

# BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD



La salud  
es de todos

Minsalud

**Semana epidemiológica 28**

**5 al 11 de julio de 2020**



**Comportamiento  
epidemiológico  
del Bajo Peso al Nacer  
a Término, Colombia**

Comportamiento epidemiológico  
del Bajo Peso al Nacer  
a Término, Colombia



**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.



## Introducción

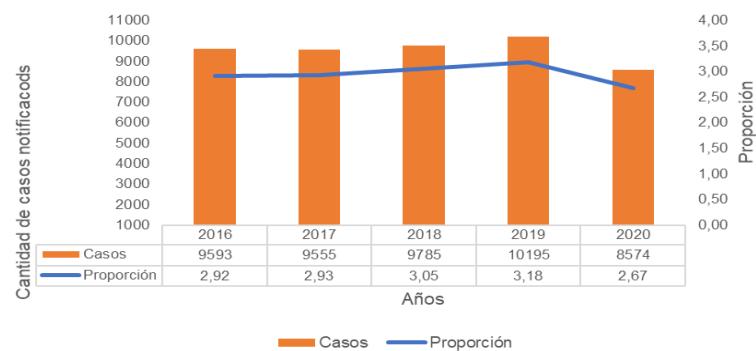
La Organización Mundial de la Salud considera que los menores que presenten un peso inferior a 2.500 g al nacer representan un problema de salud pública debido a que puede aumentar hasta 14 veces más el riesgo de muerte neonatal, retraso en el crecimiento y el desarrollo en la edad adulta de enfermedades crónicas como son la diabetes, hipertensión, entre otras. Por ello define la meta de reducir el Bajo peso al nacer (BPN) en un 30% para el año 2025 [1]; en concordancia el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 de Colombia, determina mantener una meta donde no se supere el 10% de BPN [2].

En este análisis se presenta el comportamiento de la vigilancia del evento Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT) a semana epidemiológica 27 de 2020, que facilite orientar la toma de decisiones y los programas de prevención, control y cuidado del embarazo, del recién nacido, etc.

## Resultados

A semana epidemiológica 27 se han notificado con 8 574 casos. Al mismo periodo de 2016 a 2019 se observó un leve aumento en la notificación de casos pasando de 9 593 a 10 195, con una ligera tendencia a la disminución para 2020. Similar comportamiento se refleja en la proporción por 100 nacidos vivos (NV) (ver Gráfica 1).

Figura 1.Comportamiento de la notificación de BPNT,  
Colombia, a semana 27 2016 - 2020



Fuente: Sivigila 2016 a 2020- DANE, nacimientos, 2016 a 2018

Las entidades territoriales con mayor proporción fueron Cundinamarca con 7,0 por 100 nacidos vivos, Boyacá con 4,4 y Bogotá 4,0 casos por 100 nacidos vivos (tabla 1).

Tabla 1. Proporción de BPNT por entidad territorial de residencia, Colombia, a semana 27, 2016 - 2020

Entidad territorial	2016	2017	2018	2019	2020
Amazonas	3,1	1,3	2,7	2,0	1,0
Antioquia	3,2	3,5	3,8	3,5	3,0
Arauca	2,5	2,4	1,9	2,2	2,6
Atlántico	4,2	3,5	5,4	5,3	1,9
Barranquilla	1,5	1,1	1,3	1,7	1,0
Bogotá	4,0	3,8	4,1	4,7	4,0
Bolívar	4,1	4,0	4,2	3,5	3,1
Boyacá	4,1	4,1	4,2	4,1	4,4
Buenaventura	2,2	0,8	2,7	1,6	1,2
Caldas	3,0	2,8	3,0	2,8	2,9
Cali	1,7	2,3	1,9	2,4	1,9
Caquetá	1,6	1,3	1,3	1,1	1,5
Cartagena	2,3	2,1	2,0	1,9	1,2
Casanare	2,5	1,6	1,4	2,3	2,4
Cauca	3,3	3,5	3,7	3,1	2,8
Cesar	2,1	2,6	1,9	2,3	1,5
Chocó	1,3	4,0	2,4	2,7	1,1
Córdoba	2,6	2,5	3,1	2,6	2,0
Cundinamarca	6,0	6,2	6,7	7,7	7,0
Guainía	3,2	2,4	3,4	3,6	1,7
La Guajira	2,9	3,2	3,5	2,9	2,2
Guaviare	2,3	2,0	1,6	2,2	2,1
Huila	2,2	2,4	2,5	2,5	2,3
Magdalena	1,8	2,4	1,7	2,1	1,5
Meta	1,9	2,1	2,0	2,0	1,4
Nariño	3,3	3,0	3,0	3,2	3,0
Norte de santander	2,2	1,8	2,2	1,9	1,9
Putumayo	2,3	1,7	1,7	1,8	1,9
Quindío	2,5	2,2	2,1	2,8	2,5
Risaralda	2,7	3,0	2,9	2,9	2,5
San Andrés y Providencia	2,6	2,7	1,7	2,5	2,0
Santa Marta	1,1	1,9	1,9	3,0	1,5
Santander	2,1	2,2	2,0	1,8	2,1
Sucre	2,9	2,1	2,2	2,3	2,1
Tolima	2,2	2,0	2,1	2,0	1,9
Valle del Cauca	3,3	3,5	3,9	3,8	3,1
Vaupés	1,2	2,9	2,8	1,9	0,3
Vichada	4,4	3,1	3,5	1,8	3,3
Colombia	2,92	2,93	3,05	3,18	2,67

Fuente: Sivigila, INS 2016 a 2020. DANE, denominadores de nacimientos, 2016-2018

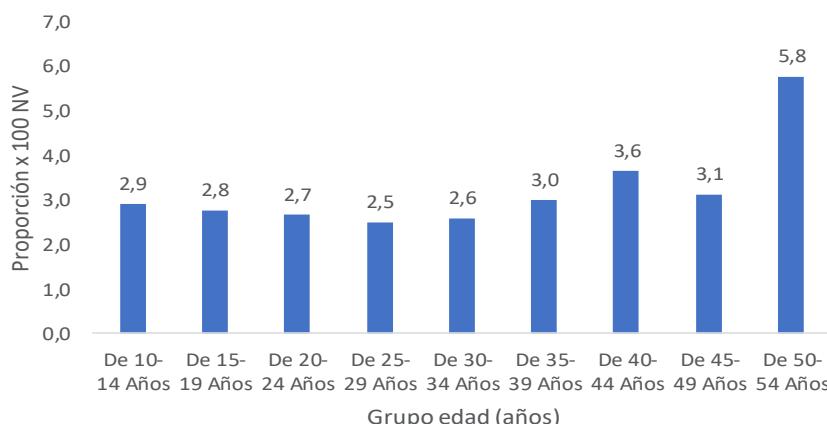
La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos, puede variar después de que se realizan unidades de análisis en las ET para el ajuste y la clasificación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

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

La mayor proporción de casos notificados estuvo en la cabecera municipal con una proporción de 2,8 por 100 NV (6 934 casos). El 98,3% de los casos (8 425) fueron partos institucionales; 57,7% corresponden al sexo femenino (4 944), y el 81,3% (6 970) nacieron entre las semanas 37 y 38 de gestación. Se observó una mediana de talla de 47 cm y de peso de 2 350 g.

Con relación a las condiciones sociodemográficas de las madres el 82,2% (6 256 casos) se encontraron en los estratos 1 y 2 y el 59,2% (5 074 casos) con un nivel educativo de secundaria. El grupo de edad de 50 a 54 años presentó la mayor proporción de BPNT con un 5,8 casos por 100 NV (ver Figura 2).

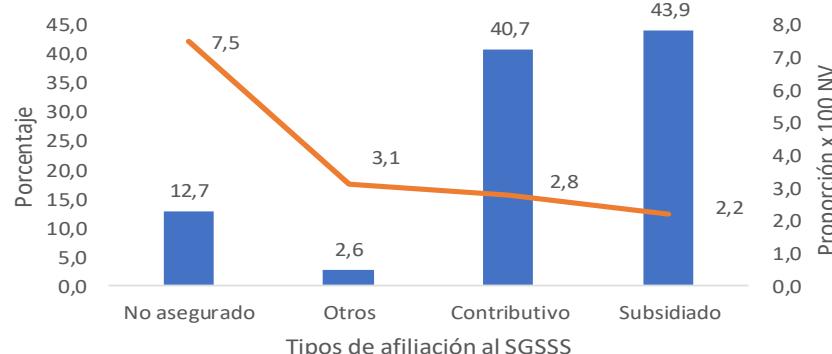
Figura 2. Proporción de BPNT por grupo de edad de la madre, Colombia, a semana epidemiológica 27 de 2020



Fuente: Sivigila 2020 - Denominadores de nacidos vivos DANE, 2018

La mayor afiliación al SGSSS se presentó en el régimen subsidiado con un 43,9% (3 766) y en el contributivo del 40,7% (3 490), sin embargo, la proporción más alta se encontró en las mujeres “no aseguradas” con 7,5 casos por 100 NV (Figura 3).

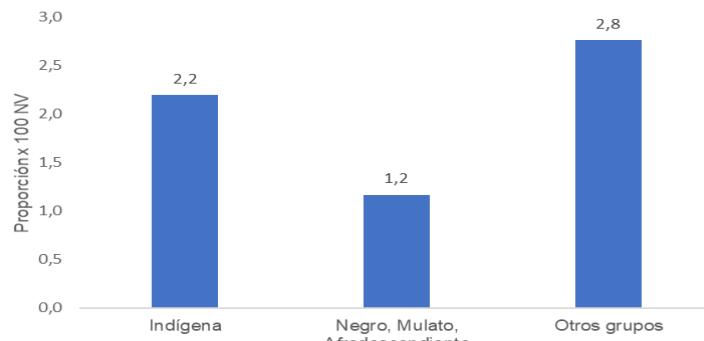
Figura 3. Proporción de BPNT por tipo de afiliación al SGSSS, Colombia, a semana epidemiológica 27 de 2020



Fuente: Sivigila 2020- Denominadores de nacidos vivos DANE, 2018

Con relación a las poblaciones especiales, los indígenas presentaron una proporción de 2,2 casos por 100 NV, la población afrocolombiana 1,2 casos por 100 NV y en “otros” se obtuvo 2,8 casos por 100 NV (ver Gráfica 4). Se notificaron 244 casos de nacionalidades extranjeras, de ellos, 241 casos procedentes de Venezuela. Los lugares más frecuentes de nacimiento de estos menores fueron en Bogotá, Antioquia y Norte de Santander (Figura 4).

Figura 4. Proporción de BPNT por pertenencia étnica, Colombia, a semana epidemiológica 27 de 2020



Fuente: Sivigila 2020- DANE, nacimientos 2018

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

En este periodo, el indicador de "oportunidad de la notificación" se encontró en 91% de cumplimiento y el indicador de "proporción de Sivigila-RUAF", el 3%.

El Sistema de Alerta Temprana para eventos No Transmisibles (SAT-NT) de Bajo Peso al Nacer a Término trasmite alertas semanalmente a las entidades territoriales departamentales y distritales, y a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) para los casos con un peso menor a 2 000 g. A semana 27 se han registrado 495 casos, esta estrategia se implementó con el propósito de brindar información que facilite la identificación e intervención de estos recién nacidos por parte de estas instituciones.

## Conclusiones

- Las entidades territoriales con mayor proporción de casos de bajo peso al nacer a término son Cundinamarca, Boyacá y Bogotá.
- Se presentó mayor proporción bajo peso al nacer a término en el grupo de "no asegurados" al SGSSS, y en estratos socioeconómicos 1 y 2.
- La mayor proporción del grupo de edad de la madre fue el de 50 a 54 años.

## Referencias

**WHO.** Metas mundiales de nutrición 2025. Documento normativo sobre bajo peso al nacer. [Internet]. Ginebra-Suiza. 2017. 1-8. [Fecha de consulta: 20 de Junio de 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/nutrition/publications/globaltargets2025\\_policy-brief\\_lbw/es/](https://www.who.int/nutrition/publications/globaltargets2025_policy-brief_lbw/es/)

**Ministerio de Salud y Protección Social.** Plan decenal de salud pública 2012 - 2021. Bogotá. [Internet] 2013. 1-237. [Fecha de consulta: 21 de junio de 2020] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Plan%20Decenal%20-%20Documento%20en%20consulta%20para%20aprobaci%C3%B3n.pdf>

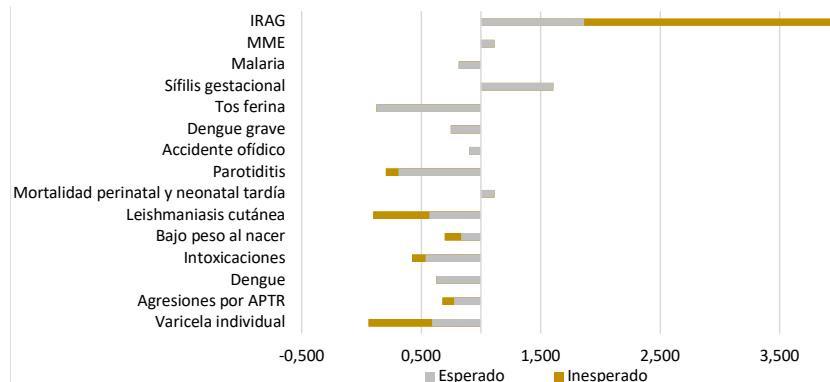
## SITUACIÓN NACIONAL

### 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

Se identifica que en la semana epidemiológica 28, el evento de IRAG se encuentra por encima de los valores esperados, mientras que los eventos de parotiditis, leishmaniasis cutánea, bajo peso al nacer, intoxicaciones, agresiones por animales potencialmente trasmisores de rabia (APTR) y varicela se encuentran por debajo de sus valores esperados. Los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 5).

Figura 5. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 28 de 2020



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

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

Para el análisis de los eventos de baja frecuencia o raros, se comparan los casos observados y los esperados según su comportamiento histórico. Se calcula la probabilidad de la significación estadística de la comparación. Valores menores a 0,06 en la columna "Poisson" indican que existe una diferencia significativa entre lo observado y lo esperado para la semana analizada.

El evento de sífilis congénita, se encuentra por encima de su valor esperado. Mientras que los eventos de sarampión, leptospirosis, rubeola y mortalidad por dengue, presentan una disminución significativa. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido (Tabla 2).

Tabla 2. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 28 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sífilis congénita	29	23	0,02
Sarampión	8	41	0,00
Leptospirosis	7	38	0,01
Rubeola	2	16	0,01
Mortalidad por dengue	13	24	0,02
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	4	0,07
ESAVI	5	10	0,10
Lepra	1	9	0,10
Mortalidad por IRA	6	11	0,11
Mortalidad materna	13	10	0,12
Tuberculosis fármacoresistente	5	10	0,13
Mortalidad por EDA 0-4 Años	3	2	0,14
Leishmaniasis mucosa	1	2	0,24
Mortalidad por dengue	3	2	0,27

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

### Cumplimiento en la notificación

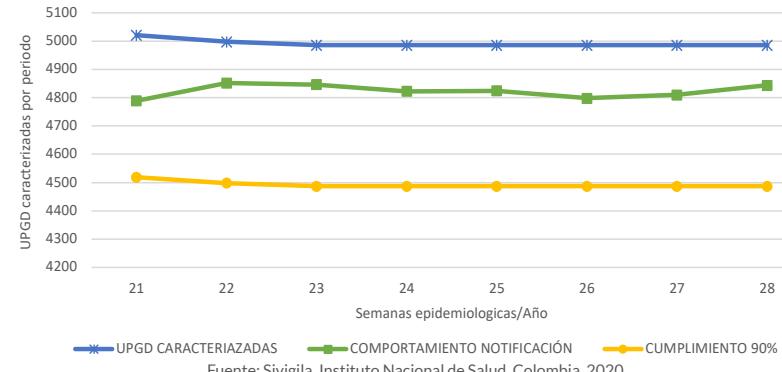
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual, respecto a la semana anterior y de igual manera comparándola con la misma semana del 2019. El país cumplió con la meta establecida del 100 % en la notificación de UND.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue 100 % (1 117 / 1 117 UNM), permaneció igual con respecto a la semana anterior y aumento 0,1 % frente a la misma semana de 2019. El país cumplió con la meta del 97 % en la notificación de UNM.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 97,1 % (4 844 / 4 986 UPGD); aumento 0,7 frente a la semana anterior del presente año y disminuyó 1,0 % con respecto a la misma semana de 2019.

El país cumplió con la meta para la notificación de UPGD, en la gráfica se refleja con la línea verde que es el porcentaje de notificación de la presente semana; la línea amarilla representa el número mínimo de UPGD que debe notificar (meta 90 %) y la línea azul evidencia la red actual, un total de 4 986 UPGD caracterizadas (Figura 6).

Figura 6. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 21 a 28 de 2020



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

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

## MORTALIDAD

### Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 28 de 2020

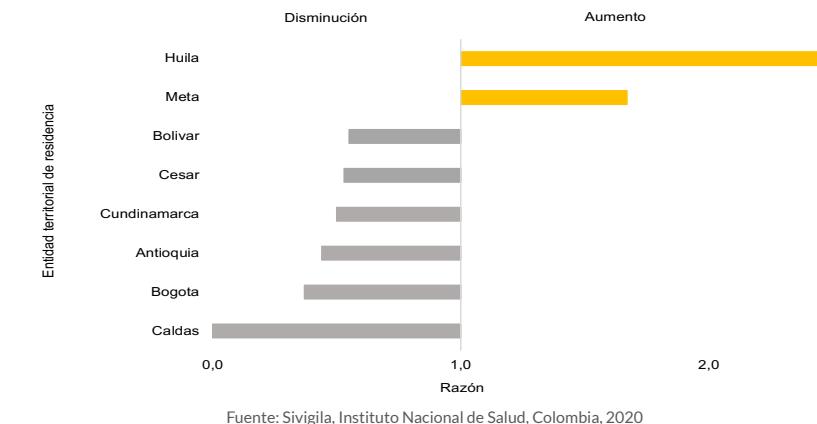
Esta semana se notificaron 13 muertes en menores de 5 años: 6 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 4 a desnutrición y 3 a enfermedad diarreica aguda.

#### Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 6 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; 5 de esta semana y 1 de semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 17 casos.

Para esta semana se observó una disminución en el número de casos, en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en las entidades territoriales de Antioquia, Bogotá, Bolívar, Caldas, Cesar y Cundinamarca mientras que, en los departamentos de Huila y Meta se observó un aumento. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones (figura 7).

Figura 7 Entidades Territoriales con variaciones significativas respecto al promedio de casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda, 2014 a 2019, Colombia, semana epidemiológica 28 de 2020\*



#### Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Para esta semana se notificaron 3 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años: 2 de esta semana y 1 correspondiente a semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 5 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en el departamento de La Guajira, mientras que, en los departamentos de Antioquia, Chocó y Cauca se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

#### Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 4 muertes en menores de 5 años probablemente asociadas a desnutrición. Para la misma semana de 2019 se notificaron 11 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en el departamento de Atlántico, mientras que, en los departamentos de Boyacá, Bogotá, Córdoba, Nariño y Huila 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 28 entre 2014 a 2019 (histórico) y se comparó con los casos observados a la misma semana epidemiológica del 2020. 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

A la semana epidemiológica 28 del 2020 se notificaron 259 muertes maternas: 186 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 62 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 11 por causas coincidentes (lesiones de causa externa); se presenta un aumento del 14,8 % en el número de muertes maternas respecto al año 2019 (Tabla 3).

Tabla 3. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28, años 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	138	87	53	278
2019	162	78	34	274
2020	186	62	11	259

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018-2020

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 28 es de 51,7 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 Amazonas, Chocó, La Guajira, Putumayo y Vichada (Tabla 4).

Tabla 4. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Amazonas	2	293,3
Chocó	6	189,7
La Guajira	19	156,8
Putumayo	3	116,1
Vichada	1	112,1
Barranquilla	13	98,8
Caquetá	4	97,2
Santa Marta	5	86,5
Caldas	4	84,8
Nariño	8	84,4
Córdoba	11	78,5
Magdalena	6	75,5
Buenaventura	2	73,1
Meta	6	71,0
Cauca	7	70,1
Cundinamarca	12	60,1
Casanare	2	58,9
Cartagena	6	57,9
Bolívar	5	54,0
Boyacá	4	52,5
Colombia	186	51,7
Atlántico	5	47,3
<b>Norte de Santander</b>	<b>6</b>	<b>45,7</b>
Cali	6	43,7
Cesar	5	39,2
Arauca	1	38,3
Valle del Cauca	4	36,9
Santander	5	31,6
Antioquia	11	26,3
Sucre	2	23,7
Bogotá	11	22,3
Tolima	2	21,9
Risaralda	1	17,6
Huila	1	10,1

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020  
DANE, Estadísticas Vitales preliminar 2018

Para la semana epidemiológica 28 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Barranquilla, Caldas, Cundinamarca y La Guajira (Tabla 5).

Tabla 5. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Barranquilla	13	4	0,000
Caldas	4	1	0,015
Cundinamarca	12	7	0,026
La Guajira	19	12	0,016

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2015-2020

Nota: Las demás entidades territoriales no presentaron comportamientos inusuales.

En cuanto a las causas de muerte materna temprana el 48,9 % corresponde a causas directas y el 25,3 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 19,4 % y sepsis relacionada con el embarazo con el 13,4 % (Tabla 6).

Tabla 6. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020

Razón /Causa agrupada	Casos	%
<b>DIRECTA</b>		
Hemorragia obstétrica	36	19,4
Sepsis relacionada con el embarazo	25	13,4
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	24	12,9
Otras causas directas	3	1,6
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	1	0,5
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	1	0,5
Evento tromboembolico como causa basica	1	0,5
<b>INDIRECTA</b>	<b>47</b>	<b>25,3</b>
Otras causas indirectas	19	10,2
Sepsis no obstétrica	16	8,6
Otras causas indirectas: Cancer	7	3,8
Evento tromboembolico como causa basica	3	1,6
Otras causas indirectas: Dengue	2	1,1
<b>EN ESTUDIO</b>	<b>48</b>	<b>25,8</b>

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

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.

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 2015 y 2019.

## Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 28 de 2020, se han notificado 4 415 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT). En esta semana se notificaron 165 casos, de los cuales 103 corresponden a esta semana y 62 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 12,1 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 7 se observa que en 18 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Vichada (29,1), Vaupés (24,3), Chocó (19,9), San Andrés y Providencia (18,3) y Córdoba (16,1).

Tabla 7. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Vichada	26	29,1
Vaupés	9	24,3
Chocó	63	19,9
San Andrés y Providencia	8	18,3
Córdoba	226	16,1
Cauca	153	15,3
Casanare	50	14,7
Quindío	45	14,6
La Guajira	176	14,5
Nariño	137	14,5
Risaralda	76	13,4
Putumayo	34	13,2
Arauca	34	13,0
Guainía	7	12,8
Magdalena	101	12,7
Barranquilla	165	12,5
Bogotá	614	12,5
<b>Cundinamarca</b>	<b>247</b>	<b>12,4</b>
Colombia	4415	12,1
Sucre	100	11,8
Amazonas	8	11,7
Antioquia	486	11,6
Norte de Santander	150	11,4
Tolima	104	11,4
Bolívar	105	11,3
Caldas	53	11,2
Boyacá	85	11,2
Cali	153	11,1
Buenaventura	30	11,0
Meta	92	10,9
Atlántico	114	10,8
Cartagena	109	10,5
Cesar	134	10,5
Valle del Cauca	109	10,0
Huila	99	10,0
Caquetá	37	9,0
Santander	139	8,8
Santa Marta	38	6,6
Guaviare	3	4,0
Exterior	96	SD

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras preliminares nacimientos a marzo 2018.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

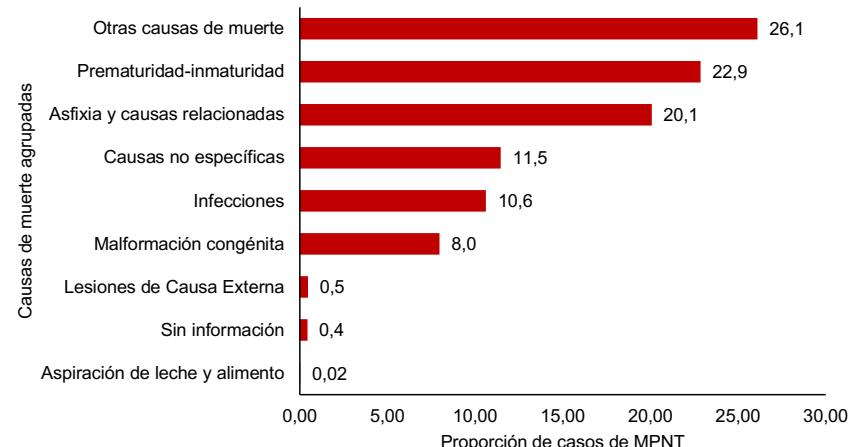
COVID-19

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,2% (2 129), seguido de neonatales tempranas con 29,3 % (1 295), neonatales tardías con 11,9% (527), perinatales intraparto con 10,4 % (461) y sin dato para esta característica el 0,1 % (3).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 26,1 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios seguido por prematuridad-inmaturidad 22,9 % y asfixia y causas relacionadas 20,1 % (Figura 8).

Figura 8. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 (Datos preliminares).

En lo observado en la semana de análisis, en comparación con lo notificado entre 2015 y 2019, se presenta un decremento en la notificación en Antioquia, Atlántico, Boyacá, Caldas, Chocó, Meta, y Sucre. 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

#### Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

A nivel nacional se identifica disminución en la notificación para la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA) en los servicios de consulta externa y urgencias y en las hospitalizaciones en sala general; se presenta incremento en las hospitalizaciones por IRA en unidad de cuidados intensivos (tabla 8).

Tabla 8. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 28, 2019 y 2020

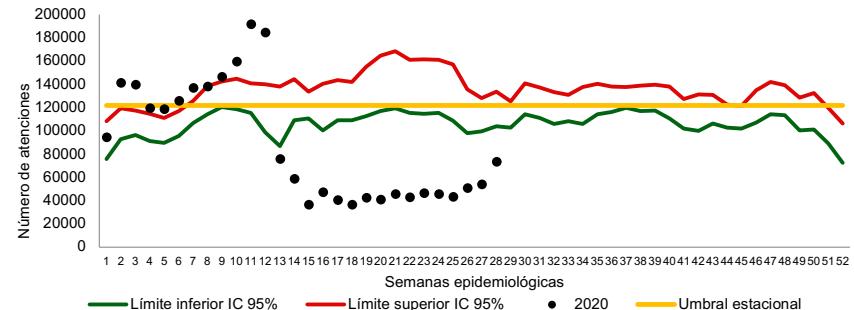
Tipo de servicio	2019 a semana 28	2020 a semana 28	Variación
Consultas externas y urgencias	3 563 254	2 488 718	30.2 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	127 155	91 992	27.7 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	11 380	15 072	32.4 Aumento

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 a 2020

A semana epidemiológica 28 de 2020, en Colombia se han notificado 2 488 718 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 30,2 % frente a 2019, 33,8 % frente a 2018 y 35,5 % en 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 34 entidades territoriales; sólo Córdoba presenta incremento; Buenaventura, La Guajira y Santa Marta no presentan comportamientos inusuales.

Las consultas externas y urgencias por IRA superaron el límite superior histórico esperado en 10 semanas epidemiológicas; solo en las semanas 01 y 08 el comportamiento estuvo dentro de los límites esperados; a partir de la semana 13 a la 28 se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 9).

Figura 9. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28, entre 2013 y 2020



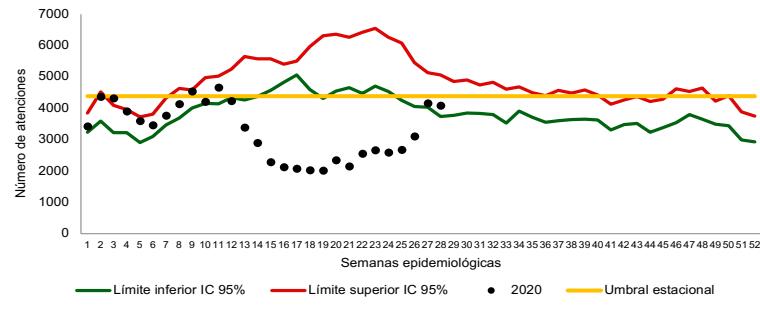
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2020

Se notificaron 91 992 hospitalizaciones por IRA en sala general, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 27,7 % frente a 2019, 33,8 % frente a 2018 y 35,5 % frente a 2017. Se presenta disminución en 26 entidades territoriales e incremento en Amazonas, Barranquilla, Buenaventura, Cartagena y Vichada; no presentan comportamientos inusuales Bogotá, Chocó, Magdalena, Meta, Santa Marta, Santander y Sucre.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 12 semanas epidemiológicas incluidas las dos últimas; se presenta un descenso en la notificación a partir de la semana 12 hasta la 26 ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 10).

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

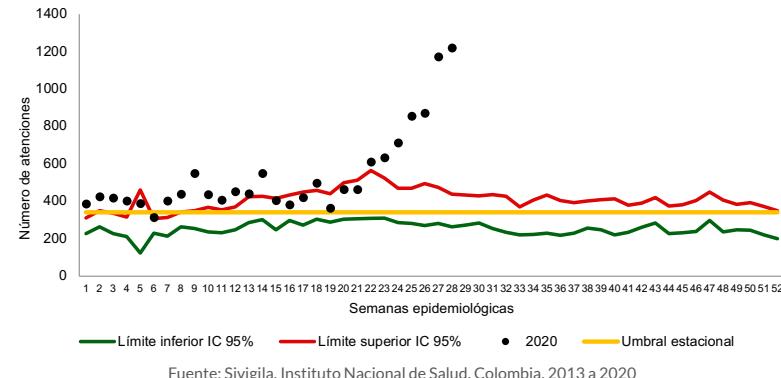
Figura 10. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28, entre 2013 y 2020



Se notificaron 15 072 hospitalizaciones por IRA 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 32,4 % frente a 2019, 21,8 % frente a 2018 y 32,3 % en 2017. Se presenta incremento en 23 entidades territoriales, entre los cuales resaltan Valle del Cauca, Barranquilla, Cartagena, Santa Marta, Cundinamarca, Bogotá y Antioquia; las entidades que presentan disminución son Arauca, San Andrés, Quindío, Córdoba y Boyacá.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 20 semanas epidemiológicas; entre las semanas 14 a 21 se ubicaron entre los límites esperados; se presenta incremento progresivo a partir de la semana 22 hasta la actual (figura 11).

Figura 11. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28, entre 2013 y 2020



En las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos, los adultos de más de 60 años representan el 41,2 % (6 207), seguido por los menores de 1 año con el 18,6 % (2 800). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 19,9 % (664 / 3 338), seguido por los menores de 2 a 4 años con el 17,1 % (541 / 3 157).

### Metodología:

**Vigilancia de morbilidad por IRA:** los canales endémicos 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 2019 y su intervalo de confianza.

### Dengue

En la semana epidemiológica 28 de 2020 se notificaron 924 casos probables de dengue: 471 de esta semana y 453 de otras semanas. En el sistema hay 62 391 casos, 29 910 (47,9 %) sin signos de alarma, 31 799 (51,0 %) con signos de alarma y 682 (1,1 %) de dengue grave.

Los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 806 municipios y 12 países. Las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Santander, Cundinamarca, Meta, Cesar y Caquetá, aportan el 74,9 % (46 706) de los casos a nivel nacional (tabla 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 9. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020

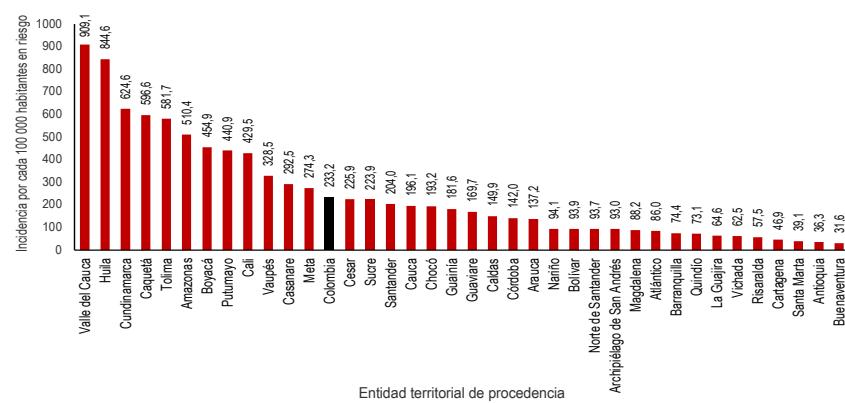
Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Valle del Cauca	12465	20,2	104	15,2	12569	20,1
Cali	10344	16,8	111	16,3	10455	16,8
Huila	5994	9,7	106	15,5	6100	9,8
Tolima	5622	9,1	38	5,6	5660	9,1
Santander	3195	5,2	18	2,6	3213	5,1
Cundinamarca	2867	4,6	9	1,3	2876	4,6
Meta	2150	3,5	15	2,2	2165	3,5
Cesar	1827	3,0	20	2,9	1847	3,0
Caquetá	1780	2,9	41	6,0	1821	2,9
Antioquia	1740	2,8	22	3,2	1762	2,8
Córdoba	1360	2,2	10	1,5	1370	2,2
Sucre	1316	2,1	40	5,9	1356	2,2
Cauca	1064	1,7	21	3,1	1085	1,7
Atlántico	1045	1,7	16	2,3	1061	1,7
Norte de Santander	969	1,6	11	1,6	980	1,6
Barranquilla	904	1,5	12	1,8	916	1,5
Casanare	836	1,4	4	0,6	840	1,3
Putumayo	702	1,1	4	0,6	706	1,1
Bolívar	648	1,1	18	2,6	666	1,1
Boyacá	524	0,8	2	0,3	526	0,8
Chocó	486	0,8	5	0,7	491	0,8
Cartagena	466	0,8	6	0,9	472	0,8
Risaralda	437	0,7	2	0,3	439	0,7
Caldas	430	0,7	8	1,2	438	0,7
Magdalena	414	0,7	11	1,6	425	0,7
La Guajira	373	0,6	5	0,7	378	0,6
Quindío	367	0,6	0	0,0	367	0,6
Nariño	261	0,4	4	0,6	265	0,4
Arauca	238	0,4	2	0,3	240	0,4
Santa Marta	184	0,3	11	1,6	195	0,3
Amazonas	149	0,2	0	0,0	149	0,2
Exterior	148	0,2	1	0,1	149	0,2
Buenaventura	124	0,2	2	0,3	126	0,2
Guaviare	120	0,2	1	0,1	121	0,2
Vaupés	59	0,1	0	0,0	59	0,1
Archipiélago de San Andrés	52	0,1	1	0,1	53	0,1
Guainía	23	0,0	1	0,1	24	0,0
Vichada	22	0,0	0	0,0	22	0,0
Desconocido	4	0,0	0	0,0	4	0,0
Total	61 709	100	682	100	62 391	100

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

El 57,6 % (35 545) de los casos de dengue se reportó en 33 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,9 % (10 455); Palmira, con 6,3 % (3 909); Ibagué, con el 3,8 % (2 341); Tuluá, con el 2,6 % (1 599); Buga, con el 1,9 % (1 143); Pitalito, con el 1,8 % (1 139); y Neiva (931), Barranquilla (916), Valledupar (911), Garzón (906), Villavicencio (902) y Candelaria (895), con 1,5 % cada uno.

La incidencia nacional de dengue es de 233,2 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Caquetá, Tolima y Amazonas se estiman tasas de incidencia superiores a 500 casos por 100 000 habitantes (figura 12).

Figura 12. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020

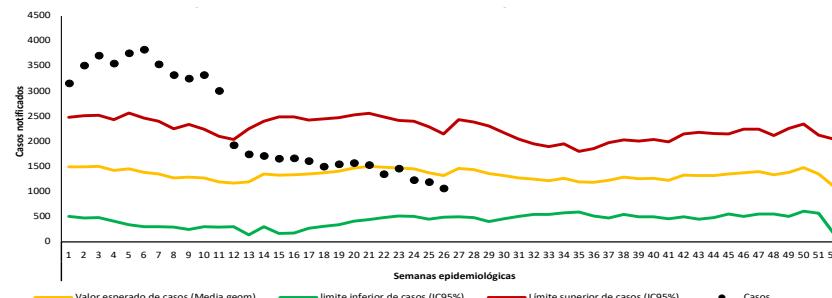


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Entre las semanas 01 a 11 el evento presentó un comportamiento por encima del número esperado de casos a nivel nacional comparado con su comportamiento histórico, sin embargo, a partir de la semana epidemiológica 12 de 2020 se observa un descenso marcado del evento ubicándose para esta semana dentro de lo esperado (figura 13).

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

Figura 13. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, 2020



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

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 1 entidad territorial presentó un comportamiento por debajo de lo esperado, 21 entidades se encuentran dentro de lo esperado, 8 entidades se encuentran en situación de alerta y 7 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2013-2018) (tabla 10).

Tabla 10. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 25 a 27 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 124 muertes probables por dengue, de las cuales 33 han sido confirmadas procedentes de: Valle del Cauca, con 8 casos; Santander, con 4 casos; Cali, Cesar, Huila y Tolima con 3 casos cada uno; Atlántico, con 2 casos; Cauca, Caldas, Cartagena, Cundinamarca, Magdalena, Meta y Norte de Santander, con 1 caso cada uno. Se han descartado 34 casos y se encuentran en estudio 57 muertes procedentes de: Valle del Cauca, con 10 casos; Cali, con 9 casos; Córdoba, con 4 casos; Huila, Caquetá, Tolima y Santa Marta, con 3 casos cada uno; Atlántico, Cauca, Norte de Santander, y Sucre, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Barranquilla, Boyacá, Buenaventura, Caldas, Cartagena, Casanare, Cesar, Chocó, Cundinamarca, Guainía, La Guajira, Magdalena, Santander y, 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 28 de 2020, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de datos básicos y complementarios. 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 canal endémico no se grafica la semana epidemiológica 28 de 2020 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

## Malaria

En la semana epidemiológica 28 de 2020 se notificaron 1 397 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 43 098 casos de malaria, de los cuales 42 396 son de malaria no complicada y 702 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 49,7 % (21 435 casos), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 49,4 % (21 282 casos), e infección mixta con 0,9 % (381 casos) (Figura 14).

Figura 14. Casos notificados de malaria según especie parasitaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020



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

## Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó, Nariño, Antioquia, Córdoba y Norte de Santander, aportan el 74 % de los casos de malaria no complicada. El departamento con mayor registro fue Chocó, con el 27,1 % de los casos notificados (Tabla 11).

Tabla 11. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020

Entidad territorial	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malarie</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Chocó	175	6936	0	4367	11478	27,10
Nariño	14	8173	0	780	8967	21,20
Antioquia	26	759	0	3330	4115	9,70
Córdoba	11	595	0	3032	3638	8,60
Norte de Santander	2	5	0	3129	3136	7,40
Cauca	2	3020	0	30	3052	7,20
Guainía	16	288	0	1377	1681	4,00
Vichada	4	168	0	1144	1316	3,10
Guaviare	2	368	0	802	1172	2,80
Bolívar	80	254	0	832	1166	2,80
Amazonas	7	64	0	960	1031	2,40
Meta	6	184	0	235	425	1,00
Risaralda	3	19	0	340	362	0,90
Buenaventura	1	262	0	13	276	0,70
Exterior	12	39	0	220	271	0,64
Vaupés	1	4	0	64	69	0,20
Cali	0	27	0	14	41	0,10
Valle del Cauca	3	10	0	14	27	0,10
Sucre	0	5	0	17	22	0,10
Arauca	0	2	0	20	22	0,10
Putumayo	0	3	0	15	18	0,00
Cesar	3	1	0	12	16	0,00
Magdalena	0	0	0	14	14	0,00
Santander	0	2	0	11	13	0,00
Desconocido	0	3	0	10	13	0,03
La Guajira	0	3	0	9	12	0,00
Caquetá	0	2	0	8	10	0,00
Casanare	2	0	0	6	8	0,00
Santa Marta	0	2	0	5	7	0,00
Huila	0	2	0	3	5	0,00
Barranquilla	0	0	0	4	4	0,00
Caldas	0	0	0	4	4	0,00
Cartagena	0	1	0	2	3	0,00
Quindío	0	0	0	1	1	0,00
Boyacá	0	0	0	1	1	0,00
Atlántico	0	0	0	0	0	0,00
Total	370	21201	0	20825	42396	100

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

Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

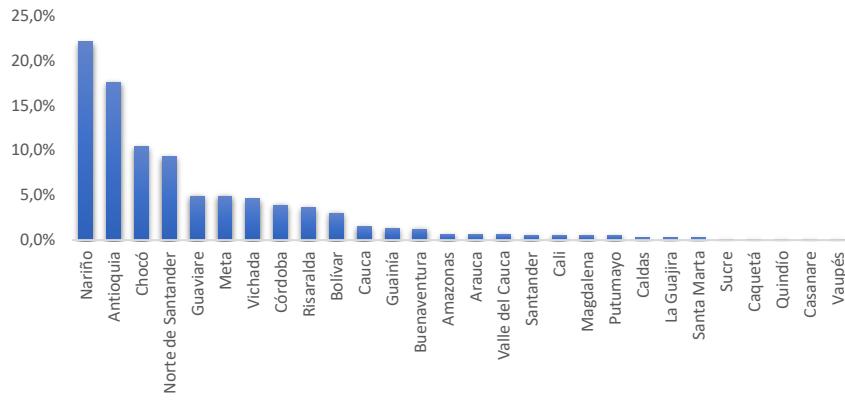
COVID-19

Tablas

## Malaria Complicada

Se notificaron 702 casos de malaria complicada, de los cuales 27 proceden del exterior y 675 proceden de 28 entidades territoriales (Figura 15).

Figura 15. Casos notificados de malaria complicada por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020

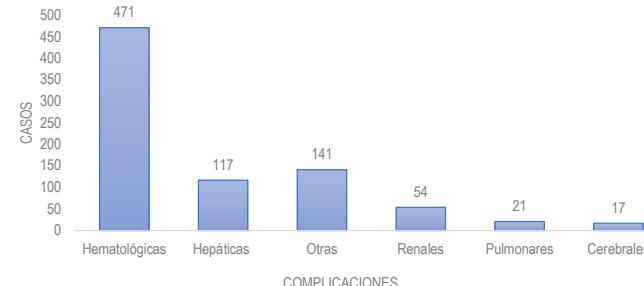


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Con relación a los casos de malaria complicada, 61,1 % (429) corresponde a hombres. El 39,8 % (279) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 20,8 % (146) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 51,4 % (361) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 65,2 % (458) pertenece al régimen subsidiado.

De los 702 casos notificados de malaria complicada, el 67,1 % (471 casos) presentó complicaciones hematológicas, el 16,7 % (117 casos) hepáticas y el 20,1 % (141 casos) otras complicaciones (Figura 16).

Figura 16. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020



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

Según el análisis del último periodo epidemiológico, 7 departamentos están por encima del número esperado de casos y 3 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 8). (Tabla 12).

Tabla 12. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

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

## Casos registrados como procedentes del exterior

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2020 se han notificado 298 casos procedentes del exterior, el 95,3 % (284 casos) proviene de Venezuela. Se registraron 271 (90,9 %) casos de malaria no complicada y 27 (9,1 %) de malaria complicada; 238 casos con infección por *P. vivax*, 47 causados por *P. falciparum* y 13 causados por Infección mixta (Tabla 13).

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 13. Casos de malaria procedentes del exterior notificados en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 28 de 2020

País de procedencia	Infección mixta	P. falciparum	P. malarie	P. vivax	n	%
Venezuela	13	42	0	229	284	95,3
Perú	0	0	0	7	7	2,3
Uganda	0	2	0	0	2	0,7
Tanzania	0	1	0	0	1	0,3
Ecuador	0	1	0	0	1	0,3
Panamá	0	0	0	1	1	0,3
Brasil	0	0	0	1	1	0,3
Kenya	0	1	0	0	1	0,3
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>47</b>	<b>0</b>	<b>238</b>	<b>298</b>	<b>100</b>

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

#### Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 28 de 2020, con información que incluye como mínimo: descripción de los casos en tiempo, lugar y persona, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

La población para la construcción de los indicadores corresponde a la proyección de población 2005 - 2020 DANE y de las poblaciones por municipio en situación de riesgo vigentes para cada año, consolidadas por el programa de enfermedades endemopatológicas del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

Se calcularon índices parasitarios anuales (IPA), con la información de los casos notificados al Sivigila según especie parasitaria, P. vivax (IVA) o P. falciparum (IFA). Como numerador: número de casos confirmados de malaria (para el caso de IVA e IFA la especie parasitaria) y denominador: población a riesgo estimada para malaria propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social, con base en la circulación del vector y los municipios ubicados por debajo de los 1.500 msnm. Se debe tener en cuenta los parámetros: < 1 Riesgo bajo, 1- 9, Riesgo medio y > 10 Riesgo alto.

## BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

### ALERTAS NACIONALES

#### **Brote de Enfermedad Diarreica Aguda en Fuerzas Militares, Valdivia, Antioquia. Fecha de notificación 10 de julio de 2020.**

Se recibe informe de brote de enfermedad diarreica aguda en soldados en Puerto Valdivia, Antioquia el 10 de julio de 2020. Se presenta en dos grupos de 15 soldados cada uno: del primer grupo enfermaron 13 uniformados de los cuales consultaron 9, fueron remitidos a hospital de mayor complejidad 3, y un fallecido con fecha de inicio de síntomas el 08 de julio. En total se presentaron 14 enfermos de 30 expuestos para una tasa de ataque del 46 %. Presentaron síntomas como dolor abdominal, diarrea profusa sanguinolenta y fiebre en un solo caso. Como factor de riesgo común se registra el consumo de agua no tratada de la quebrada. La mortalidad reportada se encuentra en investigación. El cuadro clínico de los tres uniformados que consultaron, se describe diarrea de alto gasto, sanguinolenta, deshidratación, leucocitosis y neutrofilia. Se tomaron muestras del agua consumida para análisis microbiológico en tres puntos con hallazgos positivos para coliformes fecales y totales. Situación en seguimiento.

Fuente: Informe de investigación epidemiológica de campo. Secretaría departamental de salud de Antioquia, julio de 2020.

### ALERTAS INTERNACIONALES

#### **Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). Reporte de situación No. 178. Actualización 16 de julio de 2020. Organización Mundial de la Salud (OMS).**

A nivel mundial se han notificado 13 378 853 casos y 580 045 muertes. En la Región de las Américas se notificaron 7 016 851 casos de los cuales 132 700 fueron notificados en las últimas 24 horas y 294 301 muertes de las cuales 3 627 fueron notificadas en las últimas 24 horas. En África se reportan 523 403 casos y 8 819 muertes. Por su parte, en el Mediterráneo Oriental se notificaron 1 331 893 casos y 32 776 muertes.

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

tes. En Europa se notificaron 2 987 256 casos y 205 006 muertes. En el Sureste de Asia se notificaron 1 268 923 casos y 31 297 muertes.

La OMS ha implementado el programa COVAX diseñado para garantizar el acceso rápido, justo y equitativo a las vacunas contra el COVID-19 en todo el mundo. Al momento se han unido 75 países al programa con el fin de proteger a sus poblaciones. El objetivo de COVAX es entregar dos mil millones de dosis de vacunas seguras y efectivas que hayan pasado la aprobación regulatoria y/o la precalificación de la OMS.

La OMS y UNICEF (United Nations International Children's Emergency Fund por sus siglas en inglés) han advertido sobre una disminución en la vacuna, debido a las interrupciones en el suministro causado por la pandemia de COVID-19. La directora ejecutiva de UNICEF Hérietta Fore señala que "COVID-19 ha convertido la vacunación rutinaria en un desafío desalentador" además se debe evitar que esto genere un mayor impacto en la cobertura de la vacunación, de lo contrario existe el riesgo de intercambiar una crisis por otra.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Enfermedad por el coronavirus (COVID-19) Reporte de situación No. 178. Actualización 16 de julio de 2020. Fecha de consulta 16 de julio de 2020. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20200716-covid-19-sitrep-178.pdf?sfvrsn=28ee165b\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20200716-covid-19-sitrep-178.pdf?sfvrsn=28ee165b_2)

#### **Alerta Epidemiológica: COVID-19 en pueblos indígenas en las Américas. Publicado, 15 de julio de 2020**

En vista del aumento de casos y defunciones por COVID-19 en comunidades indígenas en las Américas la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) insiste a los estados miembros a redoblar esfuerzos para prevenir el avance de la infección en dichas comunidades, así mismo asegurar el acceso a los servicios de atención en salud y fortalecer el manejo adecuado de casos con enfoque intercultural mediante la implementación de medidas preventivas con el fin de reducir la mortalidad por COVID-19 en todos los niveles del sistema de salud.

La pandemia representa un riesgo para la salud de los pueblos indígenas tanto aquellos que viven en áreas urbanas como los que viven en asentamientos remotos donde el acceso a los servicios de salud es un desafío y la capacidad limitada para la atención de toda la población en muchas ocasiones.

Algunos factores de riesgo que podrían estar asociados a altas tasas de mortalidad por COVID-19 en poblaciones indígenas son la desnutrición, acceso deficiente al sistema de salud, agua potable y saneamiento básico, además de la alta carga de enfermedades parasitarias. Además de estos factores de riesgo las comunidades indígenas enfrentan una alta tasa de contacto interpersonal entre grupos indígenas y no indígenas que puede estar aumentando en algunos países lo que aumenta el riesgo de contacto con SARS-CoV-2, la coinfección de COVID-19 con otras enfermedades de alta prevalencia (ej. Tuberculosis), la dieta de muchas poblaciones indígenas depende de la caza y la pesca lo que genera que las medidas de confinamiento sean difíciles de implementar, movimientos frecuentes de territorios transnacionales, aumenta el riesgo de exposición a patógenos circulantes y la posterior transmisión de SARS-CoV-2 entre países vecinos.

En Bolivia desde la confirmación de los primeros casos de COVID-19 en el país y hasta el 6 de julio de 2020 se confirmaron 31 249 casos, incluidas 1 135 defunciones (3,6 %) en población indígena, Brasil hasta el 4 de julio, se notificaron en el Subsistema de Atención de Salud Indígena 7 946 (56 %) casos fueron confirmados y 177 (2 %) fallecidos, en Canadá hasta el 8 de julio se notificaron 334 casos confirmados incluidas 6 defunciones, Colombia reportó hasta el 6 de julio, 1 534 casos confirmados y 73 defunciones en población indígena, Ecuador hasta el 6 de julio, se confirmaron 4 498 casos, incluidas 144 defunciones (3,2 %), Estados Unidos hasta el 7 de julio, fueron confirmados 22 539 casos, en 12 áreas de servicios de salud indígena, México informó hasta el 12 de julio, se confirmaron 4 092 casos en población que se reconoce como indígena, incluidas 649 defunciones (15,8 %) y Venezuela fueron confirmados 152 casos en población indígena, incluida una defunción.

La (OPS/OMS) recomienda a los Estados Miembros abordar los riesgos y vulnerabilidades específicas que enfrentan las poblaciones indígenas en el contexto de la pandemia por COVID-19; asegurar la activa participación de estas comunidades en la elaboración e implementación de las acciones de respuesta, las cuales deben incluir medidas específicas y adaptadas culturalmente.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS) Alerta Epidemiológica COVID-19 en pueblos indígenas en las Américas. Actualización del 15 de julio de 2020. Fecha de consulta 16 de julio de 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-covid-19-pueblos-indigenas-américa-15-julio-2020>

## Situación COVID-19 Colombia

Con corte 16 de julio de 2020, se han confirmado por laboratorio 173 206 casos de COVID-19 en Colombia en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 757 municipios. La incidencia acumulada es de 343,85 casos por cada 100 000 habitantes. Se encuentran activos 90 656 casos, el 78,1 % (70 813) se reportan en 9 municipios y 5 distritos: Bogotá, Barranquilla, Cali, Medellín, Cartagena, Soledad, Sincelejo, Santa Marta, Pasto, Soacha, Baranoa, Quibdó, Malambo y Espinal. La mayor incidencia de casos activos por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), se presenta en los municipios de El Carmen de Atrato - Chocó (1 266,44), Baranoa - Atlántico (1 151,38), Ituango - Antioquia (1 057,97), Yavaraté - Vaupés (1 002,73), Espinal - Tolima (964,58), Puerto Colombia-Atlántico (920,80), Murindó - Antioquia (878,87), Taraira - Vaupés (825,42) y Buriticá - Antioquia (820,01) (mapa 1).

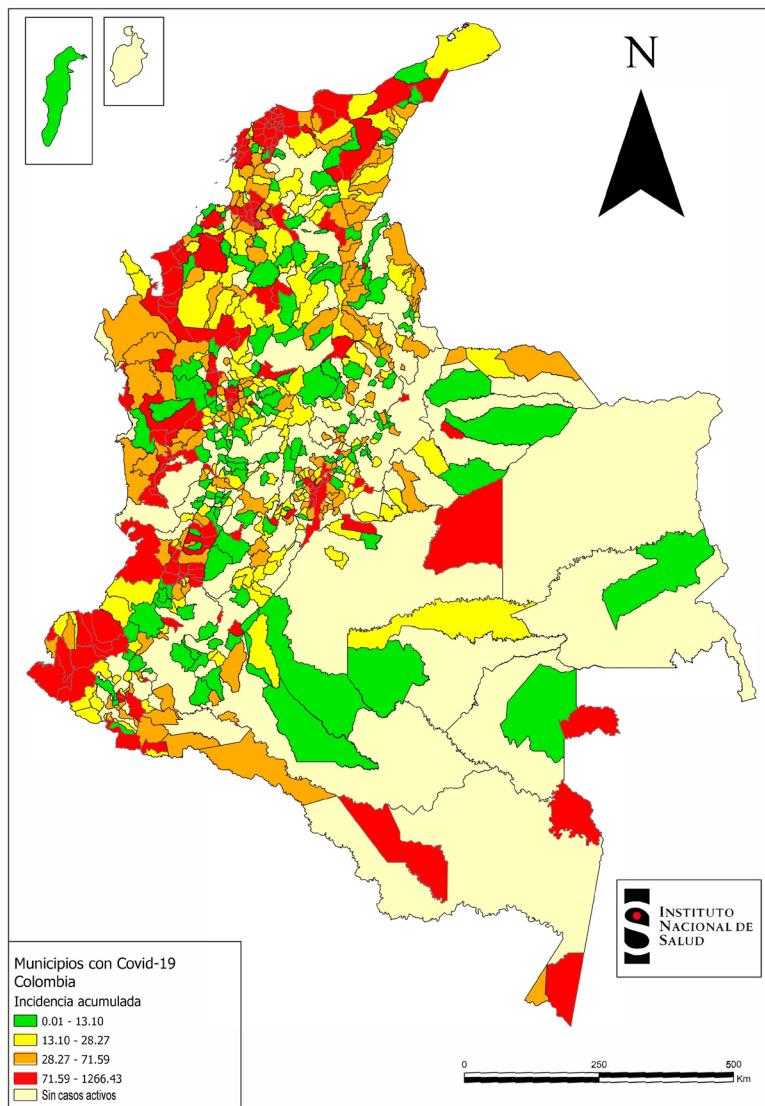
La edad promedio es 39 años ± 18, 58,4 % (101 182) se presenta en personas entre 15 a 44 años; 90,3 % (155 932) se encuentra en casa, 6,49 % (11 245) hospitalizados y 3,48 % (6 029) falleció. Del total de casos confirmados el 9,81 % (16 992) están relacionados, 0,56 % (965) casos importados y el 89,63 % (155 030) en estudio.

Entre el 14 de junio al 16 de julio se reportaron 95 829 casos de COVID-19, para una incidencia de 190,53 casos por 100 000 habitantes. Las entidades territoriales que durante este periodo superan la incidencia de periodo nacional son Barranquilla (801,27), Atlántico (634,14), Cartagena (463,68), Bogotá (452,74), Cali (273,08), Sucre (237,02), Santa Marta (234,43) y Chocó (212,32). De las 38 entidades territoriales con COVID-19 el 73,68 % (28) presentan un aumento de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones en Caquetá ( $\Delta$  35,50), Putumayo ( $\Delta$  7,71), Meta ( $\Delta$  4,47), La Guajira ( $\Delta$  4,39), Norte de Santander ( $\Delta$  4,11) y Antioquia ( $\Delta$  3,93).

Durante este periodo, el 84,92% (642) de los municipios con confirmación de COVID-19 tienen casos activos de la infección, la mayor incidencia se presentó en El Carmen de Atrato - Chocó (1 388,72), Baranoa - Atlántico (1 342,96), Ituango - Antioquia (1 300,88), Espinal - Tolima (1 074,78), Puerto Colombia - Atlántico (1 049,44), Buriticá - Antioquia (1 007,06) y Sabanagrande - Atlántico (959,14). El 73,6 % (477) de los municipios con casos activos presentan incremento de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones en Buriticá - Antioquia ( $\Delta$  97,01), Necoclí - Antioquia ( $\Delta$  57,00), Murindó - Antioquia ( $\Delta$  45,01), Florencia - Caquetá ( $\Delta$  41,67), San Gil - Santander ( $\Delta$  40,00), El Carmen de Atrato - Chocó ( $\Delta$  38,01), Santa Fe de Antioquia - Antioquia ( $\Delta$  37,00) y Caucasia - Antioquia ( $\Delta$  33,67).

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

Figura 17. Incidencia de casos activos de COVID-19 por entidad territorial, Colombia, 16/07/2020



Fuente: INS- Sala de Análisis del Riesgo COVID19, 2020

Se han reportado hasta este corte 6 029 muertes, notificadas en 34 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 69,6% de las muertes se registraron en Bogotá 22,2% (1340), Barranquilla 20,3% (1224), Atlántico 13,5% (814), Cali 6,9% (415) y Cartagena 6,7% (403). El promedio de edad fue 68,1 años ±15, siendo el 73,7% (4445) personas mayores de 60 años, 14,3% (864) entre 50 a 59, el 12% (720) menores de 50 años. El 0,7% (42) fueron indígenas y el 0,1% (7) fueron población privada de la libertad.

El 96,6% (5827) ocurrieron en las instituciones prestadoras de servicios de salud y el 3,2% (192) en casa. El 25,3% de las muertes se notificaron en 24 UPGD ubicadas en Barranquilla, Atlántico, Córdoba, Bogotá.

El 54,5% (3287) de los fallecidos presentaron por lo menos una comorbilidad, siendo las más frecuentes la hipertensión 28,7% (1729), diabetes 17,6% (1063), EPOC 11,8% (711), la enfermedad renal 10,3% (620) y la enfermedad cardiovascular 10% (600). Con relación a factores de riesgo el 7,7% (462) presentaban obesidad y el 3,5% (214) eran fumadores.

Al comparar el indicador de letalidad observado durante las semanas epidemiológicas 21 a 24 con el periodo anterior, Barranquilla, Caquetá, Córdoba, Huila, Guajira, Magdalena, Buenaventura, Sucre, Casanare y Vaupés tuvieron un aumento significativo en este indicador. Buenaventura, Magdalena y Córdoba cerraron el periodo con una tasa de letalidad entre 11,3%, 13,55% y 16,4% respectivamente. Atlántico, Bogotá, Bolívar y Cartagena no tuvieron un aumento significativo. Putumayo y Guainía tuvieron una disminución significativa.

A nivel municipal, 168 municipios en 26 departamentos tuvieron un aumento significativo de este indicador. 37 municipios presentaron en el periodo actual (semana epidemiológica 25 a 28) tasas de letalidad entre el 21% hasta el 50% y 16 municipios en 10 departamentos presentaron una letalidad del 100%.

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

## TABLAS DE MANDO NACIONAL

### Comportamiento de la notificación por departamento a semana 28

Decremento  
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			ESAVI grave			Hepatitis A			Intento de suicidio		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	25	1	0	134	5	2	149	13	5	0	0	0	0	0	0	16	27	16
Antioquia	367	13	12	7.090	255	169	1.762	428	195	29	3	0	167	23	6	2.468	2.833	2.468
Arauca	67	3	1	323	11	9	240	52	45	0	1	0	11	2	0	105	123	105
Atlántico	61	2	2	1.077	48	12	1.061	112	28	7	2	0	1	3	0	298	415	298
Barranquilla	0	0	0	950	41	9	916	110	22	4	2	0	14	4	0	345	475	345
Bogotá	2	0	0	9.061	370	216	0	0	0	86	9	4	68	15	2	1.507	577	1.507
Bolívar	119	6	2	922	38	15	666	113	49	2	1	0	12	2	2	207	235	207
Boyacá	41	1	2	2.477	99	66	526	60	72	11	1	0	5	3	0	348	469	348
Buenaventura	8	1	0	29	2	0	126	11	9	1	0	0	0	0	0	27	24	27
Caldas	44	1	3	1.514	65	44	438	50	115	3	1	0	6	2	0	527	558	527
Cali	0	0	0	1.927	96	42	10.455	916	710	9	2	0	43	7	1	663	814	663
Caquetá	113	2	5	403	16	6	1.821	49	83	2	1	0	0	0	0	112	146	112
Cartagena	9	1	0	327	18	1	472	43	8	3	1	1	2	1	0	221	302	221
Casanare	85	3	6	579	22	25	840	177	99	0	1	0	20	1	1	136	158	136
Cauca	92	2	1	2.488	102	77	1.085	36	129	11	2	0	6	2	0	400	462	400
Cesar	132	8	5	950	33	23	1.847	198	71	1	2	0	5	2	0	303	360	303
Choco	115	4	1	68	2	2	491	19	146	1	2	0	0	0	0	45	64	45
Córdoba	142	7	2	1.578	59	17	1.370	155	46	4	1	0	1	2	0	363	529	363
Cundinamarca	50	1	1	5.272	186	120	2.876	224	308	13	2	0	51	3	0	837	1.088	837
Guainía	6	0	0	59	2	2	24	7	2	0	0	0	0	0	0	11	9	11
Guaviare	66	2	2	143	3	3	121	46	29	0	1	0	0	0	0	28	23	28
Huila	69	3	1	1.675	65	67	6.100	266	416	19	2	0	5	2	1	385	532	385
La Guajira	60	2	2	826	24	5	378	75	7	3	1	0	2	0	0	132	140	132
Magdalena	59	3	1	962	33	14	425	60	29	2	1	0	3	1	0	120	191	120
Meta	154	6	6	1.415	52	33	2.165	481	138	2	1	0	3	2	1	334	419	334
Nariño	68	3	1	2.575	85	77	265	31	34	5	2	0	6	1	1	558	742	558
Norte de Santander	203	5	5	1.633	74	35	980	343	93	7	2	0	94	11	2	399	481	399
Putumayo	85	2	0	578	17	15	706	88	112	1	1	0	10	0	1	164	196	164
Quindío	8	0	0	1.088	50	29	367	176	52	4	2	1	4	1	0	267	336	267
Risaralda	22	1	3	1.523	65	43	439	46	57	2	1	0	36	2	3	506	705	506
San Andrés	0	0	0	142	6	8	53	2	7	1	1	0	0	0	0	7	11	7
Santa Marta D.E.	12	1	0	522	32	6	195	36	9	1	1	0	2	0	0	114	131	114
Santander	113	3	0	2.371	95	58	3.213	724	321	16	2	0	76	6	0	542	631	542
Sucre	46	4	1	997	45	15	1.356	161	39	9	1	0	0	2	0	203	247	203
Tolima	75	2	1	2.187	91	59	5.660	527	332	9	2	0	17	5	2	620	739	620
Valle	32	1	1	2.945	131	91	12.570	271	768	4	1	1	10	2	0	646	750	646
Vaupés	33	1	1	55	2	3	59	1	0	1	0	0	1	0	0	17	17	17
Vichada	29	1	0	95	4	3	22	13	2	0	1	0	0	0	0	11	14	11
Total nacional	2.612	95	68	58.960	2.342	1.421	62.239	6.120	4.587	273	58	7	681	107	23	13.992	15.973	13.992

- 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 28

Decremento  
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por medicamentos			Intoxicaciones por plaguicidas			Intoxicaciones por metanol			Intoxicaciones por metales			Intoxicaciones por solventes			Intoxicaciones por otras sustancias químicas		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Antioquia	360	10	5	257	10	4	8	0	0	6	1	0	47	1	2	203	7	4
Arauca	11	0	0	29	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	9	0	0
Atlántico	87	1	0	30	1	1	2	0	0	1	0	0	20	0	1	81	2	3
Barranquilla	82	3	1	23	2	0	2	0	0	0	0	0	17	2	0	89	3	2
Bogotá	402	19	5	35	4	0	15	1	1	2	1	0	59	1	0	204	12	5
Bolívar	60	1	1	39	1	2	2	0	0	1	0	0	6	0	0	44	1	2
Boyacá	33	1	2	39	2	2	1	0	1	1	0	0	15	1	0	27	1	1
Buenaventura	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0
Caldas	46	2	3	67	3	1	7	0	1	4	0	0	8	1	0	20	2	0
Cali	96	4	2	27	1	0	4	0	0	2	0	0	16	1	0	62	3	1
Caquetá	13	0	1	31	1	1	0	0	0	0	0	0	4	0	0	11	1	1
Cartagena	37	1	1	7	1	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	12	1	0
Casanare	11	0	1	22	2	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	12	1	2
Cauca	37	1	1	100	2	3	0	0	0	1	0	0	3	0	0	32	1	0
Cesar	65	1	3	59	2	0	2	0	0	1	0	0	21	1	1	50	2	1
Choco	0	0	0	8	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	6	0	0
Córdoba	50	3	0	60	3	0	6	0	0	0	0	0	21	1	0	52	2	1
Cundinamarca	76	2	2	80	3	3	3	0	0	0	0	0	15	0	1	60	1	2
Guainía	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0
Guaviare	2	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0
Huila	45	1	2	105	4	3	0	0	0	0	0	0	12	1	0	54	2	5
La Guajira	20	2	1	17	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	24	1	0
Magdalena	22	1	1	28	1	0	0	0	0	0	0	0	10	1	0	33	3	1
Meta	58	2	1	75	2	2	4	0	0	1	0	1	17	0	0	41	1	2
Nariño	83	3	4	108	5	1	3	0	0	1	0	0	7	2	0	99	5	1
Norte de Santander	75	2	6	95	3	1	0	0	0	0	0	0	22	1	0	64	2	1
Putumayo	6	0	1	31	0	0	1	0	0	0	0	0	5	0	0	21	0	0
Quindío	36	1	0	39	3	0	1	0	0	2	0	0	2	1	0	27	1	1
Risaralda	73	1	2	53	2	1	0	0	0	1	0	0	6	1	0	54	1	0
San Andrés	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	21	1	1	11	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	12	0	0
Santander	84	2	0	71	2	2	2	0	0	3	0	0	20	0	0	83	2	4
Sucre	41	2	1	45	2	2	10	0	0	0	0	0	16	0	1	46	1	3
Tolima	53	2	3	206	5	3	4	0	1	0	0	0	9	1	0	27	1	1
Valle	89	2	2	76	5	4	1	0	0	0	0	0	10	1	0	46	2	0
Vaupés	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1
Vichada	4	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Total nacional	2.186	71	53	1.885	74	41	85	2	4	27	2	1	413	18	6	1.618	62	45

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 28

Decremento  
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			IRAG inusitado			Lesiones de causa externa			Malaria			Meningitis bacteriana		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	0	0	0	119	18	6	0	1	0	1.036	229	54	6	1	2
Antioquia	52	6	0	500	22	7	1.122	222	292	33	113	33	4.239	791	756	48	21	3
Arauca	2	0	0	5	0	0	27	9	0	0	0	0	27	4	2	5	1	0
Atlántico	3	0	0	35	3	1	1.130	101	394	16	35	16	0	2	0	14	6	1
Barranquilla	5	0	0	81	4	2	2.246	271	684	3	58	3	4	1	0	12	4	2
Bogotá	40	3	0	420	34	10	3.498	755	892	31	51	31	0	2	0	73	29	9
Bolívar	2	0	0	204	7	5	280	61	80	10	12	10	1.188	117	252	7	5	2
Boyacá	24	3	2	42	2	0	105	25	10	1	9	1	1	1	0	9	3	1
Buenaventura	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	1	285	119	29	3	1	0
Caldas	5	1	0	98	12	6	103	21	18	9	20	9	6	4	0	3	2	0
Cali	4	1	0	208	7	4	2.247	437	573	24	91	24	45	6	0	23	13	2
Caquetá	0	0	0	7	1	0	24	6	3	2	5	2	11	4	3	5	1	1
Cartagena	1	0	0	198	11	9	1.663	261	375	3	3	3	2	0	5	5	0	0
Caquetá	0	0	0	16	1	0	41	10	9	5	2	5	9	2	0	2	1	2
Cauca	1	0	0	39	2	1	367	76	95	14	38	14	3.063	102	320	7	3	1
Cesar	0	0	0	51	4	0	257	59	66	20	33	20	16	2	1	3	2	0
Choco	0	0	0	3	1	0	211	53	63	0	0	0	11.552	2.019	1.434	2	1	0
Córdoba	2	0	0	47	2	0	354	44	212	41	11	41	3.666	395	667	5	4	0
Cundinamarca	16	2	2	72	4	2	745	174	124	7	24	7	0	1	0	19	7	3
Guainía	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	1.691	119	123	1	1	0
Guaviare	1	0	0	3	0	0	4	2	1	1	1	1	1.207	90	135	1	1	0
Huila	0	0	0	106	3	1	270	62	29	8	6	8	5	1	1	6	1	1
La Guajira	0	0	0	22	1	0	169	23	64	9	173	9	14	3	0	3	1	0
Magdalena	8	0	0	12	1	0	512	76	230	26	9	26	18	1	1	2	3	0
Meta	7	0	0	48	5	2	98	27	16	36	16	36	460	16	81	10	4	1
Nariño	2	0	0	100	9	2	235	38	82	62	150	62	9.123	918	810	19	7	4
Norte de Santander	1	0	0	35	3	2	466	106	78	2	16	2	3.202	63	528	17	3	1
Putumayo	0	0	0	31	2	1	48	5	16	0	1	0	22	4	4	7	2	0
Quindío	7	1	0	112	5	11	78	19	10	4	2	4	2	1	0	4	1	1
Risaralda	6	0	0	53	2	1	97	27	12	2	8	2	388	50	73	8	4	1
San Andrés	0	0	0	4	0	0	13	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	0	0	0	15	1	1	257	57	84	13	20	13	0	1	0	5	1	1
Santander	9	0	0	67	2	3	219	47	43	15	30	15	17	3	0	12	6	1
Sucre	1	0	0	35	1	1	302	31	175	0	4	0	23	4	4	6	3	1
Tolima	0	0	0	30	2	0	207	42	45	4	8	4	0	2	0	18	3	1
Valle	2	1	0	70	2	2	949	203	164	8	41	8	32	7	2	19	7	3
Vaupés	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	70	19	3	3	1	1
Vichada	0	0	0	2	0	0	6	1	1	1	0	1	1.348	63	88	3	1	1
Total nacional	201	21	4	2.771	156	74	18.472	3.368	4.946	411	998	411	42.773	5.165	5.371	395	160	47

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 28

Decremento  
Incremento

Departamento	Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			Morbilidad por EDA			Morbilidad materna extrema			Mortalidad perinatal y neonatal tardía		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	5.073	935	405	143	10	22	0	0	0	1.561	502	95	19	3	3	8	3	1
Antioquia	374.560	71.450	35.446	11.453	2.505	1.318	669	67	192	162.195	37.151	15.467	1.060	118	145	486	86	48
Arauca	12.242	2.694	793	389	153	31	8	1	0	3.683	851	453	45	6	8	34	4	1
Atlántico	38.050	10.272	3.629	513	215	99	336	57	112	15.356	5.473	999	240	38	18	114	21	10
Barranquilla	64.987	16.656	7.213	3.272	294	1.308	1.290	48	595	32.262	7.646	1.995	345	39	35	165	30	18
Bogotá	627.946	126.938	55.763	29.771	6.123	5.530	6.179	588	1.740	316.312	58.213	16.485	2.816	370	395	614	103	80
Bolívar	61.972	10.348	6.458	844	190	44	9	0	0	12.521	3.517	1.609	325	50	41	105	21	10
Boyacá	43.671	13.556	3.524	1.627	455	147	118	22	15	21.692	4.450	1.237	247	35	34	85	15	8
Buenaventura	8.978	1.268	1.000	215	0	5	14	0	3	1.719	794	118	56	6	7	30	7	2
Caldas	40.054	8.982	2.167	1.234	342	59	273	36	48	14.172	3.304	1.100	234	15	37	53	10	4
Cali	109.986	24.670	7.956	2.694	668	374	288	61	66	75.628	16.087	2.770	680	73	114	153	31	23
Caquetá	15.718	4.549	1.157	530	143	53	8	2	2	6.428	1.770	450	69	13	13	37	9	5
Cartagena	82.509	14.824	7.392	3.645	385	876	1.370	106	428	22.937	4.941	2.407	356	77	44	109	22	13
Casanare	9.097	2.908	751	221	68	18	55	0	8	5.941	1.301	549	138	15	21	50	6	7
Cauca	61.569	9.858	5.031	885	164	54	6	2	3	23.870	4.974	1.811	469	60	61	153	23	18
Cesar	35.418	12.306	2.441	1.911	544	221	312	32	52	14.529	5.094	1.569	264	47	37	134	28	17
Choco	7.439	1.403	649	697	154	137	0	0	0	4.101	968	303	59	13	12	63	15	4
Córdoba	106.138	13.486	18.827	903	310	402	169	23	15	26.449	5.846	3.159	229	54	25	226	39	28
Cundinamarca	119.114	23.778	9.990	3.928	813	487	824	57	206	63.579	11.821	4.365	850	115	108	247	40	30
Guainía	1.148	222	77	31	23	0	5	0	0	997	140	68	6	2	0	7	1	1
Guaviare	3.050	815	236	140	67	13	0	0	0	1.846	340	213	8	1	3	3	2	1
Huila	49.090	11.988	2.986	1.530	370	104	189	40	31	24.767	4.481	1.879	466	71	71	99	18	9
La Guajira	72.439	10.619	8.083	3.207	445	289	109	12	22	19.840	4.928	3.344	431	49	52	176	29	18
Magdalena	37.408	7.768	3.532	998	157	153	18	0	7	15.756	4.481	1.807	224	34	27	101	18	14
Meta	30.119	7.940	2.463	794	191	139	124	26	34	17.962	4.888	1.466	144	26	25	92	18	6
Nariño	65.115	16.773	4.093	1.767	465	138	24	8	9	29.980	7.799	2.292	381	50	72	137	20	14
Norte de Santander	62.567	11.486	4.248	3.155	644	230	341	33	61	29.374	6.337	2.411	248	24	54	150	23	18
Putumayo	9.719	3.179	553	441	132	44	10	0	8	4.483	1.192	354	126	14	27	34	6	9
Quindío	27.258	6.853	1.616	893	350	69	63	19	4	14.081	2.771	1.165	39	9	7	45	7	5
Risaralda	41.594	8.725	2.765	1.078	300	75	96	13	17	19.693	4.390	1.701	135	24	22	76	11	11
San Andrés	2.829	717	179	281	91	12	0	1	0	1.161	360	115	2	0	0	8	1	1
Santa Marta D.E.	12.934	2.065	1.656	641	147	123	153	16	58	6.773	1.381	863	169	30	25	38	10	9
Santander	83.561	14.954	6.176	7.379	765	764	1.039	81	146	45.783	7.554	3.412	397	41	54	139	25	23
Sucre	34.329	8.479	3.767	1.773	547	412	413	47	93	13.294	4.150	1.276	166	27	16	100	19	8
Tolima	65.112	13.881	4.923	1.519	318	135	388	61	73	24.551	6.172	1.799	303	35	55	104	20	18
Valle	64.075	14.399	4.856	1.423	254	157	167	1	63	29.679	7.394	2.280	313	35	46	109	23	16
Vaupés	443	236	64	25	14	6	0	0	0	213	94	23	4	0	4	9	1	0
Vichada	1.407	350	148	42	8	11	5	0	4	782	200	112	28	4	2	26	2	3
Total nacional	2.488.718	512.322	223.013	91.992	18.816	14.059	15.072	1.454	4.115	1.125.950	243.755	83.521	12.091	1.625	1.720	4.319	766	511

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 28

Decreimento  
Incremento

Departamento	Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubeola congénita			Tos ferina			Varicela		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	36	14	2
Antioquia	4	9	1	420	71	41	33	2	1	148	68	3	1.535	662	51
Arauca	0	1	0	14	2	2	1	0	0	4	8	0	83	41	1
Atlántico	1	2	0	38	15	2	0	1	0	2	2	0	392	204	1
Barranquilla	1	2	0	70	16	1	0	1	0	3	1	0	379	300	4
Bogotá	5	10	0	1.368	343	71	73	5	1	270	161	2	2.489	2.011	97
Bolívar	2	2	0	21	4	1	1	1	0	8	4	0	405	118	8
Boyacá	2	2	0	75	25	9	3	1	0	8	11	0	322	181	18
Buenaventura	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	58	19	0
Caldas	0	1	0	30	10	3	2	1	0	1	7	0	193	114	4
Cali	5	3	0	111	27	8	0	1	0	17	12	0	767	335	5
Caquetá	0	1	0	40	4	4	0	1	0	17	6	0	138	41	5
Cartagena	0	1	0	20	5	0	0	0	0	3	4	0	221	143	7
Casanare	2	1	0	55	2	5	11	1	1	3	5	0	107	40	8
Cauca	2	2	0	53	10	2	0	0	0	6	4	1	216	82	9
Cesar	0	2	0	22	10	3	1	1	0	9	7	0	191	84	1
Choco	0	1	0	2	0	0	1	1	0	3	3	0	46	9	1
Córdoba	1	3	0	78	5	1	0	0	0	1	3	0	776	262	15
Cundinamarca	2	4	1	229	48	15	27	1	1	54	29	0	1.043	454	41
Guainía	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	3	5	0
Guaviare	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	21	9	1
Huila	6	2	0	213	16	9	3	0	0	19	17	0	465	98	11
La Guajira	1	2	0	10	5	1	0	0	0	4	1	0	139	67	1
Magdalena	1	1	0	26	6	0	0	1	0	0	2	0	109	59	1
Meta	1	2	0	65	11	9	1	1	0	14	8	0	248	150	5
Nariño	4	3	1	250	9	7	2	1	1	33	13	0	350	213	14
Norte de Santander	3	2	0	105	21	6	0	1	0	25	14	0	734	251	12
Putumayo	0	1	0	81	3	7	0	1	0	4	2	0	157	23	3
Quindío	0	1	0	17	3	0	0	0	0	2	1	0	158	76	10
Risaralda	2	1	0	39	7	5	1	0	0	3	3	0	289	90	8
San Andrés	0	0	0	9	1	0	0	1	0	0	1	0	44	9	0
Santa Marta D.E.	0	1	0	8	2	0	0	0	0	1	2	0	82	42	2
Santander	2	3	0	53	14	5	0	0	0	30	23	1	635	251	26
Sucre	6	1	0	32	16	3	3	2	0	20	19	0	478	158	5
Tolima	4	2	0	29	11	3	4	1	0	16	10	0	371	190	15
Valle	1	2	0	198	11	48	1	1	0	19	3	0	493	231	24
Vaupés	0	0	0	9	0	5	1	1	0	0	2	0	2	5	0
Vichada	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	4	0	18	6	0
Total nacional	58	70	3	3.793	734	276	170	34	5	748	464	7	14.193	7.047	416

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

Departamento	Bajo peso al nacer		Chagas agudo		Chikungunya		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Defectos congénitos		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Hepatitis B, C y coinfección B-D		Leishmaniasis		Leptospirosis	
	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	16	7	0	0	4	2	46	19	9	3	0	0	6	0	5	2	10	1	6	1
Antioquia	1.298	1.135	1	0	28	3	741	429	542	662	0	1	18	4	236	198	872	583	243	191
Arauca	51	65	1	1	3	0	155	140	33	34	0	1	6	1	2	11	3	4	2	
Atlántico	181	86	1	0	8	0	216	121	57	26	0	0	10	3	33	9	1	0	18	29
Barranquilla	245	157	0	0	10	1	81	50	67	54	0	0	11	2	52	49	1	1	30	28
Bogotá	2.247	2.198	1	0	0	2	1.225	891	716	640	0	5	4	12	195	178	0	0	24	22
Bolívar	173	142	0	0	2	2	161	96	71	49	0	0	4	1	13	9	196	185	30	21
Boyacá	319	321	2	0	3	1	310	159	142	127	0	0	2	5	8	8	73	19	6	5
Buenaventura	46	27	0	0	1	0	15	17	11	10	0	0	0	0	4	8	21	6	18	16
Caldas	136	149	0	0	4	2	58	34	74	65	0	0	4	0	17	31	85	74	8	13
Cali	339	335	0	0	48	15	312	170	228	361	0	0	280	0	58	69	5	1	72	58
Caquetá	56	54	0	0	9	2	94	87	37	50	0	0	2	10	5	6	160	82	5	5
Cartagena	210	138	0	0	6	2	45	16	93	36	0	0	6	1	27	11	1	3	7	7
Casanare	70	74	9	3	15	3	247	109	52	42	0	0	16	1	5	5	7	2	7	7
Cauca	265	225	0	0	2	3	231	104	154	126	0	0	4	2	16	27	59	34	16	31
Cesar	225	174	3	0	3	1	341	287	91	74	0	2	10	1	19	16	18	17	15	22
Choco	66	43	0	0	2	1	145	175	18	20	0	0	1	0	19	17	208	93	36	17
Córdoba	321	280	1	0	4	0	210	182	106	68	0	0	10	1	22	17	88	45	13	12
Cundinamarca	637	767	1	0	39	24	433	310	179	211	0	0	27	17	40	61	136	24	29	28
Guainía	11	10	0	0	0	0	38	33	8	5	0	0	0	0	3	0	35	6	3	7
Guaviare	13	13	0	0	15	0	100	63	7	7	0	0	3	0	7	3	202	146	24	8
Huila	247	230	0	0	27	4	575	191	177	152	0	0	15	1	27	18	23	7	29	39
La Guajira	244	212	0	0	1	1	746	537	75	47	0	0	2	0	11	9	31	6	5	4
Magdalena	125	102	1	0	1	0	345	183	30	23	0	0	2	0	10	5	3	4	7	7
Meta	157	112	1	0	24	6	213	116	81	104	0	0	20	6	15	10	332	62	11	5
Nariño	304	298	0	0	0	1	238	225	123	131	0	0	1	1	33	27	375	107	10	7
Norte de Santander	191	219	2	2	12	0	261	205	116	176	1	3	50	3	71	55	328	82	6	10
Putumayo	43	44	0	0	39	9	125	70	51	60	0	0	52	2	6	3	127	40	6	6
Quindío	75	78	0	0	6	3	72	23	43	47	0	1	3	0	32	28	0	1	18	23
Risaralda	158	141	0	0	19	9	73	71	61	73	0	0	10	6	21	20	179	56	47	95
San Andrés	11	7	0	0	1	0	2	1	0	3	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0
Santa Marta D.E.	86	74	0	0	3	1	49	23	18	16	0	0	4	0	8	6	8	4	4	9
Santander	306	317	3	1	46	11	153	138	129	128	0	0	64	8	56	49	399	235	19	23
Sucre	192	166	1	1	3	2	108	53	67	32	0	0	9	1	19	13	34	26	12	22
Tolima	174	163	2	0	56	24	164	112	119	135	0	0	38	21	24	23	641	235	132	129
Valle	229	226	0	0	14	5	121	93	82	163	0	0	79	28	24	19	27	6	141	176
Vaupés	5	1	0	0	0	0	66	59	8	2	0	0	1	0	0	3	27	19	0	0
Vichada	14	19	0	0	0	0	89	106	14	5	0	0	3	0	2	3	35	21	1	1
Total nacional	9.487	8.809	30	8	459	140	8.594	5.698	3.884	3.967	1	13	779	138	1.147	1.017	4.758	2.236	1.063	1.086

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

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

Departamento	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		Tetano accidental		Tuberculosis		Tuberculosis farmacoresistente		VIH		Violencia de género e intrafamiliar	
	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	1	2	2	1	1	1	0	3	3	6	8	0	0	33	14	1	0	10	4	139	158	
Antioquia	14	11	44	19	8	4	72	43	67	88	300	492	2	0	1.378	1.323	50	39	1.021	869	7.131	9.917
Arauca	1	1	2	2	1	2	3	3	6	25	34	72	0	0	60	74	1	1	21	16	276	428
Atlántico	7	5	3	5	3	8	16	2	15	33	86	131	1	0	197	152	10	5	149	95	718	977
Barranquilla	4	13	5	5	2	3	14	26	14	39	55	210	1	0	326	252	8	4	270	181	468	698
Bogotá	14	11	43	16	4	0	83	347	74	148	418	560	0	0	613	551	13	18	1.291	1.311	5.421	6.881
Bolívar	4	5	11	6	6	4	12	0	16	22	70	114	2	0	65	62	1	1	98	55	816	1.119
Boyacá	3	4	3	5	3	0	13	2	7	5	38	31	0	0	65	63	1	1	55	46	1.485	1.505
Buenaventura	4	2	3	5	1	1	3	0	6	1	59	26	0	0	130	40	17	0	28	20	95	74
Caldas	1	4	4	0	1	0	11	3	9	6	49	64	0	0	169	124	2	0	135	110	1.014	1.224
Cali	4	6	7	6	3	1	24	0	18	21	206	192	0	1	651	530	28	15	469	403	2.672	2.822
Caquetá	2	4	3	3	2	0	4	2	5	4	33	46	0	0	96	71	4	4	37	33	391	429
Cartagena	5	6	9	8	2	0	11	1	25	19	71	57	1	0	163	102	1	2	186	107	424	255
Casanare	1	2	1	3	1	0	5	0	9	8	34	40	0	0	68	63	3	0	49	58	643	519
Cauca	6	7	6	3	3	2	16	3	14	8	53	103	0	0	148	111	2	2	101	122	1.101	1.334
Cesar	6	5	10	5	11	7	14	3	9	17	136	159	1	2	166	148	2	1	138	108	1.078	1.146
Choco	7	6	17	18	9	7	6	0	18	20	43	40	0	1	144	77	1	0	27	29	128	96
Córdoba	9	11	7	7	8	2	20	2	15	16	110	132	3	4	142	115	1	0	229	185	978	1.286
Cundinamarca	7	12	14	7	3	3	35	10	26	30	100	185	0	0	204	215	2	3	200	232	3.190	4.231
Guainía	0	0	2	0	2	1	1	0	1	3	2	1	0	0	7	6	0	0	2	1	31	43
Guaviare	0	0	1	3	2	0	1	1	1	2	9	8	0	0	16	23	0	0	8	14	83	133
Huila	1	1	4	10	7	0	12	1	7	9	68	83	1	1	198	177	1	0	102	101	2.214	2.707
La Guajira	12	19	21	18	20	23	10	5	17	37	74	139	1	0	149	184	3	3	80	69	458	744
Magdalena	7	6	10	6	7	3	10	0	11	17	97	88	2	1	75	54	1	1	78	60	492	669
Mérida	4	6	6	10	4	2	11	3	15	23	76	129	1	0	240	238	9	3	106	117	815	808
Nariño	8	8	10	9	5	1	18	17	12	14	96	132	2	0	99	62	5	2	117	101	1.532	1.460
Norte de Santander	5	6	6	9	3	0	17	34	12	34	68	256	1	0	247	286	6	3	212	193	1.237	1.589
Putumayo	1	3	4	2	2	4	0	2	10	22	49	0	0	53	45	0	1	26	35	324	476	
Quindío	1	0	4	4	0	0	6	3	5	6	50	62	0	0	127	98	3	1	147	127	775	907
Risaralda	2	1	5	5	2	1	10	3	6	10	77	74	0	0	295	218	12	10	190	191	1.083	1.436
San Andrés	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	7	5	0	0	3	3	35	61
Santa Marta D.E.	3	5	2	2	1	6	8	4	9	25	34	0	1	90	96	1	0	77	85	231	318	
Santander	4	5	5	5	1	1	25	7	17	27	115	195	0	0	344	331	9	2	229	231	3.066	2.514
Sucre	3	2	8	4	3	1	10	1	14	16	87	107	2	0	39	45	1	2	105	78	708	913
Tolima	5	2	10	8	2	1	14	2	15	26	57	110	1	0	264	237	4	3	125	132	728	1.137
Valle	4	4	6	4	3	5	21	8	12	20	101	119	0	1	320	271	8	5	273	201	2.189	2.872
Vaupés	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	7	7	0	0	1	1	52	78
Vichada	3	1	4	3	6	4	1	0	0	1	3	19	0	0	10	14	0	0	2	4	74	71
Total nacional	164	186	304	226	145	91	542	541	497	777	2.920	4.270	22	12	7.394	6.482	203	132	6.397	5.728	44.295	54.035

**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.



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

## Semana epidemiológica 28

5 al 11 de julio de 2020



### 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/10.33610/23576189.2020.28>  
2020

Asistencia técnica de:

**Bloomberg Philanthropies**  **DATA FOR HEALTH INITIATIVE**

### Situación Nacional

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

### Mortalidad

Jessika Manrique Sánchez [jmanrique@ins.gov.co](mailto:jmanrique@ins.gov.co)  
Grace Alejandra Avila [gavilam@ins.gov.co](mailto:gavilam@ins.gov.co)

### Eventos Trazadores

Diana Carolina Malo [dmalo@ins.gov.co](mailto:dmalo@ins.gov.co)  
Carolina ferro [cferro@ins.gov.co](mailto:cferro@ins.gov.co)  
Maria Angelica Avila [mavila@ins.gov.co](mailto:mavila@ins.gov.co)

### Brotes

Gestor sistema de alerta temprana [eri@ins.gov.co](mailto:eri@ins.gov.co)  
Jorge Díaz [jdiaz@ins.gov.co](mailto:jdiaz@ins.gov.co)

### Tablas de mando

Yudy Silva Lizarazo [ySilva@ins.gov.co](mailto:ySilva@ins.gov.co)  
Diana Rivera [drivera@ins.gov.co](mailto:drivera@ins.gov.co)

### Edición

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



La salud  
es de todos

Minsalud