

# BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD



La salud  
es de todos

Minsalud

**Semana epidemiológica 20**  
**10 al 16 de mayo de 2020**



## Situación de la Enfermedad diarreica aguda en Colombia

Situación de la Enfermedad diarreica aguda en Colombia



### 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.



La enfermedad diarreica aguda (EDA) sigue siendo un importante problema en salud pública, dado a que es la segunda causa de morbilidad en niños menores de 5 años. Entre los factores de riesgo se encuentran el consumo de alimentos y agua contaminadas que pueden ser producto de la deficiencia de los sistemas de acueducto.

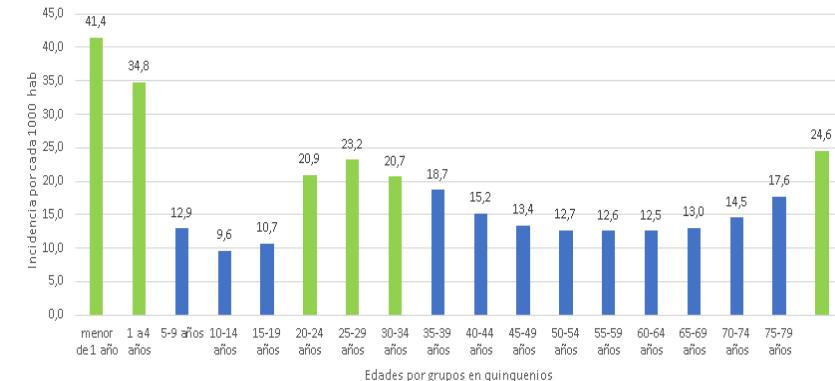
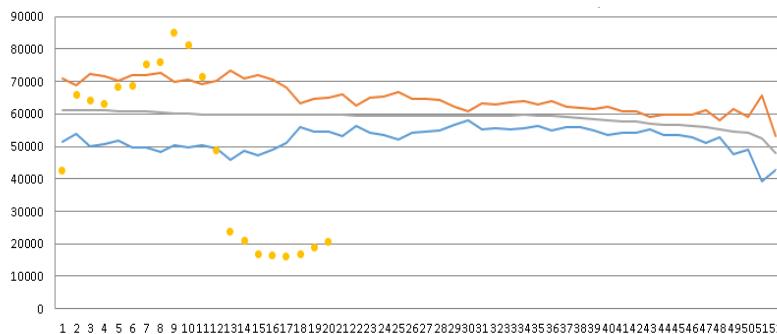
A través de la información contenida en el CONPES, en la estrategia de implementación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en Colombia se mostró una cobertura de acueducto del 97.4% en zonas urbanas y un 72.3% en zonas rurales; sin embargo no hay una totalidad de cobertura para todo el país debido a que hay zonas recónditas en el país donde el ingreso se dificulta, o por otro lado hay zonas en estadio de formalización, razón por la cual estas entidades territoriales tienen un riesgo más alto de que sus habitantes adquieran microorganismos que dan origen a la enfermedad.

Los departamentos con mayor riesgo a la enfermedad son: La Guajira, Guainía, Cauca, Amazonas y Magdalena.

### Morbilidad por enfermedad diarreica aguda en Colombia año 2020

En lo que va del año, se han presentado 884.545 casos de EDA en Colombia, un 29% menos respecto al tercer periodo epidemiológico 2019; donde se ha observado un decremento significativo de la notificación desde la semana epidemiológica 13 a la semana actual (Figura 1).

Figura 1. Canal endémico de enfermedad diarreica aguda 2014-2020, Colombia



En cuanto al comportamiento por grupos de edad, se ha observado que el grupo de menores de 1 año ha presentado la mayor incidencia con un 41.4 casos por 1000 hab, seguido del grupo de 1 a 4 años con 34.8 casos por 1000 hab y el grupo de 80 años y más con 24.6 casos por 1000 hab, por otro lado el grupo de las mujeres han presentado un mayor número de casos notificados en el año con 478.637 casos (54%), comparado con los hombres con 405.908 casos (46%).

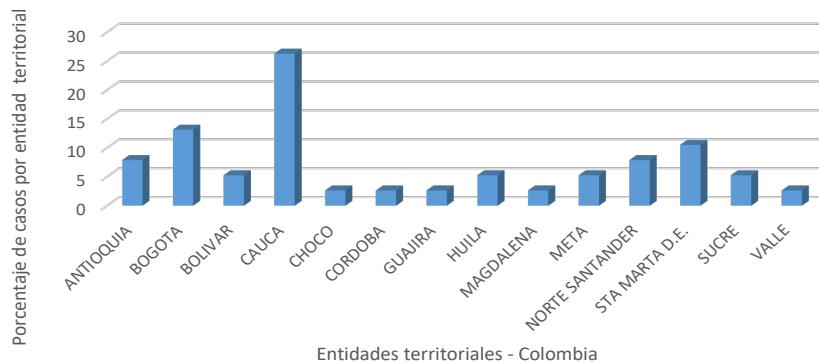
### Situación de la fiebre tifoidea y paratifooidea en Colombia

#### Vigilancia de la fiebre tifoidea y paratifooidea en Colombia 2020

Para la semana 19 del año 2020, se han reportado un total de 38 casos para el evento 320 de fiebre tifoidea y paratifooidea; donde la entidad territorial que mas ha notificado casos es Cauca con un (26%), Bogotá (13%) y el distrito de Santa Marta con un (4%).

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

Figura 2. Porcentaje de casos de fiebre tifoidea y paratifoidea en Colombia 2020



En lo que va del año 2020 el mayor porcentaje de la enfermedad se ha presentado en las mujeres con 24 casos (63%), y en los hombres 14 casos con un 37%, por otro lado, el comportamiento por grupos de edad ha sido mayor en menores de 5 a 9 años con 6 casos (15%), seguido del grupo de 40 a 49 años con 4 casos (10%) y el grupo de 50 a 54 años con un 7%.

En cuanto al comportamiento de la fiebre tifoidea en Colombia, se observó que estuvo dentro de los límites históricos de confianza, no obstante, se ha presentado una disminución de la notificación desde la semana epidemiológica 15.

Fundamentalmente, realizar el seguimiento de la fiebre tifoidea y paratifoidea en Colombia, debe tener un seguimiento continuo y sistemático, y así mismo ser notificado oportunamente, dado a la letalidad y posibles complicaciones gastrointestinales, tales como perforaciones y hemorragias intestinales.

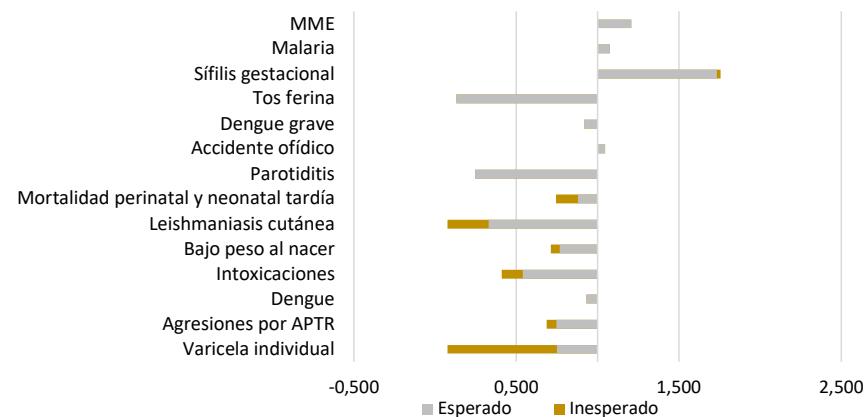
## SITUACIÓN NACIONAL

### 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 20, el evento de sífilis gestacional se encuentra por encima de su valor esperado, mientras que los eventos de 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 3).

Figura 3. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 20 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 casos notificados de los eventos de IRAG inusitado y sífilis congénita, se encuentran por encima de sus valores esperados. Mientras que los eventos de sarampión, rubeola, evento supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización (ESAVI), tuberculosis farmacorresistente, leptospirosis y mortalidad por IRA presentan una disminución significativa. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido (Tabla 1).

Tabla 1. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 20 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
IRAG inusitado	882	46	0,00
Sífilis congénita	35	21	0,02
Sarampión	7	50	0,00
Rubeola	0	19	0,00
ESAVI	7	11	0,00
Tuberculosis farmacorresistente	0	13	0,00
Leptospirosis	10	41	0,01
Mortalidad por IRA	12	16	0,04
Lepra	0	10	0,06
Mortalidad materna	3	10	0,12
Mortalidad por EDA 0-4 Años	1	3	0,16
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	5	0,16
Mortalidad por dengue	0	3	0,22
Leishmaniasis mucosa	1	3	0,22

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

## Cumplimiento en la notificación

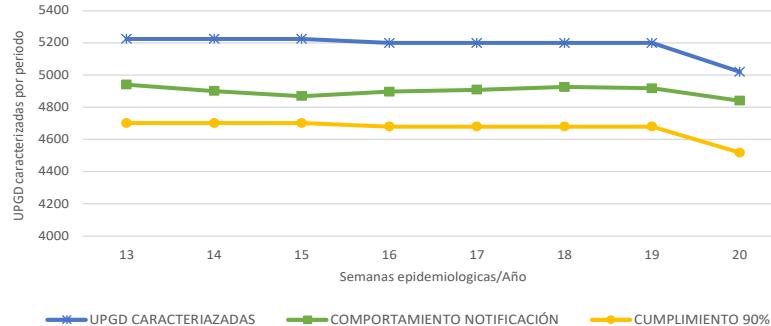
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual, respecto a la semana anterior y de igual manera comparándola con la misma semana del 2019. El país cumplió con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

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

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 96,4 % (4 841 / 5 021 UPGD); aumento 1,9 % frente a la semana anterior del presente año y disminuyó 1,2 % con respecto a la misma semana de 2019. Para esta semana la notificación del distrito de Santa Marta fue del 83 % por esta razón no cumplió con la meta establecida para este nivel de flujo de información.

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 5 021 UPGD caracterizadas (Figura 4).

Figura 4. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 13 a 20 de 2020



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

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

## MORTALIDAD

### **Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 20 de 2020**

Esta semana se notificaron 14 muertes en menores de 5 años: 12 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 1 a desnutrición y 1 a enfermedad diarreica aguda.

#### **Mortalidad por infección respiratoria aguda**

Se notificaron 12 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; 3 de esta semana y 9 de semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 17 casos.

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

#### **Mortalidad por enfermedad diarreica aguda**

Para esta semana se notificó 1 muerte 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 Cauca 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 asociadas a desnutrición. 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 Atlántico, mientras que, en los departamentos de Boyacá y Huila 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 20 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 20 del 2020 se notificaron 173 muertes maternas: 118 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 48 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 7 por causas coincidentes (lesiones de causa externa) (Tabla 2).

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

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20, años 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	90	59	40	189
2019	120	49	27	196
2020	118	48	7	173

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 20 es de 45,9 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, Vichada, Chocó, La Guajira, Putumayo, Nariño, Caquetá y Buenaventura (Tabla 3).

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Amazonas	2	360,4
Vichada	1	215,5
Chocó	4	168,1
La Guajira	12	164,6
Putumayo	3	160,7
Nariño	8	112,4
Caquetá	3	105,8
Buenaventura	2	101,1
Meta	6	98,2
Caldas	3	81,6
Norte de Santander	7	80,4
Casanare	2	79,2
Magdalena	4	74,1
Santa Marta	2	57,1
Boyacá	3	52,5
Arauca	1	52,0
Cesar	4	47,6
Córdoba	5	47,2
Bolívar	3	46,7
Colombia	118	45,9
Barranquilla	4	45,0
Atlántico	3	43,4
Cauca	3	40,1
Cali	5	35,8
Sucre	2	33,4
Tolima	2	28,8
Cundinamarca	4	28,3
Santander	3	25,7
Bogotá	9	25,1
Valle del Cauca	1	24,8
Antioquia	6	19,9
Cartagena	1	14,0

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

Para la semana epidemiológica 20 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Casanare, Meta y Cali y disminución en la entidad territorial de Antioquia (Tabla 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Antioquia	6	11	0,041
Casanare	2	0	0,000
Meta	6	2	0,012
Cali	5	2	0,036

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 47,5 % corresponde a causas directas y el 18,6 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 22,9 % y el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 12,7 % (Tabla 5).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 5. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020

Razón/Causa agrupada	Casos	%
<b>DIRECTA</b>		
Hemorragia obstétrica	27	22,9
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	15	12,7
Sepsis relacionada con el embarazo	12	10,2
Evento tromboembólico como causa básica	1	0,8
Otras causas directas	1	0,8
<b>INDIRECTA</b>	<b>22</b>	<b>18,6</b>
Sepsis no obstétrica	10	8,5
Otras causas indirectas	7	5,9
Otras causas indirectas: Dengue	2	1,7
Otras causas indirectas: Cáncer	2	1,7
Evento tromboembólico como causa básica	1	0,8
<b>EN ESTUDIO</b>	<b>40</b>	<b>33,9</b>

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

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

## Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 20 de 2020, se han notificado 3 057 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT). En esta semana se notificaron 178 casos, de los cuales 114 corresponden a esta semana y 64 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 15,0 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 1 se observa que en 19 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Vichada (53,8), Vaupés (30,8), Chocó (28,1), La Guajira (22,5) y Quindío (19,9).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Vichada	19	53,8
Vaupés	6	30,8
Chocó	53	28,1
La Guajira	129	22,5
Quindío	37	19,9
San Andrés y Providencia	5	19,8
Cauca	109	18,3
Arauca	28	17,9
Guainía	5	16,8
Nariño	95	16,7
Risaralda	53	16,3
Amazonas	7	16,2
Buenaventura	25	16,0
Cundinamarca	179	15,9
Barranquilla	110	15,8
Córdoba	133	15,7
Bogotá	440	15,5
Sucre	74	15,4
Casanare	30	15,1
<b>Colombia</b>	<b>3057</b>	<b>15,0</b>
Norte de Santander	102	14,8
Atlántico	80	14,6
Boyacá	66	14,5
Bolívar	73	14,5
Magdalena	60	14,2
Antioquia	342	14,1
Caldas	41	14,0
Cesar	92	13,8
Meta	65	13,4
Putumayo	20	13,3
Caquetá	30	13,2
Tolima	64	11,6
Cartagena	64	11,3
Huila	68	11,3
Santander	95	10,2
Valle del Cauca	60	10,2
Cali	97	9,1
Santa Marta	20	7,3
Guaviare	1	2,6
Exterior	80	SD

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

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 48,2 % (1 475), seguido de neonatales tempranas con 27,9 % (853), neonatales tardías con 13,6% (415), perinatales intraparto con 10,2 % (311) 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 25,3 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios seguido por prematuridad-inmaturidad 23,2 % y asfixia y causas relacionadas 20,2 % (Figura 5).

Figura 5. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 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 Arauca. Este comportamiento podría estar explicado por las acciones de búsqueda activa institucional que realizan los equipos de vigilancia territorial. Por otra parte se presenta un decremento en la notificación en Antioquia, Atlántico, Barranquilla, Cali, Cartagena, Cesar, Córdoba, Magdalena y Tolima. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

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

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

## EVENTOS TRAZADORES

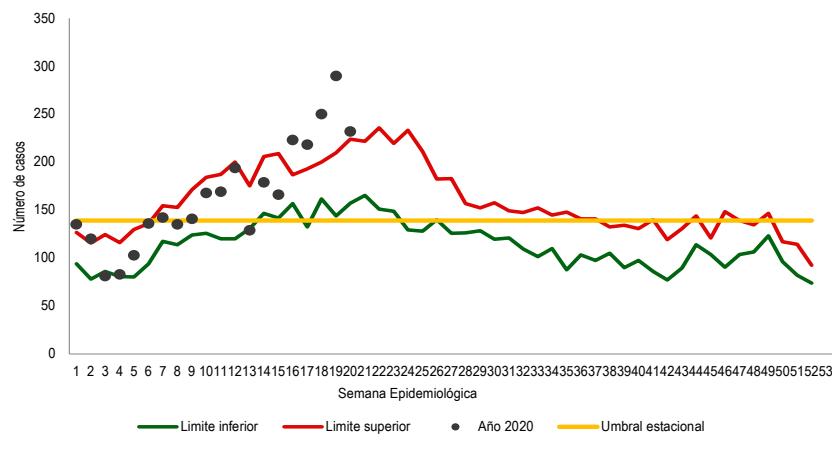
### Infección respiratoria aguda

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

En la semana epidemiológica 20 de 2020 se notificaron 354 casos de enfermedad similar a la influenza (ESI) e infección respiratoria aguda grave (IRAG), 213 de esta semana y 141 de semanas anteriores, por lo cual se presenta un ajuste en el número de casos de la semana 19 de 2020. El 74,6 % (264) se presentó en pacientes con infección respiratoria aguda grave y el 25,4 % (90) en pacientes con enfermedad similar a la influenza. A la fecha han ingresado 3 294 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela.

Para la semana epidemiológica 20 la notificación de este evento se encuentra por encima del límite superior histórico y del umbral estacional (promedio de notificación semanal de casos entre 2013 y 2019) (figura 6).

Figura 6. Canal endémico de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20, entre 2013 y 2020



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

En la tabla se presenta el número de casos notificados por cada institución centinela para la semana epidemiológica 20 (tabla 7).

Tabla 7. Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave por entidad territorial e institución centinela en Colombia, semana epidemiológica 18 de 2020

Entidad Territorial	Institución centinela	Casos
Antioquia	Fundación Hospitalaria San Vicente de Paúl	25
Barranquilla	Clínica General del Norte	4
Bogotá D.C.	Hospital el Tunal	47
	Fundación Cardioinfantil	136
Cartagena	Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	11
Guaviare	Laboratorio Departamental de Salud Pública	10
Meta	Hospital Departamental de Villavicencio	26
Nariño	Fundación Hospital San Pedro	11
	Hospital Infantil Los Ángeles	8
Norte de Santander	Hospital Universitario Erasmo Meoz	9
Tolima	Hospital Federico Lleras Acosta	22
Valle del Cauca	Fundación Valle del Lili	45
Total		354

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

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

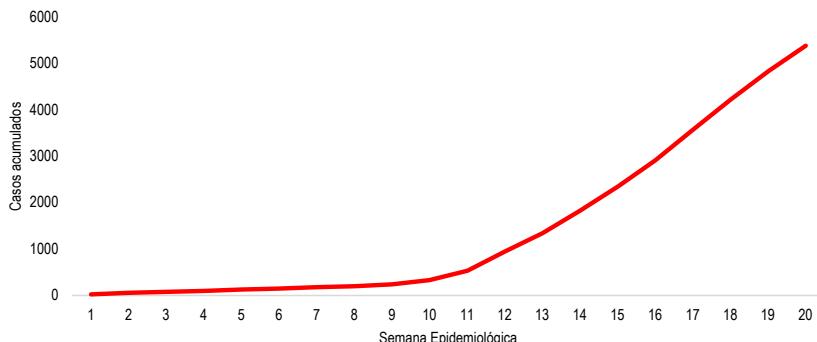
#### Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

En la semana epidemiológica 20 de 2020 se notificaron 830 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, 547 de esta semana y 283 de semanas anteriores por lo cual se presenta un ajuste en el número de casos de la semana 19 de 2020. A la fecha se han notificado 5 465 casos para este evento; el 6 de marzo de 2020 el Instituto Nacional de Salud identificó un caso con resultado positivo para virus nuevo COVID-19 en el distrito de Bogotá, correspondiente a una mujer procedente de Milán Italia; el caso fue clasificado como importado; desde entonces y hasta el 21 de mayo se han confirmado 18 330 casos de COVID-19 en Colombia.

El comportamiento de la notificación de este evento presenta un incremento significativo lo cual es esperado teniendo en cuenta la intensificación de la vigilancia de este evento (figura 7).

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

Figura 7. Tendencia de la notificación de infección respiratoria aguda grave inusitada en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020



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

### 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 (tabla 8).

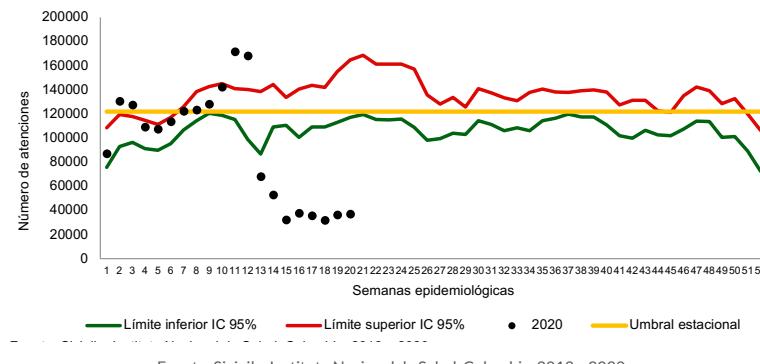
Tabla 8. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 20, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 20	2020 a semana 20	Variación
Consultas externas y urgencias	2 425 586	1 863 074	23.2 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	86 383	62 836	27.3 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	7 727	7 819	1.2 Aumento

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

Las consultas externas y urgencias por IRA superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en cuatro semanas (02, 03, 11, 12); entre las semanas 13 a 20 se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 8).

Figura 8. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20, entre 2013 y 2020



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

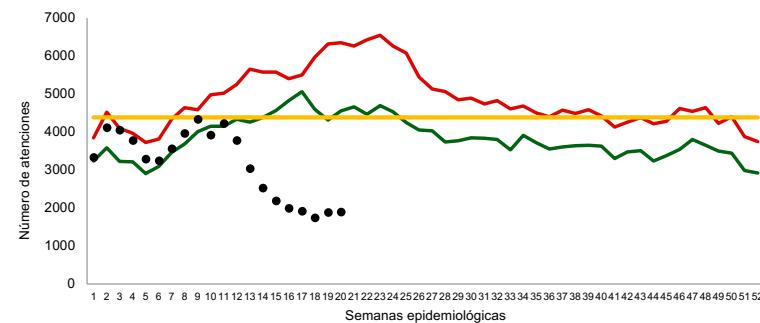
Brotes

COVID-19

Tablas

Las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 10 semanas epidemiológicas; las últimas nueve semanas se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 9).

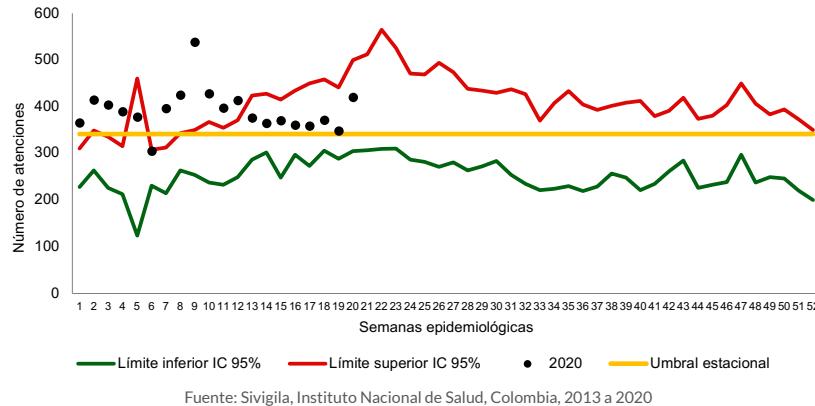
Figura 9. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20, entre 2013 y 2020



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

Las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 10 semanas epidemiológicas, con un incremento entre las semanas 08 a la 10; las últimas ocho semanas se ubican entre el límite superior y el umbral estacional (figura 10).

Figura 10. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20, entre 2013 y 2020



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

En las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos, los adultos de más de 60 años representan el 34,1 % (2 665), seguido por los menores de 1 año con el 28,0 % (2 191). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 20,8 % (578 / 2 780).

## Metodología:

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

**Vigilancia IRAG inusitado:** para este análisis de comportamientos inusuales, los casos observados corresponden a lo notificado entre las 3 semanas previas y la de análisis y los casos esperados al promedio de notificación, entre las 20 semanas epidemiológicas anteriores. Se calculó la razón dividiendo los casos observados sobre los casos esperados; la razón esperada siempre será 1 y la significancia estará dada por el valor de ( $p < 0,05$ ), para identificar las entidades territoriales que presentan diferencias estadísticamente significativas entre lo observado y sus valores esperados.

**Vigilancia morbilidad por IRA:** los canales endémicos se realizaron con la metodología de Bortman con los datos de la morbilidad por infección respiratoria aguda mediante el cálculo de la media geométrica de los años 2014 a 2019 y su intervalo de confianza.

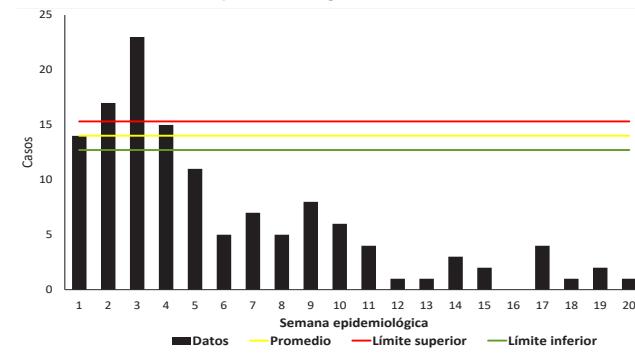
## Chikungunya

A semana epidemiológica 20 de 2020 se han notificado 130 casos, 129 hasta la semana 19 y uno en la semana 20. A la fecha se han reportado 114 casos (87,7 %) confirmados por clínica, 11 (8,5 %) sospechosos y 5 casos (3,9 %) confirmados por laboratorio. Existe un descenso en la notificación del evento del 49,8 %, 129 casos menos, comparado con el mismo periodo de 2019. Dentro de los grupos a riesgo se han notificado 4 casos (3,1 %) en gestantes, 6 (4,6 %) en menores de 5 años y 7 (5,4 %) en mayores de 65 años.

El 76,2 % (99) de los casos procede de Cundinamarca (24), Tolima (22), Cali (14), Santander (9), Risaralda (8), Putumayo (7), Meta, Huila y Valle del Cauca (5 cada uno). La incidencia nacional es de 0,5 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo; Amazonas, Cundinamarca, Putumayo, Tolima, Risaralda y Casanare registran las incidencias más altas con 6,9; 5,2; 4,4; 2,3, 1,0 y 1,0 casos por cada 100 000 habitantes, respectivamente.

El comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 20 de 2020, se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017, 2018 y 2019, sin embargo, se observa que durante las semanas epidemiológicas 02 y 03 se presentó un número de casos por encima del límite superior. A semana epidemiológica 20 Antioquia, Arauca, Atlántico, Barranquilla, Cali, Casanare, Cesar, Choco, Córdoba, Huila, Meta, Norte de Santander, Putumayo, Santander, Tolima y Valle del Cauca, presentan en comparación con los casos esperados, una disminución significativa (figura 11).

Figura 11. Comportamiento de la notificación de Chikungunya en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

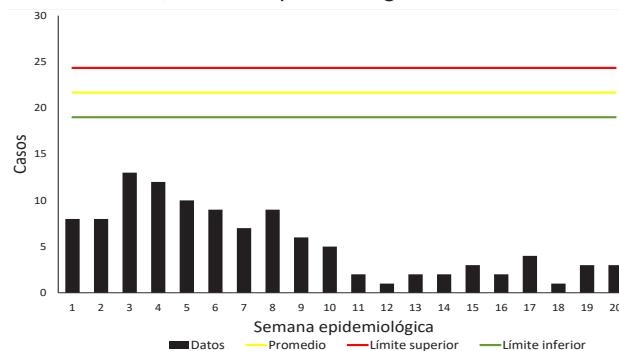
## Enfermedad por virus Zika

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2020 se han notificado 108 casos de enfermedad por virus Zika, 105 hasta la semana 19 y 3 en la semana 20. A la fecha se han notificado 82 casos (75,9 %) confirmados por clínica y 26 (24,1%) sospechosos. Existe un descenso de la notificación del 43,8 %, 84 casos menos, comparado con el mismo periodo de 2019. Dentro de los grupos a riesgo se han notificado 12 casos (11,1 %) en gestantes, 17(15,7 %) en menores de 1 año y no se reportan mayores de 65 años.

El 74,1 % (80) de los casos procede de Cali (19), Tolima (16), Cundinamarca (15), Caquetá (8), Santander (6), Risaralda (6), Antioquia (5) y Boyacá (5). La incidencia a nivel nacional es de 0,4 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Las incidencias más altas las registran Boyacá con 4,3, Cundinamarca con 3,3, Caquetá con 2,6, Tolima con 1,6 y Putumayo con 1,2 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo.

El comportamiento de la notificación del evento en 2020 se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017, 2018 y 2019 (figura 17). A semana epidemiológica 20 Caquetá y Chocó presentaron un aumento significativo de casos con relación a lo esperado, mientras que Amazonas, Antioquia, Arauca, Atlántico, Barranquilla, Cali, Casanare, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Meta, Norte de Santander, Putumayo, Santa Marta, Santander, Sucre, Tolima y Valle del Cauca presentan, en comparación con los casos esperados, una disminución significativa (figura 12).

Figura 12. Comportamiento de la notificación de enfermedad por virus Zika en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020



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

## Metodología:

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

## Dengue

En la semana epidemiológica 20 de 2020 se notificaron 1519 casos probables de dengue: 780 de esta semana y 739 de otras semanas. En el sistema hay 52 679 casos, 24 738 (47,0 %) sin signos de alarma, 27 352 (51,9 %) con signos de alarma y 589 (1,1%) de dengue grave.

Por procedencia, las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Santander, Cundinamarca, Meta y Cesar, aportan el 72,4 % (38 216) de los casos de dengue 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 20 de 2020

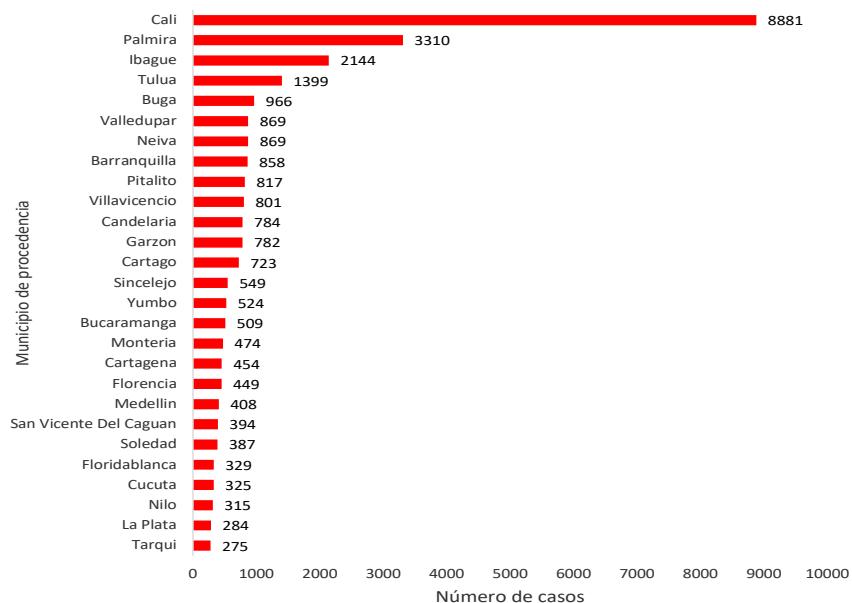
Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Valle del Cauca	10518	20,2	91	15,4	10609	20,1
Cali	8881	17,0	104	17,7	8985	17,1
Huila	5151	9,9	82	13,9	5233	9,9
Tolima	4970	9,5	30	5,1	5000	9,5
Santander	2469	4,7	20	3,4	2489	4,7
Cundinamarca	2233	4,3	9	1,5	2242	4,3
Meta	1844	3,5	15	2,5	1859	3,5
Cesar	1693	3,3	16	2,7	1709	3,2
Caquetá	1537	3,0	41	7,0	1578	3,0
Antioquia	1437	2,8	16	2,7	1453	2,8
Sucre	1232	2,4	34	5,8	1266	2,4
Córdoba	1250	2,4	8	1,4	1258	2,4
Atlántico	995	1,9	15	2,5	1010	1,9
Barranquilla	858	1,6	11	1,9	869	1,6
Norte de Santander	798	1,5	12	2,0	810	1,5
Cauca	669	1,3	16	2,7	685	1,3
Casanare	653	1,3	2	0,3	655	1,2
Bolívar	591	1,1	15	2,5	606	1,2
Putumayo	526	1,0	3	0,5	529	1,0
Cartagena	454	0,9	4	0,7	458	0,9
Boyacá	396	0,8	2	0,3	398	0,8
La Guajira	369	0,7	4	0,7	373	0,7
Magdalena	352	0,7	10	1,7	362	0,7
Risaralda	320	0,6	2	0,3	322	0,6
Quindío	299	0,6	0	0,0	299	0,6
Caldas	274	0,5	6	1,0	280	0,5
Nariño	203	0,4	1	0,2	204	0,4
Chocó	180	0,3	4	0,7	184	0,3
Santa Marta	168	0,3	10	1,7	178	0,3
Arauca	160	0,3	0	0,0	160	0,3
Amazonas	150	0,3	0	0,0	150	0,3
Exterior	135	0,3	1	0,2	136	0,3
Buenaventura	97	0,2	2	0,3	99	0,2
Guaviare	87	0,2	1	0,2	88	0,2
Vaupés	54	0,1	0	0,0	54	0,1
Archipiélago de San Andrés	41	0,1	1	0,2	42	0,1
Guainía	28	0,1	1	0,2	29	0,1
Vichada	14	0,0	0	0,0	14	0,0
Desconocido	4	0,0	0	0,0	4	0,0
Total	52 090	100	589	100	52 679	100

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

El 51,8% (27 267) de los casos es de sexo masculino, 45,6% (24 023) pertenece al régimen subsidiado y 3,4% (1 773) refiere no afiliación; el 12,4% (6 456) de dengue y el 16,6% (98) de dengue grave se presentó en menores de 5 años. Hay 2,7% (1 423) en población afrocolombiana, 0,8% (426) indígena, 0,2% (124) ROM-Gitano, 0,1% (66) raizal y 0,02% (14) palenquero. El 2,0% (215) de los casos en mujeres en edad fértil se encuentra en gestación.

A semana 20 los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 737 municipios y 12 países. El 58,4% (30 422) de los casos de dengue se reportó en 32 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 17,0% (8 881); Palmira, con 6,4% (3 310); Ibagué, con el 4,1% (2 144); Tuluá, con el 2,7% (1 399); Buga, con 1,9% (966); Neiva y Valledupar, con 1,7% (869) cada uno; Barranquilla (858) y Pitalito (817), con 1,6% cada uno; Villavicencio (801), Candelaria (784) y Garzón (782), con 1,5% cada uno (figura 13).

Figura 13. Municipios con mayor número de casos de dengue, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020

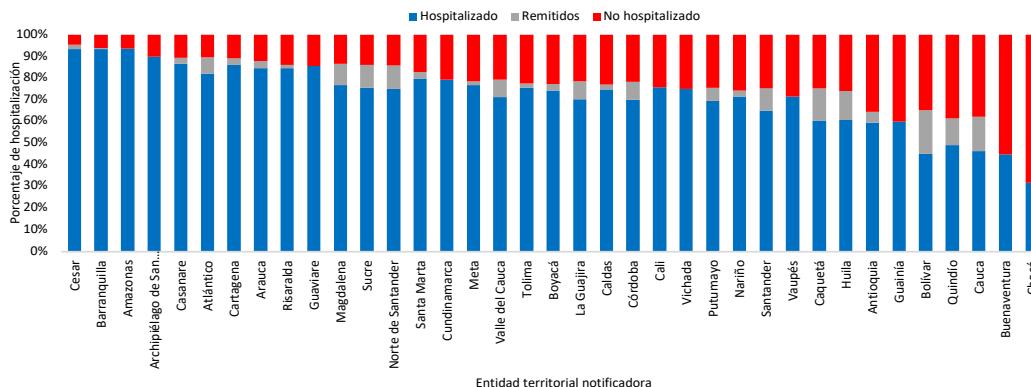


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

El 53,0% (312) de los casos de dengue grave procede de 21 municipios con mayor frecuencia de: Cali, con 17,7% (104); Palmira, con 5,3% (31); Florencia, con 3,4% (20); Tuluá, con 2,5% (15); Sincelejo, con 2,0% (12); Barranquilla, Garzón, Ibagué y Neiva, con 1,9% (11); Pitalito y Santa Marta, con 1,7% (10) cada uno; Cartago, Candelaria, La Plata, con 1,4% (8) cada uno.

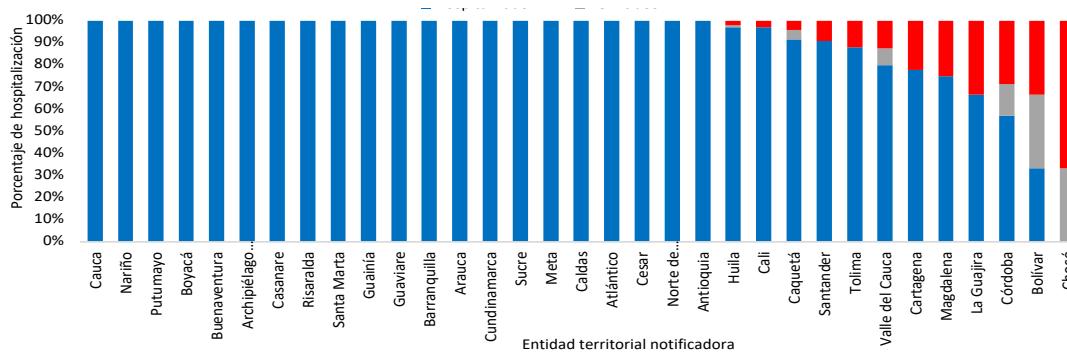
Se hospitalizó el 76,7 % (20 975) de los casos de dengue con signos de alarma; las entidades notificadoras que hospitalizaron menos del 60,0 % de estos casos fueron: Bolívar, Quindío, Cauca, Buenaventura y Chocó (figura 14).

Figura 14. Proporción de hospitalización de casos de dengue grave por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020



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

Figura 15. Proporción de hospitalización de casos de dengue grave por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020



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

De dengue grave fueron hospitalizados 562 casos (95,4 %); las entidades que no hospitalizaron el 100,0 % de casos de dengue grave notificados fueron: Huila, Cali, Caquetá, Santander, Tolima, Valle del Cauca, Cartagena, Magdalena, La Guajira, Córdoba, Bolívar y Chocó (figura 15).

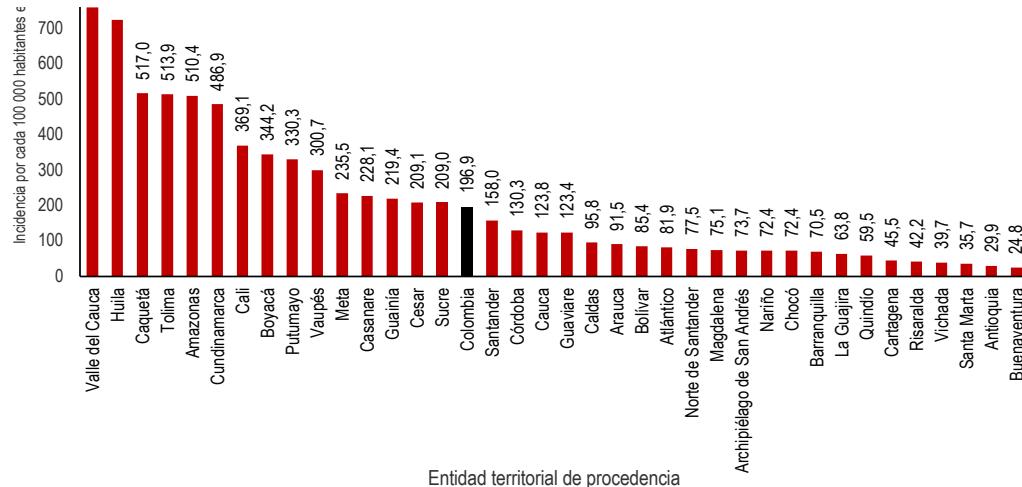
- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Brotes
- COVID-19
- Tablas

A semana 20 se ha confirmado el 51,9 % (14 208) de los casos de dengue con signos de alarma, las entidades que confirmaron más del 90,0 % de los casos notificados fueron, Bogotá y Vaupés. Por otro lado, se ha confirmado el 65,0 % (383) de los casos de dengue grave y las entidades con el 100,0 % de los casos confirmados son Bogotá, Archipiélago de San Andrés y Providencia, Buenaventura, Ca- sanare, Cauca, Guaviare, Nariño y Putumayo.

La incidencia nacional de dengue es de 196,9 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Caquetá Tolima y Amazonas, se estí- man tasas de incidencia superiores a 500 ca- sos por 100 000 habitantes (figura 16).

Desde la semana 09 de 2019 el evento presenta un comportamiento por enci- ma del número esperado de casos a ni- vel nacional comparado con su com- portamiento histórico, sin embargo, a partir de la semana epidemiológica 12 de 2020 se observa un descenso marcado del evento ubicándose en situación de aler- ta desde esa semana (figura 17).

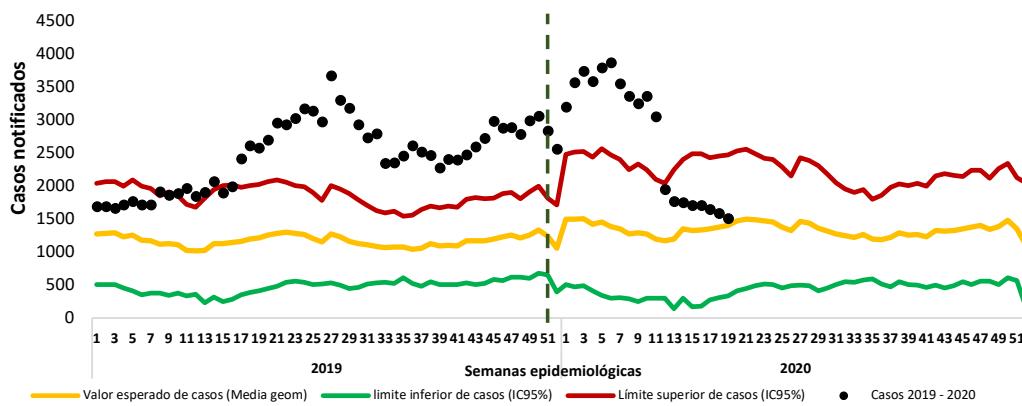
Figura 16. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020



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

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

Figura 17. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, 2019 - 2020



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

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

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 1 entidad territorial se ubica por debajo de lo esperado, 18 entidades presentaron un comportamiento dentro de lo esperado, 10 entidades territoriales se encuentran en situación de alerta y 8 entidades territoriales con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2013-2018) (tabla 10).

Tabla 10. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 17 a 19 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 103 muertes probables por dengue, de las cuales 19 han sido confirmadas procedentes de: Cali, Cesar, Huila, Santander, Tolima y Valle del Cauca, con 2 casos cada uno; Atlántico, Cauca, Caldas, Cartagena, Cundinamarca, Meta y Norte de Santander, con 1 caso cada uno. Se han descartado 24 casos y se encuentran en estudio 60 muertes procedentes de: Valle del Cauca, con 12 casos; Cali, con 11 casos; Santander y Cundinamarca, con 4 casos cada uno; Caquetá, Huila, Norte de Santander y Tolima, con 3 casos cada uno; Atlántico, Cundinamarca, Magdalena y Santa Marta, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Boyacá, Buenaventura, Cauca, Chocó, Caldas, Cesar, Guainía y Sucre, con 1 caso cada uno.

## Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 15 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 20 de 2020 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

## Malaria

En la semana epidemiológica 20 de 2020 se notificaron 2 276 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 28 908 casos de malaria, de los cuales 28 466 son de malaria no complicada y 442 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 52,8 % (15 261 casos), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 46,5 % (13 451 casos), e infección mixta con 0,7 % (196 casos) (Figura 18).

Figura 18. Casos notificados de malaria según especie parasitaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020



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

## Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó, Nariño, Córdoba, Antioquia y Norte de Santander aportaron el 76,3 % de los casos de malaria no complicada. El departamento con mayor registro fue Chocó, con el 28,10 % de los casos notificados (Tabla 11).

Tabla 11. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020

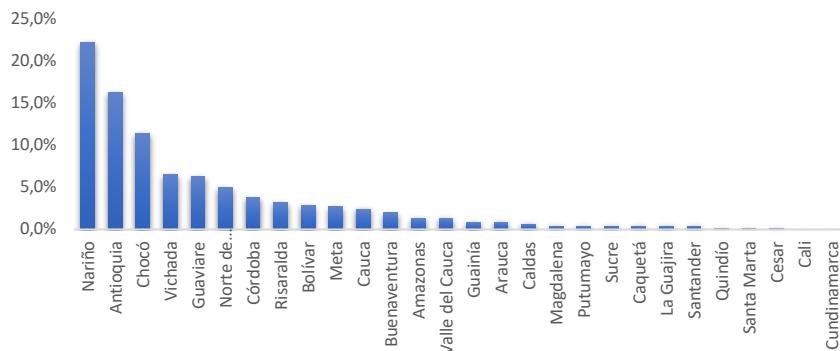
Entidad territorial	Infección mixta	P. falciparum	P. malarie	P. vivax	n	%
Chocó	88	4981	0	2917	7986	28,10
Nariño	10	6188	0	602	6800	23,90
Córdoba	11	448	0	1953	2412	8,50
Antioquia	13	519	0	1854	2386	8,40
Norte de Santander	4	3	0	2111	2118	7,40
Cauca	1	1908	0	28	1937	6,80
Guainía	7	166	0	868	1041	3,70
Amazonas	2	42	0	805	849	3,00
Guaviare	1	234	0	599	834	2,90
Bolívar	22	147	0	454	623	2,20
Vichada	3	74	0	305	382	1,30
Exterior	12	36	0	185	233	0,82
Buenaventura	0	201	0	11	212	0,70
Risaralda	3	6	0	193	202	0,70
Meta	1	86	0	106	193	0,70
Valle del Cauca	3	34	0	26	63	0,20
Vaupés	1	4	0	43	48	0,20
Cesar	3	3	0	13	19	0,10
Magdalena	0	1	0	15	16	0,10
Santander	0	1	0	15	16	0,10
Sucre	0	5	0	9	14	0,00
Arauca	0	1	0	11	12	0,00
La Guajira	0	4	0	8	12	0,00
Putumayo	0	2	0	9	11	0,00
Desconocido	0	2	0	5	7	0,02
Santa Marta	0	2	0	5	7	0,00
Caquetá	0	2	0	5	7	0,00
Barranquilla	0	0	0	5	5	0,00
Casanare	2	0	0	2	4	0,00
Caldas	0	0	0	3	3	0,00
Cartagena	0	1	0	2	3	0,00
Huila	0	0	0	2	2	0,00
Quindío	0	0	0	2	2	0,00
Boyacá	0	0	0	1	1	0,00
Cali	0	0	0	0	0	0,00
Atlántico	0	0	0	0	0	0,00
Total	187	15101	0	13178	28466	100

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

## Malaria Complicada

Se notificaron 442 casos de malaria complicada, de los cuales 24 proceden del exterior y 418 proceden de 26 entidades territoriales (Figura 19).

Figura 19. Casos notificados de malaria complicada por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020



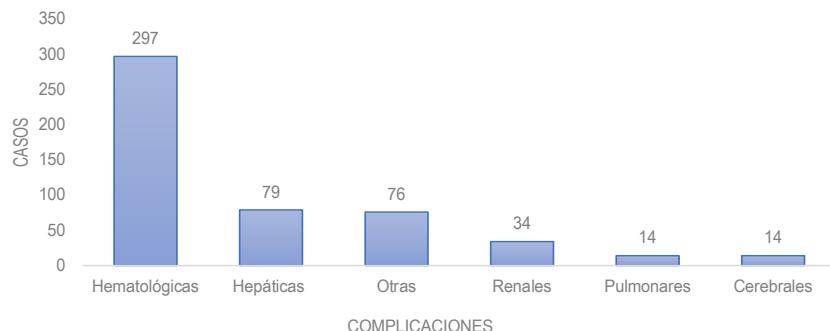
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Con relación a los casos de malaria complicada, 63,1 % (279 casos) corresponde a hombres. El 31,2 % de los casos (138 casos) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 21,5 % (95 casos) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 48,4 % (214 casos) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 63,6 % (281 casos) pertenece al régimen subsidiado.

De los 442 casos notificados de malaria complicada, el 67,2 % (297 casos) presentó complicaciones hematológicas, el 17,9 % (79 casos) hepáticas y el 17,2 % (76 casos) otras complicaciones (Figura 20).

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

Figura 20. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020



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

Según el análisis del último periodo epidemiológico, 6 departamentos están por encima del número esperado de casos y 5 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 20 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020  
Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta el último periodo epidemiológico debido al retraso en la notificación.

### Casos registrados como procedentes del exterior

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2020 se han notificado 257 casos procedentes del exterior, el 94,9 % (244 casos) proviene de Venezuela. Se registraron 233 (90,6 %) casos de malaria no complicada y 24 (9,3 %) de malaria complicada; 199 casos con infección por *P. vivax* y 44 causados por *P. falciparum* (Tabla 13).

Tabla 13. Casos de malaria procedentes del exterior notificados en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2020

País de procedencia	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malarie</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Venezuela		14	39	0	191	244 94,9
Perú		0	0	0	6	2,3
Uganda		0	2	0	0	0,8
Brasil		0	1	0	0	0,4
Panamá		0	0	0	1	0,4
Ecuador		0	1	0	0	0,4
Kenya		0	0	0	1	0,4
Tanzania		0	1	0	0	0,4
<b>Total</b>		<b>14</b>	<b>44</b>	<b>0</b>	<b>199</b>	<b>257 100,0</b>

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

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

### Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 19 de 2020, con información que incluye como mínimo: descripción de los casos en tiempo, lugar y persona, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

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

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

## BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

### ALERTAS NACIONALES

#### **Enfermedad por el virus del Ébola (EVE), República Democrática del Congo. Fecha de publicación 21 de mayo 2020.**

Del 13 al 19 de mayo de 2020, no se han notificado nuevos casos confirmados de enfermedad por el virus del Ébola (EVE) en la provincia de Kivu del Norte, República Democrática del Congo. Desde el resurgimiento del brote el 10 de abril de 2020 se han informado siete casos confirmados en las áreas de salud de Kasanga, Malepe y Kanzulinzuli en la zona de salud de Beni. De estos, dos casos estaban recibiendo atención en el Centro de Tratamiento de Ébola de Beni (ETB), se recuperaron y fueron dados de alta, y uno permanece en la comunidad, se desconoce su estado. Las otras cuatro personas se confirmaron fallecidas por Ébola, incluidas dos muertes comunitarias y dos muertes en el ETB. No se han informado nuevos casos desde el 27 de abril. La última persona confirmó que se había recuperado del ébola y fue dada de alta del centro de tratamiento el 14 de mayo. El Ministerio de Salud de la República Democrática del Congo declaró el lanzamiento de la cuenta regresiva de 42 días hasta el final del brote. El 18 de mayo, los 90 contactos que permanecieron bajo vigilancia completaron su seguimiento de 21 días.

Hasta la fecha, no se ha identificado una fuente definitiva de infección. Un total de 1 486 personas han sido vacunadas en Beni y Karisimbi desde el 10 de abril de 2020.

Del 13 al 19 de mayo de 2020, se informó un promedio de 2 832 alertas por día, de las cuales 2 827 alertas se investigaron en 24 horas. De estos, un promedio de 385 alertas se validó como casos sospechosos cada día, lo que requiere atención especializada y pruebas de laboratorio para descartar EVE. La tasa de alerta a mejorado en las zonas afectadas en las últimas tres semanas. Del 11 al 17 de mayo de 2020, se analizaron 2 869 muestras, 2 081 muestras de sangre de casos vivos y sospechosos; 382 hisopos de muertes comunitarias; y 406 muestras de pacientes reevaluados. En comparación con la semana anterior, las actividades de laboratorio aumentaron en un 15%.

Hasta el 19 de mayo, se notificaron un total de 3 462 casos de EVE en las 29 zonas de salud, incluidos 3 317 casos confirmados y 145 casos probables, de los cuales 2 279 fallecieron (índice de letalidad general del 66 %) y 1 171 sobrevivieron. Del total de casos confirmados y probables, el 57 % (1 970) corresponden a mujeres, el 29 % (1 002) a menores de 18 años y el 5 % (171) a trabajadores de la salud.

La OMS no recomienda ninguna restricción de viaje o comercio a República Democrática del Congo sobre la base de la información disponible sobre este brote.

Fuente: Organización Mundial de la Salud Noticias de brotes de enfermedades: actualización, Enfermedad por el virus del ébola: Actualización 21 de mayo 2020. Fecha de consulta 21 de mayo de 2020.

Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/21-May-2020-ebola-drc/en/>

#### **Enfermedad por el Coronavirus (Covid-19). Reporte de situación No. 122. Actualización 21 de mayo de 2020.**

A nivel mundial se han notificado 4 893 186 casos y 323 256 muertes de las cuales 4 467 fueron reportadas en las últimas 24 horas. En África se reportaron 68 347 casos y 1910 muertes. En la región de las Américas se registran 2 166 003 casos y 128 649 muertes de las cuales 2 806 se reportaron en las últimas 24 horas. En el Mediterráneo oriental se reportan 376 379 casos y 10 468 muertes. En Europa se registran 1 946 610 casos y 170 283 muertes de las cuales 1 250 se registran en las últimas 24 horas. En el sur este de Asia se registran 164 225 casos y 5 140 muertes y en el Pacífico occidental se reportan 170 910 casos y 6 793 muertes.

En la región de las Américas, Estados Unidos se encuentra en primer lugar con 1 501 876 casos confirmados y 90 203 muertes, de las cuales 932 fueron reportadas en las últimas 24 horas. Brasil con 271 628 casos y 17 971 muertes, Perú con 99 483 casos y 2 914 muertes, Canadá con 79 502 casos y 5 955 muertes, México con 54 346 casos y 5 666 muertes, Chile con 53 617 casos, Ecuador con 34 151 y 2 839 muertes.

La Asamblea Mundial de la Salud de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha finalizado con un compromiso global de respuesta ante

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

el COVID-19. Los delegados adoptaron una resolución para unir al mundo y combatir la pandemia. En el apoyo se han dado medidas para mejorar el control del brote en capacidades de pruebas, capacitación a trabajadores de la salud, suministros médicos y apoyo presupuestal. Sin embargo, el cubrimiento no es el total, por lo que la OMS hace un llamado urgente para la financiación y continuación de la respuesta.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Reporte de situación Enfermedad por coronavirus (COVID-19) No. 122 . Fecha de publicación 22 de mayo de 2020. Fecha de consulta 22 de mayo de 2020.

Disponible en: [https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20200521-covid-19-sitrep-122.pdf?sfvrsn=24f20e05\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/situation-reports/20200521-covid-19-sitrep-122.pdf?sfvrsn=24f20e05_2)

## ALERTAS INTERNACIONALES

### **Brote de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA) en Población Privada de la Libertad, Itagüí, Antioquia.**

El 16 de mayo se presentó brote de ETA en personal privado de la libertad de tres patios del centro penitenciario y carcelario en Itagüí. Enfermaron aproximadamente 100 personas quienes presentaron síntomas consistentes en dolor abdominal, vomito, malestar general y algunas deposiciones diarreicas. Como parte de las medidas tomadas por Covid 19, no se permite el ingreso de alimentos, por tal razón estos son suministrados por el establecimiento.

No se encontró personal enfermo dentro de los manipuladores de los alimentos y se realizó toma de muestras de alimentos para análisis. A la fecha las personas atendidas se encuentran en los patios correspondientes. Situación que se encuentra en seguimiento por la entidad territorial.

Fuente: Informe de Secretaría Departamental de Salud de Antioquia, mayo de 2020

### **Brote Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA) en Fuerzas Militares, Rionegro, Antioquia.**

El 19 de mayo de 2020 se presentó brote de ETA en Base Aérea ubicada en Rionegro, de un total de 90 expuestos, nueve presentaron síntomas consistentes en náuseas, diarrea, fiebre, deshidratación, mialgias y artralgias. Las personas afectadas recibieron manejo ambulatorio y se les tomó muestra biológica donde se identificó *Salmonella* spp. No se analizaron muestras de alimento.

Los alimentos relacionados con la presentación del brote fueron consumidos en el casino de la base, por tal razón se dieron recomendaciones sobre la implementación de medidas de desinfección de alimentos además de implementación del formato para recolección diaria de muestras de alimentos. No se han presentado nuevos casos. Situación que se encuentra en seguimiento por la entidad territorial.

Fuente: Informe de Secretaría Departamental de Salud de Antioquia, mayo de 2020

### **Brote por *E. coli* BLEE en Unidad de Recién Nacidos en Institución de Salud en Cundinamarca.**

El 18 de mayo de 2020 se recibió informe preliminar de la Secretaría de Salud de Cundinamarca, en el cual se indicó un aumento durante el mes de mayo de los aislamientos de *E. coli* BLEE en hemocultivos, específicamente en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Dentro de las medidas tomadas en la institución, se realizó el aislamiento de los recién nacidos con hemocultivos positivos y seguimiento a todos los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, mediante revisión de historias clínicas a diario con el fin de verificar cambios en su estado. Con respecto a pacientes positivos, uno de ellos se encuentra recuperado y el otro continua con tratamiento antibiótico.

Fuente: Informe de Secretaría de Salud de Cundinamarca, mayo de 2020

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

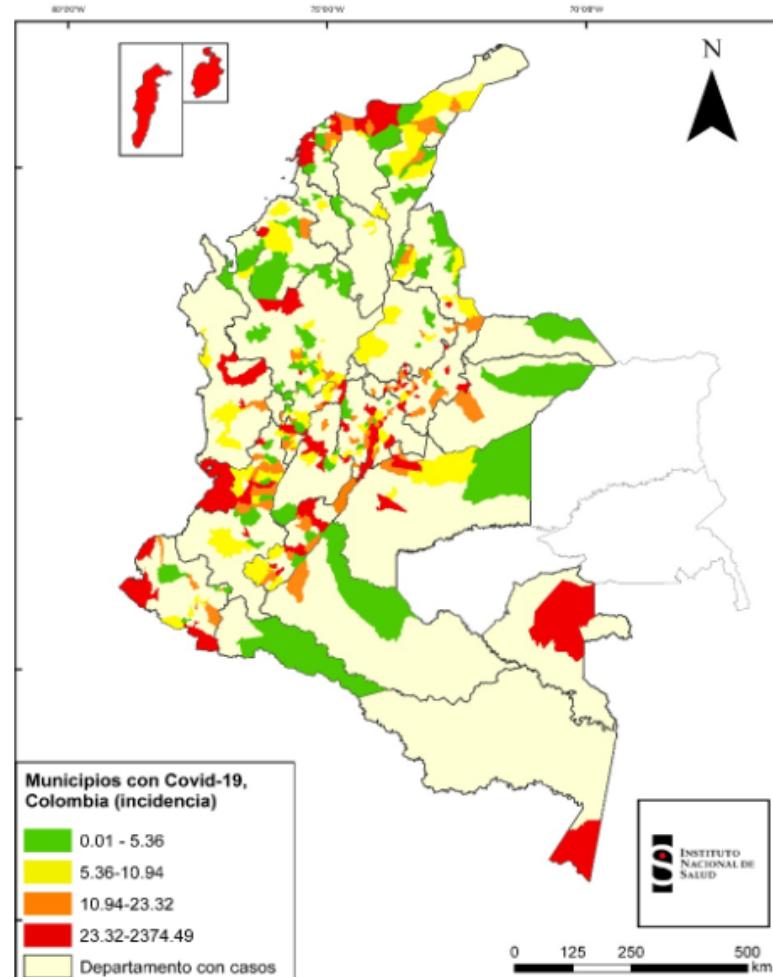
## Situación COVID-19 Colombia

Teniendo en cuenta la notificación a la OMS de casos de IRAG por un nuevo coronavirus en la provincia de Wuhan en China y la declaración de Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional y circulación viral local en diferentes países; el INS se encuentra realizando seguimiento a notificaciones de alertas y casos probables de IRAG inusitado e IRA con antecedente de viaje a áreas de circulación viral que han sido reportados al sistema de vigilancia. El día 31 de marzo del año en curso el Ministerio de Salud comunicó de manera oficial que el país inicia la fase de mitigación.

El 06 de marzo se confirmó el primer caso de COVID-19 en Colombia. Con base en la valoración del riesgo del INS, se realizó activación del Centro de Operaciones de Emergencias del INS y se desplegaron ERI para apoyo en la caracterización de la situación.

Se han confirmado por laboratorio 18.330 casos en Colombia con resultado positivo para COVID-19 en 35 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 329 municipios. El 81 % (14.859) de los casos se presentan en Bogotá, Cartagena, Cali, Leticia, Barranquilla, Villavicencio, Soledad, Tumaco, Medellín, Santa Marta y Pereira. La mayor incidencia por 100 mil habitantes (población DANE urbana y rural), la tiene Leticia-Amazonas (2704,2), seguido por Toguí-Boyacá (323,0), Puebloviejo-Magdalena (276,5), Sabanagrande-Atlántico (208,1), y Villavicencio-Meta (170,73) (Figura 21).

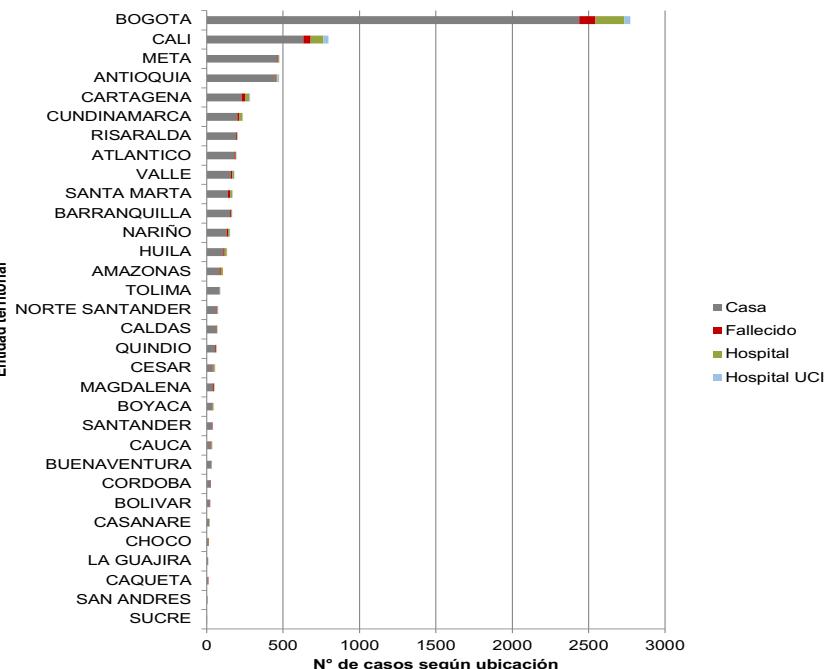
Figura 21. Mapa de casos confirmados COVID-19 por municipio, 21/05/2020, Colombia



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

El promedio de edad de los casos es de 39,4 años, 72,92% (13.365) se presenta en menores de 50 años; 89,43% (16.393) se encuentra en casa, 6,9 % (1.256) hospitalizados y 3,6% (652) falleció

Figura 22. Casos confirmados COVID-19 por entidad territorial y según ubicación, 23/04/2020, Colombia



Fuente: INS / Sala de Análisis del Riesgo COVID-19, 2020

Del total de casos confirmados hasta la fecha, el 5 % (844) son importados, 27,53 % (4663) son casos relacionados con casos confirmados y 67,5 % (11.428) en estudio.

### Casos de Covid-19 relacionados con trabajadores en la atención en salud

Se han identificado de forma preliminar 1432 casos confirmados de COVID-19 caracterizados en Sivigila como trabajadores sanitarios, de los cuales 503 se encuentran en estudio. Se han caracterizado 929 casos, siendo el 79,2% (733) casos son relacionados con la prestación de servicios.

Tabla 14. Casos trabajadores de la salud, Colombia, 22 de mayo 2020

DEPARTAMENTO DE NOTIFICACIÓN	ASOCIADO A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS				COMUNITARIO		IMPORTADO		INDETERMINADO		TOTAL
	Casa	Fallecido	Hospital	Hospital UCI	Casa	Fallecido	Hospital	UCI	Casa	Fallecido	
AMAZONAS	23	1	0	0	10	0	0	0	2	0	36
ANTIOQUIA	32	0	1	0	37	1	10	0	3	0	84
ATLÁNTICO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
BARRANQUILLA	10	0	0	1	5	0	0	1	0	0	17
BOGOTA	253	4	2	0	30	0	0	16	0	14	319
BOLÍVAR	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
BOYACA	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
BUENAVENTURA	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5
CALDAS	18	0	0	0	1	0	0	0	0	0	19
CALI	47	1	0	0	7	0	0	6	2	1	65
CAQUETA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
CARTAGENA	71	0	2	0	8	1	0	1	0	0	83
CASANARE	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
CAUCA	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
CESAR	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3
CHOCO	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7
CORDOBA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
CUNDINAMARCA	6	0	0	0	2	0	0	0	0	0	8
HUILA	19	0	0	0	4	1	0	0	0	0	24
LA GUAJIRA	1	0	0	0	5	0	0	0	0	0	6
MAGDALENA	24	0	0	0	1	0	0	0	0	0	25
META	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4
NARIÑO	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0	6
NORTE DE SANTANDER	5	0	0	0	3	0	0	0	0	0	8
QUINDIO	7	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8
RISARALDA	97	0	0	0	4	0	0	0	0	0	101
SAN ANDRES	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
SANTA MARTA	43	0	0	0	3	0	0	0	0	0	46
SANTANDER	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	5
TOLIMA	12	0	0	0	2	0	0	0	0	0	14
VALLE DEL CAUCA	2	0	0	0	0	1	0	2	0	0	5
<b>TOTAL</b>	<b>720</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>130</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>37</b>	<b>2</b>	<b>21</b>	<b>929</b>

Fuente: INS

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

## TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 20

Decremento  
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			ESAVI grave			Hepatitis A			Intento de suicidio		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	12	1	0	105	4	1	149	12	19	0	1	0	0	0	0	9	19	9
Antioquia	252	15	16	5.234	238	207	1.453	337	155	21	4	1	150	27	4	1.859	2.055	1.859
Arauca	41	3	0	230	13	12	160	48	22	0	1	0	10	1	0	79	97	79
Atlántico	51	2	1	934	54	15	1.010	96	39	7	1	0	1	2	0	229	295	229
Barranquilla	0	0	0	837	40	23	869	91	39	4	1	0	13	4	0	293	349	293
Bogotá	2	0	0	6.987	353	224	0	0	0	50	8	4	62	19	3	720	389	720
Bolívar	71	6	7	710	41	19	606	89	33	1	1	0	8	1	1	160	174	160
Boyacá	29	2	2	1.872	97	57	398	83	102	6	2	0	5	3	0	259	317	259
Buenaventura	7	1	0	27	2	0	99	13	10	1	0	0	0	0	0	22	16	22
Caldas	29	1	1	1.138	58	44	280	56	43	2	2	0	6	2	0	387	405	387
Cali	0	0	0	1.494	87	45	8.985	1.089	1.025	3	2	1	38	8	1	521	577	521
Caquetá	81	4	2	303	16	9	1.578	61	159	1	1	0	0	0	0	90	109	90
Cartagena	9	0	0	308	16	4	458	41	3	2	1	0	2	1	0	176	208	176
Casanare	61	2	13	426	25	19	655	159	106	0	1	0	18	1	0	104	118	104
Cauca	70	3	3	1.847	96	64	685	44	167	7	1	0	5	1	1	294	334	294
Cesar	86	7	3	722	33	21	1.709	152	106	0	1	0	5	2	1	236	253	236
Choco	83	4	3	47	1	3	184	25	60	1	1	0	0	0	0	37	38	37
Córdoba	107	6	5	1.251	63	48	1.258	106	32	4	1	0	1	3	0	295	361	295
Cundinamarca	39	1	1	4.007	176	153	2.242	279	518	10	2	1	49	3	4	643	805	643
Guainía	4	0	0	36	2	1	29	8	1	0	0	0	0	0	0	9	4	9
Guaviare	47	2	0	112	4	15	88	49	14	0	1	0	0	0	0	18	15	18
Huila	53	3	5	1.261	63	47	5.233	314	503	16	2	0	4	2	0	255	389	255
La Guajira	35	2	1	641	28	16	373	68	21	3	1	0	2	0	0	89	101	89
Magdalena	39	3	0	763	40	23	362	41	38	2	1	0	3	1	1	95	140	95
Meta	100	7	4	1.070	53	37	1.859	526	170	0	2	0	2	1	0	250	316	250
Nariño	59	2	3	1.983	87	67	204	38	34	2	2	0	5	2	0	413	518	413
Norte de Santander	165	6	10	1.197	75	37	810	323	94	6	1	0	77	11	3	286	335	286
Putumayo	63	3	1	439	17	21	529	130	131	0	1	0	9	0	0	116	130	116
Quindío	3	0	0	789	49	31	299	199	38	2	2	1	4	1	0	200	236	200
Risaralda	15	2	0	1.156	56	47	322	37	68	1	1	0	28	1	2	385	507	385
San Andrés	0	0	0	92	6	6	42	3	7	0	1	0	0	0	0	3	9	3
Santa Marta D.E.	7	1	2	429	34	10	178	34	7	1	1	0	2	0	0	94	105	94
Santander	85	4	5	1.789	93	50	2.489	758	384	8	1	0	69	7	8	374	439	374
Sucre	26	2	2	795	48	33	1.266	125	58	8	2	0	0	2	0	159	180	159
Tolima	60	3	5	1.631	86	59	5.000	543	478	8	1	0	15	4	1	443	523	443
Valle	16	1	0	2.230	119	60	10.609	332	1.745	9	2	1	8	3	0	492	511	492
Vaupés	15	1	0	41	3	1	54	1	0	1	0	0	1	0	1	10	10	10
Vichada	25	1	0	73	2	5	14	16	2	0	1	0	0	0	0	8	10	8
Total nacional	1.847	101	95	45.006	2.274	1.534	52.538	6.326	6.431	187	58	9	602	113	31	10.112	11.397	10.112

- 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 20

Decreimento  
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por medicamentos			Intoxicaciones por plaguicidas			Intoxicaciones por metanol			Intoxicaciones por metales			Intoxicaciones por solventes			Intoxicaciones por otras sustancias químicas		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antioquia	251	9	10	184	11	9	3	0	0	4	2	0	31	2	1	137	9	4
Arauca	8	0	1	23	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	8	0	0
Atlántico	73	1	1	25	1	1	3	0	1	1	0	0	19	1	0	55	3	2
Barranquilla	68	3	2	18	1	2	2	0	0	0	0	0	17	1	0	72	2	2
Bogotá	310	17	10	28	3	4	11	1	0	1	1	0	49	2	1	160	9	4
Bolívar	38	1	5	21	3	2	3	1	0	0	0	0	4	1	0	35	2	2
Boyacá	27	1	3	27	3	1	0	0	0	1	0	0	11	0	0	20	2	1
Buenaventura	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0
Caldas	32	2	0	44	4	2	6	0	0	3	0	0	7	1	0	16	2	3
Cali	74	3	0	21	0	3	4	0	0	1	0	0	15	0	1	44	3	0
Caquetá	7	1	0	21	1	2	0	0	0	0	0	0	4	0	0	7	1	2
Cartagena	32	1	0	6	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	10	0	0
Casanare	7	0	0	11	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	7	1	2
Cauca	27	2	1	74	3	5	0	0	0	1	0	0	2	0	0	26	1	3
Cesar	47	1	0	36	3	4	1	0	0	1	0	0	15	1	1	31	3	2
Choco	0	0	0	6	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	5	0	1
Córdoba	38	2	0	43	3	3	5	0	0	0	0	0	20	0	0	42	2	2
Cundinamarca	53	3	3	67	10	5	8	0	0	0	0	0	10	0	2	40	3	2
Guainía	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0
Guaviare	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0
Huila	32	2	0	78	5	3	0	0	0	0	0	0	10	1	0	33	1	2
La Guajira	16	0	0	13	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	22	0	0
Magdalena	18	1	0	18	2	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0	28	1	1
Meta	43	2	2	55	3	2	3	0	0	0	0	0	15	1	1	32	2	1
Nariño	60	3	2	80	5	2	4	0	0	1	0	0	6	0	0	75	3	5
Norte de Santander	48	1	3	72	4	3	0	0	0	0	0	0	16	1	0	45	1	2
Putumayo	4	1	0	20	2	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	13	1	0
Quindío	31	0	1	26	4	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	19	2	2
Risaralda	54	2	3	40	3	5	0	0	0	1	0	0	7	0	1	41	2	1
San Andrés	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	20	1	1	10	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	9	1	0
Santander	64	1	1	41	5	3	1	0	0	2	0	0	15	1	0	64	2	3
Sucre	36	1	1	23	3	6	6	0	0	0	0	0	13	2	0	36	1	1
Tolima	37	1	2	186	5	1	3	0	0	0	0	0	7	1	0	21	2	0
Valle	60	3	1	50	4	1	1	0	0	0	0	0	8	0	0	32	3	1
Vaupés	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Vichada	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Total nacional	1.624	64	54	1.375	96	73	71	5	1	18	4	0	333	18	9	1.193	66	51

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 20

Decremento  
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			IRAG inusitado			Lesiones de causa externa			Malaria			Meningitis bacteriana		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	0	0	0	49	2	34	0	0	0	855	147	51	4	1	0
Antioquia	38	1	1	359	24	8	447	62	134	30	73	30	2.458	939	727	43	21	11
Arauca	2	0	2	3	0	0	11	3	6	0	0	0	16	2	2	5	2	2
Atlántico	3	0	0	30	2	0	122	6	81	11	25	11	0	1	0	13	3	4
Barranquilla	5	1	0	73	4	4	268	20	154	2	51	2	5	2	1	10	4	3
Bogotá	36	12	0	341	36	6	1.343	114	617	27	27	27	0	1	0	62	25	15
Bolívar	2	0	0	148	8	3	82	19	34	9	9	9	636	154	215	5	8	2
Boyacá	16	2	0	36	2	1	64	6	37	0	8	0	1	1	0	8	3	5
Buenaventura	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	221	147	48	3	1	1
Caldas	4	1	0	74	10	1	47	8	17	7	13	7	6	4	0	3	1	0
Cali	4	1	0	152	8	5	761	51	344	18	68	18	0	7	0	20	12	3
Caquetá	0	0	0	4	1	1	12	3	3	1	2	1	9	6	1	4	1	2
Cartagena	1	0	0	153	12	3	340	21	215	3	3	3	3	3	0	5	4	3
Casanare	0	0	0	12	1	0	14	3	4	5	2	5	4	1	0	0	1	0
Cauca	1	1	0	31	2	0	152	11	75	7	31	7	1.948	139	619	6	2	2
Cesar	0	0	0	32	6	1	100	11	46	13	24	13	20	2	0	3	2	2
Choco	0	0	0	2	0	0	26	4	15	0	8	0	8.037	2.249	2.424	2	1	0
Córdoba	2	0	0	32	2	2	58	6	26	31	21	31	2.429	367	506	5	2	1
Cundinamarca	14	0	0	48	5	2	282	28	119	6	0	6	3	1	2	16	6	2
Guainía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.045	167	199	1	1	1
Guaviare	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	862	95	249	1	1	1
Huila	0	0	0	76	1	3	126	14	55	3	4	3	2	1	0	5	4	1
La Guajira	0	0	0	13	0	0	51	8	20	7	65	7	14	3	2	3	2	0
Magdalena	6	0	0	5	1	0	39	4	26	7	8	7	18	1	0	2	2	2
Meta	7	0	0	40	3	2	47	8	12	26	13	26	205	19	79	11	2	4
Nariño	2	0	0	77	5	0	51	10	22	47	125	47	6.898	796	1.515	15	7	6
Norte de Santander	1	0	0	24	1	1	150	10	82	2	15	2	2.140	42	225	14	6	6
Putumayo	0	0	0	21	1	0	19	3	8	0	1	0	13	2	1	6	1	2
Quindío	5	0	0	72	5	3	35	7	16	3	2	3	3	1	0	3	1	2
Risaralda	4	2	0	39	2	2	59	9	13	2	9	2	216	47	71	7	2	2
San Andrés	0	0	0	4	0	0	10	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	0	1	0	11	2	1	87	18	26	8	20	8	0	2	0	4	1	2
Santander	8	0	0	48	2	1	102	12	46	29	29	29	18	3	0	10	9	1
Sucre	1	0	0	24	2	1	18	5	6	0	3	0	16	3	2	4	2	1
Tolima	0	0	0	23	4	0	86	10	35	9	6	9	0	2	0	17	2	5
Valle	2	0	0	54	4	2	285	23	136	6	31	6	69	8	5	15	5	2
Vaupés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	25	4	2	1	0
Vichada	0	0	0	2	0	0	3	1	1	0	0	1	411	66	57	2	1	2
Total nacional	165	23	3	2.066	158	53	5.346	513	2.466	320	700	320	28.629	5.453	7.005	339	150	98

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 20

Decremento  
Incremento

Departamento	Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			Morbilidad por EDA			Morbilidad materna extrema			Mortalidad perinatal y neonatal tardía		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	2.694	929	563	91	10	11	0	0	0	1.309	497	121	11	3	3	7	3	0
Antioquia	280.101	69.105	15.217	8.854	2.415	815	391	55	72	135.087	34.735	8.911	725	117	151	342	83	44
Arauca	10.088	2.269	725	309	117	37	6	1	3	2.816	850	345	28	6	9	28	4	7
Atlántico	28.989	9.152	1.575	358	198	57	168	49	40	13.213	5.028	914	192	37	35	80	20	11
Barranquilla	49.012	14.013	3.238	1.312	241	207	375	43	82	26.812	7.480	2.788	257	35	31	110	27	14
Bogotá	514.063	145.518	41.429	19.286	8.299	2.381	3.172	689	503	281.775	64.091	14.600	1.924	374	399	440	108	98
Bolívar	40.185	9.307	3.915	709	132	23	9	0	1	9.474	3.581	1.211	230	47	46	73	19	18
Boyacá	35.828	15.370	2.944	1.212	411	170	74	20	11	19.055	5.109	1.569	171	37	39	66	15	14
Buenaventura	6.908	1.335	504	194	0	14	10	0	3	1.460	751	116	43	6	6	25	8	4
Caldas	31.006	9.293	2.451	1.000	367	128	201	33	47	11.910	3.633	903	165	15	29	41	10	6
Cali	84.021	26.683	4.878	2.072	707	198	158	63	44	69.742	15.072	2.690	482	66	110	97	32	15
Caquetá	13.027	4.696	1.102	415	159	21	6	3	0	5.516	1.870	411	45	12	10	30	9	4
Cartagena	62.245	15.225	4.631	1.772	289	416	550	94	149	18.439	4.692	2.132	247	72	53	64	21	11
Casanare	7.198	2.391	580	178	54	18	37	0	9	4.751	1.333	470	88	15	26	30	6	9
Cauca	44.038	10.588	4.816	492	220	19	3	0	3	19.746	5.217	2.363	338	62	87	109	25	19
Cesar	27.362	10.538	1.497	1.403	514	177	210	21	44	11.546	5.259	1.163	170	41	22	92	29	13
Choco	4.296	1.507	533	484	154	51	0	0	0	3.416	1.081	436	24	13	1	53	14	6
Córdoba	38.004	11.650	4.417	441	301	42	112	28	2	20.146	5.477	3.728	156	56	29	133	38	22
Cundinamarca	98.264	27.345	8.662	3.052	896	334	374	60	139	54.999	12.703	4.296	577	111	123	179	42	41
Guainía	623	193	39	23	19	1	1	0	0	785	160	110	5	2	3	5	1	2
Guaviare	2.472	716	420	111	48	13	0	0	0	1.405	380	238	3	1	0	1	1	0
Huila	41.785	11.968	3.069	870	366	99	140	35	24	20.690	4.464	1.928	311	64	70	68	19	16
La Guajira	35.334	11.019	2.517	2.037	443	280	22	12	3	14.452	4.477	1.682	307	48	80	129	25	28
Magdalena	26.463	7.056	2.204	522	122	73	5	0	0	12.236	4.235	1.499	154	29	33	60	16	6
Meta	24.712	7.483	2.588	499	169	148	48	23	18	15.130	5.503	1.327	101	29	12	65	16	11
Nariño	55.228	18.851	3.205	1.488	543	73	10	8	0	25.277	8.100	2.024	249	48	41	95	23	21
Norte de Santander	51.371	13.510	4.366	2.605	680	300	208	26	58	24.501	6.390	2.347	151	23	50	102	21	25
Putumayo	8.323	3.205	655	373	143	27	2	0	0	3.759	1.243	404	85	14	17	20	6	4
Quindío	23.229	7.016	2.310	755	389	77	49	19	6	11.630	2.994	1.166	34	8	9	37	5	9
Risaralda	26.343	8.942	2.081	877	309	75	70	12	15	15.903	4.720	1.403	70	26	18	53	11	10
San Andrés	2.328	829	91	261	73	14	0	1	0	989	310	77	2	1	0	5	2	0
Santa Marta D.E.	5.340	1.801	522	443	137	14	77	13	15	5.379	1.404	421	107	31	27	20	10	5
Santander	55.588	12.895	3.706	4.865	644	695	705	66	125	38.986	8.272	3.140	281	43	54	95	26	19
Sucre	25.582	7.087	1.809	1.182	447	131	276	40	27	10.950	3.631	1.289	113	27	29	74	17	11
Tolima	53.957	13.864	4.265	1.182	357	132	272	53	19	20.933	6.255	1.740	193	37	38	64	20	11
Valle	45.845	14.292	3.641	1.068	281	165	78	1	35	25.017	7.586	2.246	229	34	52	60	22	15
Vaupés	232	193	45	17	9	1	0	0	0	169	95	27	0	0	0	6	1	1
Vichada	990	269	134	24	7	7	0	0	0	513	203	111	25	4	3	19	3	4
Total nacional	1.863.074	528.093	141.344	62.836	20.660	7.444	7.819	1.462	1.497	959.916	248.879	72.346	8.293	1.593	1.745	2.977	759	554

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 20

Decremento  
Incremento

Departamento	Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubeola congénita			Tos ferina			Varicela		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	34	15	0
Antioquia	2	6	0	341	71	33	19	1	0	136	78	1	1.389	676	56
Arauca	0	0	0	12	2	4	0	0	0	4	6	0	81	52	10
Atlántico	0	1	0	35	15	5	0	1	0	2	1	0	364	271	21
Barranquilla	1	1	0	66	20	2	0	1	0	3	2	0	396	319	12
Bogotá	4	7	0	1.230	320	124	55	4	2	259	259	1	2.304	2.162	90
Bolívar	2	1	0	18	5	6	0	1	0	6	3	0	362	162	23
Boyacá	2	1	0	62	27	6	2	1	0	7	13	0	290	184	19
Buenaventura	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	52	13	5
Caldas	0	1	0	24	10	2	1	0	0	1	11	0	170	114	6
Cali	2	2	0	93	25	16	0	1	0	24	16	0	753	336	30
Caquetá	0	1	0	36	4	3	0	1	0	16	6	0	120	37	5
Cartagena	0	1	0	19	4	0	0	0	0	3	3	0	217	168	9
Casanare	1	0	0	47	2	2	7	1	0	3	3	0	93	40	8
Cauca	2	1	0	46	8	5	0	0	0	5	5	1	189	89	15
Cesar	0	1	0	18	9	1	1	1	0	7	5	0	172	92	9
Choco	0	1	0	2	1	0	0	1	0	2	2	0	39	5	1
Córdoba	1	2	0	67	6	10	0	0	0	1	2	0	719	334	21
Cundinamarca	1	3	0	189	44	11	16	1	1	51	46	2	872	454	50
Guainía	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	4	0
Guaviare	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	19	8	1
Huila	4	1	0	198	16	12	0	0	0	16	20	0	447	121	11
La Guajira	0	1	0	6	5	1	0	0	0	4	1	0	123	82	6
Magdalena	1	1	0	21	4	1	0	1	0	0	1	0	98	75	4
Meta	1	1	0	50	9	10	1	1	0	14	9	0	223	166	11
Nariño	3	2	0	240	9	19	1	1	0	33	20	1	319	232	17
Norte de Santander	2	1	0	95	26	3	0	1	0	22	16	0	722	346	27
Putumayo	0	0	0	72	1	14	0	1	0	3	2	0	146	25	7
Quindío	0	1	0	16	5	2	0	0	0	2	1	0	131	95	16
Risaralda	2	1	0	30	6	9	0	0	0	3	4	0	271	98	14
San Andrés	0	0	0	7	2	3	0	0	0	0	1	0	41	11	2
Santa Marta D.E.	0	1	0	8	2	0	0	0	0	1	2	0	81	64	3
Santander	2	2	0	44	15	4	0	0	0	29	25	1	592	279	50
Sucre	5	1	0	26	17	4	3	1	0	19	15	0	465	200	9
Tolima	4	1	0	24	12	1	2	1	0	15	15	0	314	202	15
Valle	0	2	0	111	13	20	1	1	0	10	3	0	418	278	19
Vaupés	0	0	0	4	0	2	1	1	0	0	1	0	2	4	0
Vichada	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	4	0	12	8	1
Total nacional	42	50	0	3.260	715	335	111	25	3	702	609	7	13.040	7.821	603

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 20

Decremento  
Incremento

Departamento	Bajo peso al nacer		Cáncer en menores de 18 años		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	Acumulado esperado	Acumulado 2020	
Amazonas	10	7	2	0	0	0	5	2	35	15	0	0	6	0	3	1	9	1	3	2	0	0	0
Antioquia	955	763	73	61	1	0	20	3	517	354	392	480	0	0	13	5	172	148	701	430	152	163	
Arauca	37	47	4	2	1	0	3	0	117	64	25	26	0	0	6	1	2	3	8	3	1	1	
Atlántico	132	66	9	7	1	0	8	0	126	84	41	20	0	0	8	3	24	7	1	0	14	28	
Barranquilla	174	126	9	7	0	0	8	1	50	47	49	40	0	0	10	2	39	39	1	1	23	23	
Bogotá	1,685	1,600	137	120	1	0	0	1	841	766	512	465	0	5	2	5	140	130	0	0	18	24	
Bolívar	133	102	17	17	0	0	2	1	101	73	53	35	0	0	3	1	9	7	165	117	20	15	
Boyacá	225	223	19	13	3	0	3	1	213	127	100	102	0	0	3	5	7	8	60	14	4	4	
Buenaventura	34	27	4	0	0	0	1	0	10	15	8	7	0	0	0	0	3	6	17	6	14	14	
Caldas	97	95	17	5	0	0	3	2	38	31	49	48	0	0	2	0	10	20	64	47	5	8	
Cali	252	228	49	25	0	0	41	14	210	138	149	294	0	0	221	19	49	54	3	0	56	47	
Caquetá	38	44	9	2	1	0	6	2	65	78	27	40	0	0	1	8	3	5	125	54	4	6	
Cartagena	170	111	21	6	0	0	6	2	17	13	63	27	0	0	4	1	15	9	0	3	5	6	
Casanare	48	59	7	11	8	4	10	3	164	82	40	33	0	0	10	1	4	4	6	0	4	2	
Cauca	198	176	20	13	0	0	2	3	162	76	105	97	0	0	3	2	13	17	45	24	9	18	
Cesar	169	127	12	5	2	0	3	1	200	245	59	46	0	2	9	0	11	12	16	10	9	18	
Chocó	56	35	5	6	0	0	1	1	88	155	10	14	0	0	0	1	12	14	157	61	20	17	
Córdoba	244	193	17	13	1	0	2	0	141	161	76	51	0	0	8	1	15	14	73	24	12	17	
Cundinamarca	503	552	51	42	2	0	31	24	293	268	135	155	0	0	22	15	28	48	107	17	23	27	
Guainía	10	5	1	0	0	0	0	0	28	33	5	5	0	0	0	0	2	0	25	4	3	7	
Guaviare	10	7	2	2	0	0	0	12	0	72	59	5	8	0	0	2	0	1	149	112	19	4	
Huila	173	165	24	17	0	0	17	5	230	162	129	128	0	0	14	1	19	13	18	4	20	33	
La Guajira	202	161	6	1	0	0	0	1	505	443	50	35	0	0	2	0	9	6	27	5	3	4	
Magdalena	92	67	5	3	0	0	1	0	207	142	21	11	0	0	1	0	8	4	2	2	6	5	
Meta	120	83	21	32	1	0	19	5	146	95	54	86	0	0	18	1	7	5	248	44	8	6	
Nariño	220	215	17	19	0	0	0	1	154	184	87	88	0	0	1	1	20	21	275	82	8	11	
Norte de Santander	155	143	21	13	1	0	10	0	161	171	80	107	1	3	41	0	47	44	250	40	5	11	
Putumayo	28	29	3	7	0	1	30	7	86	57	36	43	0	0	46	2	4	2	96	20	4	7	
Quindío	54	55	9	6	0	0	4	3	41	22	31	30	0	1	2	0	18	19	0	0	14	18	
Risaralda	117	99	11	8	0	0	17	8	47	63	43	59	0	0	9	6	16	16	128	29	30	69	
San Andrés	8	5	0	0	0	0	1	0	1	1	2	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	
Santa Marta D.E.	68	53	4	1	0	0	2	1	28	20	11	10	0	0	4	0	7	6	6	1	2	4	
Santander	233	242	42	35	3	1	37	9	95	117	92	82	0	0	53	6	39	33	323	162	11	18	
Sucre	137	131	8	6	0	1	2	2	70	48	51	27	0	0	5	1	12	11	27	17	9	18	
Tolima	126	109	25	14	1	0	39	22	120	88	83	94	0	0	30	16	16	17	559	84	97	104	
Valle	178	168	21	40	0	0	10	5	69	74	64	121	0	0	51	3	16	14	20	1	100	145	
Vaupés	5	1	1	0	0	0	0	0	41	52	6	1	0	0	1	0	0	3	20	15	0	0	
Vichada	11	14	2	0	0	0	0	0	47	72	10	3	0	0	3	0	2	1	21	11	1	1	
Total nacional	7.108	6.333	705	561	27	7	357	130	5.536	4.695	2.756	2.920	1	11	616	107	804	762	3.752	1.445	739	906	

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 20

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 farmacorresistente		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	2	1	0	3	0	1	0	2	0	5	5	0	0	24	8	0	0	5	4	98	99
Antioquia	11	6	29	23	5	2	51	39	50	60	220	343	1	0	982	993	41	27	757	655	5.090	6.410
Arauca	1	1	2	1	1	0	2	3	4	20	25	53	0	0	43	54	1	0	17	10	197	289
Atlántico	4	3	2	4	2	6	11	2	11	29	66	95	1	0	145	126	8	5	104	80	507	791
Barranquilla	3	4	3	2	1	3	10	26	12	35	41	154	0	0	237	200	6	4	188	146	337	553
Bogotá	10	9	29	15	3	0	60	282	51	112	296	397	0	0	440	410	10	14	910	1.014	3.812	5.035
Bolívar	4	3	8	4	4	3	9	0	10	12	54	66	2	0	47	49	1	2	64	37	576	825
Boyacá	2	3	2	3	3	0	10	2	4	7	26	31	0	0	47	48	1	0	43	38	1.050	1.042
Buenaventura	3	2	1	5	1	1	2	0	4	1	41	20	0	0	98	36	13	0	22	18	67	69
Caldas	1	3	3	0	0	0	8	3	5	5	36	40	0	0	123	87	1	0	98	80	708	851
Cali	2	5	6	5	2	0	17	0	15	18	148	152	0	1	475	407	21	8	350	304	1.914	2.021
Caquetá	2	3	2	4	3	0	3	1	3	3	22	27	0	0	69	53	2	4	26	25	271	286
Cartagena	3	1	6	7	1	0	8	1	17	9	47	38	1	0	119	86	0	2	130	86	305	232
Casanare	0	2	1	1	1	0	3	0	3	7	21	33	0	0	49	49	2	0	37	43	450	390
Cauca	4	3	3	3	2	1	11	3	11	2	36	71	0	0	104	79	1	2	60	88	768	932
Cesar	6	3	7	2	6	6	10	3	8	9	90	106	1	2	117	106	1	0	100	80	751	780
Choco	6	4	14	17	6	3	4	0	14	19	34	32	0	1	100	67	1	0	20	18	92	81
Córdoba	5	5	4	7	5	2	14	1	10	9	82	87	3	4	104	84	1	0	161	156	706	936
Cundinamarca	5	4	10	5	2	0	25	8	16	21	71	135	0	0	143	159	2	2	141	173	2.182	3.058
Guainía	0	0	3	1	2	1	0	0	1	1	2	1	0	0	3	6	0	0	2	1	19	29
Guaviare	0	0	2	3	2	0	1	1	0	0	7	5	0	0	13	15	0	0	8	8	61	86
Huila	1	0	2	9	4	0	9	1	6	5	50	48	1	1	136	138	1	0	71	70	1.545	1.818
La Guajira	9	12	14	17	16	19	7	5	13	23	47	99	1	0	111	142	1	2	51	53	322	540
Magdalena	4	4	7	4	4	3	7	0	7	12	68	61	2	0	49	43	1	1	50	50	350	491
Meta	2	6	3	7	3	2	8	3	12	14	53	93	0	0	176	174	4	2	71	69	577	561
Nariño	7	8	6	8	4	3	13	16	10	5	68	98	1	0	67	45	4	0	82	78	1.090	1.039
Norte de Santander	4	7	4	6	3	0	12	34	9	26	46	160	0	0	184	186	3	2	152	134	860	1.099
Putumayo	1	3	3	2	1	1	3	0	2	6	17	31	0	0	38	31	0	1	20	26	231	314
Quindío	0	0	3	1	0	0	4	1	4	4	34	43	0	0	94	71	3	0	100	104	546	522
Risaralda	2	0	4	4	1	1	7	2	4	6	54	54	0	0	214	153	9	6	131	145	759	1.014
San Andrés	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	5	2	0	2	2	20	41	
Santa Marta D.E.	2	2	2	2	1	1	4	7	3	8	20	27	0	0	64	82	1	0	53	71	159	233
Santander	3	3	4	5	0	0	18	5	13	21	79	133	0	0	247	247	6	2	159	170	2.218	1.752
Sucre	2	2	6	3	2	1	7	1	7	10	61	69	2	0	30	37	1	1	75	59	491	694
Tolima	4	2	8	6	2	1	10	2	10	18	40	75	1	0	188	163	2	2	91	101	498	747
Valle	3	2	3	5	2	3	15	8	10	14	76	79	0	1	224	192	7	3	197	146	1.522	2.052
Vaupés	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	3	0	0	2	1	34	52
Vichada	3	1	4	3	2	1	1	0	0	1	3	21	0	0	7	10	0	0	2	3	54	50
Total nacional	121	118	212	192	102	64	385	461	354	552	2.077	2.984	17	10	5.311	4.839	150	92	4.552	4.346	31.237	37.814

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

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



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

## Semana epidemiológica 20

10 al 16 de mayo de 2020



Conozca más en  
[www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co)



Consulte  
el historial de  
publicaciones  
del BES

### Expertos Temáticos

**Dra. Martha Lucia Ospina Martínez**  
Directora General INS

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

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

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

Una publicación del:

**Instituto Nacional de Salud**  
**Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública**  
Publicación en línea: ISSN 2357-6189  
<https://doi.org/10.33610/23576189.2020.2020>

### Situación Nacional

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

### Mortalidad

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

### Eventos Trazadores

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

### Brotes

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

### Tablas de mando

Yudy Silva Lizarazo [yysilva@ins.gov.co](mailto:yysilva@ins.gov.co)  
Diana Rivera [drivera@ins.gov.co](mailto:drivera@ins.gov.co)

### Edición

Dr. Hernán Quijada Bonilla [hquiijada@ins.gov.co](mailto:hquiijada@ins.gov.co)

### Diseño y diagramación

Alexander Casas [acasasc@ins.gov.co](mailto:acasasc@ins.gov.co)



La salud  
es de todos

Minsalud

Asistencia técnica de:

Bloomberg  
Philanthropies DATA FOR  
HEALTH INITIATIVE