

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



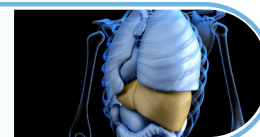
La salud
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 41
10 al 16 de octubre de 2021

Importancia de la hepatitis A en la salud pública

Importancia de la hepatitis A
en la salud pública



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.

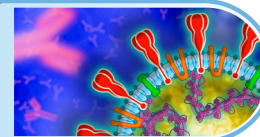


Brotes

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.



Alrededor de 1,5 millones de casos son notificados para el virus de la hepatitis A anualmente en todo el mundo.

- Hay una alta tasa de subregistros por la infección asintomática que presentan los niños.
- Niños menores de 6 años: infección asintomática.
- En niños mayores, adolescentes y adultos: hepatitis aguda.
- Periodo de incubación largo (15 a 50 días) que dificulta las medidas de control.
- Un 10% a un 20% requiere hospitalización, donde el promedio de incapacidad es de 27 días.

Comportamiento de la hepatitis A mundialmente

La hepatitis A se encuentra categorizada como intermedia endemici- dad, teniendo en cuenta los indicadores AMPI (incidencia media de la edad mas alta), donde la edad media para Colombia es la edad de año, por otro lado, en el indicador de cobertura de agua potable nos encontramos en más de un 70% y en el nivel sociodemográfico con una puntuación de 6,9.

La hepatitis A tiene gran importancia dado que puede ocasionar brotes esporádicos o epidémicos. Entre las causas frecuentes de brotes están los alimentos importados como frutas y mariscos congelados, conductas de riesgo, fuentes de agua contaminadas y esta relacionada a la población más pobre.

Brotes publicados mundialmente

- Europa: 10 083 casos confirmados de la Unión Europea, el 81,1 % asociado a conductas sexuales, 340 casos asociados a alimentos.
- Estados Unidos: poblaciones sin hogar (61,5 %), picos epidémicos sin asociación a vínculos de alimentos o fuentes hídricas en común.
- Australia: brote transmitido por alimentos en Sídney con 12 casos y 3 hospitalizaciones, brote transmitido por alimentos en Melbourne.

Brotes notificados en el GRRRI en Colombia, 2021.

Son cuatro los brotes que han sido notificados en Colombia durante el 2021.

- Norte de Santander – Pamplona: brote en fuerzas militares.
- Casanare – Tauramena: brote familiar
- Arauca – Tame: brote comunitario.
- Antioquia – Sabaneta: brote comunitario.

Tendencia de la hepatitis A, Colombia 2021

La incidencia de hepatitis A, semana epidemiológica 40 es de 0,43 por cada 100 000 habitantes, la tendencia nacional del evento a mostrado una disminución estadística de menos 11,25 joinpoints, el descenso en casos va desde 4 799 casos en 2008 a 2 347 casos en el 2014, donde fue implementada, por el programa de inmunizaciones, la vacuna de la hepatitis A como única dosis (Figura 1).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

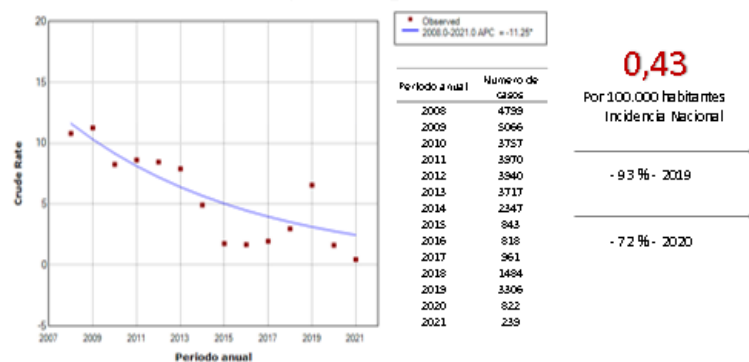
Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Figura 1. Incidencia de hepatitis A, Colombia, 2008 a semana epidemiológica 40, 2021



Fuente: SIVIGILA. INS

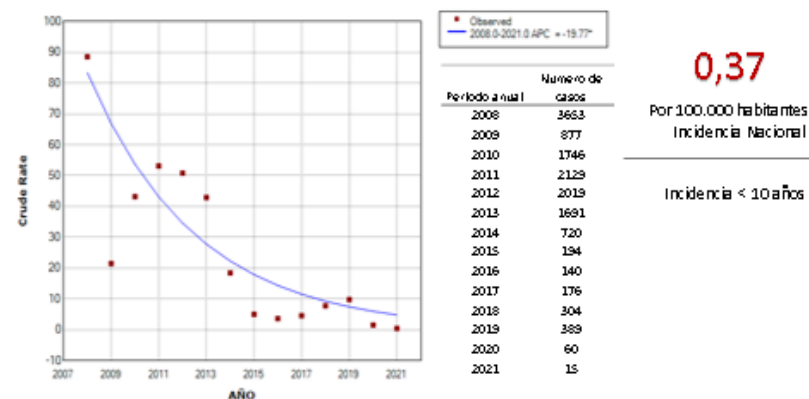
Tendencia de la hepatitis A en menores de 1 año y 10 años, Colombia 2021

Los menores de 10 años son un grupo muy importante dado que son el grupo en estudio sobre la eficacia de la vacuna; en el 2008 se notificaron 3 653 casos y a partir del 2013 donde se incorporó la vacuna la notificación se redujo a más de la mitad, 720 casos, así mismo la tendencia 2008 a 2021 muestra una disminución estadística de -19.77 joinpoints.

A semana epidemiológica 40 de 2021, se han notificado 15 niños nacidos en la corte del 01 de enero de 2012, con una incidencia para este grupo de edad de 0,37 casos por cada 100 000 habitantes.

Por otro lado, el grupo de menores de un año, de igual manera ha mostrado un descenso estadístico realizando el análisis 2008 a 2021 de -11.19 joinpoints, en el 2021 no se han notificado casos para este grupo de edad (Figura 2).

Figura 2. Incidencia de la hepatitis A en menores de 10 años, Colombia, 2008 a semana epidemiológica 40, 2021



Fuente: SIVIGILA. INS

Comportamiento de las variables de interés de hepatitis A, Colombia 2021

Las incidencias más altas para el evento se encuentran entre los grupos de edad de 10 a 34 años, con un mayor porcentaje en hombres, donde se notificaron 156 hombres (64,7 %) con una tasa de 0,63 casos por cada 100 000 habitantes, mientras que en mujeres se notificaron 85 casos (35,2 %) con una tasa de notificación de 0,33 por cada 100 000 habitantes.

En el comportamiento por ocurrencia, la mayoría de los casos procedían de cabeceras municipales con 212 casos (88,7 %), seguido de los centros poblados y dispersos con 23 casos (9,6 %).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

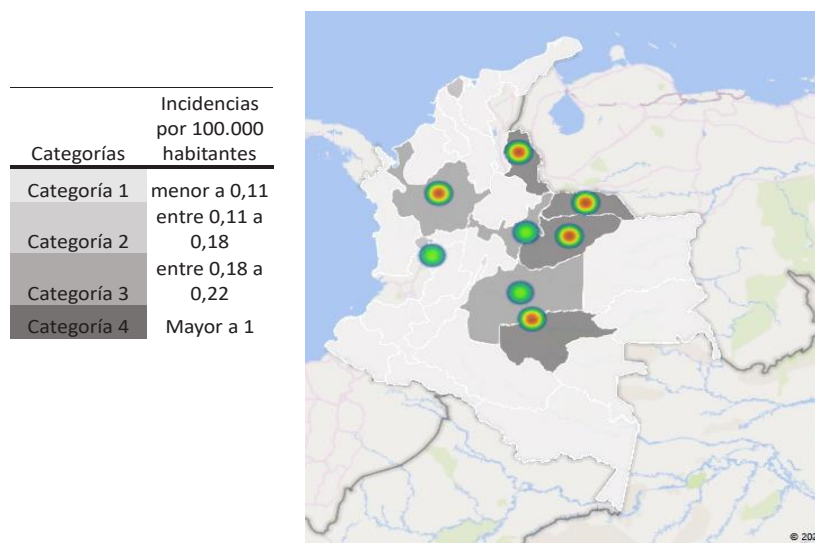
Tablas

Incidencia de hepatitis A por departamento y municipio, Colombia 2021

A semana 40, los departamentos con incidencias más altas fueron: Guaviare (6,78 casos por 100 000 habitantes), Arauca (4,98 casos por 100 000 habitantes), Norte de Santander (2,31 por 100 000 habitantes), Casanare (1,59 casos por 100 000 habitantes), Antioquia (1,12 casos por 100 000 habitantes) y Boyacá, Meta y Risaralda con incidencias de 0,24, 0,28 y 0,52 casos por cada 100 000 habitantes respectivamente.

Los municipios con mayor incidencia fueron: Calamar con 58,4 casos por 100 000 habitantes, Pajarito con 41,1 casos por 100 000 habitantes, Tame con 25,9 casos por 100 000 habitantes y Gómez Plata con una incidencia de 9,9 casos por 100 000 habitantes.

Figura 3. Incidencias de hepatitis A por entidad territorial, a semana epidemiológica 40, Colombia 2021



Fuente: SIVIGILA. INS

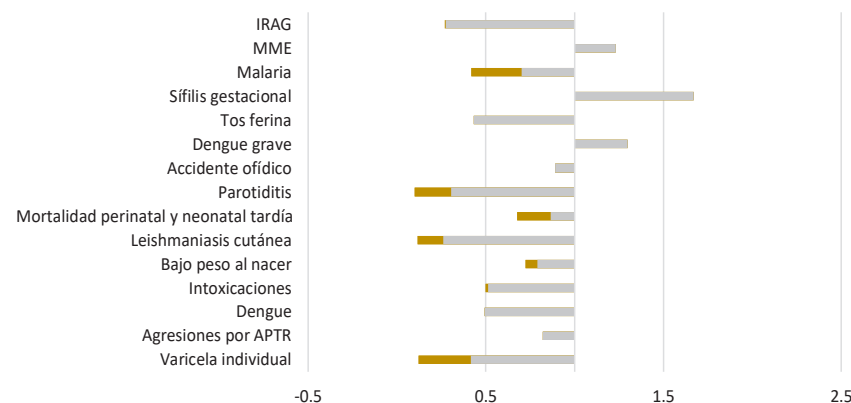
SITUACIÓN NACIONAL

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.

A partir de la semana 14, se realizan las comparaciones con las vigencias 2015 a 2019, dada la atipicidad presentada para la vigencia 2020. Así se identifica que en la semana epidemiológica 41 los eventos de infección respiratoria aguda, malaria, parotiditis, mortalidad perinatal y neonatal tardía, leishmaniasis cutánea, bajo peso al nacer, intoxicaciones y varicela individual se encuentran por debajo de lo esperado. Los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 4).

Figura 4. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, a semana epidemiológica 41 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Para el análisis de los eventos de baja frecuencia o raros donde se asume que ocurren de manera aleatoria en el tiempo, se calcula la probabilidad de ocurrencia de cada evento según su comportamiento medio anterior, que para efectos de este análisis es el promedio de casos de 2015 a 2019. Con un nivel de confianza de $p < 0,05$ se determina si existen diferencias significativas entre lo observado y lo esperado.

A partir de la semana 14, se realizan las comparaciones con las vigencias 2015 a 2019, dada la atipicidad presentada para la vigencia 2020. Para la semana epidemiológica 41, el evento adverso grave posterior a la vacunación (EAPV) presenta aumento significativo respecto a los valores esperados; los eventos de sarampión, leptospirosis, fiebre tifoidea y paratifoidea, rubeola y tuberculosis farmacorresistente presentan disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórico. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico (Tabla 1).

Tabla 1. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, a semana epidemiológica 41 de 2021

| Evento | Observado | Esperado | p |
|---------------------------------|-----------|----------|------|
| EAPV | 31 | 12 | 0,00 |
| Sarampión | 9 | 57 | 0,00 |
| Leptospirosis | 15 | 51 | 0,00 |
| Fiebre tifoidea y paratifoidea | 0 | 6 | 0,00 |
| Rubeola | 6 | 14 | 0,01 |
| Tuberculosis farmacorresistente | 5 | 11 | 0,02 |
| Sífilis congénita | 27 | 28 | 0,08 |
| Mortalidad por dengue | 1 | 4 | 0,09 |
| Mortalidad por IRA | 6 | 9 | 0,09 |
| Lepra | 7 | 9 | 0,11 |
| Mortalidad materna | 10 | 9 | 0,12 |
| Mortalidad por EDA 0-4 Años | 0 | 2 | 0,14 |
| Leishmaniasis mucosa | 0 | 2 | 0,14 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021.

Cumplimiento en la notificación

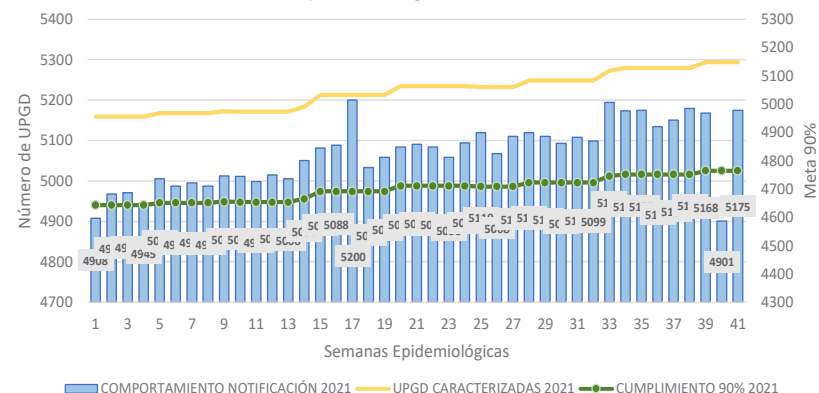
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual a la semana anterior como a la misma semana del 2020.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue del 100 % (1 117 / 1 117 UNM). Se observa igual con respecto a lo presentado en la semana 40 de 2021 y permaneció igual frente a la misma semana del 2020 (100 %), el país cumplió con la meta del 97 %.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 97,8 % (5 175 / 5 294 UPGD); aumentó 5,1 % frente a la semana anterior y 0,6 % con respecto a la semana 41 de 2020. El país cumplió con la meta para la notificación de UPGD.

A continuación, se muestra el comportamiento histórico de la notificación por semanas correspondiente a la vigencia 2021. Se observan las UPGD caracterizadas (línea amarilla), su comportamiento en la notificación (barras azules) y su cumplimiento respecto a la notificación de casos (meta 90 %), (línea verde). En la semana de análisis se evidencia el cumplimiento del número mínimo de UPGD que deben notificar (Figura 5).

Figura 5. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021.

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados

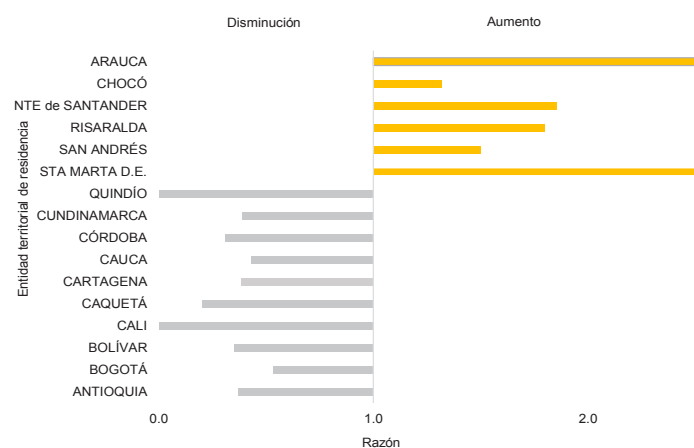
Esta semana se notificaron 11 muertes en menores de 5 años: 6 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda y 5 a desnutrición.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 6 muertes probablemente asociadas a infección respiratoria aguda en menores de 5 años correspondientes a esta semana. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificaron 3 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Arauca, Chocó, Norte de Santander, Risaralda, San Andrés y Santa Marta en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 41 entre 2014 a 2020, mientras que, en Antioquia, Bogotá, Bolívar, Cali, Caquetá, Cartagena, Cauca, Córdoba, Cundinamarca y Quindío se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones.

Figura 6. Entidades territoriales con variaciones significativas en los casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 41 de 2021 en comparación con el histórico 2014 a 2020, Colombia*



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 5 muertes probablemente asociadas a desnutrición en menores de 5 años, 4 correspondientes a esta semana y 1 de una semana anterior. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificó 1 caso.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Quindío y Santa Marta en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 41 entre 2014 a 2020, mientras que, en Cundinamarca y Valle del Cauca se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

No se notificaron muertes probablemente asociadas a enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificaron 2 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Buenaventura, Cundinamarca y Norte de Santander en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 41 entre 2014 a 2020, mientras que, en Cesar y Valle del Cauca se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Para el análisis de los datos se tomó el comportamiento de cada uno de los eventos a semana epidemiológica 41 entre 2014 a 2020 (histórico) y se comparó con los casos observados a la misma semana epidemiológica del 2021. 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

En la semana epidemiológica 41 de 2021 se notificaron 549 muertes maternas, 410 corresponden a mortalidad materna temprana (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 107 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 32 por causas coincidentes (lesiones de causa externa). Se observa un aumento del 26,5 % en la mortalidad materna temprana respecto al 2020 (Tabla 2).

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

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semana epidemiológica 41, 2019 a 2021

| Año | Tipo de muerte | | | Total |
|------|----------------|--------|-------------|-------|
| | Temprana | Tardía | Coincidente | |
| 2019 | 232 | 116 | 50 | 398 |
| 2020 | 324 | 124 | 22 | 470 |
| 2021 | 410 | 107 | 32 | 549 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019-2021

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 41 es de 80,9 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 Chocó, Vichada, Santa Marta, Guaviare, La Guajira, Casanare, Buenaventura, Magdalena, Arauca, Meta, Córdoba, Caldas y Santander (Tabla 3).

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 41 de 2021

| Entidad territorial de residencia | Número de casos | Razón de MM por 100 000 nacidos vivos |
|-----------------------------------|-----------------|---------------------------------------|
| Chocó | 13 | 265,4 |
| Vichada | 3 | 254,7 |
| Santa Marta | 16 | 211,7 |
| Guaviare | 2 | 189,9 |
| La Guajira | 25 | 144,1 |
| Casanare | 7 | 139,9 |
| Buenaventura | 5 | 136,5 |
| Magdalena | 16 | 135,5 |
| Arauca | 4 | 120,3 |
| Meta | 15 | 118,8 |
| Córdoba | 23 | 115,4 |
| Caldas | 7 | 105,1 |
| Santander | 22 | 100,7 |
| Cesar | 17 | 92,0 |
| Nariño | 12 | 88,5 |
| Quindío | 4 | 87,6 |
| Cundinamarca | 24 | 81,9 |
| Valle del Cauca | 13 | 81,8 |
| Colombia | 410 | 80,9 |
| Putumayo | 3 | 80,0 |
| Atlántico | 12 | 79,3 |
| Bolívar | 10 | 74,7 |
| Cartagena | 9 | 66,9 |
| Bogotá | 44 | 65,5 |
| Norte de Santander | 12 | 65,4 |
| Risaralda | 5 | 62,3 |
| Tolima | 8 | 60,6 |
| Antioquia | 36 | 60,5 |
| Barranquilla | 10 | 57,6 |
| Huila | 8 | 57,1 |
| Sucre | 6 | 51,8 |
| Cali | 10 | 51,1 |
| Caquetá | 2 | 39,8 |
| Boyacá | 4 | 35,6 |
| Cauca | 3 | 20,3 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021 - DANE, Estadísticas Vitales preliminar 2021

Para la semana epidemiológica 41 de 2021 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Antioquia, Bogotá, Bolívar, Buenaventura, Caldas, Casanare, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Huila, Magdalena, Meta, Quindío, Santander, Santa Marta, Valle del Cauca y Cali y disminución en la entidad territorial de Cauca (Tabla 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2017-2020, Colombia, semana epidemiológica 41 de 2021

| Entidad territorial de residencia | Valor observado | Valor histórico | Poisson |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------|---------|
| Antioquia | 36 | 22 | 0,002 |
| Bogotá | 44 | 19 | 0,000 |
| Bolívar | 10 | 6 | 0,041 |
| Buenaventura | 5 | 2 | 0,036 |
| Caldas | 7 | 2 | 0,003 |
| Casanare | 7 | 2 | 0,003 |
| Cauca | 3 | 8 | 0,029 |
| Cesar | 17 | 10 | 0,013 |
| Córdoba | 23 | 13 | 0,004 |
| Cundinamarca | 24 | 16 | 0,014 |
| Huila | 8 | 2 | 0,001 |
| Magdalena | 16 | 11 | 0,037 |
| Meta | 15 | 6 | 0,001 |
| Quindío | 4 | 0 | 0,000 |
| Santander | 22 | 7 | 0,000 |
| Santa Marta | 16 | 5 | 0,000 |
| Valle del Cauca | 13 | 5 | 0,001 |
| Cali | 10 | 6 | 0,041 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017-2021
Las demás entidades territoriales no presentaron comportamientos inusuales.

Encuanto a las causas de muerte materna temprana el 26,1% corresponde a causas directas y el 47,6 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte materna directa corresponden a trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 10,5 % y la hemorragia obstétrica con el 10,0 %, la principal causa de muerte indirecta es neumonía por COVID-19 con el 32,7% (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 41 de 2021

| Causa agrupada | Casos | % |
|---|------------|-------------|
| DIRECTA | 107 | 26,1 |
| Trastorno hipertensivo asociado al embarazo | 43 | 10,5 |
| Hemorragia obstétrica | 41 | 10,0 |
| Sepsis relacionada con el embarazo | 10 | 2,4 |
| Evento tromboembólico como causa básica | 4 | 1,0 |
| Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis | 4 | 1,0 |
| Otras causas directas | 2 | 0,5 |
| Embarazo terminado en aborto con causa directa: evento tromboembólico | 2 | 0,5 |
| Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia | 1 | 0,2 |
| INDIRECTA | 195 | 47,6 |
| Otras causas indirectas: Neumonía por COVID-19 | 134 | 32,7 |
| Otras causas indirectas | 23 | 5,6 |
| Sepsis no obstétrica: neumonía | 19 | 4,6 |
| Evento tromboembólico como causa básica | 6 | 1,5 |
| Otras causas indirectas: cáncer | 5 | 1,2 |
| Sepsis no obstétrica | 3 | 0,7 |
| Otras causas indirectas: tuberculosis | 3 | 0,7 |
| Otras causas indirectas: malaria | 1 | 0,2 |
| Otras causas indirectas: dengue | 1 | 0,2 |
| EN ESTUDIO | 108 | 26,3 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

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 2017 y 2020.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 41 de 2021, se han notificado 7 372 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 107 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 184 casos, 124 corresponden a esta semana y 60 a notificaciones tardías.

En la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 14,3 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 6 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 (35,3), Vichada (29,7), Guainía (26,1), Vaupés (25,7), y La Guajira (21,8).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2021

| Entidad territorial de residencia | Número de casos | Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1000 nacidos vivos |
|-----------------------------------|-----------------|--|
| Chocó | 173 | 35,3 |
| Vichada | 35 | 29,7 |
| Guainía | 20 | 26,1 |
| Vaupés | 13 | 25,7 |
| La Guajira | 378 | 21,8 |
| Córdoba | 426 | 21,4 |
| San Andrés y Providencia | 13 | 21,0 |
| Buenaventura | 70 | 19,1 |
| Arauca | 63 | 18,9 |
| Barranquilla | 322 | 18,5 |
| Bolívar | 235 | 17,6 |
| Magdalena | 199 | 16,9 |
| Sucre | 189 | 16,3 |
| Cauca | 233 | 15,8 |
| Cartagena | 211 | 15,7 |
| Putumayo | 58 | 15,5 |
| Atlántico | 227 | 15,0 |
| Cali | 287 | 14,7 |
| Caldas | 96 | 14,4 |
| Colombia | 7265 | 14,3 |
| Amazonas | 12 | 14,1 |
| Cesar | 260 | 14,1 |
| Santa Marta | 106 | 14,0 |
| Nariño | 190 | 14,0 |
| Casanare | 70 | 14,0 |
| Caquetá | 70 | 13,9 |
| Antioquia | 810 | 13,6 |
| Quindío | 62 | 13,6 |
| Risaralda | 107 | 13,3 |
| Guaviare | 14 | 13,3 |
| Cundinamarca | 386 | 13,2 |
| Norte de Santander | 240 | 13,1 |
| Meta | 155 | 12,3 |
| Tolima | 157 | 11,9 |
| Boyacá | 131 | 11,7 |
| Valle del Cauca | 183 | 11,5 |
| Huila | 161 | 11,5 |
| Bogotá | 706 | 10,5 |
| Santander | 197 | 9,0 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras nacimientos marzo 2020 preliminar.

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 48,9 % (3 549), seguido de neonatales tempranas con 26,1 % (1 898), neonatales tardías con 14,8 % (1 076) y perinatales intraparto con 10,2 % (742).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 28,0 %, principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios, seguido por prematuridad-inmaturidad 24,7 % y asfixia y causas relacionadas 22,0 % (Figura 7).

Figura 7. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021 (Datos preliminares).

En lo observado en la semana de análisis, en comparación con lo notificado entre 2016 y 2021, se presenta un incremento en la notificación en Chocó. Este comportamiento podría estar explicado por las acciones de búsqueda activa institucional que realiza el equipo de vigilancia territorial. Por otra parte, se presenta un decremento en la notificación en Antioquia, Barranquilla, Cali, Cauca, Santander, Santa Marta y Sucre. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

Dado que el evento tiene una alta frecuencia en notificación y se cuenta con una línea de base estable de más de cinco años, se realiza el análisis de los comportamientos inusuales a través del método: Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) del Center for Disease Control and Prevention (CDC). Este se basa en la comparación del comportamiento actual del evento en el último periodo epidemiológico (valor observado) con el resultado del promedio de 15 periodos 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
Brotos
COVID-19
Tablas

EVENTOS TRAZADORES

Infeción respiratoria aguda

A nivel nacional se identifica aumento en la notificación para la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA) en los tres servicios de atención: consulta externa y urgencias, hospitalizaciones en sala general y hospitalizaciones en unidad de cuidados intensivos e intermedios (tabla 7).

Tabla 7. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41, 2020 y 2021

| Tipo de servicio | 2020 a semana 41 | 2021 a semana 41 | Variación |
|-----------------------------------|------------------|------------------|---------------|
| Consultas externas y urgencias | 3 478 398 | 3 890 946 | 11,9 Aumento |
| Hospitalizaciones en sala general | 153 434 | 227 619 | 48,3 Aumento |
| Hospitalizaciones en UCI | 34 597 | 72 253 | 108,8 Aumento |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 a 2021

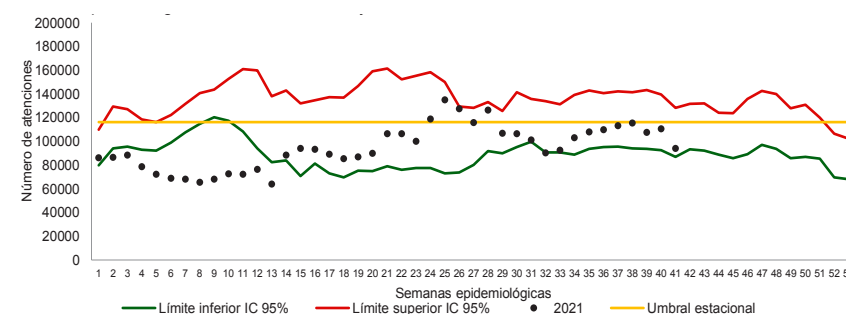
A semana epidemiológica 41 de 2021, en Colombia se han notificado 3 890 946 consultas externas y urgencias por IRA, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de 2020 con el 11,9 %, y disminución del 27,0 % frente a 2019 y 30,6 % frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en 13 entidades territoriales; Cartagena y Córdoba presentan incremento; Antioquia, Atlántico, Barranquilla, Bogotá, Bolívar, Casanare, Chocó, Cundinamarca, Guainía, Guaviare, Huila, La Guajira, Magdalena, Norte de Santander, Putumayo, Risaralda, San Andrés, Santander, Santa Marta, Sucre, Valle del Cauca, Vaupés y Vichada no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 30,7 % (1 193 695), seguido por el de 40 a 59 años con el 21,0 % (815 401). 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 10,5 % seguido de los menores de 1 año con el 9,5 %.

En el canal endémico las consultas externas y urgencias por IRA en las primeras semanas del año se ubican por debajo del umbral estacional,

a partir de la semana 02 por debajo del límite inferior hasta la semana 13; desde la semana 14 se observan en zona de seguridad, por encima del límite inferior; en las semanas 24 a 26 y 28 por encima del umbral estacional y durante las últimas trece semanas se encuentran en zona de seguridad (figura 8).

Figura 8. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41, entre 2014 y 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2014 a 2021

Se notificaron 227 619 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 48,3% frente a 2020, 25,1% comparado con 2019 y del 14,7 % frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en 16 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Vaupés, Quindío, Amazonas, Córdoba y Chocó; e incremento en Antioquia, Casanare, Cauca, Buenaventura y Huila; no presentan comportamientos inusuales 17 entidades territoriales.

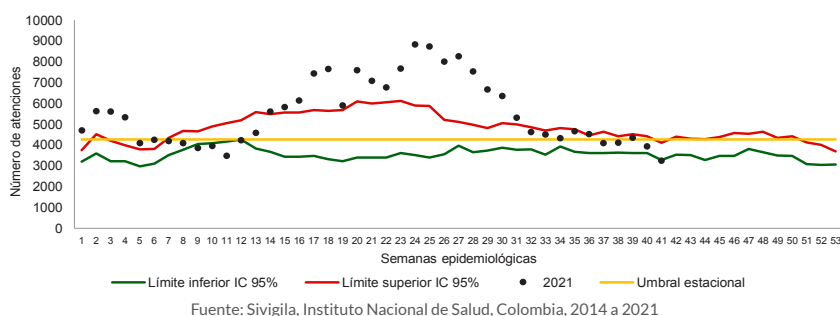
Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 32,2 % (73 268), seguido por los de 40 a 59 años con el 23,5 % (53 438). La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRAG sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 19,7 %, seguido por los niños de 2 a 4 años con el 16,2%.

En el canal endémico durante las cuatro primeras semanas del año las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubicaron por encima del límite superior histórico esperado y el umbral estacional, para la semana 05 se observa un descenso por debajo del umbral estacional, sin variación para

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

las semanas 06 a 08; de las semanas 09 a 12 se ubican en zona de éxito, por debajo del límite inferior, a partir de la semana 13 se observa un aumento por encima del umbral estacional; y a partir de la semana 14 se ubican por encima del límite superior histórico establecido; en las semanas 24 a 27 se observan los valores más altos notificados para este servicio con un promedio de 8 454 hospitalizaciones por semana; posteriormente se observa una disminución progresiva; a partir de la semana 32 las hospitalizaciones en sala general por IRAG estuvieron por debajo del límite superior y para la última semana se posiciona por debajo del límite inferior histórico establecido (figura 9).

Figura 9. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41, entre 2014 y 2021



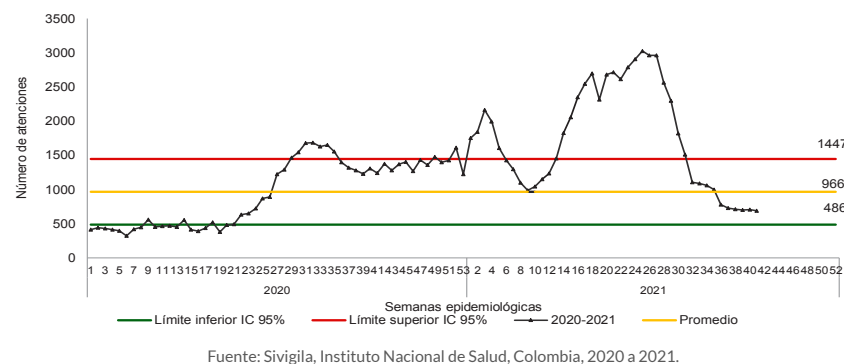
Se notificaron 72 253 hospitalizaciones por IRAG en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 108,8 % frente a 2020, 321,3 % comparado con 2019 y 299,3 % frente a 2018. Se presenta incremento en 20 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Valle del Cauca, Caquetá, Cauca, Antioquia, Boyacá y Cundinamarca; Arauca, Atlántico y Córdoba presentan disminución y no se observan comportamientos inusuales en: Amazonas, Cali, Cartagena, Chocó, Guainía, La Guajira, Huila, Meta, Quindío, Risaralda, Santander, Sucre, Tolima, Vaupés y Vichada.

Por grupos de edad, los adultos de 60 años y más representan el 45,8 % (33 062), seguido por los de 40 a 59 años con el 32,6 % (23 524) y los de 20 a 39 años con el 10,2 % (7 356). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedios sobre el total de hospitalizaciones en UCI

por todas las causas se presenta en el grupo de 40 a 59 años con el 34,9 %, seguido por el de mayores de 60 años con el 28,5 %.

Para las 5 primeras semanas las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedios superaron el promedio histórico y el límite superior de las semanas 01 a 53 de 2020, adicionalmente se presenta un incremento progresivo hasta la tercera semana y un descenso por siete semanas; durante las siguientes semanas se observa incremento por encima del umbral estacional y a partir de la semana 14 se supera nuevamente el límite superior histórico; desde la semana 27 se muestra una disminución sostenida y a partir de la semana 32 las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedios se ubican por debajo del límite superior y para las últimas 6 semanas se ubican por debajo del umbral estacional (figura 10).

Figura 10. Comportamiento de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41, entre 2020 y 2021



METODOLOGÍA:

Vigilancia de morbilidad por IRA: los canales endémicos para consultas externas y urgencias y hospitalizaciones en sala general 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 2020 y el intervalo de confianza.

Para las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio se construyó gráfico de control mediante el cálculo del promedio, la desviación estándar y el intervalo de confianza del año anterior.

Dengue

En la semana epidemiológica 41 de 2021 se notificaron 1 593 casos probables de dengue: 724 casos de esta semana y 869 casos de semanas anteriores. En el sistema hay 32 692 casos, 15 918 (48,7 %) sin signos de alarma, 16 182 (49,5 %) con signos de alarma y 592 (1,8 %) de dengue grave.

En Colombia, los casos de dengue proceden de 32 departamentos y 5 distritos, distribuidos en 721 municipios. Las entidades territoriales de Cali, Cartagena, Valle del Cauca, Norte de Santander, Atlántico, Cesar, Córdoba, Barranquilla, Tolima, Meta, Antioquia, Putumayo, Bolívar, Huila, Cundinamarca y Sucre aportan el 80,4 % (26 293) 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 2021

| Entidad territorial | Dengue | | Dengue grave | | Total | |
|----------------------------|---------------|------------|--------------|------------|---------------|------------|
| | n | % | n | % | n | % |
| Cali | 4978 | 15,5 | 53 | 9,0 | 5031 | 15,4 |
| Cartagena | 3262 | 10,2 | 96 | 16,2 | 3358 | 10,3 |
| Valle del Cauca | 2062 | 6,4 | 13 | 2,2 | 2075 | 6,3 |
| Norte de Santander | 1922 | 6,0 | 43 | 7,3 | 1965 | 6,0 |
| Atlántico | 1504 | 4,7 | 32 | 5,4 | 1536 | 4,7 |
| Cesar | 1461 | 4,6 | 46 | 7,8 | 1507 | 4,6 |
| Córdoba | 1396 | 4,3 | 19 | 3,2 | 1415 | 4,3 |
| Barranquilla | 1273 | 4,0 | 30 | 5,1 | 1303 | 4,0 |
| Tolima | 1222 | 3,8 | 8 | 1,4 | 1230 | 3,8 |
| Meta | 1185 | 3,7 | 8 | 1,4 | 1193 | 3,6 |
| Antioquia | 1075 | 3,3 | 16 | 2,7 | 1091 | 3,3 |
| Putumayo | 991 | 3,1 | 3 | 0,5 | 994 | 3,0 |
| Bolívar | 923 | 2,9 | 40 | 6,8 | 963 | 2,9 |
| Huila | 931 | 2,9 | 23 | 3,9 | 954 | 2,9 |
| Cundinamarca | 866 | 2,7 | 3 | 0,5 | 869 | 2,7 |
| Sucre | 776 | 2,4 | 33 | 5,6 | 809 | 2,5 |
| Magdalena | 721 | 2,2 | 19 | 3,2 | 740 | 2,3 |
| Santander | 704 | 2,2 | 11 | 1,9 | 715 | 2,2 |
| Casanare | 663 | 2,1 | 16 | 2,7 | 679 | 2,1 |
| Nariño | 556 | 1,7 | 5 | 0,8 | 561 | 1,7 |
| Cauca | 557 | 1,7 | 0 | 0,0 | 557 | 1,7 |
| Santa Marta | 439 | 1,4 | 23 | 3,9 | 462 | 1,4 |
| Chocó | 399 | 1,2 | 2 | 0,3 | 401 | 1,2 |
| Caquetá | 340 | 1,1 | 6 | 1,0 | 346 | 1,1 |
| Buenaventura | 295 | 0,9 | 3 | 0,5 | 298 | 0,9 |
| La Guajira | 268 | 0,8 | 23 | 3,9 | 291 | 0,9 |
| Boyacá | 264 | 0,8 | 0 | 0,0 | 264 | 0,8 |
| Amazonas | 231 | 0,7 | 3 | 0,5 | 234 | 0,7 |
| Arauca | 227 | 0,7 | 2 | 0,3 | 229 | 0,7 |
| Quindío | 138 | 0,4 | 3 | 0,5 | 141 | 0,4 |
| Risaralda | 114 | 0,4 | 1 | 0,2 | 115 | 0,4 |
| Exterior | 102 | 0,3 | 7 | 1,2 | 109 | 0,3 |
| Archipiélago de San Andrés | 92 | 0,3 | 0 | 0,0 | 92 | 0,3 |
| Caldas | 69 | 0,2 | 0 | 0,0 | 69 | 0,2 |
| Vichada | 48 | 0,1 | 0 | 0,0 | 48 | 0,1 |
| Guainía | 25 | 0,1 | 2 | 0,3 | 27 | 0,1 |
| Guaviare | 18 | 0,1 | 0 | 0,0 | 18 | 0,1 |
| Vaupés | 3 | 0,0 | 0 | 0,0 | 3 | 0,0 |
| Total | 32 100 | 100 | 592 | 100 | 32 692 | 100 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

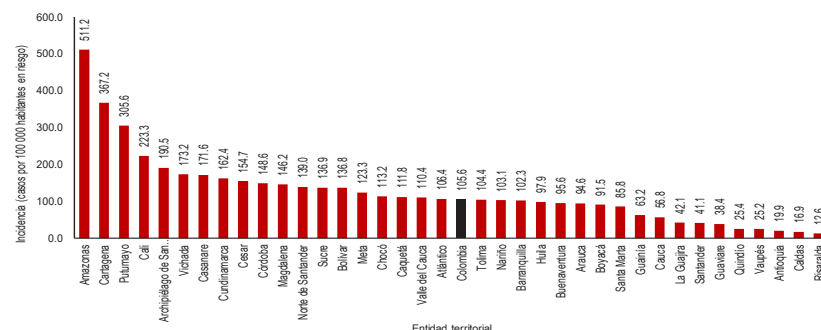
El 59,4 % (19 406) de los casos de dengue se reportó en 30 municipios, con mayor frecuencia en: Cali – Valle del Cauca, con 15,4 % (5 031); Cartagena, con el 10,3 % (3 358); Cúcuta – Norte de Santander, con el 4,1 % (1 352); Barranquilla, con 4,0 % (1 303); Montería – Córdoba, con 2,7 % (870); Malambo – Atlántico, con 1,7 % (562); Aguachica – Cesar, con 1,6 % (498); Santa Marta, con 1,4 % (462); Villavicencio – Meta (435) y Soledad – Atlántico (427), con 1,3 % cada uno; Sincelejo – Sucre, con 1,2 % (396); Fundación – Magdalena (352) y Yumbo – Valle del Cauca (349) con 1,1 % cada uno; Yopal – Casanare (330), Orito – Putumayo (322) y Neiva – Huila (313), con el 1,0 % cada uno.

Se hospitalizó el 79,6 % (12 881) de los casos de dengue con signos de alarma y el 92,9 % (550) de dengue grave; con respecto a la hospitalización de los casos de dengue con signos de alarma ninguna entidad territorial notificadora alcanza el porcentaje de hospitalización del 100 % siendo las entidades que hospitalizan menos del 70,0 % de los casos: Guaviare, Cauca, Valle del Cauca, Vichada, Magdalena, Guainía, Buenaventura, Bolívar y Chocó; y las entidades notificadoras que no hospitalizaron el 100 % de los casos de dengue grave fueron: Cali, Huila, Barranquilla, Cesar, Cartagena, Atlántico, Sucre, Tolima, Antioquia, La Guajira, Santander, Santa Marta, Magdalena, Cundinamarca, Bolívar, Quindío, Valle del Cauca y Amazonas.

A semana 41, 2021 se ha confirmado el 49,9 % (16 321) de los casos de dengue notificados, según clasificación se confirmó el 56,2 % (9 095) de los casos de dengue con signos de alarma y 65,7 % (389) de los casos de dengue grave. Las entidades que han confirmado el 100,0 % de los casos de dengue con signos de alarma notificados es Guainía, Guaviare y Vichada; mientras que, Amazonas, Buenaventura, Caquetá, Chocó, Córdoba y Guainía, han confirmado el 100 % de los casos de dengue grave notificados.

La incidencia nacional de dengue es de 105,6 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. En las entidades de Amazonas, Cartagena, Putumayo, Cali, Archipiélago de San Andrés y Providencia, Vichada, Casanare, Cundinamarca, Cesar, Córdoba y Magdalena se estiman tasas de incidencia superiores a 140 casos por 100 000 habitantes (figura 11).

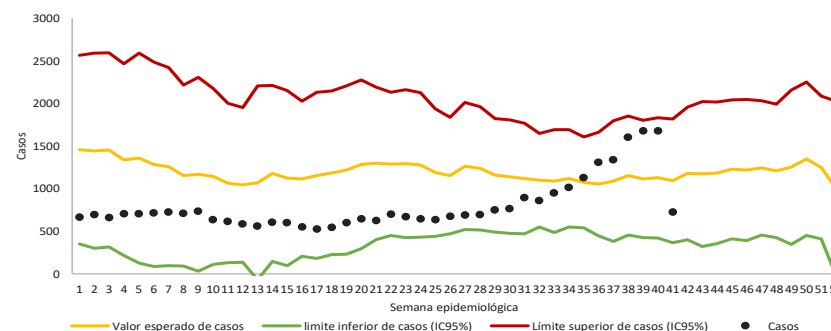
Figura 11. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semana epidemiológica 41 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

A semana epidemiológica 41 de 2021, el evento a nivel nacional se encuentra en situación de alerta, comparado con su comportamiento histórico (figura 12).

Figura 12. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 41, 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 14 entidades territoriales se encuentran dentro de lo esperado, 8 entidades se encuentran en situación de alerta y 15 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (tabla 9).

Tabla 9. Comportamiento epidemiológico de dengue por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 38 a 40 de 2021

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

Durante el 2021 se han notificado 128 muertes probables por dengue, de las cuales 30 han sido confirmadas, procedentes de: Cartagena, con 8 casos; Bolívar y Córdoba, con 4 casos cada uno, Cali, Cesar y Magdalena, con 3 casos cada uno; Atlántico, Barranquilla, Huila, Meta y Norte de Santander, con 1 caso cada uno. Se han descartado 53 casos y se encuentran en estudio 45 muertes procedentes de: Cartagena, con 8 casos; Barranquilla, con 5 casos; La Guajira y Santa Marta, con 4 casos cada uno; Tolima, con 3 casos; Antioquia, Atlántico, Bolívar, Cali, Cesar, Santander y Valle del Cauca, con 2 casos cada uno; Buenaventura, Cundinamarca, Guainía, Norte de Santander, Sucre, Vaupés y Exterior, con 1 caso cada uno.

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 41 de 2021, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de datos básicos y complementarios del evento de dengue, dengue grave y mortalidad por dengue (Código INS 210, 220 y 580). 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 %.

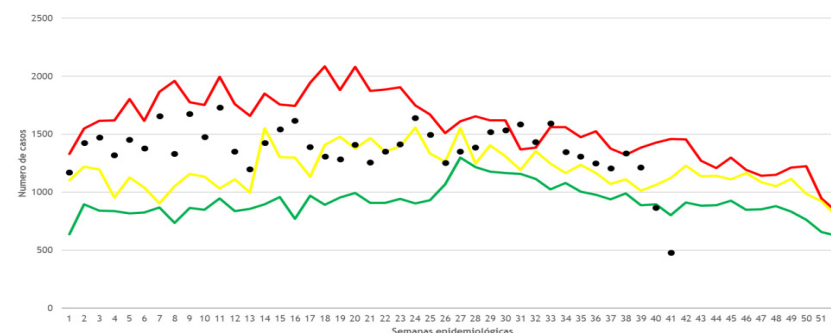
En el análisis del comportamiento de dengue por canal endémico no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

Malaria

Análisis epidemiológico nacional

Según el análisis del último periodo epidemiológico, el país se encuentra en situación de seguridad para malaria, como lo muestra el canal endémico (Figura 13).

Figura 13. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 41, 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta las últimas cuatro semanas Epidemiológicas; el canal endémico se analiza por el método de media geométrica.

En la semana epidemiológica 41 se notificaron 1 292 casos de malaria, teniendo un acumulado de 56 997 casos, de los cuales 56 070 son de malaria no complicada y 927 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 51,2 % (29 157), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 48,0 % (27 349) e infección mixta con 0,9 % (491).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (32,7 %), Nariño (23,5 %), Córdoba (12,3 %), Antioquia (9,1 %) y Guainía (4,2 %) aportan el 81,8 % de los casos de malaria no complicada (Tabla 10).

Tabla 10. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2021

| Entidad territorial | Infección mixta | <i>P. falciparum</i> | <i>P. malariae</i> | <i>P. vivax</i> | n | % |
|---------------------|-----------------|----------------------|--------------------|-----------------|--------------|------------|
| Chocó | 208 | 10260 | 0 | 7869 | 18337 | 32,70 |
| Nariño | 41 | 11597 | 0 | 1529 | 13167 | 23,50 |
| Córdoba | 42 | 1346 | 0 | 5510 | 6898 | 12,30 |
| Antioquia | 30 | 1440 | 0 | 3616 | 5086 | 9,10 |
| Guainía | 25 | 148 | 0 | 2164 | 2337 | 4,20 |
| Cauca | 2 | 2254 | 0 | 38 | 2294 | 4,10 |
| Vichada | 40 | 416 | 0 | 1129 | 1585 | 2,80 |
| Norte de Santander | 2 | 3 | 0 | 1062 | 1067 | 1,90 |
| Buenaventura | 4 | 874 | 0 | 131 | 1009 | 1,80 |
| Guaviare | 2 | 121 | 0 | 701 | 824 | 1,50 |
| Risaralda | 7 | 75 | 0 | 703 | 785 | 1,40 |
| Amazonas | 6 | 26 | 0 | 740 | 772 | 1,40 |
| Bolívar | 43 | 125 | 0 | 523 | 691 | 1,20 |
| Exterior | 5 | 64 | 0 | 452 | 521 | 0,93 |
| Meta | 0 | 46 | 0 | 251 | 297 | 0,50 |
| Vaupés | 0 | 4 | 0 | 111 | 115 | 0,20 |
| Casanare | 0 | 0 | 0 | 84 | 84 | 0,10 |
| Putumayo | 0 | 2 | 0 | 34 | 36 | 0,10 |
| Desconocido | 0 | 8 | 0 | 20 | 28 | 0,05 |
| Sucre | 0 | 3 | 0 | 21 | 24 | 0,00 |
| Valle del Cauca | 1 | 9 | 0 | 10 | 20 | 0,00 |
| Arauca | 0 | 1 | 0 | 13 | 14 | 0,00 |
| Caquetá | 1 | 8 | 0 | 5 | 14 | 0,00 |
| Santander | 1 | 2 | 0 | 10 | 13 | 0,00 |
| Cali | 0 | 9 | 0 | 3 | 12 | 0,00 |
| Cesar | 3 | 0 | 0 | 6 | 9 | 0,00 |
| La Guajira | 0 | 0 | 0 | 8 | 8 | 0,00 |
| Magdalena | 0 | 2 | 0 | 6 | 8 | 0,00 |
| Huila | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0,00 |
| Caldas | 0 | 1 | 0 | 3 | 4 | 0,00 |
| Quindío | 0 | 1 | 0 | 3 | 4 | 0,00 |
| Atlántico | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0,00 |
| Santa Marta | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| Cartagena | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00 |
| Total | 463 | 28845 | 0 | 26762 | 56070 | 100 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021
Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

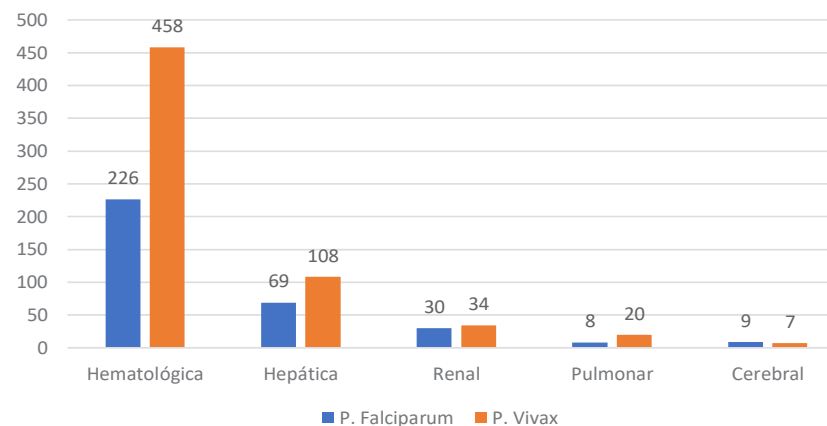
Malaria Complicada

Se han notificado 927 casos de malaria complicada, que proceden de 26 entidades territoriales y 15 casos provienen del exterior. Nariño, Antioquia, Chocó, Córdoba, Meta y Vichada notifican el 74,5 % de los casos.

De los casos de malaria complicada el 60,7 % (563) corresponde a hombres. El 41,3 % (383) se presenta en personas de 15 a 29 años y el 19,5 % (181) ocurre en afrocolombianos. Por lugar de procedencia, el 42,5 % (394) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, el 66,1 % (613) pertenece al régimen subsidiado.

De los casos de malaria complicada causados por *P. vivax* o *P. falciparum*, el 70,6 % (684) presentó complicaciones hematológicas, el 18,3 % (177) complicaciones hepáticas, el 6,6 % (64) complicaciones renales, el 2,9 % (28) complicaciones pulmonares y el 1,7 % (16) malaria cerebral (Figura 14).

Figura 14. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 41 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021
Nota: En la figura no se incluyen los casos por malaria mixta

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamientos inusuales

A semana epidemiológica 41, se encuentra en situación de brote 1 departamento y 2 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 11).

Tabla 11. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 41 de 2021

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

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

A semana epidemiológica 41, 15 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Bajo Baudó y Alto Baudó (Chocó), Olaya Herrera y El Charco (Nariño) (Tabla 12).

Tabla 12. Municipios en situación de brote por malaria a semana epidemiológica 41 en Colombia, 2021

| Departamento | Municipio | Acumulado | Esperado | Observado |
|--------------|---------------------|-----------|----------|-----------|
| Chocó | Bajo Baudó | 3162 | 127 | 284 |
| Nariño | Olaya Herrera | 2757 | 106 | 207 |
| Chocó | Alto Baudó | 1745 | 138 | 322 |
| Nariño | El Charco | 1614 | 87 | 117 |
| Nariño | Mosquera | 1127 | 62 | 149 |
| Córdoba | Valencia | 640 | 14 | 65 |
| Nariño | La Tola | 453 | 12 | 26 |
| Nariño | Francisco Pizarro | 362 | 15 | 28 |
| Chocó | Litoral de San Juan | 351 | 15 | 46 |
| Chocó | Carmen del Dairén | 311 | 16 | 36 |
| Córdoba | Montería | 294 | 4 | 35 |
| Nariño | Cumbitara | 226 | 14 | 46 |
| Antioquia | Mutató | 175 | 8 | 14 |
| Antioquia | Arboletes | 62 | 2 | 17 |
| Chocó | Belén de Bajirá | 46 | 1 | 7 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

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

Comportamientos inusuales (municipios IREM)

La Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria (IREM) se implementa en doce municipios del Pacífico colombiano, con el objetivo de reducir y eliminar la transmisión de la malaria. Busca fortalecer la red de diagnóstico para propender por un diagnóstico y tratamiento oportuno de casos de malaria, plantea la vigilancia en salud pública como intervención en salud pública y busca cortar cadenas de transmisión.

A semana epidemiológica 41, de los 12 municipios en los que se implementa la IREM, según el análisis de comportamientos inusuales, ningún municipio se encuentra en incremento. Se encuentran en decremento: Lloró, Medio Atrato, Unguía y Buenaventura, ninguno se encuentra en situación de brote.

Tabla 13. Comportamientos inusuales, municipios Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria, semana epidemiológica 41, Colombia, 2021

| Departamento | Municipios | Acumulado | Esperado | Observado | Comportamiento inusual | Situación epidemiológica |
|--------------|--------------|-----------|----------|-----------|------------------------|--------------------------|
| Chocó | Acandí | 25 | 5 | 3 | ninguno | Seguridad |
| | Atrato | 307 | 28 | 24 | ninguno | Seguridad |
| | Bagadó | 985 | 128 | 153 | ninguno | Seguridad |
| | Juradó | 26 | 1 | 0 | ninguno | Seguridad |
| | Lloró | 490 | 93 | 57 | Disminución | Seguridad |
| | Medio Atrato | 358 | 44 | 8 | Disminución | Éxito |
| | Quibdó | 4092 | 349 | 244 | ninguno | Seguridad |
| | Río Quito | 311 | 35 | 29 | ninguno | Seguridad |
| | Riosucio | 128 | 10 | 17 | ninguno | Seguridad |
| | Unguía | 20 | 8 | 1 | Disminución | Seguridad |
| Buenaventura | Buenaventura | 984 | 128 | 47 | Disminución | Seguridad |
| Nariño | Tumaco | 1666 | 136 | 164 | ninguno | Éxito |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

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

Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 41 de 2021, 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.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTAS NACIONALES

Brote de parotiditis en Población Privada de la Libertad (PPL), Salamina, Caldas. Octubre 2021

Brote captado por exámenes de laboratorio realizados al ingreso de cinco nuevos internos el 10 de agosto de 2021, los cuales mostraron IgM positiva para parotiditis. En el momento se encuentran asintomáticos. En la búsqueda activa se encuentra un caso sintomático compatible con la enfermedad y se inicia aislamiento. Se encuentra pendiente obtención de muestras. En la investigación epidemiológica de campo se identificaron un total de 29 personas con alto riesgo de exposición, para una tasa de ataque del 17,2%. La entidad territorial brindó recomendaciones para el mejoramiento de las medidas de higiene, limpieza y desinfección de áreas comunes. Evento en seguimiento por referente nacional del evento.

Fuente: Informe Secretaría de Salud de Caldas. Octubre 2021

Brote de varicela en Institución Educativa (IE), La unión, Valle del Cauca. Octubre 2021

Brote con fecha de inicio de síntomas del primer caso el 13 de septiembre de 2021. A partir de la investigación epidemiológica de campo realizada el 4 de octubre 2021 se han identificado seis (6) casos con 538 personas expuestas para una tasa de ataque del 1,1%. No se registran personas con comorbilidades, hospitalizadas ni fallecidas. Medidas de control implementadas: aislamiento, desinfección, BAC, educación. Pendientes: verificación de vacunación población de estudiantes. Situación en seguimiento por referente nacional del evento.

Fuente: Informe Secretaría de Salud de Valle del Cauca. Octubre 2021.

Brote de varicela en Institución Educativa (IE), Chinchiná, Caldas. Octubre 2021

Brote en internado de la Vereda Guayabal, con fecha de inicio de síntomas del caso índice el 24 de septiembre de 2021. Se han confirmado por clínica 19 casos de un total de 95 estudiantes para una tasa de ataque del 20%. No se registran personas hospitalizadas ni fallecidas. Medidas de control implementadas: aislamiento, búsqueda activa comunitaria, educación a la comunidad educativa. Fortalecimiento de las medidas de bioseguridad. Situación en seguimiento por referente nacional del evento.

Fuente: Informe Secretaría de Salud de Chinchiná, Caldas. Octubre 2021.

Eventos de control internacional

En Colombia, en la semana epidemiológica 42 no se reportaron casos o alertas de enfermedad por el virus Ébola, cólera, peste bubónica/neumónica ni carbunco; sin embargo, se continúa el monitoreo de alertas y el fortalecimiento de acciones de vigilancia, notificación y respuesta a nivel nacional y subnacional.

ALERTAS INTERNACIONALES

Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19. Fecha de Publicación: 19 de octubre de 2021. Organización Mundial de la Salud (OMS)

A nivel mundial, el número de casos y muertes semanales de COVID-19 se ha estabilizado esta semana, con más de 2,7 millones de casos y más de 46 000 nuevas muertes, lo que representa cifras similares a las informadas la semana pasada. Con la excepción de la región europea, que por tercera semana consecutiva reportó un aumento de nuevos casos de COVID-19 (aumento del 7% en comparación con la semana anterior), todas las demás regiones reportaron una disminución. La mayor disminución de nuevos casos semanales se registró en la Región de África (18%), se-

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

guida de la Región del Pacífico Occidental (16%). El número acumulado de casos confirmados notificados a nivel mundial supera actualmente los 240 millones y el número acumulado de muertes supera los 4,9 millones. Todas las regiones informaron un número similar de nuevas muertes a las reportadas la semana anterior. La región de África también reportó la mayor disminución en la semana para las muertes (25%) seguido del Sudeste asiático y el Mediterráneo Oriental con 19 % y 8 % respectivamente.

El mayor número de nuevas muertes fue reportado en Estados Unidos (582 707 nuevos casos, una disminución del 11%), El Reino Unido (283 756 nuevos casos, incremento 14%), La Federación Rusa (217 322 casos nuevos, incremento 15%), Turquía (213 981 nuevos casos, similar a la semana anterior) e India (114 244 nuevos casos, incremento del 18%)

Variantes SARS-CoV-2

A nivel mundial, tres países, territorios o áreas notificaron casos de VOC la semana pasada. Al 19 de octubre, se habían notificado casos de la variante Alfa en 196 países (un nuevo país incluido), se han notificado casos de la variante Beta en 145 países (ningún país nuevo), la variante Gamma ha sido notificada en 99 países y la variante Delta en 193 países (se notificaron en dos nuevos países) en las seis regiones de la OMS.

Geografía, transmisión y prevalencia de VOC

La epidemiología genética global actual se caracteriza por un predominio de la variante Delta, con una prevalencia decreciente de otras variantes de SARS-CoV-2. Dada su gran transmisibilidad, la variante Delta ha superado otras variantes incluidas otras VOC, en muchos países. Sin embargo, en América del sur se siguen observando variaciones a nivel subregional, donde la progresión de la variante Delta a sido más gradual y otras variantes (Gamma y Mu) aun contribuyen a una gran proporción de muestras secuenciadas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en colaboración con las autoridades, instituciones e investigadores nacionales evalúa de forma rutinaria si las variantes de SARS-CoV-2 alteran la transmisión o las ca-

racterísticas de la enfermedad o si tiene un impacto en la vacuna, tratamiento, diagnóstico o medidas sociales y de salud pública. Las señales de potenciales variantes de preocupación (VOCs) o variantes de interés (VOIs) son evaluadas en función del riesgo que representa para la salud pública mundial. Las autoridades nacionales pueden optar por designar otras variantes de interés/preocupación local, y se les anima a investigar e informar sobre el impacto de estas variantes.

Panorama regional de la OMS

Región de África.

La tendencia a la baja observada en la Región de África desde mediados de julio continuó esta semana con más de 27 000 nuevos casos y más de 900 nuevas muertes reportadas, lo que representó una disminución del 18% y del 25%, respectivamente en comparación con la semana anterior. 13/49 países de la región (28%) informaron aumentos de más del 15% en el número de casos notificados la semana pasada. Un tercio de estos nuevos casos semanales de la región fue informado por dos países: Etiopía y Sudáfrica. Los números más altos de nuevos casos se notificaron en Etiopía (4 706 casos nuevos; con una disminución del 22% respecto a la semana anterior), Sudáfrica (4 682 casos nuevos; con una disminución del 20%) y Camerún (3 003 casos nuevos; similar a la semana anterior). El mayor número de nuevas muertes se registró en Sudáfrica (<1 nueva muerte por 100 000 habitantes; una disminución del 45%), Etiopía (<1 nueva muerte por 100 000; una disminución del 10%) y Nigeria (<1 nueva muerte por 100 000; un aumento del 181%).

Región de las Américas.

La Región de las Américas notificó más de 816 000 nuevos casos esta semana, lo que representó una disminución del 14% respecto a la semana anterior; esto refleja una tendencia a la baja en la región desde finales de agosto. Una pequeña proporción (9/56; 16%) de los países de la Región de las Américas notificaron un aumento de nuevos casos la semana pasada. Esta semana se notificaron poco más de 18 000 nuevas muertes,

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

una incidencia similar a la semana anterior. Estados Unidos (582 707 casos nuevos; una disminución del 11%) notificó el mayor número de casos nuevos; Brasil (76 746 casos nuevos; un 27% disminución) y México (35 468 casos nuevos; un 17% disminución). El mayor número de nuevas muertes se registró en los Estados Unidos (3,4 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 23%), México (1,9 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 34%) y Brasil (1,1 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 30%).

Región del Mediterráneo Oriental.

Esta región notificó más de 136 000 nuevos casos y más de 2 700 nuevas muertes, lo que representa una disminución del 6% y del 8%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. Esto sigue a la disminución observada desde mediados de agosto de 2021. Si bien la mayoría de los países de la región (15/22; 68%) informaron una disminución de nuevos casos semanales, Sudán y Afganistán informó el mayor aumento en comparación con la semana anterior (22% y 34%, respectivamente). La República Islámica de Irán reportó el mayor número de nuevos casos (81 785 casos nuevos; cifras similares a los notificados la semana pasada), Irak (11 628 casos nuevos; un 22% disminución) y Jordania (7 718 casos nuevos; un aumento del 8%). La mayoría de los países de la Región (17/22; 77%) notificaron una disminución de muertes semanales en comparación con la semana anterior, con la excepción de Afganistán y Libia que reportaron un aumento del 89% y 11%, respectivamente. El mayor número de nuevas muertes se registró en la República Islámica de Irán (1,8 nuevas muertes por 100 000; números similares a los reportados por última vez semana), Egipto (<1 nueva muerte por 100 000; cifras similares a las informadas la semana pasada) e Irak (<1 nueva muerte por 100 000; cifras similares a las informadas la semana pasada).

Región Europea.

Por tercera semana consecutiva, la Región de Europa ha mostrado un aumento de nuevos casos semanales de COVID-19, con más de 1,3 millones de nuevos casos reportados durante esta semana, lo que repre-

senta un incremento del 7 % respecto a la semana anterior. Más de la mitad de los países de la región (35/61; 57 %) mostraron un aumento en el número de nuevos casos semanales. El mayor número de casos nuevos se notificó en el Reino Unido (283 756 nuevos casos; un aumento del 14 %), la Federación de Rusia (217 322 nuevos casos; un aumento del 15 %) y Turquía (213 981 nuevos casos; similar a las cifras de la semana pasada). Se han reportado más de 18 000 nuevas muertes en la región; con una tasa similar a la de la semana anterior (4 %). El mayor aumento de muertes se ha observado en Luxemburgo (200 %), Dinamarca (83 %) y Eslovaquia (82 %). El mayor número de nuevas muertes fue notificado desde la Federación de Rusia (6 897 nuevas muertes; lo que representa un aumento del 6 %), Rumania (2360 nuevas muertes; un aumento del 27 %) y Ucrania (2140 nuevas muertes; un aumento del 25 %).

Región de Asia Sudoriental.

La región continúa con una tendencia descendente, con algo menos de 215 000 nuevos casos y poco más de 2 900 nuevas muertes reportadas, lo que representa una disminución de 13% y 19% respectivamente en comparación con la semana anterior. Todos los países de la región notificaron una disminución en los nuevos casos y muertes esta semana, aparte de Tailandia, que informó un número similar de casos en comparación con la semana anterior. El mayor número de casos nuevos fue notificado desde la India (114 244 casos nuevos; una disminución del 18%), Tailandia (72 817 casos nuevos; un número similar al de los notificados la semana pasada) y Myanmar (9 202 casos nuevos; una disminución del 10 %). El mayor número de nuevas muertes se registró en la India (<1 nueva muerte por 100 000; una disminución del 13 %), Tailandia (<1 nueva muerte por 100 000; una disminución del 14 %) e Indonesia (<1 nueva muerte por 100 000; una disminución del 37 %).

Región del Pacífico Occidental.

La región del Pacífico Occidental continúa con una tendencia descendente, con más de 201 000 casos nuevos informados esta semana, lo que representa una disminución del 16 % en comparación con la semana

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

anterior. La mayoría de los países de esta región (19/26; 73 %) informaron una disminución de nuevos casos semanales. Los países que notificaron el mayor número de casos nuevos fueron: Filipinas (59 052 casos nuevos; una disminución del 20%), Malasia (52 321 casos nuevos; una disminución del 18%) y Vietnam (24726 casos nuevos una disminución del 25%). El número semanal de muertes también continúa disminuyendo, con más de 3 100 nuevas muertes esta semana. Lo que representa una disminución del 16 % en comparación con la semana anterior; sin embargo, 13 % (8/26 países) informaron un aumento de nuevas muertes esta semana en comparación con la semana anterior, con Papúa Nueva Guinea reportando un aumento del 481 %. El mayor número de nuevas muertes fueron notificadas en Filipinas (1,0 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 27%), Vietnam (<1 nueva muerte por 100 000; una disminución del 18%) y Malasia (1,8 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 15%).

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 19 de octubre de 2021. Fecha de consulta 21 de octubre de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---19-october-2021>

Monitoreo de infección por virus Ébola – República Democrática del Congo. Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC). 22 de octubre de 2021.

Desde el inicio del brote (el 8 de octubre de 2021) y hasta el 15 de octubre de 2021, se han presentado ocho casos de Enfermedad por el virus del Ébola (EVE) (cinco confirmados y tres probables), incluidas seis muertes (tres confirmadas), en la provincia de Kivu del Norte, en la región oriental de la República Democrática del Congo.

El 8 de octubre de 2021, el Ministerio de Salud de la República Democrática del Congo anunció un nuevo caso confirmado por laboratorio de EVE en el área sanitaria de Butsili en la zona de sanitaria de Beni, en la provincia de Kivu del Norte. El caso correspondía a un niño de tres años que murió el 6 de octubre de 2021 y desarrolló síntomas de EVE a principios de octubre de 2021; sus síntomas incluían síntomas físicos de debi-

lidad, pérdida de apetito, dolor abdominal, dificultad para respirar, heces oscuras y sangre en el vómito. La EVE fue confirmada por RT-PCR el 8 de octubre; tres vecinos del caso (padre y dos hijos) habían fallecido los días 14, 19 y 29 de septiembre tras desarrollar síntomas compatibles con el Ébola, sin embargo, ninguno fue probado para EVE.

El 14 de octubre de 2021 fue confirmado un segundo caso de EVE en una mujer de 42 años en la zona sanitaria de Beni. El 18 de octubre 2021 tres nuevos casos confirmados de EVE fueron reportados a la OMS, una mujer de 32 años, un hombre de 41 años y una niña de tres años. La mujer falleció el 16 de octubre de 2021. El número de contactos identificados se incrementó a 369 y se entregaron aproximadamente 1 000 dosis de vacunas contra el ébola y suministros médicos a la ciudad de Goma y alrededor de 200 dosis se han enviado a la ciudad de Beni, utilizando el método de vacunación en “anillo” en el que se vacunan los contactos y los contactos de los contactos.

Fuente: Ébola – República democrática del Congo – 2021. Informe de enfermedades transmisibles 17-23 de octubre de 2021, SE42. Centro europeo para la prevención y el control de enfermedades (ECDC). Fecha de publicación: 22 de octubre de 2021. Fecha de consulta: 22 de octubre de 2021. Disponible: <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-17-23-october-2021-week-42>

Poliovirus circulante derivado de la vacuna tipo 2 (Cvdpv2) – Ucrania. Organización Mundial de la Salud (OMS)

El 2 de octubre se notificó un aislamiento de poliovirus en las muestras de un caso de parálisis flácida aguda (PFA) en Ucrania. Paciente femenina de 17 meses que inicio síntomas el 3 de septiembre, confirmado por el laboratorio de referencia nacional en Helsinki, Finlandia el primero de octubre y la secuenciación genética adicional confirmó el poliovirus tipo 2 derivado de la vacuna el 6 de octubre. El mismo virus se aisló en seis hermanos del caso. La secuenciación está estrechamente relacionada con un aislamiento ambiental en Tayikistán. Las autoridades locales junto con equipos regionales y nacionales de la OMS llevan a cabo inves-

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

tigaciones para determinar la fuente de la infección y así mismo cualquier riesgo potencial de una mayor propagación, por lo tanto, el brote actual se clasificó como VDPV2 circulante. La cobertura de vacunación en Ucrania fue de 83% en 2020.

Se planea la vacunación suplementaria de todos los niños pequeños en el área afectada para asegurar que los niños elegibles que no hayan recibido la vacunación antipoliomielítica de rutina se pongan al día y garantizar que todos estén protegidos de la enfermedad. El riesgo de propagación nacional se considera alto debido a las tasas de cobertura de inmunización históricamente bajas en Ucrania y las brechas de vacunación subnacionales existentes. Aunque la vigilancia de la PFA es lo suficientemente sensible como para detectar casos de parálisis, la transmisión del poliovirus puede continuar sin ser detectada.

El riesgo de propagación internacional de este virus se evalúa actualmente como bajo debido a la cobertura de inmunización relativamente alta y la infraestructura sanitaria en los países vecinos, particularmente Bielorrusia, Hungría y Eslovaquia. Sin embargo, la Comisión Regional Europea para la Certificación de la Erradicación de la Polio expresó su preocupación por la calidad de la vigilancia de la poliomielitis y la cobertura de vacunación subóptima en Polonia y Rumania. La OMS recomienda que todos los viajeros a las áreas afectadas por la poliomielitis estén completamente vacunados contra la poliomielitis. Los residentes (y visitantes durante más de 4 semanas) de áreas infectadas deben recibir una dosis adicional de la vacuna oral contra el poliovirus (OPV) o la vacuna inactivada contra el poliovirus (IPV) dentro de las cuatro semanas a los 12 meses de viaje.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Noticias de brotes y enfermedades. Polio virus circulante derivado de la vacuna tipo 2 (Cvdvp2) - Ucrania. Fecha de Publicación 22 de octubre de 2021. Fecha de consulta 22 de octubre de 2021. Disponible en: [https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/circulating-vaccine-derived-poliovirus-type-2\(cvdvp2\)-ukraine](https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/circulating-vaccine-derived-poliovirus-type-2(cvdvp2)-ukraine)

SITUACIÓN COVID-19

Entre el 01 de enero de 2021 hasta el 21 de octubre de 2021 en Colombia se han confirmado por laboratorio 3 174 356 casos y 76 025 muertes por COVID-19, en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 118 municipios. La incidencia nacional para este año es de 6 259,5 casos por cada 100 000 habitantes. A la fecha (corte: 21 de octubre), el 0,4 % (12 090) de los casos se encuentra activo, procedente principalmente de Antioquia 23,1 % (2 793), Bogotá D.C. 11,7 % (1 413), Valle del Cauca 10,8 % (1 309), Barranquilla 7,7 % (933), Norte de Santander 3,2 % (384), Santander y Tolima 3,1 % (371 cada uno) y Atlántico 3,0 % (364).

A nivel municipal (sin tener en cuenta distritos) el 29,0 % de los casos activos se encuentra principalmente en Medellín - Antioquia 13,9 % (1 686), Cali - Valle del Cauca 7,6 % (915), Cúcuta - Norte de Santander 2,2 % (270). Ibagué - Tolima 2,0 % (246), Bello - Antioquia 1,8 % (217) y Soledad - Atlántico 1,4 % (173)

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 38 a 41 de 2021, a nivel nacional se notificaron 26 129 casos de COVID-19 procedentes de 568 municipios y 746 muertes por COVID-19 procedentes de 173 municipios. Durante este periodo se registró una incidencia de 56,6 casos por cada 100 000 habitantes, una tasa de mortalidad de 1,5 muertes por cada 100 000 habitantes y una letalidad de 2,8 %. Adicionalmente, durante este periodo se observó una reducción significativa de la incidencia en 0,6, mientras que, la tasa de mortalidad y la letalidad registraron un descenso no significativo de 0,5 y 0,9 respecto al periodo anterior (SE 34 - 37, 2021). Los departamentos y distritos que durante este periodo superaron la incidencia nacional (56,6) por 100 000 habitantes fueron Barranquilla (368,5), Santa Marta (201,9), Cali (122,3), Antioquia (120,5), Atlántico (109,3), Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (81,4), Bogotá, D.C. (60,7), Cartagena (60,6) y Norte de Santander (59,3) (mapa 1).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

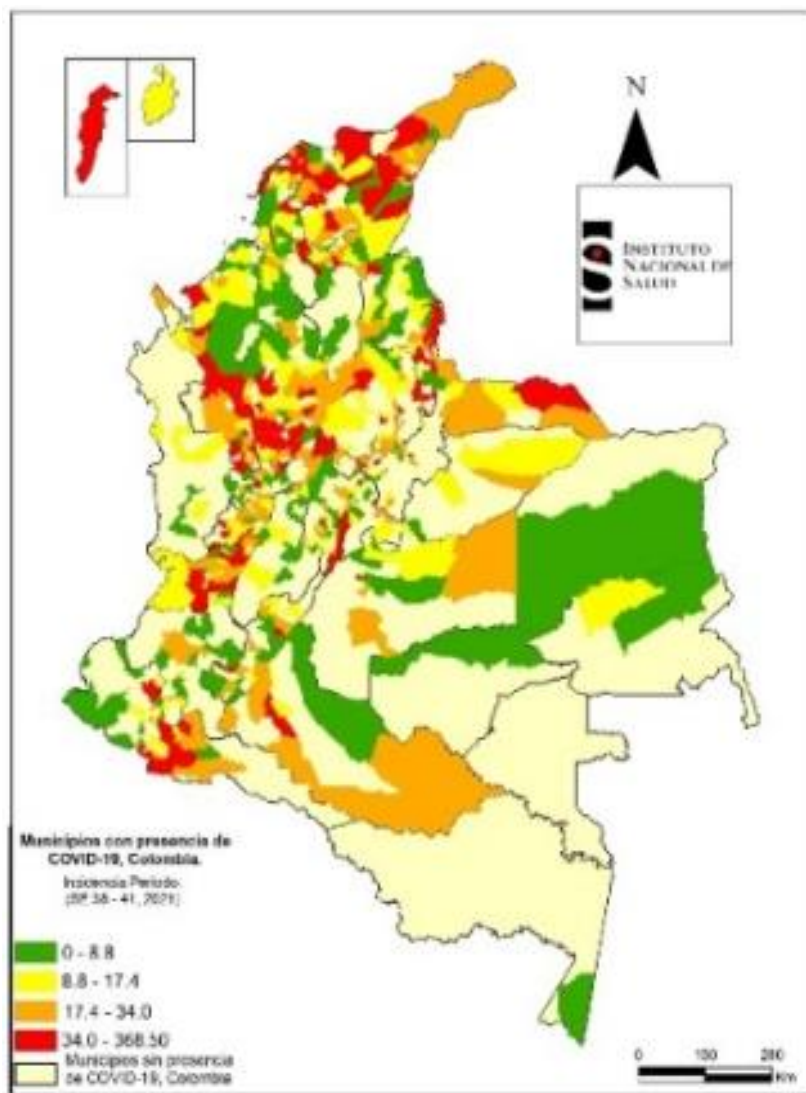
Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Mapa 1. Incidencia de casos COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 38 a 41, 2021



Fuente: INS- Sala de Análisis del Riesgo COVID-19, 2021.

Para el periodo comprendido entre las SE 38 a 41 de 2021 se presentó un aumento significativo de la incidencia respecto al periodo anterior en la entidad territorial de Barranquilla (1,1); mientras que las demás entidades territoriales registran un descenso significativo en la incidencia de COVID-19 en comparación con el periodo anterior, con mayor variación en: Magdalena (0,9), Buenaventura (0,9), Atlántico (0,8), La Guajira (0,8), Archipiélago de San Andrés y Providencia (0,8), Santa Marta (0,7), Antioquia (0,7), Norte de Santander (0,7) y Cali (0,7).

Durante el mismo periodo, la mayor tasa de incidencia por grupos etarios se presenta en las edades de 80 y más años (99,7 casos por cada 100 000 habitantes) así como la mayor tasa de mortalidad (24,6 muertes por cada 100 000 habitantes), al igual que la letalidad (26,8%) (Tabla 14).

Tabla 14. Indicadores COVID-19 distribuidos por grupo de edad, Colombia, semana epidemiológica 38 a 41, 2021

| Grupo de edad | Casos | Incidencia x 100 000 habitantes | Fallecidos | Mortalidad x 100 000 habitantes | Letalidad % |
|---------------|-------|---------------------------------------|------------|---------------------------------------|-------------|
| 0-4 años | 800 | 20,8 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| 5 -11 años | 1187 | 21,9 | 0 | 0,00 | 0,00 |
| 12-19 años | 2004 | 32,5 | 1 | 0,02 | 0,05 |
| 20-39 años | 10432 | 74,2 | 33 | 0,20 | 0,3 |
| 40-59 años | 7059 | 68,9 | 133 | 1,1 | 1,8 |
| 60-69 años | 2264 | 63,8 | 139 | 3,5 | 6,1 |
| 70-79 años | 1447 | 75,9 | 189 | 9,1 | 13,0 |
| 80 años y más | 936 | 99,7 | 251 | 24,6 | 26,8 |

Fuente: INS- Sala de Análisis del Riesgo COVID-19, 2021

Entre la SE 38 a 41 de 2021, se han notificado 746 muertes por COVID-19 procedentes de 173 municipios. Las entidades con mayor registro de fallecidos fueron: Antioquia con 27,1 % (202), Cali, con 9,2 % (69), Bogotá D.C. con 8,4% (63), Norte de Santander con 6,7% (50), Barranquilla 6,2 % (46) y Valle del Cauca 4,6 % (34); los municipios y distritos con la mayor tasa de mortalidad por 100 000 habitantes fueron: Tinjacá – Boyacá (29,6), Morelia – Caquetá (26,5), Cravo Norte – Arauca (23,6), San Francisco – Putumayo (17,7) y Guadalupe – Antioquia (14,8) (mapa 2).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

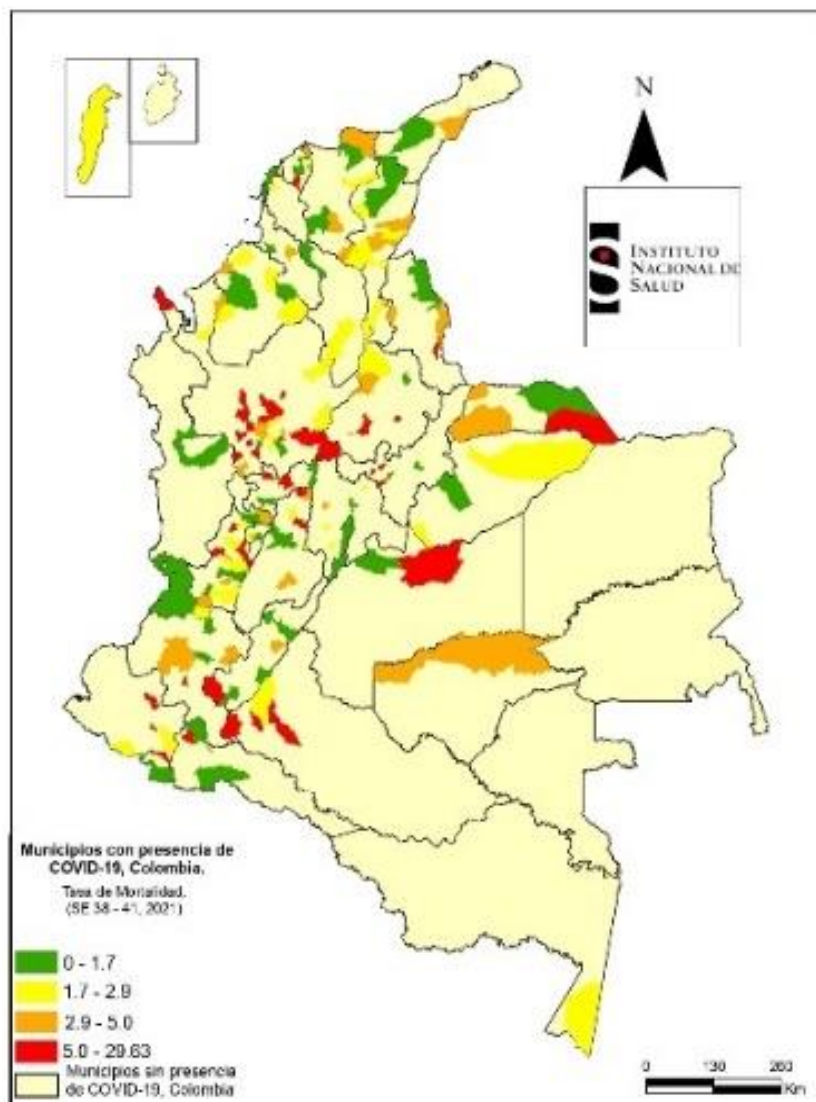
Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Mapa 2. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 38 a 41, 2021



Fuente: INS- Sala de Análisis del Riesgo COVID19, 2021.

A nivel nacional, al comparar la tasa de mortalidad y letalidad de la SE 38 a 41 de 2021 respecto al periodo anterior (SE 34 - 37, 2021), se observó que de los 173 municipios que reportaron muertes por COVID-19 durante el periodo analizado, el 20,8 % (36) presentó incremento significativo en ambos indicadores; de estos municipios los que presentaron mayor variación (aumento) en la tasa de mortalidad fueron Tinjacá - Boyacá (Δ 29,6), Morelia - Caquetá (Δ 26,5), Cravo Norte - Arauca (Δ 23,6), San Francisco - Putumayo (Δ 17,7) y Guadalupe - Antioquia (Δ 14,8). Los municipios con reporte de fallecidos en el periodo anterior que presentaron la mayor variación en la letalidad fueron Sahagún - Córdoba (Δ 10,8), Lórica - Córdoba (Δ 7,9), Paz de Ariporo - Casanare (Δ 7,8) y Ocaña - Norte de Santander (Δ 7,67).

Vigilancia genómica variante Delta.

Mediante el programa nacional de caracterización genómica la red de vigilancia establecida ha analizado muestras de COVID-19 por secuenciación que cumplan con los criterios establecidos en el protocolo incluyendo el segundo estudio probabilístico. Con corte al 20 de octubre de 2021 se han confirmado 436 casos con la variante Delta. De acuerdo con la investigación epidemiológica realizada las edades de los casos oscila entre los 4 meses y 99 años, de los casos confirmados 17 se encuentra fallecidos; hasta el momento se ha identificado la circulación de esta variante en 25 entidades territoriales.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 41

Decremento
Incremento

| Departamento | Accidente ofídico | | | Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia | | | Dengue | | | EAPV | | | Hepatitis A | | | IRAG inusitado | | |
|--------------------|-------------------|----------|-----------|--|----------|-----------|----------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|
| | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado |
| Amazonas | 32 | 1 | 0 | 191 | 6 | 1 | 234 | 13 | 21 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Antioquia | 465 | 13 | 11 | 10.201 | 260 | 184 | 1.091 | 447 | 202 | 116 | 17 | 5 | 89 | 36 | 9 | 56 | 3 | 3 |
| Arauca | 87 | 3 | 3 | 485 | 11 | 19 | 229 | 34 | 32 | 2 | 0 | 0 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Atlántico | 95 | 3 | 1 | 1.797 | 48 | 34 | 1.536 | 99 | 598 | 6 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 63 | 4 | 2 |
| Barranquilla | 14 | 0 | 1 | 1.511 | 42 | 35 | 1.303 | 88 | 518 | 4 | 0 | 0 | 8 | 3 | 0 | 8 | 1 | 0 |
| Bogotá | 0 | 0 | 0 | 13.997 | 383 | 285 | 0 | 0 | 0 | 426 | 12 | 13 | 15 | 14 | 1 | 234 | 1 | 0 |
| Bolívar | 165 | 7 | 2 | 1.580 | 38 | 29 | 963 | 154 | 223 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 19 | 2 | 0 |
| Boyacá | 66 | 2 | 0 | 3.397 | 104 | 86 | 264 | 38 | 31 | 36 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Buenaventura | 28 | 1 | 0 | 68 | 1 | 1 | 298 | 12 | 27 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Caldas | 61 | 1 | 1 | 2.259 | 64 | 44 | 69 | 27 | 12 | 16 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 29 | 1 | 0 |
| Cali | 2 | 0 | 0 | 3.094 | 97 | 50 | 5.031 | 351 | 410 | 21 | 5 | 4 | 13 | 7 | 0 | 36 | 3 | 0 |
| Caquetá | 149 | 3 | 3 | 698 | 20 | 13 | 346 | 40 | 31 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Cartagena | 5 | 1 | 0 | 826 | 17 | 18 | 3.358 | 46 | 1.159 | 7 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 31 | 0 | 0 |
| Casanare | 118 | 5 | 1 | 869 | 25 | 23 | 679 | 76 | 123 | 5 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Cauca | 99 | 2 | 1 | 3.714 | 100 | 66 | 557 | 19 | 47 | 10 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 37 | 5 | 0 |
| Cesar | 194 | 8 | 6 | 1.365 | 31 | 38 | 1.507 | 190 | 351 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 82 | 1 | 0 |
| Chocó | 158 | 4 | 2 | 104 | 2 | 2 | 401 | 15 | 50 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 101 | 0 | 1 |
| Córdoba | 171 | 7 | 3 | 2.804 | 57 | 50 | 1.415 | 217 | 393 | 15 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Cundinamarca | 54 | 1 | 2 | 7.956 | 213 | 197 | 869 | 182 | 211 | 33 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 5 | 0 | 0 |
| Guainía | 8 | 0 | 2 | 87 | 2 | 5 | 27 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Guaviare | 105 | 1 | 2 | 236 | 4 | 6 | 18 | 14 | 4 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Huila | 109 | 3 | 3 | 3.780 | 77 | 117 | 954 | 291 | 89 | 22 | 5 | 0 | 2 | 1 | 1 | 4 | 0 | 0 |
| La Guajira | 73 | 2 | 1 | 1.110 | 26 | 20 | 291 | 40 | 143 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 8 | 0 | 1 |
| Magdalena | 119 | 4 | 6 | 1.500 | 36 | 27 | 740 | 75 | 103 | 12 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 8 | 0 | 0 |
| Meta | 216 | 5 | 7 | 2.178 | 55 | 62 | 1.193 | 161 | 117 | 10 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Nariño | 98 | 2 | 1 | 4.039 | 98 | 104 | 561 | 24 | 54 | 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 |
| Norte de Santander | 298 | 8 | 7 | 2.702 | 75 | 52 | 1.965 | 239 | 479 | 15 | 0 | 1 | 42 | 15 | 1 | 3 | 0 | 0 |
| Putumayo | 114 | 2 | 1 | 956 | 22 | 25 | 994 | 44 | 30 | 5 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Quindío | 14 | 0 | 0 | 1.580 | 44 | 29 | 141 | 56 | 19 | 6 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Risaralda | 30 | 1 | 1 | 2.596 | 60 | 44 | 115 | 33 | 23 | 5 | 1 | 1 | 6 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| San Andrés | 0 | 0 | 0 | 130 | 6 | 6 | 92 | 3 | 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Santa Marta D.E. | 18 | 1 | 1 | 845 | 34 | 14 | 462 | 34 | 125 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 106 | 2 | 0 |
| Santander | 144 | 4 | 2 | 3.697 | 91 | 79 | 715 | 256 | 114 | 39 | 8 | 2 | 7 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 |
| Sucre | 63 | 3 | 2 | 1.499 | 38 | 38 | 809 | 191 | 220 | 11 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 |
| Tolima | 98 | 2 | 3 | 3.509 | 94 | 92 | 1.230 | 352 | 101 | 40 | 0 | 2 | 5 | 1 | 0 | 20 | 4 | 0 |
| Valle del Cauca | 42 | 1 | 0 | 4.550 | 123 | 102 | 2.075 | 194 | 168 | 16 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 109 | 8 | 1 |
| Vaupés | 46 | 1 | 0 | 113 | 2 | 3 | 3 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 |
| Vichada | 33 | 1 | 0 | 176 | 3 | 5 | 48 | 6 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total nacional | 3.591 | 100 | 76 | 92.199 | 2.406 | 2.005 | 32.583 | 4.063 | 6.254 | 921 | 61 | 38 | 245 | 92 | 15 | 982 | 32 | 9 |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 41

Decremento
Incremento

| Departamento | Malaria | | | Meningitis bacteriana | | | Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias | | | Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general | | | Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI | | | Morbilidad por EDA | | |
|--------------------|----------------|----------|-----------|-----------------------|----------|-----------|---|----------|-----------|--|----------|-----------|---|----------|-----------|--------------------|----------|-----------|
| | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado |
| Amazonas | 780 | 256 | 111 | 0 | 1 | 0 | 4.384 | 765 | 246 | 175 | 12 | 4 | 0 | 0 | 0 | 2.807 | 443 | 213 |
| Antioquia | 5.248 | 447 | 393 | 66 | 19 | 2 | 580.934 | 75.713 | 74.600 | 42.983 | 2.113 | 3.329 | 23.668 | 57 | 658 | 289.616 | 37.899 | 33.281 |
| Arauca | 18 | 3 | 0 | 5 | 1 | 0 | 21.521 | 2.591 | 1.633 | 900 | 98 | 64 | 2 | 3 | 0 | 5.118 | 664 | 535 |
| Atlántico | 3 | 1 | 0 | 12 | 3 | 0 | 59.911 | 10.010 | 7.787 | 829 | 188 | 113 | 1.596 | 68 | 43 | 19.785 | 3.994 | 2.675 |
| Barranquilla | 0 | 2 | 0 | 8 | 5 | 0 | 100.527 | 15.946 | 11.630 | 10.391 | 321 | 316 | 6.296 | 60 | 208 | 30.626 | 6.005 | 3.412 |
| Bogotá | 0 | 1 | 0 | 80 | 20 | 5 | 911.806 | 110.621 | 94.435 | 69.653 | 4.649 | 4.710 | 46.064 | 444 | 764 | 396.292 | 62.366 | 59.905 |
| Bolívar | 711 | 96 | 38 | 12 | 6 | 0 | 104.645 | 11.320 | 9.068 | 2.480 | 214 | 144 | 808 | 0 | 10 | 20.604 | 2.708 | 2.127 |
| Boyacá | 0 | 0 | 0 | 30 | 4 | 0 | 72.675 | 12.855 | 6.241 | 4.551 | 327 | 338 | 3.186 | 17 | 61 | 20.422 | 4.377 | 2.594 |
| Buenaventura | 1.033 | 128 | 53 | 10 | 1 | 0 | 4.822 | 1.192 | 529 | 308 | 0 | 25 | 348 | 0 | 3 | 1.272 | 664 | 110 |
| Caldas | 7 | 2 | 0 | 6 | 2 | 0 | 36.434 | 8.742 | 4.737 | 2.588 | 267 | 150 | 2.336 | 26 | 52 | 14.508 | 3.528 | 2.075 |
| Cali | 16 | 6 | 8 | 35 | 8 | 0 | 130.795 | 21.196 | 14.369 | 4.070 | 513 | 274 | 2.788 | 46 | 39 | 96.020 | 13.880 | 6.587 |
| Caquetá | 15 | 4 | 4 | 15 | 3 | 0 | 16.933 | 3.756 | 2.327 | 359 | 124 | 74 | 2.574 | 1 | 35 | 8.395 | 1.753 | 1.286 |
| Cartagena | 0 | 2 | 0 | 5 | 3 | 0 | 237.824 | 15.628 | 39.865 | 3.917 | 394 | 373 | 4.600 | 120 | 124 | 24.907 | 4.002 | 2.205 |
| Casanare | 85 | 9 | 1 | 4 | 1 | 0 | 21.089 | 2.576 | 1.957 | 1.006 | 46 | 75 | 952 | 0 | 15 | 6.947 | 1.048 | 1.030 |
| Cauca | 2.308 | 163 | 166 | 11 | 4 | 1 | 59.208 | 8.978 | 5.919 | 2.031 | 79 | 126 | 1.164 | 1 | 38 | 34.534 | 5.025 | 4.761 |
| Cesar | 10 | 2 | 0 | 6 | 3 | 0 | 72.492 | 11.881 | 7.607 | 5.171 | 511 | 412 | 3.898 | 37 | 58 | 24.360 | 3.910 | 1.987 |
| Chocó | 18.464 | 1.516 | 1.723 | 2 | 3 | 0 | 8.886 | 1.337 | 1.070 | 271 | 121 | 49 | 0 | 0 | 0 | 3.909 | 848 | 490 |
| Córdoba | 6.972 | 347 | 572 | 24 | 2 | 0 | 198.487 | 14.521 | 19.022 | 1.824 | 305 | 107 | 416 | 35 | 4 | 26.379 | 4.671 | 2.567 |
| Cundinamarca | 0 | 1 | 0 | 35 | 7 | 2 | 213.265 | 22.181 | 22.282 | 12.880 | 630 | 780 | 9.718 | 30 | 124 | 76.065 | 12.565 | 10.678 |
| Guainía | 2.361 | 193 | 203 | 4 | 1 | 0 | 2.365 | 199 | 248 | 182 | 16 | 20 | 52 | 0 | 1 | 1.230 | 105 | 135 |
| Guaviare | 842 | 85 | 67 | 1 | 1 | 1 | 5.160 | 670 | 475 | 307 | 44 | 47 | 26 | 0 | 8 | 2.245 | 298 | 246 |
| Huila | 5 | 1 | 0 | 8 | 4 | 0 | 81.147 | 9.786 | 8.103 | 7.719 | 255 | 415 | 3.766 | 24 | 20 | 28.511 | 4.955 | 3.843 |
| La Guajira | 9 | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 | 122.529 | 11.855 | 13.598 | 4.391 | 647 | 511 | 1.180 | 43 | 40 | 25.886 | 4.921 | 3.250 |
| Magdalena | 8 | 1 | 1 | 8 | 2 | 0 | 66.074 | 8.072 | 6.601 | 2.053 | 218 | 147 | 910 | 0 | 5 | 26.105 | 3.291 | 2.671 |
| Meta | 343 | 14 | 18 | 13 | 3 | 0 | 48.663 | 6.353 | 3.803 | 3.417 | 132 | 80 | 1.798 | 16 | 20 | 23.897 | 4.352 | 2.783 |
| Nariño | 13.406 | 779 | 1.017 | 40 | 8 | 0 | 74.046 | 14.794 | 8.324 | 3.192 | 349 | 245 | 2.060 | 7 | 18 | 37.322 | 7.918 | 4.139 |
| Norte de Santander | 1.102 | 138 | 59 | 34 | 7 | 0 | 100.525 | 12.208 | 10.571 | 7.668 | 669 | 400 | 3.020 | 31 | 62 | 40.570 | 5.721 | 4.176 |
| Putumayo | 44 | 6 | 4 | 6 | 1 | 0 | 16.901 | 2.557 | 2.385 | 919 | 101 | 78 | 224 | 0 | 9 | 6.346 | 1.244 | 854 |
| Quindío | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 0 | 33.649 | 5.754 | 3.272 | 450 | 242 | 44 | 756 | 11 | 11 | 18.774 | 3.054 | 2.374 |
| Risaralda | 821 | 55 | 57 | 10 | 4 | 0 | 77.430 | 8.737 | 6.775 | 2.140 | 227 | 178 | 1.346 | 9 | 9 | 38.482 | 4.423 | 3.426 |
| San Andrés | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4.338 | 733 | 618 | 426 | 75 | 69 | 66 | 0 | 2 | 1.740 | 309 | 196 |
| Santa Marta D.E. | 0 | 1 | 0 | 6 | 1 | 0 | 31.289 | 1.914 | 2.212 | 1.249 | 153 | 87 | 1.406 | 21 | 43 | 9.363 | 1.173 | 1.062 |
| Santander | 13 | 2 | 0 | 17 | 8 | 0 | 107.256 | 14.329 | 10.647 | 13.169 | 1.057 | 941 | 6.376 | 125 | 161 | 43.932 | 6.629 | 5.080 |
| Sucre | 29 | 3 | 10 | 5 | 2 | 0 | 74.563 | 9.030 | 8.320 | 4.991 | 654 | 465 | 2.344 | 73 | 70 | 13.230 | 3.020 | 1.402 |
| Tolima | 0 | 1 | 0 | 14 | 4 | 0 | 84.059 | 10.287 | 5.420 | 5.362 | 268 | 265 | 4.214 | 65 | 48 | 34.157 | 6.211 | 3.391 |
| Valle del Cauca | 25 | 7 | 3 | 23 | 5 | 0 | 100.545 | 12.315 | 10.430 | 3.521 | 214 | 171 | 4.526 | 1 | 46 | 33.360 | 7.305 | 4.161 |
| Vaupés | 116 | 36 | 44 | 0 | 1 | 0 | 1.555 | 237 | 278 | 5 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 445 | 103 | 57 |
| Vichada | 1.627 | 114 | 56 | 1 | 1 | 0 | 2.214 | 335 | 293 | 71 | 10 | 6 | 22 | 0 | 0 | 1.058 | 153 | 91 |
| Total nacional | 56.425 | 4.426 | 4.611 | 560 | 151 | 11 | 3.890.946 | 481.974 | 427.697 | 227.619 | 16.249 | 15.632 | 144.506 | 1.367 | 2.809 | 1.489.219 | 235.535 | 181.855 |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 41

Decremento
Incremento

| Departamento | Mortalidad perinatal y neonatal tardía | | | Parálisis flácida aguda | | | Parotiditis | | | Síndrome de rubeola congénita | | | Tos ferina | | | Varicela | | |
|--------------------|--|----------|-----------|-------------------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|-------------------------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|----------------|----------|-----------|
| | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado | Acumulado 2021 | Esperado | Observado |
| Amazonas | 12 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 116 | 10 | 25 |
| Antioquia | 810 | 86 | 70 | 1 | 11 | 0 | 362 | 71 | 31 | 58 | 6 | 0 | 192 | 40 | 19 | 916 | 741 | 125 |
| Arauca | 63 | 5 | 2 | 1 | 1 | 0 | 15 | 2 | 1 | 8 | 0 | 0 | 2 | 3 | 1 | 55 | 33 | 16 |
| Atlántico | 227 | 27 | 21 | 2 | 3 | 0 | 26 | 13 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 428 | 278 | 74 |
| Barranquilla | 322 | 35 | 13 | 4 | 2 | 0 | 38 | 17 | 5 | 1 | 2 | 0 | 3 | 1 | 0 | 318 | 238 | 50 |
| Bogotá | 706 | 93 | 78 | 9 | 12 | 0 | 637 | 406 | 57 | 317 | 7 | 2 | 354 | 70 | 41 | 1.570 | 1.148 | 193 |
| Bolívar | 235 | 21 | 16 | 1 | 3 | 0 | 17 | 4 | 2 | 0 | 1 | 0 | 15 | 5 | 0 | 212 | 125 | 64 |
| Boyacá | 131 | 13 | 10 | 8 | 2 | 1 | 39 | 27 | 2 | 10 | 1 | 0 | 11 | 4 | 0 | 195 | 170 | 27 |
| Buenaventura | 70 | 7 | 4 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 13 | 0 |
| Caldas | 96 | 9 | 4 | 2 | 2 | 0 | 35 | 8 | 10 | 2 | 1 | 0 | 5 | 3 | 0 | 127 | 103 | 22 |
| Cali | 287 | 28 | 19 | 4 | 4 | 0 | 129 | 25 | 10 | 0 | 2 | 0 | 12 | 7 | 0 | 440 | 373 | 46 |
| Caquetá | 70 | 7 | 8 | 2 | 1 | 0 | 27 | 3 | 1 | 4 | 1 | 0 | 11 | 3 | 0 | 114 | 55 | 7 |
| Cartagena | 211 | 28 | 25 | 1 | 2 | 0 | 46 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 9 | 3 | 0 | 408 | 175 | 55 |
| Casanare | 70 | 7 | 4 | 1 | 1 | 0 | 14 | 4 | 0 | 17 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 75 | 59 | 31 |
| Cauca | 233 | 24 | 10 | 6 | 3 | 0 | 44 | 15 | 5 | 0 | 1 | 0 | 19 | 4 | 0 | 91 | 90 | 9 |
| Cesar | 260 | 28 | 19 | 1 | 3 | 0 | 29 | 11 | 4 | 4 | 2 | 0 | 35 | 8 | 1 | 126 | 110 | 21 |
| Chocó | 173 | 16 | 25 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 32 | 2 | 0 | 9 | 8 | 1 |
| Córdoba | 426 | 38 | 28 | 2 | 4 | 0 | 78 | 25 | 6 | 2 | 2 | 0 | 12 | 3 | 0 | 365 | 270 | 88 |
| Cundinamarca | 386 | 40 | 41 | 6 | 6 | 0 | 149 | 58 | 11 | 82 | 3 | 1 | 90 | 13 | 6 | 633 | 453 | 91 |
| Guanía | 20 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 1 | 1 |
| Guaviare | 14 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 | 10 | 1 |
| Huila | 161 | 17 | 16 | 9 | 2 | 1 | 84 | 18 | 6 | 5 | 1 | 0 | 29 | 5 | 4 | 172 | 104 | 15 |
| La Guajira | 378 | 30 | 37 | 1 | 3 | 0 | 7 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 6 | 0 | 0 | 76 | 73 | 15 |
| Magdalena | 199 | 18 | 19 | 1 | 2 | 0 | 5 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 115 | 74 | 24 |
| Meta | 155 | 15 | 15 | 4 | 2 | 0 | 46 | 11 | 4 | 4 | 1 | 0 | 18 | 4 | 1 | 166 | 127 | 35 |
| Nariño | 190 | 22 | 19 | 5 | 3 | 0 | 66 | 11 | 6 | 10 | 1 | 0 | 48 | 6 | 0 | 231 | 176 | 48 |
| Norte de Santander | 240 | 24 | 23 | 4 | 3 | 0 | 111 | 23 | 11 | 1 | 2 | 0 | 53 | 13 | 5 | 359 | 254 | 36 |
| Putumayo | 58 | 5 | 5 | 0 | 1 | 0 | 23 | 4 | 1 | 5 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 163 | 36 | 37 |
| Quindío | 62 | 6 | 9 | 2 | 1 | 0 | 23 | 4 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 152 | 65 | 19 |
| Risaralda | 107 | 11 | 9 | 2 | 1 | 0 | 36 | 7 | 4 | 2 | 1 | 0 | 4 | 1 | 0 | 144 | 96 | 13 |
| San Andrés | 13 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 29 | 21 | 9 |
| Santa Marta D.E. | 106 | 12 | 6 | 1 | 1 | 0 | 6 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 48 | 46 | 7 |
| Santander | 197 | 26 | 14 | 1 | 4 | 0 | 35 | 13 | 5 | 1 | 2 | 0 | 73 | 11 | 9 | 218 | 233 | 22 |
| Sucre | 189 | 19 | 10 | 5 | 2 | 0 | 23 | 10 | 3 | 4 | 1 | 0 | 99 | 26 | 10 | 201 | 167 | 81 |
| Tolima | 157 | 17 | 15 | 5 | 2 | 0 | 31 | 13 | 1 | 11 | 1 | 0 | 26 | 5 | 5 | 246 | 163 | 43 |
| Valle del Cauca | 183 | 21 | 16 | 1 | 4 | 0 | 57 | 15 | 5 | 5 | 1 | 0 | 22 | 1 | 1 | 355 | 216 | 58 |
| Vaupés | 13 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 5 | 1 |
| Vichada | 35 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 11 | 6 | 0 |
| Total nacional | 7.265 | 764 | 618 | 98 | 93 | 2 | 2.253 | 831 | 198 | 566 | 50 | 4 | 1.201 | 250 | 103 | 8.928 | 6.315 | 1.410 |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 41

Decremento
Incremento

| Departamento | Chagas agudo | | Chikungunya | | Difteria | | Enfermedad por virus Zika | | Intento de Suicidio | | Leishmaniasis | | Leptospirosis | | Mortalidad materna | |
|--------------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|---------------------------|----------------|---------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|
| | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 |
| Amazonas | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 45 | 51 | 8 | 12 | 6 | 4 | 1 | 0 |
| Antioquia | 1 | 1 | 36 | 8 | 2 | 1 | 8 | 6 | 3843 | 3361 | 1077 | 718 | 388 | 305 | 22 | 36 |
| Arauca | 1 | 6 | 4 | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 | 151 | 116 | 12 | 15 | 6 | 3 | 2 | 4 |
| Atlántico | 1 | 0 | 12 | 2 | 0 | 0 | 4 | 3 | 580 | 554 | 3 | 1 | 30 | 35 | 13 | 12 |
| Barranquilla | 0 | 0 | 12 | 0 | 0 | 0 | 4 | 6 | 600 | 618 | 2 | 0 | 41 | 63 | 9 | 10 |
| Bogotá | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 5 | 10 | 1902 | 3522 | 0 | 0 | 37 | 75 | 19 | 44 |
| Bolívar | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 335 | 349 | 271 | 267 | 58 | 33 | 6 | 10 |
| Boyacá | 3 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 578 | 542 | 96 | 65 | 12 | 16 | 5 | 4 |
| Buenaventura | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 36 | 53 | 25 | 11 | 25 | 56 | 2 | 5 |
| Caldas | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 826 | 798 | 173 | 201 | 11 | 21 | 2 | 7 |
| Cali | 0 | 0 | 63 | 0 | 0 | 1 | 54 | 7 | 1139 | 951 | 4 | 2 | 75 | 125 | 6 | 10 |
| Caquetá | 0 | 1 | 11 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 189 | 192 | 190 | 190 | 8 | 32 | 4 | 2 |
| Cartagena | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 411 | 340 | 1 | 2 | 13 | 41 | 7 | 9 |
| Casanare | 9 | 2 | 20 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 211 | 233 | 8 | 5 | 17 | 17 | 2 | 7 |
| Cauca | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 661 | 518 | 82 | 43 | 21 | 52 | 8 | 3 |
| Cesar | 2 | 4 | 4 | 0 | 2 | 1 | 2 | 0 | 462 | 412 | 29 | 31 | 27 | 21 | 10 | 17 |
| Chocó | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 82 | 48 | 251 | 228 | 45 | 31 | 10 | 13 |
| Córdoba | 1 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 6 | 2 | 652 | 688 | 91 | 111 | 22 | 63 | 13 | 23 |
| Cundinamarca | 1 | 0 | 45 | 4 | 0 | 0 | 19 | 7 | 1402 | 1252 | 175 | 84 | 41 | 60 | 16 | 24 |
| Guainía | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 17 | 15 | 34 | 10 | 4 | 0 | 1 | 0 |
| Guaviare | 0 | 0 | 18 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 38 | 47 | 325 | 348 | 19 | 15 | 1 | 2 |
| Huila | 0 | 0 | 34 | 0 | 0 | 0 | 6 | 1 | 710 | 587 | 32 | 9 | 41 | 26 | 2 | 8 |
| La Guajira | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 185 | 174 | 36 | 28 | 7 | 5 | 23 | 25 |
| Magdalena | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 244 | 238 | 6 | 3 | 10 | 9 | 11 | 16 |
| Meta | 2 | 0 | 32 | 2 | 0 | 0 | 9 | 1 | 518 | 533 | 291 | 158 | 13 | 19 | 6 | 15 |
| Nariño | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 957 | 930 | 471 | 249 | 13 | 29 | 11 | 10 |
| Norte de Santander | 1 | 0 | 13 | 0 | 2 | 1 | 36 | 1 | 679 | 772 | 402 | 218 | 11 | 18 | 11 | 12 |
| Putumayo | 0 | 0 | 46 | 5 | 0 | 0 | 49 | 0 | 256 | 238 | 151 | 189 | 6 | 19 | 3 | 3 |
| Quindío | 0 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 445 | 439 | 1 | 5 | 28 | 43 | 0 | 4 |
| Risaralda | 0 | 0 | 23 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 788 | 748 | 229 | 51 | 77 | 128 | 3 | 5 |
| San Andrés | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 6 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Santa Marta D.E. | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 172 | 170 | 10 | 7 | 4 | 18 | 5 | 16 |
| Santander | 5 | 0 | 56 | 9 | 0 | 2 | 25 | 3 | 858 | 975 | 512 | 494 | 32 | 42 | 7 | 22 |
| Sucre | 1 | 0 | 4 | 2 | 0 | 1 | 3 | 0 | 319 | 312 | 40 | 66 | 20 | 57 | 8 | 6 |
| Tolima | 3 | 0 | 78 | 2 | 0 | 0 | 29 | 8 | 955 | 882 | 884 | 210 | 198 | 143 | 6 | 8 |
| Valle del Cauca | 0 | 0 | 19 | 9 | 0 | 0 | 74 | 10 | 1035 | 821 | 33 | 7 | 171 | 113 | 5 | 13 |
| Vaupés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 51 | 30 | 37 | 32 | 1 | 13 | 1 | 0 |
| Vichada | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 19 | 8 | 36 | 29 | 2 | 0 | 3 | 3 |
| Total nacional | 33 | 14 | 590 | 44 | 12 | 7 | 380 | 83 | 22363 | 22523 | 6028 | 4099 | 1538 | 1751 | 264 | 408 |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 41

Decremento
Incremento

| | 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 | | Tétanos accidental | | Tuberculosis | | Tuberculosis farmacorresistente | | Violencia de género e intrafamiliar | |
|--------------------|---|----------------|--|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|---------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|---------------------------------|----------------|-------------------------------------|----------------|
| Departamento | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | Acumulado esperado | Acumulado 2021 |
| Amazonas | 1 | 2 | 2 | 0 | 1 | 2 | 4 | 8 | 10 | 20 | 0 | 0 | 50 | 33 | 1 | 0 | 258 | 284 |
| Antioquia | 57 | 21 | 9 | 8 | 109 | 62 | 97 | 145 | 508 | 913 | 3 | 3 | 2044 | 2045 | 71 | 66 | 12999 | 11007 |
| Arauca | 1 | 7 | 1 | 2 | 5 | 8 | 12 | 51 | 72 | 179 | 0 | 0 | 93 | 112 | 1 | 3 | 544 | 674 |
| Atlántico | 7 | 5 | 4 | 4 | 24 | 5 | 29 | 42 | 155 | 327 | 3 | 3 | 290 | 283 | 20 | 9 | 1425 | 1595 |
| Barranquilla | 9 | 7 | 2 | 2 | 20 | 17 | 31 | 59 | 104 | 379 | 1 | 0 | 473 | 464 | 0 | 10 | 971 | 1478 |
| Bogotá | 49 | 26 | 1 | 1 | 125 | 474 | 110 | 163 | 621 | 791 | 0 | 1 | 888 | 898 | 19 | 26 | 8173 | 13320 |
| Bolívar | 17 | 6 | 9 | 6 | 19 | 6 | 29 | 47 | 114 | 255 | 3 | 4 | 97 | 103 | 1 | 2 | 1628 | 1706 |
| Boyacá | 4 | 3 | 1 | 0 | 20 | 8 | 8 | 25 | 51 | 77 | 0 | 0 | 98 | 98 | 1 | 1 | 2280 | 2158 |
| Buenaventura | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 | 6 | 26 | 74 | 162 | 0 | 0 | 169 | 100 | 20 | 2 | 169 | 214 |
| Caldas | 4 | 3 | 0 | 0 | 16 | 4 | 14 | 16 | 76 | 109 | 0 | 0 | 253 | 203 | 2 | 5 | 1953 | 1994 |
| Cali | 11 | 0 | 0 | 0 | 36 | 0 | 26 | 17 | 282 | 291 | 0 | 0 | 885 | 849 | 31 | 25 | 4903 | 4408 |
| Caquetá | 5 | 1 | 2 | 1 | 7 | 2 | 9 | 13 | 56 | 71 | 0 | 0 | 132 | 127 | 5 | 2 | 747 | 690 |
| Cartagena | 13 | 5 | 2 | 1 | 16 | 8 | 36 | 100 | 131 | 282 | 1 | 0 | 232 | 247 | 3 | 1 | 714 | 741 |
| Casanare | 1 | 2 | 2 | 0 | 7 | 2 | 9 | 46 | 54 | 102 | 0 | 0 | 93 | 147 | 4 | 2 | 1239 | 634 |
| Cauca | 7 | 3 | 3 | 1 | 24 | 2 | 16 | 17 | 84 | 171 | 0 | 0 | 213 | 157 | 2 | 1 | 2108 | 2342 |
| Cesar | 16 | 13 | 11 | 7 | 21 | 15 | 12 | 34 | 199 | 365 | 1 | 3 | 246 | 271 | 5 | 1 | 1805 | 1919 |
| Chocó | 25 | 33 | 12 | 14 | 9 | 0 | 29 | 30 | 82 | 196 | 1 | 0 | 200 | 125 | 1 | 1 | 214 | 198 |
| Córdoba | 13 | 4 | 8 | 6 | 29 | 5 | 29 | 47 | 185 | 341 | 5 | 3 | 206 | 198 | 1 | 3 | 1890 | 2713 |
| Cundinamarca | 18 | 7 | 3 | 0 | 55 | 59 | 38 | 76 | 153 | 323 | 1 | 1 | 308 | 320 | 5 | 11 | 5658 | 6897 |
| Guainía | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 15 | 4 | 26 | 0 | 0 | 12 | 17 | 0 | 0 | 60 | 78 |
| Guaviare | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 8 | 11 | 25 | 0 | 0 | 27 | 26 | 0 | 1 | 163 | 210 |
| Huila | 5 | 7 | 3 | 1 | 18 | 9 | 11 | 20 | 115 | 154 | 1 | 0 | 284 | 345 | 2 | 2 | 3935 | 4508 |
| La Guajira | 28 | 30 | 31 | 32 | 16 | 3 | 32 | 80 | 124 | 316 | 1 | 1 | 241 | 255 | 3 | 2 | 858 | 1094 |
| Magdalena | 13 | 15 | 10 | 11 | 14 | 2 | 19 | 29 | 145 | 200 | 2 | 2 | 109 | 107 | 2 | 1 | 1001 | 1336 |
| Meta | 9 | 6 | 4 | 6 | 17 | 2 | 25 | 86 | 116 | 280 | 1 | 0 | 372 | 441 | 9 | 16 | 1426 | 1471 |
| Nariño | 8 | 4 | 5 | 8 | 26 | 32 | 16 | 16 | 161 | 181 | 3 | 0 | 133 | 123 | 6 | 4 | 2836 | 2801 |
| Norte de Santander | 7 | 13 | 4 | 4 | 26 | 26 | 20 | 102 | 133 | 477 | 1 | 0 | 372 | 455 | 8 | 6 | 2418 | 2707 |
| Putumayo | 4 | 2 | 2 | 2 | 6 | 2 | 5 | 8 | 42 | 72 | 1 | 0 | 80 | 58 | 1 | 0 | 635 | 844 |
| Quindío | 5 | 0 | 0 | 1 | 9 | 2 | 10 | 14 | 76 | 67 | 0 | 0 | 177 | 177 | 3 | 2 | 1376 | 1638 |
| Risaralda | 5 | 9 | 2 | 0 | 15 | 4 | 7 | 21 | 111 | 158 | 0 | 0 | 418 | 403 | 17 | 13 | 2053 | 2640 |
| San Andrés | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 11 | 1 | 0 | 0 | 58 | 85 |
| Santa Marta D.E. | 2 | 5 | 1 | 6 | 9 | 1 | 7 | 18 | 40 | 75 | 1 | 0 | 132 | 166 | 0 | 3 | 449 | 511 |
| Santander | 7 | 10 | 1 | 1 | 37 | 9 | 30 | 69 | 218 | 354 | 1 | 2 | 495 | 589 | 8 | 16 | 4721 | 4355 |
| Sucre | 9 | 8 | 3 | 4 | 15 | 15 | 22 | 19 | 149 | 187 | 3 | 2 | 61 | 71 | 1 | 1 | 1225 | 1503 |
| Tolima | 8 | 9 | 1 | 1 | 21 | 9 | 29 | 29 | 95 | 133 | 1 | 0 | 382 | 369 | 5 | 8 | 1514 | 1878 |
| Valle del Cauca | 6 | 7 | 9 | 4 | 32 | 9 | 22 | 30 | 188 | 229 | 2 | 2 | 461 | 412 | 11 | 12 | 4213 | 4461 |
| Vaupés | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 10 | 7 | 0 | 0 | 116 | 167 |
| Vichada | 6 | 3 | 9 | 6 | 2 | 0 | 1 | 6 | 5 | 25 | 0 | 0 | 19 | 27 | 0 | 1 | 131 | 102 |
| Total nacional | 384 | 279 | 160 | 141 | 814 | 806 | 803 | 1532 | 4746 | 8319 | 32 | 27 | 10757 | 10829 | 265 | 259 | 78866 | 87361 |

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Semana epidemiológica 41

10 al 16 de octubre de 2021



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/10.33610/23576189.2021.41>

2020

Asistencia técnica de:

**Bloomberg
Philanthropies**



**DATA FOR
HEALTH INITIATIVE**

Expertos Temáticos

Situación Nacional

Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

Mortalidad

Giana María Henríquez Mendoza ghenriquez@ins.gov.co

María Eugenia Pinilla Saraza mpinillas@ins.gov.co

Diana Alexa Forero Motta dforero@ins.gov.co

Eventos Trazadores

Andrea Jineth Rodríguez Reyes arodriguezr@ins.gov.co

Sandra Milena Aparicio Fuentes saparicio@ins.gov.co

Carolina Ferro Mendez cferro@ins.gov.co

Brotes

Gestor sistema de alerta temprana eri@ins.gov.co

Angela Patricia Alarcón aalarcon@ins.gov.co

Tablas de mando

Claudia Marcella Huggett Aragón chuggett@ins.gov.co

Editor

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

Diseño y diagramación

Alexander Casas acasasc@ins.gov.co



Conozca más en
www.ins.gov.co



Consulte
el historial de
publicaciones
del BES



**La salud
es de todos**

Minsalud