

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



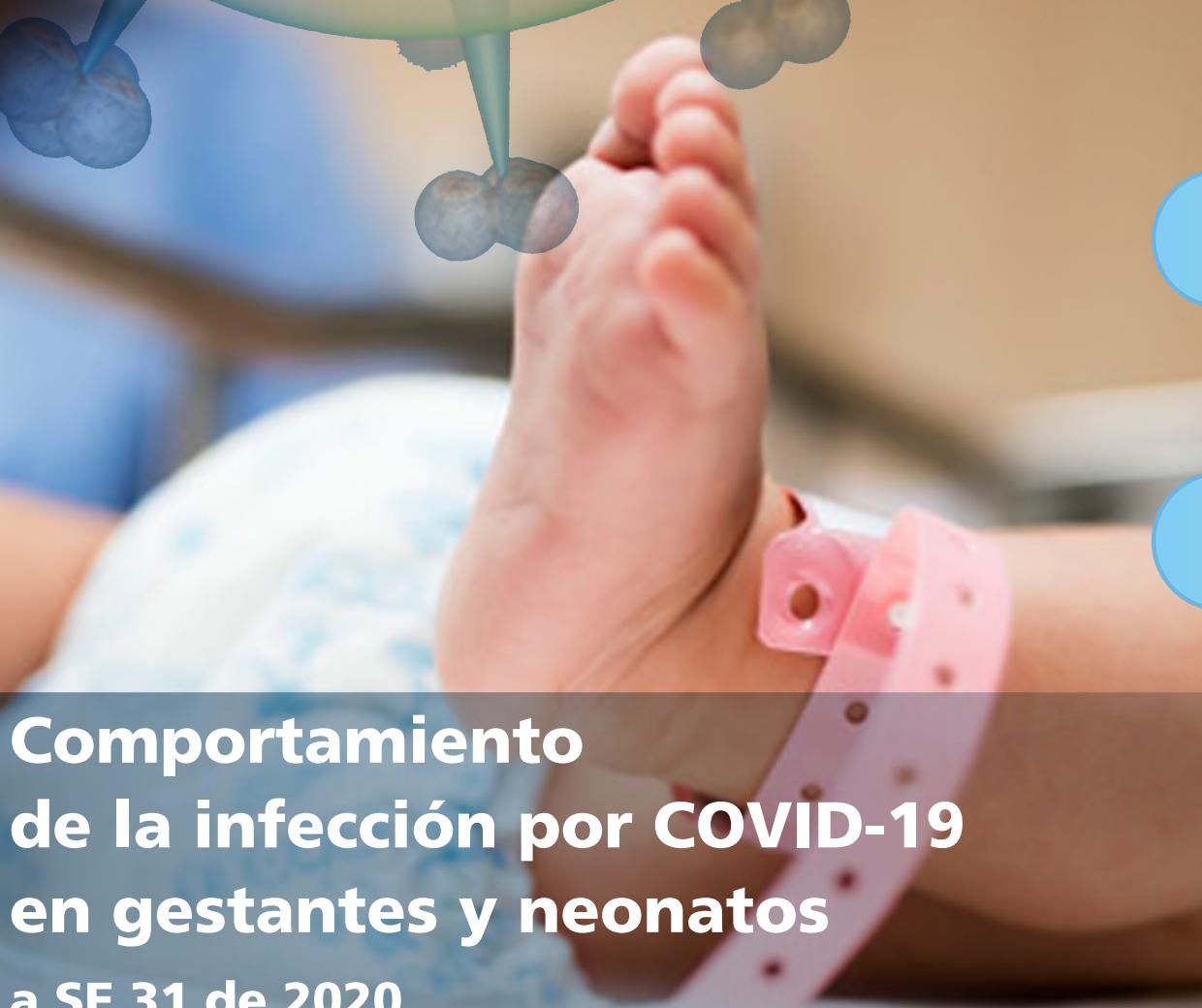
INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



La salud
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 32
2 al 8 de agosto de 2020



**Comportamiento
de la infección por COVID-19
en gestantes y neonatos
a SE 31 de 2020**

Comportamiento
de la infección por COVID-19
en gestantes y neonatos a SE 31 de 2020



Situación nacional

Los eventos en salud pública con mayor frecuencia y el cumplimiento de la notificación de las entidades territoriales.



Mortalidad

Número de casos notificados al Sivigila, por eventos de interés en salud pública



Eventos trazadores

Vigilancia en el comportamiento rutinario, siendo un indicador de brotes o emergencias en salud pública.



Brotes

Actualidad a nivel internacional y nacional



**Situación
COVID-19
Colombia**



Tablas de mando por departamento

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



COVID19 en Gestantes

El monitoreo de gestantes COVID19 es una estrategia diseñada desde el equipo de maternidad segura de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública que tiene como propósito identificar las gestantes que han sido confirmadas para COVID19 para realizar el análisis del comportamiento epidemiológico en este grupo poblacional, así como remitir dichos casos a las entidades territoriales y aseguradoras, que son los actores claves del sistema y pueden generar estrategias de seguimiento y de atención integral en el marco de sus competencias.

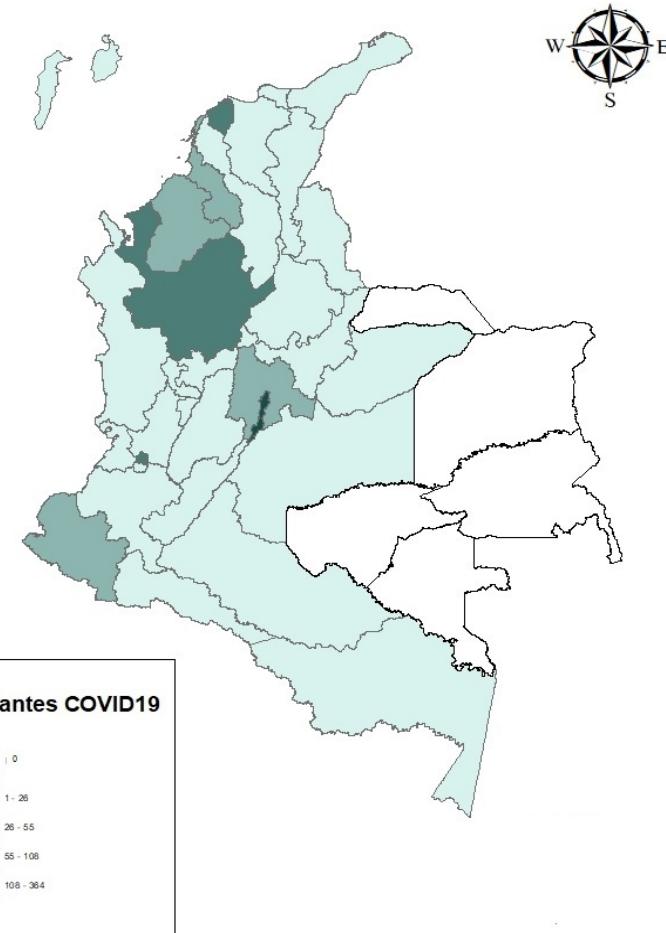
Las fuentes de información para la identificación de los casos son el sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila), la base de datos de SisMuestras con reportes positivos y la base del reporte COVID19 nacional. De manera semanal se realizan cruces de estas bases de datos (sivigila: gestantes probables notificadas, SisMuestras positivos y base de datos COVID-19) y se identifican gestantes confirmadas para COVID19 en el país, se envía la información a las entidades territoriales y aseguradoras, y se realizan los análisis de vigilancia pertinentes.

Es importante tener en cuenta que actualmente es una prioridad para los países el registro de datos sobre el COVID19 durante el embarazo como una estrategia para orientar las intervenciones durante la atención integral oportuna y de calidad orientada hacia la detección temprana de posibles complicaciones para reducir la probabilidad de desenlaces fatales. El informe semanal de morbilidad y mortalidad (MMWR) del CDC informa que “las gestantes tienen mayor probabilidad de ser hospitalizadas y de ingreso a la unidad de cuidado intensivo” que podría estar relacionado con factores tales como: respuesta inmune, transmisión vertical y parámetros respiratorios . A corte del 04 de agosto el CDC reportó que Estados Unidos contaba con 15.735 casos confirmados para COVID19 en mujeres embarazadas y 37 muertes maternas atribuidas a la infección por SARS-CoV-2 .

En Colombia, hasta semana epidemiológica 31 (06 de agosto) se han confirmado 357.710 casos COVID19 en población general, de los cuales 1 212 casos son gestantes (0,3 %). La mayor proporción de gestantes confirmadas para COVID19 se concentran principalmente en

Bogotá, Antioquia, Barranquilla, Cali, Atlántico, Cartagena, Cundinamarca, Nariño, Sucre, Córdoba y Santander (Figura 1).

Figura 1. Gestantes COVID19 según entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-31, 2020



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

Del total de las gestantes confirmadas para COVID19, el 59,7 % (723) se encuentran recuperadas por tiempo o por prueba PCR de control negativa (Tabla 1).

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.

Tabla 1. Estado actual de las gestantes confirmadas para COVID19, Colombia, semanas epidemiológicas 01-31, 2020

Entidad territorial	Estado			
	Activo	Recuperado	Fallecido	Fallecido por otras causas
BOGOTA	165	197	1	1
ANTIOQUIA	64	44	0	0
BARRANQUILLA	8	91	3	0
CALI	30	55	0	0
ATLANTICO	12	58	1	0
CARTAGENA	8	46	1	0
CUNDINAMARCA	21	23	1	0
NARIÑO	11	33	0	0
SUCRE	7	33	0	0
CORDOBA	21	11	4	1
SANTANDER	20	6	0	0
NORTE SANTANDER	11	11	1	0
CHOCO	7	14	1	1
VALLE	13	9	0	0
STA MARTA	6	11	1	0
CESAR	2	13	1	0
GUAJIRA	4	10	2	0
CAUCA	10	5	0	0
BOLIVAR	5	8	1	0
PUTUMAYO	10	4	0	0
MAGDALENA	6	7	0	0
AMAZONAS	0	9	0	0
META	2	7	0	0
BUENAVENTURA	2	6	0	0
BOYACA	4	3	0	0
TOLIMA	2	4	0	0
CAQUETA	4	1	1	0
CASANARE	4	0	0	0
CALDAS	2	2	0	0
RISARALDA	3	0	0	0
HUILA	1	1	0	0
QUINDIO	2	0	0	0
SAN ANDRES	0	1	0	0
Total general	467	723	19	3

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

Por grupos de edad, la mayor proporción se ubica entre los 25 a 29 años con el 30,3 % (367), seguido por el grupo de 20 a 24 años con el 23,3 % (282) y entre los 30 a 34 años con el 22,7 % (275). De acuerdo con el tri-

mestre de la gestación el 47,3 % (573) cursa el tercer trimestre y el 29,8 % (361) en el segundo trimestre. Según la ubicación el 79,5 % (963) se encuentran en casa (Tabla 2).

Tabla 2. Ubicación de las gestantes confirmadas para COVID19, Colombia, semanas epidemiológicas 01-31, 2020

Entidad territorial	Ubicación						Total general
	Casa	Hospital	Hospital UCI	Fallecido	N/A	Total general	
BOGOTA	302	57	3	1	1	364	
ANTIOQUIA	82	25	1	0	0	108	
BARRANQUILLA	95	3	1	3	0	102	
CALI	64	19	2	0	0	85	
ATLANTICO	66	4	0	1	0	71	
CARTAGENA	48	6	0	1	0	55	
CUNDINAMARCA	34	10	0	1	0	45	
NARIÑO	31	13	0	0	0	44	
SUCRE	34	6	0	0	0	40	
CORDOBA	17	15	0	4	1	37	
SANTANDER	19	7	0	0	0	26	
CHOCO	13	8	0	1	1	23	
NORTE SANTANDER	22	0	0	1	0	23	
VALLE	16	6	0	0	0	22	
STA MARTA	15	1	1	1	0	18	
CESAR	12	3	0	1	0	16	
GUAJIRA	11	3	0	2	0	16	
CAUCA	9	6	0	0	0	15	
BOLIVAR	6	7	0	1	0	14	
PUTUMAYO	8	6	0	0	0	14	
MAGDALENA	8	5	0	0	0	13	
AMAZONAS	9	0	0	0	0	9	
META	8	1	0	0	0	9	
BUENAVENTURA	5	3	0	0	0	8	
BOYACA	7	0	0	0	0	7	
CAQUETA	4	1	0	1	0	6	
TOLIMA	6	0	0	0	0	6	
CALDAS	4	0	0	0	0	4	
CASANARE	2	2	0	0	0	4	
RISARALDA	2	1	0	0	0	3	
HUILA	2	0	0	0	0	2	
QUINDIO	1	1	0	0	0	2	
SAN ANDRES	1	0	0	0	0	1	
Total general	963	219	8	19	3	1212	

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

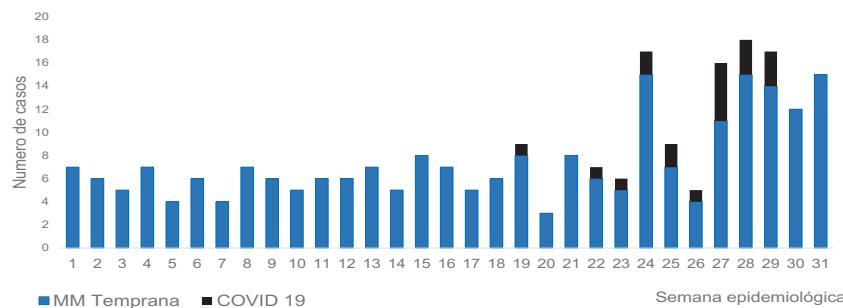
El 93,6 % (1.134) de las gestantes confirmadas para COVID19 reporto sintomatología y el 95,9 % (1.162) tiene fuente de infección en estudio.

Muerte Materna por COVID19

A semana epidemiológica 31 se han notificado 19 muertes maternas COVID19, de las cuales 18 corresponden a mortalidad materna temprana y 1 muerte materna tardía.

De acuerdo a semana epidemiológica de notificación se presenta el primer caso en la semana 19, el mayor número se presenta en la semana 27 con 5 casos (Figura 2). El índice de letalidad de acuerdo al número de gestantes identificadas positivas para COVID19 es de 1,5 (19/1212).

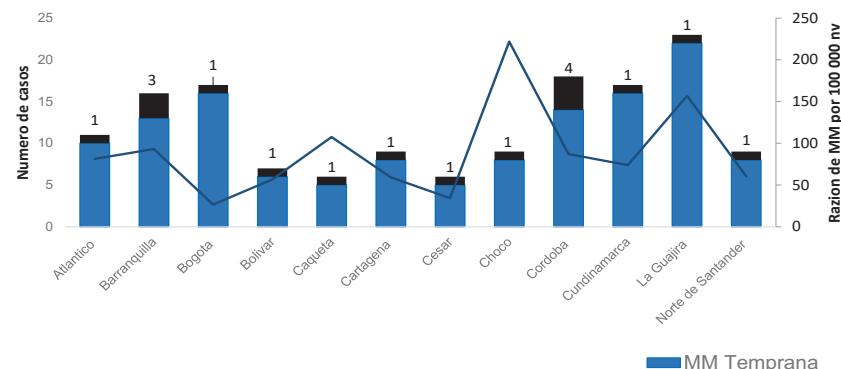
Figura 2. Número de muertes maternas por COVID19 comparado con total de muertes maternas tempranas, semanas epidemiológicas 01 a 31 de 2020



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

Según entidad territorial de procedencia se identifica que el departamento de Córdoba presenta 4 muertes maternas, seguido del distrito de Barranquilla con 3 muertes, los demás departamentos con un caso (Figura 3)

Figura 3. Número de muertes maternas por COVID19 por entidad territorial de procedencia, semanas epidemiológicas 01 a 31

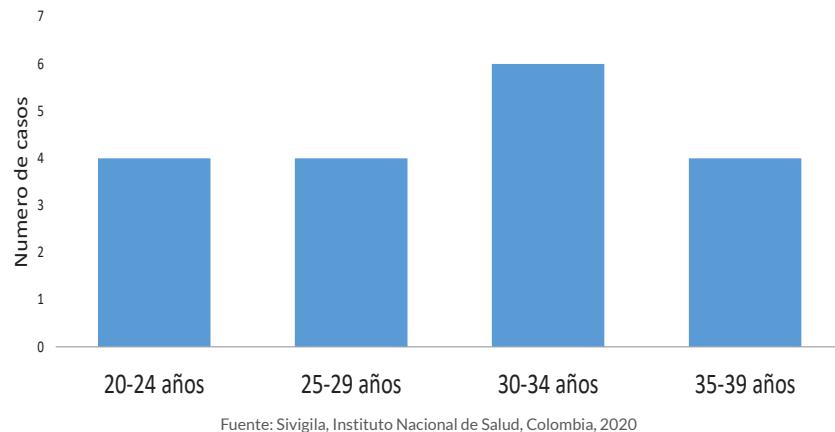


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

En el grupo de edad de 30 a 34 años se presentan 6 muertes, para los otros grupos de edad representados en la figura se notificaron 4 muertes respectivamente. En menores de 19 y mayores de 40 años no se presentaron muertes (Figura 4)

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

Figura 4. Número de muertes maternas por COVID19 por grupo de edad, semanas epidemiológicas 01 a 31



COVID19 en Neonatos

En Colombia, hasta semana epidemiológica 31 (06 de agosto) se tienen confirmados 357.710 casos COVID19 en población general, de los cuales 270 casos son neonatos (0,1 %). De estos casos 170 son activos, 99 recuperados y 1 fallecido por otra causa.

La mayor proporción de neonatos confirmados para COVID19 se concentran principalmente en Bogotá, Cartagena, Antioquia, Barranquilla y Nariño (Tabla 3).

Tabla 3. Número de casos de COVID19 en neonatos por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 – 31, 2020

Departamento	Casos	%
AMAZONAS	1	0,4%
ANTIOQUIA	22	8,1%
ATLÁNTICO	10	3,7%
BARRANQUILLA	21	7,8%
BOGOTÁ	82	30,4%
BOLÍVAR	5	1,9%
BOYACÁ	4	1,5%
CAQUETA	3	1,1%
CARTAGENA	27	10,0%
CASANARE	1	0,4%
CAUCA	8	3,0%
CESAR	8	3,0%
CHOCO	4	1,5%
CORDOBA	10	3,7%
CUNDINAMARCA	2	0,7%
GUAJIRA	1	0,4%
HUILA	1	0,4%
MAGDALENA	3	1,1%
META	2	0,7%
NARIÑO	18	6,7%
NORTE SANTANDER	3	1,1%
PUTUMAYO	3	1,1%
QUINDÍO	1	0,4%
RISARALDA	3	1,1%
SANTANDER	6	2,2%
STA MARTA	3	1,1%
SUCRE	9	3,3%
TOLIMA	2	0,7%
VALLE	7	2,6%
Total general	270	100%

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

De acuerdo con la ubicación de los casos, el 56,7% se encuentra en la casa con cuadro clínico leve, el 34,4 % hospitalizado en sala general en estado moderado, el 8,5% continúan hospitalizados en Unidad de Cuidados Intensivos – UCI y continúan en tratamiento con cuadro clínico grave, y el 0,4 % falleció por otras causas (Tabla 4).

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

Tabla 4. Número de casos de COVID19 en neonatos según ubicación actual, Colombia, semanas epidemiológicas 01-31, 2020

Departamento	Casa	Hospital	UCI	Fallecido por otra causa
AMAZONAS	1	0	0	0
ANTIOQUIA	10	11	1	0
ATLÁNTICO	7	3	0	0
BARRANQUILLA	18	3	0	0
BOGOTÁ	42	35	5	0
BOLÍVAR	2	3	0	0
BOYACÁ	4	0	0	0
CAQUETA	0	1	2	0
CARTAGENA	24	2	1	0
CASANARE	0	1	0	0
CAUCA	6	1	1	0
CESAR	2	5	1	0
CHOCO	2	2	0	0
COLOMBIA	3	6	1	0
CUNDINAMARCA	2	0	0	0
GUAJIRA	0	0	1	0
HUILA	0	0	1	0
MAGDALENA	2	0	1	0
META	2	0	0	0
NARIÑO	2	10	5	1
NORTE SANTANDER	3	0	0	0
PUTUMAYO	0	1	2	0
QUINDIO	1	0	0	0
RISARALDA	3	0	0	0
SANTANDER	3	3	0	0
STA MARTA	2	1	0	0
SUCRE	6	3	0	0
TOLIMA	2	0	0	0
VALLE	4	2	1	0
Total general	153	93	23	1

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

De acuerdo con la edad neonatal el 36,7 % (99) corresponde a casos neonatales tempranos hasta los 7 días, y el 63,3 % (171) corresponde a casos neonatales tardíos hasta los 28 días.

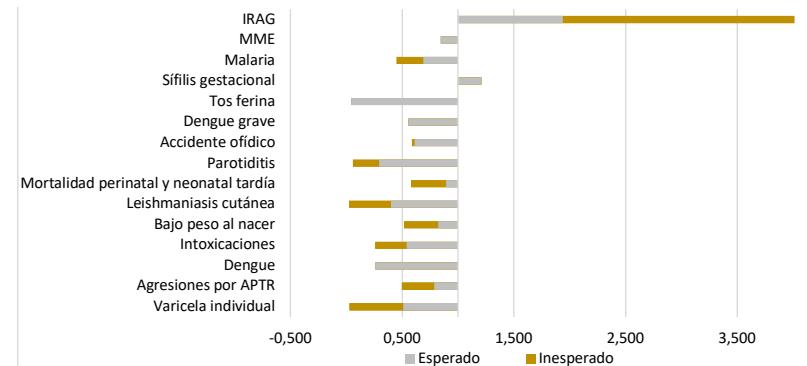
SITUACIÓN NACIONAL

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 32, el evento de IRAG se encuentra por encima de los valores esperados, mientras que los eventos de malaria, accidente ofídico, parotiditis, mortalidad perinatal y neonatal tardía, leishmaniasis cutánea, bajo peso al nacer, intoxicaciones, agresiones por animales potencialmente trasmisores de rabia (APTR) y varicela se encuentran por debajo de sus valores esperados. Los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 5).

Figura 5. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 32 de 2020



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

Los eventos de sífilis congénita y mortalidad por EDA 0-4 años, se encuentran por encima de sus valores esperados, mientras que los eventos de sarampión, leptospirosis, ESAVI, presentan una disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórico. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido (Tabla 5).

Tabla 5. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 32 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sífilis congénita	20	19	0,02
Mortalidad por EDA 0-4 Años	4	3	0,05
Sarampión	2	44	0,00
Leptospirosis	7	33	0,00
ESAVI	5	10	0,03
Mortalidad materna	4	12	0,08
Rubeola	1	16	0,09
Mortalidad por IRA	5	9	0,12
Tuberculosis farmacorresistente	0	5	0,12
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	3	0,13
Lepra	3	7	0,16
Leishmaniasis mucosa	0	2	0,22
Mortalidad por dengue	0	1	0,45

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

Cumplimiento en la notificación

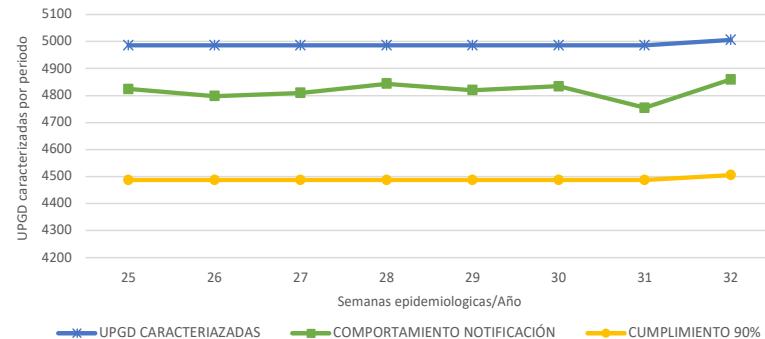
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, aumentando 2,7 % tanto para la semana anterior como la misma semana del 2019. El país cumplió con la meta establecida para UND.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue 100 % (1 117 / 1 117 UNM), aumentando 2,7 % respecto a la semana anterior y de igual manera frente a la misma semana de 2019. El país cumplió con la meta del 97 % en la notificación de UNM.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 97,1 % (4 860 / 5 006 UPGD); aumentó 1,7 frente a la semana anterior del presente año y disminuyó 0,3 % con respecto a la misma semana de 2019. Para esta semana el departamento de Cesar no cumplió con la meta establecida para este nivel de flujo de información con una notificación de 82 %, de un total de 89 UPGD caracterizadas en el sistema de vigilancia 73 UPGD realizaron la notificación semanal correspondiente.

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 5 006 UPGD caracterizadas (Figura 6).

Figura 6. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 25 a 32 de 2020



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

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

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 32 de 2020

Esta semana se notificaron 12 muertes en menores de 5 años: 5 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 3 a desnutrición y 4 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 5 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años. Para la misma semana de 2019 se notificaron 11 casos.

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

Figura 7. Entidades Territoriales con variaciones significativas respecto al promedio de casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda, 2014 a 2019, Colombia, semana epidemiológica 32 de 2020*



Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Para esta semana se notificaron 4 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. Para la misma semana de 2019 se notificaron 5 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en el departamento de La Guajira, mientras que, en los departamentos de Antioquia y Chocó 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, 2 de esta semana y 1 correspondiente a semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 6 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 los departamentos de Atlántico, Barranquilla mientras que, en los departamentos de Boyacá, Bogotá, Cundinamarca, Magdalena, Norte de Santander y Santa Marta 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 32 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 32 del 2020 se notificaron 326 muertes maternas: 237 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 75 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 14 por causas coincidentes (lesiones de causa externa); se presenta un aumento del 28,1 % en el número de muertes maternas respecto al año 2019 (Tabla 6).

Tabla 6. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32, años 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	170	100	57	327
2019	185	93	45	323
2020	237	75	14	326

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 32 es de 57,5 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, Putumayo y Caquetá (Tabla 7).

Tabla 7. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Amazonas	3	390,1
Chocó	8	221,9
La Guajira	22	157,0
Putumayo	4	138,7
Caquetá	5	107,5
Vichada	1	99,5
Magdalena	9	98,7
Buenaventura	3	95,5
Barranquilla	14	93,1
Santa Marta	6	90,2
Atlántico	11	89,5
Córdoba	14	87,1
Cundinamarca	17	73,9
Caldas	4	73,8
Nariño	8	73,5
Norte de Santander	11	73,4
Meta	7	72,7
Sucre	6	62,0
Cauca	7	61,1
Cartagena	7	59,3
Colombia	237	57,5
Bolívar	6	56,6
Casanare	2	51,9
Boyacá	4	45,5
Valle del Cauca	5	40,3
Cali	6	37,9
Cesar	5	34,1
Arauca	1	33,6
Antioquia	16	33,2
Santander	6	33,0
Bogotá	15	26,6
Tolima	2	19,1
Risaralda	1	15,4
Huila	1	8,8

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

Para la semana epidemiológica 32 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Barranquilla, Cundinamarca, La Guajira y Putumayo y disminución en la entidad territorial de Tolima (Tabla 8).

Tabla 8. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Barranquilla	14	5	0,000
Cundinamarca	17	8	0,002
La Guajira	22	14	0,012
Putumayo	4	1	0,015
Tolima	2	6	0,045

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 45,6 % corresponde a causas directas y el 25,7 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 16,0 % y el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 13,9 % (Tabla 9).

Tabla 9. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32 de 2020

Razón /Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA	108	45,6
Hemorragia obstétrica	38	16,0
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	33	13,9
Sepsis relacionada con el embarazo	31	13,1
Otras causas directas	3	1,3
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	1	0,4
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	1	0,4
Evento tromboembolico como causa básica	1	0,4
INDIRECTA	61	25,7
Otras causas indirectas: Neumonía por SARS-CoV-2	18	7,6
Sepsis no obstétrica	17	7,2
Otras causas indirectas	14	5,9
Otras causas indirectas: Cáncer	7	3,0
Evento tromboembolico como causa básica	3	1,3
Otras causas indirectas: Dengue	2	0,8
EN ESTUDIO	68	28,7

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

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

Para el análisis de los comportamientos inusuales, por ser la mortalidad materna un evento de baja frecuencia, se usa la distribución de probabilidades de Poisson por medio de la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento medio entre el 2015 y 2019

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 32 de 2020, se han notificado 5 124 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT). En esta semana se notificaron 160 casos, de los cuales 103 corresponden a esta semana y 57 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 14,1 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 10 se observa que en 21 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Vichada (34,8), Vaupés (32,4), Chocó (25,9), San Andrés y Providencia (22,9), y Cauca (17,4).

Tabla 10. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Vichada	31	34,8
Vaupés	12	32,4
Chocó	82	25,9
San Andrés y Providencia	10	22,9
Cauca	174	17,4
Córdoba	243	17,3
Quindío	53	17,2
La Guajira	207	17,1
Casanare	57	16,8
Nariño	157	16,6
Barranquilla	214	16,3
Arauca	40	15,3
Atlántico	156	14,7
Putumayo	38	14,7
Guainía	8	14,7
Amazonas	10	14,7
Magdalena	115	14,5
Cundinamarca	289	14,5
Risaralda	82	14,4
Bogotá	706	14,3
Cartagena	146	14,1
Colombia	5124	14,1
Cali	187	13,6
Boyacá	103	13,5
Caldas	63	13,4
Norte de Santander	174	13,2
Bolívar	122	13,2
Tolima	120	13,1
Sucre	109	12,9
Antioquia	540	12,9
Meta	107	12,7
Cesar	152	11,9
Valle del Cauca	128	11,8
Buenaventura	31	11,3
Huila	105	10,6
Santander	161	10,2
Caquetá	40	9,7
Santa Marta	44	7,6
Guaviare	5	6,7
Exterior	101	SD

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras preliminares nacimientos a julio 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 48,4 % (2 478), seguido de neonatales tempranas con 27,4 % (1 406), neonatales tardías con 13,5 % (692), perinatales intraparto con 10,6 % (545) y sin dato para esta característica el 0,1 % (3).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 26,5 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios seguido por prematuridad-inmaturidad 22,7 % y asfixia y causas relacionadas 20,1 % (Figura 8).

Figura 8. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32 de 2020



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

En lo observado en la semana de análisis, en comparación con lo notificado entre 2015 y 2019, se presenta un decremento en la notificación en Antioquia, Bolívar, Cauca, Cesar, Córdoba, Huila, Magdalena, Risaralda y Sucre. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

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

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

EVENTOS TRAZADORES

Infección respiratoria aguda

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

A nivel nacional se identifica disminución en la notificación para la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA) en los servicios de consulta externa y urgencias y en las hospitalizaciones en sala general; se presenta incremento en las hospitalizaciones por IRA en unidad de cuidados intensivos e intermedios (tabla 11).

Tabla 11. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 32, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 32	2020 a semana 32	Variación
Consultas externas y urgencias	4 105 454	2 848 210	30,6 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	145 549	112 110	23,0 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	13 136	21 472	63,5 Aumento

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

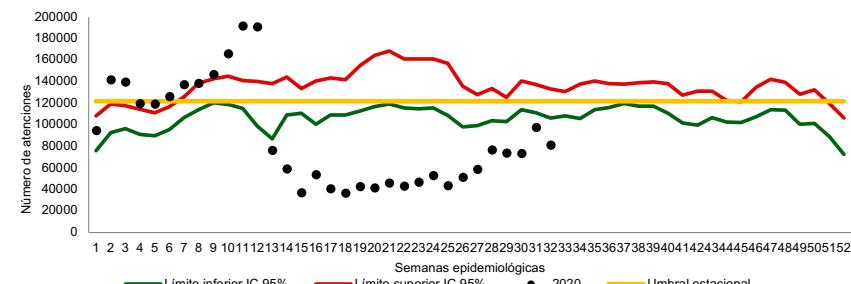
A semana epidemiológica 32 de 2020, en Colombia se han notificado 2 848 210 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 30,6 % comparado con 2019, 35,0 % frente a 2018 y 35,1 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 34 entidades territoriales; sólo Córdoba presenta incremento; Antioquia, La Guajira y Santa Marta no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 29,2 % (833 014), seguido por los de 40 a 59 años con el 19,9 % (568 031). La mayor proporción de consultas externas y de urgencias por IRAG sobre el total de consultas por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 12,3 %, seguido por los menores de 1 año con el 11,4 %.

En el canal endémico, las consultas externas y urgencias por IRA superaron el límite superior histórico esperado en 11 semanas epidemiológicas; solo en las semanas 01 y 08 el comportamiento estuvo

dentro de los límites esperados; a partir de la semana 13 a la 32 se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 9).

Figura 9. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32, entre 2013 y 2020



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

Se notificaron 112 110 hospitalizaciones por IRA en sala general, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 23,0 % frente a 2019, 29,1 % comparado con 2018 y 30,4 % frente a 2017. Se presenta disminución en 22 entidades territoriales e incremento en Córdoba, Cartagena, Barranquilla, Bogotá, Amazonas y Buenaventura; no presentan comportamientos inusuales Antioquia, Cundinamarca, Magdalena, Meta, Norte de Santander, Putumayo, Santa Marta, Santander, Sucre y Valle del Cauca.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 30,6 % (34 408), seguido por los de 40 a 59 años con el 17,4 % (19 529). 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 12,4 %, seguido por los menores de 2 a 4 años con el 10,1 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 13 semanas epidemiológicas; se presenta un descenso en la notificación a partir de la semana 12 hasta la 26 ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior; la última semana se encuentra en zona de alerta (figura 10).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

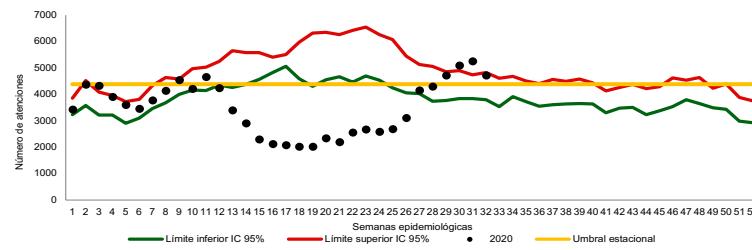
Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Figura 10. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32, entre 2013 y 2020



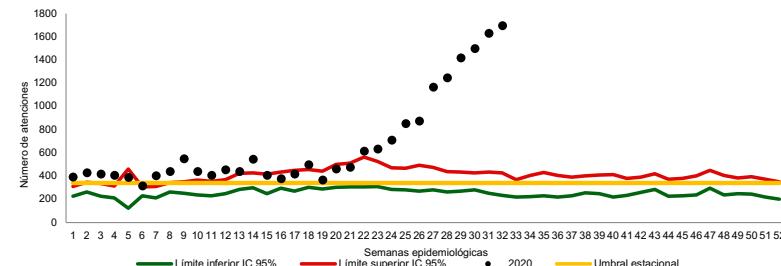
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2020

Se notificaron 21 472 hospitalizaciones por IRA en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 63,5 % frente a 2019, 51,3 % comparado con 2018 y 64,5 % frente a 2017. Se presenta incremento en 28 entidades territoriales, entre los cuales resaltan Valle del Cauca, Barranquilla, Antioquia, Cundinamarca, Bogotá, Cartagena y Nariño; las entidades que presentan disminución son San Andrés, Boyacá y Quindío.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 45,1 % (9 666), seguido por los de 40 a 59 años con el 22,5 % (4 826) y los menores de 1 año con el 14,2 % (3 048). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI sobre el total de hospitalizaciones en UCI e intermedio por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 18,0 % (700 / 3 891), seguido por los menores de 2 a 4 años con el 14,5 % (591 / 4 069).

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 23 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 hasta la actual (figura 11).

Figura 11. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32, 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 32 de 2020 se notificaron 616 casos probables de dengue: 346 de esta semana y 270 de otras semanas. En el sistema hay 65 490 casos, 31 680 (48,4 %) sin signos de alarma, 33 105 (50,5 %) con signos de alarma y 705 (1,1 %) de dengue grave.

Los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 756 municipios y 13 países. Las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Santander, Cundinamarca, Meta, Cesar, Antioquia, Caquetá y Córdoba, aportan el 79,7 % (52 197) de los casos a nivel nacional (tabla 12).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 12. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32 de 2020

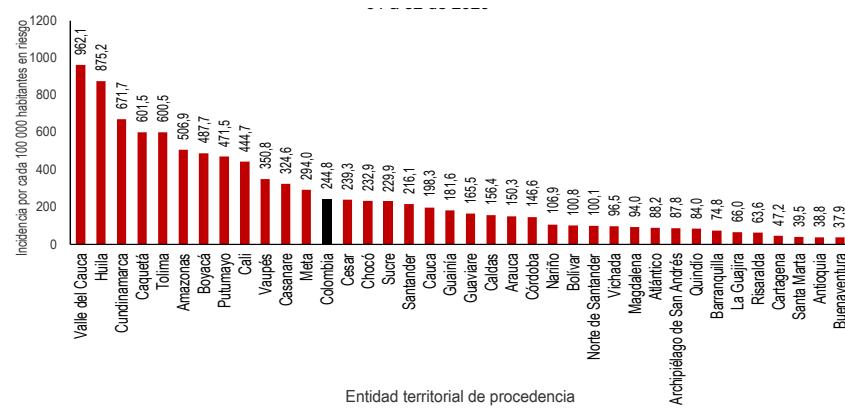
Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Valle del Cauca	13196	20,4	106	15,0	13302	20,3
Cali	10708	16,5	116	16,5	10824	16,5
Huila	6212	9,6	109	15,5	6321	9,7
Tolima	5803	9,0	40	5,7	5843	8,9
Santander	3385	5,2	18	2,6	3403	5,2
Cundinamarca	3084	4,8	9	1,3	3093	4,7
Meta	2306	3,6	15	2,1	2321	3,5
Cesar	1938	3,0	18	2,6	1956	3,0
Antioquia	1860	2,9	23	3,3	1883	2,9
Caquetá	1797	2,8	39	5,5	1836	2,8
Córdoba	1404	2,2	11	1,6	1415	2,2
Sucre	1348	2,1	44	6,2	1392	2,1
Cauca	1075	1,7	22	3,1	1097	1,7
Atlántico	1071	1,7	17	2,4	1088	1,7
Norte de Santander	1036	1,6	11	1,6	1047	1,6
Casanare	927	1,4	5	0,7	932	1,4
Barranquilla	909	1,4	13	1,8	922	1,4
Putumayo	752	1,2	3	0,4	755	1,2
Bolívar	695	1,1	20	2,8	715	1,1
Chocó	587	0,9	5	0,7	592	0,9
Boyacá	562	0,9	2	0,3	564	0,9
Risaralda	483	0,7	2	0,3	485	0,7
Cartagena	468	0,7	7	1,0	475	0,7
Caldas	448	0,7	9	1,3	457	0,7
Magdalena	442	0,7	11	1,6	453	0,7
Quindío	422	0,7	0	0,0	422	0,6
La Guajira	381	0,6	5	0,7	386	0,6
Nariño	295	0,5	6	0,9	301	0,5
Arauca	261	0,4	2	0,3	263	0,4
Santa Marta	186	0,3	11	1,6	197	0,3
Exterior	156	0,2	1	0,1	157	0,2
Buenaventura	149	0,2	2	0,3	151	0,2
Amazonas	148	0,2	0	0,0	148	0,2
Guaviare	117	0,2	1	0,1	118	0,2
Vaupés	63	0,1	0	0,0	63	0,1
Archipiélago de San Andrés	49	0,1	1	0,1	50	0,1
Vichada	34	0,1	0	0,0	34	0,1
Guainía	23	0,0	1	0,1	24	0,0
Desconocido	5	0,0	0	0,0	5	0,0
Total	64 875	100	705	100	65 490	100

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

El 57,2% (37 088) de los casos de dengue se reportó en 33 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,7% (10 824); Palmira, con 6,3% (4 084); Ibagué, con el 3,7% (2 416); Tuluá, con el 2,5% (1 652); Pitalito, con el 1,9% (1 214); Buga, con el 1,8% (1 198), con 1,8%; y Candelaria (993), Neiva (964), Valledupar (954) y Villavicencio (952), con 1,5% cada uno.

La incidencia nacional de dengue es de 244,8 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Caquetá, Tolima y Amazonas se estiman tasas de incidencia superiores a 500 casos por 100 000 habitantes (figura 12).

Figura 12. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32 de 2020

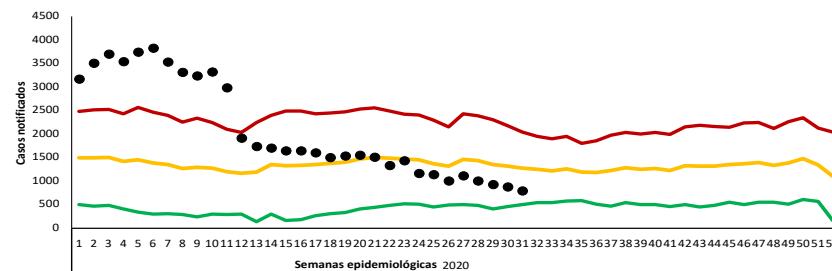


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

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

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

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



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

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 1 entidad territorial presentó un comportamiento por debajo de lo esperado, 21 entidades se encuentran dentro de lo esperado, 10 entidades se encuentran en situación de alerta y 5 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2013-2018) (tabla 13).

Tabla 13. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 29 a 31 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 129 muertes probables por dengue, de las cuales 33 han sido confirmadas procedentes de: Valle del Cauca, con 8 casos; Santander, con 4 casos; Cali, Cesar, Huila y Tolima con 3 casos cada uno; Atlántico, con 2 casos; Cauca, Caldas, Cartagena, Cundinamarca, Magdalena, Meta y Norte de Santander, con 1 caso cada uno. Se han descartado 34 casos y se encuentran en estudio 62 muertes procedentes de: Valle del Cauca, con 10 casos; Cali, con 9 casos; Córdoba y Sucre, con 4 casos; Huila, Caquetá, Cartagena, Tolima y Santa Marta, con 3 casos cada uno; Atlántico, Barranquilla, Cauca, y Norte de Santander, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Boyacá, Buenaventura, Caldas, Casanare, Cesar, Chocó, Cundinamarca, Guainía, La Guajira, Magdalena y Santander con 1 caso cada uno.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 32 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.

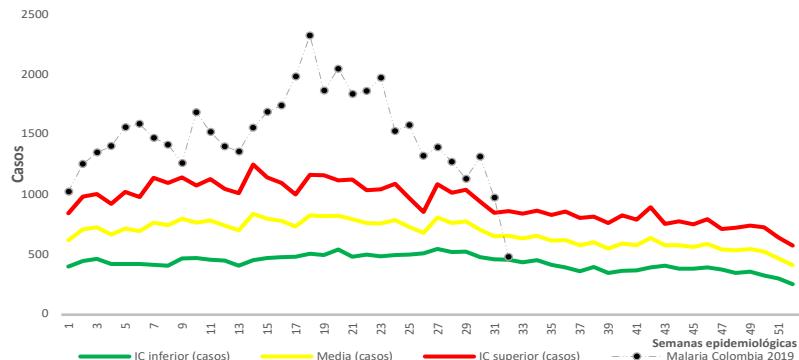
El canal endémico nacional y el análisis de comportamiento epidemiológico por entidad territorial se realizó con la metodología de medias geométricas (Marcelo Bortman), estableciendo los siguientes límites de control: **por debajo de lo esperado**, número de casos menor al límite inferior IC95 %; **dentro 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 32 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

Según el análisis del último periodo epidemiológico, el país se encuentra en situación de brote para malaria, con una tendencia a la disminución en la notificación de los casos durante las últimas semanas epidemiológicas, como lo muestra el canal endémico (Figura 14).

Figura 14. Canal endémico de malaria- Colombia, semana epidemiológica 32, 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.

En la semana epidemiológica 32 de 2020 se notificaron 1 432 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 48 541 casos de malaria, de los cuales 47 763 son de malaria no complicada y 778 de malaria complicada. Predomina la infección por Plasmodium falciparum (P.falciparum) con 50% (24 275), seguido de Plasmodium vivax (P. vivax) con 49,1 % (23 830), e infección mixta con 0,9 % (436).

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (27,5 %), Nariño (21,7 %), Antioquia (9,6 %), Córdoba (8,6 %) y Norte de Santander (7,1 %), aportan el 74,5 % de los casos de malaria no complicada.

Tabla 14. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32 de 2020

Entidad territorial	Infección mixta	P. falciparum	P. malarie	P. vivax	n	%
Chocó		205	7747	0	5177	13129 27,50
Nariño		15	9459	0	887	10361 21,70
Antioquia		31	847	0	3696	4574 9,60
Córdoba		13	648	0	3445	4106 8,60
Norte de Santander		2	5	0	3375	3382 7,10
Cauca		2	3278	0	31	3311 6,90
Guainía		19	320	0	1544	1883 3,90
Vichada		5	192	0	1209	1406 2,90
Guaviare		2	423	0	846	1271 2,70
Bolívar		91	267	0	904	1262 2,60
Amazonas		7	61	0	1014	1082 2,30
Meta		6	203	0	268	477 1,00
Buenaventura		1	445	0	20	466 1,00
Risaralda		3	19	0	415	437 0,90
Exterior		13	41	0	222	276 0,58
Vaupés		1	4	0	67	72 0,20
Cali		0	28	0	14	42 0,10
Valle del Cauca		3	9	0	15	27 0,10
Arauca		0	3	0	21	24 0,10
Sucre		0	5	0	18	23 0,00
Putumayo		0	3	0	19	22 0,00
Cesar		3	1	0	14	18 0,00
Casanare		2	0	0	16	18 0,00
Magdalena		0	0	0	15	15 0,00
Desconocido		0	3	0	11	14 0,03
Santander		0	2	0	11	13 0,00
Caquetá		0	3	0	10	13 0,00
La Guajira		0	3	0	9	12 0,00
Santa Marta		0	2	0	5	7 0,00
Caldas		0	0	0	5	5 0,00
Huila		0	1	0	3	4 0,00
Barranquilla		0	0	0	4	4 0,00
Cartagena		0	1	0	2	3 0,00
Atlántico		0	0	0	2	2 0,00
Quindío		0	0	0	1	1 0,00
Boyacá		0	0	0	1	1 0,00
Total		424	24023	0	23316	47763 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

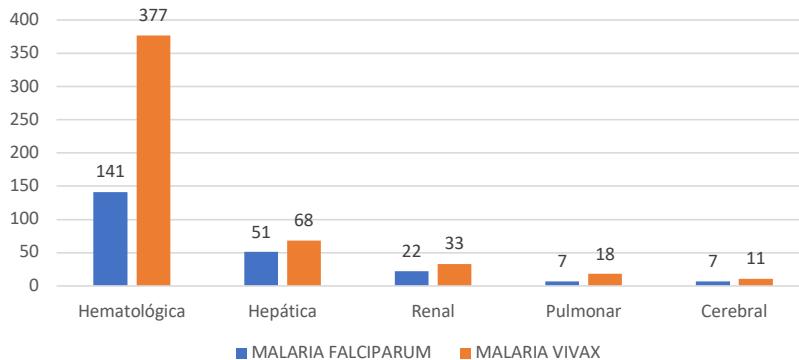
Malaria Complicada

Se notificaron 778 casos de malaria complicada, de los cuales 29 proceden del exterior y 749 proceden de 29 entidades territoriales.

De los casos de malaria complicada, 62,7 % (488) corresponde a hombres. El 39,2 % (304) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 20,4 % (159) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 53,1 % (413) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 64,8 % (504) pertenece al régimen subsidiado.

De los 778 casos notificados de malaria complicada, el 67,6 % (526) presentó complicaciones hematológicas, el 15,9 % (124) hepáticas y el 20,1 % (156) otras complicaciones (Figura 15).

Figura 15. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 32 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 32, 4 departamentos están por encima del número esperado de casos y 7 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 15).

Tabla 15. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 31 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

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

A semana epidemiológica 32, 17 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan número de casos son: Timbiquí (Cauca), Magui (Nariño), Medio Atrato (Chocó) y Guapi (Cauca) (Tabla 16).

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

Tabla 16. Municipios en situación de brote, a semana epidemiológica 32, 2020 Colombia

Departamento	Municipio	Nº de casos acumulados SE 32	Esperado	Observado
Cauca	Timbiquí	2177	54	92
Nariño	Magui	1582	56	189
Choco	Medio Atrato	1183	62	155
Cauca	Guapi	966	32	58
Guaviare	San José Del Guaviare	684	47	52
Nariño	Mosquera	658	45	165
Antioquia	Vigía Del Fuerte	630	28	69
Nariño	Santa Barbara	420	24	65
Nariño	Francisco Pizarro	372	24	85
Nariño	La Tola	365	14	42
Guaviare	El Retorno	353	13	31
Bolívar	Rio Viejo	340	13	26
Meta	Puerto Gaitán	323	7	19
Norte Santander	El Tarra	264	4	34
Bolívar	Norosí	246	12	26
Meta	Mapiripan	58	20	12
Meta	Puerto Rico	46	2	3

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 32 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 INTERNACIONALES

Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). Reporte de situación No. 206. Actualización 13 de agosto de 2020. Organización Mundial de la Salud (OMS).

A nivel mundial se han notificado 20 439 814 casos y 744 385 muertes. En la Región de las Américas se notificaron 10 950 220 casos de los cuales 151 158 fueron notificados en las últimas 24 horas y 398 229 muertes de las cuales 4 502 fueron notificadas en las últimas 24 horas. En África se reportan 916 644 casos y 17 557 muertes. Por su parte, en el Mediterráneo Oriental se notificaron 1 683 511 casos y 44 661 muertes. En Europa se notificaron 3 668 652 casos y 218 255 muertes. En el Sureste de Asia se notificaron 2 830 404 casos y 56 636 muertes. En el Pacífico occidental se notificaron 389 642 casos y 9 034 muertes.

Los últimos datos de la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (OMS/UNICEF) por medio del programa de conjunto de monitoreo (JMP siglas en inglés) mostraron que el 43% de las escuelas de todo el mundo carecían de acceso a lavado de manos con agua y jabón en el 2019. El acceso a instalaciones básicas para lavado de manos es una condición clave para que las escuelas puedan operar de manera segura en medio de la pandemia COVID-19.

En Haití más de 2800 trabajadores comunitarios de salud han sido capacitados como parte de la respuesta a la pandemia de COVID-19 y se han realizado reuniones dirigidas a los Líderes comunitarios para brindarles información acerca del COVID-19. Todos estos esfuerzos brindan un apoyo muy importante al Ministerio de Manejo de Pandemias de COVID-19 del país.

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

Ha habido un compromiso continuo con la eliminación del sarampión y la rubéola en la Región de Europa de la OMS, aunque la pandemia de COVID-19 está imponiendo una carga extraordinaria a los sistemas de salud.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Enfermedad por el coronavirus (COVID-19) Reporte de situación No. 206. Actualización 13 de agosto de 2020. Fecha de consulta 13 de agosto de 2020. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20200813-covid-19-sitrep-206.pdf?sfvrsn=bf38f66b_6

Boletín semanal de brotes y otras emergencias, África. Descripción del evento. Enfermedad por el virus del ébola (EVE). Fecha de publicación 14 de agosto de 2020.

En la provincia de Équateur, República Democrática del Congo, continua la notificación de casos en 28 áreas de salud en ocho zonas afectadas. A partir de la Semana Epidemiológica 31 se han notificado 6 casos adicionales con un nuevo caso en Mbandaka y dos nuevas muertes. Al 8 de agosto de 2020 se confirman un total de 79 casos /75 confirmados y cuatro probables, incluidas 33 muertes (tasa de letalidad de 41,8 %). El número de trabajadores de salud afectados continúan siendo 3 (3,8 %). Se han reportado 28 áreas de salud afectadas en ocho de las 18 zonas de salud de la provincia. Hasta el 8 de agosto se visitaron 4 149 de los 4 358 contactos activos. Se han registrado 784 alertas de las cuales 741 (94,5 %) han sido investigadas y 220 (29,7 %) validadas.

El 8 de agosto se iniciaron las acciones en la zona de salud de Lilanga Bonbangi con un equipo de OMS enviado a la zona. Continua el monitoreo en los puntos de entrada, puntos de control de EVE y COVID-19. Se han informado hasta el 8 de agosto 27 puestos de control que revisaron un total de 18 538 viajeros y examinaron a 16 666 (89,9 %). Se han realizado 526 724 exámenes a los 571 679 viajeros que han pasado por los puestos de control. Se han recibido

246 muestras en laboratorios operativos y en total se han analizado 3 618 muestras. Se han vacunado 238 personas nuevas incluidos 85 contactos de alto riesgo y 143 contactos. En total se han vacunado 20 499 personas.

Se observa la resistencia de la comunidad particularmente en los entierros y muestreos seguros y dignos. Continua la confirmación de casos en comunidad y casos sospechosos no aislados. Adicionalmente no hay fondos suficientes disponibles para cubrir la respuesta requerida para la comunicación de riesgo y las acciones en puntos críticos. Se requieren acciones para limitar la propagación a otras áreas de salud y participación activa de los líderes comunitarios para evitar la resistencia a las respuestas en salud, y evitar disminuir la respuesta del EVE por las acciones instauradas de COVID-19.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Boletín semanal de Brotes y otras emergencias de África. Descripción de evento: Enfermedad por el virus del ébola. Fecha de publicación 14 de agosto. Fecha de consulta 14 de agosto de 2020. Disponible en: <https://www.afro.who.int/health-topics/disease-outbreaks/outbreaks-and-other-emergencies-updates>

Alerta Epidemiológica. Complicaciones y secuelas por COVID-19. Fecha de publicación 12 de agosto de 2020. Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Entre el 10 de julio y el 10 de agosto de 2020 se notificaron 4 433 115 casos adicionales de COVID-19, incluidas 114 480 defunciones adicionales en la región de las Américas, para un total de 10 697 800 casos confirmados, incluyendo 390 849 muertes (aumento relativo de casos del 64 % en casos nuevos y de 37 % en defunciones en comparación con el periodo anterior). La mayor proporción de casos se reportaron en Estados Unidos (44 %) y Brasil (30 %) y la mayor proporción de muertes fueron reportadas en Brasil (29 %), Estados Unidos (26 %) y México (17 %).

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

De acuerdo a lo documentado hasta la fecha se conoce que el 40 % de los casos confirmados desarrollaron síntomas leves (fiebre, tos, disnea, mialgia o artralgia, odinofagia, fatiga, diarrea y cefalea), el 40 % presentaron manifestaciones clínicas moderados (neumonía), 15 % desarrollaron manifestaciones clínicas graves (neumonía severa) que requirieron soporte de oxígeno y el 5 % desarrollaron un cuadro clínico crítico con una o más complicaciones (insuficiencia respiratoria, síndrome de dificultad respiratoria, sepsis y choque séptico, tromboembolismo y alteraciones de la coagulación, falla multiorgánica que incluyen insuficiencia renal aguda, insuficiencia hepática, insuficiencia cardíaca, shock cardiogénico, miocarditis, accidente cerebrovascular, entre otros). Adicional a las complicaciones asociadas a procedimientos invasivos y no invasivos durante el manejo clínico. Estas complicaciones se presentaron principalmente en adultos mayores, fumadores y con comorbilidades subyacentes (hipertensión arterial, obesidad, diabetes, enfermedad cardiovascular, enfermedad pulmonar crónica, enfermedad renal crónica, enfermedad hepática crónica, enfermedad cerebrovascular, cáncer e inmunodeficiencia).

Las principales complicaciones relacionadas al COVID-19 adicionales son las neurológicas (delirio, encefalopatía, accidente cerebrovascular, meningoencefalitis, anosmia, disgeusia, ansiedad, depresión, problemas del sueño y algunos casos de síndrome de Guillain Barré). Las manifestaciones gastrointestinales son más comunes en casos clínicos graves y se pueden presentar con diarrea, anorexia, vómitos, náuseas, dolor abdominal y complicaciones hemorrágicas incluso en niños.

Desde mayo se han descrito casos de síndrome hiper inflamatorio en población pediátrica que puede llevar a falla multiorgánica y choque (Síndrome inflamatorio Multisistémico o SMI), en niños y adolescentes. Estos se han notificado en varios países de Europa y en la región de las Américas como Argentina, Brasil, Chile, Ecuador, Estados Unidos, Honduras, Paraguay, Perú y República Dominicana. En Gestantes se han reportado manifestaciones graves y muertes

perinatales. En gestantes infectadas y que desarrollaron neumonía, se presentó parto pretérmino, aborto, pre-eclampsia, muerte perinatal y/o cesárea pretérmino. Se ha reportado posible transmisión vertical en el tercer trimestre de gestación, en otros momentos de la gestación no hay documentación suficiente para determinar el riesgo de morbilidad y mortalidad.

El proceso fisiopatológico del COVID-19 inicia con una respuesta inflamatoria intensa principalmente en el pulmón, sin embargo, también se presentan secuelas cardiovasculares, del sistema nervioso central y periférico, psiquiátricas y psicológicas. En el pulmón se ha descrito desarrollo de fibrosis pulmonar, principalmente en las presentaciones clínicas graves. En la fase aguda se presenta edema, desprendimiento epitelial alveolar y depósito de material hialino en las membranas alveolares, durante la fase de infección se muestran signos de fibrosis (2da a 5ta semana), infiltración inflamatoria y espacios alveolares. En la etapa final se evidencia tejido fibrótico (lesiones bilaterales con predominio del lóbulo inferior).

A nivel cardiovascular, en presentaciones clínicas graves se presentaron lesiones significativas del miocardio, con reducción de la función sistólica y arritmias. Los mecanismos no se han descrito, sin embargo, se ha identificado la enzima convertidora de angiotensina 2 que permite la entrada del virus a la célula y facilita la replicación viral, de predominio en pacientes con comorbilidades cardiovasculares. Se ha reportado lesión miocárdica por el daño directo de los cardiomiositos, inflamación sistémica, fibrosis intersticial miocárdica y la hipoxia. En estas presentaciones clínicas la morbilidad y letalidad podrían ser altas, más en pacientes con enfermedades preexistentes.

En las secuelas neuropsiquiátricas la respuesta hiper inflamatoria sistémica podría causar deterioro cognitivo a largo plazo como perdida de la memoria, atención, velocidad de procesamiento y funcionamiento y perdida neuronal difusa, incluso décadas más tarde. Se ha descrito la afectación a nivel del sistema nervioso central y

Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Brotes
COVID-19

Tablas

periférico por el mecanismo de la enzima convertidora de angiotensina 2 (ECA II). Se han descrito manifestaciones neuropsiquiátricas como encefalopatías, cambios de humor, psicosis, disfunción neuromuscular, procesos desmielinizantes, incluso en pacientes recuperados. Por lo que se debe realizar seguimiento en todas las etapas del ciclo vital, así como su estado inmunológico.

Dentro de las secuelas psicológicas descritas se han presentado efectos negativos en el aislamiento social en cualquier etapa de la vida, principalmente los adultos mayores. Se deben implementar estrategias para abordar el problema en la población general y los grupos priorizados.

La OPS/OMS recomienda abordar los desafíos de caracterización y manejo de las complicaciones y secuelas, garantizando el seguimiento y asistencias de las secuelas. Los estados miembros deben continuar con los lineamientos y guía para el cuidado de pacientes adultos críticos por coronavirus.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). Alertas epidemiológicas. Complicaciones y secuelas por COVID-19. Fecha de publicación 12 de agosto. Fecha de consulta 13 de agosto de 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-complicaciones-secuelas-por-covid-19-12-agosto-2020>

Alerta epidemiológica COVID-19 durante el embarazo. 13 de agosto de 2020

La implementación de las medidas restrictivas o el cierre de algunos centros de atención de salud ha dificultado que las embarazadas reciban el número de controles prenatales adecuados a su edad gestacional. Esto podría ocasionar detección tardía de problemas en el embarazo (como diabetes gestacional o estados hipertensivos) o en el feto (Restricción intrauterina del crecimiento) y poner en riesgo la vida de ambos.

Un estudio realizado en España donde se realizaron pruebas con anticuerpos para SARS-CoV-2 en 874 mujeres embarazadas en el primer trimestre (372 pacientes) o al parto (502 mujeres) en tres hospitales universitarios reportaron que la seroprevalencia fue similar entre las mujeres en el primer trimestre del embarazo, y las mujeres en el tercer trimestre, los que sugiere un riesgo similar de infección, sin embargo, la proporción de mujeres con síntomas y la proporción que requirió hospitalización fue mayor en el grupo del tercer trimestre que en el grupo del primer trimestre.

En Estados Unidos se han notificado 15 735 casos y 37 gestantes fallecidas. En Perú se notificaron 4 782 casos y 36 fallecidas. En México notificaron 3 916 maternas y puerperios y 106 fallecidas. En Brasil se han diagnosticado 2 256 casos y 135 gestantes fallecidas, Ecuador reportó 849 casos y 20 fallecidas, Colombia notificó 571 casos y 2 fallecidas y en Bolivia se han reportado 50 casos y 2 fallecidas.

Estudios y resultados de la vigilancia de COVID-19 publicados recientemente indicaron un mayor riesgo de la mujer embarazada de presentar formas graves de COVID -19 y de esta manera requerir hospitalización y ser admitidas a unidad de cuidados intensivos. La Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda a los Estados Miembros abordar los riesgos y vulnerabilidades específicas que enfrenta este grupo de la población, asegurar la continuidad de los servicios de atención prenatales y la oportuna atención a los signos y síntomas de gravedad por COVID-19 en las gestantes. Procurar mantener la comunicación con ellas, para que sepan dónde consultar en caso de emergencia y coordinar los controles virtuales o presenciales o incluso domiciliarios si lo amerita.

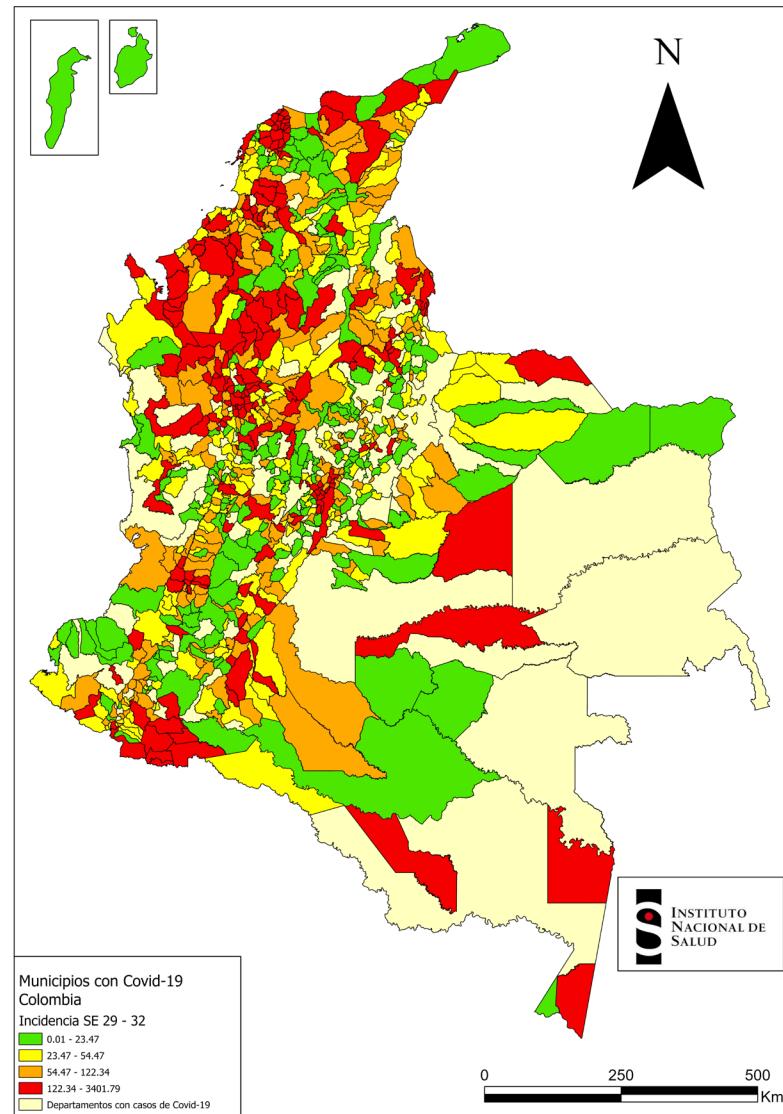
Fuente: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). Alerta epidemiológica 13 de agosto de 2020. Fecha de consulta 13 de agosto de 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-covid-19-durante-embarazo-13-agosto-2020>

Situación COVID-19 Colombia

Con corte a 13 de agosto de 2020, se han confirmado por laboratorio 433 805 casos de COVID-19 en Colombia en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 968 municipios. La incidencia acumulada es de 860,40 casos por cada 100 000 habitantes. Se encuentran activos 168 256 casos, el 74,9 % (125 940) se reportan en 12 municipios y 5 distritos: Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Montería, Pasto, Santa Marta, Cartagena, Bello, Bucaramanga, Cúcuta, Soacha, Valledupar, Villavicencio, Soledad, Florencia, y Sincelejo.

La mayor incidencia de casos activos por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), se presenta en los municipios de Buriticá - Antioquia (3 124,35), La Pedrera - Amazonas (1976,18), Taraira - Vaupés (1 238,13), Apartadó - Antioquia (1 015,31), Florencia - Caquetá (965,26), Bogotá (836,19), Montería - Córdoba (764,05), Polo nuevo - Atlántico (752,11), Pasto - Nariño (677,30), Baranoa - Atlántico (677,11) y Coveñas - Sucre (671,24). La edad promedio de los casos activos es 39 años ± 18, el 57,6 % (97 028) se presenta en personas entre 15 a 44 años. De acuerdo con la ubicación de los casos, el 89,04 % de los casos activos (149 821) se encuentra en casa y el 10,96 % (18 435) hospitalizados.

Figura 16. Incidencia de casos COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 29 – 32, 2020



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

Entre el 12 de julio al 08 de agosto se reportaron 135 673 casos de COVID-19, para una incidencia de 302,03 casos por 100 000 habitantes. Las entidades territoriales que durante este periodo superan la incidencia de periodo nacional son Bogotá (786,16), Caquetá (403,15), Santa Marta (393,23), Antioquia (399,23), Cali (384,71) y Barranquilla (372,53). las 38 entidades territoriales con COVID-19 el 50,0 % (19) presentan un aumento de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones en Guaviare (Δ 3,66), Caldas (Δ 3,50), Huila (Δ 2,69) y Quindío (Δ 2,58).

Durante este periodo, el 87,07 % (822) de los municipios con confirmación de COVID-19 tienen casos activos de la infección, la mayor incidencia se presentó en Buriticá - Antioquia (3401,79), Agua de Dios - Cundinamarca (1 768,11), Apartadó - Antioquia (1 005,52), Puerto Nare - Antioquia (862,07), Florencia - Caquetá (850,63), Polo Nuevo Atlántico (829,23), Bogotá (793,60), Baranoa - Atlántico (755,72), La Pedrera - Amazonas (734,74), Santa Fe de Antioquia (729,41) y Entrerrianos - Antioquia (702,05). El 64,47 % (530) de los municipios con casos activos presentan un incremento significativo de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones en Buesaco - Nariño (Δ 24,0), Toribio - Cauca (Δ 21,0), Génova - Quindío (Δ 20,0), Pueblo Bello - Cesar (Δ 17,0) y Abriaqui - Antioquia (Δ 16,0) (mapa 1).

Se han reportado hasta este corte 14 145 muertes, notificadas en 35 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 75% de las muertes se registraron en Bogotá 29% (4 096), Barranquilla 11% (1 562), Atlántico 8,3% (1 172), Antioquia 7,2% (1 023), Cali 6,7% (948) y Córdoba 6,4% (909), Cartagena 3,5% (490) y Sucre 2,9 (409). El promedio de edad fue 68,5 años, siendo el 74,3% (10 506) personas mayores de 60 años, 14,2% (2 008) entre 50 a 59, el 11,5% (1 631) menores de 50 años.

El 96% (13 570) ocurrieron en las instituciones prestadoras de servicios de salud y el 3,9% (553) en casa. El 23,6% de las muertes se notificaron en 18 UPGD ubicadas en Bogotá, Barranquilla, Atlántico, Córdoba y Antioquia.

El 51,1% (7 225) de los fallecidos presentaron por lo menos una comorbilidad, siendo las más frecuentes la hipertensión 23,8% (3 366), diabetes 17,9% (2 531), EPOC 11,3% (1 602), la enfermedad renal 8,2% (1 156) y la enfermedad cardiovascular 7,8% (1 102). Con relación a factores de riesgo el 7,1% (1 000) presentaban obesidad y el 1,8% (248) eran fumadores.

Al comparar el indicador de letalidad observado durante las semanas epidemiológicas 29 a 31 con el periodo anterior, el 27,9% (263) de los municipios que han registrado casos fatales tuvieron un aumento significativo, 77 municipios en 19 departamentos tienen una letalidad mayor al 40%. Antioquia, Cauca, Córdoba, Cundinamarca, Magdalena y Valle del Cauca son los que aportan más municipios con altas tasas de letalidad. Con relación a la tasa de mortalidad, 73 municipios en 18 departamentos tuvieron un aumento significativo y están por encima de 14 por 100.000 habitantes. Antioquia, Cundinamarca y Córdoba fueron los departamentos con más municipios que presentaron aumento en este indicador.

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

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 32

Decremento
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			ESAVI grave			Hepatitis A			Intento de suicidio			Intoxicaciones por medicamentos		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	26	1	0	153	5	4	148	15	5	0	0	0	1	0	0	22	33	22	3	0	0
Antioquia	402	13	5	7.828	248	148	1.883	458	157	30	3	0	191	29	21	2.722	3.167	2.722	395	9	5
Arauca	76	3	0	355	11	5	263	51	25	0	1	0	11	1	0	118	135	118	11	1	0
Atlántico	66	3	0	1.155	47	18	1.088	122	23	7	1	0	1	3	0	333	466	333	93	2	0
Barranquilla	2	0	1	1.019	41	19	922	111	20	4	2	0	15	4	1	369	551	369	91	2	1
Bogotá	2	0	0	9.916	367	191	0	0	0	95	10	1	70	16	0	1.677	1.129	1.677	439	19	7
Bolívar	141	6	6	1.013	40	17	715	112	53	2	1	0	12	2	0	232	256	232	69	2	0
Boyacá	44	1	0	2.748	97	47	564	47	51	11	2	0	5	2	0	402	506	402	36	1	1
Buenaventura	9	1	0	36	2	1	151	11	14	1	1	0	0	0	0	28	22	28	3	0	0
Caldas	51	1	2	1.764	64	71	457	50	75	6	1	0	7	2	0	606	638	606	53	0	0
Cali	0	0	0	2.131	98	40	10.824	737	548	9	2	0	44	9	0	737	897	737	106	4	2
Caquetá	128	3	4	448	18	6	1.836	40	31	3	1	0	0	0	0	122	158	122	15	1	0
Cartagena	9	0	0	340	16	7	475	45	7	4	1	1	2	1	0	239	339	239	40	0	0
Casanare	94	3	1	658	22	16	932	153	99	0	1	0	20	1	0	159	171	159	14	0	2
Cauca	104	2	1	2.752	100	61	1.097	30	54	13	1	0	6	2	0	459	534	459	41	1	1
Cesar	148	6	1	1.027	32	12	1.956	200	115	1	2	0	5	2	0	330	390	330	69	2	1
Choco	124	3	2	68	2	0	592	16	94	1	1	0	0	0	0	47	69	47	0	0	0
Córdoba	148	6	1	1.678	53	27	1.415	186	29	5	1	1	1	2	0	395	580	395	51	2	0
Cundinamarca	60	1	3	5.851	183	111	3.093	193	247	20	2	1	52	3	1	965	1.218	965	90	2	5
Guainía	8	0	1	70	2	4	24	6	0	0	0	0	0	0	0	13	12	13	1	0	1
Guaviare	72	1	0	159	4	4	118	42	10	0	1	0	0	0	0	30	28	30	2	0	0
Huila	77	3	2	1.863	62	39	6.321	232	359	22	2	2	4	2	0	438	593	438	52	4	2
La Guajira	67	2	1	909	26	23	386	73	10	3	1	0	2	0	0	144	156	144	22	1	0
Magdalena	66	3	1	1.065	38	25	453	62	27	2	1	0	4	2	0	145	215	145	26	1	1
Meta	172	5	3	1.552	53	27	2.321	403	164	4	1	0	2	2	0	378	445	378	63	2	1
Nariño	77	2	3	2.784	86	48	301	23	31	9	2	0	5	1	0	612	833	612	88	2	1
Norte de Santander	228	5	7	1.776	75	30	1.047	350	101	8	2	1	93	13	0	454	551	454	84	2	0
Putumayo	89	2	1	625	19	9	755	68	63	1	1	0	9	0	0	186	208	186	7	0	0
Quindío	8	0	0	1.234	51	33	422	158	52	5	2	0	4	1	0	313	373	313	38	2	1
Risaralda	23	1	0	1.695	63	27	485	45	57	3	1	0	35	2	0	569	778	569	88	2	4
San Andrés	0	0	0	166	5	5	50	3	6	1	1	0	0	0	0	9	11	9	2	0	0
Santa Marta D.E.	15	1	0	550	32	10	197	37	1	2	1	1	2	0	0	122	153	122	23	1	0
Santander	133	4	2	2.644	90	58	3.403	675	217	19	2	0	75	6	0	606	716	606	98	2	2
Sucre	46	3	0	1.057	40	13	1.392	171	32	10	1	0	0	2	0	219	269	219	43	1	1
Tolima	83	1	1	2.465	93	56	5.843	484	242	9	2	0	18	3	1	699	847	699	62	1	2
Valle	37	1	0	3.331	124	81	13.302	235	579	7	2	1	10	2	0	715	845	715	97	3	2
Vaupés	36	1	1	61	2	0	63	1	0	1	0	0	1	0	0	19	24	19	1	0	0
Vichada	31	1	0	107	3	1	34	10	10	0	1	0	0	0	0	12	14	12	6	0	0
Total nacional	2.902	90	50	65.053	2.315	1.294	65.328	5.655	3.608	318	59	9	707	115	24	15.645	18.330	15.645	2.422	72	43

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 32

Decreimento
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por plaguicidas			Intoxicaciones por metanol			Intoxicaciones por metales			Intoxicaciones por solventes			Intoxicaciones por otras sustancias químicas			Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	
Amazonas	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Antioquia	279	7	4	9	0	0	6	0	0	53	2	1	230	7	4	58	1	1	560	22	6	
Arauca	34	1	3	0	0	0	0	0	0	13	1	2	2	0	0	0	0	0	4	0	0	
Atlántico	32	1	1	1	0	0	1	0	0	28	1	3	85	1	0	4	0	0	0	41	1	0
Barranquilla	26	1	1	3	0	0	0	0	0	19	1	1	92	2	0	5	0	0	0	95	3	2
Bogotá	36	1	1	19	0	1	2	0	0	63	3	2	230	13	5	41	9	0	461	39	7	
Bolívar	42	1	1	4	0	0	1	0	0	9	1	1	48	2	1	2	0	0	0	223	7	7
Boyacá	45	2	1	0	0	0	1	0	0	17	1	0	36	1	0	24	1	0	0	45	2	1
Buenaventura	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Caldas	75	3	1	8	0	0	4	0	0	8	1	0	27	1	3	8	1	0	105	14	1	
Cali	29	1	0	5	0	0	2	0	0	17	0	0	65	3	1	4	0	0	0	230	9	5
Caquetá	36	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	14	0	1	0	0	0	0	8	2	0
Cartagena	11	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	15	1	0	1	0	0	0	218	12	7
Casanare	32	2	1	1	0	0	0	0	0	5	0	0	12	0	1	0	0	0	0	21	1	0
Cauca	118	3	1	2	0	0	1	0	0	4	0	0	39	2	2	2	0	0	0	43	3	3
Cesar	64	1	1	3	0	0	1	0	0	22	0	0	53	1	0	0	1	0	0	57	4	0
Choco	8	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0	3	1	0
Córdoba	77	3	1	5	0	0	0	0	0	23	2	0	55	2	0	3	0	1	50	1	0	
Cundinamarca	90	3	1	4	0	0	0	0	0	19	1	0	67	2	0	16	1	0	0	78	4	2
Guainía	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	
Guaviare	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	1	0	0	0	4	0	
Huila	116	4	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	59	2	1	0	0	0	0	118	4	1
La Guajira	18	1	0	0	0	0	0	0	0	9	0	1	25	0	0	0	0	0	0	25	1	1
Magdalena	36	1	1	0	0	0	0	0	0	11	0	0	36	1	0	8	1	0	0	14	1	1
Meta	86	4	1	5	0	0	2	0	1	22	1	0	52	1	1	8	0	0	0	54	4	1
Nariño	124	4	3	6	0	2	1	0	0	7	1	0	103	2	0	2	0	0	0	108	7	3
Norte de Santander	112	3	7	1	0	0	0	0	0	27	1	0	68	1	2	1	5	0	0	36	1	0
Putumayo	34	1	1	1	0	0	0	0	0	5	0	0	25	1	0	0	0	0	0	31	1	0
Quindío	39	2	1	1	0	0	2	0	0	3	0	1	29	2	0	7	0	0	0	135	5	4
Risaralda	56	3	1	0	0	0	1	0	0	7	1	0	63	2	1	7	1	0	0	57	2	0
San Andrés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	
Santa Marta D.E.	11	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	13	2	1	0	0	0	0	17	2	0
Santander	84	3	3	2	0	0	3	0	0	22	6	0	91	2	3	9	0	0	0	71	2	0
Sucre	50	2	3	10	0	0	0	0	0	16	0	0	51	3	1	1	0	0	0	39	1	1
Tolima	211	4	0	5	0	0	0	0	0	10	0	0	30	1	0	0	0	0	0	38	3	2
Valle	88	5	4	3	1	0	0	0	0	13	0	0	50	2	1	2	0	0	0	81	1	2
Vaupés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	
Vichada	4	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	
Total nacional	2.114	69	44	105	4	3	28	0	1	474	27	10	1.796	66	31	216	24	2	3.078	162	57	

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

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 32

Decreimento
Incremento

Departamento	IRAG inusitado			Lesiones de causa externa			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI				
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado		
Amazonas	102	17	0	0	1	0	1.064	300	88	6	1	1	5.554	863	420	154	10	14	0	0	0	0	
Antioquia	1.432	206	422	39	115	39	4.501	679	393	52	20	3	452.295	71.450	73.283	13.210	2.481	2.190	1.231	67	519		
Arauca	26	5	6	0	0	0	28	8	2	5	1	0	13.381	2.901	1.139	413	157	32	11	2	3		
Atlántico	1.233	232	186	18	36	18	2	1	0	14	3	1	41.238	10.358	3.033	601	240	93	446	56	132		
Barranquilla	2.189	577	178	3	14	3	4	2	0	13	4	1	80.677	16.213	8.473	3.782	316	815	1.596	51	425		
Bogotá	4.260	966	858	32	30	32	0	1	0	77	26	6	722.426	114.887	80.695	35.963	5.210	7.909	8.365	530	2.797		
Bolívar	362	69	109	9	7	9	1.229	107	105	6	6	1	69.187	10.799	7.204	918	187	79	15	0	6		
Boyacá	103	30	11	1	0	1	1	2	0	9	3	1	47.799	13.293	4.126	1.764	421	173	128	21	11		
Buenaventura	0	0	0	1	3	1	397	123	62	3	1	0	9.457	1.268	479	251	0	36	32	0	18		
Caldas	118	23	27	12	21	12	6	2	1	3	1	0	42.450	8.503	2.396	1.286	324	60	299	36	42		
Cali	2.758	488	728	24	91	24	47	7	3	27	10	4	126.037	23.688	9.470	2.996	566	323	360	48	95		
Caquetá	30	4	8	2	4	2	14	5	1	5	2	1	17.234	4.362	1.516	575	140	54	10	1	2		
Cartagena	1.705	375	264	4	5	4	3	4	0	5	4	0	92.682	15.166	10.041	4.445	369	954	1.667	110	428		
Casanare	42	8	8	5	2	5	14	2	1	2	1	2	10.179	2.954	1.082	237	67	21	61	0	7		
Cauca	427	87	86	14	31	14	5.909	99	566	7	3	0	66.764	9.519	5.156	915	117	48	6	0	0		
Cesar	363	75	114	21	36	21	19	2	1	3	6	0	38.653	11.216	3.201	2.151	571	285	362	35	65		
Choco	226	57	38	0	1	0	12.407	1.852	1.187	2	1	0	7.879	1.381	439	727	151	76	0	0	0		
Córdoba	682	73	279	47	17	47	3.861	355	351	5	4	0	127.979	14.037	21.793	1.683	324	1.131	199	22	31		
Cundinamarca	781	160	108	12	31	12	0	1	0	20	7	1	133.658	23.778	14.348	4.596	714	824	1.050	42	280		
Guainía	3	0	1	0	0	0	0	1.799	144	174	1	1	0	1.282	216	134	35	24	4	7	0	2	
Guaviare	4	1	0	1	1	1	1.274	81	107	1	1	0	3.354	815	304	153	67	17	0	0	0		
Huila	264	52	32	8	7	8	4	1	0	8	3	3	56.088	11.146	6.997	1.650	348	150	221	32	42		
La Guajira	230	26	67	13	22	13	14	4	2	3	1	0	82.291	10.824	9.782	3.403	514	212	142	21	41		
Magdalena	533	118	71	29	10	29	19	1	3	2	3	0	40.812	7.803	3.307	1.120	172	170	20	0	2		
Meta	102	24	11	39	22	39	487	14	49	11	4	1	33.905	7.852	3.776	891	170	137	148	22	30		
Nariño	299	56	83	77	160	77	9.724	924	1.021	21	7	5	70.778	16.038	5.662	1.990	394	274	50	8	31		
Norte de Santander	556	110	163	2	6	2	3.360	115	355	20	4	3	72.243	11.620	9.471	3.799	634	676	447	34	119		
Putumayo	70	13	28	1	2	1	24	3	2	8	1	1	10.955	3.011	1.236	519	122	99	27	0	24		
Quindío	70	16	5	4	2	4	1	2	0	4	1	0	29.543	6.370	2.305	940	317	60	73	16	11		
Risaralda	94	24	7	2	9	2	453	55	48	8	3	1	46.547	8.632	4.953	1.167	279	104	124	12	32		
San Andrés	13	4	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	2.991	731	162	294	94	17	0	1	0		
Santa Marta D.E.	333	69	77	15	26	15	0	1	0	5	1	1	14.623	2.065	1.689	739	156	139	191	17	60		
Santander	251	49	56	20	29	20	16	2	1	12	8	1	94.334	15.675	10.755	8.231	811	1.034	1.212	81	208		
Sucre	416	54	96	2	4	2	24	4	2	6	2	1	37.674	9.142	3.343	2.101	547	471	507	56	109		
Tolima	231	47	40	5	9	5	0	1	0	19	2	2	71.411	11.414	6.260	1.653	286	169	433	67	63		
Valle	1.049	200	189	9	45	9	32	11	0	21	7	3	71.742	13.777	7.599	1.617	234	258	272	1	127		
Vaupés	1	0	0	0	0	0	70	17	6	3	1	1	507	255	62	25	13	5	0	0	0		
Vichada	6	1	2	1	0	1	1.405	85	147	3	1	1	1.601	350	194	44	9	2	6	0	5		
Total nacional	21.364	4.308	4.358	472	800	472	48.212	5.016	4.678	420	155	46	2.848.210	494.363	326.285	107.038	17.551	19.115	19.718	1.384	5.767		

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 32

Decremento
Incremento

Departamento	Morbilidad por EDA			Morbilidad materna extrema			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubela congénita			Tos ferina			Varicela			
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	
Amazonas	1.757	495	149	28	3	7	10	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	42	18	5	
Antioquia	193.359	38.776	31.027	1.221	122	131	540	85	47	5	10	0	451	71	30	41	2	0	152	62	2	1.588	665	32	
Arauca	4.149	797	466	51	7	6	40	4	6	0	1	0	15	2	1	1	0	0	4	7	0	86	37	1	
Atlántico	16.844	4.770	1.391	297	39	44	156	23	19	1	2	0	41	15	2	0	1	0	2	2	0	400	202	7	
Barranquilla	34.435	6.717	2.158	407	42	50	214	33	26	1	2	0	72	16	0	0	1	0	3	2	0	384	244	3	
Bogotá	339.955	59.913	23.112	3.234	377	373	706	100	90	6	11	0	1.420	361	54	83	6	2	275	112	0	2.595	2.011	80	
Bolívar	14.280	3.080	1.700	382	56	44	122	23	11	2	2	0	22	5	1	1	1	0	8	4	0	409	108	3	
Boyacá	23.066	4.352	1.373	291	33	36	103	14	15	2	2	0	78	24	4	5	1	0	8	8	0	334	181	10	
Buenaventura	1.878	744	157	60	7	3	31	7	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	58	19	0	
Caldas	15.183	3.431	1.009	272	18	35	35	63	10	8	0	1	0	31	10	3	4	1	0	2	7	1	201	124	8
Cali	80.471	16.547	4.705	780	76	78	187	28	30	5	3	0	117	27	10	0	2	0	17	10	0	786	335	17	
Caquetá	6.800	1.786	372	78	13	9	40	8	3	0	1	0	40	4	0	1	2	1	17	4	0	139	43	1	
Cartagena	25.389	4.614	2.416	422	83	53	146	23	22	0	2	0	21	3	2	0	0	0	3	4	0	228	139	6	
Caquetá	6.486	1.162	545	161	14	20	57	5	5	2	1	0	56	2	2	13	1	1	3	4	0	117	46	9	
Caucá	25.935	5.064	2.027	533	61	59	174	24	15	2	2	0	56	14	4	0	0	0	6	3	0	224	81	6	
Cesar	16.364	4.393	1.831	311	48	33	152	28	12	0	2	0	24	10	2	1	1	0	9	8	0	194	85	2	
Choco	4.345	936	244	65	14	6	82	16	17	0	1	0	2	0	0	1	1	0	3	2	0	46	8	0	
Córdoba	29.680	5.371	3.205	249	59	17	243	39	15	1	3	0	80	4	3	0	0	0	1	3	0	0	789	231	7
Cundinamarca	68.491	11.993	4.848	1.001	115	130	289	39	32	2	4	0	234	61	9	35	2	1	56	21	0	1.083	467	37	
Guainía	1.098	126	100	8	2	2	8	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	3	0	
Guaviare	2.127	312	280	11	1	2	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	22	13	1	
Huila	26.899	4.658	2.130	544	72	69	105	20	5	6	2	0	216	19	5	4	0	0	19	12	0	488	101	17	
La Guajira	21.805	4.839	1.929	502	59	60	207	29	22	2	2	0	11	4	2	0	0	0	4	1	0	140	63	0	
Magdalena	17.479	4.013	1.655	249	33	20	115	19	10	1	2	0	27	5	0	0	1	0	0	2	0	0	110	55	0
Meta	19.234	4.413	1.267	159	25	17	107	17	15	1	2	0	71	11	4	1	1	0	14	6	0	259	150	7	
Nariño	31.859	8.016	1.875	457	53	58	157	22	18	4	3	0	253	10	3	2	1	0	33	11	0	366	201	12	
Norte de Santander	32.030	6.233	2.572	296	26	35	174	23	19	3	2	0	108	18	2	0	1	0	25	12	0	753	239	14	
Putumayo	4.825	1.225	340	155	13	18	38	5	4	1	1	0	82	3	1	0	1	0	4	2	0	157	24	0	
Quindío	15.343	2.960	1.260	48	10	7	53	7	8	0	1	0	18	4	1	0	0	0	2	1	0	169	76	9	
Risaralda	21.550	4.623	1.857	162	25	17	82	11	5	2	1	0	42	7	2	1	0	0	3	2	0	304	90	12	
San Andrés	1.285	332	124	2	1	0	10	1	2	0	0	0	11	1	0	0	1	0	0	50	11	1			
Santa Marta D.E.	7.551	1.310	778	202	30	29	44	10	4	0	1	0	9	2	1	0	0	0	1	3	0	82	36	0	
Santander	49.131	7.297	3.340	455	39	52	161	22	20	2	3	0	58	14	4	0	1	0	37	19	4	655	250	13	
Sucre	14.350	3.699	1.048	193	30	22	109	20	5	9	1	0	34	18	2	4	2	0	20	22	0	482	144	3	
Tolima	26.572	6.134	2.009	350	33	40	120	20	14	5	2	0	30	11	2	4	1	0	18	7	0	385	190	12	
Valle	32.069	7.472	2.354	368	35	49	128	23	18	1	3	0	208	12	15	3	1	0	19	3	0	525	231	20	
Vaupés	251	91	38	8	1	2	12	1	2	0	0	0	9	0	0	1	1	0	0	2	0	5	0		
Vichada	892	184	110	31	4	5	31	2	4	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	3	0	21	7	3	
Total nacional	1.235.217	242.876	107.801	14.043	1.677	1.638	5.021	768	553	67	77	0	3.950	769	172	207	39	5	769	377	7	14.676	6.935	358	

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

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 32

Decreimento
Incremento

Departamento	Bajo peso al nacer		Chagas agudo		Chikungunya		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Defectos congénitos		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Hepatitis B, C y coinfección B-D		Leishmaniasis		Leptospirosis	
	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	18	16	0	0	4	3	49	19	9	5	0	0	6	3	8	4	11	1	7	3
Antioquia	1.522	1.261	1	0	31	3	847	457	622	704	1	1	20	4	269	256	957	645	288	204
Arauca	59	68	1	1	4	0	177	160	35	34	0	1	7	1	4	2	12	4	5	2
Atlántico	201	123	1	0	10	0	264	128	67	29	0	0	11	3	38	9	2	0	21	29
Barranquilla	263	213	0	0	10	1	93	52	77	56	0	0	12	3	58	57	1	1	35	37
Bogotá	2.683	2.489	2	0	0	2	1.406	954	812	711	0	5	4	14	229	218	0	0	27	24
Bolívar	215	163	1	0	3	2	186	101	83	54	0	0	4	1	16	11	214	197	37	22
Boyacá	364	353	3	0	4	1	355	175	161	133	0	0	3	6	10	8	79	23	7	4
Buenaventura	54	30	0	0	1	0	20	17	12	10	0	0	0	0	5	10	24	9	20	21
Caldas	156	177	0	0	5	2	65	37	86	69	0	0	5	0	19	45	103	93	9	11
Cali	426	386	0	0	52	15	369	198	264	368	1	0	302	25	64	81	6	1	80	68
Caquetá	60	57	0	0	9	2	105	97	44	57	0	0	2	10	6	8	175	87	7	5
Cartagena	268	173	0	0	6	3	52	16	104	42	0	0	7	1	29	11	1	2	10	9
Casanare	75	79	9	4	16	3	274	127	58	49	0	0	19	2	7	5	8	2	10	9
Cauca	308	243	0	0	2	3	269	117	174	128	0	0	4	2	18	37	68	44	17	28
Cesar	276	191	2	0	3	1	398	321	106	77	0	2	11	0	20	20	20	21	19	27
Choco	89	48	0	0	2	1	170	180	22	23	0	0	1	1	19	21	239	108	38	18
Córdoba	403	300	1	0	5	0	248	187	121	67	0	0	13	1	26	17	95	46	15	13
Cundinamarca	807	872	0	0	42	25	488	341	207	232	0	0	28	20	45	71	153	35	31	26
Guainía	13	13	0	0	0	0	43	33	10	6	0	0	0	0	3	0	37	5	3	9
Guaviare	15	13	0	0	17	0	113	68	7	8	0	0	3	0	7	1	229	165	26	8
Huila	273	245	0	0	30	4	385	193	203	170	0	0	15	1	28	20	25	10	34	46
La Guajira	308	242	0	0	1	1	856	576	84	50	1	0	2	0	12	9	33	6	6	5
Magdalena	146	123	0	0	1	0	413	203	37	25	0	0	2	0	12	5	4	4	9	7
Meta	181	126	1	0	28	5	241	134	94	111	0	0	23	5	20	16	367	81	11	5
Nariño	352	327	0	0	1	1	277	227	143	140	0	0	2	1	40	35	420	123	12	8
Norte de Santander	248	249	1	3	12	0	307	233	137	200	1	3	52	3	87	69	358	96	8	10
Putumayo	45	53	0	0	41	10	136	70	58	60	0	0	53	2	9	5	140	52	6	5
Quindío	94	82	0	0	6	4	80	25	51	53	0	1	4	0	34	36	1	0	20	25
Risaralda	177	161	0	0	23	9	88	82	68	76	0	0	11	6	24	26	202	68	51	96
San Andrés	12	7	0	0	1	0	2	1	3	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0
Santa Marta D.E.	109	86	0	0	3	1	55	28	21	19	0	0	5	0	11	6	8	4	5	9
Santander	369	353	4	1	49	12	186	140	150	140	0	0	67	9	61	61	430	261	22	22
Sucre	224	202	1	1	4	2	126	58	67	33	0	0	9	1	21	15	37	25	14	24
Tolima	205	171	2	0	63	24	188	122	140	146	0	0	41	22	30	35	686	275	157	141
Valle	279	250	0	0	16	5	150	103	93	162	0	0	88	4	29	25	32	6	157	191
Vaupés	7	2	0	0	1	0	78	69	8	3	0	0	2	0	0	3	32	26	0	0
Vichada	15	21	0	0	0	0	114	124	15	5	0	0	3	0	2	5	40	21	1	2
Total nacional	11.318	9.968	30	10	506	145	9.664	6.173	4.451	4.255	4	13	842	151	1.321	1.269	5.249	2.547	1.226	1.173

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

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 32

Decremento
Incremento

Departamento	Mortalidad materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sarampión/Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Tetanos accidental		Tuberculosis		Tuberculosis farmacoresistente		VIH		Violencia de género e intrafamiliar	
	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	1	3	2	2	1	2	0	3	7	10	0	0	38	14	1	0	12	4	155	200		
Antioquia	18	16	48	15	8	4	82	45	77	96	341	544	2	0	1.578	1.405	59	45	1.163	1.018	8.169	11.392
Arauca	1	1	2	3	1	2	4	3	8	29	41	84	0	0	69	86	1	1	23	17	315	486
Atlántico	8	10	4	6	4	9	18	3	18	37	107	156	1	0	224	169	11	7	173	109	836	1.060
Barranquilla	5	14	6	7	1	4	16	26	15	51	60	249	1	0	384	280	9	4	319	205	536	778
Bogotá	16	15	49	20	5	0	95	361	85	170	472	648	0	0	686	594	15	22	1.487	1.532	6.142	7.859
Bolívar	5	6	13	6	6	6	14	2	20	25	81	134	2	0	75	65	1	0	109	60	941	1.239
Boyacá	4	4	4	4	3	0	15	2	8	4	44	36	0	0	75	67	1	2	63	53	1.705	1.729
Buenaventura	5	2	3	5	1	1	4	0	6	1	65	32	0	0	145	56	18	1	34	25	106	99
Caldas	2	4	4	0	1	0	13	3	10	8	55	71	0	0	194	129	3	0	154	122	1.165	1.409
Cali	5	6	8	9	3	1	28	0	20	21	228	213	0	1	743	573	30	14	555	457	3.057	3.140
Caquetá	3	5	4	3	0	5	2	6	6	39	49	0	0	104	73	6	5	43	35	449	481	
Cartagena	6	7	9	8	2	0	13	1	27	25	80	74	1	0	189	114	1	2	214	124	491	272
Casanare	1	2	1	3	1	0	5	0	9	12	39	47	0	0	77	68	3	0	57	66	731	595
Cauca	7	7	6	4	3	2	18	3	15	9	59	118	0	0	168	114	2	3	127	138	1.265	1.575
Cesar	7	5	12	5	14	9	16	4	10	22	151	191	1	2	193	161	4	0	161	121	1.241	1.281
Choco	8	8	19	19	10	7	7	0	19	22	51	47	0	1	170	98	1	0	35	34	147	105
Córdoba	11	14	8	8	8	2	23	2	21	19	131	160	4	4	159	121	1	1	276	225	1.122	1.413
Cundinamarca	8	17	16	6	3	3	40	10	28	38	114	207	0	0	230	234	3	3	238	284	3.696	4.827
Guainía	1	0	3	0	3	1	1	0	1	3	2	2	0	0	7	8	0	0	2	1	37	46
Guaviare	0	0	2	3	2	0	1	1	2	2	9	12	0	0	19	21	0	0	10	16	94	155
Huila	2	1	4	10	8	0	14	1	8	8	78	95	1	1	225	191	1	0	124	119	2.543	3.185
La Guajira	14	22	22	18	23	22	12	5	19	43	84	159	1	0	171	195	3	3	92	77	524	809
Magdalena	7	8	11	6	8	3	11	0	14	21	110	105	2	1	89	59	1	1	94	72	563	787
Meta	4	7	8	10	5	2	13	3	18	27	85	145	1	0	276	257	9	3	130	132	947	938
Nariño	8	8	9	10	5	2	20	18	13	15	116	148	3	0	110	63	6	3	131	112	1.760	1.639
Norte de Santander	7	9	7	9	3	0	20	34	14	36	79	281	1	0	273	312	6	3	240	225	1.418	1.761
Putumayo	1	4	4	2	2	2	4	0	3	10	26	55	0	0	60	46	1	1	30	35	369	518
Quindío	1	0	5	4	0	0	7	3	8	8	59	75	0	0	142	103	3	1	170	142	884	1.036
Risaralda	2	1	5	5	3	1	12	3	6	10	83	84	0	0	330	230	15	11	218	229	1.252	1.634
San Andrés	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	9	5	0	0	4	3	39	66
Santa Marta D.E.	3	6	2	2	3	0	7	8	4	10	29	43	0	1	101	102	1	0	92	96	266	350
Santander	4	5	6	3	1	1	28	8	20	37	128	232	1	0	387	358	10	2	273	281	3.482	2.894
Sucre	5	5	8	5	3	2	12	1	16	19	97	118	2	0	48	46	1	2	120	91	813	1.029
Tolima	6	2	10	8	2	1	16	3	17	28	68	124	1	0	294	258	5	3	141	156	851	1.292
Valle	5	5	6	3	4	5	24	10	16	23	115	139	0	1	368	305	8	5	315	230	2.535	3.273
Vaupés	1	0	2	0	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	9	7	0	0	1	1	59	94
Vichada	4	1	4	4	8	5	1	0	0	1	3	19	0	0	11	14	0	1	2	6	84	89
Total nacional	196	230	336	235	163	99	620	566	577	899	3.330	4.909	25	12	8.422	7.001	231	149	7.432	6.653	50.789	61.535

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 32

2 al 8 de agosto de 2020



Dra. Martha Lucia Ospina Martínez
Directora General INS

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

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

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

Una publicación del:

Instituto Nacional de Salud
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Publicación en línea: ISSN 2357-6189
<https://doi.org/10.33610/23576189.2020.32>
2020

Asistencia técnica de:

Bloomberg Philanthropies  DATA FOR
HEALTH INITIATIVE

Expertos Temáticos

Situación Nacional
Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

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

Eventos Trazadores

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

Brotes

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

Tablas de mando

Yudy Silva Lizarazo ysilva@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



Conozca
[www.](#)



Consulte
el historial
publicado
del BES



La salud
es de todos

Minsalud