

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



La salud
es de todos

Minsalud

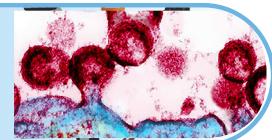
Semana epidemiológica 48
22 al 28 de noviembre de 2020



**Situación de la notificación
de casos de VIH, Sida y muerte
por Sida en Colombia**

Semana epidemiológica 47 de 2020

Situación de la notificación de casos de VIH,
Sida y muerte por Sida en Colombia
Semana epidemiológica 47 de 2020



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.



Solidaridad global, responsabilidad compartida

El 1 de diciembre se conmemora el día mundial del SIDA.

Las lecciones aprendidas durante la respuesta a la epidemia de SIDA pueden ayudarnos a responder efectivamente a la emergencia por COVID-19.

En Colombia hasta el 2019, 109 mil personas vivían con VIH



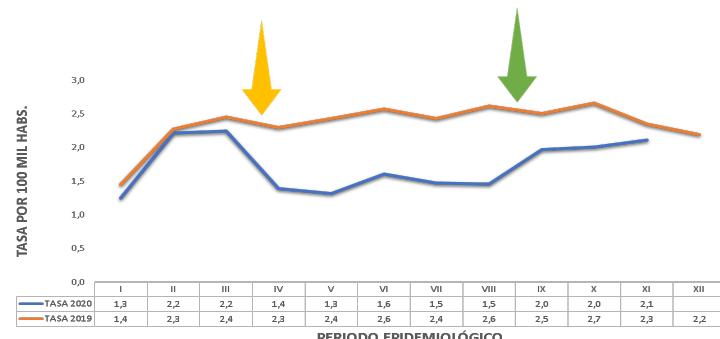
En Colombia, con corte a semana epidemiológica 47 de 2020, se han notificado al Sivigila 11 738 casos. Con relación al estado clínico de ingreso

al sistema de vigilancia, el 90,7 % (10 646) se registró como estado VIH, el 7,7 % (904) de los casos como estado Sida y el 1,6 % (188) fueron muertes por Sida. El 80,2 % (9 413) de los casos corresponden a hombres y el 2 % (232) de los casos se registró en gestantes. El principal mecanismo de transmisión es sexual con 98,15 % (11 511) casos notificados, seguido por personas que se inyectan drogas con 0,8 % (97 casos).

Los departamentos que presentan comportamientos inusuales de incremento en la semana epidemiológica 47 de 2020 son: Santa Marta, Norte de Santander, Santander, Cundinamarca, Casanare, Vichada, Bogotá, Tolima y Risaralda. La tendencia de notificación del evento, en comparación con el año 2019, tuvo una disminución de 25,3 %. Con corte a la semana epidemiológica 47 se notificaron en Colombia 15 710 y 11 738 casos en el 2019 y 2020, respectivamente.

La baja notificación está relacionada con la disminución de las consultas y acceso a pruebas diagnósticas para detección temprana de la infección por VIH, dado por el inicio de la cuarentena nacional obligatoria a partir del 25 de marzo (flecha amarilla) y que se extendió en los meses siguientes hasta el inicio de la "nueva normalidad" el 1 de septiembre (flecha verde). Respecto a la tasa de notificación, se observa un comportamiento similar en periodo epidemiológico I, II y III, sin embargo, para el 2020 se presenta una disminución comparado con el año 2019 en todos los períodos epidemiológicos analizados (ver figura 1).

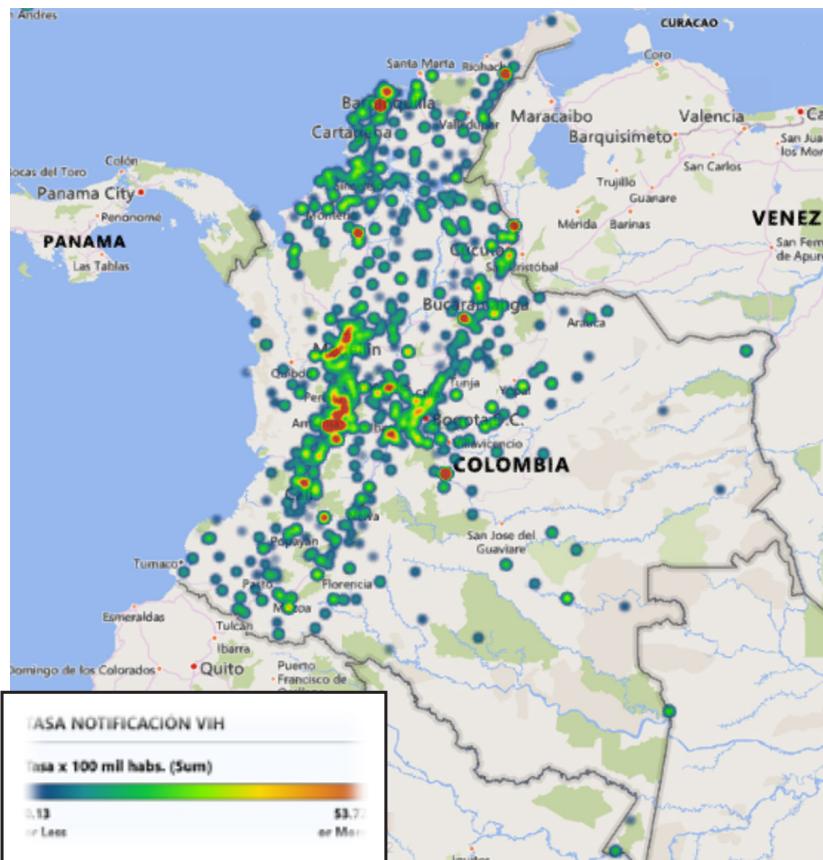
Figura 1. Tasa de notificación VIH/Sida/muerte por Sida, Colombia, por periodo epidemiológico, 2019 - 2020



Fuente: Sivigila 2019 - 2020, proyecciones de población DANE 2005-2020

La tasa de notificación de casos del país es de 20,4 casos por 100 000 habitantes, 597 municipios han notificado casos de los cuales el 21,1 % (126) superan la tasa nacional. Los municipios que presentan las mayores tasas de notificación son: La Victoria-Valle del Cauca con 268,6 casos por 100.000 habitantes, Sabanalarga-Atlántico 258,7 y Granada-Meta 174,1 casos por 100 000 habitantes (ver figura 2).

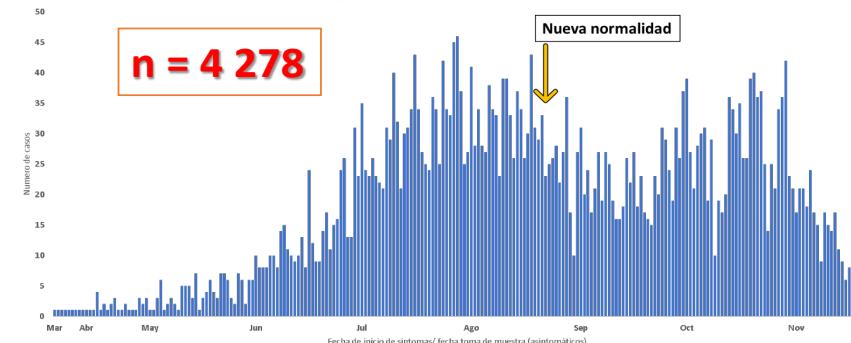
Figura 2. Tasa de notificación VIH/Sida/muerte por Sida por municipio, Colombia, a semana epidemiológica 47 de 2020



Casos de coinfección VIH/SARS-CoV-2 en Colombia

Respecto a la notificación de casos de Covid-19 con antecedente de infección por VIH en Colombia, con corte al 23 de noviembre de 2020, se identificaron 4 278 casos, que corresponde a una proporción 0,3 % del total de los casos de Covid-19 reportados (1 255 019). El 88,3 (3 777) de los casos fueron asintomáticos, la media de edad fue de 36,7 años (edad mínima: 3 meses, edad máxima: 91 años). El 92,9 % (3 975) de los casos fueron leves, el 2,6 % (113) fueron moderados, se registraron 127 fallecidos con una letalidad del 3 %. En la curva epidémica se observan cuatro picos que se presentan en las semanas epidemiológicas 31, 34, 39 y 44. Después del inicio de la “nueva normalidad” (1 de septiembre) se observa que se mantiene el reporte de casos de coinfección de manera sostenida con unos picos en el reporte en el reporte a finales de octubre e inicios de noviembre (ver figura 3).

Figura 3. Curva epidémica de casos de coinfección VIH/SARS-CoV-2 en Colombia, corte a 23 de noviembre de 2020



Fuente: Sivigila 2020, proyecciones de población DANE 2005-2020

La incidencia de casos de coinfección VIH/SARS-CoV-2 en personas que viven con VIH para Colombia es de 392,3 casos por 100 000 habitantes, se presentan las mayores tasas en Guainía 1 250 casos por 100 000 habitantes, Caquetá con 964 casos por 100 000 habitantes y Cundinamarca con 625,3 casos por 100 000 habitantes.

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

Conclusiones

- Se presenta disminución del 25,3 % en la notificación de casos en el 2020 con relación al mismo periodo de 2019
- Los casos se presentan principalmente en hombres, el mecanismo de infección más frecuente para VIH es la transmisión sexual.
- Los departamentos con comportamiento inusuales con incremento son: Cundinamarca, Casanare, Bogotá, Risaralda, Norte de Santander y Santander.
- El comportamiento de la coinfección VIH/SARS-CoV-2, se presenta principalmente de manera asintomática en los pacientes y con una letalidad del 3 %.

Recomendaciones

- Se recomienda a los equipos de salud, después de tomar pruebas rápidas, realizar canalización a los servicios de salud para reporte a Sivigila de todos los casos VIH/Sida captados mediante las estrategias de búsqueda activa comunitaria.
- El personal de salud encargada del diligenciamiento de las fichas debe mejorar la calidad del dato en procedencia, fecha de diagnóstico y tipo de prueba.
- Es necesario que los municipios realicen articulación de los equipos de salud pública del nivel local y organizaciones no gubernamentales que ofrecen pruebas rápidas a la comunidad.
- Ser recomendado a los laboratorios de salud pública y los municipios realizar entrenamiento continuo en el uso de las pruebas rápidas.
- Las UPGD deben mejorar la disponibilidad de realización de la prueba de carga viral
- A nivel nacional se debe garantizar el acceso a terapia antirretroviral.
- Realizar estudios de seguimiento del comportamiento de la coinfección VIH/SARS-CoV-2

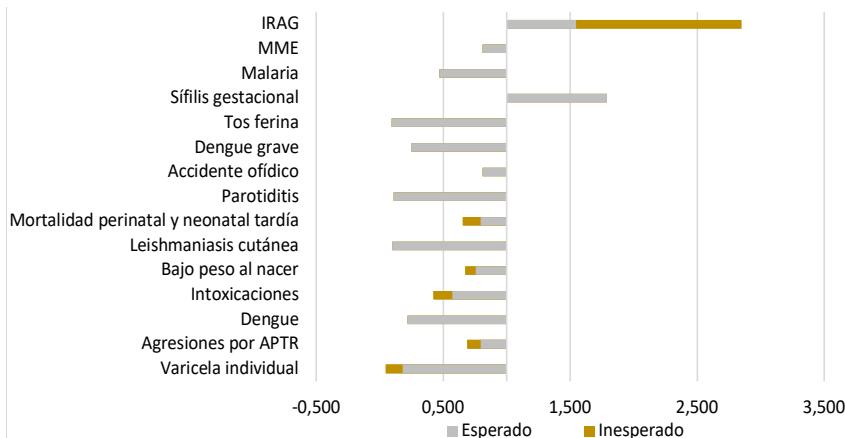
SITUACIÓN NACIONAL

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 48, el evento de infección respiratoria aguda grave IRAG se encuentra por encima de los valores esperados, mientras que los eventos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, 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 4).

Figura 4. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 48 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 sus valores esperados mientras que los eventos de sarampión, leptospirosis, mortalidad por dengue y mortalidad por EDA 0-4 años, presentan una disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórica. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico (Tabla 1).

Tabla 1. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 48 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sífilis congénita	21	19	0,00
Sarampión	6	34	0,00
Leptospirosis	6	35	0,00
Mortalidad por dengue	2	4	0,02
Mortalidad por EDA 0-4 Años	1	3	0,03
Lepra	2	8	0,08
Mortalidad por IRA	4	11	0,09
ESAVI	5	12	0,10
Rubeola	1	16	0,10
Mortalidad materna	8	10	0,11
Tuberculosis farmacorresistente	4	8	0,11
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	3	0,18
Leishmaniasis mucosa	0	1	0,25

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 97,7 %, disminuyó 2,7 tanto para la semana

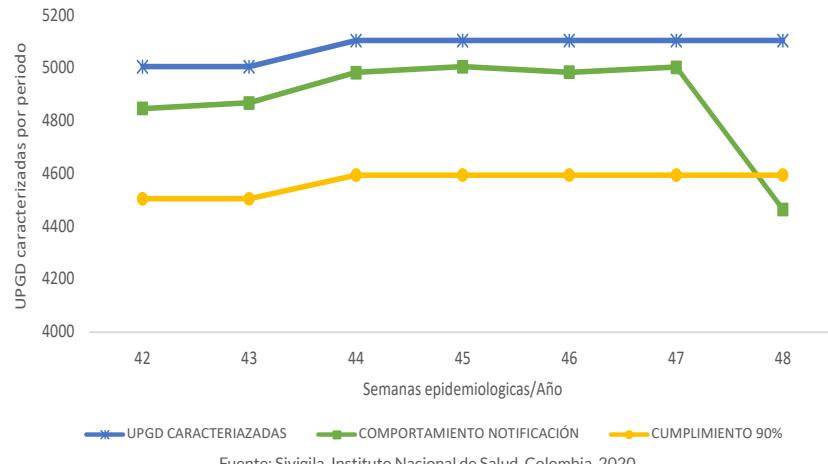
anterior como para la misma semana del 2019. El país no cumplió con la meta establecida para UND, debido a la no notificación por parte del Distrito de Bogotá.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue 100 % (1 117/ 1 117 UNM), permaneció igual comparándolo con la semana anterior y aumento 0,1% con respecto 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 98,0 % (5 005/ 5 106 UPGD); disminuyó 10,5 % frente a la semana anterior del presente año y 9,6 % con respecto a la misma semana de 2019. El distrito de Bogotá no cumplió con la meta para esta semana, no se recibió notificación de la totalidad de UPGD (519); y el departamento de Cesar con un porcentaje de 75 %, con un total de 88 UPGD activas se recibió notificación de 66 UPGD.

El país no 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 5 106 UPGD caracterizadas (Figura 5).

Figura 5. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 42 a 48 de 2020



MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 48 de 2020

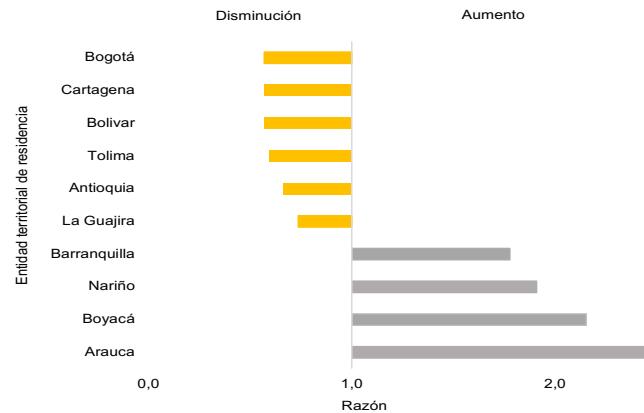
Esta semana se notificaron 9 muertes en menores de 5 años: 4 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 4 a desnutrición y 1 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 4 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 2 del periodo correspondiente a esta semana y 2 de semanas epidemiológicas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 11 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, Cartagena, La Guajira y Tolima mientras que, en el distrito de Barranquilla y los departamentos de Arauca, Boyacá y Nariño, se observó un aumento (figura 6). En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones.

Figura 6. Entidades Territoriales con variaciones significativas respecto al promedio de casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda, 2014 a 2019, Colombia, semana epidemiológica 48 de 2020*



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

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Se notificó 1 muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, correspondiente a esta semana. Para la misma semana de 2019 se notificaron 9 casos.

Para esta semana no se observó un aumento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en ningún departamento, mientras que, en los departamentos de Antioquia, Cesar, Chocó y Meta 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, 3 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 las entidades territoriales de Atlántico, Barranquilla, La Guajira, Norte de Santander y Valle del Cauca mientras que, en las entidades territoriales de Bogotá, Cesar, Caquetá, Cartagena, Córdoba, Guaviare, Huila, Magdalena y Vichada 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 48 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 48 del 2020 se notificaron 521 muertes maternas: 375 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 129 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 17 por causas coincidentes (lesiones de causa externa); se presenta un aumento del 37,2% en el número de muertes maternas respecto al 2019 (Tabla 2).

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48, años 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	262	158	72	492
2019	274	145	54	473
2020	375	129	17	521

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 48 es de 60,1 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, Guainía, Chocó, Vichada, Vaupés, La Guajira, Magdalena, Putumayo y Caquetá (Tabla 3).

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Amazonas	3	284,9
Guainía	2	233,6
Chocó	11	224,7
Vichada	3	218,0
Vaupés	1	177,3
La Guajira	36	166,3
Magdalena	19	137,7
Putumayo	5	115,4
Caquetá	7	104,0
Atlántico	18	92,5
Buenaventura	4	89,1
Santa Marta	9	88,7
Córdoba	19	77,2
Sucre	11	74,7
Nariño	12	73,7
Barranquilla	17	73,0
Cundinamarca	25	71,5
Cauca	12	71,1
Casanare	4	69,2
Norte de Santander	15	65,1
Meta	9	62,3
Colombia	375	60,1
Bolívar	9	55,2
Cartagena	10	53,8
Caldas	4	49,4
Cesar	11	49,0
Cali	11	46,2
Arauca	2	45,0
Antioquia	31	42,6
Valle del Cauca	7	37,7
Santander	10	36,8
Risaralda	3	30,6
Boyacá	4	30,2
Bogotá	24	28,2
Tolima	3	19,1
Quindío	1	18,8
Huila	3	17,5

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 - DANE, Estadísticas Vitales preliminar 2019

Para la semana epidemiológica 48 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Atlántico, Barranquilla, Casanare, Cali, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena, Norte de Santander y Santa Marta y disminución en la entidad territorial de Tolima (Tabla 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Atlántico	18	12	0,026
Barranquilla	17	9	0,006
Casanare	4	1	0,015
Cali	11	7	0,045
Cundinamarca	25	13	0,001
La Guajira	36	23	0,003
Magdalena	19	11	0,008
Norte de Santander	15	10	0,035
Santa Marta	9	5	0,036
Tolima	3	8	0,029

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 40,5 % corresponde a causas directas y el 35,7 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 16,3 % y el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con 14,4 %, seguido por neumonía por COVID 19 con el 12,3 % (Tabla 5).

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

Tabla 5. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2020

Razón/Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA		
Hemorragia obstétrica	152	40,5
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	61	16,3
Sepsis relacionada con el embarazo	54	14,4
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	20	5,3
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	5	1,3
Evento tromboembólico como causa básica	6	1,6
Otras causas directas	4	1,1
INDIRECTA		
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID 19	134	35,7
Otras causas indirectas	46	12,3
Sepsis no obstétrica	33	8,8
Sepsis no obstétrica: Neumonía	22	5,9
Otras causas indirectas: Cáncer	18	4,8
Evento tromboembólico como causa básica	9	2,4
Otras causas indirectas: VIH -SIDA	2	0,5
Otras causas indirectas: Dengue	1	0,3
Sepsis no obstétrica: Tuberculosis	0	0,0
Otras causas indirectas: Malaria	0	0,0
Accidente ofídico	0	0,0
EN ESTUDIO	89	23,7

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

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 48 de 2020, se han notificado 8 305 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 149 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 241 casos, de los cuales 116 corresponden a esta semana y 125 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 14,0 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 1 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 Vaupés (33,8), Chocó (33,8), Vichada (29,0), San Andrés y Providencia (24,1) y Córdoba (19,6).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Vaupés	18	33,8
Chocó	158	33,8
Vichada	38	29,0
San Andrés y Providencia	17	24,1
Córdoba	441	19,6
Casanare	100	18,9
Buenaventura	75	17,8
La Guajira	356	17,7
Cauca	275	17,6
Barranquilla	363	17,0
Guainía	14	17,0
Cartagena	281	16,5
Nariño	241	16,0
Amazonas	16	15,7
Arauca	64	15,5
Quindío	75	15,3
Magdalena	187	14,5
Cali	308	14,1
Colombia	8156	14,0
Bolívar	210	14,0
Cesar	288	13,9
Atlántico	248	13,9
Risaralda	124	13,7
Cundinamarca	439	13,7
Putumayo	54	13,5
Antioquia	894	13,4
Caldas	99	13,3
Bogotá	1015	13,0
Sucre	173	12,8
Meta	170	12,8
Tolima	185	12,8
Boyacá	151	12,4
Norte de Santander	258	12,2
Valle del Cauca	204	11,9
Santa Marta	111	11,7
Santander	274	11,0
Huila	165	10,5
Caquetá	60	9,6
Guaviare	7	6,1

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras preliminares nacimientos a noviembre 2019.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,5 % (3 954), seguido de neonatales tempranas con 27,3 % (2 223), neonatales tardías con 13,7 % (1 114) y perinatales intraparto con 10,6 % (865).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 26,9 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios seguido por prematuridad-inmadurez 22,4 % y asfixia y causas relacionadas 21,0 % (Figura 7).

Figura 7. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48 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, Bolívar, Risaralda y Santander. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

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

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

EVENTOS TRAZADORES

Infección respiratoria aguda

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 e intermedios (tabla 7).

Tabla 7. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 48, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 48	2020 a semana 48	Variación
Consultas externas y urgencias	6 263 201	3 928 492	37,3 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	209 663	181 457	13,5 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	20 100	43 263	115,2 Aumento

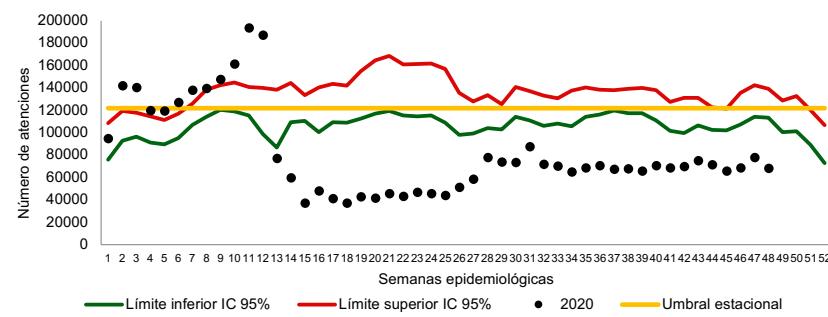
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 a 2020

A semana epidemiológica 48 de 2020, en Colombia se han notificado 3 928 492 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 37,3 % comparado con 2019, 39,8 % frente a 2018 y 40,3 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 28 entidades territoriales; Bolívar, Cartagena, Casanare, Córdoba, Guainía, Huila, La Guajira, Norte de Santander, Santa Marta y Vaupés no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 31,0 % (1 219 119), seguido por el de 40 a 59 años con el 20,5 % (806 412). La mayor proporción de consultas externas y de urgencias por IRA sobre el total de consultas por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 10,7 %, seguido por los menores de 1 año con el 9,8 %.

En el canal endémico, las consultas externas y urgencias por IRA superaron el límite superior histórico esperado en 11 semanas epidemiológicas; a partir de la semana 13 a la 48 se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 8).

Figura 8. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48, entre 2013 y 2020



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

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

Se notificaron 181 457 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 13,5 % frente a 2019, 21,3 % comparado con 2018 y 21,7 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 19 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Vaupés, Guaviare, San Andrés, Caquetá, Chocó y Putumayo e incremento en 14 entidades territoriales resaltando Cauca, Valle del Cauca, Meta, Tolima, Cartagena, Norte de Santander y Vichada; no presentan comportamientos inusuales cinco entidades territoriales.

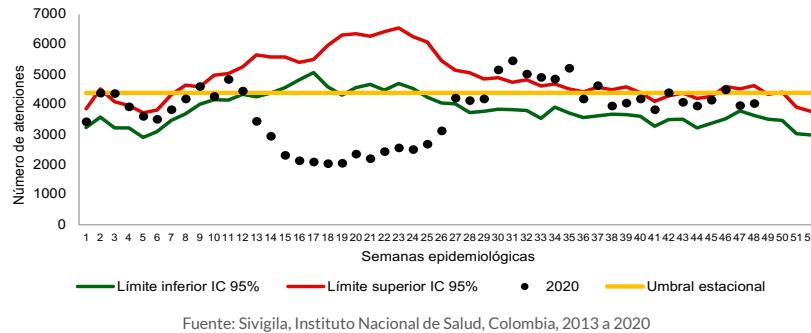
Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 34,2 % (62 084), seguido por los de 40 a 59 años con el 20,0 % (36 316). La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRAG sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 11,6 %, seguido por los menores de 2 a 4 años con el 9,5 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 24 semanas epidemiológicas; se

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

presenta un descenso en la notificación a partir de la semana 13 hasta la 26 ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior; se superó el límite superior entre las semanas 30 y 35 (figura 9).

Figura 9. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48, entre 2013 y 2020



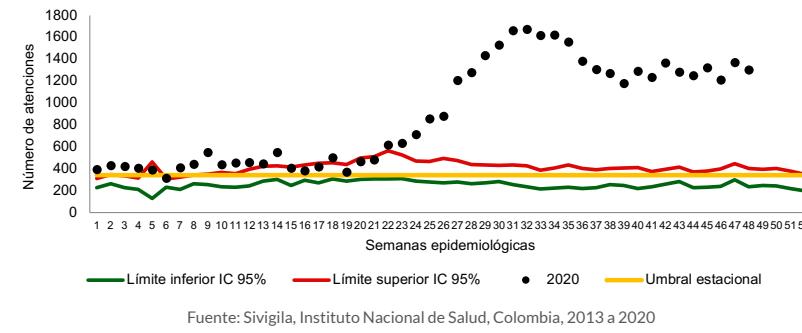
Se notificaron 43 263 hospitalizaciones por IRAG en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 115,2 % frente a 2019, 105,4 % comparado con 2018 y 124,5 % frente a 2017. Se presenta incremento en 28 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Caquetá, Risaralda, Nariño, Cundinamarca, Antioquia, Boyacá, Huila y Meta; las entidades que presentan disminución son Arauca, Córdoba y San Andrés; no presentan comportamientos inusuales Amazonas, Atlántico, Chocó, Guaviare, La Guajira, Sucre y Vaupés.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 50,6 % (21 875), seguido por los de 40 a 59 años con el 24,2 % (10 474) y los menores de 1 año con el 10,1 % (4 354). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI sobre el total de hospitalizaciones en UCI e intermedio por todas las causas se presenta en los grupos de 40 a 59 años y los mayores de 60 años cada uno con el 21,1%.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 40 semanas epidemiológicas; entre las semanas 15 a 17 y 19 a 21 se

ubicaron entre los límites esperados; se presenta incremento progresivo a partir de la semana 22, alcanzando la mayor notificación en la semana 32, con disminución en las últimas 16 semanas (figura 10).

Figura 10. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48, entre 2013 y 2020



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 48 de 2020 se notificaron 696 casos probables de dengue: 335 de esta semana y 361 de otras semanas. En el sistema hay 75 942 casos, 37 364 (49,2 %), sin signos de alarma, 37 726 (49,7 %) con signos de alarma y 852 (1,1 %) de dengue grave.

Los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 815 municipios y 12 países. Las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Santander, Cundinamarca, Meta, Antioquia, Cesar, Caquetá, Córdoba y Sucre aportan 79,8 % (60 572) 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 48 de 2020

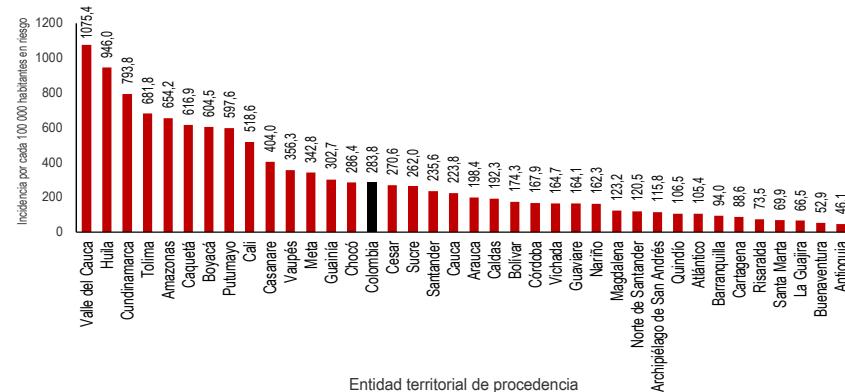
Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Valle del Cauca	14755	19,6	114	13,4	14869	19,6
Cali	12484	16,6	139	16,3	12623	16,6
Huila	6712	8,9	120	14,1	6832	9,0
Tolima	6590	8,8	44	5,2	6634	8,7
Santander	3691	4,9	19	2,2	3710	4,9
Cundinamarca	3637	4,8	18	2,1	3655	4,8
Meta	2690	3,6	16	1,9	2706	3,6
Antioquia	2215	2,9	26	3,1	2241	3,0
Cesar	2190	2,9	22	2,6	2212	2,9
Caquetá	1845	2,5	38	4,5	1883	2,5
Córdoba	1607	2,1	13	1,5	1620	2,1
Sucre	1538	2,0	49	5,8	1587	2,1
Atlántico	1276	1,7	25	2,9	1301	1,7
Norte de Santander	1248	1,7	12	1,4	1260	1,7
Cauca	1214	1,6	24	2,8	1238	1,6
Bolívar	1201	1,6	36	4,2	1237	1,6
Casanare	1156	1,5	4	0,5	1160	1,5
Barranquilla	1139	1,5	19	2,2	1158	1,5
Putumayo	953	1,3	4	0,5	957	1,3
Cartagena	864	1,2	27	3,2	891	1,2
Chocó	725	1,0	3	0,4	728	1,0
Boyacá	699	0,9	0	0,0	699	0,9
Magdalena	578	0,8	16	1,9	594	0,8
Caldas	554	0,7	8	0,9	562	0,7
Risaralda	557	0,7	4	0,5	561	0,7
Quindío	535	0,7	0	0,0	535	0,7
Nariño	450	0,6	7	0,8	457	0,6
La Guajira	384	0,5	5	0,6	389	0,5
Santa Marta	318	0,4	31	3,6	349	0,5
Arauca	345	0,5	2	0,2	347	0,5
Buenaventura	208	0,3	3	0,4	211	0,3
Exterior	193	0,3	1	0,1	194	0,3
Amazonas	191	0,3	0	0,0	191	0,3
Guaviare	116	0,2	1	0,1	117	0,2
Archipiélago de San Andrés	65	0,1	1	0,1	66	0,1
Vaupés	64	0,1	0	0,0	64	0,1
Vichada	58	0,1	0	0,0	58	0,1
Guainía	39	0,1	1	0,1	40	0,1
Desconocido	6	0,0	0	0,0	6	0,0
Total	75 090	100	840	100	75 942	100

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

El 52,2% (39 621) de los casos de dengue se reportó en 26 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,6 % (12 623); Palmira, con 5,6 % (4 277); Ibagué, con el 3,5 % (2 691); Tuluá, con el 2,3 % (1 753); Pitalito (1 377) y Buga (1 324), con el 1,8 % cada uno; Barranquilla, con el 1,5 % (1 158); Yumbo (1 097), Villavicencio (1 079), Candelaria (1 049) y Neiva (1 042) con 1,4 % cada uno; y Cartago (1010) y Valledupar (985), con 1,3 % cada uno.

La incidencia nacional de dengue es de 283,8 casos por cada 100000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Tolima, Amazonas, Caquetá, Boyacá, Putumayo y Cali, se estiman tasas de incidencia superiores a 500 casos por 100000 habitantes (figura 11).

Figura 11. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2020

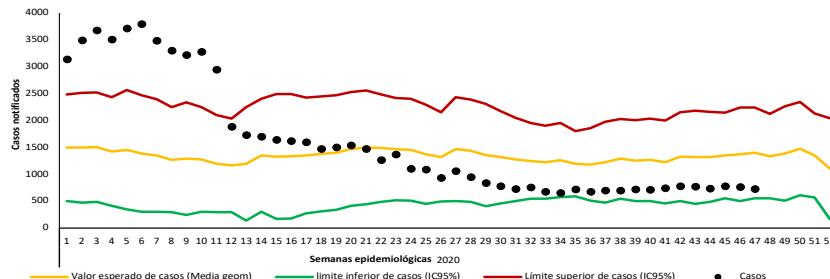


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

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 12).

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

Figura 12. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 48, 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, 23 entidades se encuentran dentro de lo esperado, 8 entidades se encuentran en situación de alerta y 5 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2013-2018) (tabla 12).

Tabla 12. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 45 a 47 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 169 muertes probables por dengue, de las cuales 43 han sido confirmadas procedentes de: Valle del Cauca, con 10 casos; Huila, con 5 casos, Santander y Tolima, con 4 casos cada uno; Cali y Cesar, con 3 casos cada uno; Atlántico y Cauca, con 2 casos cada uno; Bolívar, Caldas, Caquetá, Cartagena, Córdoba, Cundinamarca, Magdalena, Meta, Norte de Santander y Santa Marta, con 1 caso cada uno. Se han descartado 54 casos y se encuentran en estudio 72 muertes procedentes de: Valle del Cauca, con 11 casos; Cali, con 9 casos; Bolívar, Cartagena y Cundinamarca, con 5 casos cada uno; Barranquilla, Córdoba y Tolima, con 4 casos cada uno; Sucre, con 3 casos; Atlántico, Cauca, Cesar, Chocó, Huila, Santander, Santa Marta, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Buenaventura, Caldas, Caquetá, Guainía, La Guajira, Magdalena y Norte de Santander, con 1 caso respectivamente.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 48 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 %.

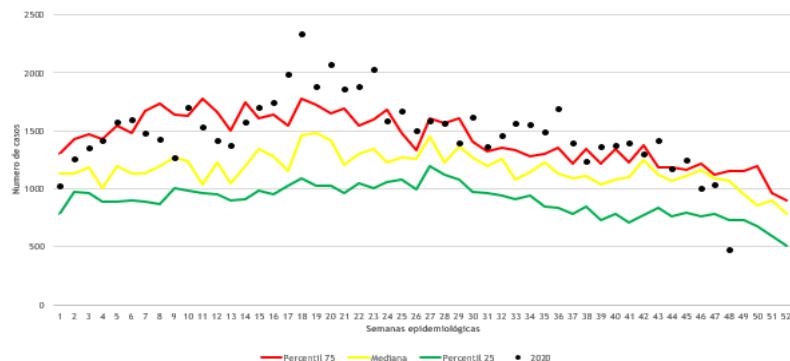
En el canal endémico no se grafica la semana epidemiológica 48 de 2020 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

Malaria

Malaria no complicada

Según el análisis del último periodo epidemiológico, el país se encuentra en situación de alarma para malaria, con una tendencia a la disminución en las notificaciones de casos con respecto al mismo corte epidemiológico del 2019, como lo muestra el canal endémico (Figura 12).

Figura 12. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 48, 2020



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; el canal endémico se analiza por el método de media geométrica.

En la semana epidemiológica 48 de 2020 se notificaron 1 776 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 72 438 casos de malaria, de los cuales 71 351 son de malaria no complicada y 1 087 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P.falciparum*) con 49,7 % (36 035), seguido de *Plasmodium vivax* (*P.vivax*) con 49,4 % (35 778), e infección mixta con 0,9 % (625).

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (27,3 %), Nariño (21,8 %), Antioquia (9,5 %), Córdoba (8,9 %) y Norte de Santander (6,6 %), aportan el 74,1 % de los casos de malaria no complicada.

Tabla 10. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2020

Entidad territorial	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Chocó	269	11180	0	8022	19471	27,30
Nariño	39	14182	0	1300	15521	21,80
Antioquia	61	1316	0	5431	6808	9,50
Córdoba	17	996	0	5355	6368	8,90
Norte de Santander	2	6	0	4670	4678	6,60
Cauca	2	4144	0	52	4198	5,90
Guainía	25	477	0	2804	3306	4,60
Vichada	10	1044	0	2174	3228	4,50
Bolívar	134	339	0	1236	1709	2,40
Guaviare	2	511	0	1067	1580	2,20
Amazonas	8	80	0	1227	1315	1,80
Buenaventura	3	977	0	68	1048	1,50
Risaralda	4	31	0	661	696	1,00
Meta	6	253	0	380	639	0,90
Exterior	13	48	0	238	299	0,42
Vaupés	1	5	0	87	93	0,10
Casanare	2	5	0	82	89	0,10
Putumayo	0	5	0	48	53	0,10
Valle del Cauca	2	12	0	22	36	0,10
Arauca	1	3	0	29	33	0,00
Sucre	0	6	0	23	29	0,00
Cesar	4	2	0	16	22	0,00
Caquetá	0	5	0	14	19	0,00
Magdalena	0	0	0	18	18	0,00
Cali	0	13	0	5	18	0,00
Desconocido	0	6	0	8	14	0,02
La Guajira	0	3	0	10	13	0,00
Santander	0	1	0	8	9	0,00
Santa Marta	0	3	0	5	8	0,00
Huila	0	1	0	5	6	0,00
Barranquilla	0	0	0	5	5	0,00
Cartagena	0	2	0	2	4	0,00
Caldas	0	0	0	4	4	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	605	35656	0	35090	71351	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

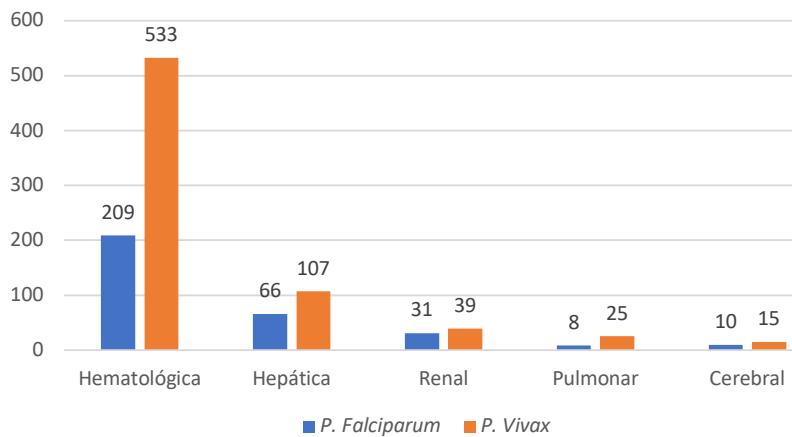
Malaria Complicada

Se notificaron 1 087 casos de malaria complicada, de los cuales 30 proceden del exterior y 1 057 proceden de 28 entidades territoriales.

De los casos de malaria complicada, 63,3 % (688) corresponde a hombres. El 41,8 % (455) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 18,5 % (201) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 51,8 % (563) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 65,6 % (713) pertenece al régimen subsidiado.

De los 1 087 casos notificados de malaria complicada, el 69,5 % (756) presentó complicaciones hematológicas, el 16,5 % (179) hepáticas y el 17,9 % (195) otras complicaciones (Figura 13).

Figura 13. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020
Nota: En la figura 16 no se incluyen los casos por malaria mixta

Comportamientos inusuales

A semana epidemiológica 48, 7 departamentos están por encima del número esperado de casos y 4 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 11).

Tabla 11. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 48 de 2020

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

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

A semana epidemiológica 48, 24 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Tibú (Norte de Santander), Tierralta (Córdoba), Cumaribo (Vichada), Alto Baudó (Chocó) y Maguí (Nariño) (Tabla 12).

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

Tabla 12. Municipios en situación de brote, a semana epidemiológica 48, 2020 Colombia

Departamento	Municipio	Nº de casos acumulados SE 48	Esperado	Observado
Norte de Santander	Tibú	4096	73	188
Córdoba	Tierralta	3857	154	371
Vichada	Cumaribo	3229	48	229
Chocó	Alto Baudó	2290	122	242
Nariño	Maguí	2059	24	94
Chocó	Bajo Baudó	2032	84	167
Chocó	Medio Atrato	1517	34	56
Córdoba	Puerto Libertador	1497	47	165
Cauca	Guapi	1381	33	64
Nariño	Mosquera	1351	22	73
Chocó	Bojayá	734	33	139
Nariño	Santa Barbara	652	18	47
Antioquia	Anorí	631	9	84
Nariño	Francisco Pizarro	560	18	36
Bolívar	Río Viejo	513	12	34
Chocó	Carmen Del Darién	506	20	39
Norte de Santander	El Tarra	441	4	5
Meta	Puerto Gaitán	424	6	30
Bolívar	Norosí	331	9	17
Antioquia	Murindó	295	8	19
Chocó	Litoral Del Bajo San Juan	77	12	12
Meta	Puerto Rico	69	1	12
Guainía	Barranco Minas	52	3	5
Putumayo	Puerto Leguizamo	48	6	13

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

Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 48 de 2020, 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 intoxicación por sustancia química en comunidad indígena, Vaupés.

Brote asociado a bebida artesanal a base de yuca brava en ritual tradicional; por clínica se sospecha de intoxicación con cianuro, por error en el proceso de cocción; la exposición ocurrió el 24 de noviembre en la mañana, se describen siete casos asociados, dos con condición final muerto el mismo día, los síntomas descritos fueron dolor abdominal, malestar general, vómito y mareo; el 25 de noviembre algunos de los casos consultaron al puesto de salud y realizan reporte a la Secretaría Departamental de Salud (SDS), la cual desplaza un equipo de respuesta inmediata (ERI) para realizar la investigación de campo; uno de los casos requirió remisión al Hospital de Mitú, donde recibieron asesoría telefónica en el manejo del caso por la línea de emergencias toxicológicas del Ministerio de Salud; En la investigación no encontraron casos adicionales, realizaron autopsia verbal con apoyo de traductor e inspección sanitaria, sin encontrar restos de la bebida para recolección de muestras. Información preliminar sujeta a cambios.

Fuente: Informe de investigación SDS Vaupés

Vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica e intoxicaciones por fosforo blanco y metanol, 04 de diciembre de 2020. 6:00am

En el boletín 03 del 4 de diciembre de 2020 se registraron 20 casos de lesionados por pólvora, nueve en menores de 18 años y once en mayores de 18 años; en general se observa una disminución del 37,50 % con respecto al 2019 donde se habían registrado 32 casos. Los casos fueron reportados por Antioquia (8 casos), Valle del Cauca (3 casos), Córdoba (2 casos), Norte de Santander (2 casos), Bolívar, Boyacá, Cauca, Sucre y Risaralda con un caso respectivamente; no se registran muertes ni intoxicados por fosforo blanco o metanol. La información es preliminar y sujeta a ajustes por notificación tardía.

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

Fuente: Boletín Pólvora 03 INS-04 de diciembre de 2020.

Disponible en: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Vigilancia-intensificada-de-lesiones-por-polvora-pirotecnica-2020-2021.aspx>

ALERTAS INTERNACIONALES

Cepa variante asociada al visón de SARS-CoV-2, Dinamarca: actualización del 3 de diciembre de 2020. Organización Mundial de la Salud (OMS). Fecha de publicación 3 de diciembre de 2020.

En Dinamarca se reportó la propagación del virus SARS Cov-2. El 5 de noviembre se registró la detección de una variante asociada al visón en 12 casos humanos en el norte de Jutlandia, de agosto a septiembre de 2020 (cepa Clúster 5). Al momento se han identificado 7 mutaciones únicas en la proteína del SARS CoV-2 entre las variantes que circulan entre visones y humanos, con cambio de cuatro aminoácidos, con una menor capacidad de los anticuerpos para neutralizar la cepa Clúster 5. Durante las últimas semanas, las autoridades danesas han realizado pruebas masivas de 111 447 personas en el norte de Jutlandia utilizando la reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR) y están planeando realizar una secuenciación genética para todas las muestras positivas.

En noviembre de 2020, se informaron 349 casos entre personas asociadas con la cría de visones. Desde junio de 2020, un total de 644 personas asociadas con la cría de visones dieron positivo. Además, se han reportado al menos 338 casos entre personas que trabajan con despellejado de visones, en seis fábricas y dos pequeñas instalaciones, lo que sugiere que existe un mayor riesgo de infección por COVID-19 en personas que se dedican a la agricultura, el sacrificio y el despellejado de visones. Al 1 de diciembre de 2020, un total de 289 granjas de visones se han visto afectadas, lo que representa aproximadamente el 20 % de todas las granjas de visones en Dinamarca.

Desde la semana que comienza el 6 de junio de 2020 (semana 24) hasta la semana que comienza el 16 de noviembre de 2020 (semana 47), 10 386 muestras positivas de COVID-19 de individuos únicos se sometieron a secuenciación del genoma completo, lo que

representó el 17,6 % de todas las muestras positivas en el correspondiente periodo de tiempo. De estas muestras secuenciadas, 750 eran variantes de virus asociadas con visones infectados. Además, recientemente se detectaron al menos dos nuevas variantes del SARS-CoV-2 en el sur de Dinamarca que no estaban relacionadas genéticamente con la cepa variante original asociada al visón danés. Hasta el 20 de noviembre, no se han detectado nuevos casos humanos de la cepa Clúster 5 mediante secuenciación genética, y las autoridades evaluaron que la variante Clúster 5 ya no circula en humanos. Los Países Bajos han informado infecciones humanas con cepas de SARS-CoV-2 asociadas al visón diferentes a las cepas del Grupo 5. Hasta la fecha en ocho países: Dinamarca, Lituania, Países Bajos, España, Suecia, Italia, Grecia y los Estados Unidos de América han notificado COVID-19 en visones de cría a la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE).

El 4 de noviembre de 2020, Dinamarca decidió sacrificar todos los visones cultivados en Dinamarca para prevenir la propagación. El 5 de noviembre, se introdujeron restricciones de circulación en las zonas afectadas del norte de Jutlandia. El 6 de noviembre, Dinamarca compartió las secuencias del genoma completo del SARS-CoV-2 obtenidas de humanos a la plataforma de la Iniciativa Global para Compartir Datos de Influenza Aviar (GISaid), y 133 secuencias de visones el 18 de noviembre. El 19 de noviembre de 2020, se levantaron las restricciones en el norte de Jutlandia debido a la disminución de la incidencia y la ausencia de nuevos casos de la variante del Clúster 5 identificados en las áreas afectadas. Para el 25 de noviembre, se sacrificaron los visones de las 289 granjas de visones afectadas y las granjas dentro de una zona asignada. Además, la cría de visones está prohibida en Dinamarca hasta el 31 de diciembre de 2021, incluida la importación y exportación de visones vivos. Se han establecido paquetes de apoyo económico para los afectados. La OMS desaconseja la aplicación de restricciones de viaje o comerciales para Dinamarca.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Cepa asociada al visón SARS-CoV-2 - Dinamarca. Fecha de publicación 3 de diciembre de 2020. Fecha de consulta 3 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/03-december-2020-mink-associated-sars-cov2-denmark/en/>

Actualización epidemiológica semanal de Enfermedad por Coronavirus - COVID-19. Fecha de publicación 1 de diciembre de 2020. Organización Mundial de la Salud (OMS)

A nivel mundial, hasta el 29 de noviembre de 2020, los casos de COVID-19 se han mantenido en aproximadamente 4 millones de casos nuevos, mientras que las nuevas muertes han seguido aumentando a más de 69 000; se han registrado más de 61,8 millones de casos y más de 1,4 millones de muertes en todo el mundo desde el inicio de la pandemia.

La Región de las Américas fue el mayor contribuyente de nuevos casos semanales, la Región de Europa, todavía representa la segunda mayor proporción de nuevos casos semanales para esta región las tasas de mortalidad han seguido aumentando y representaron aproximadamente la mitad de las nuevas muertes mundiales en la última semana. La Región del Mediterráneo Oriental registró un ligero descenso tanto en casos como en muertes la semana pasada, después de cuatro meses de continuos aumentos. La semana pasada, los cinco países que notificaron el mayor número de casos fueron los Estados Unidos de América, India, Brasil, Italia y Federación de Rusia.

La Región de África notificó aproximadamente 48 000 nuevos casos y poco menos de 1 000 nuevas muertes la semana pasada; un cambio de 3 % y -10 % con respecto a la semana anterior, respectivamente. El mayor número de casos nuevos y muertes se notificó en Sudáfrica, Argelia, Kenia, Etiopía y Uganda, que en conjunto representan el 81 % de todos los casos nuevos en la Región. En Etiopía, se reportaron 3 578 nuevos casos (31 nuevos casos por 1 millón) y 59 muertes (0,5 nuevas muertes por 1 millón). El número de casos nuevos notificados en Etiopía ha disminuido considerablemente desde un pico a finales de agosto. Camerún notificó 589 nuevos casos (22 nuevos casos por 1 millón) y 2 nuevas muertes (0,1 nuevas muertes por 1 millón). Durante las últimas dos semanas, los casos han aumentado por encima del promedio, con 836 casos nuevos hace dos semanas y casi 600 casos reportados esta última semana.

En la Región de las Américas se notificó más de 1,6 millones de casos nuevos y 22 000 nuevas muertes, un pequeño aumento del 3 % y 2 %, respectivamente. El mayor número de casos nuevos y muertes se notificó en los Estados Unidos de América (1,15 millones de casos

nuevos, 3 476 casos nuevos por 1 millón), seguido por Brasil, México, Colombia y Argentina. Estos cinco países representan el 93 % de todos los casos nuevos en la Región. Colombia reportó el cuarto número más alto de casos nuevos en la Región, con 57 000 casos (1 122 casos nuevos por 1 millón). El número de nuevas muertes aumentó en un 2 % con respecto a la semana anterior, el país ha sufrido más de 50 000 casos nuevos por semana desde principios de octubre.

En la Región del Mediterráneo Oriental; el número de casos nuevos como las nuevas muertes han mostrado una ligera reducción en la Región del Mediterráneo Oriental, del 1 % y 8 % respectivamente en comparación con la semana anterior. El mayor número de casos nuevos se notificó en la República Islámica de Irán (94 500 casos nuevos, 1 125 casos nuevos por 1 millón), seguido por Jordania, Marruecos, Pakistán e Irak. En el territorio palestino, incluida Jerusalén Oriental, los casos notificados y las muertes aumentaron en un 43 %. Esto representa el mayor número de casos nuevos notificados por semana en el territorio desde que comenzó el brote. La República Islámica de Irán sigue notificando el mayor número de incidencia en la Región.

En la Región Europea, el número de casos nuevos ha ido disminuyendo durante tres semanas consecutivas, desde su pico en la primera semana de noviembre. El número de casos nuevos notificados se redujo en un 13 % a pesar de esta reducción, la Región aún representa el 40 % de los nuevos casos mundiales y el 50 % de las nuevas muertes mundiales, ya que casi la mitad de los países de la región continúan mostrando una tendencia creciente. Solo la semana pasada, se notificaron más de 35 000 nuevas muertes en la Región, lo que eleva el total de muertes a 412 000. El mayor número de casos nuevos se notificó en Italia (184 000 casos nuevos, 3 000 casos nuevos por 1 millón), seguido por Federación de Rusia, Polonia, Alemania y el Reino Unido. En Turquía, las tendencias al alza tanto en los casos como en las muertes han continuado durante la última semana, con más de 47 000 nuevos casos y poco más de 1150 nuevas muertes. El país experimentó un aumento del 58 % en nuevos casos en la última semana, con números crecientes que antes se veían principalmente en Estambul, Izmir y Bursa que ahora se han extendido por todo el país. En Serbia se ha informado de un aumento constante en el número semanal de casos y muertes desde octubre.

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

En la Región de Asia Sudoriental, los nuevos casos semanales se mantuvieron en niveles similares a los de las cuatro semanas anteriores con 371 180 casos notificados en la última semana. La tendencia de los casos se debe en gran medida al número de casos en la India, que notificó el 80 % de los nuevos casos semanales en la Región. Se observó una disminución de nuevos casos semanales en Myanmar, Sri Lanka y Maldivas, mientras que se informó de un aumento en Indonesia, Nepal, Tailandia y Bután. Se reportó un aumento del 4 % en las muertes. El mayor número de casos nuevos se notificó en India (297 000 casos nuevos, 215 casos nuevos por millón), seguido por Indonesia, Bangladesh, Nepal y Myanmar. En la India ha continuado la disminución semanal de nuevos casos, el número de muertes semanales se ha mantenido relativamente estable desde fines de octubre. Maharashtra ha sido el estado más afectado en términos de número de casos y muertes reportados.

En la Región del Pacífico Occidental, la semana pasada, el número de casos nuevos notificados en la Región del Pacífico Occidental aumentó en un 12 % con 40 550 casos, continuando el aumento desde principios de noviembre. El número de muertes en la última semana se mantuvo en niveles similares en comparación con las dos semanas anteriores, con 445 muertes reportadas en ocho países, incluidos Filipinas y Japón, que juntos representaron el 87 % de todas las muertes. El mayor número de casos nuevos se notificó en Japón (14 500 casos nuevos, 114 casos nuevos por millón), seguido por Filipinas, Malasia; República de Corea y Polinesia Francesa. En Filipinas la tendencia general muestra una disminución gradual desde su pico a finales de julio hasta principios de agosto. El país reportó 253 nuevas muertes la semana pasada, una disminución del 12 % en comparación con la semana anterior, aunque Filipinas ha reportado las muertes acumuladas más altas en la Región con 8 333 muertes. La República de Corea notificó 3 091 nuevos casos semanales (60 casos por 1 millón), un fuerte aumento del 41 % en comparación con la semana anterior, alcanzando el recuento de casos semanal más alto desde principios de marzo. Las fuentes de infecciones se han diversificado desde el comienzo de la pandemia y los grupos más jóvenes están ahora en el centro de la propagación.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS), Actualización epidemiológica semanal enfermedad por Covid 19. Fecha de publicación 1 de diciembre de 2020, fecha de consulta 4 de diciembre de 2020. Disponible

en <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---1-december-2020>

Actualización epidemiológica Dengue en el contexto del Covid-19. Fecha de publicación 3 de diciembre de 2020. Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Entre la Semana epidemiológica (SE) 1 y 47 de 2020 en la región de las Américas se notificaron 2 163 345 casos de dengue (incidencia de 221,6 casos por 100 000 habitantes) incluidas 872 defunciones, el 45 % confirmados por laboratorio. La tasa de letalidad es de 0,04 %, la más baja registrada en los últimos 10 años. En el contexto de la pandemia de Covid-19, persisten los casos de dengue en zonas endémicas, sumando a los cambios en el clima en Centroamérica ejercen carga adicional a los sistemas de salud saturados que genera la postergación de las actividades de control.

En la Subregión del caribe no latino, se presenta a la fecha un brote activo de dengue con co-circulación del SARS-CoV 2. Durante el 2020 se ha mantenido por encima de lo registrado en el año anterior. Se notificaron 62 620 casos de dengue, incluidas 20 defunciones (tasa de letalidad del 0,03 %). En las últimas 2 semanas epidemiológicas se registraron brotes activos en Martinica, Guadalupe, Guayana Francesa y San Bartolomé. Adicionalmente coincide la primera oleada desde la SE 20 y la segunda en la SE 31 con aumento de notificación de casos.

Sub región andina. En el transcurso del 2020 se notificaron 226 970 casos incluidas 153 muertes. (tasa de letalidad 0,07 %). El mayor número de casos se notificaron entre la SE 1 y la 17, con un pico en la SE 7, disminuyendo en la SE 10, asociado al aumento de los casos de Covid-19. Desde la SE 20 hasta la 47 se mantienen los casos por semana por debajo de lo registrado en 2019. Bolivia registró un aumento inusual de casos desde la SE 2 con pico en la SE 7, con 8 976 casos semanales notificados, descendiente hasta la SE 36, en la que se mantienen menos de 100 casos notificados por semana. Desde la SE 45 a la 47 Colombia se mantiene en 623 casos notificados por semana, el promedio más bajo desde la SE 18 de 2018, después de haber alcanzado pico en la SE 3 de 2020 con 4 947 casos notificados semanales.

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

En Perú hasta la SE 47 de 2020 se notificaron 46 711 casos de dengue con 71 defunciones. De estos el 54 % se confirmaron por laboratorio y 0,45 % se notificaron como dengue grave. Se reportan 3 picos en la SE 10, 16 y 45 con un promedio de 1 873. Desde la SE 29 se ha observado un aumento gradual hasta la fecha con un promedio de 980 casos semanales de forma inusual comparado con los períodos del 2015 al 2018.

En la región del cono sur en el curso del 2020 se notificaron 1 661 700 casos de dengue (incidencia de 589,8 casos por 100 000 habitantes), incluidas 591 defunciones (Tasa de letalidad 0,04 %). En la región en la SE 12 disminuyó el número de casos semanales coincidiendo con la pandemia de Covid-19. Desde la SE 17 se ha registrado una disminución sostenida. Con el brote registrado en el primer trimestre de 2020, no se ha alcanzado las cifras epidémicas registradas en el 2019. En Paraguay se registró un pico histórico de casos sospechosos de 33 468 en la SE 6 de 2020, en la que se registra 9 350 casos de dengue. En las últimas tres semanas el promedio de notificación semanal de casos sospechosos es de 183, registrando un total de 61 573 casos de dengue y una tasa de 489 casos por 100 000 habitantes.

Subregión del caribe latino: en el curso del 2020 se notificaron 5 592 casos de dengue (incidencia 21,5 casos por 100 000 habitantes), incluidas 35 defunciones (tasa de letalidad 0,63 %, la más alta de la región), con República Dominicana como el país que más aporta fallecidos a la subregión. Hasta la SE 47 del 2019 se habían notificado 20 896 casos de dengue, con una incidencia de 80,5 casos por 100 000 habitantes y 47 defunciones (tasa de letalidad 0,23 %).

Subregión Itsmo Centro americano y México. En las últimas semanas, el paso de los huracanes afectó la subregión, principalmente Honduras, Guatemala y Nicaragua, con inundaciones, deslizamientos de tierra y daño a infraestructura (viviendas y servicios), aumentando el riesgo de transmisión de enfermedades y limitando la vigilancia y control de vectores. En el transcurso del 2020 se notificaron 206 211 casos (incidencia 115 casos por 100 000 habitantes, incluidas 73 defunciones (tasa de letalidad 0,04 %). Hasta la SE 47 se ha mantenido estable el número de casos por debajo de lo registrado en el 2019. La persistencia de casos se da simultáneamente con la aparición y aumento de casos de Covid-19. Costa Rica noti-

ficó a SE 45 un total de 9 556 casos de dengue y 0 muertes, alcanzando un pico en la SE 27 con 451 casos semanales, que han ido disminuyendo en las semanas siguientes. México y Nicaragua registran una circulación sostenida, México con 3 858 casos por semana y Nicaragua con 1 130, por debajo del umbral epidémico. La OMS insta a los estados miembros a fortalecer la vigilancia, diagnóstico, triage y tratamiento en el contexto del Covid-19, estrategias para el acceso a los servicios de salud.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OMS). Actualización epidemiológica de dengue en el contexto del Covid-19. Fecha de publicación 3 de diciembre de 2020, fecha de consulta 3 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documents/actualizacion-epidemiologica-dengue-contexto-covid-19-3-diciembre-2020>

Poliomielitis – Monitoreo de brotes global. Fecha de publicación 4 de diciembre de 2020. Centro Europeo para la prevención y el control de enfermedades (ECDC)

La actividad de la salud pública global continua activa para la erradicación el polio, se han hecho esfuerzos para inmunizar a cada niño hasta que la transmisión viral sea detenida. El 5 de mayo de 2014 el polio fue declarado como emergencia en salud pública de interés internacional (ESPII) por la OMS, debido al incremento en la circulación y transmisión internacional del polio virus salvaje en 2014. El 14 de octubre de 2020 en la vigésima sexta reunión del comité del Reglamento Sanitario Internacional la transmisión del virus de polio tuvo lugar.

Polio virus salvaje (PVS1): se han presentado tres casos de parálisis flácida aguda (PFA) causado PVS1 reportados en Afganistán; dos casos de parálisis flácida aguda causados por PVS1 reportados en Pakistán y Se han detectado 24 muestras ambientales, 23 en Pakistán y 1 en Afganistán.

Circulación de polio virus derivado de la vacuna (cVDPV1 siglas en inglés): dos casos de PFA han sido reportados en Yemen; 99 casos de PFA causados por cVDPV1 fueron reportados en 12 países: Afganistán (39), Costa de marfil (16), Burkina (9), República democrática del Congo (8), Sudan del sur (7), Sudan (7), Somalia (4),

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Pakistán (3), Mali (2), Níger (2), Chad (1) y Nigeria (1); no se han reportado nuevos casos de cVDPV3; Se han detectado 76 cVDPV2 muestras ambientales en: Pakistán (33), Afganistán (32), Costa de marfil (4), Sudan (3), Sudan del sur (2), Ghana (1) y Somalia (1).

La tercera campaña de vacunación contra la poliomielitis se anunció en Pakistán a partir del 30 de noviembre de 2020. En todo el país 39 millones de niños menores de 5 años recibirán la vacuna contra polio.

Fuente: Centro europeo para la prevención y control de enfermedades, Informe de amenazas de enfermedad contagiosa. Fecha de publicación 4 de diciembre de 2020, fecha de consulta 4 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-29-november-5-december-2020-week-49>

Situación COVID-19 Colombia

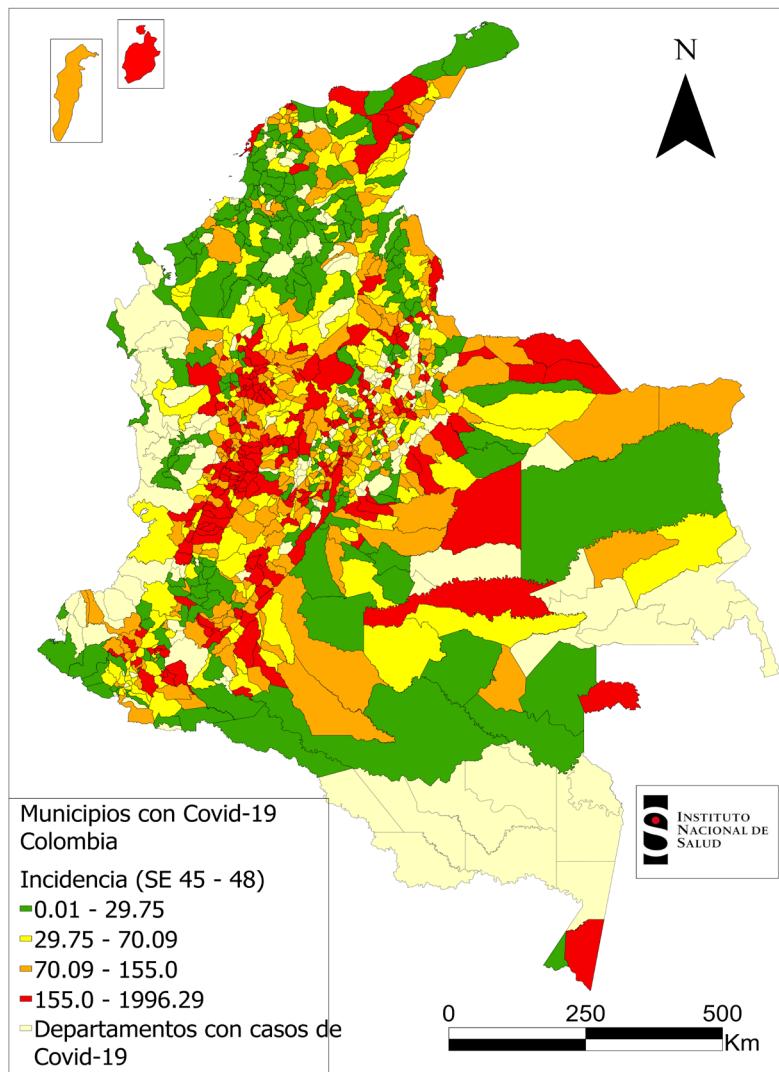
Con corte a 04 de diciembre de 2020, se confirmaron por laboratorio 1 352 607 casos de COVID-19 en Colombia en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 103 municipios. La incidencia acumulada es de 2 666,78 casos por cada 100 000 habitantes. Se encuentran activos 70 968 casos, el 60,2 % (43 070) se reportan en 08 municipios y 4 distritos: Bogotá, Medellín, Cali, Manizales, Cartagena, Cúcuta, Bucaramanga, Barranquilla, Ibagué, Valledupar, Pereira y Armenia.

La incidencia nacional de casos activos es de 285,03 por 100 000 habitantes, 115 municipios registran incidencias superiores a la incidencia nacional dentro de los cuales se encuentran:

Santander -Vetas (1996,28), Quindío -Pijao (1442,40), Boyacá -La Victoria (1254,48), Archipiélago de San Andrés -Providencia (1119,64), Quindío -Salento (1116,78), Santander -Páramo (1089,63), Caldas -Manizales (1013,47), Caldas -Marquetalia (913,20), Antioquia -Caldas (785,64), Quindío -Armenia (784,67), Antioquia -Rionegro (759,22), Boyacá -Tunja (665,03), Antioquia -Sabaneta (651,68) y Tolima -Ibagué (647,01) (figura 14).

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

Figura 14. Incidencia de casos confirmados de COVID-19 por entidad territorial, Colombia, SE 45 - 48 de 2020



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

De los casos activos el 50,1 % (35 235) se reportaron en hombres, la edad promedio de los casos activos es 42,6 años (DE 19,6) y el 51,2 % (36 354) de los casos se presenta en personas entre 15 a 44 años. De acuerdo con la ubicación, el 72,1 % (51 179) de los casos activos se encuentra en casa, el 24,6 % (17 445) hospitalizados y el 3,3 % (2 344) hospitalizados en UCI.

Entre el 01 de noviembre al 28 de noviembre, se reportaron 140 247 casos de COVID-19, para una incidencia de 285,03 casos por 100 000 habitantes, menor que el periodo anterior.

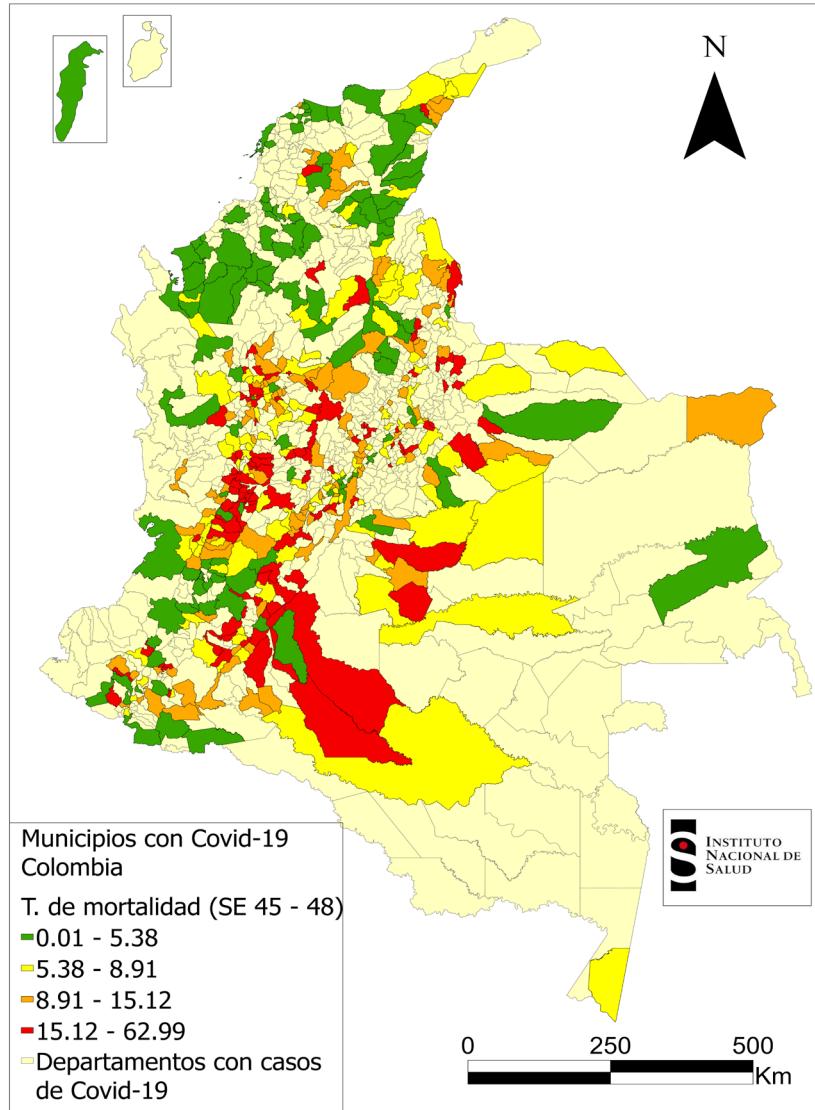
El 84,4 % (931) de los municipios con confirmación de COVID-19 tienen casos activos, el 23,4 % (218) de los municipios con casos activos presentan un incremento significativo de la incidencia respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones en Páramo – Santander (Δ 53), Maquetalia – Caldas (Δ 41,0), San Jose de Miranda – Santander Atrato (Δ 20,0), La Victoria – Boyacá (Δ 14,1) y La Paz – Santander (Δ 12,1).

Se han reportado hasta este corte 37 467 muertes por COVID-19, notificadas en 38 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 70 % de las muertes se registraron en: Bogotá (23,1 %), Antioquia (11,1 %), Valle (9,5 %), Santander (5,5 %), Barranquilla (4,7 %), Córdoba (4,4 %), Atlántico (3,9 %), Cundinamarca (3,9 %) y Norte de Santander (3,8 %).

Entre el 18 de octubre al 14 de noviembre se reportaron 4 641 muertes, la tasa de mortalidad es de 9,23 por 100 000 habitantes. 42 municipios registraron tasas de mortalidad por encima del percentil 75 (24,3) y tuvieron un aumento significativo respecto al periodo anterior; los siguientes municipios registran la mayor variación del indicador: Chiquinquirá – Boyacá (Δ 9), Neira – Caldas (Δ 6), Andalucia – Valle del Cauca (Δ 4), Sevilla – Valle del Cauca (Δ 4) (Figura 15).

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

Figura 15. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 45- 48, 2020



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

En el grupo de 15 a 44 años se reportaron tasas de mortalidad y letalidad por encima del percentil 75 ($>93,6$, >50 , respectivamente) y se observaron incrementos significativos en estos indicadores en los siguientes 15 municipios: Antioquia - Jericó, Boyacá - El Cocuy, Boyacá - Zetaquira, Cundinamarca - Ricaurte y Tocancipá, Huila - Baraya e Isnos, La Guajira - Distracción, Magdalena - Chivolo, Nueva Granada y Tenerife, Nariño - Colón, La Llanada y Los Andes, Sucre - San Benito Abad

En los mayores de 60 años, se reportaron tasas de mortalidad y letalidad por encima del percentil 75 ($>93,6$, >50 , respectivamente) y se observaron incrementos significativos en estos indicadores en los 33 municipios.

- [Tema central](#)
- [Situación Nal.](#)
- [Mortalidad](#)
- [Trazadores](#)
- [Brotes](#)
- [COVID-19](#)
- [Tablas](#)

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 48

Decremento
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			ESAVI grave			Hepatitis A			Intento de suicidio			Intoxicaciones por medicamentos		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	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	39	1	0	236	5	4	191	13	31	0	1	0	0	0	0	53	57	53	3	0	0
Antioquia	604	15	8	11.665	255	173	2.241	487	119	61	3	1	343	26	13	3.907	4.803	3.907	563	10	5
Arauca	109	3	1	507	13	15	347	43	19	0	1	0	12	1	0	172	188	172	13	0	0
Atlántico	102	3	1	1.807	45	50	1.301	311	81	13	1	0	2	2	0	551	737	551	142	0	2
Barranquilla	10	0	1	1.564	35	36	1.158	225	115	8	1	0	19	3	1	608	855	608	151	2	4
Bogotá	3	0	0	14.899	382	281	0	0	0	155	7	2	80	13	1	2.726	1.890	2.726	640	18	19
Bolívar	242	6	8	1.607	34	38	1.237	174	116	3	2	0	12	2	0	363	367	363	94	0	2
Boyacá	72	1	1	4.155	102	78	699	51	53	15	1	1	6	1	0	635	749	635	61	2	5
Buenaventura	16	1	0	62	1	1	211	11	14	1	1	0	0	0	0	45	55	45	4	0	0
Caldas	62	1	0	2.613	60	44	562	37	18	7	1	0	7	1	0	925	1.049	925	66	2	0
Cali	4	0	0	3.305	97	50	12.623	529	458	18	2	0	53	9	0	1.123	1.503	1.123	150	3	1
Caquetá	166	3	3	660	19	10	1.883	48	18	4	1	0	0	0	0	176	243	176	22	1	1
Cartagena	11	1	1	520	16	12	891	76	192	4	1	0	2	0	0	381	491	381	60	1	3
Casanare	154	4	10	970	24	11	1.160	101	61	1	1	0	22	1	0	247	264	247	19	1	1
Cauca	135	3	0	3.956	101	65	1.238	24	41	21	2	1	8	1	0	684	803	684	68	1	3
Cesar	253	6	2	1.406	30	14	2.212	308	107	4	1	0	5	2	0	486	573	486	97	2	3
Choco	183	3	2	100	2	3	728	10	25	1	1	0	0	0	0	74	107	74	1	0	0
Córdoba	251	7	3	2.716	55	61	1.620	229	50	7	1	0	6	1	0	639	865	639	80	3	2
Cundinamarca	80	2	0	8.983	199	185	3.655	208	194	31	2	0	53	4	0	1.403	1.833	1.403	136	3	4
Guainía	11	0	0	96	2	2	40	4	0	0	1	0	0	0	0	17	23	17	3	0	0
Guaviare	86	1	2	234	4	6	117	18	3	0	0	0	0	0	0	38	51	38	4	0	0
Huila	116	4	2	3.198	66	71	6.832	285	135	32	2	0	6	2	1	684	880	684	87	1	2
La Guajira	98	3	0	1.273	23	22	389	97	3	4	1	0	2	0	0	198	263	198	29	0	3
Magdalena	118	3	0	1.560	29	41	594	108	59	2	1	0	4	1	0	256	314	256	50	1	1
Meta	237	5	4	2.249	58	35	2.706	295	97	5	1	0	4	1	0	545	671	545	80	1	2
Nariño	115	2	3	4.162	96	97	457	30	24	18	2	0	8	3	0	956	1.272	956	119	2	0
Norte de Santander	354	9	4	2.642	72	40	1.260	535	72	12	2	1	114	12	0	688	843	688	137	2	3
Putumayo	126	2	1	934	18	22	957	70	113	2	1	0	10	0	0	283	339	283	14	0	0
Quindío	12	0	0	1.813	50	29	535	121	39	6	1	0	5	1	0	442	573	442	48	1	1
Risaralda	37	1	0	2.572	61	53	561	57	40	7	1	0	39	2	0	833	1.160	833	122	2	1
San Andrés	0	0	0	243	5	5	66	13	2	1	1	0	0	0	0	9	16	9	3	0	0
Santa Marta D.E.	31	2	0	818	31	14	349	80	70	7	1	0	2	0	0	167	227	167	38	1	1
Santander	208	4	2	3.926	93	82	3.710	553	107	30	2	0	81	3	1	968	1.076	968	146	2	2
Sucre	73	3	2	1.629	37	32	1.587	233	72	18	1	0	1	1	0	341	380	341	66	1	1
Tolima	110	2	0	3.715	93	72	6.634	532	171	12	1	0	29	2	2	1.032	1.359	1.032	85	2	1
Valle	52	1	2	4.954	125	80	14.869	201	284	17	2	0	11	2	0	1.024	1.308	1.024	142	1	0
Vaupés	51	1	0	89	2	2	64	0	0	1	1	0	1	0	0	37	56	37	1	0	0
Vichada	47	1	0	172	3	5	58	8	8	0	1	0	0	0	0	21	23	21	9	0	0
Total nacional	4.378	101	63	98.010	2.345	1.841	75.742	6.125	3.011	528	54	6	948	97	19	23.737	28.266	23.737	3.553	67	73

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 48

Decremento
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por plaguicidas			Intoxicaciones por metanol			Intoxicaciones por metales			Intoxicaciones por solventes			Intoxicaciones por otras sustancias químicas			Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	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	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antioquia	387	13	7	15	0	0	9	1	0	76	2	0	359	8	5	92	5	1	918	22	11	
Arauca	51	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	18	0	0	2	0	0	6	0	0	
Atlántico	59	1	1	2	0	0	1	0	0	34	1	2	109	2	1	4	0	0	71	1	0	
Barranquilla	40	1	0	7	0	0	0	0	0	29	2	3	119	4	2	6	0	0	167	5	5	
Bogotá	54	1	2	14	1	0	3	0	0	85	3	3	330	10	11	62	13	1	761	35	11	
Bolívar	57	0	0	5	0	0	1	0	0	8	1	0	72	2	0	2	0	0	399	6	10	
Boyacá	63	1	0	2	0	0	1	0	0	21	0	0	49	2	0	33	2	0	61	1	0	
Buenaventura	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	9	0	0	
Caldas	89	4	1	10	0	0	1	3	0	0	10	0	0	38	3	1	10	0	2	166	9	2
Cali	47	1	0	7	0	0	2	0	0	24	0	1	103	5	0	6	0	0	371	6	12	
Caquetá	44	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	20	0	0	1	0	0	15	2	0	
Cartagena	24	0	0	1	0	0	0	0	0	6	0	0	28	1	2	1	0	0	396	12	17	
Casanare	42	1	0	1	0	0	0	0	0	6	0	0	23	0	0	6	0	4	34	1	0	
Caucá	182	7	3	10	0	0	1	0	0	10	0	0	63	1	2	3	0	0	68	2	2	
Cesar	99	2	1	2	0	0	2	0	0	28	1	0	87	2	0	0	0	0	87	4	0	
Choco	11	0	1	0	0	0	1	6	0	4	0	0	11	0	0	0	0	0	5	0	0	
Córdoba	131	2	2	8	0	0	0	0	0	40	0	1	126	2	3	5	0	0	92	2	1	
Cundinamarca	123	3	1	7	0	1	1	0	0	32	1	1	110	3	6	22	0	0	107	4	1	
Guainía	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	
Guaviare	9	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	3	0	0	0	1	0	8	1	0	
Huila	165	5	2	1	0	0	1	0	0	22	0	1	87	2	7	2	1	0	164	4	2	
La Guajira	29	1	0	1	0	0	0	0	0	11	0	0	41	1	0	1	0	0	33	1	0	
Magdalena	61	1	1	0	0	0	0	0	0	19	0	1	48	1	3	8	0	0	21	2	0	
Meta	120	3	2	3	0	0	2	0	0	26	1	1	84	1	3	10	0	0	95	4	5	
Nariño	182	5	5	5	0	1	1	14	0	13	0	0	150	3	2	2	0	0	157	7	2	
Norte de Santander	185	3	1	6	0	0	0	0	0	43	1	0	114	2	1	7	0	0	76	2	2	
Putumayo	55	2	2	1	0	0	0	0	0	9	1	0	33	0	0	1	0	0	43	1	0	
Quindío	52	2	1	1	0	0	2	0	0	6	1	0	44	1	0	7	0	0	197	7	5	
Risaralda	75	2	1	7	0	0	2	0	0	15	1	1	88	1	3	12	0	0	85	3	0	
San Andrés	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	14	0	0	
Santa Marta D.E.	15	0	0	4	0	0	0	0	0	5	0	1	19	1	0	0	0	0	24	1	1	
Santander	126	2	0	4	0	0	3	0	0	30	0	1	124	3	0	9	1	0	98	1	0	
Sucre	83	2	1	12	0	0	0	0	0	25	0	0	72	2	2	2	0	0	57	1	3	
Tolima	243	4	5	5	1	0	0	0	0	16	1	0	40	0	0	0	0	0	65	5	0	
Valle	114	5	0	4	0	0	0	0	0	18	0	0	74	2	0	2	0	0	108	4	3	
Vaupés	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	
Vichada	4	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	4	0	0	
Total nacional	3.034	76	41	148	4	4	36	21	0	690	17	17	2.703	64	54	319	24	8	4.983	156	95	

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
- Brótes
- COVID-19
- Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 48

Decremento
Incremento

Departamento	IRAG inusitado			Lesiones de causa externa			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	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	106	1	0	0	1	0	1.323	270	32	6	1	0	7.274	821	200	257	7	10	0	0	0	0
Antioquia	1.777	110	25	47	161	47	6.989	467	423	70	20	7	596.233	76.970	42.538	24.543	2.037	2.870	3.583	63	605	
Arauca	27	4	0	0	0	0	38	3	2	6	2	0	18.962	2.102	1.313	694	89	50	11	4	0	
Atlántico	1.354	25	22	11	52	11	3	1	0	19	3	3	56.976	9.261	3.909	1.102	151	135	731	62	69	
Barranquilla	2.227	12	0	2	17	2	5	2	1	20	4	5	89.549	13.694	5.729	4.877	287	177	2.322	52	108	
Bogotá	4.708	64	3	13	45	13	0	2	0	115	27	22	954.890	110.939	63.579	59.412	4.514	4.107	17.612	439	1.814	
Bolívar	501	59	7	9	14	9	1.743	75	90	10	4	3	99.910	10.315	7.832	1.297	193	84	82	0	23	
Boyacá	107	6	1	2	0	2	1	1	0	20	2	2	77.984	11.460	7.681	3.057	295	352	393	10	78	
Buenaventura	0	0	0	0	4	0	1.065	74	113	6	1	1	11.985	1.271	564	380	0	54	86	0	19	
Caldas	172	15	14	14	31	14	4	2	0	4	2	1	54.841	8.577	2.790	2.022	295	208	631	26	76	
Cali	3.115	105	41	0	132	0	23	7	5	40	9	6	169.503	23.360	14.227	4.965	498	312	903	43	133	
Cauca	38	8	0	1	5	1	20	4	1	7	2	2	23.650	2.986	1.488	1.011	115	43	446	1	176	
Cartagena	2.022	78	52	5	7	5	4	2	1	6	4	1	134.828	16.195	11.465	8.631	358	667	2.484	108	192	
Casanare	45	5	1	4	4	4	92	1	1	3	1	0	16.952	2.078	1.788	471	36	54	158	0	18	
Cauca	501	22	14	20	44	20	4.216	103	111	12	3	4	83.144	8.524	4.590	1.900	92	793	21	0	6	
Cesar	950	165	88	24	44	24	24	5	1	5	3	0	56.844	11.229	4.523	3.972	490	428	962	33	113	
Choco	325	37	12	1	3	1	19.566	1.443	1.348	3	2	0	10.300	1.303	646	824	110	43	0	0	0	
Córdoba	795	47	3	85	34	85	6.412	283	585	13	3	2	199.896	12.668	11.845	1.383	235	104	263	37	22	
Cundinamarca	819	9	4	12	43	12	0	2	0	30	9	4	193.554	21.648	14.043	8.564	614	850	2.697	31	298	
Guainía	4	1	0	0	1	0	3.324	126	175	1	1	0	2.125	197	153	86	19	13	38	0	2	
Guaviare	6	1	0	3	1	3	1.630	94	61	1	1	0	4.983	534	312	264	54	10	0	0	0	
Huila	272	3	1	6	12	6	6	2	0	9	3	1	81.938	9.642	7.116	2.647	214	318	865	25	185	
La Guajira	277	16	6	11	28	11	15	11	0	4	2	1	120.425	12.163	8.680	4.965	589	354	318	34	34	
Magdalena	581	13	7	10	14	10	22	2	0	5	1	3	57.168	7.303	4.019	1.514	181	83	27	0	3	
Meta	113	6	0	54	35	54	688	11	51	15	3	0	49.857	5.967	3.907	2.001	106	206	515	14	75	
Nariño	328	8	1	45	217	45	15.782	644	922	28	6	4	90.757	13.894	4.655	3.180	356	203	319	5	59	
Norte de Santander	642	12	2	3	12	3	4.789	79	214	30	6	5	118.732	13.289	13.336	8.552	794	1.362	1.260	42	193	
Putumayo	76	3	0	1	5	1	62	6	14	15	2	3	15.027	2.127	957	701	82	33	34	0	4	
Quindío	73	2	0	5	4	5	1	2	0	5	1	0	42.431	5.308	3.010	1.270	265	111	184	10	40	
Risaralda	97	1	0	2	11	2	749	37	73	11	3	1	70.712	8.282	4.971	1.932	228	155	440	8	94	
San Andrés	16	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4.101	702	298	359	69	14	1	1	0	
Santa Marta D.E.	470	32	3	17	27	17	0	1	0	11	2	2	20.959	1.791	1.892	1.201	145	86	469	24	52	
Santander	283	10	1	15	35	15	11	3	0	19	7	2	133.498	11.877	8.161	13.100	739	1.171	2.266	90	265	
Sucre	459	12	4	3	6	3	33	5	5	7	1	0	50.537	7.718	3.312	3.787	612	330	868	55	49	
Tolima	246	8	2	1	10	1	0	2	0	25	5	1	101.179	11.896	7.302	3.402	252	490	1.159	47	172	
Valle	1.275	54	75	46	63	46	39	8	1	25	8	4	102.920	12.265	7.836	2.988	173	350	1.073	0	226	
Vaupés	2	0	1	0	0	0	94	30	6	4	1	1	1.341	153	146	27	10	0	0	0	0	
Vichada	8	1	0	1	0	1	3.294	89	240	3	1	0	2.527	280	188	119	7	12	42	0	9	
Total nacional	24.817	947	390	473	1.123	473	72.067	3.897	4.476	613	156	91	3.928.492	470.777	281.001	181.457	15.301	16.642	43.263	1.258	5.212	

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 48

Decreimento
Incremento

Departamento	Morbilidad por EDA			Morbilidad materna extrema			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubéola congénita			Tos ferina			Varicela			
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	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	2.939	437	225	39	3	3	16	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	49	8	3
Antioquia	348.664	33.859	30.138	1.950	121	162	894	84	66	6	15	0	597	65	36	67	3	0	190	54	2	1.905	691	45	
Arauca	6.003	714	522	85	6	12	64	4	9	2	1	0	17	2	0	2	0	0	6	3	0	110	33	2	
Atlántico	24.699	4.378	2.034	552	43	72	248	25	18	0	3	0	57	13	7	1	2	0	3	1	1	477	203	22	
Barranquilla	45.218	6.629	2.735	906	48	115	363	29	24	2	3	0	99	16	4	0	2	0	3	1	0	434	232	12	
Bogotá	431.675	58.720	26.782	4.788	377	370	1.015	99	81	12	17	1	1.689	426	61	141	8	0	295	95	0	3.062	1.441	113	
Bolívar	21.766	2.800	1.890	613	54	50	210	19	10	3	3	0	27	5	1	1	2	0	9	6	0	443	87	6	
Boyacá	29.658	4.262	1.739	455	30	39	151	14	10	4	3	0	101	29	7	9	1	0	9	5	0	420	175	19	
Buenaventura	2.568	612	126	88	6	7	75	5	3	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	64	10	1	
Caldas	19.891	3.062	1.145	446	15	45	99	9	12	0	2	0	41	8	3	4	1	0	2	4	0	227	115	0	
Cali	104.473	18.947	5.935	1.128	72	107	308	28	29	6	5	0	161	25	17	0	2	0	31	11	0	971	329	35	
Caquetá	9.050	1.780	703	133	10	10	60	6	2	2	1	0	45	3	6	1	2	0	19	3	0	157	58	8	
Cartagena	36.115	4.171	2.998	676	83	55	281	23	12	0	2	0	23	3	2	0	1	0	4	3	1	243	124	4	
Casanare	8.634	1.055	557	258	12	23	100	5	10	3	1	0	59	3	2	23	2	1	3	1	0	157	40	4	
Cauca	36.968	5.389	2.799	794	60	77	275	23	16	4	4	0	65	10	2	2	1	0	9	3	0	264	99	11	
Cesar	24.852	3.889	2.498	517	41	43	288	27	18	0	3	0	31	8	5	1	2	0	11	7	0	206	90	4	
Choco	5.569	910	320	99	17	3	158	14	8	0	2	0	2	0	0	1	2	0	4	2	0	86	4	22	
Córdoba	54.750	4.307	6.246	387	57	42	441	36	23	1	5	0	129	6	9	1	1	0	3	3	0	895	207	6	
Cundinamarca	112.235	11.870	12.699	1.525	103	129	439	37	34	4	7	0	292	50	16	58	2	1	66	14	0	1.298	508	47	
Guainía	1.406	118	94	12	3	0	14	1	1	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	3	1	0	
Guaviare	2.734	293	175	11	1	0	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	40	10	3	
Huila	34.500	5.243	2.084	820	72	73	165	17	11	8	3	0	252	16	17	6	0	0	20	8	0	561	134	16	
La Guajira	32.081	5.909	2.614	794	59	70	356	24	29	3	4	0	19	2	3	0	0	4	1	0	159	36	3		
Magdalena	26.073	3.554	2.303	410	35	31	187	17	12	1	2	0	28	3	0	0	2	0	1	1	0	124	56	3	
Meta	27.369	4.136	3.825	227	26	9	170	14	19	1	3	0	89	12	6	3	1	0	14	4	0	302	139	10	
Nariño	43.796	7.681	3.462	693	50	57	241	22	18	5	1	0	282	12	6	3	1	0	43	8	0	450	260	20	
Norte de Santander	47.012	6.027	3.478	464	22	34	258	21	10	6	3	0	138	19	10	2	2	0	31	20	0	851	203	17	
Putumayo	6.505	1.323	503	218	13	19	54	4	3	2	1	0	94	2	6	0	2	0	4	1	0	172	26	2	
Quindío	21.193	2.540	1.332	77	9	4	75	6	3	1	1	0	26	3	4	0	0	2	0	0	0	216	83	6	
Risaralda	31.917	4.224	2.758	278	26	23	124	11	2	3	2	0	62	7	5	1	1	0	5	1	1	375	94	13	
San Andrés	1.697	339	64	4	1	0	17	2	2	0	0	0	16	2	1	0	1	0	0	0	0	60	17	1	
Santa Marta D.E.	10.642	1.262	836	397	28	44	111	9	3	0	1	0	9	2	0	0	0	0	1	1	0	98	42	2	
Santander	63.781	7.007	3.853	697	41	45	274	24	14	3	5	0	72	17	1	1	1	0	44	11	0	729	256	11	
Sucre	19.639	3.107	1.436	364	28	54	173	18	13	13	2	0	53	14	8	5	3	0	24	22	0	524	137	10	
Tolima	41.067	6.069	6.698	524	36	45	185	15	7	6	3	0	39	13	1	5	1	0	19	6	0	452	180	12	
Valle	44.510	6.907	3.713	532	35	38	204	20	15	2	4	0	223	11	7	10	2	0	11	2	1	642	243	17	
Vaupés	382	95	43	15	0	4	18	1	1	0	0	0	11	0	1	2	2	0	0	0	0	8	4	1	
Vichada	1.450	134	175	47	4	5	38	2	3	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	2	0	25	6	1	
Total nacional	1.783.481	233.755	141.537	22.023	1.650	1.919	8.156	718	552	104	119	2	4.852	808	255	353	58	2	891	305	6	17.259	6.381	512	

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 48

Decremento
Incremento

	Bajo peso al nacer		Cáncer en menores de 18 años		Chagas agudo		Chagas crónico		Chikungunya		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Defectos congénitos		Difteria	
Departamento	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	29	28	4	0	0	0	0	0	5	4	76	29	15	10	0	0
Antioquia	2.305	2.133	169	186	1	0	0	1	44	6	1.249	669	960	1.157	1	1
Arauca	95	99	9	8	1	1	32	25	5	0	224	216	57	58	0	1
Atlántico	323	232	19	21	1	0	3	0	13	0	353	198	103	49	0	0
Barranquilla	407	392	24	20	0	0	0	0	12	1	135	81	115	90	0	0
Bogotá	4.027	3.857	311	329	2	0	11	9	1	2	1.774	1.552	1.197	1.115	2	6
Bolívar	312	279	41	32	0	0	0	0	4	2	245	180	132	97	0	0
Boyacá	544	506	48	37	4	1	26	21	4	1	458	290	254	196	0	0
Buenaventura	77	54	10	0	0	0	0	0	2	0	29	37	20	0	0	0
Caldas	233	277	42	25	0	0	0	0	8	2	97	66	125	108	0	0
Cali	644	607	106	2	0	0	0	0	71	16	510	297	422	567	1	0
Caquetá	91	71	19	13	1	0	1	2	11	2	151	116	67	67	0	0
Cartagena	401	306	45	24	0	0	0	0	9	3	80	24	153	100	0	0
Casanare	115	141	22	21	10	6	51	49	20	3	369	185	93	86	0	0
Cauca	458	392	50	33	0	0	0	0	5	3	332	197	272	197	0	0
Cesar	407	367	30	25	3	0	3	5	5	1	549	451	157	113	1	2
Choco	118	83	11	12	0	0	0	0	2	1	256	246	35	36	0	0
Córdoba	590	498	37	39	1	0	2	0	6	0	376	317	177	120	0	0
Cundinamarca	1.223	1.300	113	111	1	0	9	3	57	27	672	563	312	340	0	0
Guainía	18	17	1	3	0	0	0	0	1	0	65	42	15	7	0	0
Guaviare	23	16	3	4	0	0	2	0	19	0	160	96	14	15	0	0
Huila	407	378	49	32	0	0	0	0	37	4	521	243	307	223	0	0
La Guajira	481	490	13	12	0	0	1	0	2	1	1.331	998	119	92	1	0
Magdalena	221	221	13	4	0	0	0	0	3	0	492	311	59	45	0	0
Meta	272	212	49	72	2	1	0	2	35	6	327	208	143	173	0	0
Nariño	528	497	45	47	0	0	0	0	1	1	372	435	211	204	0	0
Norte de Santander	368	381	45	39	1	6	4	0	17	0	395	427	218	300	2	3
Putumayo	68	90	11	11	0	1	1	2	51	12	208	107	88	83	0	0
Quindío	145	134	20	16	0	0	0	0	9	7	122	49	78	72	0	1
Risaralda	265	259	23	22	0	0	0	0	28	9	123	126	113	127	0	0
San Andrés	20	12	1	0	0	0	0	0	2	0	3	2	4	1	0	0
Santa Marta D.E.	162	177	10	6	0	0	9	11	7	1	72	54	32	30	0	0
Santander	541	522	97	85	6	2	24	9	66	11	238	200	226	215	1	0
Sucre	342	339	21	13	1	1	0	1	6	2	174	103	113	63	0	0
Tolima	305	265	55	67	3	0	4	5	94	25	300	196	210	203	0	0
Valle	410	383	58	144	0	0	3	0	21	6	191	211	150	253	0	0
Vaupés	11	6	1	1	0	0	0	0	1	0	113	82	10	5	0	0
Vichada	24	27	4	2	0	0	0	0	0	0	168	192	20	9	0	0
Total nacional	17.009	16.048	1.628	1.518	38	19	186	145	682	159	13.313	9.796	6.791	6.626	9	14

- 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 48

Decremento
Incremento

Departamento	Enfermedades huérfanas		Enfermedad por virus Zika		Fiebre amarilla		Hepatitis B, C y coinfección B-D		Leishmaniasis		Leptospirosis		Mortalidad materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años	
	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	3	3	7	4	0	0	14	10	14	3	9	1	1	3	3	4	2	3
Antioquia	3.969	2.709	26	4	0	0	400	327	1.338	998	440	280	28	31	68	45	12	13
Arauca	28	22	9	2	0	0	8	4	15	8	9	2	2	2	5	2	2	2
Atlántico	106	117	13	3	0	0	59	20	2	2	43	37	12	18	9	10	2	14
Barranquilla	264	226	16	1	0	0	101	83	2	1	56	46	9	17	9	16	2	7
Bogotá	4.437	2.632	7	14	0	0	437	325	0	0	44	39	24	24	69	39	4	0
Bolívar	86	51	5	2	0	0	26	14	302	289	69	40	7	9	21	12	11	11
Boyacá	256	160	3	4	0	0	17	9	112	57	14	7	5	4	7	14	3	0
Buenaventura	62	48	1	1	0	0	5	8	34	14	31	28	5	4	3	6	2	4
Caldas	378	287	7	0	0	0	32	44	172	232	13	18	3	4	4	1	1	0
Cali	1.720	1.020	359	29	0	0	131	105	10	2	107	108	7	11	12	9	5	4
Caquetá	28	29	6	10	0	0	11	12	227	158	8	5	4	7	6	5	5	0
Cartagena	450	150	11	1	0	0	42	14	1	1	24	22	8	10	18	10	3	0
Casanare	50	37	27	1	0	0	11	13	10	3	17	14	1	4	2	3	3	1
Cauca	363	215	6	2	0	0	32	47	97	65	28	35	10	12	8	6	3	3
Cesar	143	95	15	0	0	0	28	25	29	32	34	32	11	11	19	9	17	11
Choco	69	35	1	0	0	0	24	22	358	179	54	32	10	11	29	25	13	11
Córdoba	196	206	15	1	0	0	37	29	124	104	31	26	16	19	15	13	13	3
Cundinamarca	644	497	37	19	0	0	71	81	217	82	47	40	13	25	22	11	6	5
Guainía	5	4	1	0	0	0	5	1	46	6	3	10	1	2	2	0	3	2
Guaviare	7	8	4	0	0	0	16	4	365	389	32	8	1	0	5	3	3	0
Huila	176	160	21	1	0	0	42	27	39	17	49	55	3	3	15	16	4	2
La Guajira	42	27	3	0	0	0	17	11	38	10	11	6	23	36	38	28	34	45
Magdalena	14	20	2	0	0	0	18	13	5	7	12	4	11	19	15	16	13	6
Meta	134	94	30	2	0	0	27	17	502	167	16	7	6	9	13	13	6	5
Nariño	137	161	2	2	0	0	57	51	584	216	20	10	13	12	11	21	6	7
Norte de Santander	312	281	56	4	0	0	133	91	490	182	11	13	10	15	10	12	2	6
Putumayo	28	24	61	5	0	0	14	8	179	115	8	10	3	5	6	2	2	4
Quindío	153	119	5	0	0	0	66	51	1	1	36	42	1	1	5	4	0	0
Risaralda	351	216	13	6	0	0	49	35	298	122	83	135	3	3	6	7	2	3
San Andrés	7	11	2	0	0	0	2	1	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	54	61	6	0	0	0	17	12	12	4	12	6	5	9	3	4	2	1
Santander	457	389	87	7	0	0	86	68	596	410	39	32	8	10	8	9	2	1
Sucre	94	61	11	2	0	0	28	19	46	33	22	34	8	11	14	7	5	4
Tolima	207	236	62	23	0	0	46	34	1.162	417	232	181	8	3	14	8	4	2
Valle	555	357	103	4	0	0	54	33	49	16	208	223	6	7	8	10	4	3
Vaupés	0	2	2	0	0	0	0	5	39	38	1	1	1	1	3	1	1	0
Vichada	4	6	4	0	0	0	4	5	57	33	2	2	5	3	6	7	14	5
Total nacional	15.989	10.776	1.046	154	0	0	2.167	1.678	7.572	4.413	1.873	1.594	292	375	499	411	211	188

- 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 48

Decremento
Incremento

	Sarampión/Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Tetanos accidental		Tetanos neonatal		Tuberculosis		Tuberculosis farmacoresistente		VIH		Violencia de género e intrafamiliar	
Departamento	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	2	1	3	3	12	12	0	0	0	0	60	24	1	0	17	11	297	348
Antioquia	137	49	102	163	505	875	3	1	1	1	2.399	2.094	88	71	1.849	1.661	14.499	16.842
Arauca	6	5	11	40	63	136	0	0	0	0	104	113	1	1	41	32	616	694
Atlántico	27	3	24	54	154	295	4	0	0	0	339	276	13	11	281	194	1.652	1.767
Barranquilla	25	28	25	93	87	453	1	1	0	0	548	478	17	7	471	414	1.097	1.316
Bogotá	168	454	128	261	658	956	0	0	0	0	1.040	908	24	29	2.284	2.429	9.125	12.519
Bolívar	23	4	32	42	123	237	4	0	0	0	113	108	2	0	171	106	1.865	1.996
Boyacá	26	2	11	10	64	64	0	1	0	0	114	86	1	2	94	87	2.664	2.607
Buenaventura	9	0	8	8	88	93	0	0	0	0	204	101	24	3	57	33	201	200
Caldas	20	5	13	15	80	115	0	0	0	0	298	187	4	2	238	183	2.302	2.191
Cali	50	0	27	29	334	326	1	1	0	0	1.093	826	42	27	910	708	5.481	5.012
Caquetá	10	2	10	10	67	87	0	0	0	0	158	111	7	6	71	51	897	746
Cartagena	21	2	42	72	139	191	2	1	0	0	264	186	4	4	337	226	900	479
Casanare	8	0	11	37	61	98	0	0	0	0	109	106	4	0	94	98	1.567	875
Cauca	29	3	21	17	81	199	0	0	0	0	250	152	4	4	197	178	2.439	2.535
Cesar	22	4	14	30	204	299	2	2	0	0	289	229	5	1	232	193	2.103	1.932
Choco	11	0	34	36	74	128	1	1	0	0	245	148	1	1	48	42	254	191
Córdoba	37	4	34	33	194	291	5	4	0	0	238	184	2	2	431	376	2.180	2.380
Cundinamarca	58	14	43	83	169	335	1	0	0	0	362	346	7	5	396	428	6.394	7.665
Guainía	1	0	1	6	3	6	0	0	0	0	13	11	0	0	3	2	73	68
Guaviare	2	5	2	2	12	21	0	0	0	0	31	28	1	0	16	20	187	217
Huila	25	1	13	13	125	142	1	1	0	0	328	249	4	1	209	180	4.557	4.909
La Guajira	22	1	29	77	125	256	2	0	1	0	251	298	3	3	154	113	939	1.136
Magdalena	16	0	21	39	160	171	2	1	0	0	134	87	1	1	139	113	1.131	1.309
Meta	21	3	27	57	128	240	1	0	0	0	427	397	14	6	221	174	1.699	1.468
Nariño	37	20	20	27	177	249	3	0	1	0	157	91	8	6	213	167	3.443	2.628
Norte de Santander	28	36	23	87	124	451	1	1	0	0	409	447	11	3	350	374	2.808	2.847
Putumayo	7	0	5	16	42	78	1	1	0	0	93	71	2	1	56	52	739	795
Quindío	12	3	11	12	88	108	0	0	0	0	215	147	5	2	262	202	1.576	1.696
Risaralda	20	5	9	18	122	149	0	0	0	0	474	338	20	18	336	362	2.391	2.556
San Andrés	2	1	0	0	1	3	0	0	0	0	14	6	2	1	7	3	64	96
Santa Marta D.E.	10	8	7	19	43	79	1	1	0	0	154	164	1	2	139	161	511	579
Santander	42	9	31	69	197	379	1	2	0	0	581	517	14	6	419	432	5.709	4.541
Sucre	18	2	22	29	143	181	4	0	0	0	69	69	1	2	188	142	1.376	1.734
Tolima	29	3	25	38	98	166	2	0	1	1	442	357	6	5	224	226	1.730	2.003
Valle	67	14	24	34	171	224	0	1	0	0	542	465	13	8	506	365	4.927	5.045
Vaupés	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	12	11	0	0	2	3	137	143
Vichada	2	0	1	5	4	32	0	0	0	0	19	22	1	1	5	8	153	152
Total nacional	1.050	691	855	1.584	4.913	8.126	43	20	4	2	12.583	10.438	354	242	11.668	10.549	90.683	96.217

- 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 48

22 al 28 de noviembre de 2020



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/10.33610/23576189.2020.48>
2020

Asistencia técnica de:

Bloomberg Philanthropies DATA FOR HEALTH INITIATIVE

Expertos Temáticos

Situación Nacional
Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

Mortalidad
Jessika Manrique Sánchez jmanrique@ins.gov.co
Grace Alejandra Avila gavilam@ins.gov.co

Eventos Trazadores

Diana Carolina Malo dmalo@ins.gov.co
Carolina ferro cferro@ins.gov.co
Maria Angelica Avila mavila@ins.gov.co

Brotes

Gestor sistema de alerta temprana eri@ins.gov.co
Jorge Díaz jdiaz@ins.gov.co

Tablas de mando

Yudy Silva Lizarazo y Silva@ins.gov.co
Diana Rivera drivera@ins.gov.co

Edición

Dr. Hernán Quijada Bonilla hqui jada@ins.gov.co

Diseño y diagramación
Alexander Casas acasasc@ins.gov.co



Conozca más en
www.ins.gov.co



Consulte
el historial de
publicaciones
del BES



La salud
es de todos

Minsalud