

# BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD



La salud  
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 12

15 al 21 de marzo de 2020

24 de marzo

Día mundial de la TB  
**Unidos para poner fin a la tuberculosis**



Día Mundial de la lucha contra la Tuberculosis  
24 de marzo



#### 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



#### Tablas de mando por departamento

Resume la vigilancia rutinaria, permite identificar brotes en salud pública.



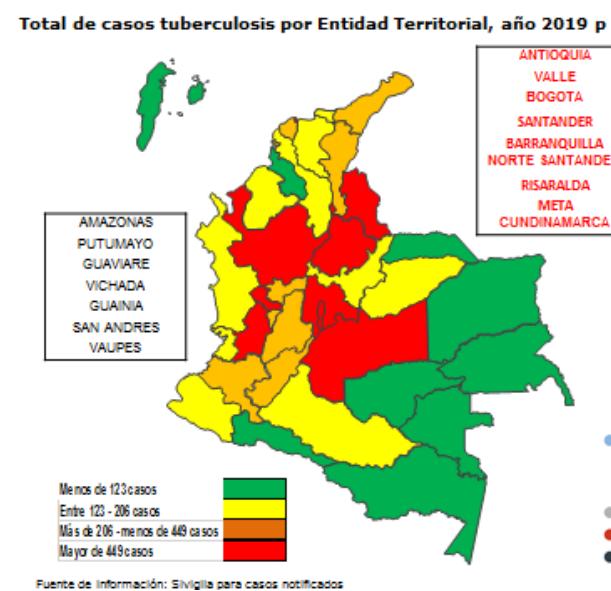
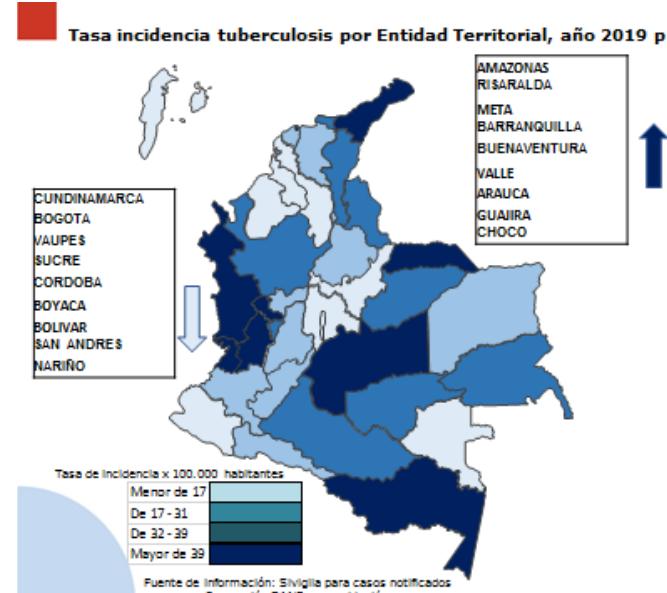
En todo el mundo, la tuberculosis es una de las 10 principales causas de muerte y la causa principal de un único agente infeccioso (por encima del VIH / SIDA).

En 2018, la cifra más elevada de nuevos casos de tuberculosis se registró en la región de Asia Sudoriental (44% de los nuevos casos), seguida por la Región de África (24%) y el Pacífico Occidental (18%).

Ese mismo año, el 87% de los nuevos casos de tuberculosis se registraron en los 30 países con alta carga de la enfermedad. Dos tercios de los nuevos casos de TB en el mundo se produjeron en ocho países: India, China, Indonesia, Filipinas, Pakistán, Nigeria, Bangladesh y Sudáfrica. Colombia está ubicado en el segundo rango inferior que corresponde a incidencia de 10 – 99 x 100000 habitantes

En el plan estratégico hacia el fin de la tuberculosis se incluyeron metas para ser evaluadas a 2020, de las cuales vamos a mencionar las relacionadas con la tasa de incidencia (Reducir en 25% la incidencia, respecto al 2015) y la tasa de mortalidad (Reducir en 35% la mortalidad por tuberculosis, respecto al 2015). Para medir a 2025 hay una meta relacionada con la letalidad (Reducir a menos del 5% la letalidad por tuberculosis en el 2025). En el plan también se incluye el seguimiento al número de total de casos.

En Colombia la tuberculosis es considerada como un evento de interés en salud pública, siendo una de las enfermedades trasmisibles que aporta un número importante de casos al sistema de vigilancia (Sivigila), de acuerdo al comportamiento de los casos en Colombia, se ha observado un incremento de la incidencia año tras año, teniendo en cuenta la meta establecida en el plan estratégico hacia el fin de la tuberculosis, alcanzando preliminarmente para 2019 una incidencia de 27,31 casos por cada 100000 habitantes siendo Amazonas, Risaralda, Meta, Barranquilla y Buenaventura los departamentos con mayor incidencia y los departamentos de Antioquia, Valle, Bogotá y Santander los departamentos con mayor presentación de casos ver mapas 1 y 2



Teniendo en cuenta lo anterior se da a conocer la notificación de casos de tuberculosis para el 2019 de forma preliminar. Se han notificado al Sivigila 14684 casos de tuberculosis de todas las formas, la tuberculosis se clasifica en dos tipos, tuberculosis pulmonar y extra pulmonar; siendo la forma pulmonar la que más casos aporta con el 83,32 y un 16,68% para la TBC extrapulmonar, de esta última en cuanto al sitio de ubicación el mayor porcentaje se da en la TBC pleural con un 42,53 %, seguido de la meníngea con un 17,88% y la ganglionar con un 14,08 %, la incidencia de TBC extrapulmonar se encuentra en 4,69 casos por 100000 habitantes

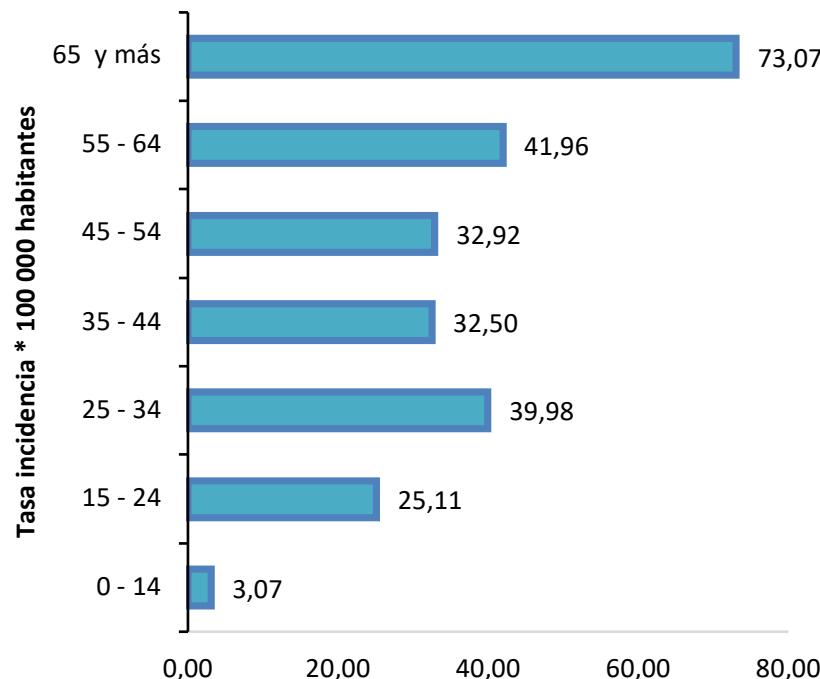
Como se observa en el mapa 3, los departamentos que presentaron un aumento significativo de los casos respecto a lo esperado son La Guajira, Antioquia, Sucre, Bolívar, Atlántico, Barranquilla, Cartagena, Cesar, Arauca, Casanare, Boyacá, Cundinamarca, Bogotá, Huila, Tolima, Quindío, Caldas, Valle del Cauca, Caquetá, Meta, Guainía, Guaviare, Putumayo y Nariño.

Mapa 3. Comportamiento inusuales, tuberculosis, periodo epidemiológico XIII Colombia, 2019 P



De acuerdo a las variables sociales y demográficas; el 64 % de los casos de tuberculosis se registró en el sexo masculino; por grupos de edad la mayor tasa de incidencia por 100000 habitantes la tiene el grupo de 65 y más años con 73,07 por 100000 habitantes gráfico 1. Por régimen de afiliación el 53,6 % pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica se registraron 734 casos en población afrocolombiana, 712 casos en población indígena; 986 casos se han dado en población privada de la libertad el 82,8% de los casos se concentran en cabecera municipal.

Tasa de incidencia de tuberculosis por grupos de edad, periodo epidemiológico XIII Colombia, 2019 P



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

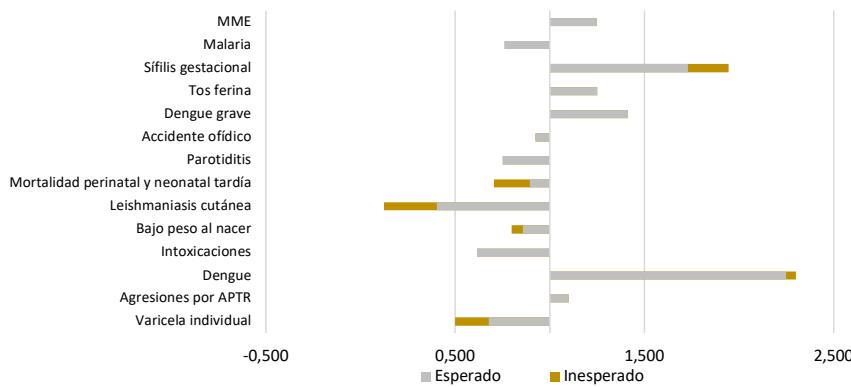
## SITUACIÓN NACIONAL

### 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 12, los eventos de sífilis gestacional y dengue se encuentran por encima de sus valores esperados, mientras que los eventos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, leishmaniasis cutánea, bajo peso al nacer y varicela se encuentran por debajo de sus valores esperados. 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 12 de 2020



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

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.

Los casos notificados del evento de IRAG inusitado, se encuentran por encima de sus valores esperados. Mientras que los eventos de sarampión, rubeola, leptospirosis y fiebre tifoidea y paratifoidea, presentan una disminución significativa. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido (Tabla 1).

Tabla 1. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, epidemiológica 12 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
IRAG inusitado	317	31	0,00
Sarampión	16	80	0,00
Rubeola	4	19	0,00
Leptospirosis	5	32	0,03
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	5	0,04
Mortalidad materna	6	8	0,06
Lepra	1	8	0,07
Sífilis congénita	19	20	0,07
Tuberculosis fármacorresistente	0	7	0,08
ESAVI	5	11	0,11
Mortalidad por IRA	13	10	0,12
Mortalidad por dengue	4	2	0,24
Mortalidad por EDA 0-4 Años	4	3	0,25
Leishmaniasis mucosa	1	2	0,30

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

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

## Cumplimiento en la notificación

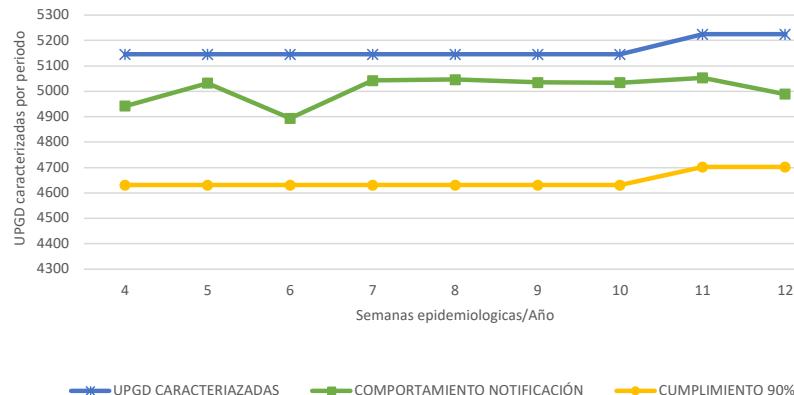
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual, respecto a la semana anterior y de igual manera comparándola con la misma semana del 2019. El país cumplió con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

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue 100 % (1 117 / 1117 UNM), permaneció igual, respecto a la semana anterior y también frente a la misma semana de 2019. El país cumplió con la meta del 97 % en la notificación de UNM.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 95,5 % (4 989 / 5 225 UPGD); disminuyó 2,3 % frente a la semana anterior del presente año y de igual manera 0,5 %, 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 5225 UPGD caracterizadas (Figura 2)

Figura 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 4 a 12 de 2020



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

## MORTALIDAD

### Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 12 de 2020

Esta semana se notificaron 26 muertes en menores de 5 años: 17 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 3 a desnutrición y 6 a enfermedad diarreica aguda.

#### Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 17 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 10 de esta semana y 7 de semanas anteriores, de las cuales 4 corresponden al 2019. Para la misma semana de 2019 se notificaron 17 casos.

Para esta semana se observó una disminución en el número de casos, en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en el departamento de Antioquia mientras que, en las entidades territoriales de Huila, Buenaventura y Norte de Santander se observó un aumento. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones.

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

## Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Para esta semana se notificaron 6 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, 4 de esta semana y 2 de semanas anteriores correspondientes al 2019. Para la misma semana de 2019 se notificaron 2 casos.

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

## Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 3 muertes en menores de 5 años probablemente asociadas a desnutrición. Para la misma semana de 2019 se notificaron 4 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 el departamento de Sucre. 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 12 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 semana epidemiológica 12 del 2020 se notificaron 91 muertes maternas: 65 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 21 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 5 por causas coincidentes (lesiones de causa externa). Se observa una disminución del 16,6 % en el número de muertes maternas tempranas al comparar con el año 2019 (Tabla 2).

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semana epidemiológica 11, 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	57	35	29	121
2019	78	30	17	125
2020	65	21	5	91

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 12 es de 42,5 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, La Guajira, Caldas, Casanare y Caquetá (Tabla 3).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Tablas

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 12 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Amazonas	1	302,1
Chocó	3	211,9
La Guajira	7	164,9
Caldas	3	134,5
Casanare	2	133,8
Caquetá	2	119,2
Nariño	4	92,9
Putumayo	1	88,5
Buenaventura	1	84,5
Norte de Santander	4	78,3
Cesar	3	60,5
Magdalena	3	57,8
Meta	2	54,6
<b>Cundinamarca</b>	<b>4</b>	<b>47,4</b>
Cauca	2	45,0
Colombia	65	42,5
Barranquilla	2	38,9
Córdoba	2	31,2
Sucre	1	28,2
Boyacá	1	29,2
Cartagena	1	23,7
Bogotá	5	23,4
Atlántico	2	21,5
Cali	4	47,6
Santander	1	14,4
Bolívar	1	12,4
Antioquia	2	11,0
Valle del Cauca	1	28,2

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

Para la semana epidemiológica 12 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Amazonas, Caldas y Casanare y disminución en la entidad territorial de Antioquia (Tabla 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Antioquia	2	7	0,022
Amazonas	1	0	0,000
Caldas	3	0	0,000
Casanare	2	0	0,000

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 50,8 % corresponde a causas directas y el 12,3 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 27,7 % y los trastornos hipertensivos asociados al embarazo con el 10,8 % (Tabla 5).

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

Tabla 5. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020

Razón/Causa agrupada	Casos	%
<b>DIRECTA</b>		
Hemorragia obstétrica	33	50,8
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	18	27,7
Sepsis relacionada con el embarazo	7	10,8
Evento tromboembólico como causa básica	6	9,2
Otras causas directas	1	1,5
<b>INDIRECTA</b>	<b>8</b>	<b>12,3</b>
Sepsis no obstétrica	6	9,2
Evento tromboembólico como causa básica	1	1,5
<b>Otras causas indirectas</b>	<b>1</b>	<b>1,5</b>
<b>EN ESTUDIO</b>	<b>24</b>	<b>36,9</b>

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 12 de 2020, se han notificado 1 832 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT). En esta semana se notificaron 143 casos, de los cuales 114 corresponden a esta semana y 29 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 12,0 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 1 se observa que en 20 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Vichada (48,7), Vaupés (26,0), Chocó (21,9), San Andrés y Providencia (21,2), y La Guajira (18,4) (Tabla 6).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Vichada	13	48,7
Vaupés	4	26,0
Chocó	31	21,9
San Andrés y Providencia	4	21,2
La Guajira	78	18,4
Amazonas	6	18,1
Barranquilla	75	14,6
Arauca	17	14,6
Buenaventura	17	14,4
Caldas	32	14,3
Cauca	63	14,2
Sucre	49	13,8
Quindío	19	13,6
Atlántico	56	13,5
Boyacá	45	13,1
Guainía	3	12,8
Cundinamarca	107	12,7
Antioquia	220	12,1
Nariño	52	12,1
Bogotá	257	12,0
<b>Colombia</b>	<b>1832</b>	<b>12,0</b>
Cesar	59	11,9
Risaralda	29	11,8
Córdoba	75	11,7
Magdalena	37	11,6
Caquetá	19	11,3
Norte de Santander	55	10,8
Putumayo	11	9,7
Tolima	37	9,0
Meta	32	8,7
Casanare	13	8,7
Santander	60	8,6
Cartagena	36	8,5
Bolívar	31	8,1
Valle del Cauca	34	7,7
Cali	61	7,6
Huila	31	6,9
Santa Marta	10	5,0
Guaviare	1	3,5
Exterior	53	SD

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

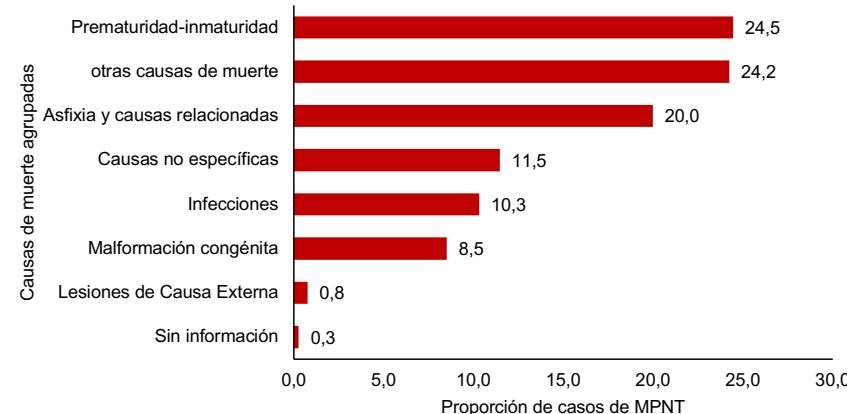
Brotes

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 47,1 % (862), seguido de neonatales tempranas con 28,8 % (527), neonatales tardías con 13,4% (246), perinatales intraparto con 10,6 % (195) y sin dato para esta característica el 0,1 % (2).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: prematuridad-inmaturidad 24,5 % seguido por otras causas de muerte 24,2 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios; y asfixia y causas relacionadas 20,0 % (Figura 3).

Figura 3. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020



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

En lo observado en la semana 12 de 2020, en comparación con lo notificado entre 2015 y 2019, se presenta un incremento en la notificación en Vaupés. Este comportamiento podría estar explicado por las acciones de búsqueda activa institucional que realiza el equipo de vigilancia territorial. Por otra parte, se presenta un decremento en la notificación en Antioquia, Barranquilla, Bolívar, Cartagena, Cesar, Córdoba, Huila, Meta, Nariño, Putumayo 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
- Tablas

## EVENTOS TRAZADORES

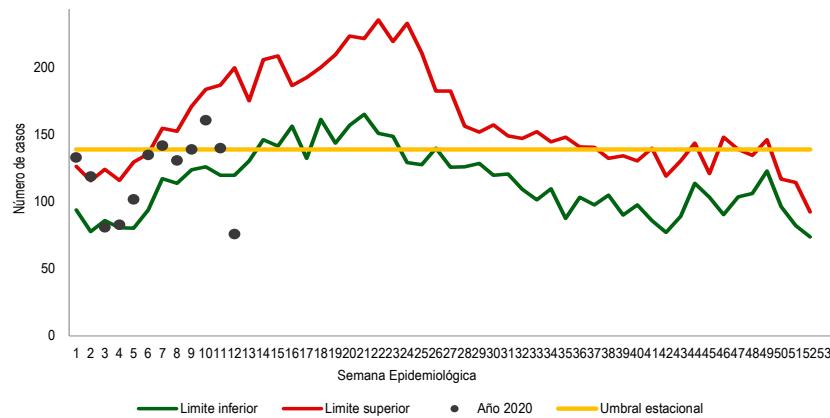
### Infección respiratoria aguda

#### Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave

En la semana epidemiológica 12 de 2020 se notificaron 169 casos de enfermedad similar a la influenza (ESI) e infección respiratoria aguda grave (IRAG), 75 de esta semana y 94 de semanas anteriores, por lo cual se presenta un ajuste en el número de casos de la semana 11 de 2020. El 90,5 % (153) se presentó en pacientes con infección respiratoria aguda grave y el 9,5 % (16) en pacientes con enfermedad similar a la influenza. A la fecha han ingresado 1 442 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela.

Para la semana epidemiológica 12 la notificación de este evento se encuentra por debajo del límite inferior histórico y del umbral estacional (promedio de notificación semanal de casos entre 2013 y 2019) (figura 4).

Figura 4. Canal endémico de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12, entre 2013 y 2020



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

El distrito de Barranquilla y el departamento de Meta no notificaron casos durante esta semana; en la tabla se presenta el número de casos notificados por cada institución centinela (tabla 7).

Tabla 7. Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave por entidad territorial e institución centinela en Colombia, semana epidemiológica 12 de 2020

Entidad Territorial	Institución centinela	Casos
Antioquia	Fundación Hospitalaria San Vicente de Paúl	24
Barranquilla	Clinica General del Norte	0
Bogotá D.C.	Hospital el Tunal	3
	Fundación Cardioinfantil	25
Cartagena	Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	1
Guaviare	Laboratorio Departamental de Salud Pública	22
Meta	Hospital Departamental de Villavicencio	0
Nariño	Fundación Hospital San Pedro	6
	Hospital Infantil Los Ángeles	38
Norte de Santander	Hospital Universitario Erasmo Meoz	1
Tolima	Hospital Federico Lleras Acosta	4
Valle del Cauca	Fundación Valle del Lili	45
Total		169

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

Tema central  
Situación Nal.  
Mortalidad  
Trazadores  
Brotes  
Tablas

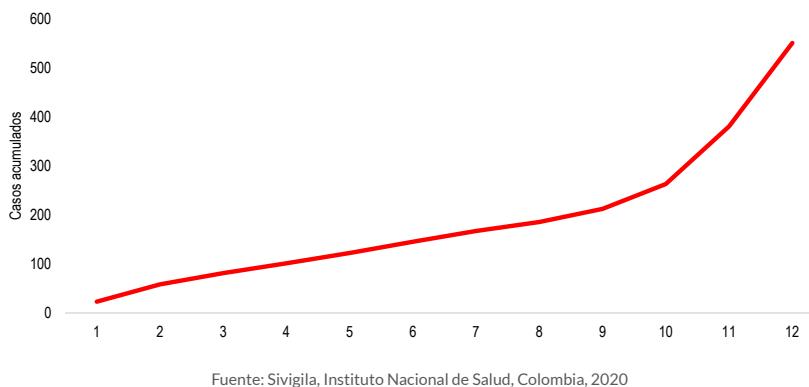
#### Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

En la semana epidemiológica 12 de 2020 se notificaron 250 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, 170 de esta semana y 80 de semanas anteriores por lo cual se presenta un ajuste en el número de casos de la semana 11 de 2020. A la fecha se han notificado 570 casos para este evento; el 6 de marzo de 2020 el Instituto Nacional de Salud identificó un caso con resultado positivo para virus nuevo COVID-19 en el distrito de Bogotá, correspondiente a una mujer procedente de Milán Italia; el caso fue clasificado como importado.

El comportamiento de la notificación de este evento se encuentra con tendencia al aumento; comportamiento esperado teniendo en cuenta la intensificación de la vigilancia de este evento (figura 5).

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.

Figura 5. Tendencia de la notificación de infección respiratoria aguda grave inusitada en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020



### Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

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

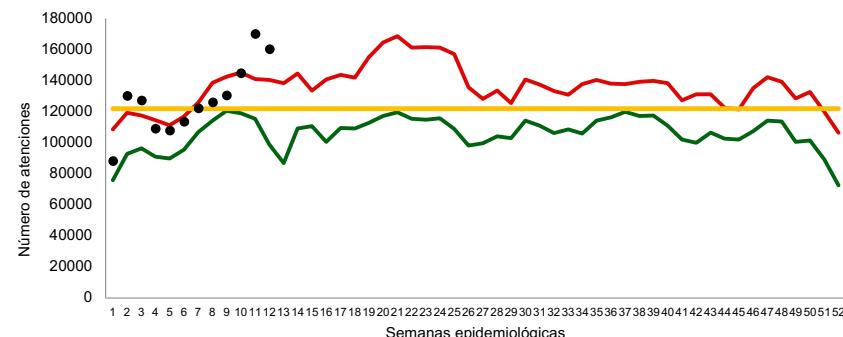
Tabla 8. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 12, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 12	2020 a semana 12	Variación
Consultas externas y urgencias	1.402.013	1.530.231	9,1 Aumento
Hospitalizaciones en sala general	45.544	45.411	0,3 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	4.131	4.836	17,1 Aumento

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

Las consultas externas y urgencias por IRA superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en cuatro semanas (02, 03, 11, 12); se evidencia incremento a partir de la semana epidemiológica 10 (figura 6).

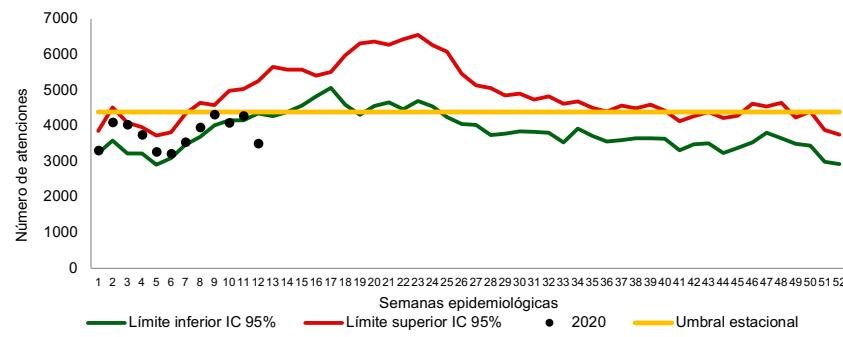
Figura 6. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12, entre 2013 y 2020



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

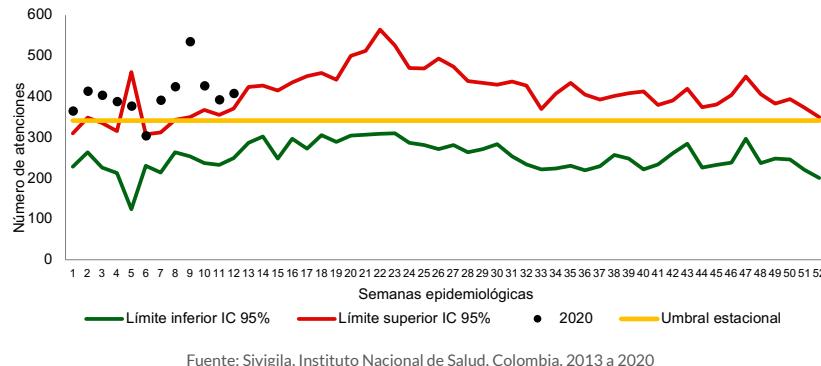
Las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 11 semanas epidemiológicas; la última semana se encuentra por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12, entre 2013 y 2020



Las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos han superado el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 10 semanas epidemiológicas, con un incremento entre las semanas 08 a la 10 (figura 8).

Figura 8. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12, entre 2013 y 2020



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

En las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos, los menores de 1 año representan el 33,4 % (1 616), seguido por los adultos de 60 años y más con el 28,8 % (1 395). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 24,9 % (466 / 1875) (417 / 1 652).

## Metodología:

**Vigilancia centinela:** en la elaboración del canal endémico se utilizó como dato de entrada, el número de casos de ESI-IRAG notificados por semana epidemiológica mediante la técnica de Bortman; se calculó el umbral estacional teniendo en cuenta el promedio de notificación por semana epidemiológica de los años 2013 a 2019 y se definieron los límites de control que permitieran evidenciar el riesgo de epidemia.

**Vigilancia IRAG inusitado:** para este análisis de comportamientos inusuales, los casos observados corresponden a lo notificado entre las 3 semanas previas y la de análisis y los casos esperados al promedio de notificación, entre las semanas epidemiológicas del año inmediatamente anterior. Se calculó la razón dividiendo los casos observados sobre los casos esperados; la razón esperada siempre será 1 y la significancia estará dada por el valor de ( $p < 0,05$ ), para identificar las entidades territoriales que presentan diferencias estadísticamente significativas entre lo observado y sus valores esperados.

**Vigilancia 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 2013 a 2019 y su intervalo de confianza.

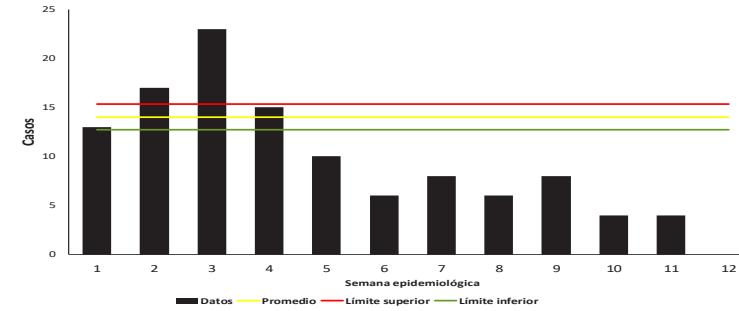
## Chikungunya

A semana epidemiológica 12 de 2020 se han notificado 114 casos de chikungunya, todos de semanas anteriores. A la fecha se han reportado 98 casos (86,0 %) confirmados por clínica, 14 (12,2 %) sospechosos y 2 casos (1,8 %) confirmados por laboratorio. Existe un descenso en la notificación del evento del 38,0 %, 46 casos menos, comparado con el mismo periodo de 2019. Dentro de los grupos a riesgo se han notificado 4 casos (3,5 %) en gestantes, 6 (5,3 %) en menores de 5 años y 8 (7,0 %) en mayores de 65 años.

El 67,0 % (76) de los casos procede de Cali (21), Tolima (20), Cundinamarca (17), Santander (7), Risaralda (6) y Meta (5). La incidencia nacional es de 0,4 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo; Amazonas, Cundinamarca, Tolima, Putumayo y Casanare registran las incidencias más altas con 6,9; 3,7; 2,1; 1,9 y 1,0 casos por cada 100 000 habitantes, respectivamente.

El comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 12 de 2020, se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017, 2018 y 2019, sin embargo, se observa que durante las semanas epidemiológicas 02 y 03 se presentó un número de casos por encima del límite superior. A semana epidemiológica 12 Cauca presentan un aumento significativo de casos con relación a lo esperado, mientras que Antioquia, Barranquilla, Guaviare, Huila, Nariño, Norte de Santander, Putumayo y Santander, presentan en comparación con los casos esperados, una disminución significativa (Figura 9).

Figura 9. Comportamiento de la notificación de Chikungunya en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020



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

## Enfermedad por virus Zika

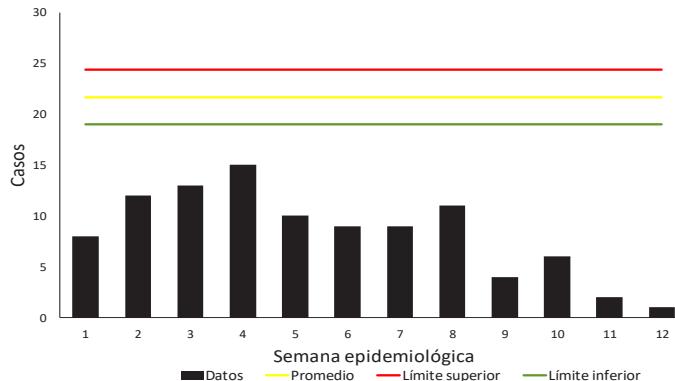
- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Brotes
- Tablas

Hasta la semana epidemiológica 12 de 2020 se han notificado 100 casos de enfermedad por virus Zika, 99 de semanas anteriores y uno para la semana 12. A la fecha se han notificado 74 casos (74,0 %) confirmados por clínica y 26 (26,0%) sospechosos. Existe un descenso de la notificación del 20,4 %, 19 casos menos, comparado con el mismo periodo de 2019. Dentro de los grupos a riesgo se han notificado 11 casos (11,0 %) en gestantes, 13 (13,0 %) en menores de 1 año y uno mayor de 65 años (1,0 %).

El 69,0 % (69) de los casos procede de Cali (17), Tolima (14), Cundinamarca (12), Antioquia (8), Caquetá (7), Santander (6) y Risaralda (5). La incidencia a nivel nacional es de 0,4 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Las incidencias más altas las registran Vaupés con 5,6, Cundinamarca con 2,6, Caquetá con 2,3, Boyacá 1,7, Tolima con 1,4 y Putumayo con 1,3 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo.

El comportamiento de la notificación del evento en 2020 se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017, 2018 y 2019 (figura 17). A semana epidemiológica 12 Caquetá y Chocó presentaron un aumento significativo de casos con relación a lo esperado, mientras que Amazonas, Arauca, Atlántico, Cali, Casanare, Cesar, Huila, Meta, Norte de Santander, Putumayo, Santander y Valle del Cauca presentan, en comparación con los casos esperados, una disminución significativa (Figura 10).

Figura 10. Comportamiento de la notificación de enfermedad por virus Zika en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020



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

## Metodología:

Se realizó un informe descriptivo con corte a la semana epidemiológica de análisis, de los casos notificados, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en las fichas de notificación de datos básicos y complementarios. El análisis del comportamiento epidemiológico por entidad territorial se realizó con la metodología de gráfica de control, estableciendo los siguientes límites; 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 el promedio (- 1DS) IC95 %; en alerta, número de casos entre el promedio y el límite superior (+ 1 DS) IC95 %, e incremento por encima de lo esperado, número de casos por encima del límite superior IC95 %. Los indicadores se construyeron usando como denominador la población en riesgo vigente, emitida por el programa de enfermedades endemooepidémicas del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

## Dengue

En la semana epidemiológica 12 de 2020 se notificaron 2 518 casos probables de dengue; 837 de esta semana y 1 681 de otras semanas. En el sistema hay 39 475 casos, 18 205 (46,1 %) sin signos de alarma, 20 842 (52,8 %) con signos de alarma y 428 (1,1 %) de dengue grave.

Por procedencia, las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Tolima, Huila, Santander, Meta, Cesar y Cundinamarca, aportan el 70,0 % (27 638) de los casos de dengue a nivel nacional (tabla 9).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Tablas

Tabla 9. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020

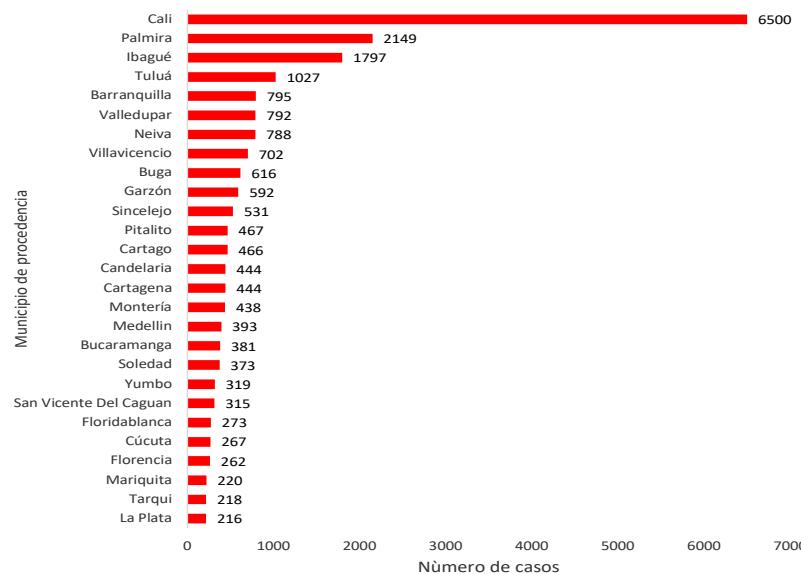
Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Valle del Cauca	6682	17,1	57	13,3	6739	17,1
Cali	6500	16,6	68	15,9	6568	16,6
Tolima	4061	10,4	19	4,4	4080	10,3
Huila	3785	9,7	65	15,2	3850	9,8
Santander	1873	4,8	14	3,3	1887	4,8
Meta	1514	3,9	12	2,8	1526	3,9
Cesar	1503	3,8	14	3,3	1517	3,8
Cundinamarca	1464	3,7	7	1,6	1471	3,7
Antioquia	1260	3,2	12	2,8	1272	3,2
Sucre	1174	3,0	28	6,5	1202	3,0
Córdoba	1125	2,9	7	1,6	1132	2,9
Caquetá	1061	2,7	29	6,8	1090	2,8
Atlántico	921	2,4	15	3,5	936	2,4
Barranquilla	795	2,0	11	2,6	806	2,0
Norte de Santander	653	1,7	9	2,1	662	1,7
Bolívar	538	1,4	10	2,3	548	1,4
Casanare	462	1,2	2	0,5	464	1,2
Cartagena	444	1,1	4	0,9	448	1,1
Cauca	388	1,0	12	2,8	400	1,0
La Guajira	329	0,8	2	0,5	331	0,8
Putumayo	310	0,8	2	0,5	312	0,8
Boyacá	279	0,7	1	0,2	280	0,7
Magdalena	268	0,7	8	1,9	276	0,7
Quindío	241	0,6	0	0,0	241	0,6
Caldas	228	0,6	6	1,4	234	0,6
Risaralda	220	0,6	1	0,2	221	0,6
Nariño	147	0,4	0	0,0	147	0,4
Santa Marta	131	0,3	8	1,9	139	0,4
Amazonas	115	0,3	0	0,0	115	0,3
Exterior	110	0,3	0	0,0	110	0,3
Arauca	110	0,3	0	0,0	110	0,3
Chocó	93	0,2	0	0,0	93	0,2
Guaviare	66	0,2	1	0,2	67	0,2
Buenaventura	65	0,2	2	0,5	67	0,2
Vaupés	43	0,1	0	0,0	43	0,1
Archipiélago de San Andrés	40	0,1	1	0,2	41	0,1
Guainía	30	0,1	1	0,2	31	0,1
Vichada	14	0,0	0	0,0	14	0,0
Desconocido	5	0,0	0	0,0	5	0,0
Total	39 047	100	428	100	39 475	100

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

El 51,5% (20 321) de los casos es de sexo masculino, 46,0% (18 159) pertenece al régimen subsidiado y 3,5% (1 398) refiere no afiliación; el 12,7% (4 948) de dengue y el 16,4% (70) de dengue grave se presentó en menores de 5 años. Hay 2,4% (945) en población afrocolombiana, 0,9% (337) indígena, 0,2% (93) ROM-Gitano, 0,1% (58) raizal y 0,02% (10) palenquero. El 2,0% (158) de los casos en mujeres en edad fértil se encuentra en gestación.

A semana 12 los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 725 municipios y 10 países. El 55,8% (21 785) de los casos de dengue se reportó en 27 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,6% (6 500); Palmira, con 5,5% (2 149); Ibagué, con el 4,6% (1 797); Tuluá, con el 2,6% (1 027); Barranquilla (795), Valledupar (792) y Neiva (788), con 2,0% cada uno; Villavicencio, con 1,8% (702); Buga, con 1,6% (616); Garzón, con 1,5% (592); Sincelejo, con 1,4% (531); Pitalito (467) y Cartago (466), con 1,2% cada uno (figura 11).

Figura 11. Municipios con mayor número de casos de dengue, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020

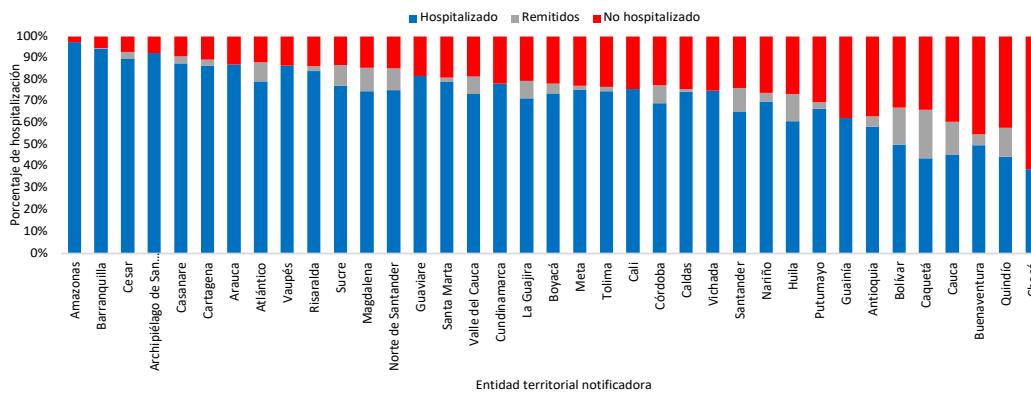


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

El 59,8% (256) de los casos de dengue grave procede de 28 municipios con mayor frecuencia de: Cali, con 15,9% (68); Palmira, con 5,1% (22); Florencia, con 3,5% (15); Barranquilla, con 2,6% (11); Sincelejo y Garzón, con 2,3% (10); Tuluá, con 2,1% (9); Santa Marta y Neiva, con 1,9% (8) cada uno; Ibagué y La Plata, con 1,6% (7) cada uno; Candelaria, Malambo y Teruel, con 1,4% (6) cada uno; Arboletes, Cartago, Cúcuta, Ovejas, Pitalito, Soledad y Valledupar, con 1,2% (5) cada uno.

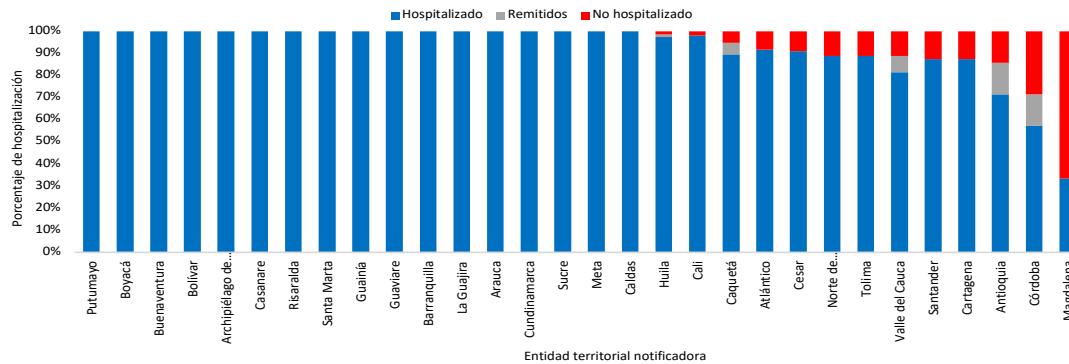
Se hospitalizó el 76,7 % (15 976) de los casos de dengue con signos de alarma; las entidades notificadoras que hospitalizaron menos del 60,0 % de estos casos fueron: Caquetá, Cauca, Buenaventura, Quindío y Chocó (figura 11).

Figura 11. Proporción de hospitalización de casos de dengue grave por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020



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

Figura 12. Proporción de hospitalización de casos de dengue grave por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020



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

De dengue grave fueron hospitalizados 407 casos (95,1 %); las entidades que no hospitalizaron el 100,0 % de casos de dengue grave notificados fueron: Huila, Cali, Caquetá, Atlántico, Cesar, Norte de Santander, Tolima, Valle del Cauca, Santander, Cartagena, Antioquia, Córdoba y Magdalena (figura 12).

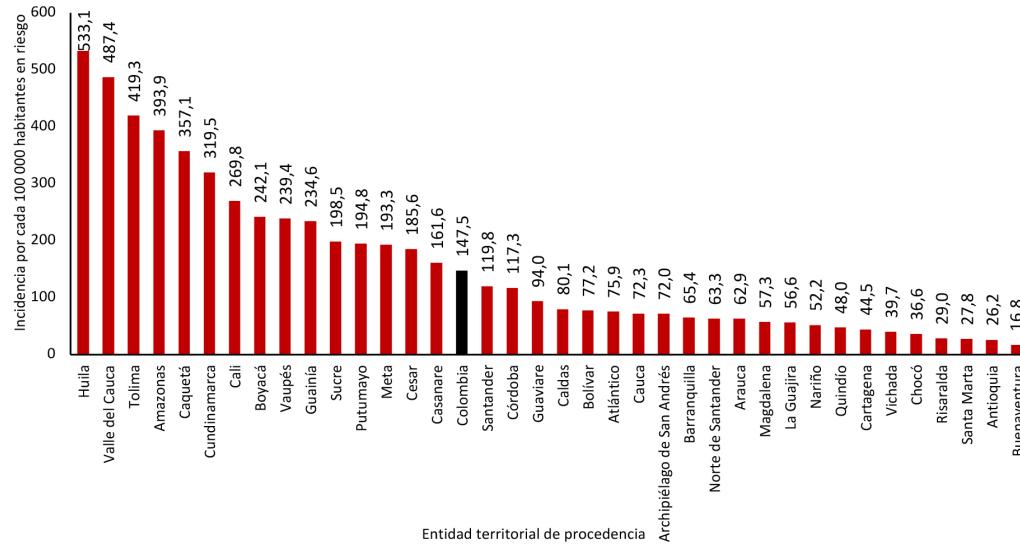
- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Brotes
- Tablas

A semana 12 se ha confirmado el 47,5 % (904) de los casos de dengue con signos de alarma, las entidades que confirmaron más del 90,0 % de los casos notificados fueron Bogotá, Chocó y Vaupés. Por otro lado, se ha confirmado el 56,8 % (243) de los casos de dengue grave y las entidades con el 100,0 % de los casos confirmados son Archipiélago de San Andrés y Providencia, Buenaventura, Guaviare, La Guajira y Putumayo.

La incidencia nacional de dengue es de 147,5 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Huila, Valle del Cauca, Tolima, Amazonas, Caquetá y Cundinamarca, se estiman tasas de incidencia superiores a 300 casos por 100 000 habitantes (figura 13).

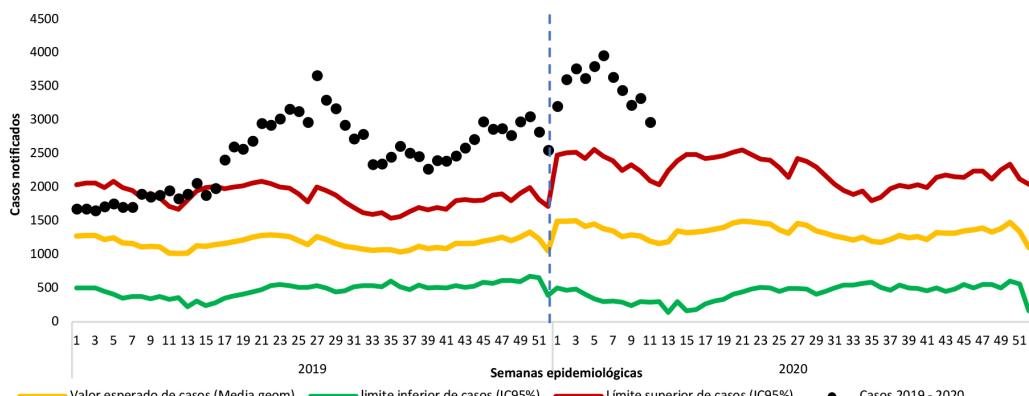
Desde la semana 09 de 2019 el evento presenta un comportamiento por encima del número esperado de casos a nivel nacional y para la semana 12 de 2020 se mantiene en esta situación, comparado con su comportamiento histórico (2013-2019), lo que ubica al país en situación de epidemia (figura 14).

Figura 13. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020



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

Figura 14. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, 2019 - 2020



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

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

De acuerdo con la situación epidemiológica, 5 entidades presentaron un comportamiento dentro de lo esperado, 11 entidades territoriales se ubicaron en situación de alerta y 21 entidades territoriales con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2013-2018) (tabla 10).

Tabla 10. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 09 a 11 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 75 muertes probables por dengue, de las cuales 16 han sido confirmadas procedentes de: Cali, Cesar, Huila, Santander, Tolima y Valle del Cauca, con 2 casos cada uno; Caldas, Cartagena, Cundinamarca y Norte de Santander, con 1 caso cada uno. Se han descartado 18 casos y se encuentran en estudio 41 muertes procedentes de: Cali y Valle del Cauca, con 8 casos cada uno; Atlántico, Caquetá y Córdoba, con 3 casos; Huila y Santander, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Buenaventura, Caldas, Cauca, Cesar, Cundinamarca, Guainía, Magdalena, Meta, Norte de Santander, Santa Marta y Tolima, con 1 caso cada uno.

## Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 12 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 12 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.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Tablas

## Malaria

En la semana epidemiológica 12 de 2020 se notificaron 1 289 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 14 868 casos de malaria, de los cuales 14 587 son de malaria no complicada y 281 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 53,0 % (7 879 casos), seguido de *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 46,3 % (6 886 casos), e infección mixta con 0,7 % (103 casos) (Figura 15).

Figura 15. Casos notificados de malaria según especie parasitaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020



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

## Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó, Nariño, Norte de Santander, Córdoba, y Antioquia aportaron el 76,4% de los casos de malaria no complicada. El departamento con mayor registro fue Chocó, con el 24,5 % de los casos notificados (Tabla 11).

Tabla 11. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020

Entidad territorial	Infección mixta	P. falciparum	P. malariae	P. vivax	n	%
Chocó	36	2098	0	1439	3573	24,50
Nariño	7	3041	0	337	3385	23,20
Norte de Santander	4	9	0	1548	1561	10,70
Córdoba	6	314	0	1184	1504	10,30
Antioquia	7	262	0	858	1127	7,70
Amazonas	0	19	0	668	687	4,70
Guainía	4	67	0	534	605	4,10
Cauca	1	525	0	14	540	3,70
Guaviare	0	116	0	282	398	2,70
Bolívar	13	53	0	205	271	1,90
Vichada	3	48	0	208	259	1,80
Buenaventura	0	113	0	7	120	0,80
Risaralda	1	4	0	86	91	0,60
Meta	0	30	0	51	81	0,60
Vaupés	1	4	0	32	37	0,30
Cali	0	24	0	10	34	0,20
Cesar	3	1	0	12	16	0,10
Valle del Cauca	1	6	0	6	13	0,10
Sucre	0	4	0	8	12	0,10
Santander	1	1	0	10	12	0,10
Arauca	0	1	0	9	10	0,10
Putumayo	0	2	0	7	9	0,10
Magdalena	0	0	0	9	9	0,10
Santa Marta	0	2	0	6	8	0,10
La Guajira	0	3	0	4	7	0,00
Caquetá	0	1	0	2	3	0,00
Caldas	0	0	0	3	3	0,00
Cartagena	0	1	0	2	3	0,00
Casanare	0	0	0	3	3	0,00
Huila	0	0	0	2	2	0,00
Quindío	0	0	0	2	2	0,00
Boyacá	0	0	0	1	1	0,00
Barranquilla	0	0	0	1	1	0,00
Atlántico	0	0	0	0	0	0,00
Exterior	10	31	0	151	192	1,32
Desconocido	0	2	0	6	8	0,05
Total	98	6782	0	7707	14587	100

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020  
Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

En la semana epidemiológica 12 de 2020 el índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 1,84 casos por cada 1000 habitantes en

riesgo (población del área rural). El municipio Tarapacá (Amazonas) presentó el IPA municipal más alto con 102,9 casos por cada 1000 habitantes en riesgo (Tabla 12).

Tabla 12. Municipios en mayor riesgo epidemiológico para malaria en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020

Municipio	Departamento	IPA	IVA	IFA
Tarapacá	Amazonas	102,9	100,6	2,3
Vigía del Fuerte	Antioquia	74,1	28,2	45,3
Tibú	Norte de Santander	40,7	40,5	0,2
La Pedrera	Amazonas	35,1	34,0	1,1
Inírida	Guainía	28,6	25,1	3,3
Tadó	Chocó	24,5	6,9	17,6
Magüí	Nariño	24,4	0,4	23,9
Murindó	Antioquia	23,6	19,5	3,8
Taraíra	Vaupés	23,1	23,1	0,0
Bojaya	Chocó	22,5	8,1	14,1
Norosí	Bolívar	22,2	15,5	4,0
Carmen del Darién	Chocó	21,4	19,1	2,2
Roberto Payán	Nariño	20,4	1,2	19,3
Medio Baudó	Chocó	17,1	12,9	4,0
Barbacoas	Nariño	16,1	1,0	14,9
Nóvita	Chocó	14,3	1,8	12,6
Olaya Herrera	Nariño	14,1	1,9	12,1
Bajo Baudó	Chocó	13,6	7,0	6,5

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Tablas

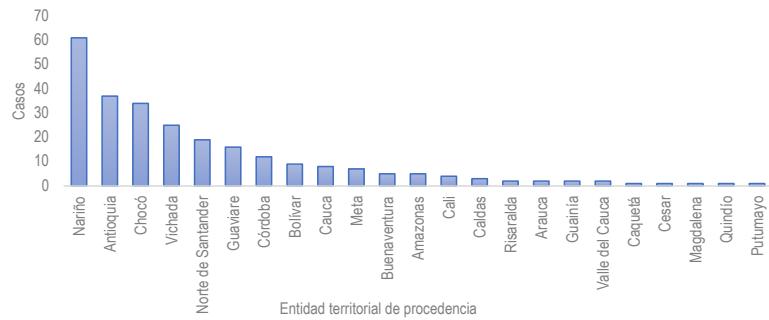
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

IPA: Número de casos/población a riesgo (área rural) \* 1 000

## Malaria Complicada

Se notificaron 281 casos de malaria complicada, de los cuales 20 proceden del exterior y 261 proceden de 24 entidades territoriales (Figura 16).

Figura 16. Casos notificados de malaria complicada por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020

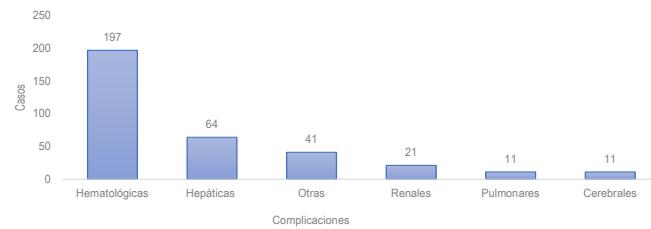


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Con relación a los casos de malaria complicada, 43,4 % (122 casos) corresponde a mujeres. El 9,6 % (27 casos) pertenece al grupo de edad de 1 a 4 años, y 25,6 % (72 casos) ocurrió en indígena. Por lugar de procedencia, 52,4 % (147 casos) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 68,7 % (183 casos) pertenece al régimen subsidiado.

De los 281 casos notificados de malaria complicada, el 70,1 % (197 casos) presentó complicaciones hematológicas, el 22,8 % (64 casos) hepáticas y el 14,6 % (41 casos) otras complicaciones (figura 17).

Figura 17. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020



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

Según el análisis del último periodo epidemiológico, 5 departamentos están por encima del número esperado de casos y 4 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 13).

Tabla 13. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta el último periodo epidemiológico debido al retraso en la notificación.

### Casos registrados como procedentes del exterior

Hasta la semana epidemiológica 12 de 2020 se han notificado 212 casos procedentes del exterior, el 94,3 % (200 casos) proviene de Venezuela. Se registraron 192 (90,6 %) casos de malaria no complicada y 20 de malaria complicada; 163 casos con infección por *P. vivax* y 38 causados por *P. falciparum* (Tabla 14).

Tabla 14. Casos de malaria procedentes del exterior notificados en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2020

País de procedencia	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malarie</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Venezuela		11	33	0	156	200 94,3
Perú		0	0	0	5	5 2,4
Uganda		0	2	0	0	2 0,9
Ecuador		0	1	0	0	1 0,5
Kenya		0	1	0	0	1 0,5
Brasil		0	0	0	1	1 0,5
Tanzania		0	1	0	0	1 0,5
Panamá		0	0	0	1	1 0,5
Total		11	38	0	163	212 100

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

### Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 12 de 2020, con información que incluye como mínimo: descripción de los casos en tiempo, lugar y persona, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

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

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

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

## BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

### ALERTAS INTERNACIONALES

#### **Enfermedad por el virus del Ébola (EVE), República Democrática del Congo. Fecha de publicación 26 de marzo 2020**

No se han notificado nuevos casos de la enfermedad por el virus de Ébola desde el 17 de febrero de 2020, sin embargo, debido a los desafíos relacionados con la población en las zonas críticas, el acceso limitado de algunas comunidades afectadas y la posible escasez de recursos en medio de otras emergencias locales y globales, sigue existiendo el riesgo de reaparición de EVE es crítico mantener operaciones de vigilancia y respuesta hasta y después del final de la declaración del brote como describe los criterios recomendados de la OMS.

Las actividades de respuesta en curso incluyen: la investigación y validación de nuevos casos, el apoyo de la atención adecuada y el diagnóstico rápido de casos sospechosos, el apoyo de los sobrevivientes a través de un programa multidisciplinario y actividades de transición estratégica. Del 18 al 24 de marzo se analizaron un promedio de 4 619 alertas diarias. De las cuales 358 fueron validadas como casos sospechosos que requirieron atención especializada y prueba de laboratorio para descartar EVE. Del 16 al 22 de marzo se analizaron 2 747 muestras, incluidas 1 479 muestras de sangre de casos vivos y sospechosos, 374 hisopos de muertes comunitarias y 894 muestras de pacientes reevaluados.

Se han validado 9 casos probables históricos, cuyas fechas de inicio de síntomas varían entre octubre de 2018 y julio de 2019, lo que eleva el número acumulado de casos probables a 143. Se espera validar otros casos probables históricos a medida que continúen las investigaciones.

**12**  
Semana  
Epidemiológica  
15 al 21 de marzo  
de 2020

Hasta el 24 de marzo, se notificaron un total de 3 453 casos de EVE en las 29 zonas de salud, incluidos 3 310 casos confirmados y 143 casos probables, de los cuales 2 273 fallecieron (índice de letalidad general del 66 %). Del total de casos confirmados y probables, el 57 % (1 935) correspondieron a mujeres, el 29 % (979) a menores de 18 años y el 5 % (171) a trabajadores de la salud. La OMS no recomienda restricción de viaje o comercio con la República Democrática del Congo.

Fuente: Organización Mundial de la Salud Noticias de brotes de enfermedades: actualización, enfermedad por el virus del ébola: Actualización 26 de marzo 2020. Fecha de consulta 26 de marzo de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/26-March-2020-ebola-drc/en/>

#### **Reporte de situación No. 66 Covid-19. 26 de marzo de 2020. Organización Mundial de Salud.**

A la fecha se reportan casos nuevos de COVID-19 en 3 nuevos países de las Américas. Las Naciones Unidas ha dirigido recursos al plan de respuesta global humanitaria para apoyar los países más vulnerables. El director general de la Organización Mundial de la salud El Director General de la OMS mencionó muchos temas clave y procedimientos para combatir eficazmente el COVID-19.

Continua las recomendaciones de precauciones de goteo y contacto para trabajadores de la salud que cuidan pacientes con COVID-19 y precauciones de aire y en contacto para quienes realizan procedimientos que generan aerosoles. Se debe usar mascarillas, protección ocular, guantes y bata para el cuidado de pacientes y el uso de mascarillas especiales para procedimientos de generación de aerosoles.

A nivel mundial se registran 762 684 casos confirmados para Covid-19, de los cuales 49 219 se confirmaron en las últimas 24 horas, y 20 934 muertes con 2 401 reportadas en las últimas 24 horas. En la región del pacífico occidental se confirman 99 058 casos y 3 540 muertes. En Eu-

Tema central  
Situación Nal.  
Mortalidad  
Trazadores  
Brotes  
Tablas

ropa se confirman 250 287 casos de los cuales 29 771 se registran en las últimas 24 horas. Se reportan 13 950 muertes de las cuales 1 964 fueron reportadas en las últimas 24 horas. En Asia se confirman 2 536 casos con 2 162 muertes. En Américas se confirman 75 712 casos de los cuales 14 878 se confirman en las últimas 24 horas, con reporte de 1065 muertes de las que 252 fueron reportadas las últimas 24 horas. En África se registran 1 937 casos con 31 muertes. El riesgo según OMS continúa alto a nivel global y regional muy alto.

En un estudio reciente que evalúa la persistencia del virus en aerosoles, generando de forma artificial aerosoles con un nebulizador que simula la tos o estornudo no encontraron nuevas evidencias sobre la transmisión aérea como la aerosolización con partículas. La evidencia actual indica que el virus se transmite por contacto estrecho por gotas y por fómites. El virus puede propagarse de persona a persona cuando un caso positivo tose o exhala produciendo gotas que alcanzan nariz, boca o los ojos. Adicionalmente las gotas caen en superficies, que luego son tocadas por personas sanas que llevan sus manos a la cara, nariz, ojos o boca. La transmisión por gotas en el aire a distancias superiores a 1 metro está limitada solo a procedimientos que generan aerosoles. La OMS continua la recomendación de lavado de manos frecuentemente, etiquetar, limpiar y desinfectar superficies, mantener distancias físicas y evitar personas con fiebre o síntomas respiratorios. Estas acciones limitaran la transmisión del virus. Así mismo continua las recomendaciones del uso de máscaras médicas para el cuidado regular de pacientes y el uso de respiradores N95, FFP2 o FFP3 para circunstancias y entornos donde se generan aerosoles en procedimientos.

Fuente: Organización Mundial de la Salud, OMS. Reporte de situación No. 66 Covid-19. Fecha de publicación 26 de marzo. Fecha de Consulta 26 de marzo. Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20200326-sitrep-66-covid-19.pdf?sfvrsn=9e5b8b48\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20200326-sitrep-66-covid-19.pdf?sfvrsn=9e5b8b48_2)

Tema central  
Situación Nal.  
Mortalidad  
Trazadores  
Brotes  
Tablas

## TABLAS DE MANDO NACIONAL

### Comportamiento de la notificación por departamento a semana 12

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	8	1	0	78	3	3	115	16	26	0	0	0	0	0	0	5	12	5
Antioquia	152	13	14	3.649	230	182	1.272	330	389	13	4	4	106	31	14	1.275	1.133	1.275
Arauca	25	3	1	140	13	8	110	46	32	0	0	0	4	1	3	60	56	60
Atlántico	33	1	3	700	49	33	936	114	181	5	0	0	1	4	0	152	151	152
Barranquilla	0	0	0	619	45	30	806	104	102	4	0	0	12	4	2	201	209	201
Bogotá	1	0	0	5.280	352	241	0	0	0	40	1	1	46	19	9	277	256	277
Bolívar	40	3	1	470	39	22	548	82	99	1	0	0	4	2	2	111	99	111
Boyacá	19	1	2	1.351	91	67	280	71	100	6	0	0	4	2	2	172	193	172
Buenaventura	5	0	0	21	1	0	67	13	26	1	0	0	0	0	0	19	9	19
Caldas	15	2	1	798	57	37	234	53	101	2	0	0	5	2	2	272	238	272
Cali	0	0	0	1.102	86	48	6.568	1.042	2.574	3	0	0	14	13	0	372	347	372
Caquetá	41	3	2	196	16	16	1.090	66	377	1	0	0	0	0	0	67	79	67
Cartagena	8	0	0	264	14	6	448	46	51	2	0	0	1	1	1	137	129	137
Cañar	30	2	0	303	23	30	464	136	195	0	0	0	17	0	1	73	64	73
Cauca	41	3	5	1.321	101	77	400	46	162	7	0	0	3	3	1	205	192	205
Cesar	48	3	3	515	30	34	1.517	150	351	0	0	0	4	3	0	159	135	159
Choco	55	5	2	30	1	0	93	16	42	1	0	0	0	0	0	30	19	30
Córdoba	67	4	6	824	54	56	1.132	121	250	4	0	0	1	3	0	192	204	192
Cundinamarca	17	1	4	2.910	177	173	1.471	296	522	5	1	1	37	4	3	440	483	440
Guainía	1	0	0	26	2	1	31	13	1	0	0	0	0	0	0	7	2	7
Guaviare	27	1	0	67	3	6	67	32	23	0	0	0	0	0	0	16	5	16
Huila	28	3	2	834	63	51	3.850	358	1.182	10	0	0	4	5	0	157	234	157
La Guajira	23	2	1	425	24	28	331	77	84	3	0	0	0	0	0	53	64	53
Magdalena	22	2	1	517	39	41	276	37	81	2	0	0	0	1	0	66	84	66
Meta	62	4	3	799	52	33	1.526	465	439	0	0	0	2	2	1	179	199	179
Nariño	38	2	1	1.459	84	88	147	38	59	1	1	1	5	2	1	301	292	301
Norte de Santander	100	4	2	893	72	31	662	290	219	5	0	0	63	11	11	203	183	203
Putumayo	31	3	0	286	19	13	312	134	104	0	0	0	7	1	2	71	81	71
Quindío	3	0	0	580	51	39	241	186	73	1	0	0	2	2	1	143	129	143
Risaralda	9	1	0	841	61	42	221	28	92	1	0	0	20	2	3	266	262	266
San Andrés	0	0	0	62	5	2	41	3	9	0	0	0	0	0	0	2	2	2
Santa Marta D.E.	3	1	0	329	30	14	139	37	34	1	0	0	1	0	0	66	56	66
Santander	39	3	0	1.333	92	76	1.887	661	638	6	0	0	38	5	10	254	256	254
Sucre	15	2	1	518	43	24	1.202	128	260	7	1	1	0	2	0	104	105	104
Tolima	28	2	3	1.191	83	62	4.080	588	1.153	6	0	0	12	3	3	332	307	332
Valle	8	1	1	1.621	117	89	6.739	414	2.922	5	0	0	18	4	14	346	274	346
Vaupés	8	1	1	18	3	3	43	1	1	1	0	0	0	0	0	6	5	6
Vichada	16	1	1	47	3	5	14	12	3	0	0	0	0	0	0	5	6	5
Total nacional	1.066	80	61	32.417	2.229	1.711	39.360	6.250	12.957	144	8	8	431	132	86	6.796	6.554	6.796

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

Tablas

## Comportamiento de la notificación por departamento a semana 12

Decreimento  
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por medicamentos			Intoxicaciones por plaguicidas			Intoxicaciones por metanol			Intoxicaciones por metales			Intoxicaciones por solventes			Intoxicaciones por otras sustancias químicas		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antioquia	162	8	9	121	26	6	0	0	0	3	9	0	22	2	2	94	8	3
Arauca	7	0	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	1	0
Atlántico	53	1	5	21	1	1	0	0	0	1	0	0	14	1	1	40	3	4
Barranquilla	41	5	1	10	1	0	3	0	0	0	0	0	13	2	0	55	4	6
Bogotá	233	16	13	14	1	1	3	1	1	1	1	0	38	2	2	131	11	10
Bolívar	28	2	6	10	1	0	2	0	0	0	0	0	3	0	0	21	2	1
Boyacá	18	1	0	16	2	3	0	0	0	0	0	0	10	0	1	12	1	0
Buenaventura	4	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	9	0	1
Caldas	24	1	1	29	2	3	5	0	0	1	0	1	5	0	1	9	2	0
Cali	64	4	6	13	2	1	1	0	0	1	0	0	8	0	0	28	2	1
Caquetá	3	1	0	12	1	1	0	0	0	0	0	0	4	0	0	2	0	0
Cartagena	27	2	0	5	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	8	0	0
Casanare	6	1	0	7	2	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0
Cauca	22	2	3	40	3	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	13	2	0
Cesar	29	1	2	22	2	1	1	0	0	1	0	0	8	1	1	26	3	1
Choco	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	1
Córdoba	24	1	2	26	1	4	1	0	0	0	0	0	15	1	1	23	3	3
Cundinamarca	36	3	1	51	3	2	7	0	1	0	0	0	7	1	0	25	2	2
Guanía	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0
Guaviare	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0
Huila	22	2	2	48	6	2	0	0	0	0	0	0	8	0	1	16	1	2
La Guajira	12	1	1	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	1	2
Magdalena	12	1	1	11	1	0	0	0	0	0	0	0	7	0	1	21	0	2
Meta	33	1	3	35	2	2	2	0	0	0	0	0	13	0	1	24	1	1
Nariño	46	2	1	49	4	2	1	0	0	0	0	0	3	0	0	41	6	2
Norte de Santander	34	2	2	45	3	2	1	0	0	0	0	0	11	1	0	29	2	1
Putumayo	0	0	0	12	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	10	1	0
Quindío	12	1	1	19	2	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	12	2	0
Risaralda	36	2	1	28	2	3	1	0	1	1	0	0	5	0	0	30	2	2
San Andrés	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	11	1	0	9	0	0	3	0	0	0	0	0	4	0	0	6	1	0
Santander	45	2	1	26	2	1	1	0	1	1	0	0	12	1	2	46	1	0
Sucre	20	2	2	14	0	0	5	0	1	0	0	0	11	0	3	25	2	6
Tolima	22	1	3	168	2	4	3	0	0	0	0	0	5	0	0	17	1	1
Valle	38	1	0	32	5	1	1	0	0	0	0	0	6	0	0	16	3	1
Vaupés	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vichada	1	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Total nacional	1.127	67	67	926	80	42	45	1	6	11	11	1	250	17	18	812	69	53

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

Tablas

## Comportamiento de la notificación por departamento a semana 12

Decremento  
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			IRAG inusitado			Lesiones de causa externa			Malaria			Meningitis bacteriana		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0	0	0	692	88	204	4	1	2
Antioquia	33	2	4	268	25	10	81	12	47	25	45	25	1.164	824	378	31	23	14
Arauca	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	12	4	3	3	1	2
Atlántico	2	0	0	23	4	1	9	1	8	6	16	6	0	2	0	8	3	5
Barranquilla	5	0	2	58	7	3	8	2	5	2	46	2	1	1	1	7	3	5
Bogotá	31	9	1	293	36	20	119	9	79	25	14	25	0	0	0	43	23	27
Bolívar	2	1	0	102	6	4	8	0	7	9	5	9	280	122	108	3	8	2
Boyacá	11	1	1	32	2	0	2	1	1	0	4	0	1	2	1	3	5	2
Buenaventura	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	125	93	34	2	1	1
Caldas	4	1	0	57	11	2	13	5	4	7	9	7	6	2	0	2	1	0
Cali	4	0	0	111	9	3	46	12	25	15	47	15	38	6	9	17	6	6
Caquetá	0	0	0	0	0	1	0	4	1	1	1	1	4	4	0	2	1	0
Cartagena	1	0	0	112	10	3	10	0	9	3	2	3	3	2	0	2	4	2
Casanare	0	0	0	9	1	0	0	0	0	2	1	2	3	0	2	0	1	0
Cauca	1	0	0	21	3	0	11	2	7	16	20	16	548	127	209	4	2	3
Cesar	0	0	0	22	4	0	5	3	4	7	19	7	17	1	2	1	3	0
Choco	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	3.607	2.270	1.417	2	1	2
Córdoba	2	0	0	24	2	2	3	1	1	28	5	28	1.516	350	482	4	3	2
Cundinamarca	7	3	0	38	5	1	32	2	23	4	14	4	0	2	0	14	13	8
Guanía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	607	154	166	0	1	0
Guaviare	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	414	83	92	0	1	0
Huila	0	0	0	52	3	5	26	2	20	1	4	1	2	2	0	4	4	4
La Guajira	0	0	0	8	2	0	9	1	8	11	30	11	7	4	2	3	3	2
Magdalena	0	0	0	3	1	0	2	1	1	4	4	4	10	2	2	0	3	0
Meta	2	0	0	31	3	0	5	1	2	21	6	21	88	6	25	6	2	4
Nariño	2	1	0	68	6	2	10	2	5	36	84	36	3.446	1.002	1.199	8	5	5
Norte de Santander	1	0	0	18	2	3	3	2	1	2	10	2	1.580	54	388	8	3	6
Putumayo	0	0	0	10	1	0	4	0	2	0	1	0	10	3	6	3	2	2
Quindío	4	0	0	56	8	3	5	2	1	1	2	1	3	5	1	1	1	1
Risaralda	4	0	0	24	3	1	8	2	2	2	6	2	93	48	45	5	2	2
San Andrés	0	0	0	1	0	0	2	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	0	0	0	9	1	1	10	3	9	1	17	1	0	2	0	2	1	1
Santander	8	0	0	35	3	0	15	1	13	10	16	10	12	5	8	7	7	6
Sucre	1	0	0	14	2	0	4	3	1	0	3	0	12	3	4	3	2	1
Tolima	0	0	0	15	3	1	20	3	12	0	3	0	0	1	0	12	3	4
Valle	2	0	0	43	2	1	20	5	9	3	10	3	15	9	8	12	6	6
Vaupés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	14	5	2	1	2
Vichada	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	284	85	85	0	1	0
Total nacional	128	19	8	1.561	166	66	499	73	312	242	447	242	14.637	5.381	4.886	228	151	129

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

Tablas

## Comportamiento de la notificación por departamento a semana 12

Decremento  
Incremento

Departamento	Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			Morbilidad por EDA			Morbilidad materna extrema			Mortalidad perinatal y neonatal tardía		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	1.951	832	945	68	10	33	0	0	0	982	530	375	7	3	3	6	3	2
Antioquia	235.794	71.861	90.050	6.592	2.107	2.264	233	55	88	116.974	36.451	35.285	486	117	154	220	81	53
Arauca	8.464	2.270	3.723	216	98	82	2	2	0	2.210	792	688	13	7	4	17	4	6
Atlántico	24.065	8.450	8.406	356	136	175	97	42	34	9.986	4.336	3.032	142	37	50	56	21	14
Barranquilla	40.170	13.917	16.444	842	205	339	200	39	89	20.918	6.875	8.387	198	32	80	75	27	15
Bogotá	421.979	115.011	184.730	13.594	6.058	5.366	2.061	462	815	247.407	77.114	100.103	1.304	382	462	257	99	78
Bolívar	31.997	9.185	11.583	646	129	184	5	0	0	7.029	3.174	2.102	154	50	56	31	21	8
Boyacá	29.208	12.032	12.166	869	298	314	53	13	20	15.922	5.795	5.807	110	34	35	45	15	15
Buenaventura	5.895	1.325	2.384	174	0	48	6	0	2	1.231	729	415	37	7	9	17	6	6
Caldas	26.077	9.110	9.165	760	382	216	115	33	36	9.876	4.349	3.460	120	14	43	32	9	13
Cali	70.272	25.677	24.562	1.675	702	579	73	78	17	59.050	15.819	16.424	316	62	120	61	30	18
Caquetá	10.477	3.864	3.763	342	157	139	5	1	1	4.580	2.212	1.400	30	11	8	19	8	6
Cartagena	52.379	14.484	19.110	1.018	245	391	302	86	106	14.046	4.456	4.145	151	70	38	36	23	10
Casanare	5.647	2.275	2.680	131	40	32	23	0	9	3.851	1.260	1.344	49	15	24	13	7	5
Cauca	35.250	10.373	12.273	414	221	94	0	0	0	15.399	5.530	5.526	209	63	70	63	25	19
Cesar	23.967	10.404	9.816	999	509	338	142	32	51	9.571	4.443	2.910	135	40	47	59	27	17
Choco	3.215	1.592	1.279	337	159	120	0	0	0	2.390	1.088	844	18	13	7	31	15	12
Córdoba	29.303	11.853	10.914	354	260	101	107	20	29	13.543	4.981	5.538	104	57	34	75	37	17
Cundinamarca	77.595	22.398	33.631	2.156	718	888	145	35	50	46.226	14.384	18.201	381	100	124	107	38	40
Guainía	422	164	166	22	14	15	0	0	0	468	160	266	3	2	2	3	1	1
Guaviare	1.621	662	668	88	42	26	0	0	0	915	396	342	3	1	1	1	2	1
Huila	34.424	10.805	13.260	595	325	231	83	31	30	16.892	5.055	5.058	206	67	81	31	19	5
La Guajira	29.376	10.471	11.554	1.301	428	486	12	15	2	11.295	4.087	3.686	173	50	66	78	23	26
Magdalena	21.769	6.811	7.913	399	117	152	3	0	1	9.246	3.646	2.966	113	27	37	37	15	9
Meta	18.619	6.368	7.699	233	122	74	21	18	5	12.271	5.456	3.742	78	29	31	32	16	7
Nariño	46.783	16.811	17.633	1.276	415	336	8	7	4	21.219	8.477	7.355	179	49	67	52	25	15
Norte de Santander	41.055	13.611	14.755	1.906	625	570	98	27	45	19.818	6.235	5.459	87	22	28	55	20	18
Putumayo	6.725	2.865	2.773	298	133	103	0	0	0	3.008	1.445	949	65	15	36	11	5	1
Quindío	18.061	6.716	7.253	601	360	150	36	19	11	9.237	3.846	3.105	21	8	9	19	6	5
Risaralda	21.177	7.902	7.835	679	299	255	45	12	24	13.347	5.718	4.089	48	24	15	29	11	9
San Andrés	2.046	860	843	224	57	99	0	1	0	869	335	278	2	1	0	4	2	0
Santa Marta D.E.	3.965	1.630	1.711	381	137	149	48	9	10	4.433	1.195	1.014	187	28	15	10	9	5
Santander	45.927	12.690	17.287	3.335	516	1.053	456	55	150	32.511	8.990	10.536	72	43	73	60	23	17
Sucre	21.745	7.514	8.433	859	426	294	211	32	89	8.554	2.966	2.512	76	31	29	49	18	12
Tolima	44.954	12.739	14.356	903	307	279	222	53	39	17.198	6.774	6.334	125	34	47	37	19	4
Valle	36.937	13.786	13.381	744	257	221	24	2	7	20.123	8.445	6.220	154	35	54	34	23	14
Vaupés	160	149	71	10	8	2	0	0	0	103	91	42	0	0	0	4	1	4
Vichada	760	243	376	14	5	4	0	0	0	336	179	164	20	4	8	13	3	5
Total nacional	1.530.231	479.698	605.591	45.411	17.015	16.202	4.836	1.174	1.764	803.034	267.816	280.103	5.576	1.586	1.967	1.779	740	512

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  
Tablas

## Comportamiento de la notificación por departamento a semana 12

Decremento  
Incremento

Departamento	Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubeola congénita			Tos ferina			Varicela		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	29	15	6
Antioquia	2	4	0	255	71	87	10	1	0	111	77	6	1.179	653	504
Arauca	0	0	0	4	2	2	0	0	0	5	4	0	55	52	28
Atlántico	0	1	0	26	12	13	0	0	0	1	1	0	295	221	101
Barranquilla	1	1	0	55	18	17	0	1	0	3	2	0	345	250	121
Bogotá	3	4	0	940	271	293	29	2	3	218	187	28	1.976	1.661	782
Bolívar	1	1	0	9	8	1	0	0	0	5	3	4	285	161	146
Boyacá	2	1	0	50	27	20	2	0	0	4	7	0	233	174	90
Buenaventura	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	47	11	10
Caldas	0	1	0	22	9	5	1	0	0	1	11	0	156	107	69
Cali	1	1	0	56	27	10	0	1	0	16	18	0	631	321	262
Caquetá	0	0	0	24	5	12	0	1	0	14	4	4	86	45	33
Cartagena	0	1	0	18	3	6	0	0	0	3	3	0	197	138	65
Casanare	1	0	0	44	3	11	8	0	0	2	2	0	73	43	32
Cauca	2	1	0	29	12	17	0	0	0	2	5	0	150	80	68
Cesar	0	1	0	15	5	2	0	0	0	7	4	1	140	83	59
Choco	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	2	0	33	4	12
Córdoba	1	1	0	49	11	14	0	0	0	1	2	0	549	305	241
Cundinamarca	0	2	0	156	37	48	7	1	1	41	32	4	718	458	303
Guainía	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0
Guaviare	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	16	10	7
Huila	2	1	1	162	17	44	0	0	0	15	14	2	373	121	161
La Guajira	0	1	0	5	3	1	0	0	0	1	1	2	92	68	38
Magdalena	1	1	0	20	6	11	0	0	0	0	1	0	85	82	33
Meta	0	1	0	25	9	5	1	0	0	12	4	2	182	152	74
Nariño	2	1	0	182	10	49	1	0	0	24	16	1	275	190	118
Norte de Santander	1	1	0	78	22	23	0	0	0	20	18	1	620	292	249
Putumayo	0	0	0	47	2	13	0	0	0	3	2	0	100	26	65
Quindío	0	0	0	9	4	0	0	0	0	1	2	0	93	93	27
Risaralda	2	1	1	16	7	10	0	0	0	1	4	0	234	95	92
San Andrés	0	0	0	5	2	3	0	0	0	0	1	0	27	15	12
Santa Marta D.E.	0	0	0	8	3	1	0	0	0	1	1	0	66	47	23
Santander	0	1	0	35	18	15	0	0	0	21	14	2	476	292	189
Sucre	4	1	1	18	20	11	0	1	0	18	11	0	400	208	151
Tolima	3	1	0	20	10	5	1	0	0	12	13	1	261	164	89
Valle	0	1	0	73	11	24	0	0	0	13	4	1	358	263	133
Vaupés	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	3	0	1	2	0
Vichada	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	8	7	3
Total nacional	29	30	3	2.461	665	774	62	15	4	577	481	59	10.844	6.910	4.396

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

Tablas

	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		Enfermedades huérfanas	
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	6	5	1	0	0	0	0	0	2	2	15	14	4	2	0	0	2	2
Antioquia	558	488	45	35	0	0	0	0	8	3	257	307	238	337	0	0	623	897
Arauca	22	25	3	0	0	0	8	5	0	0	44	49	14	17	0	0	11	8
Atlántico	74	49	4	5	0	0	1	0	2	0	60	74	24	15	0	0	25	24
Barranquilla	108	88	7	7	0	0	0	0	5	1	29	41	31	29	0	0	48	73
Bogotá	924	1.044	85	85	1	0	2	0	0	1	300	704	305	312	0	4	1.042	830
Bolívar	75	72	11	14	0	0	0	0	1	1	44	64	30	18	0	0	24	22
Boyacá	128	149	11	13	0	0	6	0	2	1	99	103	62	71	0	0	46	66
Buenaventura	20	18	3	0	0	0	0	0	0	0	3	11	5	4	0	0	12	21
Caldas	57	60	10	2	0	0	0	0	2	1	18	28	33	29	0	0	76	80
Cali	137	155	31	19	0	0	0	0	22	21	95	118	92	168	0	0	384	364
Caquetá	22	26	6	1	0	0	0	0	2	2	32	64	16	19	0	0	6	7
Cartagena	85	76	12	5	0	0	0	0	3	2	3	12	35	20	0	0	75	43
Casanare	28	32	4	11	2	0	10	8	3	3	65	68	26	21	0	0	18	17
Cauca	110	101	11	11	0	0	0	0	1	3	47	54	64	62	0	0	70	77
Cesar	98	89	6	5	1	0	0	0	2	1	84	198	36	33	0	2	36	31
Choco	28	20	4	4	0	0	0	0	1	1	46	129	7	11	0	0	7	15
Córdoba	131	118	11	8	0	0	0	0	2	1	73	140	47	33	0	0	67	64
Cundinamarca	260	323	32	27	0	0	0	0	16	17	116	232	84	99	0	0	157	138
Guainía	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	12	21	2	4	0	0	2	2
Guaviare	6	4	1	2	0	0	0	0	4	0	47	50	4	6	0	0	2	2
Huila	106	89	16	12	0	0	0	0	11	2	114	133	78	72	0	0	35	60
La Guajira	110	99	4	0	0	0	0	0	0	1	216	349	36	15	0	0	20	9
Magdalena	52	47	3	0	0	0	0	0	1	0	83	135	9	5	0	0	7	7
Meta	67	44	11	21	1	0	0	0	9	5	64	76	35	57	0	0	23	26
Nariño	125	137	10	13	0	0	0	0	0	1	44	150	52	59	0	0	45	28
Norte de Santander	82	86	15	9	0	0	0	0	5	0	32	145	48	70	0	3	75	99
Putumayo	20	14	2	2	0	0	0	0	12	3	55	47	22	18	0	0	15	7
Quindío	31	39	6	1	0	0	0	0	2	3	23	19	22	18	0	1	20	30
Risaralda	63	55	7	4	0	0	0	0	7	6	17	57	26	34	0	0	33	59
San Andrés	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1
Santa Marta D.E.	36	42	3	0	0	0	0	0	1	1	14	17	7	7	0	0	12	16
Santander	134	151	28	18	2	1	4	1	18	7	33	108	50	60	0	0	117	154
Sucre	86	71	5	4	0	1	0	0	1	1	30	44	32	19	0	0	14	18
Tolima	73	55	15	9	1	0	0	0	21	20	50	77	48	55	0	0	49	100
Valle	98	117	10	13	0	0	0	0	6	3	25	66	41	70	0	0	126	121
Vaupés	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	13	36	5	1	0	0	0	1
Vichada	6	10	1	2	0	0	0	0	0	0	24	47	7	1	0	0	2	2
Total nacional	3.979	4.004	434	362	8	2	31	14	173	114	2.327	3.988	1.678	1.871	0	10	3.326	3.521

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

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

Departamento	Enfermedad por virus Zika		Exposición a fluor		Fiebre amarilla		Hepatitis B, C y coinfección B-D		Leishmaniasis		Lepra		Leptospirosis		Mortalidad materna		Mortalidad por IRA 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	0	0	0	0	0	3	0	7	1	0	0	2	1	0	1	2	0
Antioquia	8	10	59	27	0	0	99	98	469	223	3	3	96	131	8	2	17	11
Arauca	3	1	0	0	0	0	1	2	5	1	2	2	1	0	0	0	1	0
Atlántico	5	1	40	0	0	0	14	3	1	0	1	0	8	19	3	2	1	2
Barranquilla	4	2	0	0	0	0	22	26	1	0	1	2	16	20	2	2	2	0
Bogotá	1	2	44	24	0	0	87	94	0	0	3	4	11	22	5	5	8	8
Bolívar	2	2	20	0	0	0	5	4	99	80	0	2	13	12	2	1	4	5
Boyacá	1	2	65	42	0	0	4	6	43	8	0	1	2	3	1	1	1	2
Buenaventura	0	0	0	0	0	0	2	5	9	1	0	0	9	10	2	1	1	5
Caldas	2	0	51	100	0	0	9	14	48	24	1	2	4	8	0	3	2	0
Cali	106	17	37	0	0	0	27	32	2	0	3	5	34	35	2	3	3	3
Caquetá	0	7	71	66	0	0	1	2	86	32	0	0	3	6	1	2	1	3
Cartagena	1	1	19	0	0	0	7	5	0	2	1	2	4	7	2	1	3	5
Casanare	6	1	70	60	0	0	2	5	4	0	0	2	1	0	2	1	1	1
Cauca	1	2	58	0	0	0	8	11	28	15	0	2	6	11	3	2	1	2
Cesar	7	0	9	0	0	0	7	10	10	6	4	4	6	12	3	3	3	2
Choco	0	1	0	0	0	0	8	10	91	35	0	0	13	11	3	3	8	9
Córdoba	5	2	42	0	0	0	11	10	54	11	0	1	8	11	4	2	4	4
Cundinamarca	11	10	53	17	0	0	16	35	69	8	0	1	16	29	4	4	4	3
Guainía	0	0	20	100	0	0	1	0	17	4	0	0	2	6	0	0	3	0
Guaviare	1	0	79	26	0	0	1	1	107	63	0	0	13	2	0	0	3	3
Huila	6	1	54	47	0	0	10	7	10	2	4	6	12	19	0	0	1	4
La Guajira	1	0	20	0	0	0	5	5	18	0	0	0	1	1	5	7	8	10
Magdalena	1	0	36	0	0	0	5	4	1	1	0	0	3	4	2	3	4	1
Meta	8	1	78	100	0	0	5	5	174	16	1	2	5	5	1	2	2	1
Nariño	0	1	16	0	0	0	11	16	166	60	2	2	5	11	4	4	4	3
Norte de Santander	37	0	2	0	0	0	29	33	149	19	6	7	3	11	2	4	2	5
Putumayo	23	1	43	0	0	0	3	2	57	12	0	1	3	2	1	0	2	1
Quindío	0	0	0	0	0	0	10	12	0	1	0	0	7	14	0	0	2	1
Risaralda	4	5	23	0	0	0	9	15	73	13	0	0	20	48	1	0	3	3
San Andrés	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	2	0	0	0	0	0	0	4	3	4	0	0	0	1	3	2	0	1
Santander	26	6	31	80	0	0	22	18	214	88	2	4	9	13	2	1	1	3
Sucre	3	2	12	0	0	0	6	8	17	8	2	2	7	13	2	1	3	3
Tolima	17	11	80	0	0	0	12	13	280	36	2	2	66	81	2	0	4	3
Valle	22	3	55	20	0	0	12	12	11	1	6	4	60	90	1	1	3	4
Vaupés	1	0	0	0	0	0	0	1	10	4	0	0	0	0	1	0	1	0
Vichada	0	0	0	0	0	0	1	1	15	6	0	0	0	1	2	0	4	2
Total nacional	319	92	1.191	708	0	0	479	528	2.349	781	44	61	472	673	73	63	119	113

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

Departamento	Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sarampión/Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Tetanos accidental		Tetanos neonatal		Tuberculosis		Tuberculosis farmacoresistente		VIH		Violencia de género e intrafamiliar	
	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	2	0	0	0	1	0	3	4	0	0	0	14	4	1	0	2	1	61	78	
Antioquia	4	4	32	29	25	31	137	205	1	0	1	610	663	26	19	424	465	3,060	3,466	
Arauca	1	0	1	3	2	9	12	29	0	0	0	23	37	1	0	10	5	116	193	
Atlántico	2	3	12	2	7	15	42	62	0	0	0	88	78	5	5	61	52	296	529	
Barranquilla	1	2	6	25	8	25	27	109	0	0	0	152	135	4	3	107	102	198	390	
Bogotá	2	1	39	233	32	55	184	244	0	0	0	252	260	6	8	516	685	2,174	3,653	
Bolívar	2	3	19	0	7	3	29	39	1	0	0	28	34	1	0	34	30	345	535	
Boyacá	2	0	6	2	3	3	16	18	0	0	0	28	31	1	0	25	27	626	669	
Buenaventura	1	1	2	0	3	1	24	15	0	0	0	58	27	8	0	14	10	41	53	
Caldas	0	0	5	3	2	4	22	32	0	0	0	71	65	1	0	55	61	419	578	
Cali	1	0	12	0	8	16	84	110	0	1	0	295	265	11	6	189	210	471	1,499	
Caquetá	1	0	2	1	2	2	14	15	0	0	0	45	32	3	3	14	15	169	194	
Cartagena	1	0	5	0	11	3	32	26	0	0	0	75	70	0	0	82	74	174	191	
Casanare	2	0	2	0	3	7	11	17	0	0	0	31	25	2	0	22	26	263	253	
Cauca	2	0	7	2	7	1	23	50	0	0	0	59	61	1	1	36	70	448	625	
Cesar	4	3	5	3	4	5	54	78	0	1	0	70	61	1	0	54	49	447	535	
Choco	4	2	2	0	8	10	19	22	0	1	0	57	51	1	0	10	15	53	56	
Córdoba	3	2	8	0	5	8	48	63	1	4	0	59	50	1	0	93	116	422	627	
Cundinamarca	1	0	13	8	10	9	43	83	0	0	0	86	96	1	2	84	126	1,101	1,947	
Guainía	2	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	5	0	0	1	1	11	21	
Guaviare	0	0	1	1	0	0	5	5	0	0	0	9	11	1	0	3	6	36	62	
Huila	2	0	6	1	3	0	25	27	0	1	0	84	87	1	0	41	49	928	1,156	
La Guajira	8	11	5	4	8	12	29	59	0	0	1	68	103	2	2	28	30	188	332	
Magdalena	4	2	6	0	4	6	32	40	0	0	0	32	32	1	1	29	40	209	331	
Meta	2	1	5	2	7	9	31	53	0	0	0	109	107	3	0	41	47	341	362	
Nariño	3	3	9	14	5	3	38	66	0	0	0	39	34	2	0	38	60	653	722	
Norte de Santander	1	0	7	32	5	11	26	99	0	0	0	111	119	2	1	92	93	501	724	
Putumayo	1	1	2	0	1	1	8	18	0	0	0	23	14	1	1	11	19	140	201	
Quindío	0	0	3	0	2	3	22	25	0	0	0	60	46	2	0	57	67	322	363	
Risaralda	1	1	5	2	4	4	36	32	0	0	0	122	101	4	6	76	96	444	733	
San Andrés	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	3	1	2	0	2	0	10	24	
Santa Marta D.E.	1	1	2	7	2	6	10	22	0	0	0	36	51	1	0	31	56	1,307	1,181	
Santander	0	0	10	3	7	17	48	86	0	0	0	154	158	3	3	92	118	90	146	
Sucre	3	0	4	1	4	5	36	47	1	0	0	19	23	1	1	41	44	286	437	
Tolima	2	1	7	2	6	10	28	46	0	0	0	110	96	1	0	52	73	287	502	
Valle	2	1	9	4	5	9	44	54	0	1	0	134	133	3	4	113	98	2,088	1,431	
Vaupés	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	17	33	
Vichada	2	1	0	0	0	0	1	11	0	0	0	3	6	1	0	1	1	28	31	
Total nacional	71	45	259	385	204	303	1.236	1.912	4	9	2	1	3.210	3.175	102	66	2.581	3.037	18.770	24.863

- Tema central**
- Situación Nal.**
- Mortalidad**
- Trazadores**
- Brotes**
- 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 12

15 al 21 de marzo de 2020



Conozca más en  
[www.ins.gov.co](http://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/10.33610/23576189.2020.12>  
2020

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

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

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

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

**Tablas de mando**  
Yudy Silva Lizarazo [ysilva@ins.gov.co](mailto:ysilva@ins.gov.co)  
Diana Rivera [drivera@ins.gov.co](mailto:drivera@ins.gov.co)

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

**Diseño y diagramación**  
Alexander Casas [acasasc@ins.gov.co](mailto:acasasc@ins.gov.co)

Tema Central: Comportamiento de la Vigilancia de Intoxicaciones por Sustancias Químicas  
Escobar-Wilches Derly Constanza MD, MSc\*.

Asistencia técnica de:

Bloomberg Philanthropies DATA FOR  
HEALTH INITIATIVE



La salud  
es de todos

Minsalud