

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



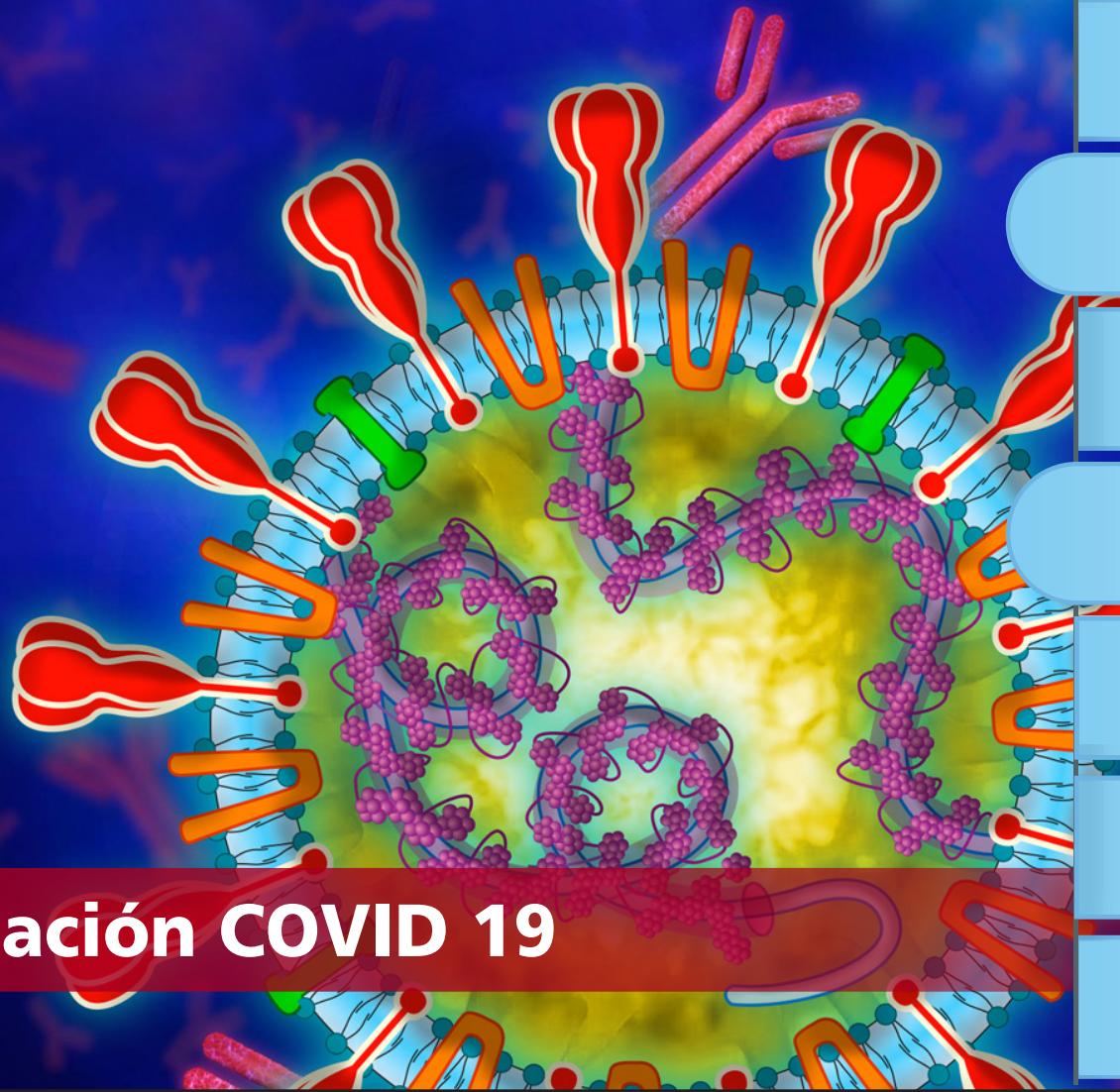
INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



La salud
es de todos

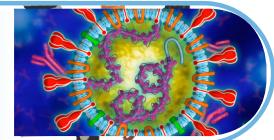
Minsalud

Semana epidemiológica 50
6 al 12 de dic. de 2020



Situación COVID 19

Situación COVID 19



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.

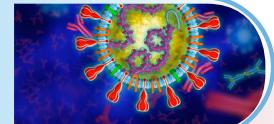


Brotes

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.

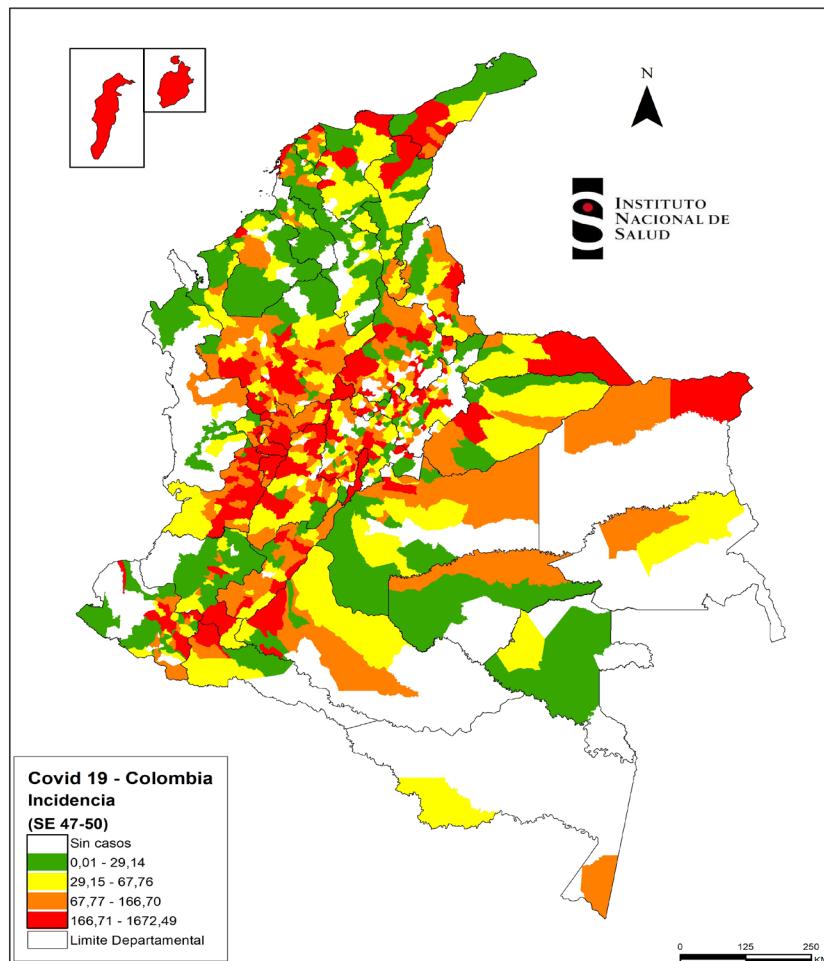


Con corte a 17 de diciembre de 2020, se confirmaron por laboratorio 1 468 795 casos de COVID-19 en Colombia en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 106 municipios. La incidencia acumulada es de 2 915,9 casos por cada 100 000 habitantes. Se encuentran activos 81 142 casos, el 66,4 % (53 851) se reportan en 14 municipios y 2 distritos: Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Cartagena, Pereira, Bucaramanga, Cúcuta, Ibagué, Manizales, Armenia, Pasto, Valledupar y Bello.

La mayor incidencia de casos activos por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), se presenta en los municipios de: Rionegro - Antioquia (534,9), La Ceja - Antioquia (490,3), La Unión - Antioquia (468,9) Caldas - Antioquia (403,9), Bogotá D.C. (363,19), Sabaneta - Antioquia (319,4), Florencia - Caquetá (317,32), Armenia - Quindío (312,37), Pereira - Risaralda (311,1) y Envigado - Antioquia (305,9). (ver mapa 1).

La edad promedio de los casos activos es 50,8 años y el 51,4 % (41 706) de los casos se presenta en personas entre 15 a 44 años. De acuerdo con la ubicación, el 73,7 % (59 876) de los casos activos se encuentra en casa, el 23,2 % (18 870) hospitalizados y el 2,9 % (2 416) hospitalizados en UCI.

Mapa 1. Incidencia de casos confirmados de COVID-19 por entidad territorial, Colombia, SE 47 - 50 de 2020



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

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

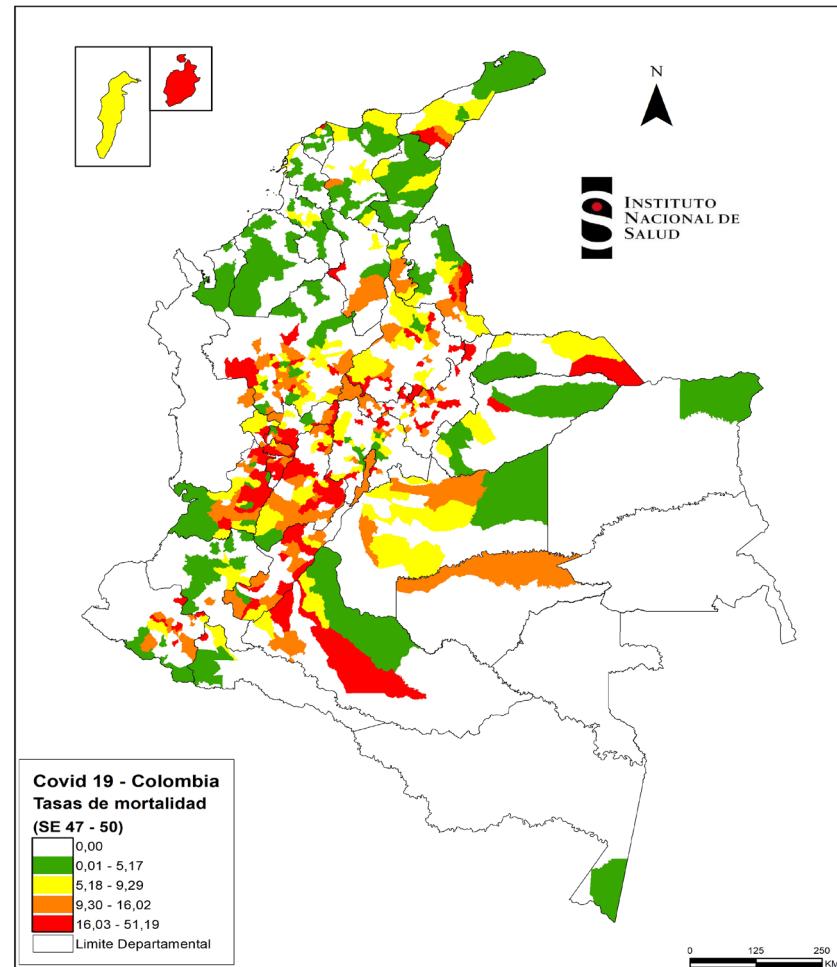
Entre el 15 de noviembre al 12 de diciembre, se reportaron 152 695 casos de COVID-19, para una incidencia de 310,9 casos por 100 000 habitantes. Las entidades territoriales que durante este periodo superan la incidencia de periodo nacional son: Bogotá (643,1), Quindío (594,0), Caldas (478,4), Risaralda (450,3), Cali (443,1), Cartagena (433,8), Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (375,2), Antioquia (357,2), Norte de Santander (343,0) y Tolima (331,5). Las entidades territoriales del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina y Bogotá, presentaron un aumento de la incidencia COVID-19 respecto al periodo anterior en 1,24 y 1,0 veces, respectivamente.

Durante este periodo el 82,9 % (917) de los municipios con confirmación de COVID-19 tienen casos activos, el 16,4 % (151) de los municipios con casos activos presentan un incremento significativo de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones en: Cerro de San Antonio - Magdalena (Δ 15,7), Marquetalia - Caldas (Δ 13,3), Clemencia - Bolívar (Δ 12,0), La Paz - Santander (Δ 10,3) y San Antero - Córdoba (Δ 8,0).

Se han reportado hasta este corte 39 787 muertes por COVID-19, notificadas en 38 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 75,0 % (29 831) de las muertes se registraron en: Bogotá (9 047), Antioquia (4 422), Valle del Cauca (3 907), Santander (2 189), Barranquilla (1 801), Córdoba (1 660), Norte de Santander (1 639), Cundinamarca (1 553), Atlántico (1 496), Tolima (1 073) y Huila (1 044).

Entre el 15 de noviembre al 12 de diciembre se reportaron 4 618 muertes, la tasa de mortalidad fue de 9,19 muertes por 100 000 habitantes. Los municipios que registraron las tasas de mortalidad más altas durante el periodo analizado fueron: Purificación - Tolima (51,1), Monguí - Boyacá (46,7), Topaipi - Cundinamarca (46,7), Caracolí - Antioquia (44,1), Colón - Nariño (36,1), Muzo - Boyacá (35,8), Armenia - Quindío (35,5) y Motavita - Boyacá (35,1) (ver mapa 2).

Mapa 2. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, SE 47 – 50, 2020



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

Al comparar la tasa de mortalidad y letalidad entre la semana epidemiológica 47 a 50 con respecto al periodo anterior (SE 43 a 46), se observó que de los 452 municipios que reportaron muertes por COVID-19 durante el periodo analizado, el 12,6 % (57) presentaron incremento significativo en la tasa de mortalidad y la letalidad. Los municipios de Caracolí – Antioquia, Motavita – Boyacá, Cartagena del Chairá – Caquetá, El Doncello – Caquetá, Carmen de Carupa – Cundinamarca, Teruel – Huila, Puerto de Santander – Norte de Santander, Apia – Risaralda, Guamo – Tolima, y Purificación – Tolima, presentaron incremento significativo y estuvieron por encima del percentil 75 en la tasa de mortalidad y letalidad al compararlo con el periodo anterior (SE 43 – 46).

Durante el periodo analizado (SE 47 – 50) fallecieron 226 personas entre los 15 y 44 años y 3 794 personas mayores de 60 años, que corresponden al 4,9 % y 82,1 % de las muertes del periodo, las entidades territoriales que reportaron el mayor número de casos fatales por COVID-19 en el grupo de 15 a 44 años fueron: Bogotá con 15,0 % (34), Norte de Santander con 14,1 % (32) y Antioquia con 8,0 % (18) y en el grupo mayor de 60 años las entidades que reportaron el mayor número de casos fatales por COVID-19 fueron: Bogotá con 17,0 % (645), Antioquia con 14,6 % (555), Cali con 8,3 % (316), Norte de Santander 6,7 % (254), Valle del Cauca con 5,9 % (224), Tolima 5,8 % (221) y Santander 5,6 % (213).

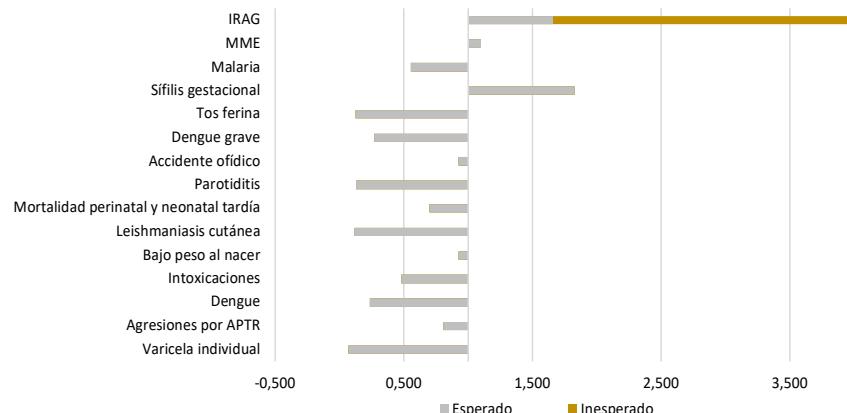
SITUACIÓN NACIONAL

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 50, el evento de infección respiratoria aguda grave IRAG se encuentra por encima de los valores esperados, mientras que los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 1).

Figura 1. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 50 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 los valores esperados, mientras que los eventos de sarampión, leptospirosis y rubeola, presentan una disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórico. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico (Tabla 1).

Tabla 1. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 50 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sífilis congénita	39	19	0,04
Sarampión	5	36	0,00
Leptospirosis	9	30	0,00
Rubeola	2	15	0,00
Tuberculosis fármacorresistente	1	7	0,11
ESAVI	5	8	0,13
Mortalidad materna	4	8	0,14
Lepra	4	8	0,14
Mortalidad por IRA	7	8	0,15
Mortalidad por dengue	3	5	0,17
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	3	0,22
Mortalidad por EDA 0-4 Años	4	2	0,26
Leishmaniasis mucosa	0	1	0,33

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 97,3 %, comparándola con la semana an-

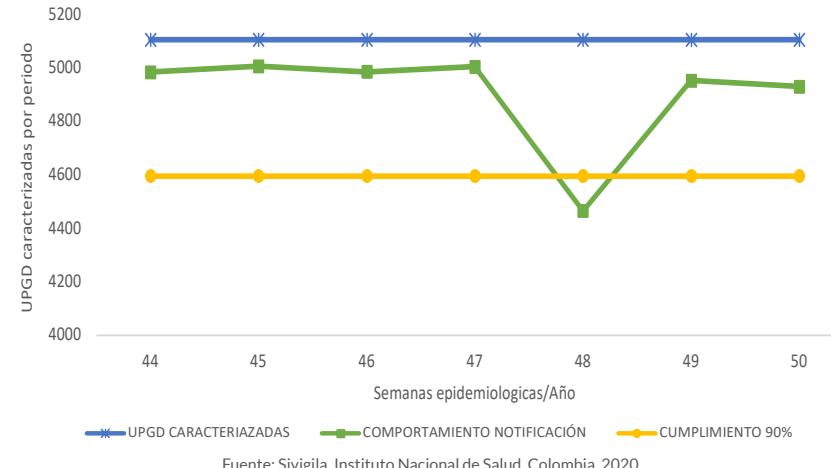
terior, así como con la misma semana del 2019 disminuyó 2,7 %. Para esta semana el departamento de Amazonas quedó en silencio debido a la inoportuna notificación.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue 99,0 % (1 106 / 1 117 UNM), disminuyó 0,1 % comparándolo con la semana anterior y también 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 96,5 % (4 930 / 5 106 UPGD); disminuyó 0,5 % frente a la semana anterior del presente año y de igual manera 0,4 % con respecto a la misma semana de 2019.

El país cumplió con la meta para la notificación de UPGD, en la gráfica se refleja con la línea verde que es el porcentaje de notificación de la presente semana; la línea amarilla representa el número mínimo de UPGD que debe notificar (meta 90 %) y la línea azul evidencia la red actual, un total de 5 106 UPGD caracterizadas (Figura 2).

Figura 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 44 a 50 de 2020



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

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 50 de 2020

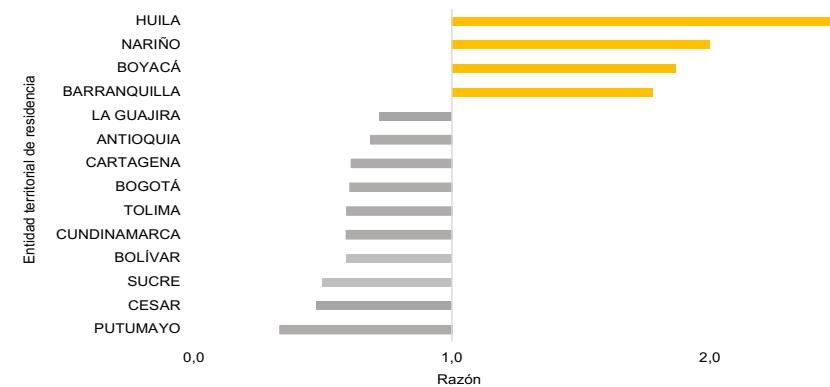
Esta semana se notificaron 15 muertes en menores de 5 años: 7 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 4 a desnutrición y 4 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 7 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 3 del periodo correspondiente a esta semana y 4 de semanas epidemiológicas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 14 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 Putumayo, Cesar, Sucre, Bolívar, Cundinamarca, Tolima, Bogotá, Cartagena, Antioquia y La Guajira mientras que, en el distrito de Barranquilla y los departamentos de Nariño, Boyacá, y Huila, se observó un aumento (figura 3). En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones.

Figura 3. Entidades Territoriales con variaciones significativas respecto al promedio de casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda, 2014 a 2019, Colombia, semana epidemiológica 50 de 2020*



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

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Se notificaron 4 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, 3 de esta semana y 1 de la semana anterior. Para la misma semana de 2019 se notificaron 6 casos.

Para esta semana se observó una disminución en el número de casos en las entidades territoriales de Chocó, Cesar, Antioquia, Meta y Cartagena. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Mortalidad por desnutrición

Para esta semana se notificaron 4 muertes probablemente asociadas a desnutrición en menores de 5 años, todos correspondientes a esta semana. Para la misma semana de 2019 se notificaron 4 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 Barranquilla y Atlántico, mientras que, en los departamentos de Vichada, Córdoba, Caquetá, Magdalena, Cesar, Guaviare y los Distritos de Cartagena y Bogotá, 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 50 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 50 del 2020 se notificaron 544 muertes maternas: 390 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 133 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 21 por causas coincidentes (lesiones de causa externa); se presenta un aumento del 36,3% en el número de muertes maternas respecto al 2019 (Tabla 2).

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

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 50, años 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	275	162	76	513
2019	286	150	54	490
2020	390	133	21	544

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 50 es de 62,5 muertes por cada 100 000 nacidos vivos. La razón de mortalidad materna superior a 100 muertes por cada 100 000 nacidos vivos se observó en las entidades territoriales de Amazonas, Chocó, Guainía, Vichada, Vaupés, La Guajira, Magdalena, Caquetá y Putumayo (Tabla 3).

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 50 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Amazonas	3	284,9
Amazonas	3	284,9
Chocó	13	265,5
Guainía	2	233,6
Vichada	3	218,0
Vaupés	1	177,3
La Guajira	37	170,9
Magdalena	19	137,7
Caquetá	8	118,8
Putumayo	5	115,4
Atlántico	19	97,6
Buenaventura	4	89,1
Santa Marta	9	88,7
Nariño	13	79,8
Córdoba	19	77,2
Sucre	11	74,7
Barranquilla	17	73,0
Cundinamarca	25	71,5
Cauca	12	71,1
Casanare	4	69,2
Meta	10	69,2
Arauca	3	67,6
Norte de Santander	15	65,1
Colombia	390	62,5
Caldas	5	61,8
Cartagena	11	59,1
Bolívar	9	55,2
Cesar	12	53,5
Valle del Cauca	9	48,5
Cali	11	46,2
Antioquia	31	42,6
Santander	10	36,8
Risaralda	3	30,6
Boyacá	4	30,2
Bogotá	25	29,4
Huila	4	23,4
Tolima	3	19,1
Quindío	1	18,8

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

Para la semana epidemiológica 50 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Atlántico, Barranquilla, Cali, Caquetá, Casanare, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena, Meta, 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 50 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Atlántico	19	12	0,016
Barranquilla	17	10	0,013
Cali	11	7	0,045
Caquetá	8	4	0,030
Casanare	4	1	0,015
Cundinamarca	25	13	0,001
La Guajira	37	25	0,005
Magdalena	19	11	0,008
Meta	10	6	0,041
Norte de Santander	15	10	0,035
Santa Marta	9	5	0,036
Tolima	3	9	0,015

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 39,5 % corresponde a causas directas y el 35,6 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 15,6 % y el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con 14,4%, seguido por neumonía por COVID 19 con el 12,6 % (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 50 de 2020

Razón /Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA		
Hemorragia obstétrica	154	39,5
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	61	15,6
Sepsis relacionada con el embarazo	56	14,4
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	20	5,1
Evento tromboembólico como causa básica	5	1,3
Otras causas directas	6	1,5
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	4	1,0
INDIRECTA		
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID 19	139	35,6
Otras causas indirectas	49	12,6
Sepsis no obstétrica	35	9,0
Sepsis no obstétrica: Neumonía	21	5,4
Otras causas indirectas: Cáncer	20	5,1
Evento tromboembólico como causa básica	4	1,0
Otras causas indirectas: Dengue	9	2,3
EN ESTUDIO		
Otras causas indirectas: Dengue	97	24,9

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 50 de 2020, se han notificado 8 675 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 155 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 182 casos, de los cuales 89 corresponden a esta semana y 93 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 13,4 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 Chocó (33,5), Vaupés (31,9), Vichada (29,1), Buenaventura (23,6) y San Andrés y Providencia (22,1).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 50 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Chocó	164	33,5
Vaupés	18	31,9
Vichada	40	29,1
Buenaventura	106	23,6
San Andrés y Providencia	17	22,1
Córdoba	467	19,0
Casanare	106	18,3
La Guajira	370	17,1
Cauca	286	16,9
Guainía	14	16,4
Barranquilla	372	16,0
Cartagena	295	15,9
Arauca	69	15,5
Amazonas	16	15,2
Nariño	247	15,2
Magdalena	197	14,3
Quindío	74	13,9
Cesar	308	13,7
Colombia	8520	13,4
Cali	318	13,4
Bolívar	218	13,4
Atlántico	257	13,2
Risaralda	128	13,1
Antioquia	945	13,0
Cundinamarca	453	13,0
Putumayo	55	12,7
Meta	183	12,7
Caldas	102	12,6
Bogotá	1057	12,4
Sucre	180	12,2
Boyacá	159	12,0
Tolima	186	11,8
Santa Marta	118	11,6
Norte de Santander	265	11,5
Valle del Cauca	213	11,5
Santander	279	10,3
Huila	171	10,0
Caquetá	60	8,9
Guaviare	7	5,8

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

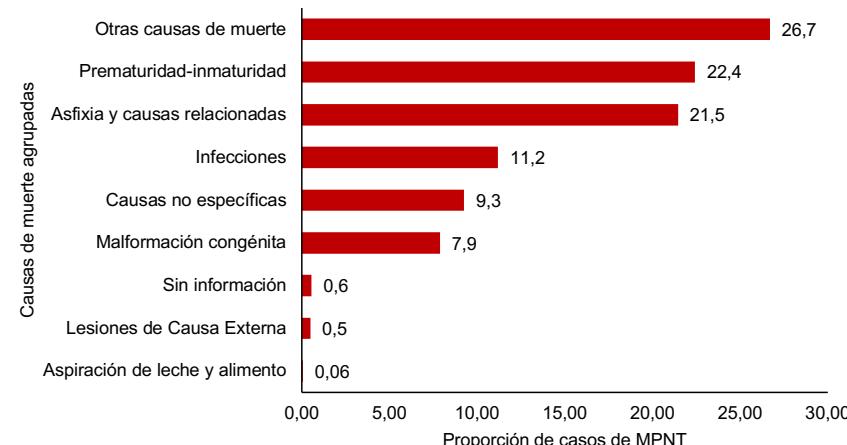
COVID-19

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,6 % (4 140), seguido de neonatales tempranas con 27,2 % (2 318), neonatales tardías con 13,8% (1 174) y perinatales intraparto con 10,4 % (888).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 26,7 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios seguido por prematuridad-inmadurez 22,4 % y asfixia y causas relacionadas 21,5 % (Figura 4).

Figura 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 50 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, Bogotá, Cartagena, Cauca, Cesar, Chocó, Cundinamarca, Putumayo, Santander y Tolima. 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 50, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 50	2020 a semana 50	Variación
Consultas externas y urgencias	6 516 130	4 122 904	-36,7 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	217 937	189 239	-13,2 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	20 951	46 447	121,7 Aumento

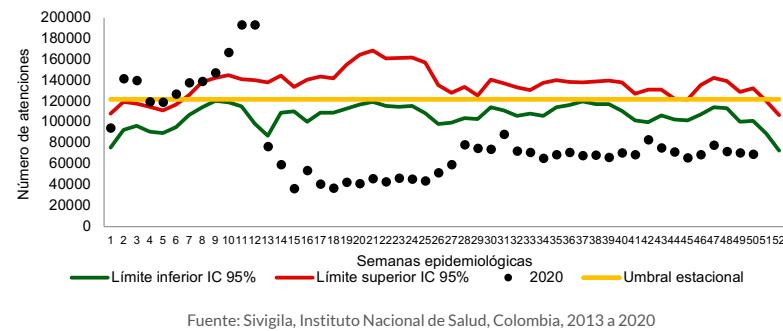
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 a 2020

A semana epidemiológica 50 de 2020, en Colombia se han notificado 4 122 904 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 36,7 % comparado con 2019, 39,4 % frente a 2018 y 39,6 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 24 entidades territoriales; Arauca, Bolívar, Cartagena, Casanare, Córdoba, Guainía, Guaviare, Huila, La Guajira, Norte de Santander, San Andrés, Santa Marta, Santander y Vaupés no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 31,2 % (1 287 635), seguido por el de 40 a 59 años con el 20,6 % (850 604). La mayor proporción de consultas externas y de urgencias por IRA sobre el total de consultas por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 10,6 %, seguido por los menores de 1 año con el 9,6 %.

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 50 se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 5).

Figura 5. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 50, entre 2013 y 2020



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

Se notificaron 189 239 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 13,2 % frente a 2019, 21,0 % comparado con 2018 y 21,4 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 18 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Vaupés, Chocó, San Andrés, Guaviare, Caquetá, Quindío y Putumayo e incremento en 11 entidades territoriales resaltando Amazonas, Valle del Cauca, Huila, Tolima, Meta, Cundinamarca y Cartagena; no presentan comportamientos inusuales nueve entidades territoriales.

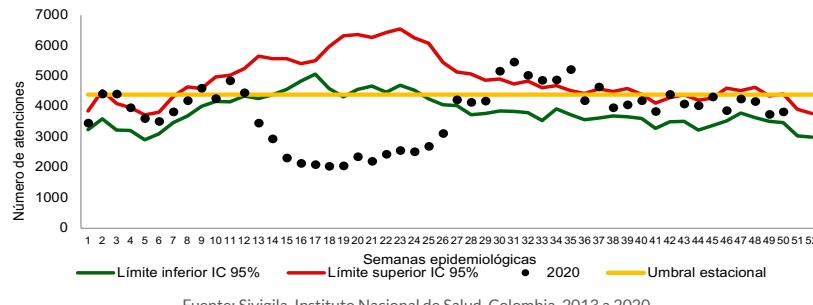
Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 34,5 % (65 344), seguido por los de 40 a 59 años con el 20,1 % (37 975). La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRAG sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 11,7 %, seguido por los menores de 2 a 4 años con el 9,6 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 26 semanas epidemiológicas; se presenta un descenso en la notificación a partir

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

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 a 35 y en las semanas 42 y 45 (figura 6).

Figura 6. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 50, entre 2013 y 2020



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

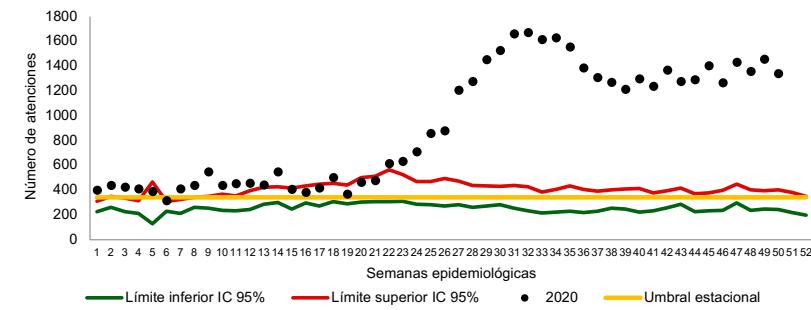
Se notificaron 46 447 hospitalizaciones por IRAG en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 121,7 % frente a 2019, 111,9 % comparado con 2018 y 131,6 % frente a 2017. Se presenta incremento en 28 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Caquetá, Cauca, Nariño, Antioquia, Risaralda, Boyacá, Huila, Meta y Norte de Santander; 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 51,0% (23 679), seguido por los de 40 a 59 años con el 24,2% (11 250) y los menores de 1 año con el 9,8% (4 541). 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 el grupo de mayores de 60 años con el 21,7%, seguido por el de 40 a 59 años con el 21,5%.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 43 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 18 semanas (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 50, entre 2013 y 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 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 50 de 2020 se notificaron 657 casos probables de dengue: 334 de esta semana y 323 de otras semanas. En el sistema hay 77 175 casos, 37 989 (49,2%), sin signos de alarma, 38 307 (49,6%) con signos de alarma y 879 (1,1%) de dengue grave.

Los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 817 municipios y 14 países. Las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Santander, Cundinamarca, Meta, Cesar, Antioquia, Caquetá, Córdoba y Sucre aportan 79,4% (61 275) de los casos a nivel nacional

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 50 de 2020

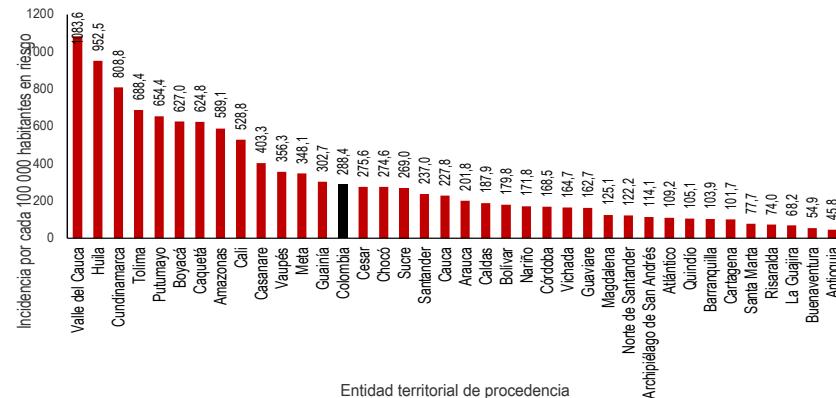
Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Valle del Cauca	14869	19,5	113	12,9	14982	19,4
Cali	12728	16,7	143	16,3	12871	16,7
Huila	6758	8,9	121	13,8	6879	8,9
Tolima	6653	8,7	45	5,1	6698	8,7
Santander	3714	4,9	19	2,2	3733	4,8
Cundinamarca	3706	4,9	18	2,0	3724	4,8
Meta	2730	3,6	18	2,0	2748	3,6
Cesar	2232	2,9	21	2,4	2253	2,9
Antioquia	2197	2,9	28	3,2	2225	2,9
Caquetá	1870	2,5	37	4,2	1907	2,5
Córdoba	1613	2,1	13	1,5	1626	2,1
Sucre	1580	2,1	49	5,6	1629	2,1
Atlántico	1322	1,7	25	2,8	1347	1,7
Norte de Santander	1264	1,7	14	1,6	1278	1,7
Bolívar	1240	1,6	36	4,1	1276	1,7
Cauca	1236	1,6	24	2,7	1260	1,6
Barranquilla	1258	1,6	22	2,5	1280	1,7
Casanare	1154	1,5	4	0,5	1158	1,5
Putumayo	1044	1,4	4	0,5	1048	1,4
Cartagena	991	1,3	32	3,6	1023	1,3
Chocó	694	0,9	4	0,5	698	0,9
Boyacá	725	1,0	0	0,0	725	0,9
Magdalena	587	0,8	16	1,8	603	0,8
Risaralda	561	0,7	4	0,5	565	0,7
Caldas	541	0,7	8	0,9	549	0,7
Quindío	528	0,7	0	0,0	528	0,7
Nariño	475	0,6	9	1,0	484	0,6
La Guajira	394	0,5	5	0,6	399	0,5
Santa Marta	353	0,5	35	4,0	388	0,5
Arauca	350	0,5	3	0,3	353	0,5
Buenaventura	214	0,3	5	0,6	219	0,3
Exterior	197	0,3	1	0,1	198	0,3
Amazonas	172	0,2	0	0,0	172	0,2
Guaviare	115	0,2	1	0,1	116	0,2
Vaupés	64	0,1	0	0,0	64	0,1
Archipiélago de San Andrés	64	0,1	1	0,1	65	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	76 296	100	879	100	77 175	100

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

El 52,3% (40 338) de los casos de dengue se reportó en 26 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,7% (12 871); Palmira, con 5,6% (4 307); Ibagué, con el 3,5% (2 708); Tuluá, con el 2,3% (1 758); Pitalito, con 1,8% (1 379); Buga (1 336) y Barranquilla (1 280), con el 1,7%; Yumbo (1 120), Villavicencio (1 095), Candelaria y Neiva con 1,4% (1 045) cada uno; y Cartagena (1 023), Valledupar (1 000) y Cartago (989), con 1,3% cada uno.

La incidencia nacional de dengue es de 288,4 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Tolima, Putumayo, Boyacá, Caquetá, Amazonas y Cali, se estiman tasas de incidencia superiores a 500 casos por 100 000 habitantes (figura 8).

Figura 8. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 50 de 2020

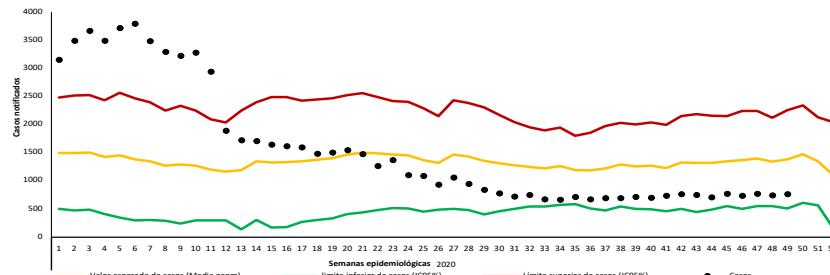


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

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 9).

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

Figura 9. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 50, 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, 26 entidades se encuentran dentro de lo esperado, 6 entidades se encuentran en situación de alerta y 4 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2013-2018) (tabla 9).

Tabla 9. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 47 a 49 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 175 muertes probables por dengue, de las cuales 47 han sido confirmadas procedentes de: Valle del Cauca, con 11 casos; Huila, con 5 casos, Santander y Tolima, con 4 casos cada uno; Atlántico, Cali y Cesar, con 3 casos cada uno; Cauca, Cundinamarca y Magdalena, con 2 casos cada uno; Bolívar, Caldas, Caquetá, Cartagena, Córdoba, Meta, Norte de Santander y Santa Marta, con 1 caso cada uno. Se han descartado 69 casos y se encuentran en estudio 59 muertes procedentes de: Valle del Cauca, con 10 casos; Bolívar y Cali, con 6 casos; Cartagena, con 5 casos; Cundinamarca, Córdoba, Tolima y Sucre, con 3 casos; Cesar, Chocó, Huila, Santander, Santa Marta, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Atlántico, Barranquilla, Buenaventura, Caldas, Caquetá, Exterior, Guainía, La Guajira 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 50 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 %.

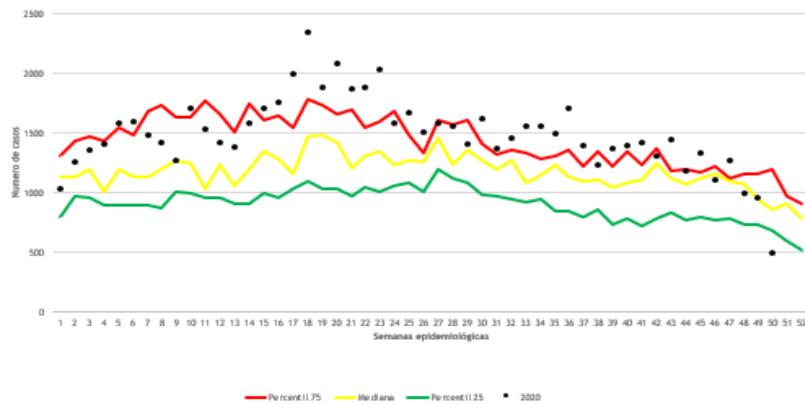
En el canal endémico no se grafica la semana epidemiológica 50 de 2020 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

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 10).

Figura 10. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 50, 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 50 de 2020 se notificaron 1 407 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 74 866 casos de malaria, de los cuales 73 758 son de malaria no complicada y 1 108 de malaria complicada. La infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) y *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) tiene proporciones similares, 49,5 % (37 026) y 49,7 % (37 202) respectivamente, mientras que la infección mixta es el 0,9 % (638) de los casos notificados.

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (27,4 %), Nariño (21,6 %), Antioquia (9,5 %), Córdoba (9,1 %) y Norte de Santander (6,6 %), aportan el 74,2 % 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 50 de 2020

Entidad territorial	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Chocó		275	11508	0	8447	20230 27,40
Nariño	43	14595	0	1310	15948	21,60
Antioquia	60	1344	0	5607	7011	9,50
Córdoba	19	1041	0	5631	6691	9,10
Norte de Santander	2	4	0	4852	4858	6,60
Cauca	2	4213	0	52	4267	5,80
Guainía	24	496	0	2887	3407	4,60
Vichada	10	1056	0	2273	3339	4,50
Bolívar	134	343	0	1280	1757	2,40
Guaviare	2	522	0	1097	1621	2,20
Amazonas	9	81	0	1244	1334	1,80
Buenaventura	3	1017	0	68	1088	1,50
Risaralda	4	37	0	690	731	1,00
Meta	7	263	0	397	667	0,90
Exterior	13	48	0	256	317	0,43
Vaupés	1	5	0	88	94	0,10
Casanare	2	5	0	86	93	0,10
Putumayo	0	6	0	54	60	0,10
Valle del Cauca	2	12	0	21	35	0,00
Arauca	1	3	0	30	34	0,00
Sucre	0	6	0	24	30	0,00
Cesar	4	2	0	17	23	0,00
Caquetá	0	6	0	16	22	0,00
Magdalena	0	0	0	18	18	0,00
La Guajira	0	3	0	13	16	0,00
Santander	0	1	0	9	10	0,00
Cali	0	7	0	2	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
Caldas	0	2	0	3	5	0,00
Cartagena	0	2	0	2	4	0,00
Boyacá	0	1	0	2	3	0,00
Quindío	0	0	0	1	1	0,00
Desconocido	0	0	0	0	0	0,00
Atlántico	0	0	0	0	0	0,00
Total	617	36639	0	36502	73758	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

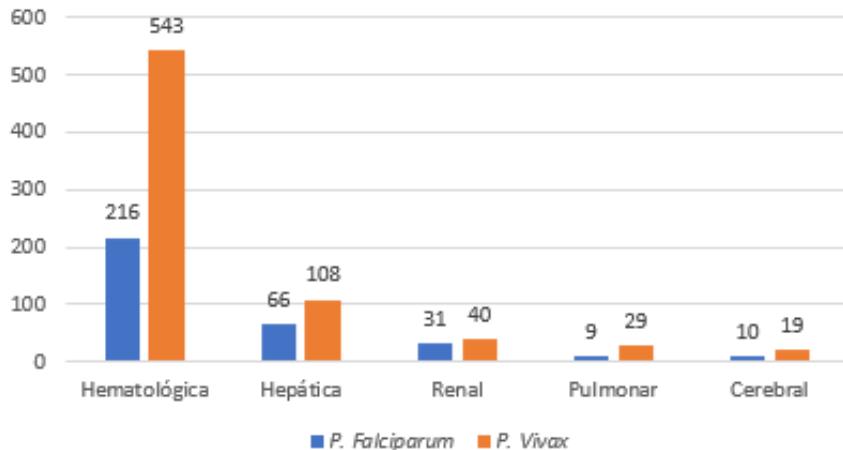
Malaria Complicada

Se notificaron 1 108 casos de malaria complicada, de los cuales 31 proceden del exterior y 1 077 proceden de 28 entidades territoriales.

De los casos de malaria complicada, 63,0 % (698) corresponde a hombres. El 41,7 % (462) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 17,9 % (198) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 51,4 % (570) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 65,5 % (726) pertenece al régimen subsidiado.

De los 1 108 casos notificados de malaria complicada, el 69,9 % (774) presentó complicaciones hematológicas, el 16,2 % (180) hepáticas y el 17,9 % (198) otras complicaciones (Figura 11).

Figura 11. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 50 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 50, 5 departamentos están por encima del número esperado de casos y 6 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 50 de 2020

Comportamiento epidemiológico	Departamentos			
Menor al comportamiento histórico	Amazonas	Arauca	Atlántico	
En el comportamiento histórico	La Guajira	Casanare	Caldas	
	Caquetá	Vaupés	Magdalena	
	Huila	Quindío	Santander	
	Antioquia	Sucre	Boyacá	
	Cesar	Bolívar		
Situación de alerta	Nariño	Risaralda	Cauca	
	Guaviare	Guainía	Chocó	
Mayor al comportamiento histórico	Norte de Santander	Meta	Putumayo	
	Córdoba	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 50, 25 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Tibú (Norte de Santander), Tierralta (Córdoba), Cumaribo (Vichada), Bajo 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 50, 2020 Colombia

Departamento	Municipio	Nº de casos acumulados SE 50	Esperado	Observado
Norte de Santander	Tibú	4233	80	250
Córdoba	Tierralta	4063	165	380
Vichada	Cumaribo	3342	51	221
Chocó	Bajo Baudó	2163	77	224
Nariño	Maguí	2095	21	80
Córdoba	Puerto Libertador	1590	48	141
Chocó	Medio Atrato	1580	31	90
Cauca	Guapi	1417	32	57
Nariño	Mosquera	1373	19	55
Chocó	Bojayá	791	30	124
Risaralda	Pueblo Rico	694	28	60
Nariño	Santa Barbara	687	19	57
Antioquia	Murindó	656	11	62
Nariño	Francisco Pizarro	568	18	28
Nariño	La Tola	560	9	13
Chocó	Carmen del Darién	538	21	58
Bolívar	Río Viejo	534	12	40
Norte de Santander	El Tarra	467	3	10
Meta	Puerto Gaitán	449	5	43
Bolívar	Norosí	345	8	20
Antioquia	Anorí	298	5	9
Guaviare	Calamar	226	11	21
Meta	Puerto Rico	71	0	3
Norte Santander	Sardinata	70	2	4

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 50 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

Vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnica e intoxicaciones por fosforo blanco y metanol, 18 de diciembre de 2020. 6:00am

En el boletín de pólvora del 18 de diciembre de 2020 del INS se registraron 239 casos de lesionados por pólvora, 97 en menores de 18 años y 142 en mayores de 18 años; en general se observa una disminución del 11,50 % con respecto al 2019 donde se habían registrado 269 casos. Los casos fueron reportados por Los casos fueron reportados por Valle del Cauca (27 casos), Tolima (27 casos), Antioquia (24 casos), Bogotá (22 casos), Cauca (20 casos), Córdoba (13 casos), Nariño (11 casos), Atlántico (9 casos), Barranquilla (8 casos), Magdalena (8 casos), Norte de Santander (8 casos), Bolívar (8 casos), Caldas (7 casos), Cesar (6 casos), , Boyacá (5 casos), Quindío (5 casos), Risaralda (5 casos), Huila (5 casos), Santander (5 casos), Sucre (4 casos), Caquetá (2 casos), La Guajira(2 casos), Putumayo (2 casos) Cundinamarca (2 casos) y Arauca, Buenaventura, Cartagena y Meta con un caso respectivamente. El 17 de diciembre se presentó una explosión en una polvorería en el Líbano-Tolima con un total de 19 lesionados (cinco menores de edad y 14 adultos), cuatro mujeres y 15 hombres. Dentro de las lesiones presentan trauma contundente y laceraciones. Cuatro de los lesionados fueron remitidos (3) al hospital Simón Bolívar de Bogotá y (1) al Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué; a la fecha se han registrado tres defunciones (un menor de edad y dos adultos). En el área rural de Girón - Santander se presentó una explosión en una bodega de pólvora causando la muerte de un masculino de 80 años. 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

Intoxicación por Tramadol en Cali, Valle del Cauca. 16 de diciembre de 2020

Se notifica intoxicación por Tramadol en un menor de 6 años a quien el 16 de diciembre la madre le administra un antiparasitario (albendazol) recomendado en una farmacia; posterior al consumo el menor presenta episodios de vómito por lo cual consulta y es remitido como urgencia vital a la Fundación Clínica Infantil Club Noel por presentar un toxindrome opioide. Al recibir la evidencia del medicamento administrado se observó que por fuera en la caja está marcado como albendazol 100mg/5ml suspensión, al interior de esta caja se encontraba el tramadol clorhidrato 100mg/ml 10ml. Situación en seguimiento.

ALERTAS INTERNACIONALES

Reporte semanal de situación epidemiológica mundial de enfermedad por Coronavirus (COVID-19). Fecha de publicación 15 de diciembre de 2020. Organización Mundial de la Salud (OMS)

En la semana del 07 al 13 de diciembre, los casos nuevos y de muerte por COVID-19 siguen en aumento, con un acumulado de 70 476 836 casos (4 % de aumento) y 1 599 922 millones de muertes (1% de aumento), donde las regiones de las Américas y Europa cargan el 85 % de los nuevos casos y el 86 % de nuevas muertes a nivel global. Los países que reportaron el número mas alto de casos fueron Estados Unidos, Brasil, Turquía, India y la Federación Rusa. Por otro lado, las regiones del Suroriental de Asia y Mediterráneo oriental presentaron una desaceleración en el incremento semanal de casos y muertes, mientras que las regiones de las Américas, África, y el Pacífico Occidental, tendieron a aumentar.

En la **Región Africana**, el número de casos nuevos y de muertes reportadas aumentaron respectivamente en 40 % (74 500 casos nuevos) y en 43 % (1 400 muertes nuevas) en comparación a la semana anterior, continuando el resurgimiento en ambas situaciones en la región, incluyendo países como Mali, Namibia, Nigeria, Senegal y Suráfrica.

Suráfrica reportó el número más alto de casos y muertes acumuladas en la región, sumando a sus estadísticas 42 500 nuevos casos y 1 000 nuevas muertes en la última semana. La incidencia en personas de 15 a 19 años continúa en aumento, lo cuál podría estar parcialmente atribuido a las celebraciones de final de año escolar que reunieron grandes aglomeraciones de adolescentes. En Uganda se presentó un aumento del 118 % de nuevos casos (poco menos de 5 000) en comparación a la semana anterior; este país acumula 1 516 casos en trabajadores del sector salud, incluyendo 13 muertes desde el inicio de la pandemia.

La **Región de las Américas** acumuló a la semana pasada el 47 % de casos y el 40 % de muertes a nivel global. Se reportó para esa semana el número más alto de casos y muertes nuevas desde el inicio de la emergencia sanitaria, con mas de 2 millones de casos nuevos y casi 30 000 muertes nuevas. Estados Unidos de América ha sido el mayor afectado, se reportaron 1.45 millones de casos nuevos y 16 600 muertes nuevas, un aumento del 16 % y 21 % respectivamente, en comparación a la semana anterior, fechas posteriores a las festividades de acción de gracias en noviembre. Se reporta una alta ocupación hospitalaria en los estados de Kentucky, Georgia, Minnesota, Oklahoma y Texas.

En el caribe, Bermuda incrementó sus casos en un 150 % comparado con la semana anterior (103 nuevos casos), y el 30 % del total de casos han sido casos importados. Se han tomado medidas sociales y de salud pública desde el 12 de diciembre dado el rápido aumento de casos, incluyendo toque de queda, cierre anticipado de negocios y restricciones de aglomeraciones. Uruguay, en Suramérica, reportó 2 100 casos nuevos (aumento del 48 %) y 10 muertes nuevas (aumento del 67 %); en este país se presenta una proporción de positividad para las pruebas del 5.1 %.

Para la **Región del Mediterráneo Oriental**, se presenta una disminución en casos y muertes nuevas desde mediados de noviembre, se reportó una disminución del 17 % en casos nuevos (poco más de 200 000) y del 14 % en muertes nuevas (alrededor de 4 400) en comparación con la semana anterior. La república Islámica de Irán,

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

Pakistán, Marruecos, Jordania y los Territorios Palestinos reportaron los mayores números de casos.

Pakistán informó de 22 000 casos nuevos y 420 muertes nuevas, representando aumentos del 5 % y el 17 % respectivamente, en comparación con la semana anterior. Los Emiratos Árabes Unidos, donde los casos nuevos semanales se han mantenido por encima de 8 000 desde mediados de octubre, reportaron 8 500 casos nuevos y 20 muertes nuevas; en este país se ha aprobado una vacuna producida por Sinopharm (China), y se planea abrir los sectores de negocios, turismo y cultura. En Túnez se han mantenido aumentos semanales de casos superiores a 7 000 desde finales de septiembre, y se reportan para la semana que pasó 7 400 nuevos casos y 310 nuevas muertes, con una proporción actual de positividad en las pruebas del 30 %.

En la **Región Europea**, los casos nuevos se han estado estabilizando por las últimas tres semanas. Para las muertes nuevas, se ha presentado una declinación en las últimas dos semanas, con un 4 % de disminución para la última semana en comparación con la semana anterior, a pesar de que el reporte es el mayor a nivel global, con más de 60 muertes nuevas por 1 millón de habitantes. En la última semana, algunos países de la región han anunciado el inicio de la vacunación en la población.

La Federación Rusa reportó 193 000 casos nuevos, siendo el segundo número mas alto de la región después de Turquía, y 3 800 muertes nuevas; desde los primeros casos a finales de enero, se han reportado más de 2.6 millones de casos y alrededor de 46 000 muertes en este país. En Serbia se reportaron 47 500 casos nuevos y 380 muertes nuevas; con una leve disminución en comparación con la semana anterior, a pesar de venir en rápido aumento desde septiembre, con un incremento en la proporción de positividad en las pruebas de 10 % a más del 30 % (con 19 pruebas por cada 1 000 habitantes). Suecia por su parte reportó 32 000 casos nuevos y 128 muertes nuevas, manteniéndose en más de 30 000 casos nuevos

semanales desde principios de noviembre, pero con una disminución sustancial del 62 % en las muertes en comparación con la semana anterior.

La **Región del suroriente de Asia** mostró una disminución del 13 % de casos nuevos en comparación a la semana anterior (290 000 casos nuevos), manteniendo una tendencia de disminución desde septiembre. Sin embargo, tres países reportaron aumento en nuevos casos (Sri Lanka, Indonesia y Tailandia). Las nuevas muertes disminuyeron en un 12 % comparadas con las de la semana anterior, con 4 400 nuevas defunciones.

La India ha presentado una tendencia de disminución durante el último mes a pesar de reportar el mayor número de casos y muertes de la región. Se reportaron 213 000 casos y 2 800 muertes nuevas, con un 15 % y un 19 % de disminución respectivamente, en comparación con la semana anterior. En Indonesia, el aumento constante de nuevos casos y muertes de las 5 semanas anteriores continuó en la última semana, con un incremento del 1 % de nuevos casos (42 000) y un incremento del 13 % en nuevas muertes (poco más de 1 000); en este país, se realizan tan solo 0.89 pruebas por cada 1 000 habitantes.

Para la **Región del Pacífico Occidental**, en comparación con la semana anterior, se presentó un incremento del 13 % de casos nuevos y 16 % de muertes nuevas, 45 000 y 500 respectivamente. A pesar de que esta región aporta solo una pequeña proporción del total global de casos y muertes, se presenta una tendencia al aumento en las últimas 6 semanas.

Japón continúa reportando el más alto número de casos nuevos semanales, con 17 200 nuevos casos para la última semana, el valor más alto que ha tenido de casos nuevos, continuando con ocho semanas en tendencia de aumento. La República de Corea también ha presentado una tendencia de aumento durante las últimas cinco semanas, y ha alcanzado el número más alto de casos nuevos por semana, con 5 200 casos. Dada esta situación, se han implementa-

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

do medidas sociales y de salud pública más estrictas en la capital, teniendo en cuenta que solo están disponibles actualmente 3 de 62 camas hospitalarias para pacientes críticos en la ciudad de Seúl.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Reporte de situación semanal de enfermedad por Coronavirus (COVID-19). Fecha de publicación 15 de diciembre de 2020. Fecha de consulta 17 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---15-december-2020>

Informe sobre amenazas de enfermedades transmisibles, 13-19 de noviembre de 2020, Semana 51 Fecha de publicación 18 de diciembre de 2020. Centro Europeo para la Prevención y Control de enfermedades (ECDC).

Chikungunya y dengue - Monitoreo global de brotes.

Europa

No se han presentado casos de Chikungunya en el continente europeo. Dengue desde el comienzo del año hasta el 18 de diciembre de 2020, Francia ha reportado 12 casos autóctonos de dengue y en Italia 10 casos adquiridos localmente en la región Veneto en agosto 2020.

Américas y el Caribe

Para la enfermedad por el virus del Chikungunya al 12 de diciembre Bolivia ha reportado 1 540 casos, 50 de los cuales se confirmaron por laboratorio, Brasil al 14 de noviembre de 2020 reportó 92 718 casos (incluidas 25 muertes) de los cuales 38 836 se confirmaron por laboratorio, Colombia al 28 de noviembre de 2020 reportó 157 casos, cinco confirmados por laboratorio, Costa rica hasta el 28 de noviembre de 2020 reportó 49 casos, El Salvador al 21 de noviembre reportó 113 casos sospechosos representa un crecimiento de siete casos desde el último informe, Guatemala reportó 45 casos al

14 de noviembre, México confirmó siete casos al 28 de noviembre, Paraguay cuatro casos probables y 305 casos sospechosos al 5 de diciembre, Perú con 101 casos, 60 confirmados por laboratorio al 21 de noviembre y Venezuela reportó 65 casos, dos de los cuales se confirmaron por laboratorio al 28 de noviembre de 2020.

En el 2020 la Organización Panamericana de Salud (OPS) reportó 2 2206 612 casos sospechosos y confirmados de dengue y 900 muertes en la región de las américa. Esto corresponde a un decrecimiento del 30 % comparado con el 2019. Los cinco países con mayor reporte de casos son: Brasil (1 418 296 casos), Paraguay (221 544), México 8 144 642), Bolivia (84 146) y Colombia (75 246).

Asia

India ha reportado 32 287 casos sospechosos del virus de Chikungunya y 5 159 casos confirmados al 30 de noviembre de 2020, Tailandia reportó 10 849 casos sin muertes asociadas afectando 72 provincias de la región, representa un incremento de 452 casos desde el último informe. No se obtuvieron datos disponibles de Camboya, Malasia y Yemen.

Según las fuentes de los medios que citan a las autoridades sanitarias para dengue, Bangladesh reportó 1 193 casos de dengue hasta el 30 de noviembre de 2020, Camboya reportó 10 864 casos y 15 fallecidos y Laos reportó 7 224 casos de dengue y 12 fallecidos al 8 de noviembre de 2020, India reportó 32 796 casos y 16 fallecidos al 30 de noviembre de 2020 y en Malasia se reportaron 84 688 casos y 135 muertes al 25 de noviembre de 2020, la actividades del dengue ha mostrado una tendencia decreciente desde la semana 33 y generalmente los casos acumulados para este año son menores comparados con el mismo periodo del año anterior con 114 745 casos reportados.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

África

Para la enfermedad por el virus del Chikungunya al 22 de octubre de 2020 se han reportado 248 casos y un fallecido en Sudan. No hay actualizaciones disponibles para los brotes notificados anteriormente en Chad, Congo y Kenia.

De acuerdo con la organización mundial de la salud regional oficial de África (OMS AFRO) se han reportado casos esporádicos de dengue en Mauritania (siete) y en Senegal (uno). Réunion reportó 16 050 casos confirmados y 11 muertos al 15 de diciembre de 2020. En diciembre de 2019 fueron 18 206 casos confirmados en la isla. Al 10 de diciembre Mayotte reportó 4 305 principalmente DENV-1. Los casos han disminuido drásticamente desde junio de 2020.

Australia y el Pacífico

No se han presentado casos de Chikungunya desde el último informe. Australia ha reportado 220 casos de dengue desde el comienzo del año hasta el 17 de diciembre de 2020, esto es significativamente menor comparado al mismo periodo del año anterior. Nueva Caledonia reportó 58 casos autóctonos e importados al 27 de noviembre de 2020.

Fuente: Centro Europeo para la Prevención y Control de enfermedades (ECDC). Informe sobre amenazas de enfermedades transmisibles, 13-19 de noviembre de 2020, Semana 51. Fecha de publicación 18 de diciembre de 2020. Fecha de consulta 18 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Communicable-disease-threats-report-19-dec-2020.pdf>

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 50

Decremento
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			ESAVI grave			Hepatitis A			Intento de suicidio		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	39	1	0	245	6	2	172	10	5	0	1	0	1	0	0	57	60	57
Antioquia	637	14	15	12.187	273	189	2.225	478	115	62	3	0	356	18	14	4.075	5.001	4.075
Arauca	113	3	0	521	13	8	353	43	25	0	1	0	12	1	0	180	197	180
Atlántico	106	3	2	1.916	46	33	1.347	310	87	13	1	0	2	2	0	577	775	577
Barranquilla	10	0	0	1.696	38	44	1.280	232	136	8	1	0	19	2	1	645	890	645
Bogotá	3	0	0	15.638	391	317	0	0	0	168	7	1	82	8	3	2.809	2.061	2.809
Bolívar	256	5	6	1.679	35	34	1.276	180	110	3	2	0	12	1	0	386	383	386
Boyacá	75	1	3	4.343	99	90	725	60	42	16	1	0	6	1	0	670	789	670
Buenaventura	17	1	0	65	2	0	219	12	13	3	1	0	0	0	0	45	55	45
Caldas	62	1	0	2.704	62	45	549	43	19	8	1	1	7	1	0	955	1.096	955
Cali	5	0	1	3.453	95	59	12.871	539	481	24	2	0	52	6	0	1.171	1.568	1.171
Caquetá	176	3	6	686	18	9	1.907	53	17	5	1	0	0	0	0	183	260	183
Cartagena	11	1	0	540	15	3	1.023	82	211	4	1	0	2	0	0	396	510	396
Casanare	162	4	4	1.010	25	15	1.158	95	57	1	1	0	22	0	0	255	273	255
Cauca	145	3	4	4.116	102	51	1.260	26	45	23	2	1	8	1	0	711	840	711
Cesar	265	5	7	1.475	32	27	2.253	310	100	4	1	0	5	2	0	516	597	516
Choco	188	4	0	110	2	3	698	12	25	1	1	0	0	0	0	79	111	79
Córdoba	271	6	5	2.875	58	60	1.626	220	47	7	1	0	6	1	0	671	901	671
Cundinamarca	82	2	1	9.426	198	185	3.724	230	214	32	2	0	53	2	0	1.456	1.898	1.456
Guainía	11	0	0	98	2	0	40	2	0	0	1	0	0	0	0	17	24	17
Guaviare	89	2	1	245	4	6	116	17	2	0	0	0	0	0	0	40	53	40
Huila	118	4	1	3.402	71	86	6.879	285	133	34	2	1	6	2	0	709	921	709
La Guajira	105	3	3	1.341	24	33	399	96	8	4	1	0	2	0	0	205	273	205
Magdalena	124	3	2	1.636	31	32	603	110	49	2	1	0	4	1	0	271	330	271
Meta	241	5	1	2.353	59	44	2.748	300	102	5	1	0	4	1	0	570	703	570
Nariño	116	2	1	4.355	95	95	484	30	30	18	2	0	8	2	0	995	1.323	995
Norte de Santander	365	9	4	2.767	73	52	1.278	540	69	13	2	0	114	5	0	715	875	715
Putumayo	136	2	6	986	19	21	1.048	73	129	2	1	0	10	0	0	300	356	300
Quindío	12	0	0	1.890	52	37	528	121	33	6	1	0	5	1	0	452	603	452
Risaralda	38	1	1	2.659	65	52	565	58	37	7	1	0	39	1	0	880	1.203	880
San Andrés	0	0	0	250	6	7	65	10	1	1	0	0	0	0	0	9	16	9
Santa Marta D.E.	33	2	0	853	31	11	388	80	81	7	1	0	2	0	0	177	234	177
Santander	215	4	5	4.111	98	77	3.733	510	91	31	2	0	82	2	2	1.022	1.119	1.022
Sucre	76	3	2	1.711	38	33	1.629	221	77	21	1	1	1	1	0	358	395	358
Tolima	112	2	0	3.897	92	78	6.698	538	147	12	1	0	29	1	0	1.073	1.401	1.073
Valle	52	1	0	5.158	128	90	14.982	210	265	12	2	0	12	1	0	1.061	1.370	1.061
Vaupés	55	1	2	96	3	0	64	0	0	1	1	0	1	0	0	37	56	37
Vichada	50	1	0	176	3	1	58	8	6	0	1	0	0	0	0	22	23	22
Total nacional	4.571	100	83	102.669	2.400	1.929	76.971	6.144	3.009	558	54	5	964	64	20	24.750	29.543	24.750

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

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 50

Decremento
Incremento

Departamento	IRAG inusitado			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
Amazonas	106	1	0	1.343	236	33	6	2	0	7.380	695	187	264	3	11	0	0	0
Antioquia	1.801	76	28	7.196	453	376	70	20	3	634.642	74.429	47.356	26.003	2.178	3.092	3.904	66	621
Arauca	27	1	0	39	6	1	6	2	0	19.578	1.872	1.300	719	81	52	11	4	0
Atlántico	1.368	20	22	3	1	0	19	3	2	59.349	9.056	4.131	1.122	125	68	761	57	60
Barranquilla	2.230	10	1	5	2	1	20	4	3	103.351	13.941	5.633	5.040	239	236	2.400	51	123
Bogotá	4.714	45	6	0	2	1	119	25	19	1.004.242	111.385	68.188	61.670	4.383	4.238	18.809	424	2.137
Bolívar	504	44	5	1.791	84	86	10	6	1	104.921	10.112	8.025	1.446	168	114	87	0	13
Boyacá	107	3	0	3	1	0	24	2	8	81.984	10.868	7.309	3.205	308	296	439	12	82
Buenaventura	0	0	0	1.106	72	81	6	1	1	12.358	1.178	672	391	0	30	95	0	19
Caldas	175	16	5	5	2	1	4	2	1	56.214	8.592	2.805	2.092	301	185	665	28	65
Cali	3.186	66	75	11	8	4	40	9	5	181.268	23.397	16.415	5.146	554	325	975	51	146
Caquetá	38	4	0	23	3	2	9	3	2	24.213	2.944	1.146	1.029	110	38	498	1	143
Cartagena	2.053	70	57	4	2	0	6	6	1	141.134	14.920	12.076	9.015	354	539	2.590	97	204
Cañanare	45	2	0	96	1	4	3	1	0	17.597	1.937	1.370	485	32	33	165	0	11
Cauca	503	20	8	4.287	108	102	12	3	2	84.647	8.611	3.402	1.217	99	87	24	1	7
Cesar	995	161	68	25	3	0	5	2	0	59.617	11.246	4.235	4.307	489	376	1.057	32	123
Choco	330	29	9	20.330	1.391	1.375	4	1	1	10.652	1.277	711	828	116	26	0	0	0
Córdoba	795	30	1	6.736	294	562	13	3	2	205.898	12.311	12.046	1.434	196	100	267	35	15
Cundinamarca	821	8	2	0	0	1	30	8	4	200.754	20.421	14.307	9.032	608	935	2.858	33	306
Guainía	4	0	0	3.427	135	127	1	1	0	2.247	191	184	92	19	13	41	0	5
Guaviare	6	1	0	1.673	89	74	1	1	0	5.107	571	246	276	47	13	0	0	0
Huila	272	2	0	6	2	0	9	2	1	86.542	9.683	7.362	3.202	229	434	1.107	28	182
La Guajira	278	13	5	19	7	4	4	1	1	125.250	11.306	8.993	5.184	556	418	343	32	47
Magdalena	584	10	7	22	1	0	6	1	3	59.251	7.290	4.099	1.557	193	93	30	0	5
Meta	115	2	1	717	10	56	15	3	1	51.663	5.617	3.586	2.076	101	175	550	12	73
Nariño	328	4	0	16.202	601	849	29	9	4	92.807	14.044	4.361	3.257	349	177	341	5	49
Norte de Santander	642	3	0	4.969	73	275	30	7	1	125.189	12.930	12.736	8.965	844	1.231	1.347	39	207
Putumayo	77	1	1	69	7	16	14	2	1	15.578	2.143	1.023	719	75	34	34	0	3
Quindío	73	2	0	1	2	0	5	1	0	44.007	5.502	3.020	1.306	267	89	206	13	41
Risaralda	97	1	0	788	31	65	11	4	0	73.307	8.080	5.201	2.013	241	149	480	10	76
San Andrés	16	1	0	0	0	0	0	0	0	4.227	691	280	369	71	19	1	1	0
Santa Marta D.E.	469	18	1	0	1	0	12	2	0	21.923	1.679	1.940	1.284	130	121	568	26	114
Santander	286	8	5	12	3	0	19	6	1	137.930	12.575	8.766	13.638	798	1.107	2.392	86	242
Sucre	463	12	2	34	5	2	7	2	0	51.909	7.289	2.778	3.941	653	306	915	57	50
Tolima	249	9	4	8	2	2	25	5	0	104.928	12.103	7.316	3.626	263	486	1.280	59	213
Valle	1.262	39	48	39	8	1	27	9	3	107.227	13.151	8.132	3.142	172	340	1.161	1	201
Vaupés	2	1	0	95	37	2	4	1	1	1.421	141	181	27	9	0	0	0	0
Vichada	8	1	0	3.409	88	230	3	1	0	2.592	263	179	120	6	6	46	0	10
Total nacional	25.029	725	361	74.493	3.767	4.333	628	161	72	4.122.904	464.433	291.697	189.239	15.358	15.992	46.447	1.255	5.593

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 50

Decreimento
Incremento

Departamento	Morbilidad por EDA			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubro ola congénita			Tosferina			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
Amazonas	3.069	424	219	16	2	1	0	0	0	3	1	0	1	0	0	0	1	0	50	9	1
Antioquia	362.016	33.926	25.085	945	83	64	7	16	0	614	61	23	73	4	0	202	56	7	1.932	653	51
Arauca	6.118	726	635	69	4	9	2	1	0	18	2	1	2	0	0	6	3	0	111	28	0
Atlántico	25.602	4.434	2.019	257	25	10	0	3	0	56	13	0	1	2	0	3	1	0	486	172	14
Barranquilla	46.484	6.797	2.622	372	28	21	2	3	0	102	19	4	0	2	0	3	1	0	443	207	10
Bogotá	445.047	58.118	26.002	1.057	99	70	12	18	0	1.731	390	59	159	9	4	301	93	5	3.118	1.363	113
Bolívar	22.749	2.800	1.954	218	18	13	3	3	0	28	4	1	1	2	0	10	6	0	446	89	7
Boyacá	30.522	4.277	1.749	159	14	8	4	3	0	104	24	2	10	1	0	9	5	0	454	201	45
Buenaventura	2.660	597	151	106	6	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	65	12	1
Caldas	20.461	3.051	1.154	102	9	10	0	2	0	40	7	1	4	1	0	2	5	0	230	100	2
Cali	106.738	19.415	5.865	318	29	23	6	5	0	165	21	6	0	2	0	31	11	0	989	326	28
Caquetá	9.386	1.783	706	60	7	0	2	2	0	45	3	1	1	1	0	20	2	1	158	53	3
Cartagena	37.405	4.235	2.831	295	23	12	0	2	0	22	3	0	0	2	0	4	2	0	245	111	5
Casanare	8.897	1.049	547	106	5	9	3	1	0	57	2	1	24	1	0	3	1	0	161	39	5
Cauca	38.244	5.128	2.736	286	24	13	4	4	0	64	8	2	2	2	0	9	4	0	268	83	8
Cesar	26.195	3.980	2.379	308	26	15	0	3	0	32	9	1	1	2	0	10	7	0	209	77	5
Choco	5.859	876	475	164	14	7	0	2	0	2	0	0	1	1	0	5	3	1	86	4	6
Córdoba	56.209	4.342	4.925	467	35	29	1	5	0	129	6	4	1	3	0	3	3	0	910	207	14
Cundinamarca	115.415	11.681	8.232	453	35	25	4	7	0	306	50	15	61	3	0	67	14	0	1.319	461	39
Guainía	1.448	118	78	14	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	4	0	0
Guaviare	2.815	290	162	7	1	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	0	42	8	2
Huila	37.253	5.371	3.791	171	17	14	8	3	0	259	19	8	6	0	0	21	8	1	571	137	20
La Guajira	33.484	5.691	2.779	370	25	28	3	4	0	18	3	0	0	2	0	4	0	0	161	31	5
Magdalena	27.246	3.587	2.291	197	16	14	1	3	0	31	5	2	0	1	0	1	1	0	130	68	8
Meta	28.249	4.108	1.975	183	13	18	1	3	0	94	11	3	3	1	0	14	3	0	304	127	4
Nariño	45.625	7.408	3.479	247	22	14	5	5	0	285	12	8	3	2	0	44	10	1	461	240	20
Norte de Santander	49.644	6.168	4.431	265	21	12	6	4	0	142	18	4	3	2	0	31	20	0	863	194	17
Putumayo	6.740	1.278	468	55	5	1	2	1	0	98	2	3	0	0	0	4	1	0	174	27	1
Quindío	21.857	2.691	1.324	74	6	1	1	1	0	25	3	1	0	1	0	2	1	0	220	76	9
Risaralda	32.842	4.352	2.465	128	11	3	3	2	0	60	6	0	1	1	0	5	2	0	380	93	11
San Andrés	1.735	346	67	17	2	1	0	0	0	16	2	0	0	0	0	0	0	0	61	18	1
Santa Marta D.E.	11.013	1.306	835	118	9	6	0	1	0	5	2	0	0	1	0	1	1	0	98	38	0
Santander	65.822	7.407	3.942	279	25	9	3	5	0	75	14	6	1	3	0	46	12	1	731	271	5
Sucre	20.436	3.066	1.522	180	17	12	13	2	0	52	14	6	5	1	0	26	19	2	528	131	8
Tolima	44.182	6.179	6.090	186	16	3	6	4	0	45	12	5	7	2	0	19	6	0	453	165	6
Valle	45.502	7.165	3.385	213	20	17	2	4	0	227	15	2	11	2	0	11	2	0	650	225	15
Vaupés	416	85	53	18	1	0	0	0	0	11	0	0	2	0	0	0	0	0	9	2	2
Vichada	1.509	135	141	40	2	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	2	0	5	0	0
Total nacional	1.846.894	234.390	129.564	8.520	717	497	105	124	0	4.967	762	172	386	58	4	918	308	19	17.545	6.051	491

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 50

Decremento
Incremento

	Chagas agudo		Chikungunya		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Leishmaniasis		Leptospirosis		Mortalidad materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años	
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	0	0	4	3	0	0	8	3	14	4	9	1	1	3	3	4
Antioquia	1	0	43	6	1	1	28	7	1.390	1.048	459	257	29	31	70	48
Arauca	1	1	5	0	0	1	9	2	16	9	9	1	2	3	3	5
Atlántico	1	0	13	0	0	0	14	3	2	2	48	42	12	19	10	10
Barranquilla	0	0	11	1	0	0	17	1	2	1	61	63	10	17	9	16
Bogotá	2	0	1	2	2	6	7	16	0	0	47	39	25	25	70	42
Bolívar	0	0	4	2	0	0	5	1	314	302	73	42	8	9	22	13
Boyacá	4	1	3	1	0	0	3	5	114	60	15	8	5	4	8	14
Buenaventura	0	0	2	0	0	0	1	1	34	14	32	31	5	4	3	6
Caldas	0	0	7	2	0	0	7	0	176	255	13	17	3	5	4	1
Cali	0	0	75	16	0	0	366	29	10	1	110	111	7	11	12	9
Caquetá	1	0	11	2	0	0	6	11	235	166	8	6	4	8	6	5
Cartagena	0	0	9	3	0	0	11	1	1	1	26	22	8	11	18	11
Casanare	10	5	20	3	0	0	27	1	10	3	18	14	1	4	3	3
Cauca	0	0	4	3	0	0	6	2	100	67	29	36	10	12	8	6
Cesar	3	0	5	1	1	2	15	0	30	35	36	36	11	12	19	9
Choco	0	0	1	1	0	0	1	0	371	185	56	26	10	13	29	26
Córdoba	1	0	5	0	0	0	15	1	129	109	32	24	17	19	15	14
Cundinamarca	1	0	53	27	0	0	38	20	226	92	48	43	13	25	22	13
Guainía	0	0	1	0	0	0	1	0	47	6	3	10	1	2	2	0
Guaviare	0	0	20	0	0	0	4	0	380	423	33	8	1	0	3	3
Huila	0	0	36	4	0	0	21	1	40	17	50	55	4	4	5	16
La Guajira	0	0	2	1	0	0	3	0	39	11	11	7	25	37	39	28
Magdalena	0	0	3	0	0	0	3	0	5	7	12	5	11	19	15	16
Meta	2	1	35	6	0	0	31	5	515	167	16	8	6	10	13	13
Nariño	0	0	1	1	0	0	2	2	611	218	22	12	14	13	11	22
Norte de Santander	1	6	16	1	0	3	59	4	503	202	11	13	10	15	11	12
Putumayo	0	1	50	13	0	0	66	5	184	124	8	10	3	5	6	2
Quindío	0	0	9	7	0	1	5	0	1	0	37	45	1	1	5	4
Risaralda	0	0	27	9	0	0	14	7	305	124	87	137	4	3	7	7
San Andrés	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	3	3	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	0	0	7	1	0	0	6	0	12	4	13	8	5	9	3	4
Santander	7	2	64	11	0	0	89	7	614	440	40	31	9	10	8	10
Sucre	1	1	6	2	0	0	12	2	48	33	25	37	8	11	14	7
Tolima	3	0	85	26	0	0	64	23	1.184	444	242	187	9	3	14	8
Valle	0	0	21	6	0	0	104	4	50	15	216	226	6	9	8	11
Vaupés	0	0	0	0	0	0	2	0	40	41	1	0	1	1	3	1
Vichada	0	0	0	0	0	0	4	0	59	32	2	2	5	3	6	7
Total nacional	39	18	661	161	4	14	1.076	164	7.811	4.662	1.960	1.623	304	390	500	426

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 50

Decremento
Incremento

	Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sarampión/Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Tetanos accidental		Tuberculosis		Tuberculosis farmacoresistente		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
Amazonas	3	3	1	1	4	3	13	12	0	0	62	25	1	0	306	367
Antioquia	15	13	126	50	107	168	515	861	4	3	2.488	2.151	91	72	15.093	17.239
Arauca	2	3	6	5	12	43	65	146	0	0	107	117	1	1	641	718
Atlántico	4	14	27	3	24	54	157	298	4	0	349	279	14	12	1.724	1.856
Barranquilla	2	7	24	28	28	98	89	460	1	1	567	491	17	8	1.151	1.389
Bogotá	5	0	146	466	133	277	668	965	0	0	1.073	934	24	30	9.559	12.948
Bolívar	8	11	22	4	32	42	125	240	4	0	116	112	2	0	1.932	2.074
Boyacá	2	0	23	2	13	13	66	58	0	1	117	91	1	2	2.773	2.710
Buenaventura	2	4	6	0	8	10	88	95	0	0	207	99	24	3	208	216
Caldas	2	0	19	6	14	15	81	117	0	0	308	189	4	2	2.393	2.271
Cali	4	4	42	0	29	29	340	327	0	0	1.142	843	45	25	6.065	5.225
Caquetá	5	0	8	2	10	13	67	86	0	0	169	117	7	6	935	767
Cartagena	4	0	19	2	44	75	141	195	2	1	272	179	4	4	931	502
Casanare	3	1	8	0	11	40	62	99	0	0	114	106	4	0	1.628	926
Cauca	3	3	28	3	23	17	82	198	0	0	256	156	3	4	2.538	2.613
Cesar	18	12	24	4	14	32	208	299	2	2	303	231	5	1	2.184	1.982
Choco	14	11	10	0	34	36	74	114	1	1	252	148	2	2	261	207
Córdoba	13	3	34	4	36	35	198	297	5	5	243	192	2	2	2.260	2.456
Cundinamarca	5	5	61	14	46	87	173	334	1	0	375	357	7	5	6.639	7.841
Guainía	3	2	1	0	1	6	3	6	0	0	14	10	0	0	77	69
Guaviare	3	0	2	1	2	2	12	23	2	0	32	29	0	0	193	226
Huila	4	2	21	1	14	13	128	143	0	0	342	259	4	1	4.720	5.074
La Guajira	48	46	18	5	31	79	126	252	1	1	260	293	3	3	974	1.186
Magdalena	12	6	16	0	24	39	164	169	2	1	140	93	1	1	1.182	1.352
Meta	6	5	20	3	29	64	131	236	1	0	438	408	14	6	1.769	1.511
Nariño	8	8	31	20	20	28	180	249	3	0	165	96	9	6	3.573	2.709
Norte de Santander	3	6	31	37	23	85	126	433	1	1	425	452	11	3	2.910	2.959
Putumayo	3	4	7	0	6	16	42	82	1	1	96	71	2	1	766	822
Quindío	0	0	10	3	11	12	89	103	0	0	224	154	5	2	1.647	1.750
Risaralda	3	3	18	6	9	18	124	142	0	0	496	355	22	16	2.496	2.672
San Andrés	0	0	1	1	0	0	2	3	0	0	14	6	0	1	66	96
Santa Marta D.E.	2	1	10	8	8	21	43	79	1	1	160	163	1	2	538	600
Santander	1	1	43	9	32	71	202	379	1	2	599	533	14	7	5.937	4.634
Sucre	5	4	18	2	24	31	145	179	4	0	70	74	1	2	1.431	1.779
Tolima	3	2	25	4	25	40	99	168	2	0	453	356	6	5	1.797	2.051
Valle	4	7	37	15	24	36	173	225	1	2	561	488	13	8	5.146	5.176
Vaupés	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	13	11	0	0	143	153
Vichada	18	5	2	0	1	5	5	28	0	0	22	23	0	1	161	157
Total nacional	241	196	949	709	898	1.653	4.996	8.101	44	23	13.034	10.691	358	244	94.747	99.283

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

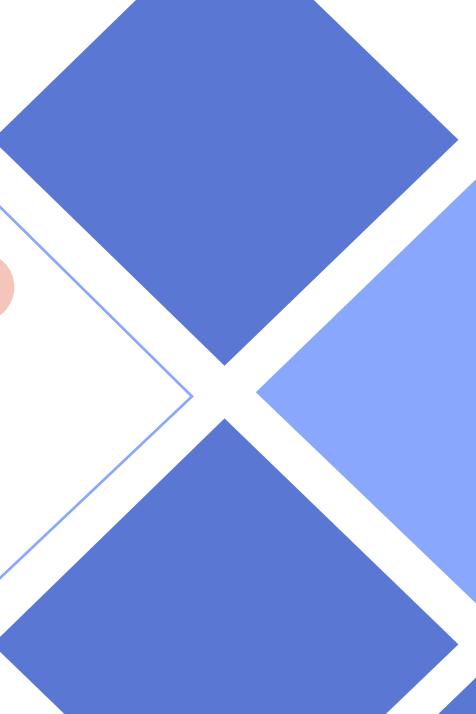
- Tema central**
- Situación Nal.**
- Mortalidad**
- Trazadores**
- Brotes**
- COVID-19**
- Tablas**



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Semana epidemiológica 50

6 al 12 de dic. de 2020



Conozca más en
www.ins.gov.co



Consulte
el historial de
publicaciones
del BES

Expertos Temáticos

Dra. Martha Lucia Ospina Martínez
Directora General INS

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

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

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

Una publicación del:

Instituto Nacional de Salud
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Publicación en línea: ISSN 2357-6189
<https://doi.org/10.33610/23576189.2020.50>
2020

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 yysilva@ins.gov.co
Diana Rivera drivera@ins.gov.co

Edición

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

Diseño y diagramación

Alexander Casas acasasc@ins.gov.co

Asistencia técnica de:

Bloomberg Philanthropies DATA FOR
HEALTH INITIATIVE



La salud
es de todos

Minsalud