

# BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

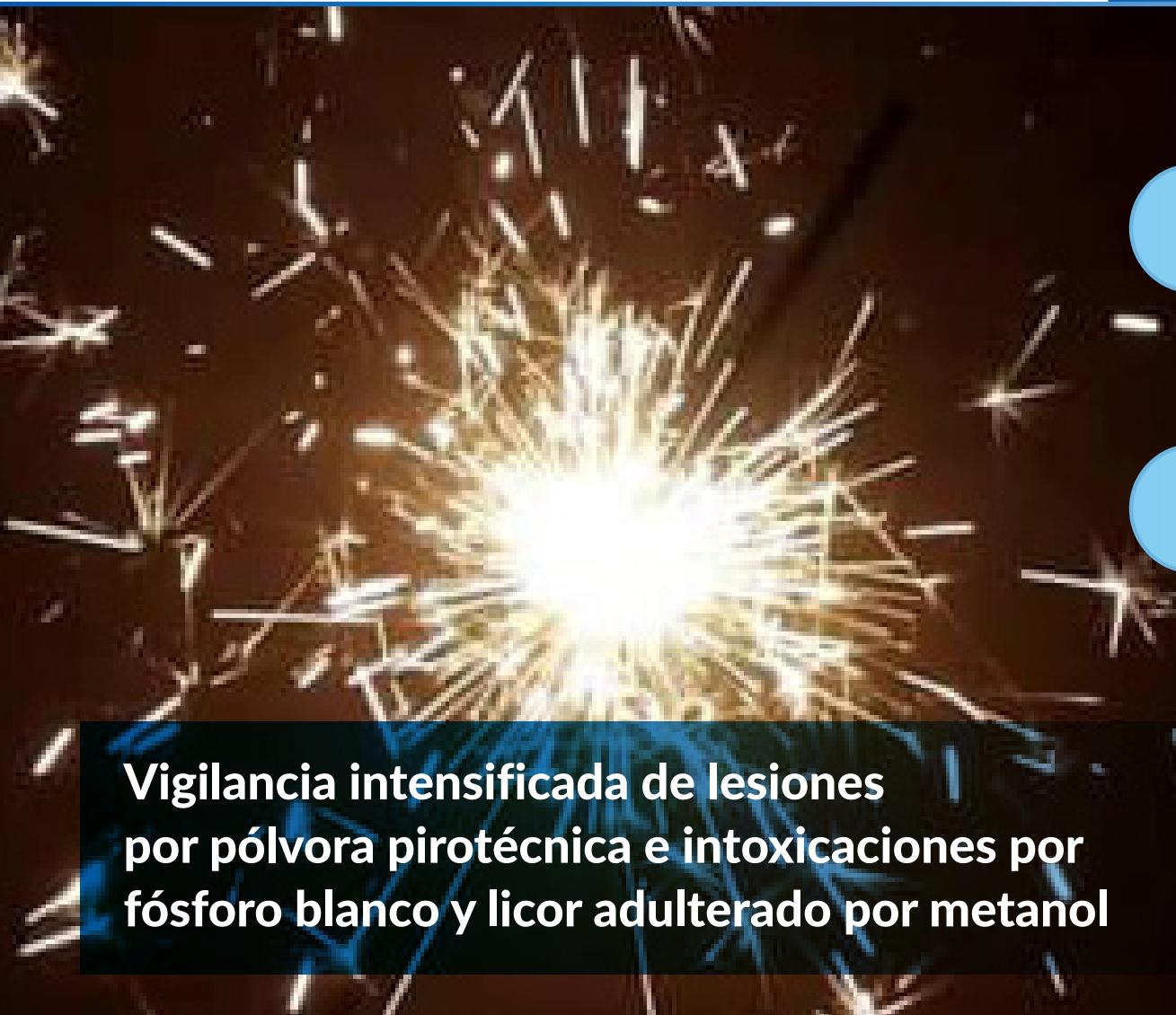


La salud  
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 52

26 de diciembre a 1 de enero de 2021



Vigilancia intensificada de lesiones  
por pólvora pirotécnica e intoxicaciones por  
fósforo blanco y licor adulterado por metanol

Vigilancia intensificada de lesiones  
por pólvora pirotécnica e intoxicaciones  
por fósforo blanco y licor adulterado por metanol



#### 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.



## Vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica e intoxicaciones por fósforo blanco y licor adulterado por metanol



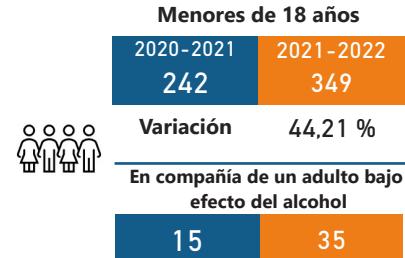
La salud  
es de todos

Minsalud

Entidad territorial	Mes	Día	Rango de edad
Todas	Todas	1	31
			Todas

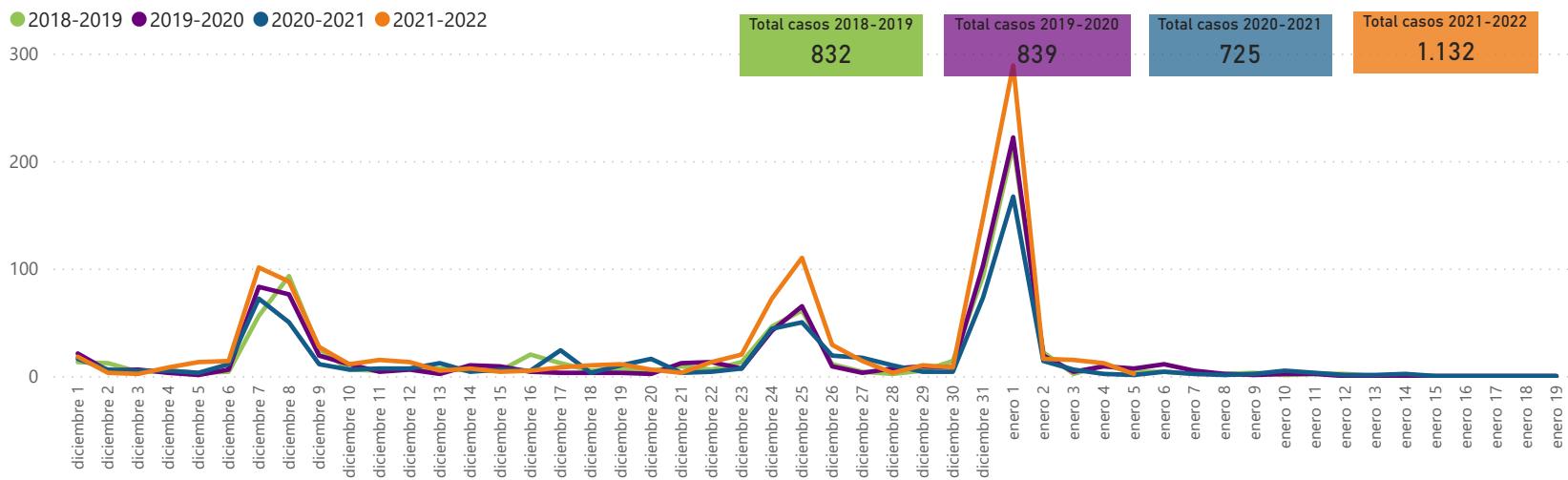
Boletín 40 7 de enero de 2022 06:00:00 a.m.

### Vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica



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

Casos de lesiones por pólvora pirotécnica durante períodos de vigilancia intensificada según fecha de ocurrencia Comparativo 2018 – 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.

Diciembre			
Día	2019	2020	2021
1	21	16	18
2	5	6	3
3	6	5	2
4	3	5	8
5	1	3	13
6	6	11	14
7	83	72	101
8	76	50	88
9	19	11	27
10	11	6	11
11	4	7	15
12	6	7	13
13	2	12	5
14	10	4	7
15	9	6	4
16	4	5	5
17	3	24	8
18	3	3	10
19	3	10	11
20	2	16	6
21	12	3	3
22	13	4	13
23	7	7	20
24	42	44	72
25	65	50	110
26	9	19	29
27	3	17	14
28	7	10	3
29	9	4	10
30	8	4	8
31	103	73	147

Enero		
Día	2020	2021
1	222	167
2	19	14
3	4	6
4	9	2
5	7	1
6	11	4

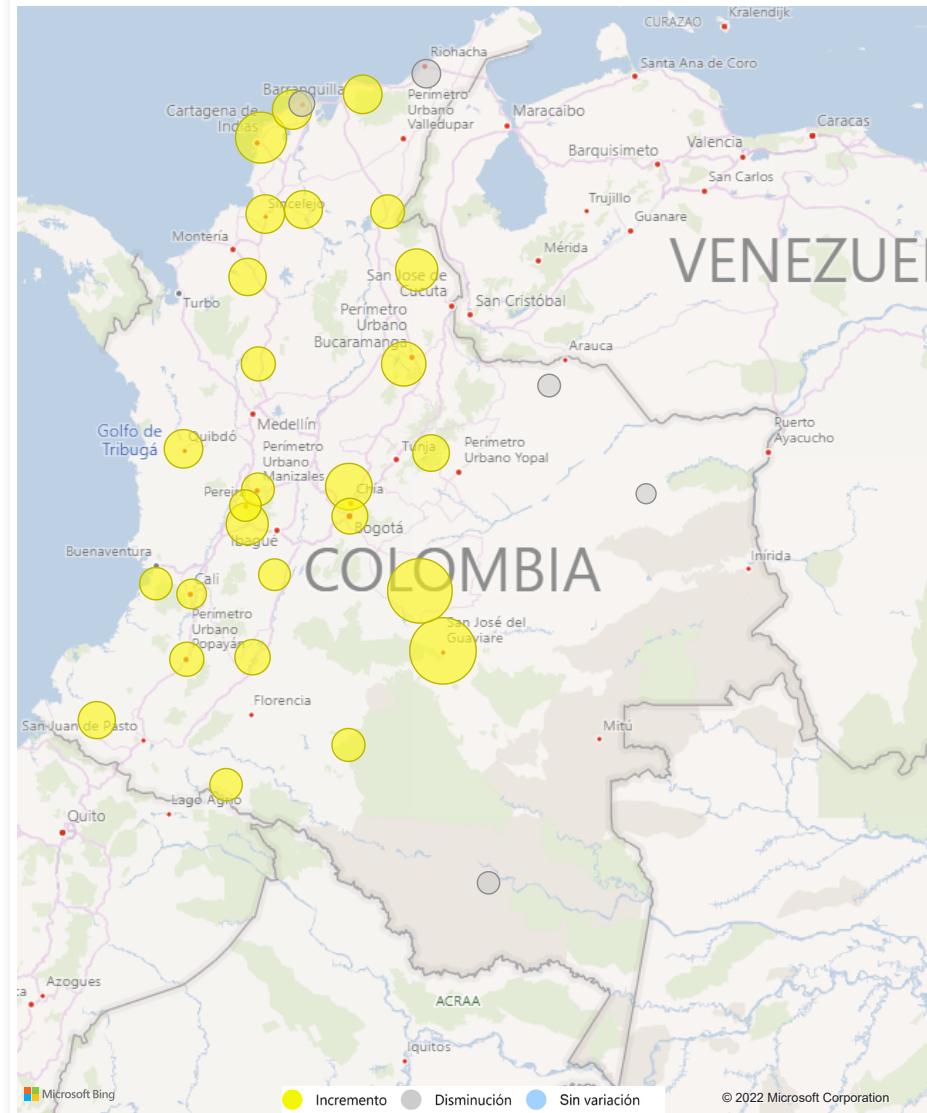
Total a la fecha de reporte

827 708 1.132

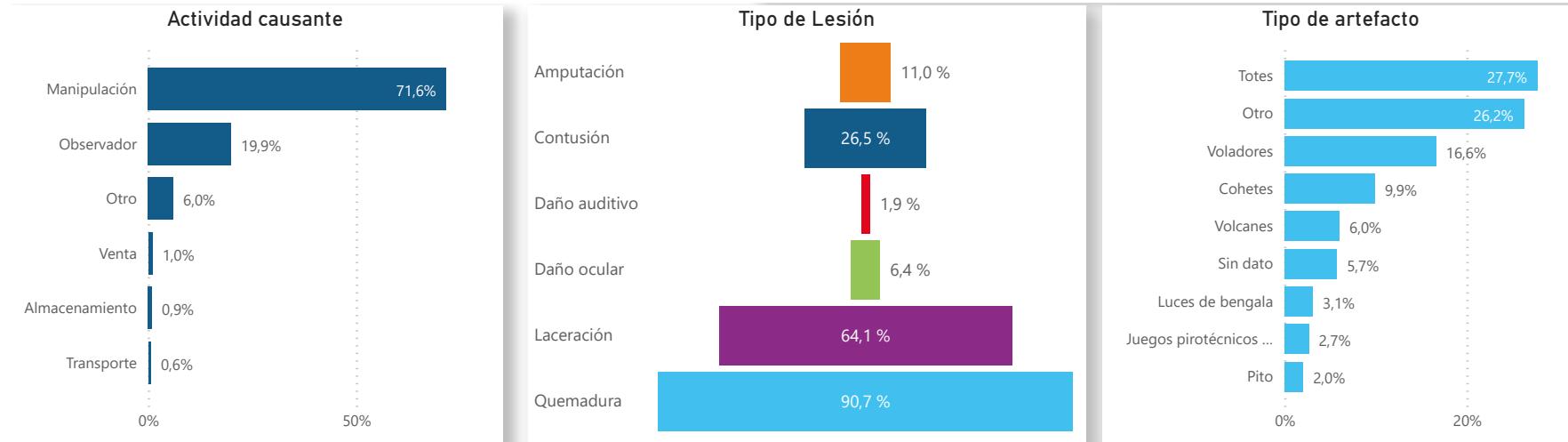
Departamento	2020-2021	2021-2022	Variación
Amazonas	4	1	-75,00 %
Antioquia	69	104	50,72 %
Arauca	7	2	-71,43 %
Atlántico	11	23	109,09 %
Barranquilla D.E.	13	8	-38,46 %
Bogotá D.C.	53	90	69,81 %
Bolívar	16	31	93,75 %
Boyacá	19	34	78,95 %
Buenaventura	3	4	33,33 %
Caldas	24	33	37,50 %
Caquetá	5	7	40,00 %
Cartagena D.T. y C.	3	10	233,33 %
Casanare	2	2	0,00 %
Cauca	50	76	52,00 %
Cesar	17	25	47,06 %
Choco		1	100,00 %
Córdoba	29	54	86,21 %
Cundinamarca	15	43	186,67 %
Exterior		1	100,00 %
Guaviare	1	5	400,00 %
Huila	20	33	65,00 %
La Guajira	12	11	-8,33 %
Magdalena	17	17	0,00 %
Meta	5	24	380,00 %
Nariño	76	140	84,21 %
Norte de Santander	26	62	138,46 %
Putumayo	12	16	33,33 %
Quindío	8	19	137,50 %
Risaralda	17	21	23,53 %
Santa Marta	3	6	100,00 %
Santander	21	55	161,90 %
Sucre	8	16	100,00 %
Tolima	54	68	25,93 %
Valle	87	90	3,45 %
Vichada	1		-100,00 %
<b>Total</b>	<b>708</b>	<b>1.132</b>	<b>59,89 %</b>

- Incremento
- Disminución
- Sin variación

Variación porcentual de casos de lesiones por pólvora pirotécnica notificados a Sivigila, según entidad territorial de procedencia



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



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



## Intoxicaciones por Metanol



Información sujeta a cambios relacionados con el ajuste de casos en las entidades territoriales.

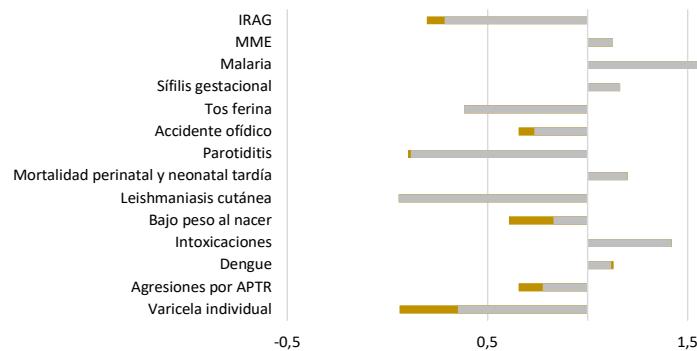
## SITUACIÓN NACIONAL

### 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. Para el análisis se excluyó el 2020 como año atípico en el comportamiento de la gran mayoría de eventos.

A partir de la semana 14, se realizan las comparaciones con las vigenencias 2015 a 2019, dada la atipicidad presentada para la vigencia 2020. Así, se identifica que en la semana epidemiológica 52 la notificación de IRAG (infección respiratoria aguda grave), accidente ofídico, parotiditis, bajo peso al nacer, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia y varicela se encuentra por debajo de lo esperado, mientras que dengue se encuentra por encima 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 52 de 2021



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

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 vigenencias 2015 a 2019, dada la atipicidad presentada para la vigencia 2020. Para la semana epidemiológica 52, los eventos de leptospirosis, sífilis congénita, sarampión, rubéola y lepra, presentan disminución significativa relacionada con el comportamiento histórico de la notificación. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento esperado (Tabla 1).

Tabla 1. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, a semana epidemiológica 52 de 2021

Evento	Observado	Esperado	p
Leptospirosis	14	20	0,00
Sífilis congénita	3	15	0,00
Sarampión	14	16	0,00
Rubeola	2	10	0,00
Lepra	1	3	0,05
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	2	0,09
Mortalidad por IRA	5	8	0,11
Tuberculosis farmacorresistente	1	3	0,11
Mortalidad materna	5	6	0,17
Mortalidad por EDA 0-4 Años	5	4	0,17
EAPV	4	4	0,19
Mortalidad por dengue	2	3	0,19
Leishmaniasis mucosa	0	0	0,67

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.

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

## Cumplimiento en la notificación

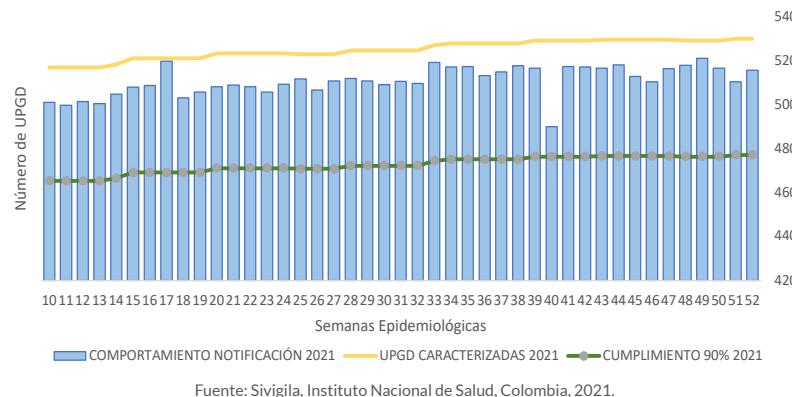
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual a la semana anterior y similar al comportamiento de la misma semana del 2020.

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 52 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 96,57 % (5 120 / 5 302 UPGD); disminuyó 0,6 % respecto a la semana anterior y permaneció igual respecto a la semana 52 del 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 4).

Figura 4. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 10 a 52 de 2021



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

## MORTALIDAD

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

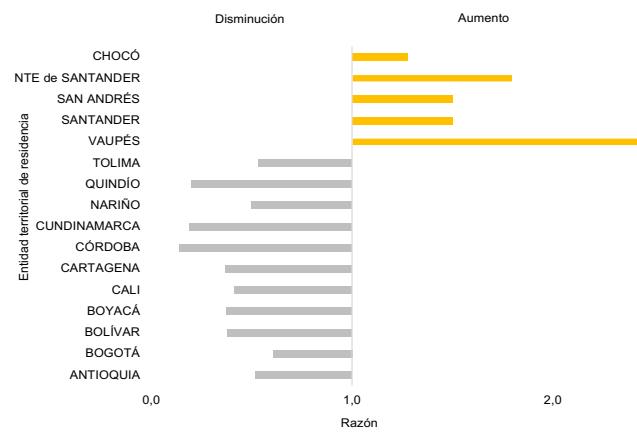
Esta semana se notificaron 18 muertes en menores de cinco años: 13 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda y 5 a desnutrición.

### Mortalidad por infección respiratoria aguda

Esta semana se notificaron 13 muertes probablemente asociadas a infección respiratoria aguda en menores de cinco años, 7 correspondientes a esta semana y 6 de semanas anteriores. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificaron 10 casos.

En SE 52, se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Chocó, Norte de Santander, San Andrés, Santander y Vaupés en comparación con el histórico notificado en la misma semana de 2014 a 2020; mientras que, en Antioquia, Bogotá, Bolívar, Boyacá, Cali, Cartagena, Córdoba, Cundinamarca, Nariño, Quindío y Tolima se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Figura 5. Entidades territoriales con variaciones significativas en los casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 52 de 2021 en comparación con el histórico 2014 a 2020, Colombia\*



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

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

## Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 5 muertes probablemente asociadas a desnutrición en menores de cinco años, 4 correspondientes a esta semana y 1 de una semana anterior. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificaron 6 casos.

Para esta semana, se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Caldas, Cali, Quindío y Santa Marta, en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 52 entre 2014 a 2020, mientras que, en Cesar, Córdoba, La Guajira, Risaralda y Valle del Cauca, se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

## Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

No se notificaron muertes probablemente asociadas a enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años. 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 Bolívar, Buenaventura, Cali, Guainía, Norte de Santander y Risaralda en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 52 entre 2014 a 2020, mientras que, en Cesar 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 52 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 52 de 2021 se notificaron 661 muertes maternas, 485 corresponden a mortalidad materna temprana (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 134 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 42 por causas coincidentes (lesiones de causa externa). Se observa un aumento del 20,3% en la mortalidad materna temprana respecto al 2020 (Tabla 2).

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semana epidemiológica 52, 2019 a 2021

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2019	326	169	57	552
2020	403	152	34	589
2021	485	134	42	661

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 52 es de 78,3 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 Chocó, Vichada, Santa Marta, Guaviare, La Guajira, Buenaventura, Magdalena, Casanare, y Meta (Tabla 3).

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 52 de 2021

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Chocó	18	301,1
Vichada	4	295,2
Santa Marta	17	183,7
Guaviare	2	159,1
La Guajira	33	153,9
Buenaventura	6	138,9
Magdalena	20	137,0
Casanare	8	134,1
Meta	16	106,0
Nariño	16	99,4
Arauca	4	98,6
Amazonas	1	98,5
Córdoba	24	98,4
Santander	25	95,8
Bolívar	15	90,9
Cesar	20	89,4
Caldas	7	88,4
Putumayo	4	88,0
Valle del Cauca	15	78,6
<b>Colombia</b>	<b>485</b>	<b>78,3</b>
Tolima	12	75,9
Atlántico	14	75,4
Quindío	4	73,7
Norte de Santander	16	73,4
Risaralda	7	72,7
Cundinamarca	23	66,1
Cartagena	11	65,6
Bogotá	51	64,3
Antioquia	42	58,6
Sucre	8	57,0
Cali	12	51,7
Barranquilla	11	51,5
Caquetá	3	49,5
Huila	8	47,7
Boyacá	4	29,9
Cauca	4	22,7

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

Para la semana epidemiológica 52 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, Casanare, Cesar, Chocó, Córdoba, Huila, Magdalena, Meta, Quindío, Santander, Santa Marta, Tolima, 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 52 de 2021

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Antioquia	42	29	0,005
Bogotá	51	23	0,000
Bolívar	15	8	0,009
Casanare	8	3	0,008
Cauca	4	10	0,019
Cesar	20	13	0,018
Choco	18	12	0,026
Córdoba	24	16	0,014
Huila	8	4	0,030
Magdalena	20	14	0,029
Meta	16	7	0,001
Quindío	4	0	0,000
Santander	25	10	0,000
Santa Marta	17	7	0,001
Tolima	12	7	0,026
Valle del Cauca	15	6	0,001
Cali	12	7	0,026

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 33,6 % corresponde a causas directas y el 50,3 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte materna directa corresponden a trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 14,6 % y a hemorragia obstétrica con el 9,5 %, la principal causa de muerte indirecta es neumonía por COVID-19 con el 29,1 % (Tabla 5).

Tabla 5. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2021

Causa agrupada	Casos	%
<b>DIRECTA</b>		
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	163	33,6
Hemorragia obstétrica	71	14,6
Sepsis relacionada con el embarazo	46	9,5
Evento tromboembólico como causa básica	16	3,3
Otras causas directas	15	3,1
Embarazo terminado en aborto con causa directa un evento tromboembólico	5	1,0
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	4	0,8
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	4	0,8
<b>INDIRECTA</b>	<b>244</b>	<b>50,3</b>
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID-19	141	29,1
Otras causas indirectas	39	8,0
Sepsis no obstétrica: neumonía	28	5,8
Sepsis no obstétrica	11	2,3
Otras causas indirectas: cáncer	10	2,1
Evento tromboembólico como causa básica	7	1,4
Otras causas indirectas: tuberculosis	4	0,8
Otras causas indirectas: malaria	2	0,4
Otras causas indirectas: VIH-SIDA	1	0,2
<b>Otras causas indirectas: dengue</b>	<b>1</b>	<b>0,2</b>
<b>EN ESTUDIO</b>	<b>78</b>	<b>16,1</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 la semana epidemiológica 52 de 2021, se han notificado 9 200 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 141 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 130 casos, 101 corresponden a esta semana y 29 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 1 se observa que en 21 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las cinco entidades territoriales con las razones más altas son Chocó (35,5), Vichada (35,4), Guainía (30,5), Santa Marta (29,5) y Vaupés (25,9).

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 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2021

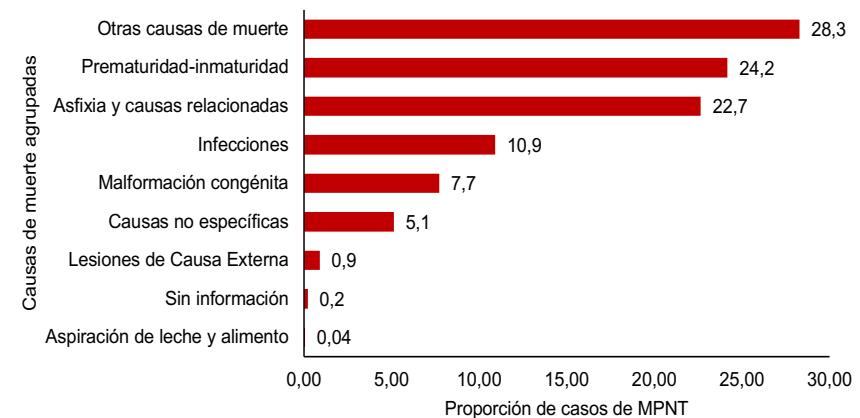
Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Chocó	212	35,5
Vichada	48	35,4
Guainía	27	30,5
Santa Marta	273	29,5
Vaupés	15	25,9
La Guajira	475	22,2
Córdoba	501	20,5
Buenaventura	85	19,7
Arauca	78	19,2
San Andrés y Providencia	14	18,4
Amazonas	18	17,7
Barranquilla	377	17,7
Bolívar	289	17,5
Cartagena	283	16,9
Sucre	236	16,8
Cauca	293	16,6
Magdalena	237	16,2
Atlántico	297	16,0
Putumayo	69	15,2
Cali	352	15,2
Guaviare	19	15,1
Colombia	9059	14,9
Nariño	238	14,8
Norte de Santander	318	14,6
Risaralda	140	14,5
Caldas	114	14,4
Cesar	320	14,3
Antioquia	1006	14,0
Cundinamarca	477	13,7
Quindío	74	13,6
Meta	200	13,3
Casanare	78	13,1
Caquetá	78	12,9
Tolima	198	12,5
Valle del Cauca	230	12,1
Boyacá	161	12,0
Huila	197	11,7
Bogotá	890	11,2
Santander	142	5,4

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

Según el momento de ocurrencia de la muerte la mayor proporción corresponde a muertes perinatales; anteparto con 49,2 % (4 454), seguido de neonatales tempranas con 25,9 % (2 346), neonatales tardías con 14,8 % (1 343) y perinatales intraparto con 10,1 % (916).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas se observó la mayor proporción en: *otras causas de muerte*; 28,3 % corresponden principalmente a trastornos de origen perinatal y placentarios, seguido por prematuridad-inmadurez con el 24,2 %, y asfixia y causas relacionadas con el 22,7 % (Figura 6).

Figura 6. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2021



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

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

En lo observado en la semana de análisis, en comparación con lo notificado entre 2016 y 2021, se presenta un decremento en la notificación en Risaralda. 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-. Las demás entidades territoriales se encuentran dentro de los rangos esperados.

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).

## 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 51, 2020 y 2021

Tipo de servicio	2020 a semana 52	2021 a semana 52	Variación
Consultas externas y urgencias	4 294 437	5 096 311	18,7 Aumento
Hospitalizaciones en sala general	199 112	265 763	33,5 Aumento
Hospitalizaciones en UCI	49 997	75 102	50,2 Aumento

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

A semana epidemiológica 52 de 2021, en Colombia se han notificado 5 096 311 consultas externas y urgencias por IRA, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de 2020 con el 18,7 %, y disminución del 24,2 % frente a 2019 y 27,5 % frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en cinco entidades territoriales. Antioquia, Cartagena, Chocó, Córdoba, Guainía, Santa Marta, Vichada y Vaupés; presentan incremento, y Amazonas, Arauca, Atlántico, Barranquilla, Bogotá, Bolívar, Buenaventura, Cali, Caquetá, Casanare, Cauca, Cundinamarca, La Guajira, Guaviare, Huila, Magdalena, Nariño, Norte de Santander, Putumayo, Quindío, Risaralda, San Andrés, Santander, Sucre y Valle del Cauca, no presentan comportamientos inusuales.

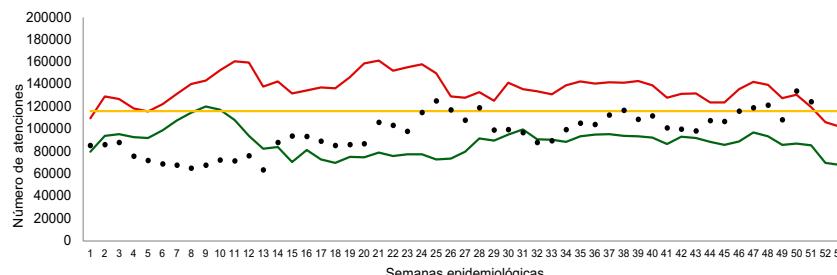
Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 30,4 % (1 550 206), seguido por el de 40 a 59 años con el 19,7 % (1 004 513). La mayor proporción de consultas externas y de urgencias por IRA sobre el total de consultas por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 11,2 % seguido de los menores de 1 año y de 2 a 4 años con el 10,2 % respectivamente.

En el canal endémico las consultas externas y urgencias por IRA en las

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

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 25, 26 y 28 por encima del umbral estacional; durante las 21 semanas siguientes se encuentran en zona de seguridad y para las dos últimas semanas se observan por encima del límite superior histórico (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52, entre 2014 y 2021



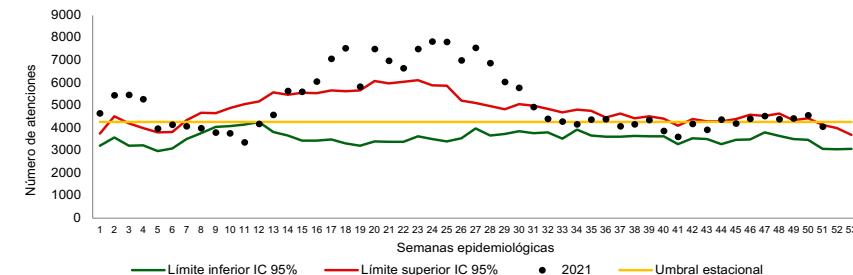
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2014 a 2021

Se notificaron 265 763 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 33,5 % frente a 2020, 18,2 % comparado con 2019 y del 7,4 % frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en seis entidades territoriales, entre las cuales resaltan Quindío y Vichada; e incremento en Antioquia, Atlántico, Barranquilla, Caquetá, Cauca, Cundinamarca, Huila, Magdalena, Nariño y Putumayo; no presentan comportamientos inusuales 22 entidades territoriales.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 30,6 % (81 286), seguido por los de 40 a 59 años con el 20,8 % (55 357). 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 20,3 %, seguido por los niños de 2 a 4 años con el 16,8 %.

En el canal endémico, durante las cuatro primeras semanas del año, se identifica que las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubicaron por encima del límite superior histórico esperado, para la semana 05 se observa un descenso por debajo del umbral estacional, sin variación para las semanas 06 a 08; 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 límite estacional; y a partir de la semana 14 se ubican por encima del límite superior histórico establecido; en las semanas 24 a 25 se observan los valores más altos notificados para este servicio con un promedio de 7 835 hospitalizaciones por semana; posteriormente se observa una disminución progresiva desde la semana 31 hasta la 48, las hospitalizaciones en sala general por IRAG se posicionan por debajo del límite superior, en las semanas 49 y 50 superan este límite y en la semana actual se vuelven a ubicar por debajo del umbral estacional (figura 8).

Figura 8. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52, entre 2014 y 2021



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

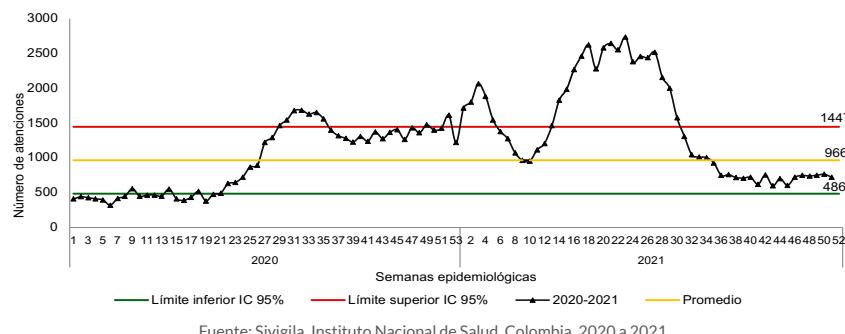
Se notificaron 75 102 hospitalizaciones por IRAG en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 50,2 % frente a 2020, 245,9 % comparado con 2019 y 230,1 % frente a 2018. Se presenta incremento en 23 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Valle del Cauca, Caquetá, Antioquia, Boyacá, San Andrés y Nariño; Arauca, Atlántico y Córdoba presentan disminución y no se observan comportamientos inusuales en: Amazonas, Buenaventura, Cali, Cartagena, Chocó, La Guajira, Quindío, Santander, Sucre, Tolima, Vaupés y Vichada.

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

Por grupos de edad, los adultos de 60 años y más representan el 45,5 % (34 196), seguido por los de 40 a 59 años con el 30,3 % (22 784) y los de 20 a 39 años con el 10,0 % (7 476). 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 28,8 %, seguido por el de mayores de 60 años con el 23,7 %.

Para las cinco 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 28 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 17 semanas 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 52, entre 2020 y 2021



#### 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 52 de 2021 se notificaron 1 823 casos de dengue: 719 casos de esta semana y 1 104 casos de semanas anteriores. En el sistema hay 53 334 casos, 25 814 (48,4 %) sin signos de alarma, 26 562 (49,8 %) con signos de alarma y 958 (1,8 %) de dengue grave.

En Colombia, los casos de dengue proceden de 32 departamentos y 5 distritos, distribuidos en 766 municipios. Las entidades territoriales de Cartagena, Cali, Barranquilla, Atlántico, Norte de Santander, Córdoba, Valle del Cauca, Cesar, Bolívar, Sucre, Tolima, Meta, Antioquia, Huila, Casanare, Putumayo y Cundinamarca aportan el 84,2 % (44 912) de los casos a nivel nacional (tabla 8).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 8. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2021

Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Cartagena	7434	14,2	180	18,8	7614	14,3
Cali	5762	11,0	67	7,0	5829	10,9
Barranquilla	5178	9,9	106	11,1	5284	9,9
Atlántico	3256	6,2	69	7,2	3325	6,2
Norte de Santander	3078	5,9	60	6,3	3138	5,9
Córdoba	2500	4,8	31	3,2	2531	4,7
Valle del Cauca	2418	4,6	14	1,5	2432	4,6
Cesar	2192	4,2	61	6,4	2253	4,2
Bolívar	1821	3,5	60	6,3	1881	3,5
Sucre	1540	2,9	48	5,0	1588	3,0
Tolima	1572	3,0	5	0,5	1577	3,0
Meta	1508	2,9	7	0,7	1515	2,8
Antioquia	1329	2,5	22	2,3	1351	2,5
Huila	1215	2,3	31	3,2	1246	2,3
Casanare	1107	2,1	26	2,7	1133	2,1
Putumayo	1109	2,1	5	0,5	1114	2,1
Cundinamarca	1099	2,1	2	0,2	1101	2,1
La Guajira	1026	2,0	54	5,6	1080	2,0
Magdalena	1027	2,0	26	2,7	1053	2,0
Santander	954	1,8	15	1,6	969	1,8
Santa Marta	902	1,7	27	2,8	929	1,7
Nariño	675	1,3	5	0,5	680	1,3
Cauca	648	1,2	1	0,1	649	1,2
Chocó	474	0,9	4	0,4	478	0,9
Caquetá	396	0,8	6	0,6	402	0,8
Buenaventura	366	0,7	3	0,3	369	0,7
Amazonas	330	0,6	4	0,4	334	0,6
Boyacá	292	0,6	0	0,0	292	0,5
Arauca	282	0,5	2	0,2	284	0,5
Archipiélago de San Andrés	188	0,4	0	0,0	188	0,4
Quindío	182	0,3	1	0,1	183	0,3
Exterior	148	0,3	10	1,0	158	0,3
Risaralda	145	0,3	3	0,3	148	0,3
Caldas	95	0,2	0	0,0	95	0,2
Vichada	56	0,1	1	0,1	57	0,1
Guainía	34	0,1	2	0,2	36	0,1
Guaviare	34	0,1	0	0,0	34	0,1
Vaupés	4	0,0	0	0,0	4	0,0
Total	52 376	100	958	100	53 334	100

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

El 63,8 % (34 006) de los casos de dengue se reportaron en 27 municipios, con mayor frecuencia en: Cartagena, con 14,3 % (7 614); Cali – Valle del Cauca, con el 11,0 % (5 829); Barranquilla, con 9,9 % (5 255); Cúcuta – Norte de Santander, con el 4,0 % (2 144); Soledad – Atlántico (1 604) y Montería – Córdoba (1 587), con 3,0 % cada uno; Santa Marta, con 1,7 % (929); Riohacha – La Guajira (871) y Sincelejo – Sucre (851), con 1,6 % cada uno; Malambo – Atlántico, con 1,4 % (752); Aguachica – Cesar, con 1,2 % (664); Yopal – Casanare, con 1,1 % (612); y Villavicencio – Meta, con 1,0 % (551).

Se hospitalizó el 81,1 % (21 539) de los casos de dengue con signos de alarma y el 95,0 % (910) de dengue grave; con respecto a la hospitalización de los casos de dengue con signos de alarma, Guaviare es la entidad territorial notificadora que alcanza el porcentaje de hospitalización del 100 % de los casos, mientras que las entidades que hospitalizan menos del 70,0 % de los casos son: Nariño, Quindío, Vichada, Buenaventura, Bolívar, Magdalena, Guainía y Chocó; y las entidades notificadoras que no hospitalizaron el 100 % de los casos de dengue grave fueron: Cartagena, Cali, Córdoba, Huila, Barranquilla, Casanare, Atlántico, Sucre, La Guajira, Santander, Tolima, Santa Marta, Bolívar, Antioquia, Magdalena, Valle del Cauca y Quindío.

A semana 52, 2021 se ha confirmado el 55,0 % (29 334) de los casos de dengue notificados, según clasificación se confirmó el 63,8 % (16 948) de los casos de dengue con signos de alarma y 66,6 % (638) de los casos de dengue grave. La entidad que ha confirmado el 100,0 % de los casos de dengue con signos de alarma notificados es Vichada; mientras que, Amazonas, Buenaventura, Guainía Nariño y Vichada, ha confirmado el 100 % de los casos de dengue grave notificados.

La incidencia nacional de dengue es de 172,3 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. En las entidades de Cartagena, Amazonas, Barranquilla, Archipiélago de San Andrés y Providencia, Putumayo, Casanare, Sucre, Bolívar, Córdoba, Cali, Cesar y Atlántico se estiman tasas de incidencia superiores a 230 casos por 100 000 habitantes (figura 10).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

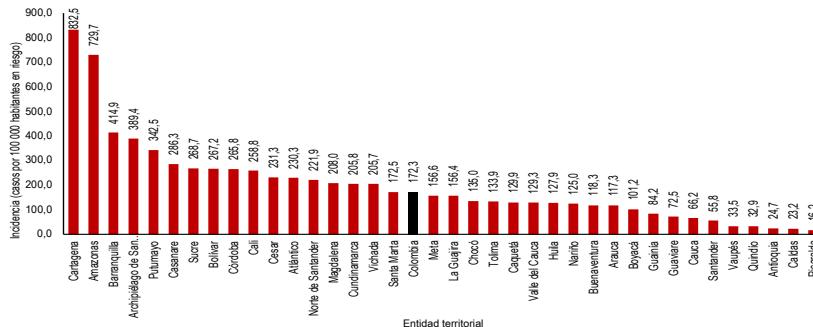
Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

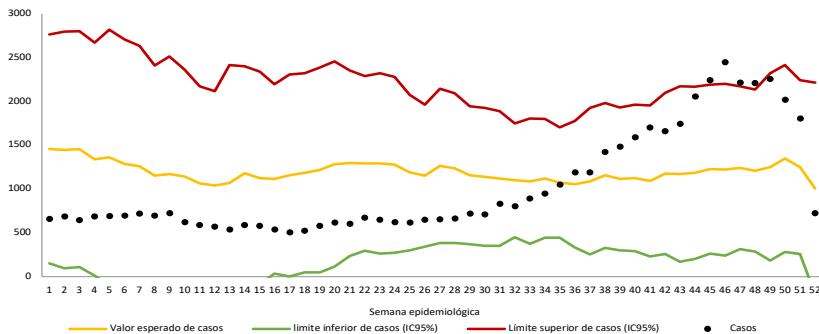
Figura 10. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semana epidemiológica 52 de 2021



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

A semana epidemiológica 52 de 2021, el evento a nivel nacional se encuentra en situación de alerta, comparado con su comportamiento histórico (figura 11).

Figura 11. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 52, 2021



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

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 16 entidades territoriales se encuentran dentro de lo esperado, 8 entidades se encuentran en situación de alerta y 13 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (tabla 9).

Tabla 9. Comportamiento epidemiológico de dengue por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 49 a 51 de 2021

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

Durante el 2021 se han notificado 187 muertes probables por dengue, de las cuales 43 han sido confirmadas, procedentes de: Cartagena, con 10 casos; Bolívar, Cúcuta y Cesar, con 5 casos cada uno; Cali, La Guajira y Magdalena, con 3 casos cada uno; Atlántico, con 2 casos; Antioquia, Barranquilla, Huila, Meta, Norte de Santander y Exterior, con 1 caso cada uno. Se han descartado 78 casos y se encuentran en estudio 66 muertes procedentes de: Cartagena, con 12 casos; Barranquilla, con 10 casos; La Guajira, con 9 casos; Atlántico y Santa Marta, con 5 casos cada uno; Valle del Cauca, con 4 casos; Bolívar, con 3 casos; Chocó, Cúcuta y Santander, con 2 casos cada uno; Amazonas, Buenaventura, Cali, Casanare, Cundinamarca, Guainía, Huila, Meta, Norte de Santander, Sucre, Tolima y Vaupés, con 1 caso cada uno.

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

## Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 52 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 %.

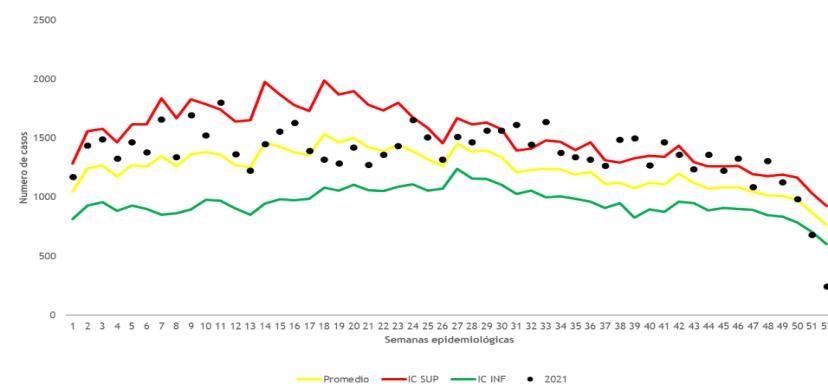
En el análisis del comportamiento de dengue por canal endémico no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

## Malaria

### Análisis epidemiológico nacional

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

Figura 12. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 52, 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 52 se notificaron 602 casos de malaria, teniendo un acumulado de 72 022 casos, de los cuales 70 838 son

de malaria no complicada y 1 184 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 49,6 % (35 740), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 49,4 % (35 606) e infección mixta con 0,9 % (676).

### Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (33,7 %), Nariño (22,2 %), Córdoba (11,8 %), Antioquia (8,6 %) y Guainía (4,1 %) aportan el 80,4 % de los casos de malaria no complicada (Tabla 10).

Tabla 10. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2021

Entidad territorial	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malarie</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Chocó	327	13315	0	10223	23865	33,70
Nariño	52	13546	0	2143	15741	22,20
Córdoba	55	1657	0	6629	8341	11,80
Antioquia	35	1604	0	4440	6079	8,60
Guainía	27	180	0	2729	2936	4,10
Cauca	3	2733	0	46	2782	3,90
Vichada	50	515	0	1449	2014	2,80
Amazonas	6	36	0	1799	1841	2,60
Norte de Santander	0	2	0	1380	1382	2,00
Buenaventura	4	1062	0	179	1245	1,80
Risaralda	8	121	0	918	1047	1,50
Guaviare	2	137	0	848	987	1,40
Bolívar	52	143	0	690	885	1,20
Exterior	9	79	0	602	690	0,97
Meta	0	48	0	300	348	0,50
Vaupés	0	5	0	204	209	0,30
Caquetá	1	112	0	16	129	0,20
Casanare	0	0	0	88	88	0,10
Putumayo	0	8	0	39	47	0,10
Valle del Cauca	1	13	0	22	36	0,10
Sucre	0	7	0	23	30	0,00
Desconocido	0	7	0	23	30	0,04
Arauca	0	2	0	16	18	0,00
Cesar	3	3	0	8	14	0,00
Santander	1	1	0	7	9	0,00
Magdalena	0	2	0	7	9	0,00
La Guajira	0	1	0	8	9	0,00
Cali	0	5	0	3	8	0,00
Huila	0	0	0	6	6	0,00
Caldas	1	1	0	4	6	0,00
Atlántico	1	1	0	2	4	0,00
Quindío	1	1	0	1	3	0,00
Total	639	35347	0	34852	70838	100

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

Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

Tema central

Situación Nat.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

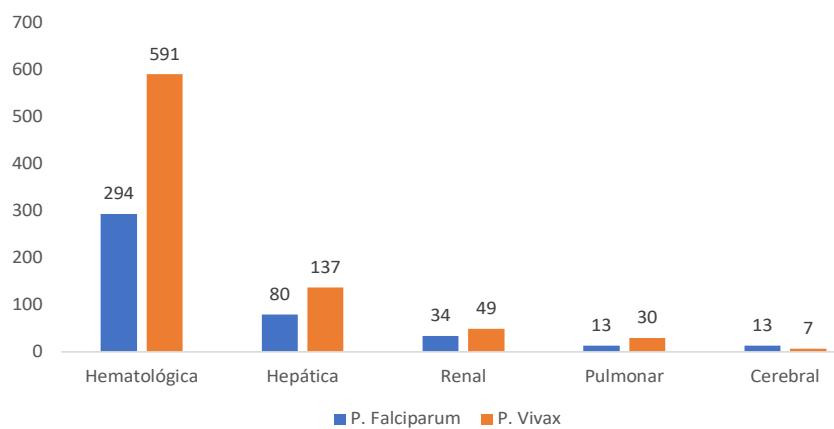
## Malaria Complicada

Se han notificado 1 184 casos de malaria complicada, que proceden de 28 entidades territoriales y 20 casos provienen del exterior. Nariño, Antioquia, Chocó, Córdoba, Vichada y Meta notificaron el 72,6 % de los casos.

De los casos de malaria complicada el 60,9 % (721) corresponde a hombres. El 40,4 % (477) se presenta en personas de 15 a 29 años y el 18,1 % (214) ocurre en afrocolombianos. Por lugar de procedencia, el 42,1 % (498) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, el 67,1 % (795) pertenece al régimen subsidiado.

De los casos de malaria complicada causados por *P. vivax* o *P. falciparum*, el 70,9 % (885) presentó complicaciones hematológicas, el 17,4 % (217) complicaciones hepáticas, el 6,7 % (83) complicaciones renales, el 3,4 % (43) complicaciones pulmonares y el 1,6 % (20) malaria cerebral (Figura 13).

Figura 13. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2021



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

## Comportamientos inusuales

A semana epidemiológica 52, se encuentra en situación de brote 2 departamentos y 2 en situación de alerta para malaria (Tabla 11).

Tabla 11. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 52 de 2021

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

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 52, 13 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportaron casos son: Alto Baudó (Chocó), Guapí (Cauca) y Mosquera (Nariño) (Tabla 12).

Tabla 12. Municipios en situación de brote por malaria a semana epidemiológica 52 en Colombia, 2021

Departamento	Municipio	Acumulado	Esperado	Observado
Chocó	Alto Baudó	2586	84	223
Cauca	Guapí	1405	32	90
Nariño	Mosquera	1402	25	72
Córdoba	Valencia	926	27	73
Nariño	La Tola	591	9	38
Amazonas	Tarapacá	507	29	75
Chocó	Atrato	487	28	69
Chocó	Litoral de San Juan	453	11	26
Antioquia	Murindó	452	19	42
Córdoba	Montería	382	4	24
Meta	Mapiripán	165	1	17
Caquetá	Solano	100	2	28
Caquetá	Cartagena del Chairá	22	0	5

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

## 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 vigilancia epidemiológica y parasitológica, el control integral de vectores y la red de diagnóstico para propender por un tratamiento oportuno de casos de malaria, así como contribuir en las acciones transversales e intersectoriales integrales que permitan cortar cadenas de transmisión.

Según el análisis de comportamientos inusuales, a semana epidemiológica 52, de los 12 municipios en los que se implementa la IREM, se encuentran en decremento: Juradó, y en incremento Acandí, Atrato, Bagadó, Lloró, Río Quito, Riosucio y Tumaco.

Tabla 13. Comportamientos inusuales, municipios Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria, semana epidemiológica 52, Colombia, 2021

Departamento	Municipios	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento inusual	Situación epidemiológica
Chocó	Acandí	51	3	9	Aumento	Alarma
	Atrato	487	28	69	Aumento	Brote
	Bagadó	1435	89	129	Aumento	Seguridad
	Juradó	27	3	0	Disminución	Seguridad
	Lloró	775	109	122	Aumento	Seguridad
	Medio Atrato	460	39	31	ninguno	Seguridad
	Quibdó	5707	364	303	ninguno	Seguridad
	Río Quito	458	50	80	Aumento	Alarma
	Riosucio	148	10	18	Aumento	Seguridad
Buenaventura	Unguía	32	5	6	ninguno	Seguridad
	Buenaventura	1272	73	63	ninguno	Seguridad
Nariño	Tumaco	2298	110	175	Aumento	Alarma

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 52 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.

## BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

### ALERTAS NACIONALES

#### Brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA) en población especial, Bogotá, 5 de enero de 2022

El 24 de diciembre de 2021 se presentó un brote de ETA en población especial Policía, se registraron 245 casos para una tasa de ataque del 18 % (245/1 352). El cuadro clínico consistió en náuseas, vómito, dolor abdominal, diarrea y deshidratación. Los alimentos probablemente implicados fueron los consumidos en el almuerzo: carne de res en salsa de champiñones y tocineta, pechuga rellena de Jamón y queso en salsa de maracuyá, arroz con ajonjolí, croquetas de papa, ensalada cesar y flan. El brote fue atendido por un equipo de respuesta inmediata de la Subred Suroccidente. Todos los afectados tuvieron manejo ambulatorio, no se presentaron complicaciones. Situación en seguimiento.

Fuente: Informe Secretaría Distrital de Salud - Bogotá, diciembre 2021

### Eventos de control internacional

En Colombia, en la semana epidemiológica 52, no se reportaron casos o alertas de enfermedad por 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.

- 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.

## ALERTAS INTERNACIONALES

### Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19. Fecha de Publicación: 28 de diciembre de 2021. Organización Mundial de la Salud (OMS)

Durante la semana del 27 de diciembre de 2021 al 2 de enero de 2022, luego de un aumento gradual desde octubre, el número global de nuevos casos aumentó considerablemente en un 71 % en comparación con la semana anterior, mientras que el número de nuevas muertes disminuyó en un 10 %. Esto corresponde a poco menos de 9,5 millones de nuevos casos y más de 41 000 nuevas muertes reportadas durante la última semana. Hasta el dos de enero, se han notificado un total de casi 289 millones de casos y poco más de 5,4 millones de muertes en todo el mundo.

Todas las regiones informaron un aumento en la incidencia de casos semanales, con la Región de las Américas que notificó el mayor aumento (100 %), seguida del Sudeste Asiático (78 %), Europa (65 %), el Mediterráneo Oriental (40 %), Pacífico Occidental (38 %) y África (7 %). La Región de África fue la única región que informó un aumento semanal en el número de nuevas muertes (22 %). Todas las demás regiones informaron una disminución en la incidencia de muertes, incluidas las regiones de las Américas (18 %), el Pacífico Occidental (10 %), el Sudeste Asiático (9 %), el Mediterráneo Oriental (7 %) y Europa (6 %).

La Región de Europa continuó notificando la mayor incidencia de casos semanales (577,7 casos nuevos por 100 000 habitantes), seguida por la Región de las Américas (319,0 casos nuevos por 100 000 habitantes). Ambas regiones también informaron la incidencia semanal más alta de muertes de 2,4 y 1,1 por 100 000 habitantes, respectivamente, mientras que todas las demás regiones informaron <1 nueva muerte por 100 000.

### Panorama regional de la OMS

#### Región de África

La región de África continúa observándose un incremento en la incidencia de casos reportados en el último mes con más de 294 000 casos nuevos y un aumento de la incidencia similar al de la semana anterior (7 %). Se observó un aumento en la incidencia de casos de más del 50 % en comparación con la semana anterior en más de la mitad de los países (28/49; 57 %) de la Región. Los números más altos de casos nuevos se informaron en Sudáfrica (60 142 casos nuevos; 101,4 casos nuevos por 100 000 habitantes; una disminución del 48 %), Etiopía (28 590 casos nuevos; 24,9 casos nuevos por 100 000 habitantes; un aumento del 43 %) y Mozambique (26 860 casos nuevos; 85,9 casos nuevos por 100 000; un aumento del 298 %).

La Región reportó más de 1 100 nuevas muertes semanales, un aumento del 22 % en comparación con el número reportado durante la semana anterior. Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en Sudáfrica (425 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100 000 habitantes; similar a la semana anterior), Zimbabwe (132 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100 000; un aumento del 28 %) y Argelia (55 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100 000; un aumento del 12 %).

#### Región de las Américas

La Región de las Américas notificó más de 3,2 millones de casos nuevos, un aumento del 100 % en comparación con la semana anterior. Las tendencias están impulsadas en gran medida por la incidencia de casos en los Estados Unidos de América y más del 70 % de los países (39/56) informaron aumento de la incidencia de más del 50 %. Los números más altos de casos nuevos se informaron en los Estados Unidos de América (2 556 690 casos nuevos; 772,4 casos nuevos por 100 000; un aumento del 92 %), Argentina (229 192; 507,1 casos nuevos por 100 000; un aumento del 290 %) y Canadá (180 587 casos nuevos; 478,5 casos nuevos por 100 000; un aumento del 90 %).

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

Se informaron más de 10 000 nuevas muertes, una disminución del 18 % en comparación con el número informado durante la semana anterior. Los números más altos de nuevas muertes se informaron en los Estados Unidos de América (8 004 nuevas muertes; 2,4 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 22 %), Brasil (664 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100 000; una disminución del 16 %), y México (646 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100 000; un aumento del 31 %).

### Región del Mediterráneo Oriental

Durante los últimos dos meses, los países de la Región del Mediterráneo Oriental informaron un aumento del 40 % en el número de nuevos casos semanales, con más de 107 000 casos notificados. La mitad de los países (11/22) informaron aumento de casos superiores al 50 %. Los aumentos más altos informados fueron reportados por Marruecos (9 833 frente a 2 959 casos nuevos, un aumento del 232 %); Kuwait (2 812 frente a 888 casos nuevos, un aumento del 217 %) y Baréin (3 159 frente a 1 108 casos nuevos, un aumento del 185 %). El mayor número de casos nuevos se notificó en el Líbano (20 029 casos nuevos; 293,4 casos nuevos por 100 000; un aumento del 70 %), los Emiratos Árabes Unidos (14 963 casos nuevos; 151,3 casos nuevos por 100 000; un aumento del 164 %) y Jordania (12 856 casos nuevos; 126,0 casos nuevos por 100 000; una disminución del 28 %).

La incidencia semanal de muertes en la Región disminuyó un 7 %, mientras que las cifras más altas de nuevas muertes se registraron en la República Islámica de Irán (291 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100 000; una disminución del 8 %), Jordania (240 muertes nuevas; 2,4 muertes nuevas por 100 000; una disminución del 5 %) y Egipto (197 muertes nuevas; <1 muerte nueva por 100 000; una disminución del 23 %).

### Región Europea

La región de Europa notificó poco menos de 5,4 millones de casos nuevos, un aumento del 65 % en comparación con la semana anterior. La incidencia semanal de defunciones disminuyó un 6% con res-

pecto a la semana anterior, con más de 22 000 nuevas defunciones notificadas. El 43 % (26/61) de los países de la Región informó que esta semana los casos incrementaron más del 50 %. Los aumentos más altos fueron informados por Montenegro (9 093 frente a 1299 casos nuevos, un aumento del 353 %), Grecia (170 029 frente a 39 594 casos nuevos, un aumento del 329 %) y Chipre (19 311 frente a 5135 casos nuevos, un aumento del 276 %). Los números más altos de casos nuevos se informaron en el Reino Unido (1 104 316 casos nuevos; 1626,7 casos nuevos por 100 000; un aumento del 51 %), Francia (1 093 162 casos nuevos; 1 680,8 casos nuevos por 100 000; un 117 % aumento) y España (649 832 casos nuevos; 1372,9 casos nuevos por 100 000; un aumento del 60 %).

Las cifras más altas de nuevas muertes continúan siendo notificadas por la Federación de Rusia (6 300 nuevas muertes; 4,3 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 10 %), Polonia (3 265 nuevas muertes; 8,6 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 15 %), y Alemania (1 791 nuevas muertes; 2,2 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 16 %).

### Región de Asia Sudoriental

Tras una tendencia a la baja en el número de casos semanales desde finales de julio de 2021, la Región de Asia Sudoriental notificó un aumento de la incidencia de casos del 78 %, lo que corresponde a más de 135 000 casos nuevos. Sin embargo, el número de nuevas muertes semanales disminuyó en un 9 %, con más de 2 400 nuevas muertes reportadas. La mitad de los países (5/10) informaron aumentos semanales en el número de casos nuevos de más del 10 %. Después de India, los aumentos más altos en casos nuevos fueron reportados por Bangladesh (3 213 frente a 2 170 casos nuevos, un aumento del 48 %) y Maldivas (1 188 frente a 907 casos nuevos, un aumento del 31 %). Las cifras más altas de casos nuevos se notificaron en India (102 330 casos nuevos; 7,4 casos nuevos por 100 000; un aumento del 120 %), Tailandia (19 588 casos nuevos; 28,1 casos nuevos por 100 000; un aumento del 6 %) y Sri Lanka (4 286 casos nuevos; 20,0 casos nuevos por 100 000; un aumento de 8 %).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

India (2 088 nuevas muertes; <1 nueva muerte por cada 100 000; una disminución del 8 %). Las cifras más altas de nuevas muertes las continúan notificando Tailandia (140 nuevas muertes; <1 nueva muerte por cada 100 000; una disminución del 31 %) y Sri Lanka (135 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100 000; similar a la semana anterior).

### Región del Pacífico Occidental

La región del Pacífico Occidental reportó más de 329 000 casos nuevos, un aumento del 38 % en comparación con la semana anterior. La incidencia de muertes disminuyó en un 10 % en comparación con la semana anterior, con más de 2 700 nuevas muertes semanales reportadas. Casi un tercio de los países de la Región (8/27, 30 %) informaron un aumento en la incidencia de casos de más del 50 %. Los aumentos más altos fueron informados en Filipinas (9 124 frente a 833 casos nuevos, un aumento del 995 %), Fiji (1 614 frente a 192 casos nuevos, un aumento del 741 %) y Australia. Los números más altos de casos nuevos se informaron en Australia (138 240 casos nuevos; 542,1 casos nuevos por 100 000; una disminución del 203 %), Viet Nam (109 637 casos nuevos; 112,6 casos nuevos por 100 000, similar a la semana anterior) y la República de Corea (31 615 casos nuevos; 61,7 casos nuevos por 100 000; una disminución del 25 %).

Las cifras más altas de nuevas muertes se informaron en Viet Nam (1 603 nuevas muertes; 1,6 nuevas muertes por 100 000; similar a la semana anterior), la República de Corea (449 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100 000; un 14 % disminución) y Filipinas (358 nuevas muertes; <1 nueva muerte por 100 000; una disminución del 30 %).

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 6 de enero de 2022. Fecha de consulta 6 de enero de 2022. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---6-january-2022>

## SITUACIÓN COVID-19

Entre el 01 de enero de 2021 hasta el 06 de enero de 2022 en Colombia se han confirmado por laboratorio 3 430 743 casos y 79 256 muertes por COVID-19 en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 118 municipios. La incidencia nacional es de 6 765,1 casos por cada 100 000 habitantes. A la fecha (corte: 06 de enero), el 2,6 % (87 583) de los casos se encuentra activos, procedente principalmente de Antioquia 30 % (26 173), Bogotá D.C. 27,3 % (23 894), Valle del Cauca 26,6 % (23 308), Barranquilla 3,1 % (2 739), Santander 2,4 % (2 099) y Cundinamarca 1,3 % (1 135).

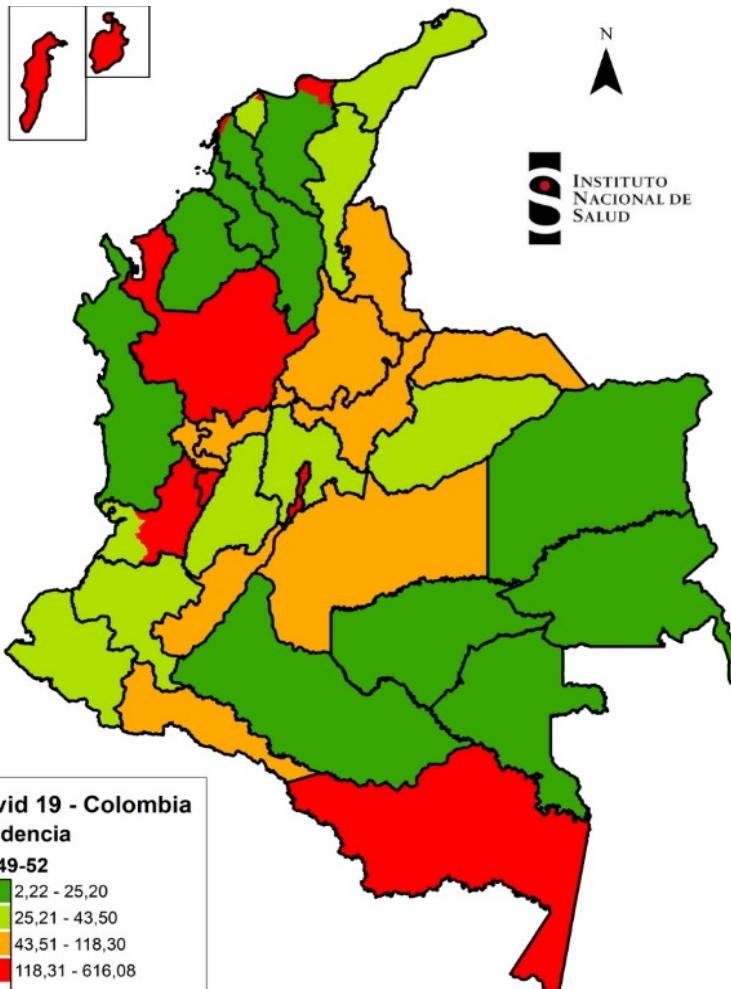
A nivel municipal (sin tener en cuenta distritos) el 47,4 % (41 549) de los casos activos se encuentran principalmente en Medellín – Antioquia 21,4 % (18 719), Cali – Valle del Cauca 20,7 % (18 154), Rionegro – Antioquia 1,6 % (1 441), Bello – Antioquia 1,4 % (1 198), Envigado – Antioquia 1,3 % (1 098) y Bucaramanga – Santander 1,1 % (939).

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 49 - 52 de 2021, a nivel nacional, se notificaron 73 946 casos de COVID-19 procedentes de 705 municipios y 1 127 muertes por COVID-19 procedentes de 219 municipios. Durante este periodo se registró una incidencia de 160,9 casos por cada 100 000 habitantes, una tasa de mortalidad de 2,21 muertes por cada 100 000 habitantes y una letalidad de 1,52 %, indicadores que al compararlos con el periodo anterior (SE 45 – 48, 2021) se observa un aumento significativo de la incidencia (1,2) y descenso no significativo de la mortalidad y letalidad con una variación de 0,9 y 0,8 respectivamente.

Los departamentos y distritos que durante este periodo superaron la incidencia nacional (160,9) por 100 000 habitantes fueron: Cali (616,1), Antioquia (367,4), Bogotá (298,6), Barranquilla (276,9) y Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (202,3) (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 49 a 52, 2021



Al comparar la incidencia de COVID-19 y la positividad de SARS-CoV-2 de los últimos siete días, los municipios de Bogotá, Envigado, Medellín y Rionegro se encuentran en alta transmisión.

Durante el mismo periodo, la mayor tasa de incidencia por grupos etarios se presenta en las edades de 60 años y más (334,9 casos por cada 100 000 habitantes), así como la mayor tasa de mortalidad (23,6 muertes por cada 100 000 habitantes), al igual que la letalidad (8,5 %) (tabla 1).

Tabla 14. Indicadores COVID-19 distribuidos por grupo de edad, Colombia, semana epidemiológica 49 a 52, 2021

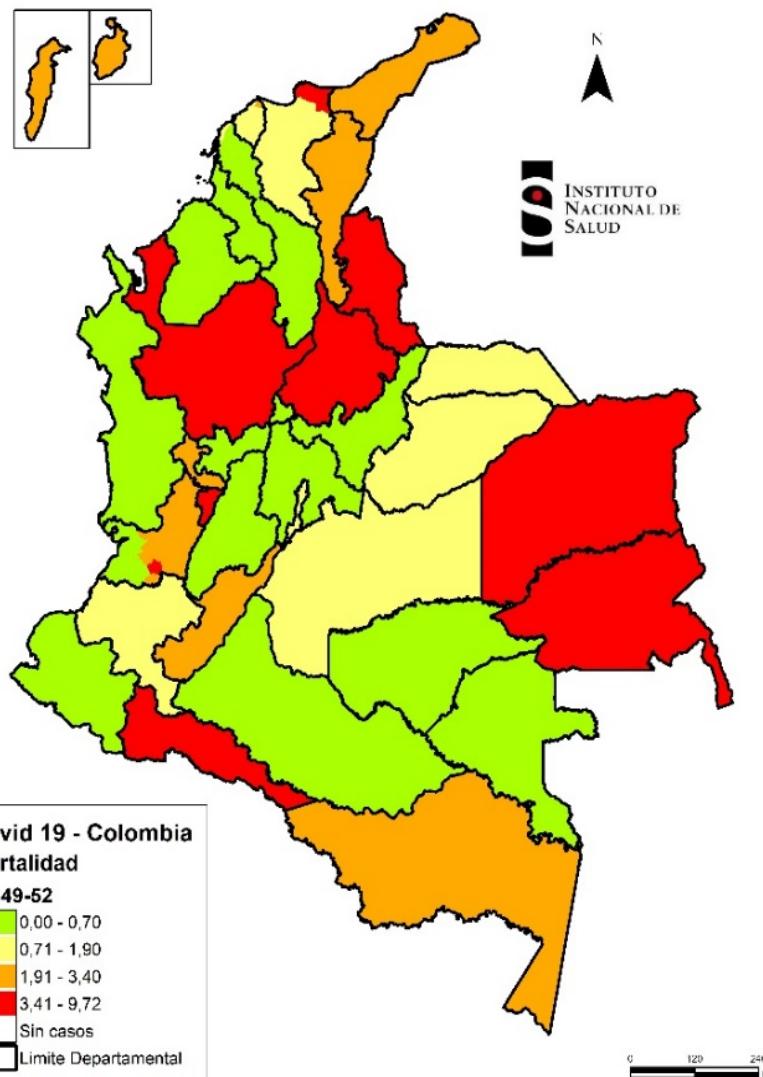
Grupo de edad	Casos	Incidencia x 100 000 habitantes	Fallecidos	Mortalidad x 100 000 habitantes	Letalidad %
0 - 4 años	1 195	31,1	0	-	-
5 - 11 años	2 200	40,8	1	0,02	0,04
12-19 años	4 068	66,1	4	0,06	0,10
20-39 años	34 761	248,4	43	0,27	0,12
40-59 años	20 975	205,5	168	1,43	0,80
60 años y más	10 747	334,9	911	23,6	8,5

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

Entre la SE 49 a 52 de 2021, se notificaron 1 127 muertes por COVID-19 procedentes de 219 municipios. Las entidades con mayor registro de fallecidos fueron: Antioquia con 25,6 % (288), Norte de Santander con 12,2 % (137), Santander con 8,6 % (97), Cali con 7,8 % (88) y Bogotá con 7,0 % (79); los municipios con la mayor tasa de mortalidad por 100 000 habitantes y fallecidos en el periodo anterior fueron: Peñol - Antioquia (22,6), Barrancabermeja - Santander (21,2), y Puerto Asís - Putumayo (17,6). La tasa de mortalidad por 100 000 habitantes a escala departamental se observa en el mapa 2.

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

Mapa 3. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 49 a 52, 2021



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

A nivel nacional, al comparar la tasa de mortalidad y letalidad de la SE 49 - 52 de 2021, respecto al periodo anterior (SE 48 - 51, 2021), se observó que de los 219 municipios que reportaron muertes por COVID-19 durante el periodo analizado, el 36 % (79) presentaron incremento significativo en los indicadores de mortalidad y letalidad, de estos municipios los que presentaron mayor variación (aumento) en la tasa de mortalidad fueron Gámbita - Santander ( $\Delta$  49,3), Ciénaga - Putumayo ( $\Delta$  35,7), Páez-Boyacá ( $\Delta$  30,6), Uramita - Antioquia ( $\Delta$  28,6) y Choachí - Cundinamarca ( $\Delta$  25,0) y los municipios que presentaron mayor variación en la letalidad fueron: Antioquia (Carolina), Bolívar (Cantagallo), Boyacá (Páez y Socotá), Cundinamarca (Sasaima), Huila (Hoboy), Meta (El Dorado), Nariño (Policarpa), Santander (Suaita), Tolima (Alvarado, Casablanca, Dolores y Lírida).

### Variantes de preocupación

Con corte al 04 de enero, mediante la estrategia de vigilancia genómica se han identificado 51 casos positivos para SARS-CoV2 de la variante de preocupación Ómicron. 31 casos se reportaron en el distrito de Bogotá, ocho en el distrito de Cartagena, cinco en el distrito de Barranquilla, cuatro en Córdoba y un caso en Antioquia, Quindío y el distrito de Santa Marta respectivamente. Se identificó que 21 casos corresponden a viajeros internacionales que ingresaron a Colombia en diciembre de 2021 procedentes de Estados Unidos, España, México, Canadá, Reino Unido, Puerto Rico y Francia. Solo un caso ha requerido hospitalización, se completa aislamiento y rastreo de contactos estrechos. El 58,8 % reportaron antecedente de vacunación contra COVID-19.

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

## TABLAS DE MANDO NACIONAL

### Comportamiento de la notificación por departamento a semana 52

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	
Amazonas	35	1	0	252	6	2	334	14	57	1	0	0	0	3	0	0	5	0	
Antioquia	601	10	7	13.460	296	185	1.351	419	165	136	10	1	121	32	3	575	6	3	
Arauca	113	3	3	644	12	7	284	35	25	5	0	0	15	2	3	14	0	0	
Atlántico	130	2	1	2.337	48	29	3.325	185	746	2	0	1	5	2	3	133	2	0	
Barranquilla	18	1	2	1.964	44	27	5.284	216	1.704	5	0	1	13	3	3	202	4	1	
Bogotá	0	0	0	18.719	403	302	0	0	0	492	15	5	22	14	1	870	11	9	
Bolívar	231	5	0	2.022	35	23	1.881	144	346	13	3	0	1	2	1	116	1	2	
Boyacá	77	1	0	4.486	99	86	292	38	20	41	2	0	4	1	0	54	1	1	
Buenaventura	30	1	1	83	2	0	369	9	17	0	0	0	0	0	4	0	0	5	
Caldas	77	1	2	2.949	62	43	95	32	18	17	0	0	1	1	0	81	1	3	
Cali	5	0	0	4.084	97	60	5.829	482	391	26	3	3	21	10	1	210	3	2	
Caquetá	189	3	1	902	17	6	402	62	44	3	0	0	0	0	0	30	0	0	
Cartagena	7	1	0	1.035	16	18	7.614	82	1.372	8	1	0	0	0	1	72	1	0	
Casanare	164	4	3	1.145	25	18	1.133	62	206	5	0	0	7	1	1	22	0	0	
Cauca	127	3	4	4.815	97	92	649	28	41	10	0	0	2	1	1	71	2	1	
Cesar	246	5	2	1.816	34	23	2.253	262	270	9	2	0	4	3	0	91	1	1	
Chocó	200	2	1	136	3	0	478	11	21	1	0	0	0	0	3	1	0	15	
Córdoba	223	5	1	3.644	63	52	2.531	189	393	21	3	0	2	1	0	91	1	0	
Cundinamarca	68	1	2	10.573	216	214	1.101	237	85	37	2	1	5	5	0	247	2	3	
Guainía	9	0	0	112	1	2	36	2	3	0	0	0	0	0	3	0	1	2	
Guaviare	119	2	1	310	4	3	34	12	11	2	0	1	7	0	0	44	0	0	
Huila	131	1	0	4.958	78	76	1.246	342	157	28	4	1	27	1	0	7	1	1	
La Guajira	103	2	0	1.416	26	14	1.080	72	356	2	1	1	2	2	0	112	1	0	
Magdalena	168	1	1	1.903	38	23	1.053	98	106	16	2	0	3	1	0	47	1	0	
Meta	270	3	4	2.917	58	67	1.515	175	162	11	0	0	6	1	0	98	3	0	
Nariño	127	2	2	5.383	99	118	680	25	39	18	0	1	3	2	0	133	1	3	
Norte de Santander	396	5	7	3.556	68	51	3.138	342	491	15	0	0	57	22	0	140	2	0	
Putumayo	134	2	0	1.245	22	20	1.114	81	58	7	0	0	0	1	0	21	0	0	
Quindío	16	0	0	2.106	51	34	183	56	20	7	0	0	4	2	0	67	1	0	
Risaralda	41	1	0	3.368	64	47	148	39	18	9	2	0	6	4	0	138	3	3	
San Andrés	0	0	0	190	7	5	188	8	47	1	0	0	0	0	2	0	0	0	
Santa Marta D.E.	29	5	2	1.097	35	12	929	66	138	7	0	0	0	0	0	50	1	0	
Santander	195	1	1	4.908	90	104	969	261	109	52	5	2	14	4	0	185	2	2	
Sucre	77	3	0	2.015	39	40	1.588	168	294	18	2	0	2	1	0	83	0	0	
Tolima	126	2	3	4.658	95	108	1.577	525	141	46	1	0	5	2	0	122	2	2	
Valle del Cauca	59	1	1	6.060	129	99	2.432	267	179	25	4	0	7	2	0	179	5	1	
Vaupés	61	1	1	135	2	1	4	1	1	3	0	0	0	0	0	0	2	0	
Vichada	42	1	2	228	3	3	57	5	4	0	0	0	0	0	0	2	0	0	
Total nacional	4.644	81	55	121.631	2.485	2.014	53.176	5.052	8.256	1.103	62	18	366	120	19	4.322	60	39	
																	2.880	44	40

- 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 52

Decremento  
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	2	0	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	
Antioquia	23	0	2	23	0	1	76	2	0	405	7	1	108	0	0	1.054	30	15	68	3	7	
Arauca	0	0	0	0	0	0	7	0	0	15	0	0	5	0	0	4	0	0	0	0	0	
Atlántico	5	0	0	1	0	0	41	1	0	144	3	2	46	1	0	65	2	0	64	2	2	
Barranquilla	20	0	0	0	0	0	45	1	0	88	3	1	6	0	0	188	5	0	7	0	0	
Bogotá	13	1	0	8	0	0	113	3	0	465	6	9	138	2	3	1.161	26	20	237	0	4	
Bolívar	10	0	0	1	0	0	23	0	0	113	2	0	7	0	0	362	6	2	34	2	8	
Boyacá	0	0	0	1	0	0	12	0	0	44	1	0	39	1	0	42	1	0	0	0	0	
Buenaventura	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	
Caldas	11	0	3	3	0	0	10	0	0	50	5	0	34	0	0	140	10	4	31	1	0	
Cali	7	0	0	1	0	0	18	1	1	131	2	1	5	1	0	475	8	8	33	0	0	
Caquetá	0	0	0	0	0	0	9	0	0	26	0	0	7	0	0	24	1	0	1	0	0	
Cartagena	0	1	0	0	0	0	13	0	0	26	1	0	4	0	0	457	10	5	31	0	0	
Casanare	0	0	0	0	0	0	4	0	0	28	0	0	1	0	0	31	1	0	3	0	0	
Cauca	1	0	0	0	0	0	16	0	0	73	2	0	5	0	0	93	3	0	36	0	0	
Cesar	1	0	0	0	0	0	43	1	1	98	3	2	5	0	0	845	8	2	82	0	0	
Chocó	1	1	1	1	0	0	1	0	0	25	0	0	4	0	0	7	1	3	104	1	1	
Córdoba	23	0	0	2	0	0	41	1	0	166	3	1	2	0	0	257	3	1	2	0	1	
Cundinamarca	12	0	0	3	0	0	35	0	0	152	1	0	41	1	0	164	4	6	7	1	0	
Guainía	0	0	0	2	0	0	2	0	0	6	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	
Guaviare	4	0	0	0	0	0	15	0	0	41	0	0	0	0	0	24	0	0	1	0	0	
Huila	0	0	0	0	0	0	2	1	0	9	2	1	2	0	0	14	6	6	4	0	0	
La Guajira	0	0	0	0	0	0	17	0	0	90	0	1	9	0	0	206	0	1	8	0	0	
Magdalena	1	0	1	0	0	0	19	1	1	56	0	1	2	0	0	41	1	0	7	1	0	
Meta	1	0	0	0	0	0	28	0	0	140	2	2	3	0	0	114	3	5	0	0	0	
Nariño	10	0	1	2	0	0	23	1	0	142	4	1	21	0	2	233	6	5	5	0	0	
Norte de Santander	1	0	0	0	0	0	59	1	0	145	2	3	13	0	0	78	3	1	3	0	0	
Putumayo	0	0	0	1	0	0	10	0	0	45	0	1	2	0	0	29	2	1	0	0	0	
Quindío	0	0	0	1	0	0	12	0	0	52	1	1	5	0	0	205	9	0	1	0	0	
Risaralda	4	0	0	1	0	0	22	1	0	92	1	2	10	0	0	105	4	2	1	0	0	
San Andrés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	
Santa Marta D.E.	2	0	0	0	0	0	7	0	0	14	1	0	2	0	0	38	2	0	106	0	0	
Santander	9	0	0	1	0	0	24	1	1	133	2	3	9	0	0	63	3	2	3	0	0	
Sucre	9	1	0	0	0	0	19	0	0	90	2	2	5	0	0	65	2	0	4	0	1	
Tolima	12	0	0	0	4	0	0	11	1	0	86	2	1	5	0	0	65	3	4	22	1	1
Valle del Cauca	0	0	0	4	0	0	15	1	0	104	2	1	7	1	0	118	10	2	67	3	5	
Vaupés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	9	0	0	
Vichada	2	0	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	
Total nacional	183	6	8	56	0	1	796	18	4	3.309	59	37	552	9	5	6.801	174	95	981	11	30	

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 52

Decreimiento  
Incremento

Departamento	Lesiones de Causa Externa			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad Materna Extrema			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	1.853	162	233	0	1	0	64	3	4	5.706	638	583	183	8	6	13.503	72	690
Antioquia	73	53	73	6.263	381	350	100	15	18	3.015	139	272	852.909	74.260	124.478	54.666	2.345	4.297	1.376	72	690
Arauca	0	0	0	22	5	2	5	1	0	208	7	16	26.675	1.893	2.062	1.122	78	86	2	3	0
Atlántico	3	8	3	5	2	1	15	3	2	1.062	49	79	85.576	8.129	9.973	1.202	121	184	899	60	31
Barranquilla	5	5	5	0	1	0	11	4	3	1.928	63	143	132.563	12.388	13.705	11.283	226	301	3.759	50	207
Bogotá	4	5	4	0	2	0	118	20	22	4.810	395	346	1.082.488	102.970	95.645	72.927	4.338	4.725	20.090	439	670
Bolívar	8	8	8	923	73	61	15	5	2	937	54	61	130.609	9.410	9.724	2.877	160	169	451	1	14
Boyacá	1	0	1	0	0	0	38	3	3	565	37	51	92.848	10.120	6.424	5.714	304	367	1.911	10	70
Buenaventura	1	1	1	1.272	73	63	14	1	4	109	6	9	6.679	1.274	901	320	0	0	174	0	0
Caldas	25	18	25	9	2	2	8	1	1	627	21	48	48.942	8.400	4.645	3.077	303	205	1.320	32	78
Cali	81	41	81	11	7	3	44	10	9	1.502	73	129	180.281	23.788	19.511	4.949	510	223	1.491	55	46
Caquetá	6	1	6	136	2	33	16	4	0	187	9	17	24.362	2.983	3.440	736	111	196	1.376	1	40
Cartagena	7	5	7	0	2	0	7	4	1	995	76	97	341.674	14.542	37.558	4.941	359	322	2.574	107	98
Casanare	2	5	2	90	4	1	41	1	0	337	14	21	24.964	1.788	1.269	1.170	38	47	560	0	20
Cauca	11	9	11	2.801	95	130	17	4	4	791	65	58	73.468	8.378	6.362	2.403	103	168	683	0	39
Cesar	9	24	9	17	3	1	7	2	0	838	42	47	90.839	9.528	6.283	6.406	427	410	2.105	31	63
Chocó	4	1	4	24.024	1.391	1.593	41	1	0	283	16	12	13.641	1.235	2.191	397	111	48	1	0	0
Córdoba	0	60	0	8.435	354	439	29	1	0	798	60	51	254.277	11.891	22.266	2.835	192	137	305	29	3
Cundinamarca	12	11	12	0	2	0	48	7	9	1.724	111	123	275.952	19.214	23.517	15.166	644	956	5.141	34	160
Guainía	0	0	0	2.969	159	151	6	1	1	21	2	2	3.188	193	271	222	13	11	30	0	3
Guaviare	0	3	0	1.010	76	49	1	1	0	21	1	3	6.452	518	453	390	46	35	33	0	9
Huila	5	3	5	6	2	1	10	3	1	874	68	70	104.475	9.622	10.118	9.065	256	507	1.998	30	53
La Guajira	10	4	10	12	6	3	4	1	1	891	60	65	156.515	10.355	11.088	5.585	452	394	722	30	33
Magdalena	4	5	4	10	2	0	14	2	5	609	35	37	84.626	6.640	7.685	2.186	134	307	46	0	2
Meta	30	47	30	409	13	25	15	3	2	321	20	24	72.011	5.723	3.873	3.799	108	96	954	14	27
Nariño	24	30	24	16.038	610	696	47	6	5	235	54	73	101.441	13.841	11.037	4.003	325	439	1.108	6	39
Norte de Santander	0	1	0	1.428	115	122	43	7	7	634	26	62	131.567	13.647	11.056	9.158	852	568	1.939	51	146
Putumayo	3	1	3	55	5	4	8	3	1	315	16	34	23.186	2.032	2.489	1.205	81	131	178	0	22
Quindío	3	3	3	3	2	1	41	1	1	133	9	10	45.471	5.498	4.779	611	265	58	423	13	12
Risaralda	2	3	2	1.095	37	39	13	2	2	561	25	67	95.582	8.131	7.988	2.981	230	294	726	10	29
San Andrés	0	0	0	0	0	0	1	0	0	11	1	1	6.291	644	536	673	57	61	48	1	3
Santa Marta D.E.	17	18	17	0	0	0	7	1	0	500	31	33	40.990	1.784	4.471	1.476	118	90	895	24	67
Santander	8	9	8	10	2	0	24	5	4	680	51	44	140.582	11.842	13.372	15.608	901	861	3.621	111	140
Sucre	0	3	0	36	6	2	7	1	2	729	31	51	96.055	6.857	8.282	5.980	449	330	1.307	53	50
Tolima	9	1	9	0	2	0	18	4	3	962	37	100	102.462	11.980	6.672	6.198	288	235	2.254	62	53
Valle del Cauca	11	11	11	42	8	8	28	8	3	782	39	54	135.219	12.051	13.861	4.107	203	223	2.463	2	72
Vaupés	0	0	0	211	34	14	0	1	0	19	1	2	2.760	130	244	61	9	7	0	0	0
Vichada	0	0	0	2.079	104	68	2	1	1	49	4	5	2.985	202	331	81	7	2	12	0	0
Total nacional	379	397	379	71.274	3.741	4.095	752	139	117	29.127	1.752	2.321	5.096.311	444.519	509.143	265.763	15.172	17.496	75.102	1.325	2.989

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 52

Decremento  
Incremento

Departamento	Morbilidad por EDA			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	Acumulado 2021	Esperado	Observado
Amazonas	3.730	400	344	18	2	2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	134	5	3
Antioquia	393.460	34.675	35.700	1.006	77	61	3	14	0	523	76	45	76	7	0	292	43	27	1.517	476	114
Arauca	6.595	751	536	78	5	4	1	1	0	18	1	1	8	0	0	3	2	0	80	20	4
Atlántico	26.753	3.968	2.316	298	23	18	4	4	0	34	10	1	0	2	0	21	1	0	575	163	13
Barranquilla	39.657	6.582	3.109	377	27	19	4	3	0	49	17	2	2	0	0	31	1	0	385	200	10
Bogotá	553.793	56.562	50.982	889	85	57	13	15	0	844	332	66	450	9	2	518	74	47	2.363	680	203
Bolívar	26.841	2.871	2.321	289	16	12	2	3	0	36	5	3	0	2	0	18	4	0	316	78	4
Boyacá	28.915	4.312	2.722	161	12	7	10	3	1	60	26	5	17	1	0	24	3	3	302	113	27
Buenaventura	1.563	496	87	85	6	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	19	8	4
Caldas	19.735	3.000	1.598	114	8	6	2	2	0	58	7	3	4	1	0	6	3	0	216	69	29
Cali	105.798	14.054	6.206	352	26	22	7	5	0	198	26	11	2	2	0	32	6	7	691	282	58
Caquetá	11.434	1.682	1.040	78	6	3	2	1	0	31	4	0	6	1	0	14	3	1	140	46	4
Cartagena	31.157	4.202	2.303	283	20	14	1	3	0	46	3	2	0	2	0	7	2	0	513	112	22
Casanare	9.193	1.033	835	78	5	4	1	1	0	19	3	0	20	1	0	3	1	1	175	33	18
Cauca	45.796	4.623	4.387	293	21	11	6	4	0	54	9	4	0	2	0	22	3	2	145	59	12
Cesar	29.619	4.239	1.856	320	24	20	1	4	0	47	6	1	5	2	0	42	7	0	211	90	27
Chocó	5.183	882	388	212	13	8	1	2	0	3	0	0	1	1	0	54	1	1	15	4	0
Córdoba	33.851	4.375	2.768	501	34	29	6	5	0	106	23	4	2	3	0	12	2	0	648	214	19
Cundinamarca	104.907	11.040	9.828	477	31	32	8	8	2	195	51	10	103	4	1	122	12	8	928	282	89
Guainía	1.490	103	80	27	1	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0
Guaviare	2.904	268	199	19	1	2	3	0	0	6	0	0	2	0	0	1	0	0	31	5	2
Huila	38.051	5.136	3.424	197	13	9	12	3	0	103	22	4	9	2	0	40	6	4	264	111	37
La Guajira	33.883	4.948	2.301	475	24	28	1	3	0	15	2	3	1	2	0	6	0	0	132	49	14
Magdalena	33.603	3.456	2.776	237	16	10	1	3	0	9	5	1	0	1	0	2	1	0	209	52	19
META	31.793	3.996	2.469	200	14	15	4	3	0	53	11	0	6	1	0	20	3	0	366	88	23
Nariño	48.642	6.802	3.600	238	20	12	5	4	0	104	12	4	11	2	0	66	7	5	435	119	67
Norte de Santander	51.533	5.828	3.602	318	20	30	8	4	0	136	29	10	5	2	1	63	17	4	544	196	38
Putumayo	8.374	1.225	702	69	5	3	0	1	0	37	3	1	6	0	0	6	0	0	202	19	6
Quindío	24.737	2.702	2.643	74	6	4	2	1	0	29	4	3	2	1	0	7	0	0	224	50	16
Risaralda	46.833	4.199	2.387	140	9	14	3	2	0	43	5	1	2	1	0	7	1	1	218	83	20
San Andrés	2.202	296	130	14	2	0	0	0	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	44	16	1
Santa Marta D.E.	12.049	1.107	850	142	9	1	1	1	0	6	3	0	0	1	0	3	0	0	73	44	3
Santander	62.219	6.996	7.309	273	20	17	1	5	0	47	14	3	1	3	0	110	9	7	336	163	30
Sucre	17.583	2.899	1.529	236	15	17	7	3	0	36	7	6	5	1	0	116	20	2	325	133	16
Tolima	42.715	5.801	3.015	198	14	13	8	3	0	34	12	0	13	2	0	31	5	1	439	115	67
Valle del Cauca	47.924	7.306	7.359	230	19	9	3	5	0	68	12	5	6	2	0	22	2	0	535	170	63
Vaupés	674	67	43	15	1	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	4	2	0
Vichada	1.318	134	87	48	2	4	0	0	0	5	0	1	1	0	0	2	1	0	25	3	2
Total nacional	1.986.507	223.007	173.831	9.059	652	520	134	119	3	3.061	742	200	775	63	4	1.678	242	121	13.784	4.346	1.084

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 52

Decreimento  
Incremento

Departamento	Bajo peso al nacer		Chagas agudo		Chikungunya		Defectos Congénitos		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Hepatitis B, C y B-D		Intento de Suicidio		Leishmaniasis		Leptospirosis	
	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	Acumulado esperado	Acumulado 2021
Amazonas	30	13	0	0	4	0	17	13	74	95	0	0	3	0	16	25	59	63	10	13	10	10
Antioquia	2.494	2.727	1	1	45	11	1.075	1.208	1.171	1.203	2	0	11	5	382	435	4.759	4.364	1.333	906	431	501
Arauca	104	127	1	6	6	0	62	70	238	278	1	0	5	0	4	3	197	157	15	23	3	10
Atlántico	383	458	1	0	13	1	101	71	330	358	0	0	5	3	57	46	743	700	3	1	42	50
Barranquilla	459	486	0	0	12	0	115	67	130	163	0	0	7	6	95	135	775	771	3	0	103	68
Bogotá	4.318	3.881	2	0	1	2	1.277	1.611	1.867	3.026	5	0	6	13	414	497	2.425	4.530	0	0	106	53
Bolívar	346	493	0	0	4	6	136	122	247	265	0	0	3	2	26	37	422	445	332	347	63	77
Boyacá	582	579	4	5	3	1	262	262	442	496	0	0	4	1	17	24	735	753	117	85	17	17
Buenaventura	75	94	0	0	2	0	21	57	30	57	0	0	1	1	9	9	44	63	28	28	14	47
Caldas	270	303	0	0	8	0	131	68	98	124	0	0	1	1	48	44	1.037	1.040	223	239	27	15
Cali	703	658	0	0	74	0	493	579	495	385	0	0	61	10	123	203	1.429	1.239	5	4	99	116
Caquetá	94	86	1	3	11	0	73	121	152	203	0	0	6	1	10	34	249	251	228	261	40	9
Cartagena	435	465	0	0	9	0	153	173	70	149	0	0	4	0	39	39	504	427	1	3	93	29
Casanare	125	135	17	2	22	3	99	47	340	243	0	0	8	2	11	20	270	287	10	5	29	20
Cauca	486	494	0	0	5	1	277	286	320	273	0	0	3	8	50	71	825	643	99	58	70	30
Cesar	459	552	4	12	5	0	158	130	555	493	2	0	2	0	27	72	591	510	36	42	41	42
Chocó	124	150	0	0	1	0	37	59	269	442	0	10	0	1	28	31	102	75	316	274	36	61
Córdoba	653	796	1	0	5	1	178	334	389	560	0	0	7	2	35	84	816	910	113	139	88	37
Cundinamarca	1.359	1.507	1	0	56	2	336	481	694	1.066	0	0	24	8	78	119	1.743	1.638	215	125	84	55
Guainía	24	35	0	0	1	0	14	19	64	36	0	0	1	0	5	6	19	21	41	16	8	4
Guaviare	24	28	0	1	20	2	15	22	155	105	0	0	2	1	12	26	47	57	436	434	23	35
Huila	453	466	0	0	37	0	304	290	478	299	0	0	9	2	36	59	882	777	40	15	40	56
La Guajira	533	750	0	0	2	0	121	103	1.357	1.311	2	0	1	1	16	39	241	221	40	31	4	11
Magdalena	251	381	0	0	3	0	60	64	473	507	0	0	1	1	17	47	318	306	6	4	10	12
Meta	286	287	2	0	36	6	162	189	313	347	0	0	12	1	22	21	652	685	356	212	21	16
Nariño	565	580	0	0	1	0	226	228	411	536	0	0	1	3	60	105	1.208	1.252	605	293	46	25
Norte de Santander	415	408	2	0	18	1	258	307	443	833	3	0	38	1	123	129	842	989	475	267	39	12
Putumayo	77	91	1	0	51	7	93	91	195	167	0	0	60	1	14	82	337	302	186	233	19	9
Quindío	155	160	0	0	9	0	81	73	109	92	0	0	3	1	61	94	554	559	1	6	54	40
Risaralda	285	331	0	0	28	0	125	108	133	267	0	0	6	0	46	79	980	991	280	71	162	94
San Andrés	20	28	0	0	2	0	4	8	3	6	0	0	0	0	1	3	13	8	0	0	2	3
Santa Marta D.E.	188	212	0	0	7	0	34	53	72	65	0	0	1	0	16	20	217	227	12	7	36	13
Santander	585	710	7	0	64	8	243	241	243	330	0	0	29	2	69	88	1.098	1.280	634	597	59	45
Sucre	372	341	2	0	6	1	110	68	166	175	0	1	4	0	25	43	397	428	49	91	83	34
Tolima	328	370	3	0	88	6	226	203	292	248	0	0	35	7	43	42	1.192	1.134	1.086	279	184	251
Valle del Cauca	459	606	0	0	20	11	177	289	200	336	0	0	81	9	52	55	1.286	1.061	43	13	144	210
Vaupés	13	20	0	0	0	0	10	9	111	97	0	0	0	0	2	9	64	44	43	35	13	1
Vichada	29	28	0	0	0	0	19	16	186	261	0	0	2	0	4	3	22	14	45	34	0	2
Total nacional	18.558	19.836	50	30	679	70	7.281	8.140	13.308	15.897	15	11	447	94	2.093	2.878	28.090	29.222	7.465	5.177	2.394	2.115

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 52

Decremento  
Incremento

Departamento	Mortalidad materna		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		VIH		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	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021
Amazonas	2	1	2	3	2	0	2	2	3	11	13	23	0	1	58	44	0	21	12	323	392	
Antioquia	29	42	71	37	11	8	138	92	112	183	819	1.140	4	3	2.554	2.688	85	93	2.078	2.597	16.074	14.369
Arauca	2	4	3	4	2	2	6	9	16	59	154	220	0	0	114	134	1	2	44	91	683	870
Atlántico	15	14	8	8	6	5	30	7	36	53	241	385	4	1	360	367	14	10	298	398	1.813	2.051
Barranquilla	11	11	9	10	2	3	26	16	50	74	304	476	1	2	575	619	18	17	542	715	1.241	1.893
Bogotá	23	51	61	37	1	3	158	614	144	193	842	969	0	1	1.107	1.143	26	33	2.960	4.072	10.533	18.548
Bolívar	8	15	21	8	10	8	24	7	34	61	190	319	4	3	123	142	2	3	172	163	2.038	2.190
Boyacá	6	4	8	3	1	0	25	12	14	38	73	106	0	0	123	128	1	1	100	152	2.873	2.821
Buenaventura	5	6	2	0	0	0	6	1	9	31	109	193	0	2	204	126	24	4	62	88	221	304
Caldas	4	7	4	3	0	1	45	3	17	23	125	152	0	0	314	254	3	5	253	259	2.475	2.690
Cali	7	12	12	5	0	2	21	5	32	23	386	386	0	0	1.097	1.093	43	22	993	1.244	6.163	5.879
Caquetá	4	3	5	3	5	2	8	1	12	17	80	94	0	0	178	174	6	5	65	87	947	934
Cartagena	11	11	19	7	4	1	21	9	47	121	186	346	2	1	279	317	4	2	366	515	889	907
Casanare	3	8	3	2	1	1	9	2	13	56	75	122	0	0	121	173	4	4	106	128	1.563	811
Cauca	10	4	8	5	4	2	30	2	21	24	138	212	1	0	264	205	3	0	214	250	2.652	3.021
Cesar	13	20	20	16	17	12	27	15	14	51	281	476	2	3	313	372	5	1	253	287	2.234	2.426
Chocó	12	18	29	37	15	17	11	1	37	48	84	232	1	0	244	170	3	1	51	65	259	266
Córdoba	16	24	14	2	10	4	37	10	38	56	269	422	6	5	249	248	2	4	508	621	2.403	3.532
Cundinamarca	18	23	21	4	1	70	83	49	100	280	409	1	1	391	446	7	15	505	790	7.108	8.972	
Güainía	2	0	1	3	2	0	1	0	1	26	5	36	0	0	14	18	0	0	3	7	78	101
Guaviare	1	2	2	0	0	0	2	0	3	9	17	29	0	0	33	39	0	2	22	23	206	279
Huila	4	8	5	6	3	4	23	13	13	29	144	169	1	0	350	420	3	3	217	322	4.972	5.880
La Guajira	30	33	40	38	46	41	20	3	40	113	183	394	2	1	300	331	4	2	172	249	1.052	1.300
Magdalena	14	20	16	14	12	13	18	2	26	35	179	232	2	2	137	144	1	7	153	124	1.269	1.724
Meta	7	16	11	8	6	6	22	4	35	108	156	339	1	0	456	558	12	23	233	258	1.793	1.956
Nariño	14	16	10	5	7	6	33	45	22	17	201	214	3	0	166	144	9	6	223	276	3.559	3.634
Norte de Santander	13	16	10	18	5	7	33	30	28	131	323	570	1	0	464	597	12	9	420	563	3.029	3.568
Putumayo	4	4	6	4	3	3	7	3	6	8	77	86	1	0	98	76	2	1	64	64	807	1.068
Quindío	0	4	5	1	0	1	11	2	12	15	96	84	0	0	220	239	5	2	278	249	1.725	2.122
Risaralda	4	7	7	6	3	0	20	5	10	29	161	199	0	0	508	542	22	18	413	527	2.640	3.432
San Andrés	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	5	0	0	14	5	0	0	7	7	75	107	
Santa Marta D.E.	7	17	3	3	2	6	11	2	9	20	57	82	1	1	165	182	1	4	156	183	573	610
Santander	10	25	8	12	1	1	46	10	37	91	272	452	2	3	625	762	14	18	489	658	5.960	5.674
Sucre	9	8	11	7	3	5	19	17	26	25	193	227	4	3	81	99	1	1	190	224	1.558	1.934
Tolima	7	12	15	8	2	1	27	14	30	43	124	167	2	0	465	497	6	11	283	318	1.922	2.443
Valle del Cauca	6	15	8	9	11	5	40	12	25	48	249	297	2	0	578	516	13	14	536	604	5.393	5.941
Vaupés	1	0	2	6	1	0	1	0	0	0	1	4	0	0	12	10	0	0	3	1	154	208
Vichada	4	4	6	5	10	6	2	1	1	11	14	33	0	0	26	38	0	1	9	6	164	145
Total nacional	336	485	486	348	213	177	1.032	1.055	1.022	1.980	7.103	10.301	44	33	13.369	14.060	347	344	13.462	17.197	99.421	115.002

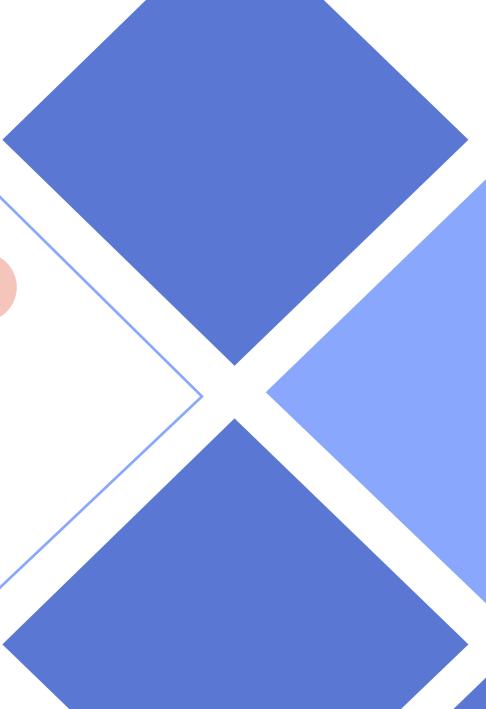
La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos, puede variar después de que se realizan unidades de análisis en las ET para el ajuste y la clasificación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

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



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

## Semana epidemiológica 52 26 de diciembre a 1 de enero 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/10.33610/23576189.2021.52>  
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)



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