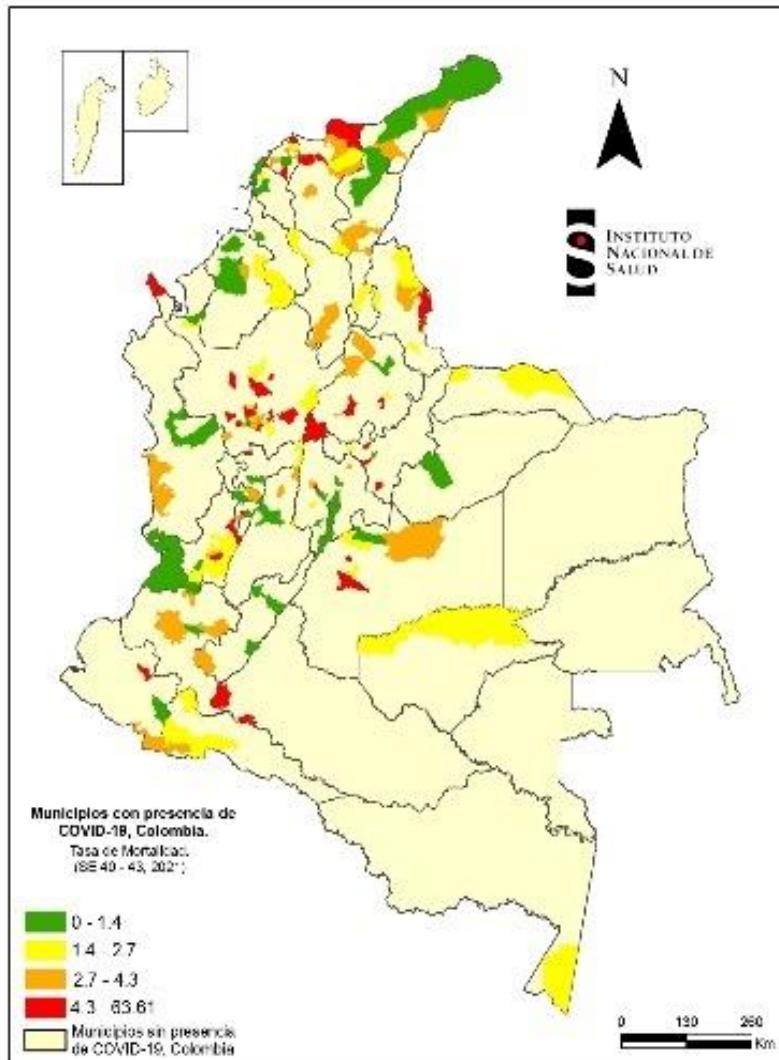
Grupo de edad	Casos	Incidencia x 100 000 habitantes	Fallecidos	Mortalidad x 100 000 habitantes	Letalidad %
0-4 años	776	20,2	1	0,03	0,13
5 - 11 años	1201	22,2	0	0,00	0,00
12-19 años	1857	30,1	1	0,02	0,05
20-39 años	10196	72,6	27	0,17	0,26
40-59 años	7203	70,3	113	0,96	1,6
60-69 años	2406	67,9	119	3,03	4,9
70-79 años	1505	79,0	175	8,4	11,6
80 años y más	1004	107,1	250	24,5	24,9

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

Entre la SE 40 a 43 de 2021, se han notificado 686 muertes por COVID-19 procedentes de 155 municipios. Las entidades con mayor registro de fallecidos fueron: Antioquia con 27,7 % (190), Norte de Santander con 8,9 % (61), Cali con 8,6 % (59) y Barranquilla 8,3 % (57); los municipios y distritos con la mayor tasa de mortalidad por 100 000 habitantes fueron: Caramanta - Antioquia (63,6), Confines - Santander (30,1), El Dorado - Meta (25,0) y Macanal - Boyacá (19,6) (mapa 2).

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

Mapa 2. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 40 a 43, 2021



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

A nivel nacional, al comparar la tasa de mortalidad y letalidad de la SE 40 a 43, 2021 respecto al periodo anterior (SE 36 - 39, 2021), se observó que de los 155 municipios que reportaron muertes por COVID-19 durante el periodo analizado, el 16,1% (25) presentó incremento significativo en ambos indicadores; de estos municipios los que presentaron mayor variación (aumento) en la tasa de mortalidad fueron Caramanta - Antioquia ( $\Delta$  63,6), Confines - Santander ( $\Delta$  30,1), El Dorado - Meta ( $\Delta$  25,0), Macanal - Boyacá ( $\Delta$  19,6) y Sasaima - Cundinamarca ( $\Delta$  16,7). Los municipios con reporte de fallecidos en el periodo anterior que presentaron la mayor variación en la letalidad fueron Sahagún - Córdoba ( $\Delta$  9,7), El Tambo - Cauca ( $\Delta$  8,0), Chía - Cundinamarca ( $\Delta$  7,0) y Copacabana - Antioquia ( $\Delta$  6,4).

### Vigilancia genómica variante Delta.

Mediante el programa nacional de caracterización genómica, la red de vigilancia establecida ha analizado muestras de COVID-19 por secuenciación que cumplen con los criterios establecidos en el protocolo incluyendo el segundo estudio probabilístico. Con corte al 3 de noviembre de 2021, se han confirmado 570 casos con la variante Delta. De acuerdo con la investigación epidemiológica realizada las edades de los casos oscila entre los 4 meses y 99 años, dentro de los cuales 17 casos tienen condición final muerto; a la fecha se ha identificado la circulación de esta variante en 29 entidades territoriales.

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

## TABLAS DE MANDO NACIONAL

### Comportamiento de la notificación por departamento a semana 43

Decremento  
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			EAPV			Hepatitis A			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
Amazonas	31	1	0	202	5	4	239	12	22	1	1	0	2	0	0	0	0	0
Antioquia	487	15	12	10.843	263	202	1.143	441	220	120	9	4	95	37	5	56	2	3
Arauca	91	2	3	512	11	9	236	31	20	5	1	1	15	1	0	0	0	0
Atlántico	99	3	3	1.918	47	49	1.824	110	628	6	0	0	4	1	0	63	4	2
Barranquilla	15	1	1	1.616	41	31	1.606	113	671	4	0	0	8	2	0	8	1	0
Bogotá	0	0	0	14.823	395	285	0	0	0	447	12	11	15	12	1	235	1	0
Bolívar	183	6	9	1.661	38	34	1.096	166	242	9	0	2	0	0	0	20	1	0
Boyacá	67	2	0	3.580	105	76	262	39	27	39	2	2	4	1	1	0	0	0
Buenaventura	28	1	0	72	2	1	309	12	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caldas	65	1	0	2.372	63	41	73	25	13	17	2	0	1	1	0	29	1	0
Cali	3	0	1	3.266	97	58	5.152	357	393	22	7	2	15	8	0	35	1	0
Caquetá	161	3	6	740	21	17	358	43	35	4	1	2	0	0	0	1	0	0
Cartagena	5	1	0	879	18	20	3.953	55	1.276	7	1	1	0	0	0	31	0	0
Casanare	124	2	3	933	25	25	743	73	129	5	0	0	7	1	0	0	0	0
Cauca	102	2	0	3.878	99	66	574	20	43	10	0	1	1	2	0	37	5	0
Cesar	200	6	2	1.437	35	27	1.675	217	341	6	0	1	4	2	0	82	1	0
Chocó	166	3	2	112	2	2	407	14	36	1	0	0	0	0	0	102	0	1
Córdoba	178	7	3	2.950	60	50	1.612	217	443	16	0	1	0	1	0	1	0	0
Cundinamarca	58	1	3	8.417	216	170	947	193	199	33	3	1	4	2	0	7	0	2
Guanía	9	0	0	95	2	2	32	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guaviare	109	1	2	254	4	5	21	11	3	0	0	1	7	0	1	1	0	0
Huila	110	2	1	4.015	79	93	994	300	79	23	4	1	2	1	0	4	0	0
La Guajira	84	3	3	1.188	26	20	431	47	229	0	0	0	2	1	0	8	0	1
Magdalena	122	3	1	1.581	36	28	789	87	103	13	0	1	2	1	0	5	0	0
Meta	236	4	10	2.307	58	51	1.223	160	113	10	0	0	3	1	0	0	0	0
Nariño	109	2	3	4.277	99	107	601	25	72	16	1	0	2	1	0	5	0	0
Norte de Santander	316	7	8	2.852	75	50	2.128	270	531	15	0	1	44	18	1	3	0	0
Putumayo	118	3	2	1.010	21	29	1.012	48	40	5	1	1	0	0	0	0	0	0
Quindío	15	0	0	1.635	45	22	155	55	21	7	0	0	4	1	0	1	0	0
Risaralda	31	1	0	2.724	63	40	126	35	27	5	1	0	6	2	0	1	0	0
San Andrés	0	0	0	143	5	6	111	4	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	18	1	0	894	35	20	532	44	151	7	1	0	0	0	0	106	2	0
Santander	155	4	5	3.931	92	85	768	254	142	41	4	2	7	4	0	3	0	0
Sucre	68	3	2	1.609	39	37	961	203	297	13	0	1	1	1	0	3	0	0
Tolima	102	2	2	3.724	97	86	1.286	370	124	44	3	2	5	1	0	20	4	0
Valle del Cauca	47	1	1	4.805	126	100	2.108	202	155	18	1	1	3	2	0	110	7	2
Vaupés	47	1	0	116	3	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	7	0	1
Vichada	35	1	1	188	3	7	48	6	4	4	3	0	0	0	0	0	0	0
Total nacional	3.794	93	89	97.559	2.447	1.958	35.538	4.261	6.888	976	58	40	263	100	9	984	26	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.

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

## Comportamiento de la notificación por departamento a semana 43

Decremento  
Incremento

Departamento	Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			Morbilidad por EDA		
	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	897	264	144	0	1	0	4.602	817	306	179	11	7	0	0	0	2.859	455	222
Antioquia	5.506	470	480	71	19	18	615.700	75.128	70.270	44.591	1.989	3.136	11.944	60	466	296.951	37.897	29.297
Arauca	19	5	1	5	1	2	22.409	2.366	1.735	939	101	71	2	3	1	5.280	666	591
Atlántico	3	1	0	13	3	5	62.711	9.742	7.174	880	167	88	1818	62	45	20.177	4.211	2.613
Barranquilla	0	2	0	8	5	4	106.448	14.891	10.879	10.568	287	277	3.278	57	232	31.792	6.001	3.021
Bogotá	0	1	0	92	20	21	942.218	115.385	86.869	71.478	4.712	4.688	23.133	446	746	413.951	60.461	61.228
Bolívar	742	100	49	12	5	3	108.701	10.962	8.871	2.564	231	150	414	0	17	20.560	2.698	2.115
Boyacá	0	0	0	32	2	5	76.294	12.681	6.678	4.677	293	340	1.738	17	54	21.103	4.384	2.667
Buenaventura	1.056	112	40	10	1	3	4.915	1.263	300	312	0	10	174	0	0	1.290	693	75
Caldas	8	2	1	6	1	1	38.662	8.710	4.354	2.659	266	147	1.190	26	47	15.124	3.394	2.285
Cali	8	8	4	34	7	2	141.104	21.635	12.665	4.360	486	269	1.414	46	39	97.924	13.908	6.292
Caquetá	22	4	9	16	3	4	17.899	3.600	2.106	416	114	89	1.304	1	27	8.723	1.722	1.259
Cartagena	0	1	0	6	2	2	255.576	16.329	37.016	4.138	397	363	2.352	120	115	26.118	4.003	2.334
Casanare	87	3	3	4	1	0	21.812	2.510	1.461	1.049	39	85	492	0	22	7.136	1.063	872
Cauca	2.408	153	146	13	3	5	59.052	9.027	5.820	2.113	89	116	583	1	29	35.567	5.350	4.414
Cesar	12	2	2	6	3	1	76.059	10.950	7.211	5.388	538	420	1.984	37	49	24.785	4.109	1.803
Chocó	19.352	1.567	1.499	3	1	1	9.408	1.330	1.108	297	117	43	0	0	0	4.073	831	496
Córdoba	7.275	345	578	24	2	3	207.248	13.646	17.188	1.839	222	66	211	34	6	27.035	4.720	2.628
Cundinamarca	0	1	0	38	5	8	223.674	21.873	21.306	13.095	630	708	4.856	29	124	78.769	12.765	10.409
Guainía	2.481	198	225	4	1	0	2.466	198	237	192	16	16	27	0	1	1.265	110	122
Guaviare	874	81	57	1	1	1	5.396	622	462	321	49	33	15	0	5	2.282	291	270
Huila	5	1	0	8	5	1	85.063	9.612	7.368	7.964	259	457	1.906	24	20	29.444	4.909	3.645
La Guajira	9	4	1	2	1	0	129.208	11.921	13.023	4.652	601	513	620	38	52	26.667	4.736	3.366
Magdalena	8	1	1	9	2	2	69.320	8.034	6.597	2.131	209	163	456	0	5	26.758	3.323	2.755
Mata	349	17	15	13	2	2	50.860	6.341	3.578	3.477	128	68	904	15	14	24.478	4.405	2.660
Nariño	13.901	783	996	41	7	7	78.607	14.267	9.044	3.281	336	202	1.039	6	19	38.135	7.922	3.711
Norte de Santander	1.147	141	66	35	8	5	104.627	12.380	9.963	7.883	662	341	1.569	33	83	41.548	5.789	4.117
Putumayo	47	6	5	7	1	1	17.807	2.321	1.721	959	93	72	117	0	10	6.521	1.277	731
Quindío	5	1	2	3	1	1	35.284	5.491	3.302	470	246	43	386	11	11	19.348	2.908	2.407
Risaralda	900	55	84	9	4	1	78.167	8.357	6.771	2.286	226	227	683	12	13	39.696	4.399	3.687
San Andrés	0	0	0	1	0	0	4.690	712	704	468	67	82	33	1	0	1.783	323	163
Santa Marta D.E.	0	1	0	7	1	2	33.179	1.886	2.712	1.291	158	74	734	25	51	9.640	1.220	1.025
Santander	15	2	2	18	11	3	113.015	14.237	10.735	13.717	1.033	1.016	3.289	120	168	45.334	6.741	4.968
Sucre	32	3	9	5	1	1	77.652	9.017	7.175	5.201	724	411	1.197	68	55	13.640	3.002	1.518
Tolima	0	3	0	14	3	3	87.241	10.768	5.881	5.522	250	291	2.132	61	52	34.896	6.457	3.380
Valle del Cauca	27	6	3	23	4	2	105.651	12.903	10.194	3.604	194	135	2.314	0	64	34.385	7.487	4.215
Vaupés	137	48	28	0	1	0	1.736	226	348	5	7	0	0	0	0	457	97	55
Vichada	1.745	127	86	1	1	0	2.305	315	192	76	8	9	12	0	1	1.084	152	101
Total nacional	59.077	4.521	4.536	594	140	120	4.076.766	482.453	403.324	235.042	15.955	15.226	73.320	1.347	2.643	1.536.578	234.879	177.517

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 43

Decremento  
Incremento

Departamento	Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubeola 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
Amazonas	13	2	2	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	125	9	16
Antioquia	854	87	68	2	12	0	377	75	35	60	6	1	207	40	21	1.044	702	166
Arauca	66	5	5	1	1	0	16	2	1	8	0	0	2	2	0	65	32	15
Atlántico	244	27	14	2	3	0	26	15	2	0	2	0	2	1	0	488	271	68
Barranquilla	323	35	14	4	2	0	39	16	3	2	2	0	3	1	0	338	252	32
Bogotá	733	92	60	10	12	1	654	394	46	338	7	5	387	72	35	1.743	1.154	246
Bolívar	242	19	17	2	3	1	17	4	1	0	1	0	15	5	0	260	127	65
Boyacá	133	13	10	9	2	0	40	27	3	12	1	0	14	4	2	212	170	26
Buenaventura	72	7	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	13	9	1
Caldas	98	9	6	2	2	0	36	9	3	2	1	0	5	3	0	139	101	19
Cali	298	27	22	4	4	0	139	24	13	0	2	0	12	7	0	487	377	56
Caquetá	73	7	7	2	1	0	29	4	3	6	1	0	11	3	0	122	58	9
Cartagena	217	27	16	1	2	0	46	3	0	0	1	0	9	3	0	434	170	47
Casanare	71	7	2	1	1	0	14	3	1	18	0	1	2	1	1	109	56	53
Caucá	248	23	14	6	3	0	45	12	6	0	1	0	20	4	1	97	92	12
Cesar	270	28	21	1	3	0	33	10	4	5	2	0	38	8	3	139	107	15
Chocó	184	15	19	1	1	0	2	0	0	1	0	0	33	1	1	12	7	4
Córdoba	441	38	24	4	4	1	81	24	7	2	2	0	12	2	0	451	269	105
Cundinamarca	401	39	35	6	6	0	153	50	9	85	3	0	95	12	6	689	471	93
Guainía	22	1	2	1	0	1	1	0	0	7	0	0	0	0	0	5	1	0
Guaviare	16	1	2	3	0	0	3	0	0	1	0	0	1	0	1	26	10	0
Huila	168	17	13	11	3	1	86	17	4	6	1	1	31	5	4	174	112	11
La Guajira	397	30	37	1	3	0	7	2	2	0	2	0	6	1	0	87	72	16
Magdalena	205	18	10	1	2	0	5	5	1	0	1	0	3	1	0	140	80	35
Meta	162	15	15	4	2	0	46	11	2	4	1	0	18	4	1	217	123	65
Nariño	196	22	13	4	3	0	68	11	9	10	1	0	48	6	0	270	178	56
Norte de Santander	243	23	16	4	3	0	112	21	11	11	2	0	56	14	5	388	244	42
Putumayo	63	5	9	0	1	0	25	4	3	5	0	0	6	0	0	173	30	19
Quindío	65	5	8	2	1	0	23	4	0	2	0	0	5	1	1	159	64	12
Risaralda	113	11	11	2	2	0	38	7	5	2	1	0	4	1	0	153	105	13
San Andrés	13	1	1	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	34	18	11
Santa Marta D.E.	108	11	5	1	1	0	6	2	1	0	1	0	1	0	0	57	56	7
Santander	211	26	21	1	4	0	36	13	3	1	2	0	83	9	11	241	239	36
Sucre	195	18	11	5	2	0	24	10	3	5	1	0	104	23	7	246	157	88
Tolima	164	16	13	6	2	1	31	13	0	11	1	0	26	5	2	276	162	41
Valle del Cauca	191	21	15	1	4	0	58	18	6	5	2	0	24	2	2	386	219	57
Vaupés	13	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	3	5	0
Vichada	37	2	4	0	0	0	4	0	1	1	0	0	2	2	0	11	5	0
Total nacional	7.563	755	564	107	98	6	2.327	811	188	602	52	8	1.287	246	104	10.013	6.308	1.557

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 43

Decremento  
Incremento

	Chagas agudo		Chikungunya		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Intento de Suicidio		Leishmaniasis		Leptospirosis		Mortalidad materna	
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
Amazonas	0	0	3	0	0	0	3	0	48	53	9	12	8	4	1	0
Antioquia	1	1	36	8	2	1	9	10	4021	3566	1118	762	398	332	23	37
Arauca	2	6	4	0	1	0	5	0	158	122	12	16	9	3	2	4
Atlántico	1	0	12	2	0	0	4	3	610	587	3	1	34	34	14	13
Barranquilla	0	0	12	0	0	0	4	6	636	654	2	0	49	70	9	10
Bogotá	2	0	0	0	4	0	5	11	2010	3768	0	0	41	80	20	46
Bolívar	0	0	3	0	0	0	3	1	352	374	279	292	60	39	9	10
Boyacá	3	0	4	0	0	0	4	0	609	581	99	67	12	14	5	4
Buenaventura	0	0	2	0	0	0	0	2	38	57	25	11	38	58	2	5
Caldas	0	0	7	0	0	0	1	3	872	853	183	215	11	21	2	7
Cali	0	0	65	0	0	1	55	9	1202	1003	4	3	99	129	6	10
Caquetá	0	1	11	0	0	0	5	1	201	201	196	213	8	33	4	2
Cartagena	0	0	7	0	0	0	3	1	432	360	1	3	16	56	8	9
Cañar	11	2	23	0	0	0	7	0	223	242	8	5	17	19	2	7
Cauca	0	0	4	0	0	0	2	4	690	542	85	45	24	53	9	3
Cesar	3	4	4	0	2	1	2	0	488	433	30	33	29	26	11	18
Chocó	0	0	2	0	0	0	0	0	85	56	265	240	50	31	10	14
Córdoba	1	0	5	0	0	0	6	2	680	735	94	116	25	73	14	23
Cundinamarca	1	0	46	5	0	0	20	6	1473	1326	184	88	46	59	16	25
Guainía	0	0	1	0	0	0	1	0	17	18	35	12	3	0	1	0
Guaviare	0	0	18	1	0	0	2	0	40	48	344	379	31	20	1	2
Huila	0	0	34	0	0	0	7	1	746	636	34	9	47	27	3	8
La Guajira	0	0	2	0	1	0	1	1	195	184	37	29	9	5	24	26
Magdalena	1	0	3	0	0	0	1	1	254	251	6	3	10	11	12	16
Meta	2	0	32	2	0	0	10	1	549	563	302	173	15	19	6	16
Nariño	0	0	2	0	0	0	1	3	1005	995	492	261	19	36	12	10
Norte de Santander	1	0	12	0	3	1	36	1	709	812	414	231	10	21	12	12
Putumayo	0	0	46	5	0	0	49	0	270	250	155	199	8	19	3	4
Quindío	0	0	8	0	0	0	2	2	463	452	1	5	29	45	0	4
Risaralda	0	0	24	0	0	0	6	0	826	789	241	57	75	133	4	6
San Andrés	0	0	2	0	0	0	0	0	11	6	0	0	2	1	0	0
Santa Marta D.E.	0	0	4	0	0	0	1	0	179	193	11	7	7	20	5	16
Santander	4	0	57	11	0	2	26	2	905	1029	530	509	35	47	8	22
Sucre	1	0	4	2	0	1	3	0	336	347	43	68	25	71	8	6
Tolima	3	0	79	2	0	0	31	8	1004	929	935	230	204	149	6	9
Valle del Cauca	0	0	22	7	0	0	74	13	1083	869	34	8	179	122	5	14
Vaupés	0	0	0	0	0	0	0	0	54	32	38	32	1	13	1	0
Vichada	0	0	1	0	0	0	2	0	20	10	39	30	2	0	4	4
Total nacional	37	14	601	45	13	7	391	92	23497	23926	6288	4364	1683	1893	282	422

- 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 43

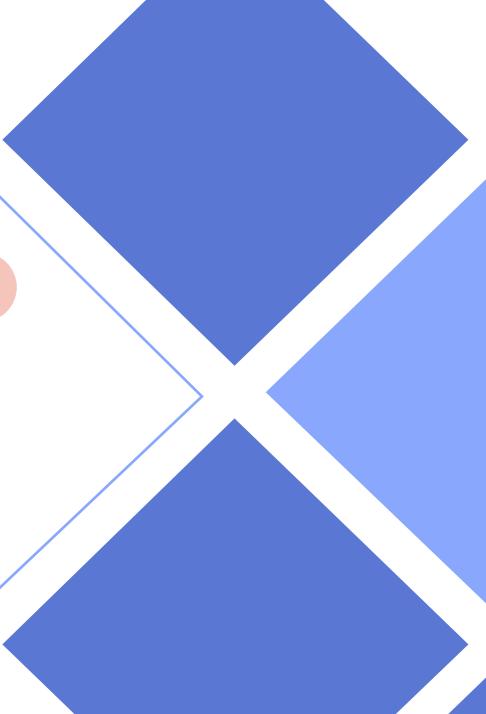
Decremento  
Incremento

Departamento	Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sarampión/Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Tétanos accidental		Tuberculosis		Tuberculosis farmacorresistente		Violencia de género e intrafamiliar	
	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	1	2	2	0	1	2	3	8	10	20	0	0	52	34	1	0	275	316
Antioquia	61	23	9	10	114	69	99	154	532	953	3	3	2146	2171	74	69	13531	11641
Arauca	1	5	1	2	5	8	12	52	74	191	0	0	97	115	1	3	565	702
Atlántico	7	7	4	4	25	4	29	47	160	340	3	3	305	299	20	10	1498	1682
Barranquilla	9	5	2	2	21	16	34	59	111	400	1	0	503	480	0	15	1018	1561
Bogotá	51	31	1	2	131	495	116	167	642	833	0	1	939	952	21	31	8614	14272
Bolívar	19	7	9	8	20	6	29	49	119	264	3	4	105	114	1	4	1704	1814
Boyacá	7	3	1	0	21	10	10	28	54	82	0	0	103	98	1	1	2389	2279
Buenaventura	1	0	0	0	5	1	9	26	77	167	0	0	174	101	20	3	180	237
Caldas	4	3	0	1	17	4	15	18	80	119	0	0	270	217	2	5	2049	2133
Cali	11	0	0	0	37	1	28	18	310	311	0	0	923	831	34	24	5131	4662
Caquetá	5	1	2	1	7	2	10	14	59	76	0	0	140	141	5	4	787	738
Cartagena	15	5	2	1	17	7	36	101	145	289	2	0	242	249	3	1	750	774
Casanare	1	2	2	1	7	2	10	50	57	105	0	0	98	152	4	3	1300	667
Cauca	8	3	3	1	25	2	18	18	85	179	0	0	224	166	3	0	2210	2485
César	16	15	13	8	22	16	12	37	209	379	1	3	259	297	5	1	1883	2010
Chocó	25	34	12	14	9	0	30	35	82	203	1	0	210	129	1	1	223	211
Córdoba	13	4	8	5	31	8	30	46	193	348	5	3	215	204	1	3	1977	2848
Cundinamarca	19	6	4	0	58	62	38	83	160	338	1	1	326	349	5	12	5939	7288
Guainía	1	1	2	1	1	0	1	15	4	26	0	0	12	17	0	0	65	80
Guaviare	1	0	0	0	1	0	2	8	12	26	0	0	27	31	0	1	171	232
Huila	5	6	3	2	19	10	12	23	122	160	1	0	297	365	2	3	4145	4772
La Guajira	29	29	34	32	17	3	33	82	127	338	1	1	254	263	3	2	891	1136
Magdalena	14	15	10	11	15	2	20	30	155	209	2	2	111	114	2	1	1045	1414
Meta	10	6	6	6	18	2	27	88	120	290	1	0	386	469	9	17	1497	1531
Nariño	9	4	5	8	27	36	17	16	168	188	3	0	140	131	6	6	2968	2952
Norte de Santander	7	13	5	5	27	26	25	107	140	491	1	0	390	481	8	6	2543	2867
Putumayo	4	3	2	2	6	2	5	8	43	74	1	0	86	60	1	1	669	874
Quindío	5	0	0	1	9	2	9	14	81	70	0	0	185	188	4	2	1441	1727
Risaralda	5	7	2	0	16	4	7	21	116	167	0	0	435	429	17	13	2157	2794
San Andrés	0	1	0	0	1	1	0	0	1	3	0	0	11	3	0	0	61	90
Santa Marta D.E.	2	2	1	6	9	1	7	18	42	78	1	0	148	171	0	4	469	534
Santander	7	11	1	0	38	10	31	72	227	383	1	2	523	627	8	16	4944	4562
Sucre	10	7	3	5	16	16	23	20	155	192	3	2	67	75	1	1	1289	1593
Tolima	9	9	1	1	22	10	30	30	100	143	1	0	401	401	5	8	1592	1981
Valle del Cauca	6	7	9	4	33	10	22	34	192	244	2	2	488	520	11	13	4427	4721
Vaupés	1	0	0	0	1	0	0	0	1	3	0	0	11	8	0	0	124	176
Vichada	6	3	9	6	2	0	1	7	5	25	0	0	19	28	0	1	136	110
Total nacional	405	280	168	150	854	850	840	1603	4970	8707	33	27	11310	11480	275	285	82657	92466

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.

## Semana epidemiológica 43

24 al 30 de octubre 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/10.33610/23576189.2021.43>  
2020

### Situación Nacional

Grupo Sivigila [sivigila@ins.gov.co](mailto:sivigila@ins.gov.co)

### Mortalidad

Giana María Henríquez Mendoza [ghenriquez@ins.gov.co](mailto:ghenriquez@ins.gov.co)  
María Eugenia Pinilla Saraza [mpinillas@ins.gov.co](mailto:mpinillas@ins.gov.co)  
Diana Alexa Forero Motta [dforero@ins.gov.co](mailto:dforero@ins.gov.co)

### Eventos Trazadores

Andrea Jineth Rodríguez Reyes [arodriguezr@ins.gov.co](mailto:arodriguezr@ins.gov.co)  
Sandra Milena Aparicio Fuentes [saparicio@ins.gov.co](mailto:saparicio@ins.gov.co)  
Carolina Ferro Méndez [cferro@ins.gov.co](mailto:cferro@ins.gov.co)

### Brotes

Gestor sistema de alerta temprana [eri@ins.gov.co](mailto:eri@ins.gov.co)  
Angela Patricia Alarcón [aalarcon@ins.gov.co](mailto:aalarcon@ins.gov.co)

### Tablas de mando

Claudia Marcella Huguett Aragón [chuguett@ins.gov.co](mailto:chuguett@ins.gov.co)

### Editor

Dr. Hernán Quijada Bonilla [hquijsada@ins.gov.co](mailto:hquijsada@ins.gov.co)

### Diseño y diagramación

Alexander Casas [acasasc@ins.gov.co](mailto:acasasc@ins.gov.co)

Asistencia técnica de:

Bloomberg Philanthropies  DATA FOR  
HEALTH INITIATIVE



La salud  
es de todos

Minsalud



Conozca más en  
[www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co)



Consulte  
el historial de  
publicaciones  
del BES