

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

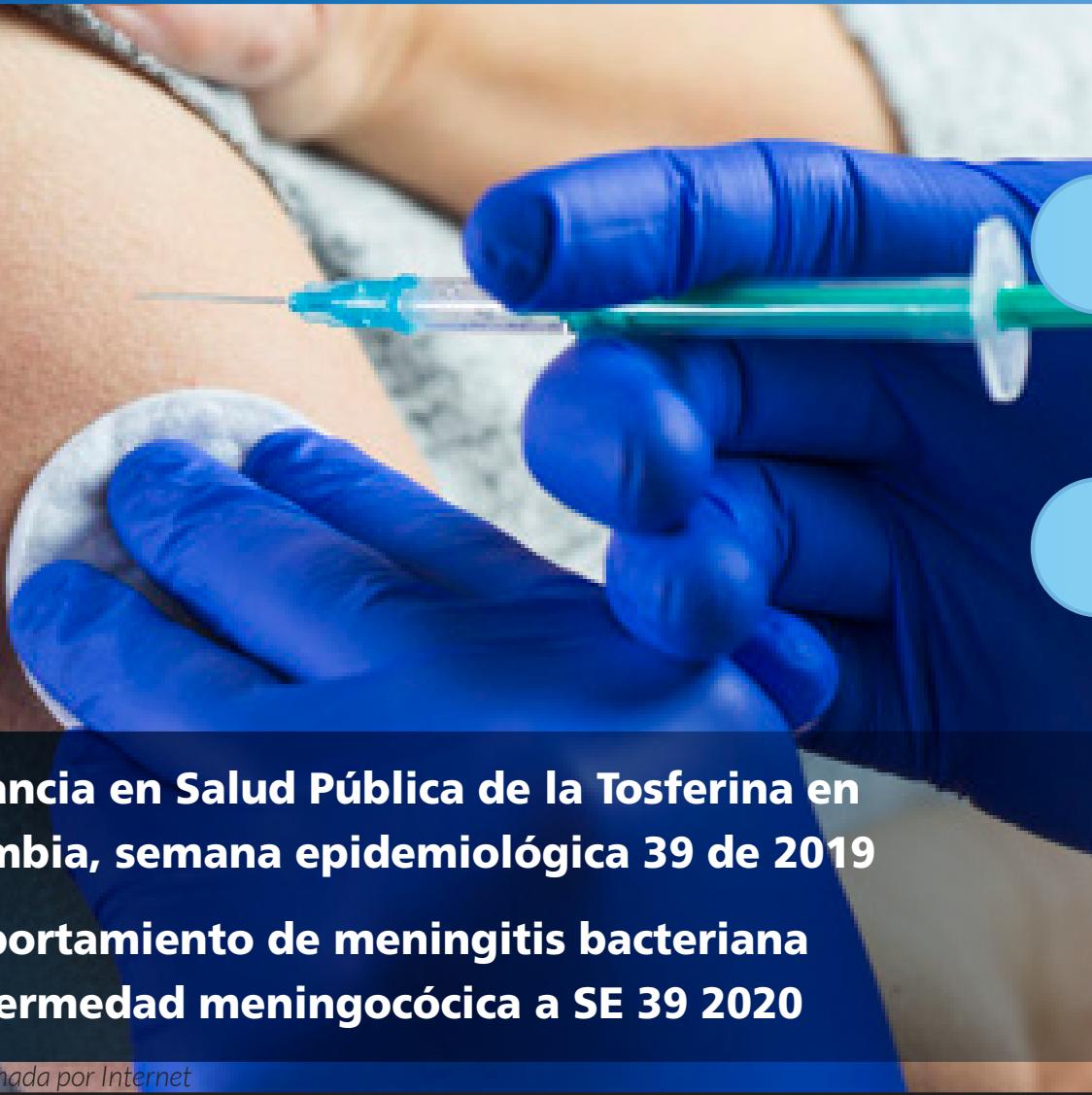


La salud
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 40

27 de septiembre al 3 de octubre de 2020



Vigilancia en Salud Pública de la Tosferina en Colombia, semana epidemiológica 39 de 2019

Comportamiento de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica a SE 39 2020

Vigilancia en Salud Pública de la Tosferina en Colombia, semana epidemiológica 39 de 2019

Comportamiento de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica a SE 39 2020



Situación nacional

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



Mortalidad

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



Eventos trazadores

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



Brotes

Actualidad a nivel internacional y nacional



Situación COVID-19 Colombia



Tablas de mando por departamento

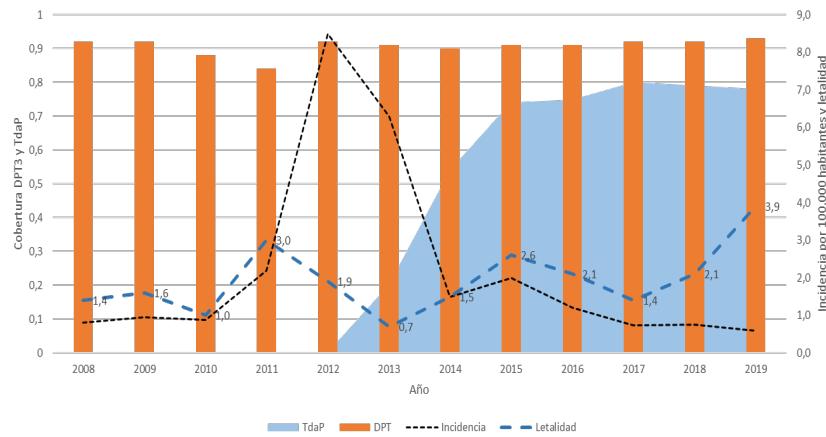
Resume la vigilancia rutinaria, permite identificar brotes en salud pública.

Vigilancia en Salud Pública de la Tosferina en Colombia, semana epidemiológica 39 de 2019

La Tosferina es una enfermedad prevenible mediante la vacunación, se constituye en un evento de interés en Salud Pública con el objetivo de realizar el seguimiento continuo y sistemático de la incidencia y la mortalidad en todos los grupos de edad (1). Con el objetivo de reducir la incidencia y la letalidad de la enfermedad en los menores de 5 años, el Ministerio de Salud dispone de biológicos de acceso gratuito para esta población a partir de los dos meses de edad con la vacuna pentavalente, la vacuna DPT para refuerzos de esquemas y vacunación en gestantes con vacuna DPT acelular.

El Instituto Nacional de Salud como operador del Sistema de Vigilancia en Salud Pública lidera el proceso de vigilancia epidemiológica y diagnóstico por laboratorio de la enfermedad; aportando información del comportamiento de los indicadores del evento a los tomadores de decisiones para ajustes en la política pública de vacunación.

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



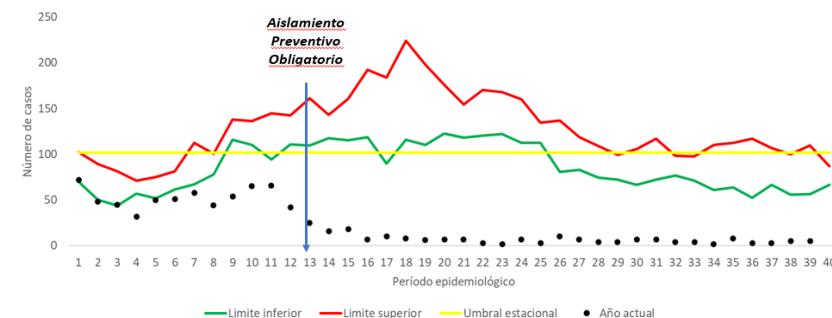
Fuente: Sivigila Instituto Nacional de Salud – Programa PAI Minsalud

* Meta esperada a diciembre de 2019 de DPT3 mayor o igual a 95%.

*Total dosis aplicadas 527.635 de Td

Hasta la semana epidemiológica 39 de 2020 han ingresado al sistema de vigilancia 819 casos probables de Tosferina un 77,4% menos casos comparado con el mismo periodo de 2019 cuando el número de casos acumulados notificados es de 3627. El canal de Bortman por semana epidemiológica evidencia que el comportamiento no supera el límite inferior ubicándose en zona de éxito. Las primeras doce semanas el evento presento oscilaciones en el reporte de casos muy cercanas al límite inferior, a partir de la semana 12 se evidencia el descenso marcado en el reporte de casos al Sistema, lo cual puede ser explicado por la emergencia COVID-19 ya que los profesionales de salud sospechan en primera instancia en este agente causal.

Figura 2. Canal endémico comportamiento de vigilancia Tosferina Colombia, semana 39 de 2020.

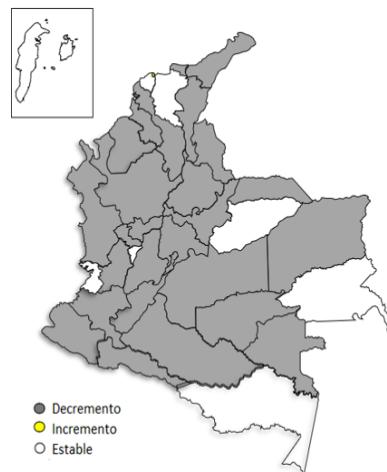


Fuente: SIVIGILA. Notificación Tosferina, código 800

Hasta la semana epidemiológica 39, el análisis de comportamiento inusual de la notificación para el periodo 2015-2019 reporta que 26 entidades territoriales presentan decrementos en el número de casos notificados al Sistema, las entidades restantes presentan un comportamiento estable. Para la misma semana epidemiológica el comparativo notificación 2019 - 2020 reporta que las entidades territoriales con la mayor proporción de decrementos son Caquetá, Vaupés, Vichada, Cartagena, Risaralda, Córdoba, Cauca, Boyacá y Cesar. Las entidades territoriales que históricamente aportan la mayor notificación de casos como Cali, Bogotá y Antioquia presentan decrementos del 78% y 67% respectivamente

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

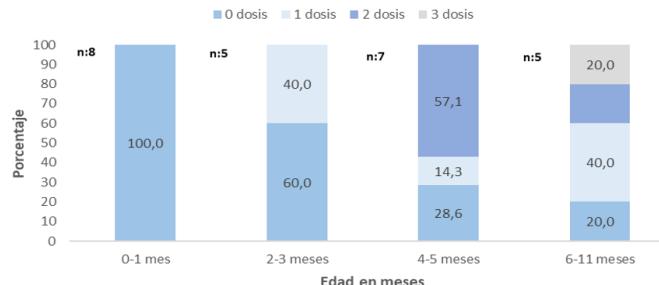
Figura 3. Comportamientos inusuales de la notificación de Tosferina Colombia, semana 39 de 2020.



Fuente: SIVIGILA. Notificación Tosferina, código 800

Para la semana epidemiológica 39 se habían confirmado en 2019 un total de 302 casos por laboratorio, con este mismo corte a 2020 se han confirmado 34 casos con un decremento de confirmación de casos del 88,7%. Este comportamiento se debe a dificultades en la operación del laboratorio de microbiología del cual se espera inicie su operación durante la semana y se procesen muestras de ET que no tienen la capacidad de procesar sus muestras en el laboratorio de salud pública.

Figura 4. Antecedentes vacunales de casos confirmados de tosferina en menores de 1 año. Colombia, 2020



Fuente: SIVIGILA. Notificación Tosferina, código 800

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.

El 73,5% de los casos confirmados en menores de 1 año han recibido al menos una dosis de esquema, de acuerdo a su edad. La mayor proporción de niños que no han recibido dosis de biológico DPT son los niños de 0- 1 mes quienes no se constituyen en población objeto del programa y los niños de 2-3 meses.

La situación epidemiológica actual generada por la emergencia en Salud Pública a causa de COVID-19 ha generado que las estrategias de vacunación tradicionales utilizadas para inmunizar la población objeto se ajusten a las medidas de aislamiento preventivo selectivo decretadas por el gobierno nacional. Para el año 2020, se tiene como meta la inmunización de 775.424 niños y niñas menores de un año, sin lograr la cobertura esperada poniendo en riesgo al país ante la ocurrencia de brotes por enfermedades prevenibles por vacunación (4); por tanto, las EAPB y las secretarías de salud departamentales y municipales deben propender por la vacunación de su población de referencia ya que un retroceso en el programa implica un incremento de los indicadores de incidencia y letalidad.

Los indicadores de incidencia de la Tosferina presentan comportamientos divergentes entre los diferentes grupos, siendo la incidencia en menores de 1 año la que presenta con los datos preliminares la incidencia más alta. El cálculo de la incidencia nacional de Tosferina en población general es de 0,06 casos por 100.000 habitantes, para el grupo de edad de menores de 5 años la incidencia se ubicó en 0,59 casos por 100.000 menores de 5 y en menores de un año la incidencia fue de 2,61 casos.

Finalmente, las secretarías de salud departamentales deben realizar el acompañamiento y asistencia técnica que requieran los municipios, esto con el fin de lograr el cumplimiento de los indicadores de vigilancia propuestos para el evento.

Referencias

1. Donoso Alejandro ADCPDF. Coqueluche grave: Estado del arte.. Rev. chil. infectol.. [Internet]. 2012 Jun [citado 2020 Ene 24]; 29(3): 290-306.
2. Organización Mundial de la Salud. Immunizations, Vaccines and Biologicals. Pertusis. [Online]; 2019 [cited 2020 enero 24. Available from: https://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/pассив/pertussis/en/.

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

3. Ministerio de Salud y Protección Social. Reporta coberturas de vacunación noviembre de 2019. Bogotá: Programa Ampliado de Inmunizaciones; 2019.
4. Social. PAdIMdSyP. Consolidado de coberturas departamentales y municipales.; 2020.

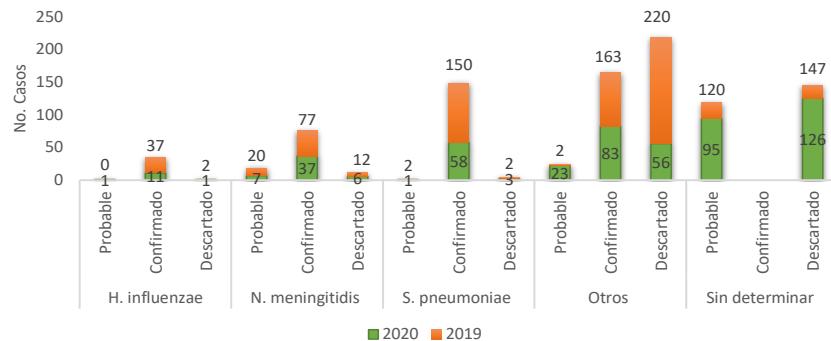
Comportamiento de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica a SE 39 2020

La meningitis bacteriana es una enfermedad prevalente en todo el mundo y todas las edades, especialmente en niños. A pesar del diagnóstico precoz y del tratamiento antibiótico adecuado se asocia con una alta tasa de complicaciones neurológicas y un elevado riesgo de morbilidad a largo plazo. Es un evento inmunoprevenible y en Colombia la vigilancia se basa principalmente en tres agentes bacterianos que son *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae* y *Neisseria meningitidis*.

Para 2020 a Semana epidemiológica 39 se han notificado 508 casos de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica de los cuales se han confirmado por laboratorio 189 (37,2 %), descartado 192 casos (29,7 %) y permanecen probables 127 casos (25 %).

Comparado con 2019, se observa una disminución del 46,9% en la notificación del evento, en especial en los casos confirmados para *Haemophilus influenzae* con un 70%, para *Neisseria meningitidis* del 52% y *Streptococcus pneumoniae* del 61%, para otros agentes del 50%, también vemos una disminución en el 75% de los casos descartados; esta situación nos lleva a pensar que probablemente en el diagnóstico no se está sospechando de meningitis y los casos que ingresan son lo que evidentemente son confirmados.

Figura 1. Comparación de la notificación de los casos de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica 2019-2020



Fuente Sivigila 2019-2020

El 73,5% de los casos confirmados en menores de 1 año han recibido al menos una dosis de esquema, de acuerdo a su edad. La mayor proporción de niños que no han recibido dosis de biológico DPT son los niños de 0- 1 mes quienes no se constituyen en población objeto del programa y los niños de 2-3 meses.

De los casos confirmados. Los agentes bacterianos se presentan en todos los grupos edad, sin embargo, la incidencia en menores de cinco años, sigue siendo más alta que en población general; en cuanto a la letalidad, a semana epidemiológica 39 en población general se han presentado 22 muertes ocasionadas por estos agentes: 2 por *Haemophilus influenzae* (*Hi*), 9 por *Neisseria meningitidis* (*Nm*), y 11 por *Streptococcus pneumoniae* (*Sn*); en menores de 5 años solo se han presentado una muerte por *Haemophilus influenzae* (*Hi*) y una por *Neisseria meningitidis* (*Nm*).

Tabla 1. Incidencia y letalidad meningitis bacteriana por agente etiológico hasta SE 39 de 2020

	incidencia x 100.000 hab			% letalidad		
	Hi	Nm	Sn	Hi	Nm	Sn
Población general	0,02	0,07	0,11	20	24	17
Menores de 5 años	0,18	0,37	0,18	13	6	0

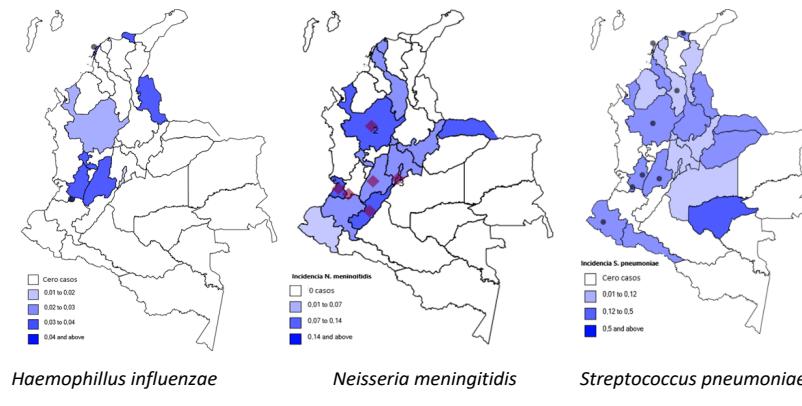
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018-2020

Todos los departamentos han notificado casos probables de meningitis bacteriana o enfermedad meningocócica, siendo los de mayor notificación Bogotá con un 22%, seguido de Antioquia con 13 % y Cali 10%. Los

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

departamentos donde se han presentado casos confirmados para alguno de los agentes de interés son Antioquia, Arauca, Atlántico, Barranquilla, Bogotá, Bolívar, Boyacá, Buenaventura, Cali, Cartagena, Casanare, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Guaviare, Huila, Meta, Nariño, Norte de Santander, Putumayo, Risaralda, Santander, Santa Marta, Sucre, Tolima y Valle del Cauca. La incidencia para cada uno de los departamentos por 100 000 habitantes para cada uno de los agentes etiológicos se presenta en los mapas de la figura 2 y adicionalmente, indicados con un punto se observan los departamentos en donde se han presentado mortalidades.

Figura 2. Incidencia de Meningitis bacteriana por agente etiológico, Colombia SE 39 2020



Fuente Sivigila 2019-2020

Teniendo en cuenta la baja notificación del evento al sistema nacional de vigilancia se sugieren recomendaciones dirigidas a las entidades territoriales y unidades primarias generadoras de datos las cuales incluyen: i) realizar los ajustes al sistema de los casos que permanecen probables, así como el ingreso al módulo de laboratorios y el ajuste de los agentes encontrados; en enfermedad meningocócica realizar la clasificación final del caso. ii) Reportar las unidades de análisis de las muertes ocurridas por los agentes bacterianos objeto de la vigilancia de acuerdo a los lineamientos 2020. iii) generar estrategias para reforzar la vigilancia como socialización de protocolo y guía de atención de la enfermedad meningocócica, y iv) realizar Búsqueda Activa Institucional y cruces de información con otras fuentes para identificar casos probables que no se encuentran notificados en el sistema.

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 40, 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 3).

Figura 3. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 40 de 2020

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

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

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

El evento de sífilis congénita se encuentra por encima de los valores esperados. Mientras que los eventos de ESAVI evento supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización, sarampión y leptospirosis, presentan una disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórico. 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 40 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 sema-

na 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 frente a la misma semana de 2019. El país cumplió con la meta del 97 % en la notificación de UNM.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 97,4 % (4 879 / 5 007 UPGD); disminuyó 0,2 % frente a la semana anterior del presente año y 0,9 % 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 2).

Figura 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 34 a 40 de 2020

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

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

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 40 de 2020

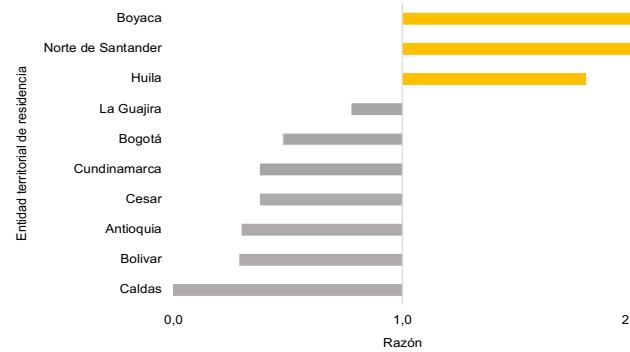
Esta semana se notificaron 17 muertes en menores de 5 años: 7 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 5 a desnutrición y 5 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 7 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 5 de esta semana y 2 correspondientes a semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 12 casos.

Para esta semana se observó una disminución en el número de casos, en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en las entidades territoriales de Antioquia, Bogotá, Bolívar, Caldas, Cesar, Cundinamarca y 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 3).

Figura 3. Entidades Territoriales con variaciones significativas respecto al promedio de casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda, 2014 a 2019, Colombia, semana epidemiológica 40 de 2020



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

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Se notificaron 5 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, 1 de esta semana y 4 correspondientes a semanas anteriores. 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 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 notificaron 5 muertes en menores de 5 años probablemente asociadas a desnutrición, 3 de esta semana y 2 correspondientes a semanas anteriores. 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 40 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 40 del 2020 se notificaron 440 muertes maternas: 319 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 106 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 41,1% en el número de muertes maternas respecto al 2019 (Tabla 2).

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40, años 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	220	133	63	416
2019	226	113	50	389
2020	319	106	15	440

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 40 es de 61,0 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, Guainía, Magdalena, Putumayo y Caquetá (Tabla 3).

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40 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
Guainía	1	133,0
Magdalena	15	127,7
Putumayo	4	109,8
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	319	61,0
Caldas	4	58,8
Cartagena	8	52,3
Cali	9	45,0
Cesar	8	42,4
Valle del Cauca	6	38,2
Antioquia	23	37,8
Risaralda	3	36,5
Boyacá	4	36,1
Santander	8	35,1
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 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 39 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Atlántico	15	10	0,035
Barranquilla	16	6	0,000
Casanare	4	1	0,015
Cundinamarca	24	12	0,001
La Guajira	31	18	0,002
Magdalena	15	9	0,019
Meta	9	5	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 42,0 % corresponde a causas directas y el 30,7 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 16,3 % y el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 14,7 % seguido por la neumonía por COVID 19 con el 12,5 % (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 40 de 2020

Razón /Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA		
Hemorragia obstétrica	134	42,0
	52	16,3
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	47	14,7
Sepsis relacionada con el embarazo	23	7,2
Otras causas directas	4	1,3
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	30,7
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID 19	40	12,5
Sepsis no obstétrica	19	6,0
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	87	27,3

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 40 de 2020, se han notificado 6 721 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 123 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 170 casos, de los cuales 119 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 13,9 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 Chocó (32,5), Vichada (28,9), Vaupés (28,7), San Andrés y Providencia (24,7) y Córdoba (19,7).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1000 nacidos vivos
Chocó	132	32,5
Vichada	32	28,9
Vaupés	13	28,7
San Andrés y Providencia	14	24,7
Córdoba	359	19,7
Casanare	80	18,3
La Guajira	289	18,0
Guainía	12	17,7
Cauca	224	17,3
Barranquilla	295	17,2
Nariño	197	15,9
Quindío	63	15,7
Cartagena	205	15,3
Magdalena	153	14,7
Buenaventura	51	14,4
Atlántico	204	14,3
Bolívar	172	14,3
Arauca	48	14,2
Cundinamarca	366	14,0
Colombia	6598	13,9
Cali	249	13,8
Putumayo	45	13,7
Bogotá	865	13,5
Tolima	160	13,5
Antioquia	734	13,4
Risaralda	97	13,1
Norte de Santander	223	13,0
Caldas	78	12,7
Amazonas	11	12,7
Cesar	212	12,6
Boyacá	125	12,5
Sucre	134	12,2
Meta	128	11,8
Valle del Cauca	156	11,1
Huila	140	10,9
Santander	209	10,2
Caquetá	51	9,8
Santa Marta	65	8,5
Guaviare	7	7,4

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras preliminares nacimientos a julio 2019

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 47,9 % (3 162), seguido de neonatales tempranas con 27,4 % (1 810), neonatales tardías con 13,7 % (907), perinatales intraparto con 10,9 % (718) 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 26,6 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios seguido por prematuridad-inmaturidad 22,7 % y asfixia y causas relacionadas 20,6 % (Figura 4).

Figura 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40 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 Atlántico, Bogotá, Caquetá, Cesar, Risaralda, Sucre y Valle del Cauca. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

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

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

EVENTOS TRAZADORES

Infección respiratoria aguda

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

A nivel nacional se identifica disminución en la notificación para la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA) en los servicios de consulta externa y urgencias y en las hospitalizaciones en sala general; se presenta incremento en las hospitalizaciones por IRA en unidad de cuidados intensivos e intermedios (tabla 7).

Tabla 7 . Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 40, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 40	2020 a semana 40	Variación
Consultas externas y urgencias	5 193 738	3 355 387	35,4 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	177 829	148 264	16,6 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	16 547	32 733	97,8 Aumento

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

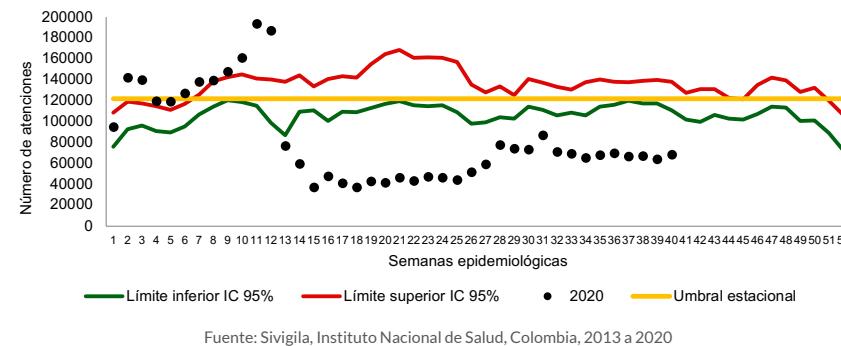
A semana epidemiológica 40 de 2020, en Colombia se han notificado 3 355 387 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 35,4 % comparado con 2019, 38,8 % frente a 2018 y 39,3 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 30 entidades territoriales; sólo Córdoba y Guainía presentan incremento; La Guajira, Norte de Santander, Risaralda, Santander, Tolima y Vaupés no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 30,3 % (1 015 863), seguido por el de 40 a 59 años con el 20,4 % (684 279). 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 11,4 %, seguido por los menores de 1 año con el 10,4 %.

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

Figura 5. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40, entre 2013 y 2020



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

Se notificaron 148 264 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 16,6 % frente a 2019, 23,7 % comparado con 2018 y 24,5 % frente a 2017. Se presenta disminución en 17 entidades territoriales e incremento en Amazonas, Antioquia, Buenaventura, Caquetá, Cartagena, Meta, Santander, Tolima, Valle del Cauca y Vichada; no presentan comportamientos inusuales Arauca, Barranquilla, Bogotá, Casanare, Cesar, Cundinamarca, Guaviare, Huila, Nariño, Norte de Santander y Risaralda.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 33,0 % (48 880), seguido por los de 40 a 59 años con el 19,4 % (28 755). La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRAG sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 11,7 %, seguido por los menores de 2 a 4 años con el 9,6 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 19 semanas epidemiológicas; se presenta un descenso en la notificación a partir de la semana 13 hasta la 26 ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior; se superó el límite superior entre las semanas 30 y 35 (figura 6).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

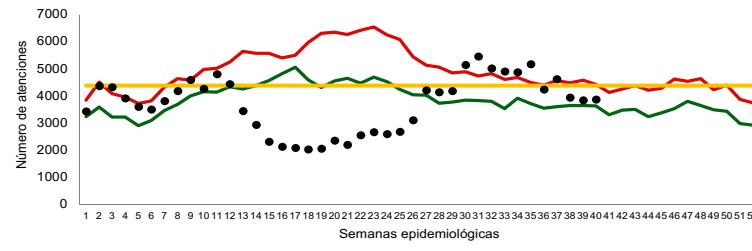
Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Figura 6. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40, entre 2013 y 2020



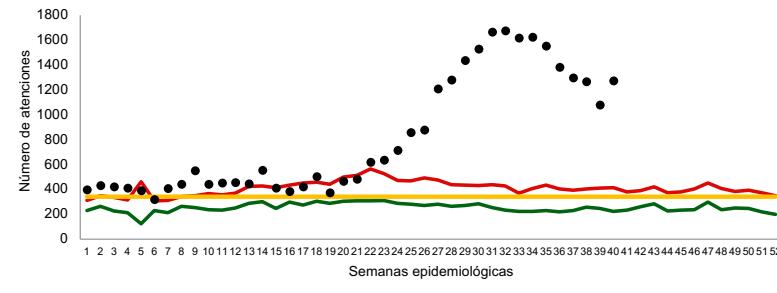
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2020

Se notificaron 32 733 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 97,8 % frente a 2019, 84,8 % comparado con 2018 y 102,0 % frente a 2017. Se presenta incremento en 28 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Valle del Cauca, Caquetá, Cundinamarca, Nariño, Antioquia, Risaralda y Meta; las entidades que presentan disminución son Arauca y Córdoba.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 48,4 % (15 852), seguido por los de 40 a 59 años con el 24,2 % (7 918) y los menores de 1 año con el 11,3 % (3 690). 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 19,9 %, seguido por el grupo de mayores de 60 años con el 19,3 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 32 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 8 semanas (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40, entre 2013 y 2020



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

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 40 de 2020 se notificaron 597 casos probables de dengue: 337 de esta semana y 260 de otras semanas. En el sistema hay 70 577 casos, 34 597 (49,0 %), sin signos de alarma, 35 208 (49,9 %) con signos de alarma y 772 (1,1 %) de dengue grave.

Los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 812 municipios y 12 países. Las entidades territoriales de 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 (tabla 8).

Tabla 8. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40 de 2020

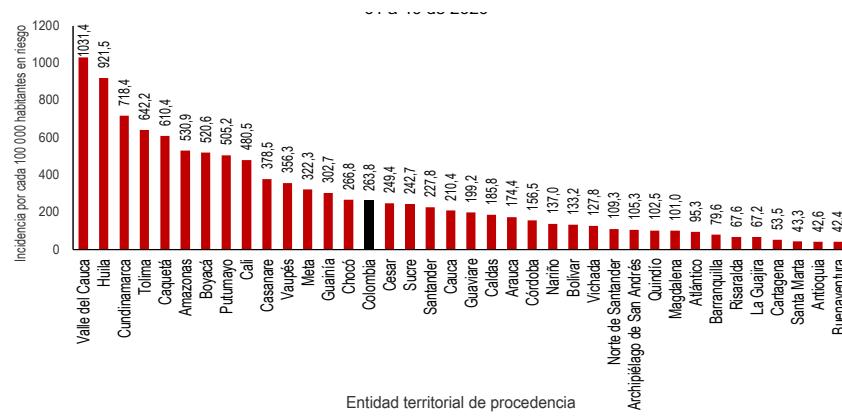
Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Valle del Cauca	14146	20,3	115	14,9	14261	20,2
Cali	11571	16,6	125	16,2	11696	16,6
Huila	6541	9,4	114	14,8	6655	9,4
Tolima	6206	8,9	42	5,4	6248	8,9
Santander	3568	5,1	20	2,6	3588	5,1
Cundinamarca	3291	4,7	17	2,2	3308	4,7
Meta	2527	3,6	17	2,2	2544	3,6
Antioquia	2039	2,9	29	3,8	2068	2,9
Cesar	2020	2,9	19	2,5	2039	2,9
Caquetá	1823	2,6	40	5,2	1863	2,6
Córdoba	1500	2,1	10	1,3	1510	2,1
Sucre	1425	2,0	45	5,8	1470	2,1
Atlántico	1158	1,7	18	2,3	1176	1,7
Cauca	1142	1,6	22	2,8	1164	1,6
Norte de Santander	1133	1,6	10	1,3	1143	1,6
Casanare	1082	1,6	5	0,6	1087	1,5
Barranquilla	967	1,4	14	1,8	981	1,4
Bolívar	918	1,3	27	3,5	945	1,3
Putumayo	806	1,2	3	0,4	809	1,1
Chocó	674	1,0	4	0,5	678	1,0
Boyacá	601	0,9	1	0,1	602	0,9
Caldas	534	0,8	9	1,2	543	0,8
Cartagena	524	0,8	14	1,8	538	0,8
Risaralda	514	0,7	2	0,3	516	0,7
Quindío	515	0,7	0	0,0	515	0,7
Magdalena	476	0,7	11	1,4	487	0,7
La Guajira	387	0,6	6	0,8	393	0,6
Nariño	379	0,5	7	0,9	386	0,5
Arauca	303	0,4	2	0,3	305	0,4
Santa Marta	199	0,3	17	2,2	216	0,3
Buenaventura	166	0,2	3	0,4	169	0,2
Exterior	164	0,2	0	0,0	164	0,2
Amazonas	155	0,2	0	0,0	155	0,2
Guaviare	140	0,2	2	0,3	142	0,2
Vaupés	64	0,1	0	0,0	64	0,1
Archipiélago de San Andrés	59	0,1	1	0,1	60	0,1
Vichada	45	0,1	0	0,0	45	0,1
Guainía	39	0,1	1	0,1	40	0,1
Desconocido	4	0,0	0	0,0	4	0,0
Total	69 805	100	772	100	70 577	100

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

El 60,7% (42 845) de los casos de dengue se reportó en 45 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,6% (11 696); Palmira, con 6,0% (4 202); Ibagué, con el 3,7% (2 581); Tuluá, con el 2,4% (1 703); Pitalito, con el 1,9% (1 318); Buga, con el 1,8% (1 286); Candelaria (1 033) y Villavicencio (1 025), con 1,5% cada uno; Neiva (1 011), Barranquilla (981), Yumbo (978) y Cartago (974), con 1,4% respectivamente.

La incidencia nacional de dengue es de 263,8 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Tolima, Caquetá, Amazonas, Boyacá, Putumayo y Cali, se estiman tasas de incidencia superiores a 400 casos por 100 000 habitantes (figura 8).

Figura 8. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40 de 2020

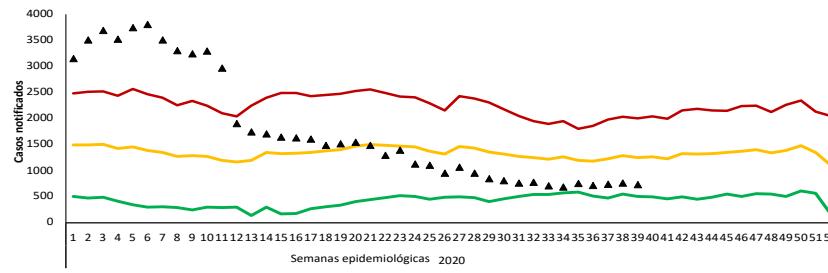


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

Entre las semanas 01 a 11 el evento presentó un comportamiento por encima del número esperado de casos a nivel nacional comparado con su comportamiento histórico, sin embargo, a partir de la semana epidemiológica 12 de 2020 se observa un descenso marcado del evento ubicándose para esta semana dentro de lo esperado (figura 9).

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

Figura 9. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 40, 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 9).

Tabla 9. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 36 a 39 de 2020

Comportamiento epidemiológico	Entidad territorial			
Por debajo de lo esperado	Antioquia			
Dentro del número esperado de casos	Amazonas Barranquilla Cartagena Córdoba Putumayo La Guajira Magdalena 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 Risaralda 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, Meta, 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.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 40 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.

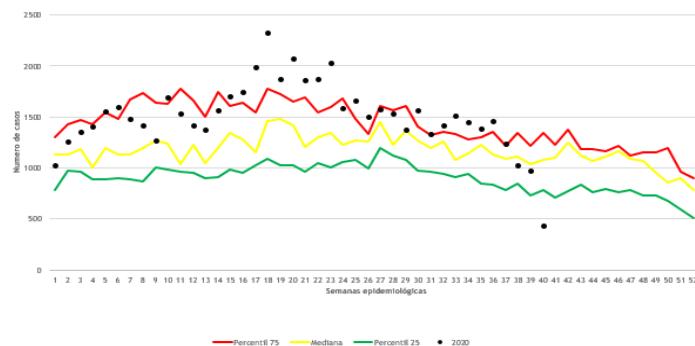
El canal endémico nacional y el análisis de comportamiento epidemiológico por entidad territorial se realizó con la metodología de medias geométricas (Marcelo Bortman), estableciendo los siguientes límites de control: **por debajo de lo esperado**, número de casos menor al límite inferior IC95 %; **dentro 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 40 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 año 2019, como lo muestra el canal endémico (Figura 10).

Figura 10. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 40, 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 40 de 2020 se notificaron 1 248 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 60 852 casos de malaria, de los cuales 59 909 son de malaria no complicada y 943 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P.falciparum*) con 49,8 % (30 315), seguido de *Plasmodium vivax* (*P.vivax*) con 49,3 % (30 011), e infección mixta con 0,9 % (526).

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (27,3 %), Nariño (21,9 %), Antioquia (9,4 %), Córdoba (8,7 %) y Norte de Santander (7,1 %), aportan el 74,3 % de los casos de malaria no complicada.

Tabla 10. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40 de 2020

Entidad territorial	Infección mixta	<i>P.falciparum</i>	<i>P.malariae</i>	<i>P.vivax</i>	n	%
Chocó	237	9494	0	6652	16383	27,30
Nariño	20	12012	0	1104	13136	21,90
Antioquia	46	1035	0	4580	5661	9,40
Córdoba	14	815	0	4361	5190	8,70
Norte de Santander	2	3	0	4238	4243	7,10
Cauca	2	3802	0	39	3843	6,40
Vichada	7	489	0	1884	2380	4,00
Guainía	24	376	0	1910	2310	3,90
Bolívar	110	322	0	1077	1509	2,50
Guaviare	2	460	0	959	1421	2,40
Amazonas	7	74	0	1137	1218	2,00
Buenaventura	3	726	0	43	772	1,30
Risaralda	4	21	0	527	552	0,90
Meta	6	229	0	312	547	0,90
Exterior	13	44	0	233	290	0,48
Vaupés	1	4	0	79	84	0,10
Casanare	2	3	0	77	82	0,10
Cali	0	32	0	14	46	0,10
Valle del Cauca	3	14	0	19	36	0,10
Putumayo	0	4	0	32	36	0,10
Arauca	1	2	0	25	28	0,00
Sucre	0	5	0	18	23	0,00
Cesar	4	2	0	14	20	0,00
Magdalena	0	0	0	16	16	0,00
Caquetá	0	3	0	12	15	0,00
Desconocido	0	4	0	10	14	0,02
La Guajira	0	3	0	9	12	0,00
Santander	0	1	0	8	9	0,00
Santa Marta	0	3	0	5	8	0,00
Caldas	0	1	0	6	7	0,00
Huila	0	2	0	4	6	0,00
Barranquilla	0	0	0	4	4	0,00
Cartagena	0	1	0	2	3	0,00
Atlántico	0	0	0	2	2	0,00
Quindío	0	0	0	2	2	0,00
Boyacá	0	0	0	1	1	0,00
Total	508	29986	0	29415	59909	100

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

Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

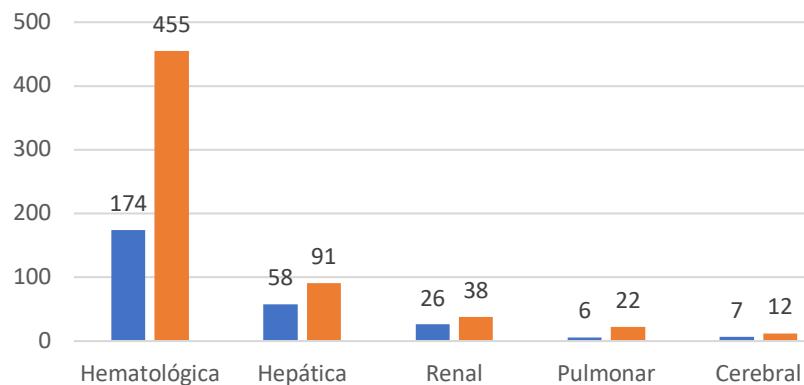
Malaria Complicada

Se notificaron 943 casos de malaria complicada, de los cuales 29 proceden del exterior y 914 proceden de 29 entidades territoriales.

De los casos de malaria complicada, 63,8 % (602) corresponde a hombres. El 41,8 % (395) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 18,7 % (176) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 53,5 % (505) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 64,9 % (612) pertenece al régimen subsidiado.

De los 943 casos notificados de malaria complicada, el 68,1 % (642) presentó complicaciones hematológicas, el 16,3 % (154) hepáticas y el 19,5 % (184) otras complicaciones (Figura 11).

Figura 11. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40 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 40, 4 departamentos están por encima del número esperado de casos y 4 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 11).

Tabla 11. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 40 de 2020

Comportamiento epidemiológico	Departamentos			
Menor al comportamiento histórico	Amazonas			
En el comportamiento histórico	Guajira	Arauca	Atlántico	
	Caquetá	Valle del Cauca	Buenaventura	
	Huila	Vaupés	Magdalena	
	Putumayo	Quindío	Santander	
	Cesar	Sucre	Antioquia	
	Caldas	Risaralda	Bolívar	
	Guaviare	Chocó		
	Guainía	Meta	Córdoba	
		Vichada		
Situación de alerta	Cauca	Norte de Santander	Casanare	
Mayor al comportamiento histórico			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 40, 19 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Tibú (Norte de Santander), Tierralta (Córdoba), Timbiquí (Cauca), Cumaribo (Vichada), Roberto Payán y Maguí (Nariño) (Tabla 12).

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

Tabla 12. Municipios en situación de brote, a semana epidemiológica 40, 2020 Colombia

Departamento	Municipio	Nº de casos acumulados SE 40	Esperado	Observado
Norte de Santander	Tibú	3719	111	232
Córdoba	Tierralta	3104	174	337
Cauca	Timbiquí	2434	71	120
Vichada	Cumaribo	2372	36	95
Nariño	Roberto Payán	2271	95	230
Nariño	Maguí	1868	37	134
Chocó	Alto Baudó	1847	96	239
Cauca	Guapi	1196	43	109
Nariño	Mosquera	1126	42	211
Nariño	Francisco Pizarro	504	12	45
Nariño	La Tola	497	8	48
Bolívar	Río Viejo	428	19	41
Norte de Santander	El Tarra	419	7	28
Antioquia	Murindó	410	14	77
Chocó	Carmen del Darién	404	10	54
Meta	Puerto Gaitán	368	3	19
Bolívar	Norosí	298	12	26
Norte de Santander	Teorama	76	1	7
Casanare	Hato Corozal	74	0	34

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 40 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). Tunja, Boyacá.

El 29 de septiembre de 2020 se presentó un brote de ETA en hogar de protección infantil, con una tasa de ataque del 66,6 % (28/42), se realizó encuesta de consumo de alimentos. Los síntomas presentados por las personas afectadas son mareo, dolor abdominal y diarrea. De los casos afectados, 12 menores afectados fueron atendidos en institución de salud y fueron manejados de manera ambulatoria. La secretaría de salud realizó investigación de campo en conjunto con saneamiento ambiental. Información preliminar.

Fuente: Informe de investigación de posible brote de ETA y enfermedades de origen hídrico. Secretaría de Salud de Boyacá.

ALERTAS INTERNACIONALES

Boletín semanal sobre brotes y otras emergencias. África, Semana Epidemiológica 40: del 28 de septiembre al 4 de octubre de 2020. Enfermedad por el virus del ébola. Provincia de Équateur, República democrática del Congo. Fecha de publicación 4 de octubre de 2020.

El brote de la enfermedad por el virus del ébola (EVE) en la provincia de Équateur, ha presentado un leve incremento de nuevos casos y muertes. Desde el reporte pasado de la semana 39, se han confirmado un nuevo caso de EVE y tres muertes nuevas. En los pasados 21 días (desde 13 de septiembre de 2020 al 3 de octubre) se han confirmado cuatro casos de EVE en 42 áreas en tres de las 13 zonas de salud.

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

Al 3 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 y representa el 2,3 % de todos los casos.

Se enumeraron un total de 35 nuevos contactos al 3 de octubre de 2020. De 698 contactos, a 633 se les ha realizado seguimiento. Diez contactos se volvieron sintomáticos: seis en Lotumbe y cuatro en Ingende. Un total de 865 nuevas alertas (Incluidas 20 muertes) fueron reportados en 12 zonas de salud. De las 746 alertas registradas a la fecha, 829 (95,8 %) fueron investigadas y 80 (36,4 %) fueron validadas.

Acciones relacionadas con la respuesta: al 3 de octubre de 2020 los puestos de control (PDC) reportaron un total de 49 588 viajeros y 47 847 (92,4 %) fueron revisados. Al 3 de octubre de 2020 se han recibido 66 muestras en cinco laboratorios operativos desde el comienzo del brote con un total de 9 302 muestras. 244 nuevas personas fueron vacunadas con rVSV-ZEBOV-GP al 3 de octubre de 2020, incluidos 57 contactos de contactos, 10 de alto riesgo y 177 contactos probables. Desde el 5 de junio se han vacunado 34 897 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 3 de octubre. Fecha de consulta 08 de octubre de 2020. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/335869/OEW40-280904102020.pdf>

Enfermedad por coronavirus (COVID-19). Reporte de situación semanal al 4 de octubre de 2020. Organización Mundial de la Salud (OMS).

El número de casos nuevos por semana se ha mantenido estable en 2 millones durante las últimas tres semanas con el total acumulado de más de 34,8 millones de casos. Se han reportado más de 1 millón de muertes a nivel mundial de las cuales, la mayoría se informó en la Región de las Américas (55 %), seguida de Europa (23 %). En la última semana, las regiones de América, el sudeste asiático y Europa

representaron el 91 % de nuevos casos, cinco países (India, Estados Unidos de América, Brasil, Argentina y Francia) informaron el 60 % de los nuevos casos globales, mientras que Israel registró la mayor incidencia (3 717 nuevos casos por 1 millón de habitantes). A nivel mundial, el porcentaje más alto de casos se ha notificado en el grupo de edad de 25 a 39 años, con aproximadamente el 50 % de los casos en el grupo de edad de 25 a 64 años. Sin embargo, el porcentaje de las muertes aumentan con la edad, y aproximadamente el 75 % de las muertes ocurren en personas de 65 años o más.

Región Africana

Sudáfrica y Etiopía continúan notificando el mayor número de casos nuevos en África, seguidos de Mozambique, Uganda y Nigeria. África ha experimentado una disminución continua en la incidencia de casos desde mediados de julio; sin embargo, esta tendencia ahora se está desacelerando. Desde principios de agosto, el número de nuevos casos y el número de muertes ha aumentado, liderando el conteo Sudáfrica con un aumento del 29 % en las muertes en la última semana. Sudáfrica también tiene la segunda tasa de mortalidad más alta de la Región con 11 461 muertes por 1 millón de habitantes. La provincia de Luanda sigue siendo el epicentro con alrededor del 90 % de todos los casos. Un total de 16 de las 18 provincias han notificado casos confirmados.

Región de las Américas

En la Región de las Américas se notificó una incidencia similar de casos nuevos en toda la Región en comparación con la semana anterior. Estados Unidos de América, Brasil, Argentina, Colombia, México y Perú registraron el mayor número de casos nuevos semanales. Los Estados Unidos de América siguen registrando aproximadamente 300 000 casos nuevos por semana (894 nuevos casos por 1 millón de habitantes). Los descensos observados durante julio y agosto se han estancado en las últimas semanas, con varios estados que informan fuertes aumentos en el número de casos, sobre todo en los estados del medio oeste. Canadá también muestra un gran aumento de nuevos casos y nuevas muertes en comparación con la semana pasada,

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

en 43 % y 208 % respectivamente. Así mismo, Argentina continúa reportando un aumento de casos y defunciones, con un acumulado de muertes que superaron las 20 000. Los nuevos casos en Brasil se han reducido a 190 000 casos nuevos la semana anterior (898 casos nuevos por 1 millón de habitantes) y el 76 % de las muertes relacionadas con COVID-19 durante febrero a septiembre de 2020 fueron en adultos de 60 años o más. En Perú, las personas mayores de 70 años presentan las tasas más altas de mortalidad por COVID-19 durante marzo-mayo de 2020 y las estimaciones de Canadá muestran que más del 80 % de las muertes por COVID-19 se han producido en centros de atención a largo plazo.

Región del Mediterráneo Oriental

En la Región del Mediterráneo Oriental se notificó una incidencia similar de nuevos casos en la Región del Mediterráneo Oriental en comparación con la semana anterior. Irak, Irán, Marruecos y Líbano informan mayor número de casos nuevos durante la última semana. Iraq ha notificado más de 20 000 casos por semana desde principios de agosto y esta semana poco menos de 30 000 casos nuevos (745 casos por 1 millón población). En Jordania, la incidencia de casos, se ha duplicado cada semana durante las últimos cinco semanas, con más de 6 600 casos nuevos (un aumento del 90 % con respecto a la semana anterior) informados la semana pasada. Líbano informó un aumento del 19 % en nuevos casos en comparación con la semana anterior y tiene una de las tasas más altas de casos nuevos en la Región (1209 casos nuevos por 1 millón de habitantes).

Región europea

La incidencia de casos nuevos ha seguido aumentando en la Región de Europa en general. Francia, la Federación de Rusia, el Reino Unido, España e Israel reportaron el mayor número de nuevos casos en la última semana. El número de nuevos casos y nuevas muertes en la Federación de Rusia, Reino Unido, Ucrania y varios otros países de Europa están mostrando aumentos considerables en comparación con la semana pasada. Los Países Bajos, Chequia, Alemania e Italia

también han informado de aumentos considerables. Israel sigue teniendo la mayor incidencia de nuevos casos por millón de habitantes en la Región y a nivel mundial con más de 32 000 casos notificados la semana pasada (3 717 nuevos casos por 1 millón de habitantes). Ucrania no registró un gran primer pico, pero ha informado de un aumento continuo de nuevos casos desde mediados de junio. Se notificaron más de 27 000 casos nuevos la semana anterior (636 casos nuevos por 1 millón de habitantes), un aumento del 21 % con respecto a la semana anterior.

Región de Asia Sudoriental

Se evidencia una disminución gradual de la incidencia de casos y muertes. Sin embargo, la región contribuye con casi un tercio de los casos nuevos que se reportan a nivel global en la última semana. Al mismo tiempo, la incidencia semanal de casos (304 por 1 millón de habitantes) es marcadamente más baja que la que se observa actualmente en América y Europa. India, presenta un acumulado que excede los 6,5 millones de casos y 100 000 muertes (10 % del total mundial). Adicionalmente se ha reportado un número de pruebas de 7 a 8 millones por semana, con 5,8 muestras analizadas por persona, por semana. Indonesia es actualmente el segundo país más afectado de la Región, con cerca de 300 000 casos hasta la fecha, incluidos más de 28 000 casos nuevos (103 casos nuevos por 1 millón de habitantes) en la última semana. En Myanmar, la incidencia de COVID-19 ha aumentado considerablemente, y los recuentos acumulativos casi se duplican cada semana desde mediados de agosto. El 20 de septiembre Myanmar anunció una orden de permanencia en casa para su ciudad más grande, Yangon.

Región del Pacífico Occidental

El número semanal de nuevos casos notificados sigue fluctuando. Filipinas, Japón y Malasia están notificando el mayor número de casos nuevos, con Malasia reportando un aumento del 119 % en nuevos casos en comparación con la semana pasada. Alrededor de las tres cuartas partes (73 %) de los casos nuevos en la región fueron de Fi-

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

lipinas. Los datos al 29 de septiembre muestran que el 50 % de los casos se encuentran en el grupo de edad de 20 a 39 años, mientras que el 60 % de las muertes corresponden a personas de 60 años o más. En Malasia, el número semanal de casos nuevos ha aumentado durante las últimas 3 semanas, con 1 319 casos notificados la semana pasada (40 casos nuevos por 1 millón de habitantes).

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Actualización semanal informe de situación de Enfermedad por coronavirus (Covid-19). Fecha de publicación 7 de octubre de 2020. Fecha de consulta 7 de octubre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

Situación COVID-19 Colombia

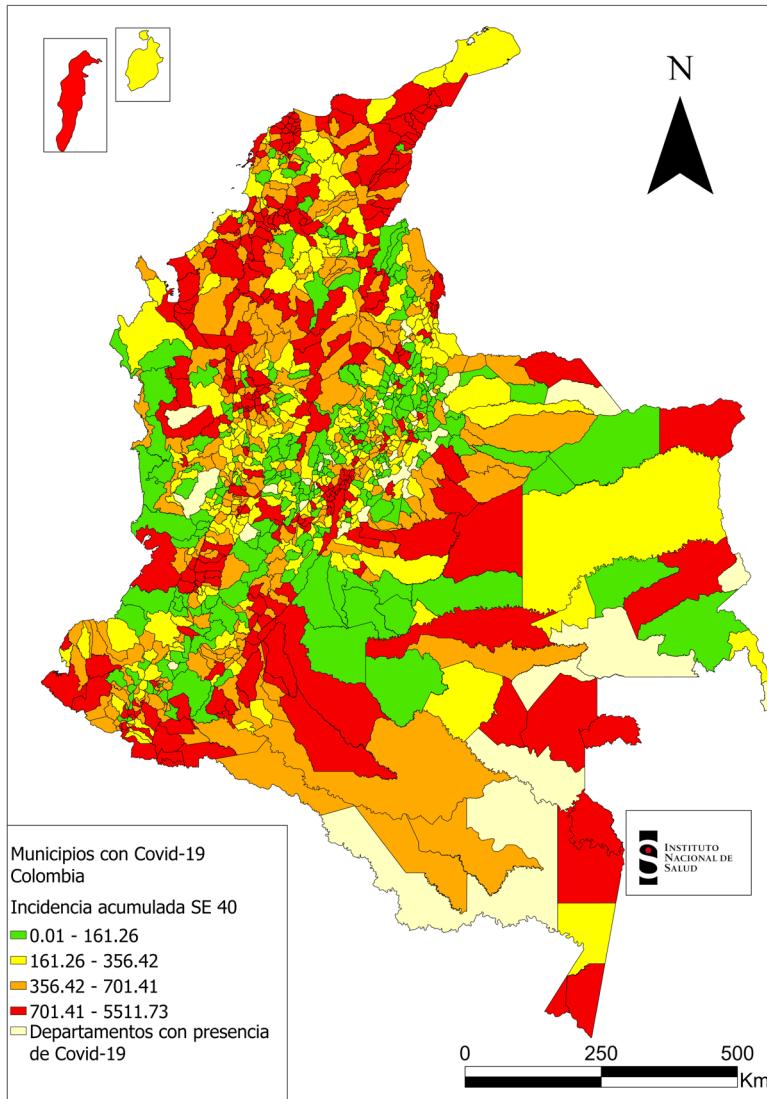
Con corte a 08 de octubre de 2020, se confirmaron por laboratorio 886 179 casos de COVID-19 en Colombia en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 069 municipios. La incidencia acumulada es de 1 726,75 casos por cada 100 000 habitantes. Se encuentran activos 79 218 casos, el 70 % (71 949) se reportan en 23 municipios y 2 distritos: Bogotá, Medellín, Cali, Valledupar, Neiva, Bucaramanga, Ibagué, Villavicencio, Pereira, Bello, Popayán, Manizales, Armenia, Florencia, Cúcuta, Cartagena, Barrancabermeja, Pasto, Barranquilla, Itagüí, Montería, Envigado, Soacha.

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 (1549,7), Guainía - Inírida (1001,4), Meta - Puerto Gaitán (839,6), Santander - Barrancabermeja (806,9), Huila - Neiva (806,4), Casanare - Maní (781,8), Cundinamarca - Cáqueza (727,7), Vaupés - Carurú (719,9), Guaviare - San José del Guaviare (698,3), Antioquia - Caldas (685,6), Caquetá - Florencia (665,6) y Huila - Pititalito (656,3).

La edad promedio de los casos activos es 41,8 años ± 19, el 53 % (42 102) se presenta en personas entre 15 a 44 años. De acuerdo con la ubicación de los casos, el 78,2 % (62 008) de los casos activos se encuentra en casa y el 19,2 % (15 212) hospitalizados.

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

Mapa 1. Incidencia de casos COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 37 - 40, 2020



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

Entre el 06 de septiembre al 07 de octubre, el 80 % (904) de los municipios con confirmación de COVID-19 tienen casos activos, el 25 % (226) de los municipios con casos activos presentan un incremento significativo de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina - San Andrés ($\Delta 1.549,71$), Casanare - Maní ($\Delta 781,79$), Cundinamarca - Cáqueza ($\Delta 727,72$), Vaupés - Carurú ($\Delta 719,87$), Guaviare - San José del Guaviare ($\Delta 698,33$), Antioquia - Caldas ($\Delta 685,59$), Huila - Pitalito ($\Delta 656,30$), Antioquia - Peque ($\Delta 604,81$), Boyacá - Paz de Río ($\Delta 574,16$), Boyacá - Tunja ($\Delta 560,49$), Caquetá - Albania ($\Delta 550,08$), La Guajira - Urumita ($\Delta 544,64$), Cundinamarca - Nemocón ($\Delta 504,77$), Cesar - La Jagua de Ibirico ($\Delta 484,20$) y Quindío - Armenia ($\Delta 480,85$).

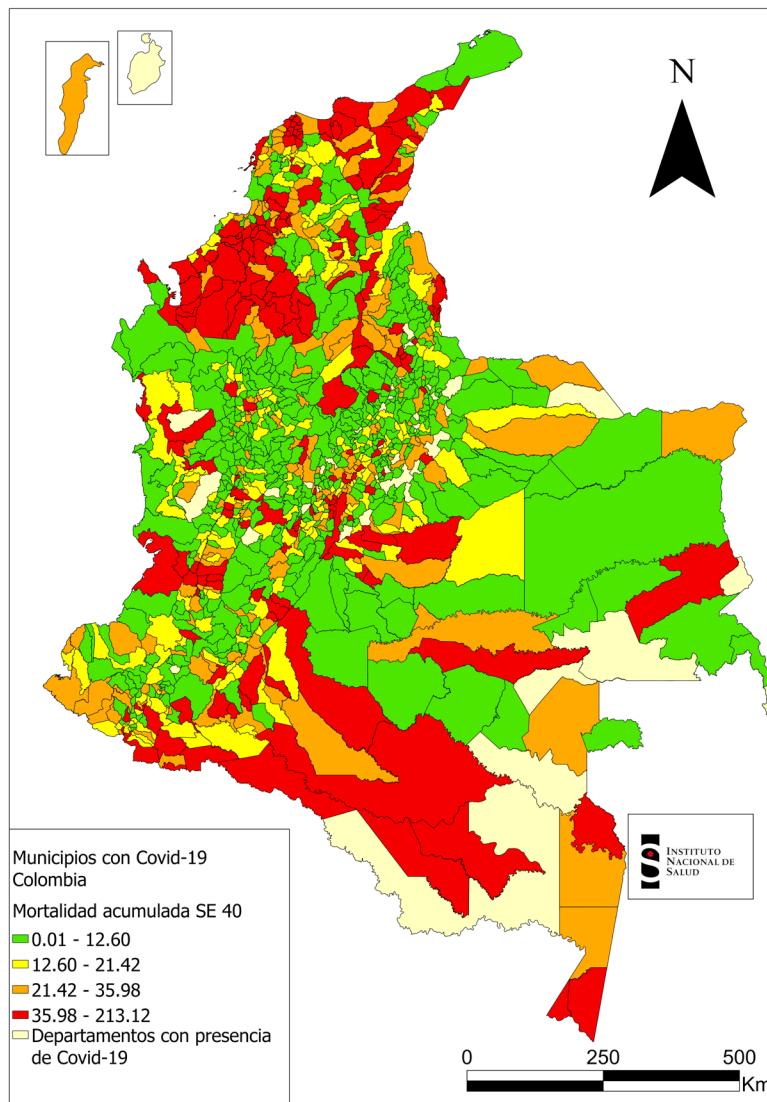
Se han reportado hasta este corte 27 331 muertes, notificadas en 37 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 70,9% de las muertes se registraron en Bogotá (25,7 %), Antioquia (9,5 %), Valle (8,8 %), Barranquilla (6,2 %), Córdoba (5,7 %), Santander (5,2 %), Atlántico (5,1 %), y Cundinamarca (3,8 %).

El promedio de edad fue $68,8 \text{ años} \pm 15$, siendo el 75,6 % (20 677) personas mayores de 60 años, 13,6 % (3 722) entre 50 a 59, el 10,7% (2 932) menores de 50 años.

Entre el 06 de septiembre al 07 de octubre, la tasa de mortalidad por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), es 9,53 y se concentra en los siguientes municipios de: Caquetá - Morelia (53,4), Cundinamarca - Nemocón (48,2), Boyacá - Chiquiza (42,2), La Guajira - Urumita (35,6), Santander - Barrancabermeja (35,2), Huila - Neiva (32,5), Tolima - Flandes (31,5), Cundinamarca - Sutatausa (31,1), Cesar - Valledupar (30,1), Cesar - Agustín Codazzi (29,4), Huila - Pitalito (28,8), Cesar - San Alberto (28,2), Caquetá - Florencia (27,8), Cesar - La Gloria (27,1), Tolima - Suárez (26,6) y Santander - Bucaramanga (26,4).

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

Mapa 2. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 37 - 40, 2020



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

Al comparar el indicador de letalidad observado durante las semanas epidemiológicas 37 a 40 con el periodo anterior, el 10,4 % (117) de los municipios que han registrado casos fatales tuvieron un aumento significativo y 114 municipios tienen una letalidad mayor al percentil 75 (16,7%). 4 municipios en 3 departamentos (Chiriguaná y La Gloria – Cesar, Nemocón – Cundinamarca y Tello en Huila) 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 40

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	32	1	2	196	5	6	155	16	3	0	1	0	1	0	0	39	46	39	
Antioquia	499	13	10	9.720	242	172	2.068	502	142	43	3	1	258	32	22	3.337	4.030	3.337	
Arauca	94	3	0	428	11	9	305	46	17	0	1	0	11	3	0	141	160	141	
Atlántico	82	2	1	1.438	47	25	1.176	193	70	11	1	1	2	3	1	446	606	446	
Barranquilla	5	0	0	1.254	40	27	981	139	42	6	1	0	17	4	0	480	713	480	
Bogotá	2	0	0	12.148	372	298	0	0	0	125	10	4	75	14	2	1.982	1.469	1.982	
Bolívar	185	6	3	1.268	38	29	945	151	120	3	1	0	12	2	0	272	311	272	
Boyacá	59	1	0	3.437	100	95	602	44	31	15	2	1	6	2	0	521	624	521	
Buenaventura	11	1	0	47	2	0	169	14	14	1	1	0	0	0	0	36	43	36	
Caldas	59	1	0	2.222	60	51	543	44	59	7	2	0	0	7	1	0	779	868	779
Cali	2	0	0	2.696	93	69	11.696	522	491	17	2	3	50	10	0	927	1.196	927	
Caquetá	144	2	1	528	19	11	1.863	35	22	4	1	0	0	0	0	147	201	147	
Cartagena	10	0	1	417	15	6	538	59	36	4	1	0	2	1	0	310	409	310	
Casanare	125	4	5	801	25	20	1.087	108	89	1	2	0	21	0	0	205	220	205	
Cauca	117	2	2	3.321	103	53	1.164	22	36	19	2	0	8	3	1	566	688	566	
César	207	6	8	1.180	31	18	2.039	222	70	3	1	0	5	2	0	419	472	419	
Choco	155	3	4	83	1	2	678	13	34	1	1	0	0	0	0	58	93	58	
Córdoba	184	7	3	2.088	53	49	1.510	230	38	5	1	0	2	1	0	517	719	517	
Cundinamarca	68	1	0	7.273	189	204	3.308	171	189	26	3	0	52	3	0	1.180	1.547	1.180	
Guainía	11	0	0	84	2	2	40	4	10	0	1	0	0	0	0	15	21	15	
Guaviare	80	1	1	195	4	2	142	25	15	0	1	0	0	0	0	35	39	35	
Huila	98	2	3	2.396	69	103	6.655	210	176	28	2	2	4	2	0	565	745	565	
La Guajira	84	3	1	1.061	26	11	393	74	7	3	1	0	2	0	0	167	204	167	
Magdalena	90	3	0	1.276	33	22	487	75	22	2	1	0	4	2	0	201	261	201	
Meta	207	4	4	1.852	57	34	2.544	322	120	5	1	0	3	2	0	460	544	460	
Nariño	100	2	3	3.424	88	87	386	23	48	11	2	1	5	2	0	771	1.062	771	
Norte de Santander	290	6	5	2.170	77	36	1.143	394	74	10	2	0	100	11	4	590	703	590	
Putumayo	111	2	3	759	20	17	809	58	38	2	1	1	9	0	0	232	268	232	
Quindío	11	0	0	1.525	45	36	515	144	54	6	1	1	4	2	0	387	473	387	
Risaralda	30	1	0	2.109	58	44	516	50	29	3	1	0	36	2	1	692	984	692	
San Andrés	0	0	0	207	4	4	60	6	4	1	1	0	0	0	0	9	13	9	
Santa Marta D.E.	21	2	0	645	31	9	216	49	14	3	1	1	2	0	0	142	187	142	
Santander	168	3	5	3.198	94	78	3.588	585	121	25	2	1	78	4	0	748	893	748	
Sucre	60	3	1	1.311	37	34	1.470	220	42	14	1	0	1	1	1	275	319	275	
Tolima	98	2	2	3.039	89	77	6.248	449	223	11	1	0	26	2	1	874	1.122	874	
Valle	42	1	0	4.133	122	101	14.261	196	452	11	2	0	10	3	0	868	1.093	868	
Vaupés	41	1	0	68	2	1	64	1	1	1	0	0	1	0	0	22	44	22	
Vichada	39	1	0	136	3	4	45	8	5	0	1	0	0	0	0	18	18	18	
Total nacional	3.621	90	68	80.133	2.308	1.846	70.409	5.424	2.958	427	62	17	814	114	33	19.433	23.408	19.433	

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brótes

COVID-19

Tablas

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 40

Decremento
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	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	0
Antioquia	493	9	7	338	7	5	15	0	1	8	1	0	63	2	1	301	9	8
Arauca	13	0	0	44	2	4	0	0	0	0	0	0	3	0	0	15	0	0
Atlántico	114	2	2	42	2	1	0	0	0	1	1	0	31	0	1	95	3	1
Barranquilla	120	4	2	35	1	0	4	0	0	0	0	0	24	2	1	108	3	1
Bogotá	525	17	13	44	2	0	17	0	0	2	0	0	71	10	0	270	8	4
Bolívar	76	0	1	47	1	1	5	0	0	1	0	0	8	0	0	57	2	1
Boyacá	45	1	1	59	1	7	0	0	0	1	0	0	20	1	1	41	0	0
Buenaventura	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	1
Caldas	62	2	2	81	2	1	9	0	0	4	0	0	10	1	2	35	2	2
Cali	125	4	3	41	2	1	4	0	0	2	0	0	19	0	0	79	3	1
Caquetá	17	1	0	41	1	2	0	0	0	0	0	0	5	0	0	17	1	1
Cartagena	49	1	0	18	0	0	1	0	0	0	0	0	5	0	0	22	1	2
Casanare	16	0	0	38	1	1	0	0	0	0	0	0	6	0	0	20	0	1
Cauca	51	2	0	148	3	3	7	1	0	1	0	0	6	0	0	50	2	0
Cesar	80	2	2	82	2	1	2	0	0	2	0	0	25	0	0	68	1	3
Choco	1	0	0	9	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	9	0	0
Córdoba	64	1	1	104	2	2	7	0	0	0	0	0	28	1	0	91	1	0
Cundinamarca	113	3	4	102	3	1	6	1	0	1	0	0	26	1	0	84	2	3
Guainía	2	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Guaviare	4	0	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	3	0	0
Huila	70	2	2	141	3	3	0	0	0	0	0	0	19	0	1	72	2	2
La Guajira	26	0	0	25	0	1	1	0	0	0	0	0	11	0	0	33	1	0
Magdalena	37	1	0	53	2	0	0	0	0	0	0	0	14	0	0	45	2	0
Meta	74	2	1	99	4	1	4	0	0	2	0	0	23	0	0	64	1	1
Nariño	105	3	1	146	3	1	4	0	0	1	0	0	9	0	0	125	2	3
Norte de Santander	110	3	5	158	4	7	3	0	0	0	0	0	33	1	0	97	5	6
Putumayo	11	1	0	45	3	0	1	0	0	0	0	0	5	0	0	28	0	0
Quindío	48	1	0	48	1	0	3	0	0	2	0	0	3	0	0	35	3	0
Risaralda	109	2	1	66	1	0	4	0	0	2	0	0	12	0	0	72	2	2
San Andrés	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0
Santa Marta D.E.	29	1	0	13	0	0	4	0	0	0	0	0	4	0	0	15	0	0
Santander	118	2	1	110	6	7	3	0	0	3	0	0	25	1	0	114	4	2
Sucre	58	1	2	67	2	5	10	0	0	0	0	0	22	0	2	54	1	0
Tolima	80	1	0	231	4	2	5	1	0	0	0	0	11	0	0	36	2	0
Valle	122	3	2	99	4	1	3	0	0	0	0	0	16	1	0	62	1	0
Vaupés	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Vichada	8	0	0	4	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0
Total nacional	2.984	72	53	2.592	70	58	124	5	1	34	2	0	565	24	10	2.232	66	45

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 40

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	106	5	0	1	0	1.225	277	35	6	1	0			
Antioquia	64	1	1	749	23	15	1.644	281	47	46	143	46	5.816	528	464	65	23	12	
Arauca	2	0	0	7	0	0	27	5	0	0	0	0	33	3	1	5	1	0	
Atlántico	4	0	0	57	3	3	1.312	284	17	23	49	23	5	2	0	14	3	0	
Barranquilla	6	0	0	121	4	1	2.222	575	2	3	15	3	4	3	0	16	4	3	
Bogotá	46	7	1	588	39	15	4.607	1.013	29	19	39	19	0	1	0	92	18	14	
Bolívar	2	0	1	305	6	5	475	86	27	11	9	11	1.536	90	93	6	5	0	
Boyacá	29	1	0	55	1	0	106	16	1	1	0	1	1	1	0	14	4	5	
Buenaventura	0	0	0	4	0	1	0	0	0	1	3	1	785	121	148	5	1	1	
Caldas	8	0	0	136	11	4	147	22	15	16	26	16	8	2	1	3	2	0	
Cali	6	0	0	296	7	4	3.019	644	51	28	121	28	48	5	4	33	9	3	
Caquetá	0	0	0	12	1	1	40	7	3	2	5	2	16	3	1	6	3	1	
Cartagena	1	0	0	302	13	13	1.901	400	49	5	7	5	3	2	0	5	5	0	
Casanare	1	0	0	28	2	1	44	11	0	4	3	4	85	1	34	4	1	2	
Cauca	3	0	0	58	2	2	465	89	11	21	33	21	3.858	124	257	8	4	1	
Cesar	0	0	0	75	4	0	718	123	150	24	41	24	21	1	1	4	3	1	
Choco	0	0	0	4	1	0	291	82	28	1	2	1	16.463	1.399	1.332	3	3	1	
Córdoba	5	0	1	70	3	2	788	184	4	67	19	67	5.229	297	494	10	2	5	
Cundinamarca	20	1	0	91	5	0	810	187	9	18	36	18	0	1	0	25	7	4	
Guainía	0	0	0	1	0	0	4	2	0	1	0	1	2.325	116	166	1	1	0	
Guaviare	1	0	0	5	0	0	6	2	1	1	1	1	1.463	86	64	1	1	0	
Huila	2	0	0	137	4	0	269	37	2	13	9	13	6	1	2	7	4	0	
La Guajira	0	0	0	29	3	0	268	50	12	16	26	16	14	3	0	3	1	0	
Magdalena	8	0	0	16	0	0	570	130	5	14	14	14	20	2	0	2	2	0	
Meta	8	0	0	71	4	4	108	22	2	45	25	45	588	12	31	13	3	2	
Nariño	2	0	0	134	7	2	321	84	4	74	194	74	13.375	678	1.130	23	9	2	
Norte de Santander	4	0	1	51	3	1	622	113	2	3	8	3	4.350	99	276	27	5	7	
Putumayo	0	0	0	39	0	0	73	12	1	1	4	1	42	5	5	12	1	4	
Quindío	7	0	0	170	7	1	71	15	0	4	3	4	2	1	0	5	1	0	
Risaralda	9	0	0	71	3	1	96	13	1	2	11	2	596	50	55	10	6	1	
San Andrés	0	0	0	6	0	0	16	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
Santa Marta D.E.	0	3	0	19	1	0	452	91	4	16	26	16	0	1	0	7	1	1	
Santander	9	1	0	83	2	1	274	47	6	21	30	21	11	2	0	17	7	4	
Sucre	2	0	0	45	1	0	442	144	5	2	5	2	26	3	2	7	3	1	
Tolima	0	0	0	52	3	1	238	50	2	3	9	3	0	2	0	23	5	4	
Valle	2	0	0	95	4	2	1.151	245	21	15	52	15	43	8	3	21	8	2	
Vaupés	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	85	34	9	3	1	0	
Vichada	0	0	0	4	0	1	8	2	0	1	0	1	2.422	70	96	3	1	0	
Total nacional	251	16	5	3.986	169	81	23.712	5.065	511	522	970	522	60.504	4.033	4.704	509	159	81	

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brótes

COVID-19

Tablas

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 40

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	6.362	792	332	233	11	23	0	0	0	2.258	463	256	34	2	3	11	2	0
Antioquia	508.246	77.884	38.269	18.893	1.939	2.587	2.428	55	460	288.162	37.594	44.359	1.603	129	161	734	83	69
Arauca	16.231	2.798	1.583	553	108	81	11	2	0	5.093	706	460	67	9	9	48	5	4
Atlántico	48.673	11.014	3.514	875	216	134	626	66	65	20.225	4.188	1.727	424	47	74	204	26	15
Barranquilla	78.487	16.858	5.298	4.503	317	233	2.100	53	163	39.501	6.027	2.729	659	44	139	295	33	28
Bogotá	827.645	113.804	50.006	50.448	4.533	5.502	13.919	434	1.930	383.106	67.469	20.031	4.036	393	400	865	98	66
Bolívar	83.145	12.193	6.713	1.093	214	73	37	0	7	18.007	2.750	1.665	495	60	63	172	22	22
Boyacá	60.775	13.395	6.896	2.356	316	207	230	17	35	26.282	4.519	1.520	374	34	51	125	15	12
Buenaventura	10.331	1.281	478	285	0	10	45	0	9	2.275	618	205	74	7	11	51	7	9
Caldas	48.596	8.940	3.196	1.554	272	127	422	26	47	17.508	3.584	1.108	360	16	37	78	10	7
Cali	148.212	21.097	11.130	4.231	506	260	637	43	111	98.562	16.975	4.024	949	77	103	249	27	24
Caquetá	20.389	4.049	1.446	904	120	178	118	1	72	7.712	1.913	485	105	12	11	51	8	0
Cartagena	111.319	17.019	7.499	6.796	367	659	2.132	122	172	30.175	4.172	2.565	546	93	74	205	27	23
Casanare	12.831	2.738	1.512	317	48	44	94	0	26	7.566	1.085	524	212	13	30	80	6	13
Cauca	74.883	9.391	3.732	1.041	89	59	8	1	1	30.784	5.782	2.616	652	62	87	224	24	18
Cesar	47.963	12.027	4.694	3.034	517	432	690	39	166	19.805	3.766	1.713	416	43	40	212	27	17
Choco	9.032	1.392	517	769	145	19	0	0	0	4.968	911	308	88	17	7	132	15	11
Córdoba	175.070	14.232	22.096	1.100	393	143	220	36	6	42.129	4.564	8.476	297	62	23	359	36	35
Cundinamarca	163.398	22.765	15.257	6.916	618	746	2.070	27	273	86.425	13.065	11.000	1.265	110	135	366	39	34
Guainía	1.685	198	273	59	25	9	32	0	14	1.231	117	73	11	3	1	12	1	1
Guaviare	4.150	674	445	217	53	46	0	0	0	2.388	311	133	660	1	0	7	1	1
Huila	66.609	9.926	6.176	2.313	244	256	412	24	126	30.330	5.257	1.938	11	79	67	140	18	9
La Guajira	103.147	12.257	9.423	4.263	657	414	256	45	39	26.681	4.980	2.655	678	69	76	289	28	31
Magdalena	48.955	8.569	4.300	1.336	209	82	22	0	1	21.536	3.529	2.003	323	36	47	153	17	16
Meta	42.193	7.001	3.870	1.568	135	294	337	15	98	21.933	4.458	1.358	199	26	23	128	15	10
Nariño	80.628	15.447	4.946	2.745	356	267	188	6	58	37.023	8.710	3.072	583	56	62	197	22	16
Norte de Santander	92.078	12.287	8.850	6.423	644	652	905	28	142	39.598	6.049	3.704	394	27	51	223	23	15
Putumayo	13.031	2.682	1.077	633	104	39	30	0	1	5.579	1.431	380	185	13	16	45	5	2
Quindío	35.548	6.063	3.249	1.066	255	70	111	10	21	18.374	3.056	1.459	67	10	9	63	6	3
Risaralda	59.790	8.928	8.049	1.593	224	236	267	10	83	25.903	4.791	1.956	229	29	25	97	11	4
San Andrés	3.627	742	166	332	90	16	0	0	0	1.596	335	69	4	1	1	14	2	1
Santa Marta D.E.	17.452	2.269	1.493	1.023	163	111	356	21	74	9.034	1.243	698	292	30	46	65	10	8
Santander	115.644	14.610	10.839	10.818	850	1.157	1.786	102	265	55.973	7.028	3.603	589	37	68	209	26	18
Sucre	43.916	9.251	3.353	3.078	716	380	773	67	87	16.867	3.212	1.316	259	32	41	134	20	6
Tolima	86.129	10.681	7.819	2.480	247	429	826	57	202	31.222	6.453	2.709	439	36	46	160	17	12
Valle	86.085	12.811	7.792	2.291	200	302	619	1	151	37.708	7.504	2.955	450	32	43	156	22	6
Vaupés	983	238	199	27	9	0	0	0	0	317	101	28	10	0	0	13	1	1
Vichada	2.149	355	215	98	9	22	26	0	10	1.161	170	109	38	5	0	32	2	2
Total nacional	3.355.387	498.644	266.702	148.264	15.911	16.299	32.733	1.304	4.915	1.514.997	248.886	135.989	18.077	1.751	2.080	6.598	758	569

- 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 40

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	1	0	0	0	1	0	44	21	0
Antioquia	6	12	0	526	73	46	51	31	0	166	55	1	1.729	855	63
Arauca	2	1	0	16	3	0	2	0	0	4	4	0	106	51	3
Atlántico	1	3	0	50	13	9	1	1	0	2	2	0	431	255	16
Barranquilla	1	2	0	88	19	10	0	2	0	3	2	0	406	257	7
Bogotá	10	14	0	1.559	422	94	114	7	3	285	91	3	2.815	2.794	84
Bolívar	2	3	0	24	5	2	1	1	0	9	6	0	429	117	12
Boyacá	2	2	0	89	30	6	7	1	0	9	7	0	375	228	17
Buenaventura	1	1	0	11	0	0	0	0	0	0	1	0	61	11	2
Caldas	0	2	0	33	10	2	4	1	0	2	6	0	215	156	6
Cali	6	4	0	136	26	10	0	2	0	18	11	0	878	391	34
Caquetá	1	1	0	41	4	0	1	2	0	17	3	0	146	62	2
Cartagena	0	2	0	21	3	0	0	1	0	3	5	0	238	154	5
Casanare	2	1	0	57	2	1	18	1	1	3	3	0	139	60	10
Cauca	3	3	0	61	14	4	1	0	0	7	4	1	243	112	8
Cesar	0	3	0	24	11	0	1	1	0	10	10	0	198	104	4
Choco	0	1	0	2	0	0	1	2	0	4	2	0	47	6	0
Córdoba	1	4	0	102	5	16	0	0	0	2	4	1	848	254	20
Cundinamarca	3	6	0	261	58	16	45	21	0	62	16	1	1.177	650	46
Guainía	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	1	0	3	2	0
Guaviare	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	31	14	4
Huila	8	3	0	226	21	6	4	0	0	19	6	0	521	136	14
La Guajira	2	3	0	16	3	1	0	0	0	4	1	0	147	52	4
Magdalena	1	2	0	28	3	1	0	2	0	1	2	0	117	75	0
Meta	1	2	0	78	12	6	3	1	0	14	6	0	274	175	5
Nariño	4	4	0	269	13	10	2	1	0	33	10	0	403	266	17
Norte de Santander	5	3	0	125	29	12	1	1	0	28	8	2	794	248	15
Putumayo	1	1	0	85	4	3	0	2	0	4	1	0	163	33	3
Quindío	1	1	0	21	3	1	0	0	0	2	1	0	195	92	8
Risaralda	2	2	0	56	7	11	1	0	0	3	1	0	335	98	9
San Andrés	0	0	0	13	1	2	0	1	0	0	1	0	53	16	3
Santa Marta D.E.	0	1	0	8	2	0	0	0	0	1	2	0	85	48	2
Santander	2	4	0	66	15	5	0	1	0	40	14	0	691	320	12
Sucre	11	2	0	41	14	5	5	2	0	21	30	0	501	158	8
Tolima	5	3	0	35	13	4	4	1	0	19	6	0	415	247	9
Valle	1	3	0	213	15	7	6	1	0	21	2	0	591	262	29
Vaupés	0	0	0	9	0	0	1	1	0	0	1	0	5	5	0
Vichada	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	2	0	24	10	0
Total nacional	85	99	0	4.382	854	290	276	49	4	817	333	9	15.873	8.795	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**
- Brótes**
- COVID-19**
- Tablas**

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 40

Decremento
Incremento

Departamento	Bajo peso al nacer		Chagas agudo		Chikungunya		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Hepatitis B, C Y coinfección B-D		Leishmaniasis		Leptospirosis		Mortalidad materna		
	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	23	26	0	0	4	3	62	21	0	0	6	3	10	4	12	1	8	1	1	1	3
Antioquia	1.936	1.733	1	0	39	5	1.048	539	2	1	23	3	348	258	1.144	799	361	233	24	23	
Arauca	76	80	1	1	4	0	187	183	0	1	7	2	5	0	12	6	7	2	2	1	
Atlántico	261	170	1	0	13	0	290	163	0	1	12	3	49	13	2	2	30	31	10	15	
Barranquilla	332	304	0	0	11	1	107	69	0	0	13	1	77	59	2	1	43	41	6	16	
Bogotá	3.372	3.202	2	0	0	2	1.455	1.220	2	6	5	18	320	262	0	0	34	27	20	22	
Bolívar	265	211	0	0	4	2	212	129	0	0	5	1	22	12	256	237	53	36	6	9	
Boyacá	458	438	3	0	4	1	386	227	0	0	3	4	15	7	95	33	11	7	5	4	
Buenaventura	67	43	0	0	2	0	24	21	0	0	1	0	5	8	30	11	26	24	4	3	
Caldas	195	223	0	0	7	2	77	49	0	0	7	0	27	38	139	160	10	12	2	4	
Cali	548	499	0	0	63	15	430	247	1	0	336	28	77	88	8	1	95	94	6	9	
Caquetá	78	63	0	0	11	2	128	103	0	0	3	11	9	8	199	116	8	5	4	6	
Cartagena	339	234	0	0	7	3	67	20	0	0	10	1	34	12	1	1	13	10	7	8	
Casanare	96	122	10	5	18	3	299	161	0	0	25	3	9	9	3	14	13	1	4	4	
Cauca	386	313	0	0	4	3	283	151	0	0	5	2	27	36	84	58	24	40	8	11	
Cesar	344	248	2	0	4	1	442	374	1	2	13	0	23	20	25	28	25	28	9	8	
Choco	107	61	0	0	2	1	214	189	0	0	1	1	22	16	302	135	46	23	9	10	
Córdoba	500	418	1	0	5	0	315	244	0	0	14	1	33	18	107	65	22	14	14	16	
Cundinamarca	1.024	1.083	1	0	48	26	566	427	0	0	33	21	60	72	187	52	39	33	12	24	
Guainía	16	18	0	0	1	0	54	37	0	0	0	0	5	1	41	5	3	9	1	1	
Guaviare	18	15	0	0	18	0	134	80	0	0	4	0	13	3	288	212	29	8	0	0	
Huila	344	312	0	0	34	4	434	217	0	0	19	1	34	18	31	11	41	49	3	1	
La Guajira	395	411	0	0	1	1	1.033	759	1	0	2	0	14	8	35	8	8	6	18	31	
Magdalena	183	166	1	0	11	0	426	241	0	0	2	0	15	10	5	5	9	1	9	15	
Meta	227	166	2	0	31	6	283	172	0	0	27	5	24	10	442	128	14	6	5	9	
Nariño	441	417	0	0	1	1	310	307	0	0	2	2	52	35	493	152	16	6	11	9	
Norte de Santander	306	315	1	5	15	0	320	313	1	3	54	3	110	78	424	134	9	11	9	13	
Putumayo	56	70	0	0	47	12	168	79	0	0	55	3	12	5	158	82	7	10	2	4	
Quindío	122	112	0	0	8	8	101	36	0	1	4	0	55	47	1	0	26	29	1	1	
Risaralda	222	221	0	0	25	9	103	106	0	0	12	6	40	29	237	91	67	111	3	3	
San Andrés	17	11	0	0	1	0	2	2	0	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	
Santa Marta D.E.	134	127	1	0	5	1	62	39	0	0	6	0	14	8	10	4	6	7	4	8	
Santander	462	442	5	3	59	11	197	164	0	0	76	6	74	56	487	313	31	29	6	8	
Sucre	284	258	1	1	5	2	145	79	0	0	10	2	25	15	41	27	18	29	7	9	
Tolima	258	222	3	0	84	25	239	160	0	0	54	22	38	29	916	329	190	169	7	3	
Valle	347	322	0	0	19	6	159	140	0	0	96	4	37	24	39	13	182	208	5	6	
Vaupés	10	2	0	0	1	0	87	72	0	0	2	0	0	4	35	30	1	0	1	1	
Vichada	19	27	0	0	0	0	141	158	0	0	3	0	4	5	48	25	2	2	5	1	
Total nacional	14.267	13.105	36	15	605	156	10.990	7.698	8	14	951	157	1.739	1.325	6.345	3.278	1.529	1.364	247	319	

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 40

Decreimento
Incremento

Departamento	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
Amazonas	2	3	2	1	1	3	3	10	10	0	0	51	17	1	0	15	8	201	271	
Antioquia	60	18	10	6	103	47	90	121	436	720	3	1	1.989	1.728	73	63	1.514	1.375	10.315	14.386
Arauca	2	4	1	2	5	3	10	32	52	106	0	0	88	100	1	1	31	26	394	585
Atlántico	7	6	4	13	22	3	21	44	133	232	3	0	281	220	13	9	235	149	1.064	1.404
Barranquilla	9	10	2	5	20	27	19	73	73	343	1	1	464	394	13	6	397	292	687	1.063
Bogotá	58	28	5	0	119	404	107	223	568	808	0	0	866	716	19	24	1.877	1.927	7.874	9.695
Bolívar	17	5	8	8	18	3	27	32	105	188	3	0	95	86	1	0	135	78	1.188	1.593
Boyacá	4	8	3	1	19	2	9	5	51	47	0	0	95	78	1	2	74	70	2.147	2.221
Buenaventura	4	5	1	1	5	0	7	1	78	38	0	0	176	73	21	3	45	27	136	142
Caldas	4	0	1	0	16	4	12	13	72	99	0	0	247	152	3	2	189	149	1.493	1.778
Cali	11	11	3	3	35	0	23	25	294	263	0	1	917	706	33	20	734	569	3.872	4.131
Caquetá	6	3	4	0	6	2	8	8	53	61	0	0	130	88	6	5	55	40	583	606
Cartagena	13	9	3	0	16	2	33	49	114	126	1	1	229	135	3	3	278	172	613	386
Casanare	2	3	2	0	7	0	8	29	49	72	0	0	92	85	4	0	81	84	933	741
Cauca	8	5	3	3	23	3	15	14	71	159	0	0	210	132	2	4	163	153	1.594	2.086
Cesar	16	6	16	10	20	4	11	24	178	237	1	2	241	196	5	1	203	156	1.544	1.588
Choco	24	20	12	6	8	0	27	29	65	70	0	1	214	116	1	1	41	39	184	143
Córdoba	13	10	10	2	28	4	28	26	163	220	4	4	202	147	1	2	352	268	1.416	1.850
Cundinamarca	19	7	4	3	50	12	34	64	142	271	1	0	301	277	5	4	319	343	4.674	6.166
Guainía	2	0	3	2	1	0	1	4	2	5	0	0	10	10	0	0	3	1	43	57
Guaviare	2	3	3	0	1	1	2	2	10	18	0	0	25	27	0	0	12	16	120	189
Huila	5	9	9	1	17	1	10	13	103	122	1	1	278	215	2	1	167	146	3.251	4.099
La Guajira	30	23	30	30	15	5	26	60	110	209	2	0	210	237	3	3	118	88	658	971
Magdalena	14	9	9	6	14	0	17	31	136	142	2	1	109	75	1	1	117	88	692	1.050
Meta	11	13	5	3	16	3	22	43	103	191	1	0	353	330	10	4	147	154	1.198	1.203
Nariño	10	12	6	4	25	19	14	23	149	198	3	0	135	72	8	5	172	138	2.248	2.062
Norte de Santander	8	12	4	3	25	35	17	75	104	375	1	0	347	369	8	3	289	312	1.786	2.321
Putumayo	5	2	2	3	6	0	5	13	37	71	0	1	77	56	2	1	42	43	475	648
Quindío	5	4	0	0	9	3	10	10	74	86	0	0	181	136	5	1	226	176	1.116	1.383
Risaralda	6	7	3	1	15	3	7	15	109	116	0	0	408	291	19	14	280	317	1.619	2.062
San Andrés	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	11	5	0	0	6	3	49	75
Santa Marta D.E.	3	3	1	0	8	8	6	10	37	55	0	1	130	136	1	1	115	124	331	443
Santander	8	6	1	1	35	8	22	51	167	305	1	0	486	439	12	3	352	351	4.332	3.679
Sucre	10	7	3	3	15	2	18	24	124	150	3	0	61	53	1	2	155	112	1.012	1.368
Tolima	11	8	2	1	21	3	23	38	83	141	1	0	374	305	5	4	185	181	1.100	1.623
Valle	7	4	4	5	30	11	20	26	153	182	0	1	456	391	11	7	415	288	3.254	4.161
Vaupés	2	1	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	11	7	0	0	3	2	74	101
Vichada	5	4	10	5	2	0	1	3	4	25	0	0	16	19	0	1	3	6	109	119
Total nacional	423	288	191	133	775	624	703	1.256	4.205	6.464	32	16	10.553	8.619	287	201	9.545	8.471	64.379	78.449

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 40 **27 de septiembre al 3 de octubre de 2020**



Conozca más en
www.ins.gov.co



Consulte
el historial de
publicaciones
del BES

Expertos Temáticos

Dra. Martha Lucia Ospina Martínez
Directora General INS

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

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

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

Una publicación del:

Instituto Nacional de Salud
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Publicación en línea: ISSN 2357-6189
<https://doi.org/10.33610/23576189.2020.40>
2020

Situación Nacional

Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

Mortalidad

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

Eventos Trazadores

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

Brotes

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

Tablas de mando

Yudy Silva Lizarazo ysilva@ins.gov.co
Diana Rivera drivera@ins.gov.co

Edición

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

Diseño y diagramación

Alexander Casas acasasc@ins.gov.co

Asistencia técnica de:

Bloomberg Philanthropies  DATA FOR
HEALTH INITIATIVE



La salud
es de todos

Minsalud