

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



La salud
es de todos

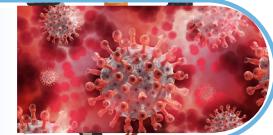
Minsalud

Semana epidemiológica 51
13 al 19 de dic. de 2020



Situación COVID 19

Situación COVID 19



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.

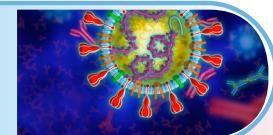


Brotes

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.

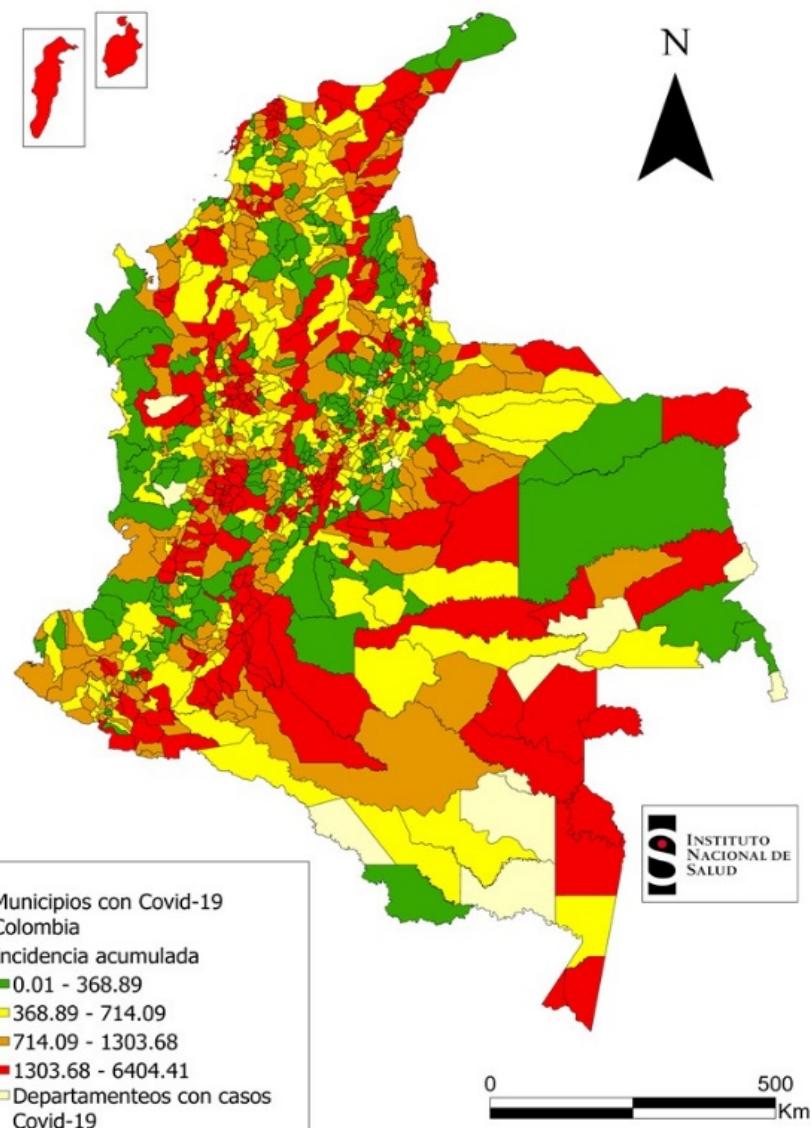


Con corte a 24 de diciembre de 2020, se confirmaron por laboratorio 1 559 766 casos de COVID-19 en Colombia en 36 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 028 municipios. La incidencia acumulada es de 3096,47 casos por cada 100 000 habitantes. Se encuentran activos 96 782 casos, el 67,12 % (64 962) se reportan en 14 municipios y 2 distritos Bogotá, Cali, Medellín, Barranquilla, Pereira, Ibagué, Bucaramanga, Cúcuta, Cartagena, Manizales, Armenia, Pasto, Bello, Valledupar y Envigado.

La mayor incidencia de casos activos por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), se presenta en los municipios de: Rionegro - Antioquia (648.27), La Ceja - Antioquia (493.23), Aratoca - Santander (483.09), Cómbita - Boyacá (466.86), Bogotá, D.C. - Bogotá, D.C. (440.30), Envigado - Antioquia (411.64), Quípama - Boyacá (401.44), La Unión - Antioquia (397.48), Armenia - Quindío (395.06), Pereira - Risaralda (393.90). (ver mapa 1).

La edad promedio de los casos activos es 46,75 años y el 51,91% (50 238) de los casos se presenta en personas entre 15 a 44 años. De acuerdo con la ubicación, el 77,73% (75 231) de los casos activos se encuentra en casa y el 22,27% (21 552) hospitalizados.

Mapa 1. Incidencia de casos confirmados de COVID-19 por entidad territorial, Colombia, SE 48 - 51 de 2020



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

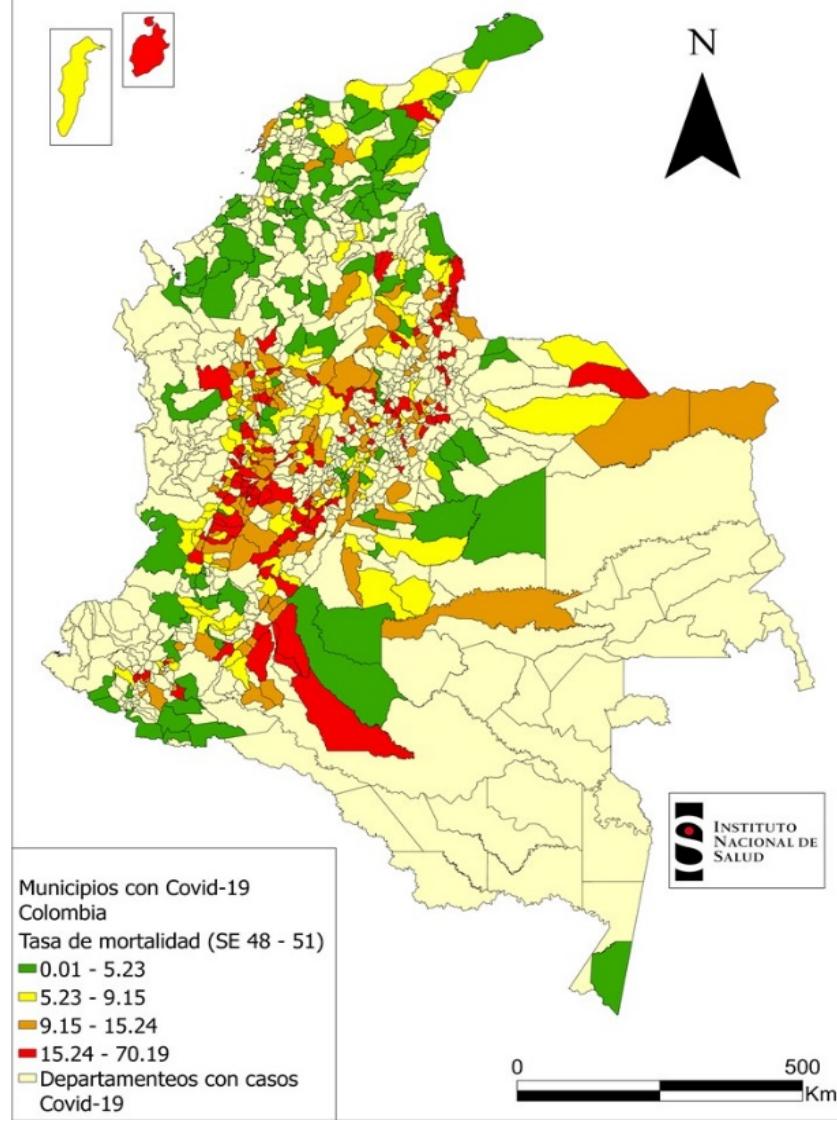
Entre el 21 de noviembre al 19 de diciembre, se reportaron 168 376 casos de COVID-19, para una incidencia de 343,31 casos por 100 000 habitantes. Las entidades territoriales que durante este periodo superan la incidencia de periodo nacional son: Bogotá, D.C. (751,67), Quindío (629,78), Risaralda (559,64), Cartagena (547,08), Cali (460,37), Antioquia (435,86), Caldas (426,04), Barranquilla (410,84), Tolima (401,35), Norte de Santander (374,91), y Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (357,64). Las entidades territoriales del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, Barranquilla y Bogotá, presentaron un aumento de la incidencia COVID-19 respecto al periodo anterior en 0,2, 0,2 y 0,1 veces, respectivamente.

Durante este periodo el 86,19 % (955) de los municipios con confirmación de COVID-19 tienen casos activos, el 16,4 % (15) de los municipios con casos activos presentan un incremento significativo de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones en: Cogua - Cundinamarca (Δ 3,0), Distracción - La Guajira (Δ 3,0) y Sevilla - Valle del Cauca (Δ 4,0).

Se han reportado hasta este corte 41 454 muertes por COVID-19, notificadas en 36 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 75,01 % (31 097) de las muertes se registraron en: Bogotá (9381), Antioquia (4602), Valle (4069), Santander (2284), Norte Santander (1847), Barranquilla (1842), Córdoba (1673), Cundinamarca (1625), Atlántico (1522), Tolima (1171), Huila (1081).

Entre el 21 de noviembre al 19 de diciembre se reportaron 4 610 muertes, la tasa de mortalidad fue de 9,17 muertes por 100 000 habitantes. Los municipios que registraron las tasas de mortalidad más altas durante el periodo analizado fueron: Boyacá - Moniquí (70,19), Caldas - Marquetalia (59,47), Tolima - Suarez (53,25) y Topaipi - Cundinamarca (46,79) (ver mapa 2).

Mapa 2. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, SE 48 - 51, 2020



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

Al comparar la tasa de mortalidad y letalidad entre la semana epidemiológica 48 a 51 con respecto al periodo anterior (SE 44 a 47), se observó que de los 390 municipios que reportaron muertes por COVID-19 durante el periodo analizado, el 17,94 % (70) presentaron incremento significativo en la tasa de mortalidad y la letalidad. Los municipios de La Unión - Antioquia, Urrao - Antioquia, Sabanalarga - Atlántico, Muzo - Boyacá, Riosucio - Caldas, Viterbo - Caldas, Puerto Rico - Caquetá, Villa de San Diego de Ubaté - Cundinamarca, Suaza - Huila, Pivijay - Magdalena, Colón - Nariño, Ataco - Tolima, Flandes - Tolima, Alcalá - Valle del Cauca, La Unión - Valle del Cauca, Vijes - Valle del Cauca, presentaron incremento significativo y estuvieron por encima del percentil 75 en la tasa de mortalidad y letalidad al compararlo con el periodo anterior (SE 44 - 47).

Durante el periodo analizado (SE 48 – 51) fallecieron 222 personas entre los 15 y 44 años y 3 788 personas mayores de 60 años, que corresponden al 4,81 % y 82,17 % de las muertes del periodo, las entidades territoriales que reportaron el mayor número de casos fatales por COVID-19 en el grupo de 15 a 44 años fueron: Norte de Santander con 15,32 % (34), Bogotá, D.C. con 14,86 % (33), Antioquia con 9,46 % (21), Valle del Cauca con 8,11 % (18), Tolima con 7,21 (16), Cali con 6.31% (14), Cundinamarca con 4,95 % (11) y Santander con 4,05% (9) y en el grupo mayor de 60 años las entidades que reportaron el mayor número de casos fatales por COVID-19 fueron Medellín - Antioquia (285), Bogotá, D.C. - Bogotá, D.C. (673), San José de Cúcuta - Norte de Santander (223), Ibagué - Tolima (145), Cali - Valle del Cauca (312).

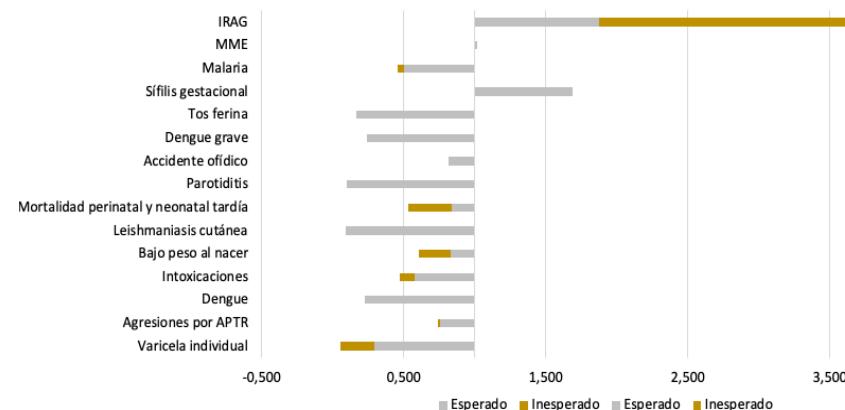
SITUACIÓN NACIONAL

Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

Para el análisis de los eventos de mayor notificación en el país, se compara el valor observado en la semana epidemiológica correspondiente, con una línea de base de referencia, que está conformada con la información de esos eventos reportados en 15 intervalos de tiempo de al menos cinco años anteriores.

Se identifica que en la semana epidemiológica 51, los eventos de malaria, mortalidad perinatal y neonatal tardía, bajo peso al nacer, intoxicaciones, agresiones por APTR y varicela se encuentran por debajo de lo esperado, mientras que el evento de infección respiratoria aguda grave IRAG se encuentra por encima de los valores esperados, los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 1).

Figura 1. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 51 de 2020



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

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

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

El evento de sífilis congénita se encuentra por encima de los valores esperados, mientras que los eventos de sarampión, leptospirosis, mortalidad por dengue y mortalidad por EDA 0-4 años presentan una 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, semana epidemiológica 51 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sífilis congénita	21	19	0,00
Sarampión	6	34	0,00
Leptospirosis	6	35	0,00
Mortalidad por dengue	2	4	0,02
Mortalidad por EDA 0-4 Años	1	3	0,03
Lepra	2	8	0,08
Mortalidad por IRA	4	11	0,09
ESAVI	5	12	0,10
Rubeola	1	16	0,10
Mortalidad materna	8	10	0,11
Tuberculosis fármacorresistente	4	8	0,11
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	3	0,18
Leishmaniasis mucosa	0	1	0,25

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

Cumplimiento en la notificación

Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales

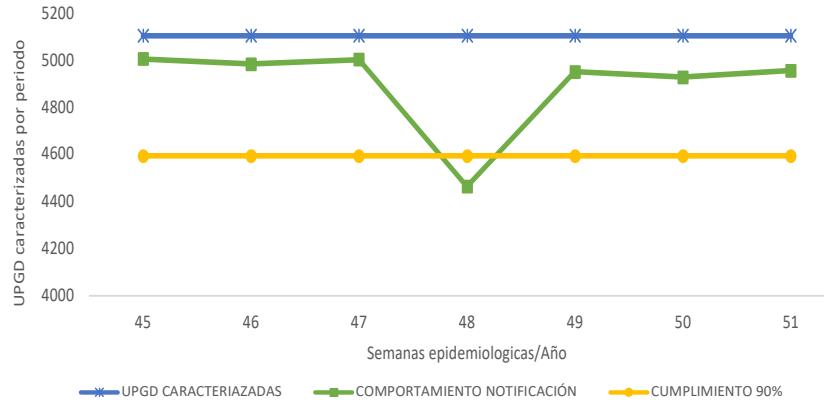
y distritales (UND) fue del 100 %, comparándola con la semana anterior, así como con la misma semana del 2019 aumentó 2,7 %.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue 100 % (1 117 / 1 117 UNM), aumentó 0,1 % comparándolo con la semana anterior y también con respecto a la misma semana de 2019. El país cumplió con la meta del 97 % en la notificación de UNM.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 97,1 % (4 958 / 5 106 UPGD); aumentó 0,6 % frente a la semana anterior del presente año y de igual manera 0,7 % con respecto a la misma semana de 2019.

El país cumplió con la meta para la notificación de UPGD, en la gráfica se refleja con la línea verde que es el porcentaje de notificación de la presente semana; la línea amarilla representa el número mínimo de UPGD que debe notificar (meta 90 %) y la línea azul evidencia la red actual, un total de 5 106 UPGD caracterizadas (Figura 2).

Figura 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 45 a 51 de 2020



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

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 51 de 2020

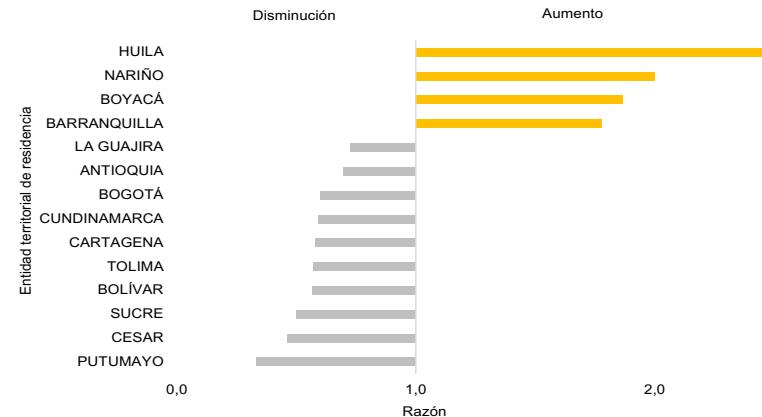
Esta semana se notificaron 16 muertes en menores de 5 años: 7 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 4 a desnutrición y 5 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 7 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 3 del periodo correspondiente a esta semana y 4 de semanas epidemiológicas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 8 casos.

Para esta semana se observó una disminución en el número de casos, en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019, en las entidades territoriales de Antioquia, Bogotá, Bolívar, Cartagena, Cesar, Cundinamarca, La Guajira, Putumayo, Sucre y Tolima mientras que, en el distrito de Barranquilla y los departamentos de Boyacá, Huila y Nariño, se observó un aumento (figura 1). En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones.

Figura 3. Entidades Territoriales con variaciones significativas respecto al promedio de casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda, 2014 a 2019, Colombia, semana epidemiológica 51 de 2020*



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

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

Mortalidad por desnutrición

Para esta semana se notificaron 4 muertes probablemente asociadas a desnutrición en menores de 5 años, 3 correspondientes a esta semana y 1 de la semana anterior. Para la misma semana de 2019 se notificaron 6 casos.

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

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Se notificaron 5 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, 4 de esta semana y 1 de la semana anterior. Para la misma semana de 2019 se notificaron 3 casos.

Para esta semana se observó una disminución en el número de casos, en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019, en las entidades territoriales de Antioquia, Cartagena, Cesar, Chocó, y Meta, mientras que, en La Guajira, se observó un aumento. 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 51 entre 2014 a 2019 (histórico) y se comparó con los casos observados a la misma semana epidemiológica del 2020. La razón esperada siempre será 1 y la significancia estadística estará dada por el valor de $p < 0,05$ para identificar las entidades territoriales que presentan variaciones estadísticamente significativas.

Mortalidad materna

A semana epidemiológica 51 del 2020 se notificaron 557 muertes maternas: 396 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 135 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 26 por causas coincidentes (lesiones de causa externa); se presenta un aumento del 33,7% en el número de muertes maternas respecto al 2019 (Tabla 2).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51, años 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	276	164	76	516
2019	296	153	56	505
2020	396	135	26	557

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 51 es de 63,5 muertes por cada 100 000 nacidos vivos. La razón de mortalidad materna superior a 100 muertes por cada 100 000 nacidos vivos se observó en las entidades territoriales de Amazonas, Chocó, Guainía, Vichada, Vaupés, La Guajira, Magdalena, Putumayo y Caquetá (Tabla 3).

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Amazonas	3	284,9
Chocó	13	265,5
Guainía	2	233,6
Vichada	3	218,0
Vaupés	1	177,3
La Guajira	37	170,9
Magdalena	20	144,9
Putumayo	6	138,5
Caquetá	8	118,8
Atlántico	18	92,5
Arauca	4	90,1
Buenaventura	4	89,1
Santa Marta	9	88,7
Casanare	5	86,5
Nariño	14	85,9
Córdoba	19	77,2
Sucre	11	74,7
Cundinamarca	26	74,3
Cauca	12	71,1
Meta	10	69,2
Barranquilla	16	68,7
Norte de Santander	15	65,1
Colombia	396	63,5
Caldas	5	61,8
Cartagena	11	59,1
Bolívar	9	55,2
Cesar	12	53,5
Valle del Cauca	9	48,5
Cali	11	46,2
Antioquia	33	45,3
Santander	10	36,8
Risaralda	3	30,6
Boyacá	4	30,2
Bogotá	25	29,4
Huila	4	23,4
Tolima	3	19,1
Quindío	1	18,8

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

Para la semana epidemiológica 51 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Atlántico, Barranquilla, Cali, Caquetá, Casanare, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena, Meta, Norte de Santander y Santa Marta y disminución en la entidad territorial de Tolima (Tabla 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Atlántico	18	12	0,026
Barranquilla	17	10	0,013
Cali	11	7	0,045
Caquetá	8	4	0,030
Casanare	5	1	0,003
Cundinamarca	26	14	0,001
La Guajira	37	25	0,005
Magdalena	20	11	0,005
Meta	10	6	0,041
Norte de Santander	15	10	0,035
Santa Marta	9	5	0,036
Tolima	3	9	0,015

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2015-2020

Nota: Las demás entidades territoriales no presentaron comportamientos inusuales.

En cuanto a las causas de muerte materna temprana el 39,4 % corresponde a causas directas y el 35,1 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 15,7 % y el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con 14,1%, seguido por neumonía por COVID 19 con el 12,4 % (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 51 de 2020

Razón/Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA		
Hemorragia obstétrica	156	39,4
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	62	15,7
Sepsis relacionada con el embarazo	56	14,1
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	21	5,3
Evento tromboembólico como causa básica	5	1,3
Otras causas directas	6	1,5
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	4	1,0
INDIRECTA		
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID 19	139	35,1
Otras causas indirectas	49	12,4
Sepsis no obstétrica	35	8,8
Sepsis no obstétrica: Neumonía	21	5,3
Otras causas indirectas: Cáncer	20	5,1
Evento tromboembólico como causa básica	4	1,0
Otras causas indirectas: Dengue	9	2,3
EN ESTUDIO		
Otras causas indirectas: Dengue	1	0,3
	101	25,5

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

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

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 51 de 2020, se han notificado 8 826 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 156 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 150 casos, de los cuales 80 corresponden a esta semana y 70 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 13,7 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 1 se observa que en 19 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Chocó (34,1), Vaupés (33,7), Vichada (30,5), Buenaventura (23,6) y San Andrés y Providencia (22,1).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1000 nacidos vivos
Chocó	167	34,1
Vaupés	19	33,7
Vichada	42	30,5
Buenaventura	106	23,6
San Andrés y Providencia	17	22,1
Córdoba	473	19,2
Casanare	109	18,9
Guainía	15	17,5
Cauca	291	17,2
La Guajira	373	17,2
Barranquilla	375	16,1
Cartagena	296	15,9
Arauca	70	15,8
Nariño	250	15,3
Amazonas	16	15,2
Magdalena	207	15,0
Quindío	76	14,3
Bolívar	232	14,2
Cesar	317	14,1
Colombia	8670	13,7
Cali	324	13,6
Atlántico	262	13,5
Risaralda	130	13,3
Antioquia	959	13,2
Meta	190	13,1
Cundinamarca	457	13,1
Caldas	105	13,0
Putumayo	56	12,9
Bogotá	1067	12,5
Sucre	184	12,5
Boyacá	161	12,2
Tolima	190	12,1
Santa Marta	120	11,8
Norte de Santander	271	11,8
Valle del Cauca	216	11,6
Santander	282	10,4
Huila	174	10,2
Caquetá	63	9,4
Guaviare	8	6,6

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

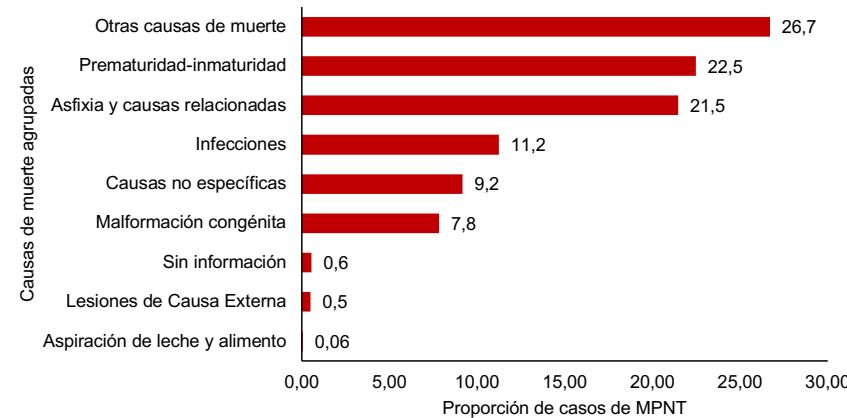
COVID-19

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,6 % (4 215), seguido de neonatales tempranas con 27,2 % (2 357), neonatales tardías con 13,8% (1 193) y perinatales intraparto con 10,4 % (905).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 26,7 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios seguido por prematuridad-inmaturidad 22,5 % y asfixia y causas relacionadas 21,5 % (Figura 4).

Figura 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51 de 2020



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

En lo observado en la semana de análisis, en comparación con lo notificado entre 2015 y 2019, se presenta un decremento en la notificación en Antioquia, Bogotá, Boyacá, Caquetá, Cartagena, Cesar, Cundinamarca, Quindío, Santander y Tolima. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

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

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

EVENTOS TRAZADORES

Infección respiratoria aguda

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

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

Tabla 7. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 51, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 51	2020 a semana 51	Variación
Consultas externas y urgencias	6 631 788	4 188 802	36,8 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	221 459	193 927	12,4 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	21 337	47 696	123,5 Aumento

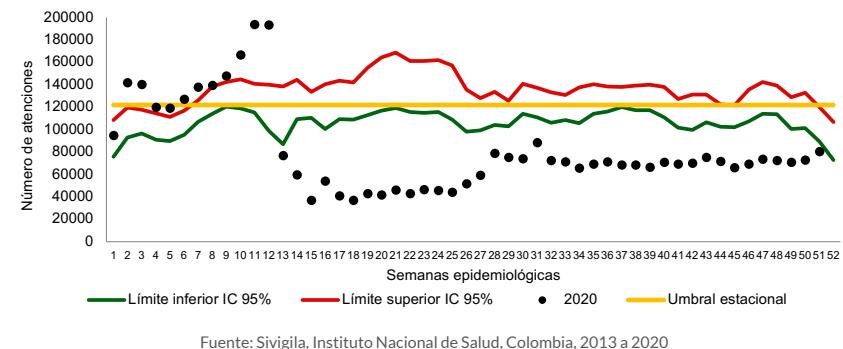
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 a 2020

A semana epidemiológica 51 de 2020, en Colombia se han notificado 4 188 802 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 36,8 % comparado con 2019, 39,5 % frente a 2018 y 39,6 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 25 entidades territoriales; Vaupés presenta incremento; Bolívar, Cartagena, Casanare, Córdoba, Cundinamarca, Guainía, Huila, La Guajira, Norte de Santander, Risaralda, Santa Marta y Santander no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 31,4 % (1 314 570), seguido por el de 40 a 59 años con el 20,6 % (864 693). 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 por los menores de 1 año con el 9,5 %.

En el canal endémico, las consultas externas y urgencias por IRA superaron el límite superior histórico esperado en 11 semanas epidemiológicas; a partir de la semana 13 a la 51 se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 5).

Figura 5. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51, entre 2013 y 2020



Se notificaron 193 927 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 12,4 % frente a 2019, 20,4 % comparado con 2018 y 20,7 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 17 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Vaupés, Caquetá, Quindío, Chocó, San Andrés, Guaviare y Córdoba e incremento en 9 entidades territoriales resaltando Amazonas, Tolima, Valle del Cauca, Meta y Cundinamarca; no presentan comportamientos inusuales 12 entidades territoriales.

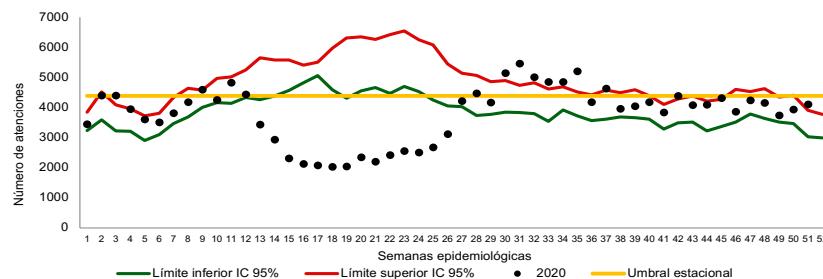
Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 34,7 % (67 217), seguido por los de 40 a 59 años con el 20,2 % (39 144). La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRAG sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 11,7 %, seguido por los menores de 2 a 4 años con el 9,6 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 26 semanas

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

epidemiológicas; se presenta un descenso en la notificación a partir de la semana 13 hasta la 26 ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior; se superó el límite superior entre las semanas 30 a 35 y en las semanas 42 y 45 (figura 6).

Figura 6. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51, entre 2013 y 2020



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

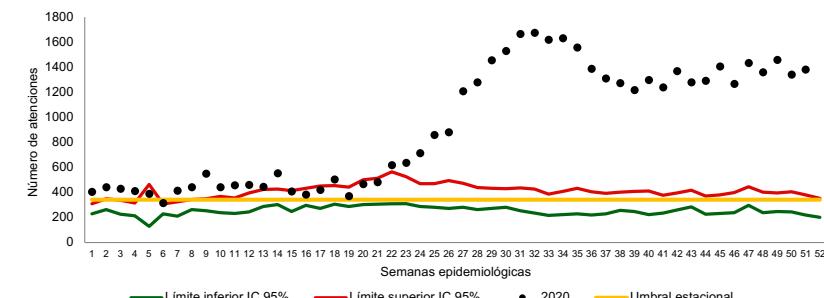
Se notificaron 47 696 hospitalizaciones por IRAG en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 123,5 % frente a 2019, 113,4 % comparado con 2018 y 133,4 % frente a 2017. Se presenta incremento en 30 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Valle del Cauca, Caquetá, Cundinamarca, Nariño, Antioquia, Risaralda y Boyacá; las entidades que presentan disminución son Arauca, Córdoba y San Andrés; no presentan comportamientos inusuales Amazonas, Chocó, Guaviare, Sucre y Vaupés.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 51,0% (24 322), seguido por los de 40 a 59 años con el 24,4% (11 615) y los menores de 1 año con el 9,7 % (4 635). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI sobre el total de hospitalizaciones en UCI e intermedio por todas las causas se presenta en el grupo de mayores de 60 años con el 21,8 %, seguido por el de 40 a 59 años con el 21,7 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado

en 44 semanas epidemiológicas; entre las semanas 15 a 17 y 19 a 21 se ubicaron entre los límites esperados; se presenta incremento progresivo a partir de la semana 22, alcanzando la mayor notificación en la semana 32, con disminución en las últimas 19 semanas (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51, entre 2013 y 2020



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Metodología:

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

Dengue

En la semana epidemiológica 51 de 2020 se notificaron 523 casos probables de dengue: 364 de esta semana y 159 de otras semanas. En el sistema hay 77 698 casos, 38 214 (49,2 %), sin signos de alarma, 38 598 (49,7 %) con signos de alarma y 886 (1,1 %) de dengue grave.

Los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 817 municipios y 14 países. Las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Cundinamarca, Santander, Meta, Cesar, Antioquia, Caquetá, Sucre y Córdoba aportan 79,2 % (61 520) 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 51 de 2020

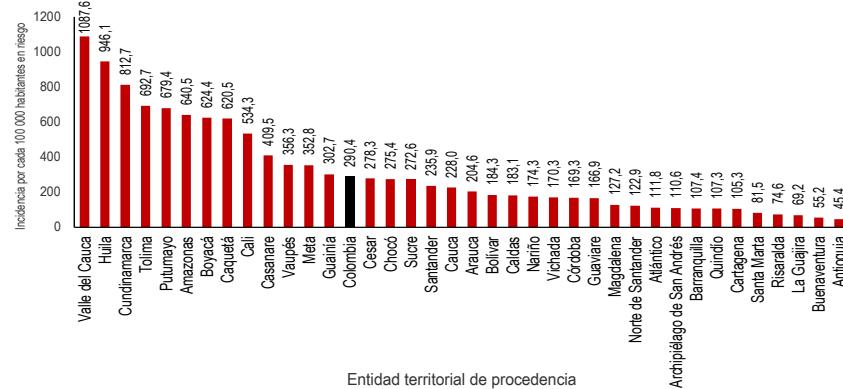
Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Valle del Cauca	14 922	19,4	115	13,0	15 037	19,4
Cali	12 869	16,8	137	15,5	13 006	16,7
Huila	6 712	8,7	121	13,7	6 833	8,8
Tolima	6 694	8,7	46	5,2	6 740	8,7
Cundinamarca	3 723	4,8	19	2,1	3 742	4,8
Santander	3 694	4,8	21	2,4	3 715	4,8
Meta	2 768	3,6	17	1,9	2 785	3,6
Cesar	2 253	2,9	22	2,5	2 275	2,9
Antioquia	2 180	2,8	28	3,2	2 208	2,8
Caquetá	1 857	2,4	37	4,2	1 894	2,4
Sucre	1 602	2,1	49	5,5	1 651	2,1
Córdoba	1 621	2,1	13	1,5	1 634	2,1
Atlántico	1 354	1,8	25	2,8	1 379	1,8
Barranquilla	1 302	1,7	21	2,4	1 323	1,7
Bolívar	1 272	1,7	36	4,1	1 308	1,7
Norte de Santander	1 268	1,7	17	1,9	1 285	1,7
Cauca	1 239	1,6	22	2,5	1 261	1,6
Casanare	1 172	1,5	4	0,5	1 176	1,5
Putumayo	1 084	1,4	4	0,5	1 088	1,4
Cartagena	1 024	1,3	35	4,0	1 059	1,4
Boyacá	722	0,9	0	0,0	722	0,9
Chocó	696	0,9	4	0,5	700	0,9
Magdalena	597	0,8	16	1,8	613	0,8
Risaralda	565	0,7	4	0,5	569	0,7
Quindío	539	0,7	0	0,0	539	0,7
Caldas	527	0,7	8	0,9	535	0,7
Nariño	482	0,6	9	1,0	491	0,6
Santa Marta	369	0,5	38	4,3	407	0,5
La Guajira	400	0,5	5	0,6	405	0,5
Arauca	355	0,5	3	0,3	358	0,5
Buenaventura	216	0,3	4	0,5	220	0,3
Exterior	199	0,3	2	0,2	201	0,3
Amazonas	187	0,2	0	0,0	187	0,2
Guaviare	118	0,2	1	0,1	119	0,2
Vaupés	64	0,1	0	0,0	64	0,1
Archipiélago de San Andrés	62	0,1	1	0,1	63	0,1
Vichada	59	0,1	1	0,1	60	0,1
Guainía	39	0,1	1	0,1	40	0,1
Desconocido	6	0,0	0	0,0	6	0,0
Total	76 812	100	886	100	77 698	100

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

El 52,2% (40 587) de los casos de dengue se reportó en 26 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,7% (13 006); Palmira, con 5,5% (4 311); Ibagué, con el 3,5% (2 730); Tuluá, con el 2,3% (1 762); Pitalito, con 1,8% (1 381); Buga (1 340) y Barranquilla (1 323), con el 1,7%; Yumbo, con 1,5% (1 133); Villavicencio (1 108), Cartagena (1 059) y Candelaria (1 049), con 1,4% cada uno; y Valledupar (1 003), Cartago (992) y Neiva (976), con 1,3% cada uno.

La incidencia nacional de dengue es de 290,4 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Tolima, Putumayo, Amazonas, Boyacá, Caquetá, y Cali, se estiman tasas de incidencia superiores a 500 casos por 100 000 habitantes (figura 8).

Figura 8. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51 de 2020

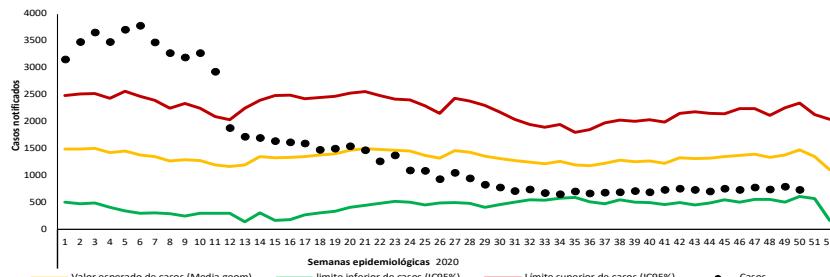


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

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

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

Figura 9. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 51, 2020



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

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 1 entidad territorial presentó un comportamiento por debajo de lo esperado, 25 entidades se encuentran dentro de lo esperado, 7 entidades se encuentran en situación de alerta y 4 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2013-2018) (tabla 9).

Tabla 9. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 48 a 50 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 176 muertes probables por dengue, de las cuales 47 han sido confirmadas procedentes de: Valle del Cauca, con 11 casos; Huila, con 5 casos, Santander y Tolima, con 4 casos cada uno; Atlántico, Cali y Cesar, con 3 casos cada uno; Cauca, Cundinamarca y Magdalena, con 2 casos cada uno; Bolívar, Caldas, Caquetá, Cartagena, Córdoba, Meta, Norte de Santander y Santa Marta, con 1 caso cada uno. Se han descartado 69 casos y se encuentran en estudio 60 muertes procedentes de: Valle del Cauca, con 10 casos; Bolívar y Cali, con 6 casos; Cartagena, con 5 casos; Cundinamarca, Córdoba, Tolima, Santander y Sucre, con 3 casos; Cesar, Chocó, Huila, Santa Marta, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Atlántico, Barranquilla, Buenaventura, Caldas, Caquetá, Exterior, Guainía, La Guajira y Norte de Santander, con 1 caso respectivamente.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 51 de 2020, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de datos básicos y complementarios. Los indicadores se presentan en distribuciones de frecuencias en figuras y tablas.

El canal endémico nacional y el análisis de comportamiento epidemiológico por entidad territorial se realizó con la metodología de medias geométricas (Marcelo Bortman), estableciendo los siguientes límites de control: **por debajo de lo esperado**, número de casos menor al límite inferior IC95 %; **dentro de lo esperado**, número de casos entre el límite inferior y la media geométrica IC95%; **en alerta**, número de casos entre la media geométrica y el límite superior IC95 %, e **incremento por encima de lo esperado**, número de casos por encima del límite superior IC95 %.

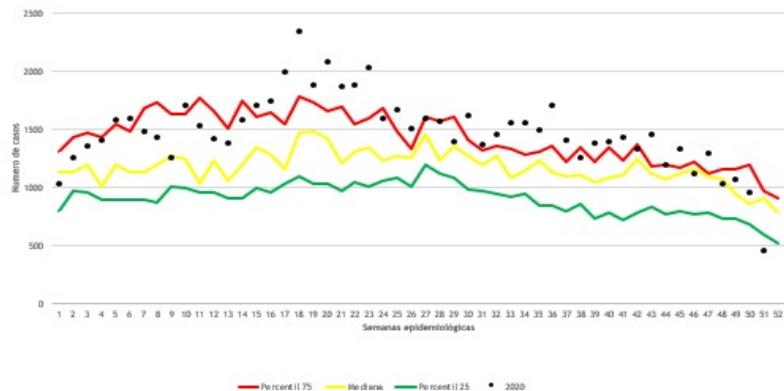
En el canal endémico no se grafica la semana epidemiológica 51 de 2020 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

Malaria

Malaria no complicada

Según el análisis del último periodo epidemiológico, el país se encuentra en situación de alarma para malaria, con una tendencia a la disminución en las notificaciones de casos con respecto al mismo corte epidemiológico del 2019, como lo muestra el canal endémico (Figura 10).

Figura 10. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 51, 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

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

En la semana epidemiológica 51 de 2020 se notificaron 1 237 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 76 110 casos de malaria, de los cuales 74 978 son de malaria no complicada y 1 132 de malaria complicada. Predomina la infección por Plasmodium falciparum (P. falciparum) con 49,4 % (37 615), seguido de Plasmodium vivax (P. vivax) con 49,7 % (37 849), e infección mixta con 0,8 % (646).

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (27,6 %), Nariño (21,5 %), Antioquia (9,6 %), Córdoba (9,1 %) y Norte de Santander (6,5 %), aportan el 74,3 % de los casos de malaria no complicada.

Tabla 10. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51 de 2020

Entidad territorial	Infección mixta	P. falciparum	P. malariae	P. vivax	n	%
Chocó	280	11753	0	8642	20675	27,60
Nariño	45	14769	0	1334	16148	21,50
Antioquia	60	1393	0	5712	7165	9,60
Córdoba	19	1066	0	5747	6832	9,10
Norte de Santander	2	4	0	4866	4872	6,50
Cauca	2	4222	0	53	4277	5,70
Guainía	24	505	0	2964	3493	4,70
Vichada	11	1079	0	2310	3400	4,50
Bolívar	134	346	0	1293	1773	2,40
Guaviare	2	526	0	1105	1633	2,20
Amazonas	9	83	0	1262	1354	1,80
Buenaventura	3	1048	0	69	1120	1,50
Risaralda	4	37	0	693	734	1,00
Meta	7	266	0	403	676	0,90
Exterior	13	49	0	257	319	0,43
Vaupés	1	5	0	92	98	0,10
Casanare	2	5	0	87	94	0,10
Putumayo	0	6	0	56	62	0,10
Valle del Cauca	2	13	0	21	36	0,00
Arauca	1	3	0	32	36	0,00
Sucre	0	6	0	24	30	0,00
Cesar	4	2	0	17	23	0,00
Caquetá	0	6	0	15	21	0,00
Desconocido	0	7	0	12	19	0,03
Magdalena	0	0	0	18	18	0,00
La Guajira	0	3	0	15	18	0,00
Cali	0	9	0	4	13	0,00
Santander	0	1	0	9	10	0,00
Santa Marta	0	3	0	5	8	0,00
Caldas	0	2	0	4	6	0,00
Huila	0	1	0	4	5	0,00
Cartagena	0	2	0	2	4	0,00
Barranquilla	0	0	0	3	3	0,00
Quindío	0	0	0	2	2	0,00
Boyacá	0	0	0	0	0	0,00
Atlántico	0	0	0	0	0	0,00
Total	625	37220	0	37133	74978	100

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

Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

Tema central

Situación Nat.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

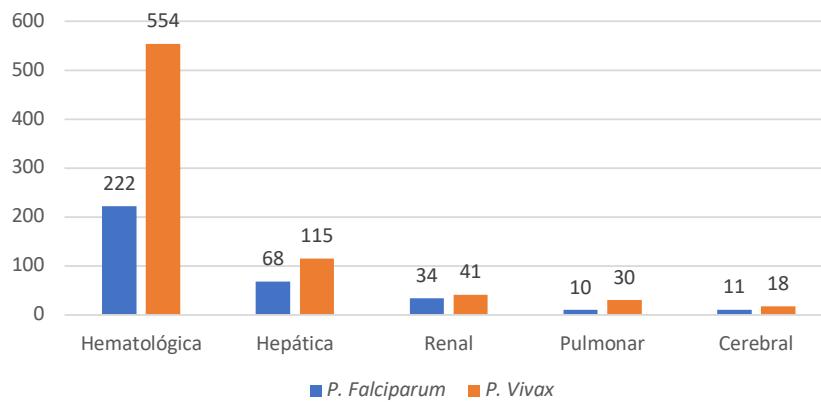
Malaria Complicada

Se notificaron 1 132 casos de malaria complicada, de los cuales 31 proceden del exterior y 1 101 proceden de 28 entidades territoriales.

De los casos de malaria complicada, 62,7 % (710) corresponde a hombres. El 41,5 % (470) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 17,9 % (203) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 51,4 % (582) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 65,5 % (742) pertenece al régimen subsidiado.

De los 1 132 casos notificados de malaria complicada, el 69,9 % (791) presentó complicaciones hematológicas, el 16,7 % (189) hepáticas y el 17,7 % (200) otras complicaciones (Figura 11).

Figura 11. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51 de 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020
Nota: En la figura 16 no se incluyen los casos por malaria mixta

Comportamientos inusuales

A semana epidemiológica 51, 6 departamentos están por encima del número esperado de casos y 5 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 11).

Tabla 11. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

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

A semana epidemiológica 51, 22 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Tierralta (Córdoba), Cumaribo (Vichada), Bajo Baudó (Chocó), Maguí (Nariño) y Puerto Libertador Córdoba (Tabla 12).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 12. Municipios en situación de brote, a semana epidemiológica 51, 2020 Colombia

Departamento	Municipio	Nº de casos acumulados SE 51	Esperado	Observado
Córdoba	Tierralta	4183	172	383
Vichada	Cumaribo	3403	51	209
Chocó	Bajo Baudó	2231	72	233
Nariño	Maguí	2129	24	93
Córdoba	Puerto Libertador	1599	47	153
Chocó	Medio Atrato	1592	33	71
Cauca	Guapi	1424	30	57
Nariño	Mosquera	1391	19	46
Chocó	Bojayá	823	24	119
Risaralda	Pueblo Rico	697	27	44
Nariño	Santa Barbara	697	18	50
Antioquia	Murindó	675	10	67
Nariño	Francisco Pizarro	568	15	22
Nariño	La Tola	565	7	21
Bolívar	Río Viejo	538	14	42
Norte de Santander	El Tarra	471	1	12
Meta	Puerto Gaitán	450	5	38
Bolívar	Norosí	347	9	25
Guaviare	Calamar	229	11	19
Meta	Puerto Rico	75	0	4
Nariño	Policarpa	74	3	9
Putumayo	Puerto Leguizamo	57	4	11

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

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

Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 51 de 2020, con información que incluye: descripción de los casos en tiempo, lugar y persona, análisis de tendencia, comportamientos inusuales, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTAS NACIONALES

Brote de intoxicación por sustancias químicas. La Dorada Caldas.

Se configura brote el 20 de diciembre de 2020 en un almacén comercial, primer caso femenina de 22 años sin antecedentes, sintomatología dada por lipotimia y sensación de ahogo, se traslada a urgencias, a la valoración física y laboratorios dentro de parámetros normales. En total se presentan 21 casos de 80 expuestos para una tasa de ataque del 26%. Se realiza investigación de campo en compañía de la Secretaría de Salud y Saneamiento ambiental, sin evidencia de algún derrame o percepción de olor, No se identifican sustancia química que pudo generar los acontecimientos. Los pacientes refieren no haber consumo ningún alimento en común, la mayoría de los casos presentaron tos y prurito. Todos los casos son dados de alta con recomendaciones y signos de alarma. Situación en seguimiento.

Fuente: Informe de 24 horas. Secretaría departamental de Salud de Caldas.

Brote de intoxicación por sustancias químicas. Bogotá D.C.

Se configura brote el 16 de diciembre de 2020 en vivienda familiar en la localidad de Kennedy al occidente de Bogotá la cual fue expuesta a vapores de amoniaco en solución acuosa. Presentaron sintomatología dada por mareo, tos y rubicundez. Los afectados son tres menores de 12 y 9 años de nacionalidad venezolana y un menor de 4 años nacionalidad colombiana, con una tasa de ataque del 50% (3/6). No se presentaron cuadros graves en los tres casos, ni se relacionaron muertes secundarias, requirieron manejo ambulatorio. Los factores de riesgo asociados es la presencia de una fa-

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

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

brica de estuco ubicada en el primer piso, los cuales se encontraban realizando un inventario de sustancias químicas, dejan abierto un envase que contenía amoniaco en solución acuosa, lo golpearon accidentalmente lo que provocó un derrame. Se realiza investigación por parte de la secretaría distrital de salud, se encontraron faltencias en las condiciones locativas por ventilación ya que solamente cuentan con ventilación natural a través de una salida de aire que conduce al segundo piso al área de vivienda. Se indica visita del sistema distrital de inspección vigilancia y control. Situación en seguimiento.

Fuente: *Infirme de 72 horas. Secretaria distrital de Salud de Bogotá D.C.*

ALERTAS INTERNACIONALES

Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 20 de diciembre de 2020. Organización Mundial de la Salud (OMS).

La incidencia global de COVID-19 ha aumentado en la última semana alrededor de un 6% y en la mortalidad de un 4%. A la fecha se han reportado cerca de 75 millones de contagios y 1,6 millones de fallecimientos desde el inicio de la pandemia.

Por otra parte, el pasado 14 de diciembre las autoridades del Reino Unido informaron a la OMS sobre una nueva variante del SARS-CoV-2, las investigaciones preliminares a la secuencia genómica de la variación del virus indican que probablemente este puede propagarse con mayor rapidez entre las personas, sin embargo, aún no se tiene certeza de su asociación con cambios en la severidad de la infección, la respuesta de los anticuerpos o la eficacia de la vacuna.

Región de África. El reporte de contagios continua en aumento con 94 653 casos nuevos notificados, en cuanto a las muertes se reportaron 1 862, lo que corresponde a un 2% más en ambos casos de lo ocurrido en la semana anterior. Entre los países que reportan mayor incidencia por millón de personas se encuentran Sudáfrica

(59 512), Nigeria (5 176), Etiopía (4 134), Kenia (3 846), Uganda (3 631) y Argelia (3 143). En la región semana a semana se ha presentado un incremento en los nuevos casos y muertes en un 27% y 34% respectivamente. Además, desde el pasado 29 de octubre la tendencia ha sido ascendente con 40 000 casos nuevos y a corte de 20 de diciembre se han reportado más de 94 000.

Al tiempo, una nueva variante de SARS-CoV-2 fue detectada en la región africana, se informa que los cambios observados pueden traducirse en una mayor transmisibilidad.

Región de las Américas. En la última semana la región registró un incremento del 13% con alrededor de 2,3 millones de nuevos casos, y cerca de 32 000 muertes un 9% más que en los últimos días. Desde el pasado 19 de octubre la tendencia ha sido creciente en el reporte de nuevos casos y muertes. Estados Unidos se mantiene como el país con mayor número de reportes en la región con 1,65 millones de casos, seguido de Brasil, Colombia, México y Canadá. Los países que aportan mayor número de muertes por millón de habitantes son Belice (75 muertes), Estados Unidos (54 muertes), Panamá (45 muertes), México (33 muertes) y Colombia (27 muertes). Por su parte, Argentina reporta un incremento del 21% (42 000 casos nuevos, 930 casos nuevos por millón) con respecto a la semana anterior, una ocupación de camas de UCI de 54%; Panamá registra un aumento del 31% (18 500 casos nuevos, 4 300 casos nuevos por millón).

Región del Mediterráneo Oriental. Por cuarta semana consecutiva la región presenta una disminución de casos nuevos (174 325) y muertes (3 852) en un 14% y 12% respectivamente. En la última semana entre los países que han notificado mayor número de casos nuevos se encuentran la República Islámica de Irán (51 254 casos nuevos, 610 casos nuevos por millón), Pakistán (19 617 casos nuevos, 89 casos nuevos por millón) y Morocco (17 629 casos nuevos; 478 casos nuevos por millón); estos mismos reportan el más alto número de fallecimientos en el mismo período. La República Árabe de Siria reportan un incremento del 40% con alrededor de 1 000

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

nuevos casos reportados, el numero de muertos aumento un 50%. Después de cinco semanas consecutivas reportando disminución, Líbano notificó un incremento del 21% de casos nuevos.

Región Europea. En las últimas semanas ha tenido un leve incremento en casos nuevos (2%) y muertes (3%), se reportaron 1 726 941 casos nuevos y 36 286 muertes; después de la región de las Américas, Europa notifica el mayor número de casos y fallecimientos en el mundo. El número más alto del 33% de los casos nuevos registrados en la región se encuentra distribuido en Turquía (194 476 casos nuevos, 2 306 casos nuevos por millón), La Federación Rusa (194 449 casos nuevos, 1 332 casos nuevos por millón) y Alemania (173 293 casos nuevos, 2 068 casos nuevos por millón); tres países notificaron el mayor número de muertes en la región, ellos son Italia (4 411 muertes, 73 muertes por millón de habitantes), Alemania (4 262 muertes, 51 muertes por millón de habitantes) y La Federación Rusa (3 917 muertes, 27 muertes por millón de habitantes). En España el número de fallecimientos ha disminuido por segunda semana consecutiva, informan de una ocupación de camas de UCI del 20% aproximadamente; mientras en Estonia se registra una tendencia al aumento de casos nuevos (27%) y muertes (18%).

Región de Asia Sudoriental. Se han notificado cerca de 249 000 casos nuevos y menos de 4000 muertes, lo que significa una disminución del 14% y el 12% respectivamente, respecto a la semana anterior. Solo dos de los diez países de la región reportan aumento de casos, estos son Tailandia (139 casos nuevos, 2 casos nuevos por millón de habitantes) e Indonesia. Los países que reportan mayor número de fallecimientos son India, Indonesia, Bangladesh, Myanmar y Nepal. Por su parte, Myanmar y Sri Lanka presentan un decreciente reporte de nuevos casos del 11% y 20%, en los últimos siete días.

Región del Pacífico Occidental. La región ha presentado una tendencia gradual en el incremento de la notificación de casos nuevos en las últimas siete semanas. Para esta semana se registraron más de 46 000 casos nuevos (3%) y 636 muertes (18%), sin embargo, se mantiene reportando el más bajo número de casos en la región. Japón

se mantiene como el país con el mayor reporte de casos nuevos y muertes en la región ((18 593 y 311 respectivamente), Malaysia (9 723 casos nuevos, 22 muertes), Filipinas (9 713 casos nuevos, 181 muertes) and La República de Corea (6 899 casos nuevos, 94 muertes). Este último reporta un incremento del 169% en muertes con respecto a la semana anterior pasando de 35 fallecimientos a 94.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 22 de diciembre de 2020. Fecha de consulta 23 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---22-december-2020>

Variante del SARS-CoV-2 Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte. Fecha de publicación 21 de diciembre de 2020.

Las autoridades del Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del norte informaron a la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 14 de diciembre de 2020 la identificación de una nueva variante del SARS-CoV-2 mediante secuenciación genómica viral. Esta variante se conoce como SARS-CoV-2 VUI 20201201 (Variante de investigación, año 2020, mes 12, variante 01). El análisis inicial indica que la variante puede propagarse más fácilmente entre las personas. Se están realizando investigaciones para determinar si esta variante está asociada algún cambio en la gravedad de los síntomas, la respuesta a anticuerpos o la eficacia de la vacuna.

Se han detectado un total de 1 108 casos infectados por SARS-CoV-2 VUI 20201201 en el Reino Unido al 13 de diciembre de 2020. La variante se detectó como parte de una investigación a raíz de un aumento inesperado de casos de COVID-19 en el sureste de Inglaterra. Se caracterizó por un aumento de más de tres veces la tasa de notificación de casos en 14 días desde la semana epidemiológica 41 a la 50 (del 5 de octubre al 13 de diciembre de 2020). Del 5 de octubre al 13 de diciembre, más del 50% de los aislamientos se identificaron

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

como cepa variante en el sureste de Inglaterra. El análisis retrospectivo rastreó la primera variante identificada hasta Kent, Sureste de Inglaterra, el 20 de septiembre de 2020, al que siguió un rápido aumento de la misma variante identificada a finales de noviembre. La mayoría de los casos de COVID-19 en los que se ha identificado esta variante se han presentado en menores de 60 años.

La variante se define por la presencia de un rango de 14 mutaciones que resultan en cambios de aminoácidos y tres delecciones. Alguna de estas mutaciones puede influir en la transmisibilidad del virus en humanos. La nueva variante VUI-202012/01 se ha identificado en varios países, incluidos Australia, Dinamarca, Italia, Islandia y los Países Bajos. Los informes preliminares indican que esta nueva variante es más transmisible que los virus circulantes anteriores, con un aumento estimado de entre 40 y el 70% en la transmisibilidad (agregando 0,4 al número reproducción básico R₀ lo que lleva a un rango de 1,5 a 1,7). Actualmente no hay suficiente información para determinar si esta variante está asociada con algún cambio en la gravedad de la enfermedad clínica, la respuesta de anticuerpos o eficacia de la vacuna.

El 19 de diciembre de 2020, las autoridades del Reino Unido anunciaron que las áreas afectadas estarían sujetas a restricciones de Nivel 4, incluida la reducción de reuniones sociales, restricciones de movimiento más estrictas, solicitudes para trabajar desde casa siempre que sea posible y cierres de negocios no esenciales. La OMS aconseja a todos los países que aumenten la secuenciación de rutina de los virus del SARS-CoV-2 siempre que sea posible, y que comparten los datos de secuencias a nivel internacional, en particular, para informar si se encuentran las mismas mutaciones de interés.

Fuente: Variante del SARS-CoV-2 Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte. Noticias sobre brotes de enfermedades. Fecha de Publicación 21 de diciembre de 2020. Fecha de consulta 24 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/21-december-2020-sars-cov2-variant-united-kingdom/en/>

Fiebre amarilla - Guinea. Fecha de publicación 23 de diciembre de 2020.

Entre el 6 de noviembre y el 15 de diciembre de 2020, se notificaron en Guinea 52 casos de fiebre amarilla (FA), incluidas 14 muertes. Se notificaron un total de 50 casos en el distrito de salud de Koundara en el noroeste de Guinea, uno en el distrito de Dubreka y uno en el distrito de Kouroussa. El análisis realizado en el Laboratorio de Fiebres Hemorrágicas Virales de Nongo. De los 50 casos sospechosos de fiebre amarilla de Koundara, 34 (68%) eran hombres, el grupo de edad más afectado es el de 5-14 años con 27 casos (59%), seguido de 1-4 años con 14 casos (30%) y el grupo de edad ≥ 15 años con 5 casos (11%). De las 14 muertes registradas, 9 ocurrieron en un hospital y 5 en la comunidad.

El estado de vacunación contra la fiebre amarilla para los 50 casos notificados en Koundara del 6 de noviembre al 9 de diciembre fue: vacunado (sin tarjeta) 1 caso (2%); no vacunados: 31 casos (62%); y estado desconocido: 18 casos (36%). Tras la notificación de los tres primeros casos positivos de IgM confirmados, se vacunó contra la fiebre amarilla a 2912 niños. Según estimaciones de OMS-UNICEF, la cobertura de vacunación contra la fiebre amarilla en Guinea ha sido del 40% durante los años 2016 a 2019, por debajo del nivel necesario para mantener la inmunidad de la población. Una encuesta sobre vacunación contra la fiebre amarilla realizada en la comunidad del distrito de Koundara encontró que la cobertura es muy baja (16%). Esta baja cobertura sugiere que una alta proporción de la población está en riesgo, particularmente los niños nacidos después de la campaña de vacunación masiva de 2005 en Boke y cualquier persona mayor que se haya perdido en campañas de vacunación preventiva masiva en Guinea se completó en 2010.

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

El Centro de Operaciones de Emergencias de Salud Pública del Distrito de Salud de Koundara estableció una respuesta coordinada por el Ministerio de Salud. Las actividades de respuesta implementadas incluyen investigaciones en profundidad sobre casos sospechosos de FA, búsqueda activa de casos, vacunación reactiva inicial alrededor de casos sospechosos de FA, manejo clínico, control de vectores, comunicación de riesgos y participación comunitaria, transporte y análisis de muestras al laboratorio en Conakry y al Instituto Pasteur en Dakar, comunicación en el marco del RSI (Registro Sanitario Internacional) y desarrollo de un plan de respuesta continuo.

La OMS recomienda la vacunación contra la fiebre amarilla a todos los viajeros internacionales de 9 meses o más a Guinea. Guinea también exige un certificado de vacunación contra la fiebre amarilla para los viajeros de 9 meses o más que procedan de países con riesgo de transmisión de la fiebre amarilla y para los viajeros que hayan pasado por el aeropuerto más de 12 horas. La OMS no recomienda ninguna restricción a los viajes y el comercio en Guinea según la información disponible sobre este brote.

Fuente: Fiebre amarilla – Guinea. Noticias sobre brotes de enfermedades. Fecha de publicación 23 de diciembre de 2020. Fecha de consulta 24 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/23-december-2020-yellow-fever-guinea/en/>

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 51

Decremento
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			ESAVI grave			Hepatitis A			Intento de suicidio		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	40	1	1	248	6	3	187	13	6	1	1	1	1	1	0	58	63	58
Antioquia	650	14	12	12.480	277	207	2.208	487	97	64	3	1	359	24	16	4.124	5.079	4.124
Arauca	113	3	0	532	13	9	358	43	19	0	1	0	12	2	0	185	202	185
Atlántico	108	2	2	1.962	46	41	1.379	311	78	13	1	0	2	2	0	583	792	583
Barranquilla	11	1	1	1.726	40	27	1.323	225	116	8	1	0	19	3	1	660	902	660
Bogotá	4	0	1	15.991	395	298	0	0	0	174	7	5	82	15	3	2.891	2.161	2.891
Bolívar	260	5	3	1.709	34	25	1.308	174	116	4	2	0	12	3	0	393	390	393
Boyacá	75	1	0	4.427	99	74	722	51	55	17	1	1	6	2	0	683	803	683
Buenaventura	19	0	1	65	2	0	220	11	15	3	1	0	0	0	0	46	56	46
Caldas	66	2	3	2.759	65	37	535	37	15	8	1	0	7	1	0	966	1.106	966
Cali	5	0	0	3.528	96	59	13.006	529	481	26	2	1	52	7	0	1.194	1.594	1.194
Caquetá	180	4	5	698	17	10	1.894	48	15	5	1	0	0	0	0	188	265	188
Cartagena	11	1	0	549	14	8	1.059	76	194	4	1	0	2	1	0	405	525	405
Casanare	165	3	3	1.031	25	16	1.176	101	57	1	1	0	22	1	0	259	277	259
Cauca	147	2	2	4.193	101	61	1.261	24	39	23	2	0	8	3	0	721	859	721
Cesar	270	6	4	1.510	32	31	2.275	308	107	5	1	0	5	3	0	525	605	525
Choco	191	3	3	114	2	4	700	10	25	1	1	0	0	0	0	79	111	79
Córdoba	281	6	9	2.945	58	52	1.634	229	53	8	1	1	6	2	0	682	916	682
Cundinamarca	83	1	1	9.640	197	185	3.742	208	180	32	2	0	53	3	0	1.481	1.929	1.481
Guainía	11	0	0	98	2	0	40	4	0	0	1	0	0	0	0	17	24	17
Guaviare	89	2	0	252	4	5	119	18	2	0	0	0	0	0	0	40	54	40
Huila	120	2	1	3.500	71	70	6.833	285	124	35	2	1	6	4	0	720	929	720
La Guajira	108	3	1	1.374	23	27	405	97	7	4	1	0	2	1	0	210	277	210
Magdalena	126	4	2	1.670	31	20	613	108	60	2	1	0	4	1	0	277	336	277
Meta	247	6	4	4.240	59	57	2.785	295	94	6	1	0	4	2	0	584	710	584
Nariño	116	1	0	4.460	92	99	491	30	25	18	2	0	7	4	0	1.016	1.352	1.016
Norte de Santander	378	6	11	2.817	71	35	1.285	535	67	13	2	0	115	13	0	724	892	724
Putumayo	139	3	2	1.011	20	24	1.088	70	112	2	1	0	10	0	0	304	363	304
Quindío	12	0	0	1.944	52	48	539	121	32	6	1	0	6	2	0	457	620	457
Risaralda	38	1	0	2.714	64	46	569	57	34	7	1	0	39	3	0	893	1.225	893
San Andrés	0	0	0	260	6	4	63	13	4	1	1	0	0	0	0	9	16	9
Santa Marta D.E.	37	1	2	866	31	12	407	80	71	7	1	0	2	0	0	183	239	183
Santander	219	4	4	4.202	96	71	3.715	553	105	31	2	0	82	3	2	1.041	1.132	1.041
Sucre	80	2	5	1.758	39	39	1.651	233	79	21	1	0	1	2	0	363	402	363
Tolima	115	1	3	3.954	92	45	6.740	532	163	13	1	0	29	4	0	1.092	1.418	1.092
Valle	53	1	0	5.276	125	107	15.037	201	295	12	2	0	13	1	1	1.079	1.387	1.079
Vaupés	55	1	0	100	3	4	64	0	0	2	1	0	1	0	0	37	56	37
Vichada	50	1	0	181	3	3	60	8	8	0	1	0	0	0	0	22	23	22
Total nacional	4.672	95	86	104.964	2.401	1.863	77.491	6.125	2.950	577	54	11	969	115	23	25.191	30.090	25.191

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

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 51

Decremento
Incremento

Departamento	IRAG inusitado			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	107	1	0	1.363	195	43	6	1	0	7.641	727	282	272	7	19	0	0	0
Antioquia	1.811	71	36	7.354	438	417	72	19	2	634.516	75.900	49.237	26.873	2.234	3.159	4.058	64	624
Arauca	27	1	0	41	5	0	7	2	1	19.883	1.853	1.257	734	87	49	11	5	0
Atlántico	1.372	21	23	3	1	0	19	3	2	60.927	9.034	4.763	1.148	108	57	789	54	71
Barranquilla	2.231	10	2	3	1	0	20	3	3	104.650	13.195	5.436	5.097	242	235	2.448	45	132
Bogotá	4.715	36	6	0	2	0	123	27	21	1.020.209	111.176	67.170	62.833	4.414	4.381	19.078	398	1.902
Bolívar	504	36	6	1.807	82	89	10	5	1	106.960	10.325	7.914	1.478	177	131	91	0	11
Boyacá	107	2	0	0	1	0	24	2	8	83.896	10.611	7.452	3.301	294	320	452	10	76
Buenaventura	0	0	0	1.139	65	86	6	1	1	12.518	1.296	697	398	0	29	100	0	21
Caldas	181	15	6	6	2	2	4	2	1	57.649	8.701	2.847	2.135	311	184	684	32	69
Cali	3.225	64	94	15	7	6	41	9	4	183.428	25.566	10.743	5.235	570	351	1.012	50	153
Caquetá	38	4	0	22	3	2	9	4	2	24.578	3.092	1.238	1.038	107	32	521	1	120
Cartagena	2.054	60	55	4	2	0	6	7	1	144.117	15.230	12.642	9.098	342	395	2.630	103	200
Casanare	45	2	0	97	1	5	3	1	0	18.072	1.818	1.483	496	35	36	167	0	11
Cauca	505	19	5	4.298	98	97	12	3	1	85.659	8.151	3.526	1.234	99	79	29	0	10
Cesar	1.017	157	70	25	3	0	5	2	0	61.114	10.635	4.536	4.419	460	361	1.104	31	129
Choco	333	29	10	20.778	1.352	1.333	4	1	1	10.841	1.338	745	844	113	38	0	0	0
Córdoba	796	23	1	6.879	300	584	13	3	2	209.277	12.302	12.643	1.788	236	98	271	35	16
Cundinamarca	821	8	1	0	1	0	30	8	4	204.858	20.604	15.373	9.301	612	978	2.934	30	314
Guainía	4	0	0	3.513	132	148	1	1	0	2.263	192	173	96	23	15	42	0	5
Guaviare	6	1	0	1.686	85	66	1	1	0	5.168	542	219	281	46	17	0	0	0
Huila	272	2	0	5	1	0	9	2	0	87.376	9.789	7.097	3.343	232	317	1.192	28	99
La Guajira	280	10	4	21	6	5	5	1	2	127.997	10.992	9.747	5.279	499	422	356	26	53
Magdalena	586	8	5	22	2	0	6	1	3	60.351	7.138	4.188	1.575	179	87	30	0	3
Meta	115	3	1	727	9	51	15	3	1	52.720	5.721	3.765	2.136	107	180	572	12	80
Nariño	328	3	0	16.407	563	898	29	7	4	94.155	14.314	4.749	3.308	351	191	350	5	43
Norte de Santander	643	2	1	4.985	92	239	31	7	1	128.597	13.268	13.144	9.193	821	1.047	1.409	39	209
Putumayo	77	1	1	71	4	12	15	2	2	15.907	2.077	1.150	737	80	50	35	0	3
Quindío	73	1	0	2	2	0	6	1	1	44.810	5.638	3.060	1.321	266	84	215	13	37
Risaralda	97	1	0	793	29	49	11	4	0	75.622	8.218	6.238	2.109	235	221	509	10	88
San Andrés	16	0	0	0	0	0	0	0	0	4.319	687	332	377	65	23	1	1	0
Santa Marta D.E.	475	13	4	0	1	0	12	1	0	22.460	1.706	2.189	1.317	133	125	579	21	111
Santander	286	8	7	12	3	0	19	5	1	142.300	12.143	11.049	13.953	793	1.118	2.470	84	265
Sucre	464	11	2	34	5	1	8	2	1	52.670	7.018	2.867	4.065	578	360	934	53	56
Tolima	249	5	3	0	2	0	25	5	0	107.346	13.118	8.014	3.755	253	488	1.362	63	239
Valle	1.278	39	51	40	7	2	27	8	2	109.814	12.627	8.728	3.212	177	302	1.213	1	175
Vaupés	2	1	0	99	35	3	4	1	1	1.503	123	248	27	10	0	0	0	0
Vichada	8	0	0	3.472	90	216	3	1	0	2.631	239	151	121	6	3	48	0	9
Total nacional	25.148	660	394	75.723	3.626	4.354	641	156	74	4.188.802	467.097	297.092	193.927	15.291	15.982	47.696	1.208	5.334

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

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 51

Decremento
Incremento

Departamento	Morbilidad por EDA			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubeola congénita			Tosferina			Varicela			
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	
Amazonas	3.374	107	93	16	2	1	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	49	10	1
Antioquia	368.711	8.550	6.378	959	85	60	7	16	0	622	60	25	73	4	0	208	57	10	1.946	619	52	
Arauca	6.270	184	152	70	5	8	2	1	0	19	1	1	3	0	0	6	3	0	0	111	34	0
Atlántico	26.051	1.084	449	262	25	11	0	4	0	57	13	1	1	2	0	3	0	0	490	169	16	
Barranquilla	46.970	1.708	474	375	26	15	2	3	0	102	16	3	0	2	0	3	1	0	444	224	6	
Bogotá	452.123	14.650	6.462	1.067	100	64	12	18	0	1.749	378	58	162	9	4	304	91	2	3.134	1.575	102	
Bolívar	23.138	719	364	232	17	14	3	4	0	29	5	2	1	2	0	13	5	3	448	88	7	
Boyacá	30.977	1.077	453	161	15	7	4	3	0	102	27	1	11	1	0	9	5	0	461	181	44	
Buenaventura	2.709	153	49	106	7	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	65	12	1	
Caldas	20.743	780	279	105	9	6	0	2	0	40	6	1	4	1	0	2	5	0	233	121	4	
Cali	93.741	4.814	842	324	29	21	6	5	0	166	20	4	0	2	0	31	11	0	988	332	19	
Caquetá	9.558	491	168	63	7	1	2	2	0	46	3	2	1	1	0	20	2	0	158	59	3	
Cartagena	38.098	1.064	689	296	23	9	0	2	0	23	3	1	1	0	2	4	3	0	248	107	7	
Casanare	9.056	264	159	109	5	10	3	1	0	56	2	1	25	1	0	3	1	0	163	40	6	
Cauca	39.101	1.267	857	291	24	16	4	4	0	64	10	1	3	2	0	9	4	0	270	79	10	
Cesar	26.957	1.037	760	317	26	15	0	3	0	31	8	0	1	2	0	11	6	1	209	81	5	
Choco	5.934	225	75	167	15	9	0	2	0	2	0	0	1	1	0	5	3	1	86	5	2	
Córdoba	56.916	1.102	707	473	35	30	1	5	0	129	6	2	1	3	0	3	3	0	912	210	16	
Cundinamarca	98.165	2.903	1.564	457	35	20	4	7	0	305	50	11	61	3	0	68	15	1	1.331	480	37	
Guainía	1.467	30	19	15	1	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	4	1	1	
Guaviare	2.861	74	46	8	1	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	43	24	3	
Huila	36.224	1.367	469	174	17	14	8	3	0	261	16	7	7	0	0	21	8	1	575	127	21	
La Guajira	34.228	1.409	744	373	25	21	3	4	0	18	3	0	0	2	0	4	0	0	163	41	7	
Magdalena	27.823	904	556	207	17	12	1	3	0	31	3	2	0	1	0	1	1	0	133	61	9	
Meta	28.761	1.097	496	190	14	19	1	3	0	95	11	4	3	1	0	14	3	0	314	125	7	
Nariño	46.683	1.839	1.029	250	23	12	5	5	0	286	12	7	3	2	0	44	9	1	463	223	18	
Norte de Santander	50.598	1.567	939	271	22	12	6	4	0	143	21	5	3	2	0	31	20	0	862	178	11	
Putumayo	6.862	322	122	56	5	2	2	1	0	99	2	4	1	0	0	4	1	0	177	30	4	
Quindío	22.195	729	338	76	6	0	1	1	0	25	3	1	0	1	0	2	0	0	224	79	11	
Risaralda	33.616	1.116	768	130	11	3	3	2	0	60	7	0	1	1	0	5	1	0	384	85	13	
San Andrés	1.771	85	29	17	2	1	0	0	0	16	2	1	0	0	0	0	0	0	61	47	1	
Santa Marta D.E.	11.198	318	178	120	10	5	0	1	0	5	2	0	0	1	0	1	1	0	101	53	0	
Santander	67.231	1.876	1.153	282	25	8	3	5	0	77	15	5	1	3	0	46	12	1	737	229	7	
Sucre	20.833	760	391	184	16	12	13	2	0	52	15	5	1	0	0	27	19	3	527	131	9	
Tolima	44.917	1.562	723	190	17	6	6	4	0	45	13	5	7	2	0	19	6	0	455	234	6	
Valle	46.404	1.855	764	216	20	15	2	4	0	227	12	2	11	2	0	12	2	1	666	223	24	
Vaupés	421	20	5	19	1	1	0	0	0	11	0	0	3	0	0	0	0	0	9	4	1	
Vichada	1.527	33	18	42	2	5	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	2	0	7	0	0	
Total nacional	1.844.212	59.141	29.761	8.670	726	468	105	127	0	5.002	745	162	396	58	4	934	305	25	17.669	6.329	491	

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

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 51

Decreimento
Incremento

	Chagas agudo		Chikungunya		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Leishmaniasis		Leptospirosis		Mortalidad materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años	
Departamento	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	0	0	4	3	0	0	8	3	14	4	10	1	1	3	3	5
Antioquia	1	0	44	6	1	1	29	6	1.418	1.068	468	253	29	33	71	49
Arauca	1	1	5	0	0	1	10	2	16	9	9	1	2	4	3	5
Atlántico	1	0	13	0	0	0	14	3	2	2	49	43	12	18	10	10
Barranquilla	0	0	11	1	0	0	17	1	2	1	63	63	10	17	9	16
Bogotá	2	0	1	2	2	6	7	16	0	0	48	40	26	25	70	42
Bolívar	0	0	4	2	0	0	6	1	318	308	75	44	8	9	23	13
Boyacá	4	1	3	1	0	0	3	5	115	65	15	8	5	4	8	14
Buenaventura	0	0	2	0	0	0	1	1	35	14	32	30	5	4	3	6
Caldas	0	0	7	2	0	0	7	0	178	261	13	18	3	5	4	1
Cali	0	0	75	16	1	0	368	29	10	1	111	114	7	11	12	9
Caquetá	1	0	11	2	0	0	6	12	238	169	8	6	4	8	6	5
Cartagena	0	0	9	3	0	0	11	1	1	1	26	22	9	11	19	11
Casanare	12	5	21	3	0	0	27	1	10	2	18	14	1	5	3	3
Cauca	0	0	4	3	0	0	6	2	101	67	29	36	10	12	9	6
Cesar	3	0	5	1	1	2	15	0	31	37	37	37	11	12	20	9
Choco	0	0	1	1	0	0	1	0	379	203	57	28	11	13	29	26
Córdoba	1	0	5	0	0	0	15	1	130	111	34	27	17	19	15	14
Cundinamarca	1	0	53	27	0	0	38	20	229	94	50	41	14	26	22	13
Guainía	0	0	1	0	0	0	1	0	49	6	3	10	1	2	0	0
Guaviare	0	0	21	0	0	0	4	0	387	438	33	8	1	0	3	3
Huila	0	0	36	4	0	0	22	1	40	18	51	55	4	4	5	16
La Guajira	0	0	2	1	1	0	3	0	39	12	11	7	25	37	40	29
Magdalena	0	0	3	0	0	0	3	0	5	7	12	5	11	20	16	16
Meta	2	1	35	6	0	0	31	2	520	176	16	8	6	10	13	13
Nariño	0	0	1	1	0	0	2	2	628	224	22	13	14	14	11	22
Norte de Santander	1	6	16	1	3	3	60	4	510	210	12	13	10	15	11	14
Putumayo	0	1	50	14	0	0	68	5	186	125	9	10	3	6	6	2
Quindío	0	0	9	7	0	1	5	0	1	0	38	48	1	1	5	4
Risaralda	0	0	29	9	0	0	14	7	309	126	88	139	4	3	7	8
San Andrés	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	3	2	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	0	0	7	1	0	0	6	0	12	5	13	7	5	9	3	4
Santander	7	2	64	11	1	0	90	6	624	447	41	32	9	10	9	10
Sucre	1	1	6	2	0	0	12	2	48	36	26	39	8	11	14	7
Tolima	3	0	85	26	0	0	65	23	1.192	458	246	186	9	3	14	8
Valle	0	0	21	6	0	0	105	4	52	17	220	226	6	9	9	11
Vaupés	0	0	0	0	0	0	2	0	40	41	1	0	1	1	3	1
Vichada	0	0	0	0	0	0	4	0	60	33	2	2	5	3	6	7
Total nacional	41	18	666	162	10	14	1.088	160	7.929	4.796	1.997	1.636	308	397	508	432

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 51

Decremento
Incremento

	Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sarampión/Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Tetanos accidental		Tuberculosis		Tuberculosis farmacoresistente		Violencia de género e intrafamiliar	
Departamento	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	3	3	1	1	4	3	13	13	0	0	62	25	1	0	309	381
Antioquia	15	12	127	51	109	170	537	914	4	3	2.522	2.198	92	79	15.377	17.835
Arauca	2	3	6	5	12	50	67	155	0	0	107	121	1	1	655	741
Atlántico	4	14	28	3	25	54	162	309	4	0	355	282	14	12	1.752	1.890
Barranquilla	2	7	25	28	30	98	92	488	1	1	572	501	17	8	1.174	1.426
Bogotá	5	0	149	468	136	279	690	1.016	0	0	1.089	955	25	30	9.739	13.524
Bolívar	8	11	22	4	33	42	130	248	4	0	119	117	2	0	1.970	2.145
Boyacá	2	0	24	2	13	13	68	68	0	1	120	90	1	2	2.822	2.806
Buenaventura	2	4	6	0	8	10	92	101	0	0	208	99	24	3	212	228
Caldas	0	0	20	6	14	15	85	128	0	0	311	191	4	2	2.443	2.356
Cali	4	4	43	0	30	29	354	346	0	0	1.169	857	45	26	6.177	5.374
Caquetá	5	0	8	2	10	14	70	97	0	0	173	118	7	6	953	794
Cartagena	4	0	20	2	45	76	146	205	2	1	276	181	4	4	948	508
Casanare	3	1	8	0	12	40	67	105	0	0	116	108	4	0	1.659	943
Cauca	3	3	29	4	23	17	86	212	1	0	261	162	3	4	2.538	2.682
Cesar	18	12	25	4	14	35	216	316	2	2	311	236	5	1	2.224	2.071
Choco	15	12	10	0	34	36	75	142	1	1	255	150	2	2	263	221
Córdoba	13	3	35	4	37	36	205	316	5	5	247	197	2	3	2.302	2.587
Cundinamarca	5	5	62	14	46	89	180	346	1	0	384	364	8	5	6.760	8.160
Guainía	3	2	1	0	1	7	3	6	0	0	14	10	0	0	78	71
Guaviare	0	0	2	1	2	2	13	25	0	0	32	29	0	0	197	234
Huila	4	2	22	2	14	13	131	151	1	2	348	265	4	2	4.804	5.241
La Guajira	48	49	19	5	32	80	132	271	2	0	262	297	3	4	989	1.237
Magdalena	13	6	17	0	25	39	171	178	2	1	143	94	1	1	1.202	1.412
Méta	6	5	20	3	29	64	134	258	1	0	443	413	14	6	1.802	1.566
Nariño	8	8	31	20	20	29	189	264	3	0	166	98	9	6	3.627	2.829
Norte de Santander	3	6	31	37	23	84	129	457	1	1	430	462	11	3	2.966	3.022
Putumayo	3	4	7	0	6	16	45	84	1	1	97	74	2	1	780	848
Quindío	0	0	11	3	11	12	94	110	0	0	228	157	5	2	1.674	1.795
Risaralda	3	4	18	7	9	18	128	157	0	0	504	365	22	17	2.549	2.765
San Andrés	0	0	1	1	0	0	2	3	0	0	14	6	0	1	68	98
Santa Marta D.E.	2	1	10	8	8	22	44	84	1	1	162	167	1	2	551	612
Santander	1	1	44	9	33	71	209	405	1	2	613	544	15	8	6.053	4.802
Sucre	5	4	18	2	25	31	150	189	4	0	71	76	1	2	1.459	1.864
Tolima	4	2	26	4	26	38	102	173	2	0	462	364	6	5	1.828	2.127
Valle	4	7	38	15	25	37	179	235	1	2	572	497	13	9	5.249	5.374
Vaupés	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	13	11	0	0	146	172
Vichada	18	5	2	0	1	5	5	32	0	0	23	24	0	1	164	162
Total nacional	239	200	966	715	916	1.674	5.187	8.608	45	24	13.244	10.905	362	258	96.463	102.903

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



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Semana epidemiológica 51

13 al 19 de dic. de 2020



Conozca más en
www.ins.gov.co



Consulte
el historial de
publicaciones
del BES

Expertos Temáticos

Dra. Martha Lucia Ospina Martínez
Directora General INS

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

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

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

Una publicación del:

Instituto Nacional de Salud
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Publicación en línea: ISSN 2357-6189
<https://doi.org/10.33610/23576189.2020.51>
2020

Situación Nacional

Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

Mortalidad

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

Eventos Trazadores

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

Brotes

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

Tablas de mando

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

Edición

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

Diseño y diagramación

Alexander Casas acasasc@ins.gov.co

Asistencia técnica de:

Bloomberg Philanthropies DATA FOR
HEALTH INITIATIVE



La salud
es de todos

Minsalud