

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



La salud
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 41
4 al 10 de octubre de 2020



Comportamiento de los Arbovirus

Comportamiento
de los Arbovirus



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.

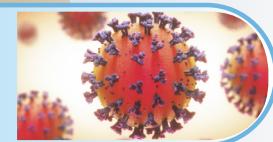


Brotes

Actualidad a nivel internacional y nacional



Situación COVID-19 Colombia



Tablas de mando por departamento

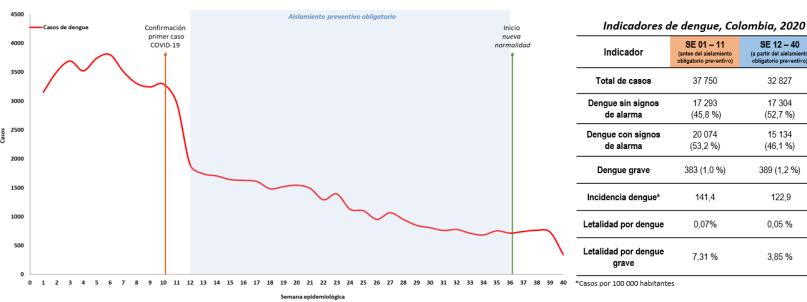
Resume la vigilancia rutinaria, permite identificar brotes en salud pública.



El Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública - SIVIGILA, realiza de forma rutinaria un monitoreo de los eventos de Arbovirus, de este grupo, los eventos con la mayor incidencia estimada en Colombia son dengue, chikungunya y zika, esta condición dada por las características geográficas del país, las condiciones de transmisión de los virus y la presencia del vector en la mayoría de los municipios.

A semana epidemiológica 40 de 2020, el evento de dengue aporta el 99,5 % de la notificación de Arbovirus a nivel nacional, con 70 577 casos notificados para una incidencia de 263,8 casos por 100 000 habitantes. Según el comportamiento epidemiológico, durante el primer trimestre del 2020, el evento de dengue se ubicó por encima del límite superior esperado, situación que correspondía a la continuación del ciclo epidémico del evento a nivel nacional que inició en la semana epidemiológica (SE) 08 de 2019. A partir de la SE 12 de 2020, a nivel nacional se observa un descenso continuo en la notificación situación que coincide a su vez con la contingencia de COVID-19 a nivel nacional, ubicándose en situación de alerta entre la SE 12 y SE 20, y a partir de la SE 21 se ubica en situación dentro de lo esperado (figura 1).

Figura 1. Cobertura de vacuna de DPT3 vs TdaP vs incidencia vs letalidad, 2008-2019, Colombia

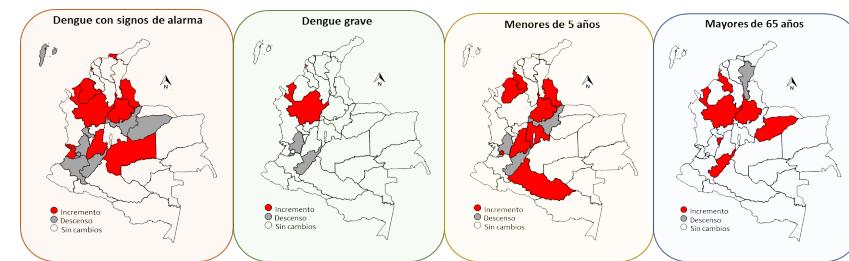


Fuente: Instituto Nacional de Salud - Grupo ETV - Zoonosis.

Por entidad territorial, Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Santander, Cundinamarca, Meta, Antioquia, Cesar, Caquetá, Córdoba y Sucre aportan el 81,1 % (57 250) de los casos a nivel nacional (semana epidemiológica 40 de 2020). De acuerdo del comportamiento epidemi-

lógico, Caldas, Cauca, Chocó, Nariño y Valle del Cauca se mantienen en situación de brote para dengue: Por otra parte, según el análisis de las poblaciones priorizadas, en el periodo epidemiológico X (SE: 37 – 40), se observan incrementos en la notificación de dengue en menores de 5 años en Córdoba, Sucre, Norte de Santander, Santander, Cundinamarca, Tolima, Caquetá y Cali; mientras que, en la notificación de dengue en mayores de 65 años se observan incrementos en Antioquia, Sucre, Santander, Casanare, Huila y Quindío (figura 2).

Figura 2. Comportamientos inusuales de dengue por entidad territorial, Colombia, periodo epidemiológico X, 2020



Nota: Comparación con el periodo epidemiológico IX, 2020

Fuente: Instituto Nacional de Salud - Grupo ETV - Zoonosis.

A semana epidemiológica 40 de 2020, se han confirmado 43 casos de mortalidad por dengue, para una letalidad por dengue grave de 5,6 %, inferior a lo registrado entre 2012 a 2019. Con respecto al análisis del tablero de problemas con corte a semana epidemiológica 34 de 2020, en las muertes confirmadas para dengue se identificaron 189 problemas, el 76,3 % se relacionaron con la Institución prestadora de salud, el 8,4 % con la Entidad Administradora de Planes de Beneficios (EAPB), el 8,2 % con la Entidad territorial y el 7,1 % con otros actores. De acuerdo con la categoría de problemas, los principales inconvenientes identificados fueron: el incumplimiento a las guías de atención, incumplimiento en las estrategias de comunicación del riesgo, Demora en el traslado por trámites administrativos y, baja percepción del riesgo para el acceso oportuno y continuo a los servicios de salud. Se identificaron en promedio 3,87 problemas por cada muerte y, por entidad territorial, el 60,8 % de los problemas se concentraron en los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Huila.

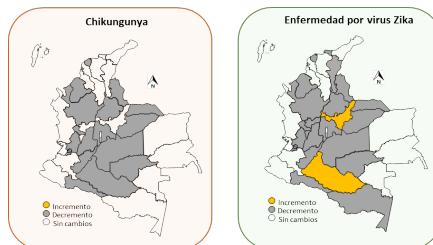
Figura 3. Problemas de mayor impacto por categoría de problemas en mortalidades por dengue, Colombia, a semana 34, 2020.



Fuente: Instituto Nacional de Salud – Grupo de Análisis de casos especiales.

A la semana epidemiológica 40 de 2020, se notificaron 156 casos de chikungunya y 160 casos de enfermedad por virus Zika, para una incidencia nacional de 0,5 casos por 100 000 habitantes cada uno. En los últimos años se observa un descenso gradual en la notificación al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública de estos eventos, ubicándose en este año por debajo del límite inferior esperado. Por entidad territorial, en el periodo epidemiológico X de 2020, Boyacá y Caquetá presentan un incremento significativo de enfermedad por virus Zika, mientras que las demás entidades presentan un descenso o no hay cambios con respecto a lo esperado.

Figura 4. Comportamientos inusuales de Chikungunya y enfermedad por virus Zika por entidad territorial, Colombia, periodo epidemiológico X, 2020



Fuente: Instituto Nacional de Salud – Grupo ETV - Zoonosis.

Vigilancia virológica

Mediante la vigilancia por el Laboratorio de virología del Instituto Nacional de Salud, durante el 2020 se ha identificado la circulación de DENV 1, 2 y 3 en Barranquilla, Bolívar, Cesar, La Guajira, Meta, Putumayo, Risaralda, Tolima y Valle del Cauca, mientras que en 21 entidades territoriales se aisló 1 o 2 serotipos del virus. Por otro lado, no se ha detectado circulación de virus Chikungunya en las muestras analizadas, pero si virus Zika en muestras de suero de casos procedentes de Antioquia, Caquetá, Norte de Santander y Valle del Cauca; (tabla 1).

Tabla 1. Circulación de serotipos del virus Dengue, virus Chikungunya y Zika. Colombia, a semana epidemiológica 40 de 2020



Nota: En esta tabla se incluyen solamente las Entidades territoriales que tienen confirmación de la circulación viral de DENV, CHIKV o ZIKV
Fuente: Instituto Nacional de Salud. LNR Virología

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

Recomendaciones

A las entidades territoriales:

- Fortalecer la socialización de guías, lineamientos, protocolos y circulares de los Arbovirus con el fin de garantizar el manejo integral de los casos, el diagnóstico diferencial con otros síndromes febris y el cumplimiento de los indicadores de vigilancia en Salud Pública.
- Dar regularidad al trabajo intersectorial y fortalecer las estrategias de promoción, prevención y control en conjunto para dengue, chikungunya y zika.
- Mantener el monitoreo de comportamientos inusuales y generación de alertas a nivel municipal de dengue con signos de alarma, dengue grave, menores de 5 años y mayores de 65 años.

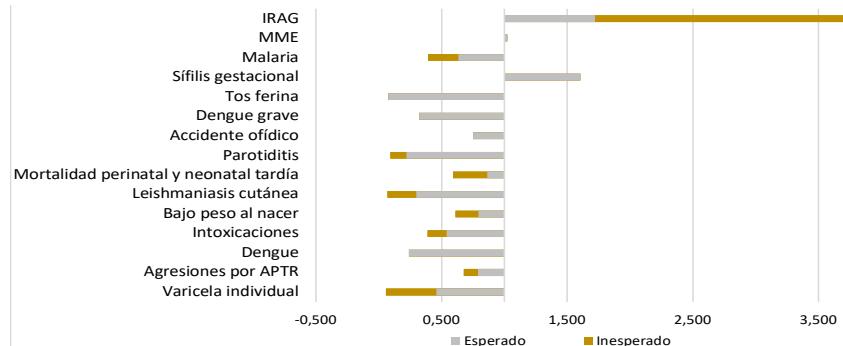
SITUACIÓN NACIONAL

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 41, el evento de infección respiratoria aguda grave IRAG se encuentra por encima de los valores esperados, mientras que los eventos de malaria, 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 41 de 2020



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

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

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

Los eventos de sarampión, sífilis congénita, leptospirosis y lepra presentan una disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórico. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido (Tabla 2).

Tabla 2. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 41 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sífilis congénita	30	22	0,00
ESAVI	6	209	0,00
Sarampión	0	61	0,00
Leptospirosis	17	36	0,00
Rubeola	0	17	0,09
Mortalidad por IRA	5	8	0,12
Lepra	2	8	0,14
Tuberculosis fármacorresistente	4	7	0,15
Mortalidad materna	6	7	0,15
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	4	0,16
Mortalidad por dengue	2	2	0,18
Mortalidad por EDA 0-4 Años	5	2	0,21
Leishmaniasis mucosa	0	2	0,30

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

Cumplimiento en la notificación

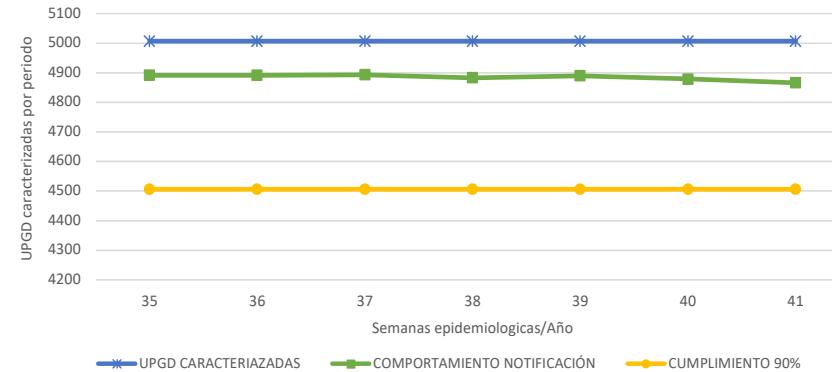
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual tanto para la semana anterior como para la misma semana del 2019. El país cumplió con la meta establecida para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

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue 100 % (1 117 / 1 117 UNM), permaneció igual tanto para la semana anterior y también como para 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 % (4 866 / 5 007 UPGD); disminuyó 0,3 % frente a la semana anterior del presente año y 0,7 % con respecto a la misma semana de 2019.

El país cumplió con la meta para la notificación de UPGD, en la gráfica se refleja con la línea verde que es el porcentaje de notificación de la presente semana; la línea amarilla representa el número mínimo de UPGD que debe notificar (meta 90 %) y la línea azul evidencia la red actual, un total de 5 007 UPGD caracterizadas (Figura 6).

Figura 6. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 35 a 41 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 41 de 2020

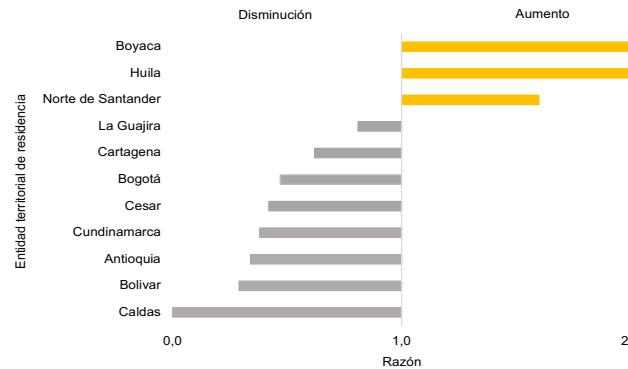
Esta semana se notificaron 10 muertes en menores de 5 años: 7 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 1 a desnutrición y 2 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 7 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 4 de esta semana y 3 correspondientes a semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 3 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, Cartagena, Cesar, Cundinamarca y La Guajira mientras que, en los departamentos de Huila, Boyacá y Norte de Santander 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 41 de 2020*



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

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Se notificaron 2 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. 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 los departamentos de La Guajira y Santa Marta 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 notificó 1 muerte en menores de 5 años probablemente asociada a desnutrición. Para la misma semana de 2019 se notificó 1 caso.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en las entidades territoriales de Atlántico y Barranquilla mientras que, en los departamentos de Bogotá, Cesar, Caquetá, Chocó, Córdoba, Guaviare, Huila y Vichada se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

*Para el análisis de los datos se tomó el comportamiento de cada uno de los eventos a semana epidemiológica 41 entre 2014 a 2019 (histórico) y se comparó con los casos observados a la misma semana epidemiológica del 2020. La razón esperada siempre será 1 y la significancia estadística estará dada por el valor de $p < 0,05$ para identificar las entidades territoriales que presentan variaciones estadísticamente significativas.

Mortalidad materna

A la semana epidemiológica 41 del 2020 se notificaron 446 muertes maternas: 323 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 108 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 15 por causas coincidentes (lesiones de causa externa); se presenta un aumento del 39,2% en el número de muertes maternas respecto al 2019 (Tabla 3).

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

Tabla 3. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41, años 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	224	137	65	426
2019	232	115	51	398
2020	323	108	15	446

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 41 es de 61,8 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, Vaupés, La Guajira, Putumayo, Magdalena, Guainía y Caquetá (Tabla 4).

Tabla 4. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Amazonas	3	317,1
Chocó	10	227,9
Vaupés	1	200,4
La Guajira	31	170,5
Putumayo	5	137,3
Magdalena	16	136,2
Guainía	1	133,0
Caquetá	6	104,1
Atlántico	15	93,1
Santa Marta	8	92,9
Barranquilla	16	83,0
Casanare	4	82,7
Cundinamarca	24	82,3
Vichada	1	82,2
Córdoba	16	78,0
Buenaventura	3	77,4
Cauca	11	76,5
Meta	9	74,1
Sucre	9	73,3
Norte de Santander	13	67,8
Bolívar	9	65,9
Nariño	9	65,6
Colombia	323	61,8
Caldas	4	58,8
Cartagena	8	52,3
Cesar	9	47,8
Cali	9	45,0
Santander	9	39,5
Valle del Cauca	6	38,2
Antioquia	23	37,8
Risaralda	3	36,5
Boyacá	4	36,1
Bogotá	22	31,0
Arauca	1	26,3
Tolima	3	22,8
Quindío	1	22,3
Huila	1	7,0

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

Para la semana epidemiológica 40 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Atlántico, Barranquilla, Casanare, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena, Meta y Santa Marta y disminución en la entidad territorial de Vichada (Tabla 5).

Tabla 5. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Atlántico	15	10	0,035
Barranquilla	16	7	0,001
Casanare	4	1	0,015
Cundinamarca	24	12	0,001
La Guajira	31	19	0,003
Magdalena	16	9	0,011
Meta	9	5	0,036
Putumayo	5	2	0,036
Santa Marta	8	4	0,030
Vichada	1	5	0,034

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 41,8 % corresponde a causas directas y el 30,3 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 16,1 % y el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 14,9 % seguido por la neumonía por COVID 19 con el 12,4 % (Tabla 6).

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

Tabla 6. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2020

Razón /Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA	135	41,8
Hemorragia obstétrica	52	16,1
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	48	14,9
Sepsis relacionada con el embarazo	23	7,1
Otras causas directas	4	1,2
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	3	0,9
Evento tromboembólico como causa básica	3	0,9
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	2	0,6
INDIRECTA	98	30,3
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID 19	40	12,4
Sepsis no obstétrica	19	5,9
Otras causas indirectas	18	5,6
Sepsis no obstétrica: Neumonía	10	3,1
Otras causas indirectas: Cáncer	6	1,9
Evento tromboembólico como causa básica	3	0,9
Otras causas indirectas: Dengue	2	0,6
EN ESTUDIO	90	27,9

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

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

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 41 de 2020, se han notificado 6 883 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 128 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 157 casos, de los cuales 106 corresponden a esta semana y 51 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 14,2 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 7 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 Chocó (33,7), Vichada (29,8), Vaupés (28,7), San Andrés y Providencia (26,5) y Córdoba (20,2).

Tabla 7. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Chocó	137	33,7
Vichada	33	29,8
Vaupés	13	28,7
San Andrés y Providencia	15	26,5
Córdoba	368	20,2
Casanare	81	18,6
La Guajira	297	18,5
Barranquilla	303	17,7
Guainía	12	17,7
Cauca	229	17,7
Nariño	206	16,6
Quindío	63	15,7
Cartagena	207	15,4
Magdalena	156	15,0
Buenaventura	53	15,0
Putumayo	49	14,9
Arauca	50	14,8
Atlántico	206	14,5
Bolívar	174	14,4
Cali	258	14,3
Cundinamarca	373	14,2
Colombia	6755	14,2
Tolima	164	13,8
Bogotá	880	13,8
Antioquia	750	13,7
Risaralda	100	13,5
Norte de Santander	228	13,3
Caldas	81	13,2
Cesar	215	12,8
Boyacá	127	12,7
Amazonas	11	12,7
Sucre	137	12,5
Meta	130	12,0
Valle del Cauca	164	11,6
Huila	141	11,0
Santander	217	10,6
Caquetá	52	10,0
Santa Marta	68	8,9
Guaviare	7	7,4

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras preliminares nacimientos a septiembre 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 47,9 % (3 233), seguido de neonatales tempranas con 27,5 % (1 860), neonatales tardías con 13,7 % (928), perinatales intraparto con 10,9 % (733) y sin dato para esta característica el 0,02 % (1).

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

Figura 8. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 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 incremento en la notificación en Casanare. 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, Atlántico, Bogotá, Caquetá, Cartagena, 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 8).

Tabla 8 . Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 41, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 40	2020 a semana 40	Variación
Consultas externas y urgencias	5 322 769	3 431 974	35,5 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	181 588	152 318	16,1 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	16 959	33 996	100,5 Aumento

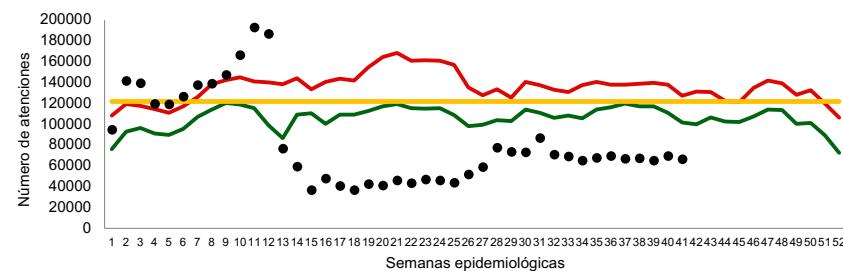
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 a 2020

A semana epidemiológica 41 de 2020, en Colombia se han notificado 3 431 974 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 35,5 % comparado con 2019, 38,8 % frente a 2018 y 39,4 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 32 entidades territoriales; sólo Córdoba y Guainía presentan incremento; La Guajira, Norte de Santander, Santa Marta y Tolima no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 30,4 % (1 043 333), seguido por el de 40 a 59 años con el 20,4 % (701 620). La mayor proporción de consultas externas y de urgencias por IRA sobre el total de consultas por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 11,3 %, seguido por los menores de 1 año con el 10,3 %.

En el canal endémico, las consultas externas y urgencias por IRA superaron el límite superior histórico esperado en 11 semanas epidemiológicas; a partir de la semana 13 a la 41 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 41, entre 2013 y 2020



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

Se notificaron 152 318 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 16,1 % frente a 2019, 23,2 % comparado con 2018 y 24,1 % frente a 2017. Se presenta disminución en Barranquilla, Bolívar, Caldas, Cali, Chocó, Córdoba, Guainía, La Guajira, Magdalena, Putumayo, Quindío, San Andrés, Santa Marta, Sucre y Vaupés e incremento en Amazonas, Buenaventura, Cartagena, Huila, Meta, Santander, Tolima, Valle del Cauca y Vichada; no presentan comportamientos inusuales 14 entidades territoriales.

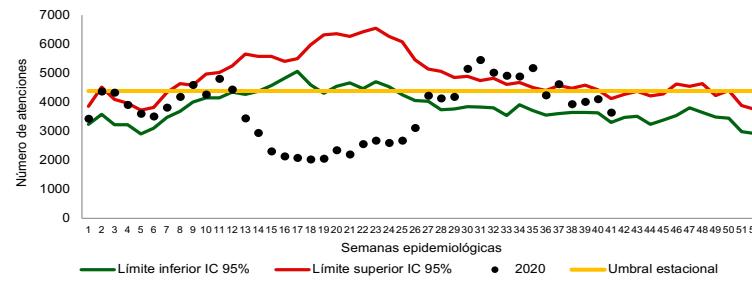
Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 33,1 % (50 459), seguido por los de 40 a 59 años con el 19,5 % (29 694). La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRAG sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 11,5 %, seguido por los menores de 2 a 4 años con el 9,5 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 18 semanas epidemiológicas; se presenta un descenso en la notificación a partir de la semana 13 hasta la 26

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

ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior; se superó el límite superior entre las semanas 30 y 35 (figura 10).

Figura 10. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41, entre 2013 y 2020



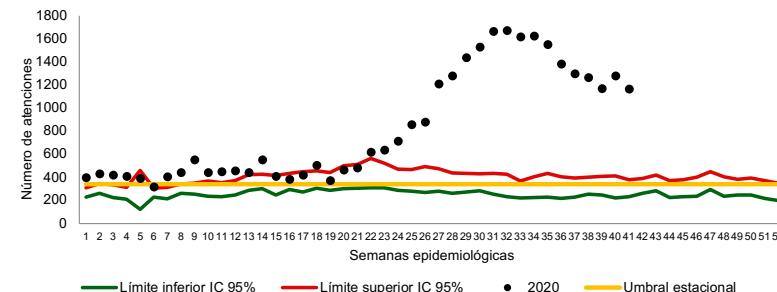
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2020

Se notificaron 33 996 hospitalizaciones por IRAG en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 100,5 % frente a 2019, 87,9 % comparado con 2018 y 104,9 % frente a 2017. Se presenta incremento en 27 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Valle del Cauca, Caquetá, Nariño, Cundinamarca, Antioquia, Risaralda y Huila; las entidades que presentan disminución son Arauca y Córdoba.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 48,8 % (16 580), seguido por los de 40 a 59 años con el 24,2% (8 226) y los menores de 1 año con el 11,1 % (3 777). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI sobre el total de hospitalizaciones en UCI e intermedio por todas las causas se presenta en el grupo de 40 a 59 años con el 20,1%, seguido por el grupo de mayores de 60 años con el 19,6 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 33 semanas epidemiológicas; entre las semanas 15 a 17 y 19 a 21 se ubicaron entre los límites esperados; se presenta incremento progresivo a partir de la semana 22, alcanzando la mayor notificación en la semana 32, con disminución en las últimas 9 semanas (figura 11).

Figura 11. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41, 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 41 de 2020 se notificaron 731 casos probables de dengue: 310 de esta semana y 421 de otras semanas. En el sistema hay 71 308 casos, 35 007 (49,1 %), sin signos de alarma, 35 519 (49,8 %) con signos de alarma y 782 (1,1 %) de dengue grave.

Los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 811 municipios y 12 países. Las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Santander, Cundinamarca, Meta, Cesar, Antioquia, Caquetá, Córdoba y Sucre aportan el 80,9 % (57 705) de los casos a nivel nacional (tabla 9).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 9. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2020

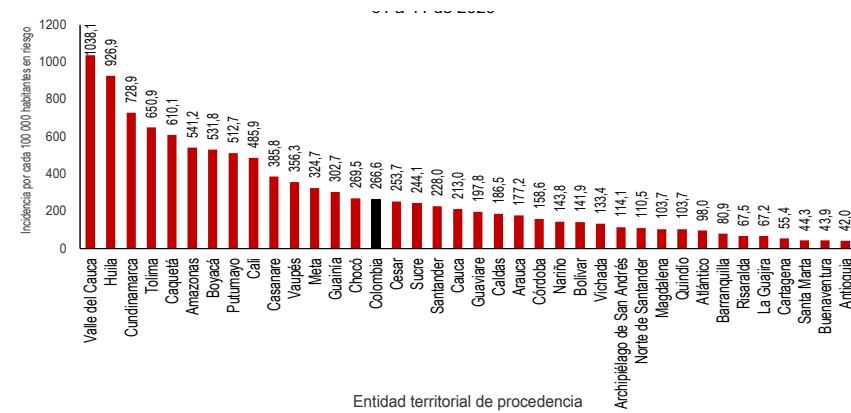
		116	14,8	14353	20,1
Cali	11700	16,6	127	16,2	11827
Huila	6580	9,3	114	14,6	6694
Tolima	6292	8,9	41	5,2	6333
Santander	3571	5,1	20	2,6	3591
Cundinamarca	3339	4,7	17	2,2	3356
Meta	2546	3,6	17	2,2	2563
Cesar	2054	2,9	20	2,6	2074
Antioquia	2014	2,9	29	3,7	2043
Caquetá	1823	2,6	39	5,0	1862
Córdoba	1520	2,2	11	1,4	1531
Sucre	1433	2,0	45	5,8	1478
Atlántico	1191	1,7	18	2,3	1209
Cauca	1155	1,6	23	2,9	1178
Norte de Santander	1146	1,6	10	1,3	1156
Casanare	1103	1,6	5	0,6	1108
Bolívar	977	1,4	30	3,8	1007
Barranquilla	982	1,4	15	1,9	997
Putumayo	818	1,2	3	0,4	821
Chocó	681	1,0	4	0,5	685
Boyacá	614	0,9	1	0,1	615
Cartagena	542	0,8	15	1,9	557
Caldas	537	0,8	8	1,0	545
Quindío	521	0,7	0	0,0	521
Risaralda	513	0,7	2	0,3	515
Magdalena	489	0,7	11	1,4	500
Nariño	398	0,6	7	0,9	405
La Guajira	387	0,5	6	0,8	393
Arauca	308	0,4	2	0,3	310
Santa Marta	202	0,3	19	2,4	221
Buenaventura	172	0,2	3	0,4	175
Exterior	166	0,2	0	0,0	166
Amazonas	158	0,2	0	0,0	158
Guaviare	139	0,2	2	0,3	141
Archipiélago de San Andrés	64	0,1	1	0,1	65
Vaupés	64	0,1	0	0,0	64
Vichada	47	0,1	0	0,0	47
Guainía	39	0,1	1	0,1	40
Desconocido	4	0,0	0	0,0	4
Total	70 526	100	782	100	71 308
					100

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

El 60,6% (43 246) de los casos de dengue se reportó en 45 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,6 % (11 827); Palmira, con 5,9 % (4 217); Ibagué, con el 3,7 % (2 606); Tuluá, con el 2,4 % (1 710); Pitalito, con el 1,9 % (1 328); Buga, con el 1,8 % (1 295); Candelaria, con el 1,5 % (1 034); Villavicencio (1 030), Neiva (1 016), Barranquilla (997), Yumbo (996) y Cartago (977), con 1,4 % respectivamente.

La incidencia nacional de dengue es de 266,6 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Tolima, Caquetá, Amazonas, Boyacá y Putumayo, se estiman tasas de incidencia superiores a 400 casos por 100 000 habitantes (figura 12).

Figura 12. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2020

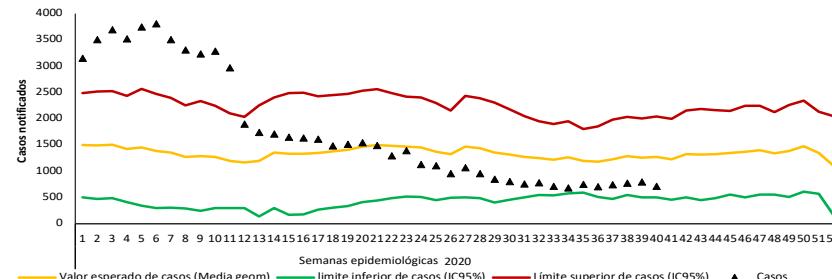


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

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, semana epidemiológica 41, 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, 22 entidades se encuentran dentro de lo esperado, 9 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 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 38 a 40 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 145 muertes probables por dengue, de las cuales 43 han sido confirmadas procedentes de: Valle del Cauca, con 10 casos; Huila, con 5 casos, Santander y Tolima, con 4 casos cada uno; Cali y Cesar, con 3 casos cada uno; Atlántico y Cauca, con 2 casos cada uno; Bolívar, Caldas, Caquetá, Cartagena, Córdoba, Cundinamarca, Magdalena, Norte de Santander y Santa Marta, con 1 caso cada uno. Se han descartado 54 casos y se encuentran en estudio 48 muertes procedentes de: Valle del Cauca, con 10 casos; Cali, con 5 casos; Cundinamarca, con 4 casos; Cartagena, Córdoba y Sucre, con 3 casos cada uno; Atlántico, Barranquilla, Bolívar, Chocó y Santa Marta, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Buenaventura, Caldas, Caquetá, Cauca, La Guajira, Guainía, Magdalena, Santander y Tolima, con 1 caso respectivamente.

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 41 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 41 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 alarma para malaria, con una tendencia a la disminución en las notificaciones de casos con respecto al mismo corte epidemiológico del 2019, como lo muestra el canal endémico (Figura 14).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

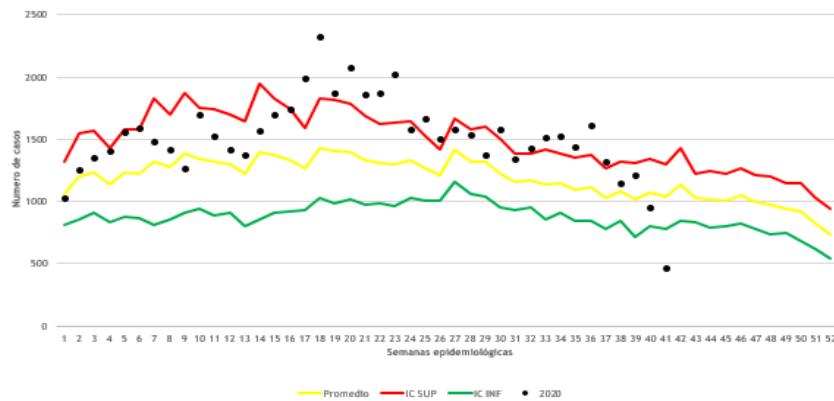
Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Figura 14. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 41, 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 41 de 2020 se notificaron 1 754 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 62 606 casos de malaria, de los cuales 61 648 son de malaria no complicada y 958 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 49,7% (31 144), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 49,4% (30 930), e infección mixta con 0,8% (532).

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (27,2 %), Nariño (21,8 %), Antioquia (9,4 %), Córdoba (8,6 %) y Norte de Santander (6,9 %), aportan el 73,9 % de los casos de malaria no complicada.

Tabla 11. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2020

	238	9693	0	6824	16755	27,20
Nariño	21	12307	0	1127	13455	21,80
Antioquia	48	1080	0	4689	5817	9,40
Córdoba	15	832	0	4446	5293	8,60
Norte de Santander	2	3	0	4268	4273	6,90
Cauca	2	3825	0	42	3869	6,30
Guainía	24	409	0	2280	2713	4,40
Vichada	7	654	0	1944	2605	4,20
Bolívar	112	327	0	1088	1527	2,50
Guaviare	2	467	0	973	1442	2,30
Amazonas	7	74	0	1140	1221	2,00
Buenaventura	3	753	0	44	800	1,30
Risaralda	4	22	0	541	567	0,90
Meta	6	234	0	318	558	0,90
Exterior	13	44	0	235	292	0,47
Casanare	2	4	0	81	87	0,10
Vaupés	1	4	0	80	85	0,10
Cali	0	30	0	13	43	0,10
Valle del Cauca	3	15	0	19	37	0,10
Putumayo	0	4	0	32	36	0,10
Arauca	1	2	0	26	29	0,00
Sucre	0	5	0	18	23	0,00
Cesar	4	2	0	14	20	0,00
Caquetá	0	3	0	14	17	0,00
Magdalena	0	0	0	16	16	0,00
La Guajira	0	3	0	9	12	0,00
Desconocido	0	2	0	6	8	0,01
Santander	0	1	0	7	8	0,00
Santa Marta	0	3	0	5	8	0,00
Caldas	0	1	0	5	6	0,00
Huila	0	2	0	4	6	0,00
Barranquilla	0	0	0	4	4	0,00
Quindío	0	0	0	4	4	0,00
Cartagena	0	1	0	2	3	0,00
Atlántico	0	0	0	2	2	0,00
Boyacá	0	0	0	1	1	0,00
Total	515	30808	0	30325	61648	100

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

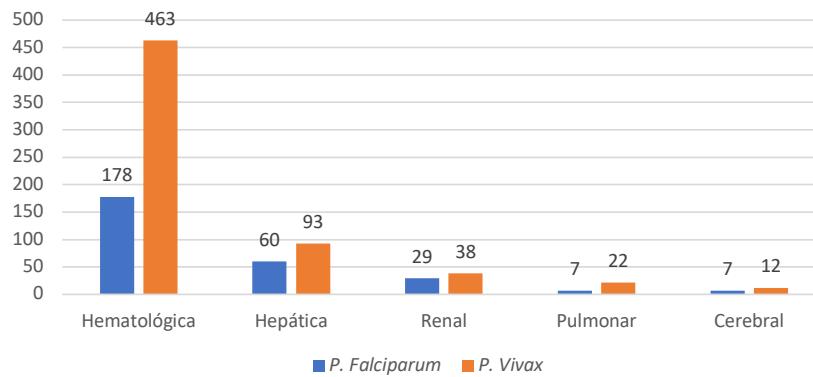
Malaria Complicada

Se notificaron 958 casos de malaria complicada, de los cuales 30 proceden del exterior y 928 proceden de 29 entidades territoriales.

De los casos de malaria complicada, 64,1 % (614) corresponde a hombres. El 42,3 % (405) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 18,5 % (177) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 52,9 % (507) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 64,9 % (622) pertenece al régimen subsidiado.

De los 958 casos notificados de malaria complicada, el 68,2 % (653) presentó complicaciones hematológicas, el 16,5 % (158) hepáticas y el 19,2 % (184) otras complicaciones (Figura 15).

Figura 15. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 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 41, 5 departamentos están por encima del número esperado de casos y 3 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 12).

Tabla 12. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2020

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

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 41, 23 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Tibú (Norte de Santander), Tierralta (Córdoba), Puerto Inírida (Guainía), Cumaribo (Vichada), Timbiquí (Cauca), Roberto Payán (Nariño) y Alto Baudó (Chocó) (Tabla 13).

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

Tabla 13. Municipios en situación de brote, a semana epidemiológica 41, 2020 Colombia

Departamento	Municipio	Nº de casos acumulados SE 40	Esperado	Observado
Norte de Santander	Tibú	3737	114	160
Córdoba	Tierralta	3173	168	348
Guainía	Puerto Inírida	2657	117	341
Vichada	Cumaribo	2594	40	165
Cauca	Timbiquí	2438	76	57
Nariño	Roberto Payán	2329	84	220
Chocó	Alto Baudó	1905	107	242
Nariño	Maguí	1884	40	101
Cauca	Guapi	1218	47	95
Córdoba	Puerto Libertador	1196	56	109
Nariño	Mosquera	1155	39	166
Chocó	Medio Baudó	739	35	73
Nariño	Francisco Pizarro	507	11	32
Nariño	La Tola	503	7	36
Antioquia	Murindó	455	13	76
Bolívar	Río Viejo	434	19	48
Norte de Santander	El Tarra	429	9	29
Chocó	Carmen Del Darién	413	11	45
Meta	Puerto Gaitán	375	4	25
Bolívar	Norosí	303	12	21
Antioquia	Nechí	208	11	30
Casanare	Hato Corozal	78	0	31
Norte de Santander	Teorama	76	1	6

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 41 de 2020, con información que incluye: descripción de los casos en tiempo, lugar y persona, análisis de tendencia, comportamientos inusuales, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTAS NACIONALES

Brote por enfermedad transmitida por alimentos (ETA). Sativasur, Boyacá.

El 09 de octubre se presentó un brote de ETA en población minera del municipio de Sativasur, con una tasa de ataque del 50 % (12/24); cuadro clínico consistente en vómito, diarrea y cefalea. El alimento probablemente implicado fue arroz con pollo preparado en el campamento; los afectados fueron atendidos en el Centro de Salud del municipio de Socha, con manejo ambulatorio sin complicaciones, situación en seguimiento

Fuente: Secretaría de Salud de Boyacá

ALERTAS NACIONALES

Enfermedades por virus de Oropouche - Guayana Francesa, Francia. Fecha de publicación 13 de octubre de 2020

La Agencia Regional de Salud de la Guayana Francesa (ARS) informó de la detección del virus Oropouche (VORO) en la Guayana Francesa. El 22 de septiembre de 2020, el instituto miembro del Laboratorio Nacional de Referencia Frances, Instituto Pasteur de Cayena notificó al punto focal Nacional del RSI de Francia siete casos confirmados por laboratorio de VORO en el pueblo de Saül. Identificados posterior a las investigaciones clínicas por un número inusualmente alto de enfermedades similares al Dengue.

Entre el 11 de agosto y el 25 de septiembre se identificaron en Saül 37 casos clínicamente compatibles de enfermedad por el virus Oro-

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

pouche. Los resultados de la serología para dengue, Chikunguña y zika negativos. Entre los 37 casos clínicamente compatibles, el 60% con nombres con una mediana de edad de 36 años (rango de 3 a 82 años). El rango más representativo es el de 15 a 54 años. Se observó un pico de casos a mediados de septiembre, no obstante, la investigación del brote continua.

La población oficial del pueblo de Saül es de 150 personas y la única forma de entrar es a través del aeropuerto a 45 minutos debido a que está en medio de la selva amazónica. Sin embargo, por la disminución drástica de los vuelos la población bajo entre 50 a 80 personas. Por lo tanto, la tasa de ataque podría llegar al 70 %. Hasta el momento no se han informado más casos en Saül.

Las acciones realizadas en salud pública incluyen la misión de investigación entomológica que finalizó el 3 de octubre, mensajes de prevención dirigidos a la población local, turística y población que pasa por el pueblo. Esta es la primera detección del virus en esta zona, a la fecha no hay evidencia de transmisión directa del virus Oropouche de persona a persona. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la vacunación de fiebre amarilla al menos 10 días antes del viaje a la Guayana francesa, las medidas de control de vectores se basan en la reducción de la población de mosquitos mediante la erradicación de los criaderos, medidas de protección personal basadas en la prevención de picaduras, con el uso de ropa tratada con repelente, mosquiteros.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Enfermedad por virus de Oropouche - Guayana Francesa, Francia Fecha de publicación 13 de octubre. Fecha de consulta 15 de octubre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/13-october-2020-oropouche-french-guiana-france/en/>

Boletín semanal sobre brotes y otras emergencias. África, Semana Epidemiológica 41: del 5 al 11 de octubre de 2020. Enfermedad por el virus del ébola. Provincia de Équateur, República democrática del Congo. Fecha de publicación 11 de octubre de 2020.

El brote de la enfermedad por el virus del ébola (EVE) en la provincia de Équateur, ha presentado un leve decremento de casos y muertes. En los pasados 21 días (desde 20 de septiembre de 2020 al 10 de octubre) se ha confirmado un caso de EVE en 42 áreas de 13 zonas de salud. Bekungu área de salud en Monieka zona de salud no ha presentado casos reportados en los últimos 42 días.

Al 10 de octubre de 2020 se ha reportado un total de 128 casos (119 confirmados y nueve probables) incluidos 53 fallecidos (tasa de letalidad 41,4 %). El número de trabajadores de salud afectados se mantiene en tres, representa el 2,3% de todos los casos. De los 169 contactos activos 136 (80,5 %) han recibido un seguimiento. De los 31 contactos que no han sido valorados, 18 (58,1 %) no se pudieron contactar, cuatro (12,9 %) se perdieron durante el seguimiento, y nueve restantes (25 %) no habían sido vistos en las últimas 24 horas. Un total de 813 nuevas alertas (Incluidas 20 muertes) fueron reportados en 12 zonas de salud. De las 813 alertas registradas a la fecha (incluidas 20 muertes) 829 (95,8 %) fueron investigadas y 80 (36,4 %) fueron validadas.

Acciones relacionadas con la respuesta: al 10 de octubre de 2020 los puestos de control (PDC) reportaron un total de 39 591 viajeros pasaron por los PDC y 37 358 (94,5 %) fueron revisados. De las 221 alertas detectadas se han validado 113. Al 10 de octubre de 2020 se han recibido 204 muestras en cuatro laboratorios operativos desde el comienzo del brote con un total de 10 269 muestras. Un total de 294 nuevas personas fueron vacunadas con rVSV-ZEBOV-GP al 10 de octubre de 2020, incluidos tres contactos de contactos, y 291 contactos probables. Desde el 5 de junio se han vacunado 36 816 personas. Se han realizado actividades de comunicación del riesgo, movilización y participación comunitaria.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Boletín semanal de brotes y otras emergencias. África. Fecha de publicación 11 de octubre. Fecha de consulta 15 de octubre de 2020. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336026/OEW41-0511102020.pdf>

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

Reporte semanal de situación epidemiológica mundial de enfermedad por coronavirus (COVID -19). Fecha de publicación 13 de octubre de 2020. Organización Mundial de Salud (OMS).

En la última semana se han notificado 2,2 millones de casos nuevos y 39 000 muertes por COVID-19, el mayor número de caso notificado por semana. Hasta el 11 de octubre se han registrado más de 37 millones de casos y 1 millón de muertes a nivel mundial. De estos el 48 % de los casos y el 55 % de las defunciones continúan en la región de las Américas. La región de Asia sudoriental informó una disminución de casos nuevos y muertes principalmente por la disminución de los casos notificados en India y Bangladesh mientras que las regiones del mediterráneo occidental y pacífico occidental presentaron un aumento de casos y muertes. En general, durante el período que abarca el informe, todas las Regiones mostraron un aumento de casos excepto Asia Sudoriental.

En la **Región Africana**, aunque se experimentaba una disminución lenta pero continua de casos desde julio, se notificó en la última semana un aumento del 11 %. Las cifras actuales representan el 1 % de los casos confirmados y el 3 % de las muertes notificadas en todo el mundo en la última semana. También se reporta el aumento del número de países que han notificado casos. Suráfrica y Etiopía notificaron el mayor número de casos nuevos en la última semana, seguido de Kenia, Uganda y Argelia. Suráfrica presenta un aumento de número de muertes reportado la última semana representando el 74 % de las muertes nuevas de la región.

La semana pasada, Mozambique registró 795 nuevos casos (25 por millón de habitantes), lo que eleva la cifra total a casi 10 000 casos. Sin embargo, el país ha registrado un descenso gradual durante las últimas tres semanas. El número de pruebas por 1000 habitantes se ha mantenido en 0,3 durante las 10 semanas y la tasa de positividad ha caído en la última semana al 9 %.

La **Región de las Américas** notificó más de 800 000 casos nuevos en los últimos siete días, lo que representa un aumento del 6 % con respecto a la semana anterior. Los países que más registraron casos nuevos y fallecidos fueron Estados Unidos de América, Brasil, Argentina, México y Colombia. Canadá ha registrado un aumento del número de casos desde septiembre en un 27,7 % de casos y 14,3 de muertes. La

mayoría de los casos se notificaron en Quebec y Ontario.

Desde mediados de julio, las tasas de incidencia entre los 20 y los 39 años se han mantenido consistentemente más altas con aumento creciente de los casos en este rango de edad en hospitalización. Costa Rica, con la segunda incidencia más alta de casos por millón de habitantes en la Región, ha alcanzado más de 86 000 casos y más de 1 000 muertes. El país ha reportado más de 107 hospitalizaciones por COVID-19 por millón de habitantes de los cuales más de un tercio se encuentran en unidades de cuidados intensivos.

En la **región del Mediterráneo Oriental** el número semanal de nuevos casos y muertes ha aumentado en un 10 % y 13 % respectivamente en comparación con la semana anterior. La República Islámica de Irán es la más afectada de la región, con un 20 % de todos los casos esta semana. Omán presenta un aumento de más del 60 % del número de casos nuevos en la última semana.

La gobernación y otra sala de aislamiento en el Hospital Sur en la región de Sharqiya del Sur se abrieron para ayudar mitigar el creciente número de casos de COVID-19 en el país. En Túnez, ha habido un pico de casos nuevos (más de 2500) y muertes (más de 40) también reportadas esta semana por lo que se hizo énfasis en el aislamiento y recortes de horas de trabajo del sector público, así como toques de queda para reducir la transmisión.

La **Región Europea** registró la mayor incidencia semanal de casos de COVID-19 desde el inicio de la pandemia con casi 700 000 nuevos casos notificados. La incidencia semanal de casos y defunciones aumentó un 34 % y 16 % respectivamente en comparación con la semana anterior. Europa es la segunda más activa del mundo contribuyendo con casi un tercio de los casos nuevos semanales.

Reino Unido, Francia, la Federación de Rusia y España representan más de la mitad de todos los casos nuevos notificados en la región. Letonia, las Islas Feroe e Islandia han informado del mayor aumento porcentual de casos nuevos en la semana pasada. España, con más de 50 000 casos notificados la semana pasada, está mostrando un descenso notable en la incidencia de casos y muertes del 24 % y 19 % respectivamente. En la última semana, se realizaron más de 740 000 pruebas diagnósticas (PCR) (16 pruebas por 1000 habitantes por semana). La incidencia de casos y muertes en Polonia aumentó esta semana en un

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

93 % y 104 % respectivamente en comparación con la semana anterior, con casi 23 500 nuevos casos y 370 muertes notificadas.

La Región del Pacífico Occidental representa el menor número de casos reportados a nivel mundial esta semana, sin embargo, se ha observado un aumento del 6 % en los casos notificados recientemente y un aumento del 26 % en las muertes notificadas en los últimos siete días. Los nuevos casos en Filipinas se han estabilizado durante las últimas 3 semanas con alrededor de 18 000 casos notificados semanalmente, inferior al pico de 30 000 casos reportados a mediados de agosto, sin embargo, continúan representando el mayor número de casos nuevos en la región debido a la flexibilización de las restricciones de cierre y la reapertura del sistema económico. Davao contribuyó con el 65 % del total de casos de la región en las últimas dos semanas. En la Polinesia Francesa, hubo un pico de casos nuevos esta semana, lo que representó en un aumento del 62 % con respecto a la semana pasada. Con la mayoría de los casos detectados en la Isla de Tahití. La tasa de positividad de las pruebas COVID-19 es actualmente es alto (26,3 %), sin embargo, solo se están evaluando personas sintomáticas.

La OMS ha elaborado una guía sobre la evaluación de riesgos y la gestión de la exposición de trabajadores, infección, prevención y control durante la atención médica cuando se sospecha o se confirma la enfermedad por coronavirus (COVID-19) y Asesoramiento sobre el uso de mascarillas en el contexto de COVID-19, uso racional de elementos de protección personal para COVID-19 y sus consideraciones durante la situación de escases severa. También ha desarrollado un protocolo de vigilancia dirigido a trabajadores de la salud que dan positivo para COVID-19.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Reporte de situación semanal de enfermedad por Coronavirus (COVID-19). Fecha de publicación 13 de octubre de 2020. Fecha de consulta 15 de octubre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20201012-weekly-epi-update-9.pdf>

Situación COVID-19 Colombia

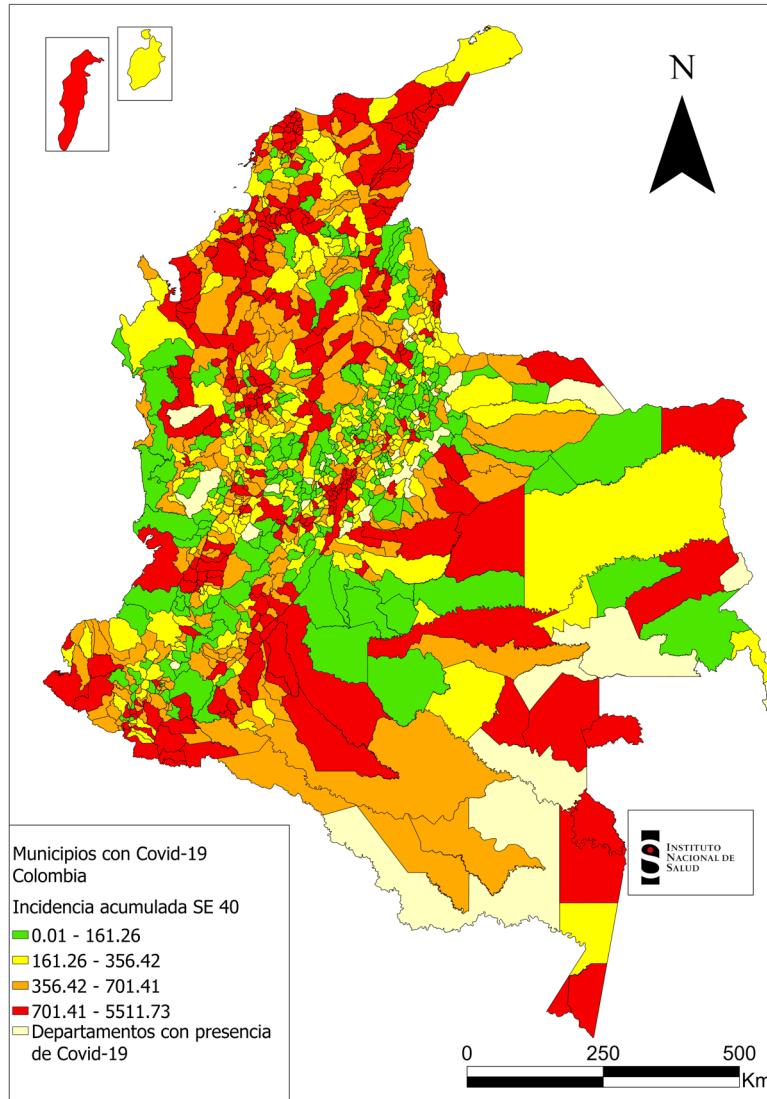
Con corte a 15 de octubre de 2020, se confirmaron por laboratorio 936 982 casos de COVID-19 en Colombia en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 074 municipios. La incidencia acumulada es de 1 834,53 casos por cada 100 000 habitantes. Se encuentran activos 79 585 casos, el 70 % (71 949) se reportan en 18 municipios y 4 distritos: Bogotá, Medellín, Cali, Neiva, Bucaramanga, Valledupar, Bello, Manizales, Ibagué, Armenia, Popayán, Pereira, Villavicencio, Barrancabermeja, Tunja, Envigado, Itagüí, Pasto, Cúcuta, Floridablanca, Florencia, y Barranquilla.

La mayor incidencia de casos activos por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), se presenta en los municipios de: Archipiélago de San Andrés, Archipiélago de San Andrés - San Andrés (208,9,7), Huila – Neiva (1053,2), Puerto Gaitán – Meta (966,7), Boyacá - Puerto Boyacá (762,6), Boyacá – Tunja (736,3), Caquetá – Florencia (720,52), Vaupés – Carurú (720,33).

La edad promedio de los casos activos es 41,4 años ± 19, el 54 % (43 101) se presenta en personas entre 15 a 44 años. De acuerdo con la ubicación de los casos, el 78,4 % (62 444) de los casos activos se encuentra en casa y el 19,5 % (15 239) hospitalizados.

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

Mapa 1. Incidencia de casos COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 38 – 41, 2020



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

Entre el 13 de septiembre al 10 de octubre, se reportaron 140 879 casos de COVID-19, para una incidencia de 284,09 casos por 100 000 habitantes. Las entidades territoriales que durante este periodo superan la incidencia de periodo nacional son San Andrés, Providencia y Santa Catalina (1 073,9), Bogotá (527,0), Huila (495,7), Quindío (353,3), Guaviare (520,4), Caquetá (390,2), Antioquia (386,1), Guainía (379,2), Cali (356,6), Risaralda (351,9), Meta (334,8), Cesar (330,0), Vaupés (328,8), Casanare (301,5), Santander (298,3), Caldas (297,5). El 10,5 % (4) de las entidades territoriales presentan un aumento de la incidencia con respecto al periodo anterior: Quindío (Δ 33,6), Casanare (Δ 25,3), Caldas (Δ 7,2) y Boyacá (Δ 6,7).

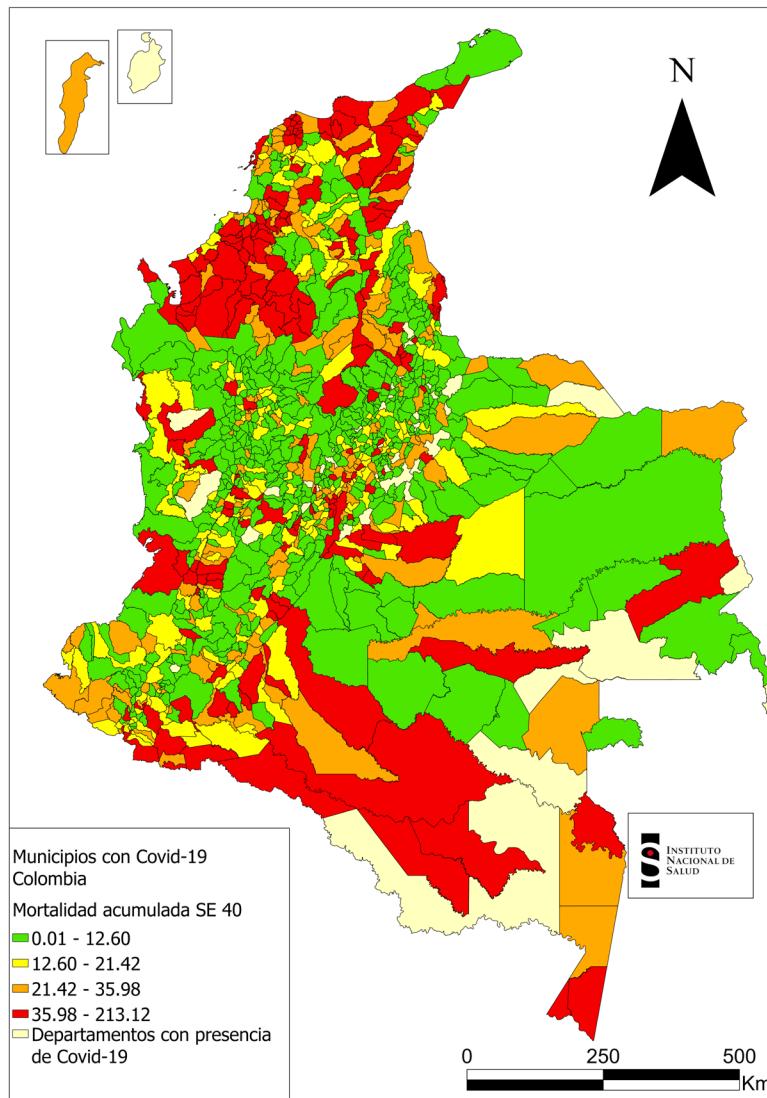
Durante este periodo, el 90,7 % (927) de los municipios con confirmación de COVID-19 tienen casos activos, el 33,8 % (314) de los municipios con casos activos presentan un incremento significativo de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones: Huila – Neiva (Δ 1053,2) , Boyacá – Puerto Boyacá (Δ 762,6) , Boyacá – Tunja (Δ 736,33), Vaupés – Carurú (Δ 720,33), Quindío – Armenia (Δ 638,4), Antioquia – Envigado (Δ 598,11), La Guajira – Urumita (Δ 581,3) , Antioquia – Don Matías (Δ 572,9), Cundinamarca – Nemocón (Δ 560,4).

Se han reportado hasta este corte 28 457 muertes, notificadas en 37 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 25,3 % de las muertes se registraron en Bogotá, (9,7 %), Antioquia, (8,8 %) en Valle (8,8 %), Barranquilla (5,9 %), Córdoba (5,6 %), Santander (5,3 %), Atlántico (4,9 %), y Cundinamarca (3,9 %).

Entre el 13 de septiembre al 10 de octubre, la tasa de mortalidad por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), es 8,87 y se concentra en los siguientes municipios de: Caquetá - Morelia (53,4), Cundinamarca - Nemocón (48,2), Santander - San Joaquín (45,5) , Huila - Tello (42,5), Boyacá - San José de Pare (40,1), Caldas - Anserma (38,3), La Guajira - El Molino (38,1) , Huila - Neiva (37,4), Santander - Barrancabermeja (34,3), Cesar - La Gloria (32,6), Arauca - Saravena (30,2).

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

Mapa 2. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 38 – 41, 2020



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

Al comparar el indicador de letalidad observado durante las semanas epidemiológicas 38 a 41 con el periodo anterior, el 9,2 % (104) de los municipios que han registrado casos fatales tuvieron un aumento significativo y 53 municipios tienen una letalidad mayor al percentil 75 (14,3%). 8 municipios en 7 departamentos (Antioquia – Liborina, Cauca - San Vicente del Caguán, Cesar - La Gloria, Cesar - San Alberto, Cundinamarca – Nemocón, Huila – Tello, Norte de Santander – Tibú y Vaupés – Mitú) tuvieron un aumento significativo en la tasa de letalidad y en la tasa de mortalidad en el grupo de mayor de 60 años y en el grupo de 14 a 44 años.

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

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 41

Decremento
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			ESAVI grave			Hepatitis A			Intento de suicidio		
	Acumulado 2020	Esp. rado	Observado	Acumulado 2020	Esp. rado	Observado	Acumulado 2020	Esp. rado	Observado	Acumulado 2020	Esp. rado	Observado	Acumulado 2020	Esp. rado	Observado	Acumulado 2020	Esp. rado	Observado
Amazonas	33	1	1	201	5	5	158	16	6	0	1	0	1	0	0	42	46	42
Antioquia	509	14	8	9.921	241	159	2.043	502	135	43	3	0	266	33	26	3.393	4.123	3.393
Arauca	96	2	2	442	11	13	310	44	12	0	1	0	12	2	0	144	161	144
Atlántico	85	3	3	1.490	48	45	1.209	212	84	11	1	0	2	2	1	464	626	464
Barranquilla	5	0	0	1.302	40	35	997	150	53	7	1	1	18	3	1	503	732	503
Bogotá	2	0	0	12.457	368	246	0	0	0	131	9	6	77	17	3	1.983	1.517	1.983
Bolívar	193	6	7	1.312	38	33	1.007	157	156	3	1	0	12	1	0	281	317	281
Boyacá	61	1	1	3.528	101	81	615	46	39	15	2	0	6	1	0	537	636	537
Buenaventura	11	1	0	47	2	0	175	13	16	1	1	0	0	0	0	36	45	36
Caldas	59	1	0	2.272	61	43	545	42	56	7	2	0	7	1	0	798	885	798
Cali	2	0	0	2.771	96	53	11.827	513	499	17	2	0	50	10	0	948	1.224	948
Caquetá	147	2	3	545	20	16	1.862	35	20	4	1	0	0	0	0	149	210	149
Cartagena	9	0	0	428	15	7	557	63	59	4	1	0	2	1	0	320	419	320
Casanare	126	4	1	832	25	29	1.108	107	97	1	1	0	19	0	0	210	223	210
Cauca	121	2	3	3.397	101	68	1.178	21	33	19	2	0	8	3	1	578	700	578
Cesar	217	6	10	1.213	31	22	2.074	234	80	3	1	0	5	2	0	423	480	423
Choco	161	3	5	86	2	1	685	13	40	1	1	0	0	0	0	62	95	62
Córdoba	190	7	4	2.161	53	48	1.531	235	47	7	1	2	3	1	1	533	736	533
Cundinamarca	70	1	2	7.478	193	182	3.356	173	198	27	2	1	53	3	1	1.209	1.575	1.209
Guainía	11	0	0	86	2	40	4	4	0	1	0	0	0	0	0	17	21	17
Guaviare	80	1	0	202	3	5	141	23	12	0	1	0	0	0	0	35	40	35
Huila	100	2	0	2.543	68	124	6.694	211	168	29	2	1	4	2	0	583	755	583
La Guajira	86	2	1	1.089	26	15	393	77	8	3	1	0	2	0	0	172	212	172
Magdalena	94	3	4	1.297	33	16	500	80	27	2	1	0	4	2	0	206	268	206
Meta	211	4	4	1.896	58	42	2.563	318	113	5	1	0	3	2	0	473	559	473
Nariño	99	2	0	3.524	91	82	405	24	48	11	1	0	5	2	0	797	1.081	797
Norte de Santander	299	6	8	2.233	79	54	1.156	410	70	10	2	0	105	12	8	603	717	603
Putumayo	113	2	1	787	19	19	821	58	41	2	1	0	9	0	0	234	275	234
Quindío	11	0	0	1.574	45	39	521	142	54	6	1	0	4	2	0	395	487	395
Risaralda	34	1	4	2.151	62	32	515	51	30	3	1	0	35	3	1	710	1.006	710
San Andrés	0	0	0	208	5	1	65	8	6	1	1	0	0	0	0	9	13	9
Santa Marta D.E.	24	2	3	660	31	11	221	52	19	4	1	1	2	0	0	142	191	142
Santander	171	3	2	3.291	94	74	3.591	574	116	25	2	0	78	4	0	776	915	776
Sucre	63	3	3	1.337	39	20	1.478	228	41	14	1	0	1	1	1	284	328	284
Tolima	98	2	0	3.129	93	68	6.333	458	235	11	1	0	26	2	1	892	1.152	892
Valle	43	1	1	4.221	122	81	14.353	194	403	15	2	4	10	3	0	882	1.117	882
Vaupés	43	1	2	68	2	0	64	1	1	1	0	1	0	0	0	23	44	23
Vichada	39	1	0	142	3	5	47	8	4	0	1	0	0	0	0	19	20	19
Total nacional	3.716	93	83	82.321	2.325	1.776	71.138	5.497	3.030	443	60	16	830	115	45	19.865	23.951	19.865

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 41

Decremento
Incremento

Departamento	IRAG inusitado			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	106	4	0	1.228	266	20	6	1	0	6.491	822	295	235	11	18	0	0	0
Antioquia	1.663	287	55	5.975	509	465	65	19	9	518.946	76.782	41.384	19.439	1.987	2.401	2.540	55	460
Arauca	27	5	0	34	4	2	4	1	0	16.632	2.673	1.522	585	105	97	11	4	0
Atlántico	1.314	301	17	5	1	0	15	3	1	49.677	10.683	3.680	902	194	139	637	68	67
Barranquilla	2.222	490	2	4	2	0	17	5	4	79.631	16.775	5.169	4.545	330	210	2.119	59	136
Bogotá	4.615	769	16	9	1	0	93	20	12	848.985	114.517	52.401	51.648	4.573	4.983	14.426	436	1.864
Bolívar	479	96	22	1.556	91	102	6	6	0	85.905	11.705	7.793	1.109	221	72	40	0	5
Boyacá	106	16	0	1	1	0	14	5	4	63.083	13.058	7.435	2.457	323	238	250	17	47
Buenaventura	0	0	0	813	108	126	5	1	1	10.528	1.231	542	296	0	21	53	0	17
Caldas	148	21	14	7	2	1	3	2	0	49.450	8.931	3.300	1.587	276	139	448	25	63
Cali	3.029	595	50	45	6	2	34	8	3	150.147	21.422	10.942	4.318	531	271	679	43	130
Caquetá	40	6	3	18	4	1	7	3	2	20.760	4.020	1.438	916	120	152	165	1	104
Cartagena	1.916	331	50	3	2	0	5	4	0	113.398	16.743	7.787	7.170	377	732	2.164	119	160
Cañon	44	13	0	90	1	32	4	1	2	13.415	2.681	1.793	334	46	52	101	0	28
Cauca	469	78	12	3.886	134	179	9	4	2	75.710	9.047	3.578	1.057	84	66	8	1	1
Cesar	755	129	134	21	2	1	4	3	1	49.264	12.221	5.140	3.193	528	538	747	35	204
Chocó	295	84	27	16.835	1.408	1.259	3	3	1	9.214	1.352	561	769	140	18	0	0	0
Córdoba	791	133	1	5.332	287	516	11	2	4	178.272	14.275	18.811	1.120	351	135	222	39	7
Cundinamarca	813	186	9	0	1	0	25	8	4	167.196	23.210	14.875	7.042	623	673	2.140	28	267
Guainía	4	2	0	2.729	123	346	1	1	0	1.821	191	270	60	23	8	35	0	12
Guaviare	6	1	0	1.486	88	56	1	1	0	4.295	678	436	231	46	40	0	0	0
Huila	270	32	3	6	1	0	7	4	0	68.810	9.968	6.913	2.470	249	343	463	24	144
La Guajira	269	47	11	14	3	0	3	1	0	105.656	12.112	9.581	4.343	654	354	261	43	34
Magdalena	571	125	6	20	2	0	2	2	0	50.014	8.409	4.250	1.358	225	77	22	0	0
Meta	109	24	2	600	10	39	13	4	2	43.138	6.904	3.837	1.630	129	280	355	15	91
Nariño	321	83	2	13.698	640	1.044	23	8	2	81.836	15.271	4.950	2.809	355	267	207	6	58
Norte de Santander	622	116	1	4.379	102	205	27	4	7	95.292	12.269	10.212	6.593	632	644	935	26	138
Putumayo	73	13	1	42	6	3	12	1	3	13.298	2.593	1.106	642	108	42	30	0	1
Quindío	71	14	0	4	1	1	5	1	0	36.340	5.865	3.222	1.081	260	68	121	11	31
Risaralda	96	11	1	613	49	58	11	4	1	61.269	9.151	5.670	1.644	230	227	283	9	74
San Andrés	16	3	0	0	0	0	0	0	0	3.666	739	176	335	85	16	1	0	1
Santa Marta D.E.	454	105	7	0	1	0	7	1	1	17.737	2.186	1.567	1.044	156	109	370	19	64
Santander	278	44	8	10	3	0	17	8	3	117.950	14.835	9.519	11.130	821	1.180	1.834	97	246
Sucre	444	127	5	26	3	2	7	2	1	44.838	9.158	3.384	3.189	781	390	786	72	69
Tolima	239	46	3	0	1	0	23	4	3	88.049	10.765	7.648	2.569	263	421	861	58	196
Valle	1.152	221	19	44	8	4	21	8	1	88.078	12.475	8.045	2.341	204	281	653	1	150
Vaupés	1	0	0	86	35	8	3	1	0	988	238	134	27	8	0	0	0	0
Vichada	8	2	0	2.645	77	166	3	1	0	2.195	352	194	100	9	21	29	0	11
Total nacional	23.836	4.549	481	62.264	3.983	4.638	516	155	74	3.431.974	496.296	269.560	152.318	16.050	15.723	33.996	1.305	4.880

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 41

Decremento
Incremento

Departamento	Morbilidad por EDA			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			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	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	2.355	460	241	11	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	44	18	0
Antioquia	292.869	37.645	38.641	750	84	59	6	13	0	533	73	46	54	3	0	168	56	2	1.754	847	77
Arauca	5.186	704	393	50	5	3	2	1	0	16	3	0	2	0	0	4	5	0	107	47	1
Atlántico	20.876	4.263	2.010	206	27	13	1	3	0	51	13	10	1	1	0	2	1	0	437	245	17
Barranquilla	40.096	6.153	2.727	303	33	25	1	2	0	92	19	10	0	2	0	3	2	0	409	240	8
Bogotá	385.593	67.246	20.904	880	100	64	10	14	0	1.569	422	94	116	7	0	285	93	0	2.833	2.752	79
Bolívar	18.499	2.759	1.675	174	22	17	2	3	0	24	5	2	1	1	0	9	7	0	429	119	7
Boyacá	26.646	4.518	1.470	127	14	9	4	3	1	89	30	6	7	1	1	9	6	0	380	233	17
Buenaventura	2.316	620	169	53	7	7	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	61	10	2
Caldas	17.825	3.545	1.162	81	10	9	0	2	0	36	10	2	4	1	0	2	6	0	217	155	8
Cali	94.867	17.020	4.024	258	28	29	7	4	0	138	26	10	0	2	0	18	12	0	888	387	36
Caquetá	7.833	1.915	481	52	8	1	1	1	0	41	4	0	1	2	0	18	4	1	146	63	1
Cartagena	30.840	4.132	2.587	207	27	16	0	2	0	21	3	0	0	1	0	3	5	0	238	155	4
Casanare	7.678	1.091	491	81	6	11	2	1	0	57	2	1	18	2	0	3	3	0	143	55	9
Caucá	31.663	5.823	2.906	229	24	15	3	3	0	61	14	4	1	1	0	7	4	0	246	110	6
Cesar	20.304	3.762	1.849	215	27	18	0	3	0	24	11	0	1	1	0	10	11	0	198	99	1
Chocó	5.057	899	312	137	15	13	0	1	0	2	0	0	1	2	0	4	2	0	47	6	0
Córdoba	43.780	4.561	8.941	368	36	33	1	4	0	110	5	16	0	0	0	3	4	1	851	259	16
Cundinamarca	91.436	13.116	13.369	373	39	38	3	6	0	266	58	16	48	2	2	63	16	1	1.187	649	48
Guainía	1.246	114	69	12	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	1	0	3	2	0
Guaviare	2.437	313	140	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	32	15	4
Huila	30.864	5.312	1.983	141	18	10	8	3	0	231	21	6	4	0	0	19	7	0	524	137	14
La Guajira	27.269	5.147	2.568	297	28	27	2	3	0	16	3	1	0	0	0	4	1	0	149	52	1
Magdalena	22.098	3.506	2.044	156	18	15	1	2	0	28	3	1	0	2	0	1	2	0	118	74	1
Meta	22.348	4.510	1.397	130	15	10	1	2	0	80	12	6	3	1	0	14	4	0	274	179	3
Nariño	37.849	8.668	3.127	206	21	22	4	4	0	271	13	10	2	1	0	33	8	0	407	251	19
Norte de Santander	40.442	6.019	3.765	228	23	16	5	3	0	126	29	12	1	1	0	28	14	0	806	249	21
Putumayo	5.691	1.448	422	49	5	5	1	1	0	87	4	3	0	2	0	4	2	0	163	31	2
Quindío	18.689	3.020	1.441	63	7	3	1	1	0	21	3	1	0	0	0	2	1	0	197	93	8
Risaralda	26.613	4.766	2.099	100	11	3	2	2	0	56	7	11	1	0	0	4	1	1	341	107	10
San Andrés	1.614	340	74	15	2	1	0	0	0	13	1	2	0	1	0	0	1	0	53	16	3
Santa Marta D.E.	9.179	1.244	691	68	11	7	0	1	0	8	2	0	0	0	0	1	3	0	86	43	1
Santander	56.696	7.059	3.299	217	26	21	2	4	0	67	15	5	0	1	0	40	14	0	700	328	19
Sucre	17.220	3.197	1.380	137	20	7	11	2	0	41	14	5	5	2	0	21	31	0	502	163	5
Tolima	31.848	6.565	2.670	164	17	14	6	3	1	38	13	4	4	1	0	19	6	0	420	279	10
Valle	38.355	7.466	2.861	164	21	13	1	3	0	214	15	7	6	1	0	21	2	0	594	286	23
Vaupés	322	105	26	13	1	1	0	0	0	10	0	0	1	2	0	0	1	0	5	5	0
Vichada	1.184	166	110	33	2	3	0	0	0	2	1	0	0	0	0	2	0	24	12	0	0
Total nacional	1.537.683	249.199	134.518	6.755	761	559	89	102	2	4.440	854	291	284	50	3	823	341	6	16.013	8.771	481

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 41

Decremento
Incremento

	Chagas agudo		Chikungunya		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Leishmaniasis		Leptospirosis		Mortalidad materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años		
Departamento	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	
Amazonas	0	0	4	3	0	0	6	3	13	1	8	1	1	1	3	2	3
Antioquia	1	0	39	7	2	1	24	7	1.169	819	368	235	24	23	61	21	
Arauca	1	1	4	0	0	1	8	2	13	6	8	2	2	1	2	4	
Atlántico	2	0	13	0	0	0	13	3	2	2	31	31	10	15	7	6	
Barranquilla	0	0	11	1	0	0	13	1	2	1	43	37	7	16	9	10	
Bogotá	2	0	0	1	2	6	6	18	0	0	35	27	20	22	59	28	
Bolívar	1	0	4	2	0	0	5	1	262	243	56	35	6	9	18	5	
Boyacá	3	0	4	1	0	0	3	4	98	37	11	7	5	4	4	8	
Buenaventura	0	0	2	0	0	0	1	0	30	12	26	24	4	3	4	5	
Caldas	0	0	7	2	0	0	7	0	143	171	10	12	2	4	4	0	
Cali	0	0	64	15	1	0	339	28	9	2	97	96	6	9	12	11	
Caquetá	1	0	11	2	0	0	3	10	203	122	8	5	4	6	6	3	
Cartagena	0	0	7	3	0	0	10	1	1	1	14	11	7	8	15	9	
Casanare	10	7	19	3	0	0	25	3	9	3	15	13	1	4	2	3	
Cauca	0	0	4	3	0	0	5	2	85	61	25	42	8	11	8	5	
Cesar	2	0	4	1	1	2	13	0	26	28	26	28	9	9	17	7	
Choco	0	0	2	1	0	0	1	1	310	135	46	25	9	10	25	20	
Córdoba	1	0	5	0	0	0	14	1	109	67	22	14	14	16	13	10	
Cundinamarca	1	0	49	27	0	0	33	22	190	56	40	33	12	24	19	7	
Guainía	0	0	1	0	0	0	1	0	41	5	3	9	1	1	2	0	
Guaviare	0	0	19	0	0	0	4	0	307	248	30	8	1	0	2	3	
Huila	0	0	34	4	0	0	19	1	32	13	41	50	3	1	5	10	
La Guajira	0	0	2	1	1	0	2	0	35	8	8	6	19	31	30	24	
Magdalena	1	0	1	0	0	0	2	0	5	6	10	3	9	16	14	9	
Meta	2	0	32	6	0	0	27	5	451	130	14	7	5	9	11	13	
Nariño	0	0	1	1	0	0	2	2	502	154	17	7	11	9	10	12	
Norte de Santander	1	6	15	0	1	3	54	3	434	135	10	11	9	13	8	12	
Putumayo	0	1	47	12	0	0	56	3	162	89	7	10	2	5	5	2	
Quindío	0	0	8	8	0	1	4	0	1	0	26	29	1	1	5	4	
Risaralda	0	0	25	9	0	0	13	6	254	100	69	116	3	3	6	7	
San Andrés	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
Santa Marta D.E.	1	0	5	1	0	0	6	0	11	4	6	6	4	8	3	3	
Santander	5	3	60	11	0	0	79	6	516	350	31	29	6	9	8	6	
Sucre	1	1	6	2	0	0	10	2	42	28	19	29	8	9	11	7	
Tolima	3	0	85	25	0	0	55	22	958	333	197	170	7	3	11	8	
Valle	0	0	19	6	0	0	97	4	39	13	184	209	5	6	7	4	
Vaupés	0	0	1	0	0	0	2	0	36	30	1	0	1	1	2	1	
Vichada	0	0	0	0	0	0	3	0	49	25	2	2	5	1	5	4	
Total nacional	39	19	614	158	8	14	968	161	6.549	3.438	1.565	1.379	251	323	432	294	

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 41

Decremento
Incremento

	Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sarampión/Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Tetano accidental		Tuberculosis		Tuberculosis farmacoresistente		Violencia de género e intrafamiliar	
Departamento	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	2	2	1	1	3	3	10	11	0	0	53	18	1	0	207	276
Antioquia	10	8	105	47	94	128	444	739	3	1	2.042	1.764	77	65	10.548	14.637
Arauca	1	2	5	3	10	34	54	110	0	0	90	100	1	1	404	597
Atlántico	4	13	23	3	21	47	135	244	3	0	290	226	13	9	1.094	1.446
Barranquilla	2	6	20	27	20	73	74	371	1	1	473	406	13	6	707	1.087
Bogotá	5	0	122	410	109	232	581	843	0	0	888	740	19	24	8.109	9.765
Bolívar	8	8	18	3	28	33	107	199	3	0	97	88	1	0	1.217	1.655
Boyacá	3	1	20	2	10	6	54	49	0	1	98	81	1	2	2.202	2.269
Buenaventura	2	1	5	0	7	2	80	38	0	0	176	74	21	3	139	145
Caldas	1	0	16	4	12	13	73	103	0	0	253	161	3	2	1.535	1.822
Cali	3	3	36	0	24	26	300	277	1	1	940	703	34	21	3.972	4.217
Caquetá	4	0	6	2	8	8	54	67	0	0	132	91	6	5	601	625
Cartagena	3	0	16	2	35	50	119	135	1	1	232	140	3	3	625	389
Casanare	2	0	7	0	8	30	51	75	0	0	93	86	4	0	960	759
Cauca	3	3	24	3	16	15	71	165	0	0	215	135	2	4	1.632	2.126
Cesar	16	10	20	4	11	25	181	252	1	2	246	201	5	1	1.581	1.635
Choco	12	6	9	0	28	29	67	71	0	1	218	117	1	1	188	148
Córdoba	10	2	29	4	29	26	167	231	4	4	206	149	1	2	1.452	1.910
Cundinamarca	4	3	51	12	35	69	145	281	1	0	308	284	5	4	4.790	6.337
Guainía	3	2	1	0	1	4	3	5	0	0	11	10	0	0	45	61
Guaviare	3	0	1	1	2	2	10	18	0	0	26	28	0	0	123	190
Huila	10	1	18	1	10	13	104	126	1	1	284	219	2	1	3.342	4.193
La Guajira	32	30	15	5	26	61	113	224	2	0	215	251	3	3	671	992
Magdalena	10	6	14	0	18	32	138	145	2	1	113	76	1	1	707	1.075
Meta	5	3	17	3	22	46	106	193	1	0	366	335	10	4	1.228	1.238
Nariño	6	4	26	19	15	24	153	213	3	0	138	74	8	5	2.308	2.123
Norte de Santander	4	3	26	35	17	77	107	393	1	0	355	381	9	3	1.827	2.383
Putumayo	2	3	6	0	5	14	38	73	0	1	80	57	2	1	487	658
Quindío	0	0	9	3	10	10	76	91	0	0	184	135	5	1	1.143	1.425
Risaralda	3	1	15	4	7	15	110	121	0	0	418	298	19	14	1.665	2.108
San Andrés	0	0	1	1	0	0	1	3	0	0	12	5	0	0	50	77
Santa Marta D.E.	1	0	8	8	6	12	39	56	0	1	132	140	1	1	340	457
Santander	1	1	36	8	23	52	170	317	1	0	495	447	12	3	4.438	3.802
Sucre	3	3	15	2	19	25	126	154	3	0	61	54	1	2	1.038	1.418
Tolima	2	1	21	3	24	40	86	146	1	0	382	309	5	4	1.131	1.670
Valle	4	5	31	11	20	29	155	192	0	1	461	411	11	7	3.336	4.238
Vaupés	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	11	7	0	0	77	103
Vichada	11	5	2	0	1	3	4	26	0	0	17	19	0	1	111	121
Total nacional	197	136	794	631	726	1.308	4.298	6.758	33	17	10.800	8.820	296	204	66.030	80.177

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 41

4 al 10 de octubre 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/10.33610/23576189.2020.41>
2020

Asistencia técnica de:

Bloomberg Philanthropies  DATA FOR
HEALTH INITIATIVE

Expertos Temáticos

Situación Nacional
Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

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

Eventos Trazadores

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

Brotes

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

Tablas de mando

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

Edición

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

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



Conozca más en
www.ins.gov.co



Consulte
el historial de
publicaciones
del BES



La salud
es de todos

Minsalud