

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



La salud
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 49
29 de nov. al 5 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.

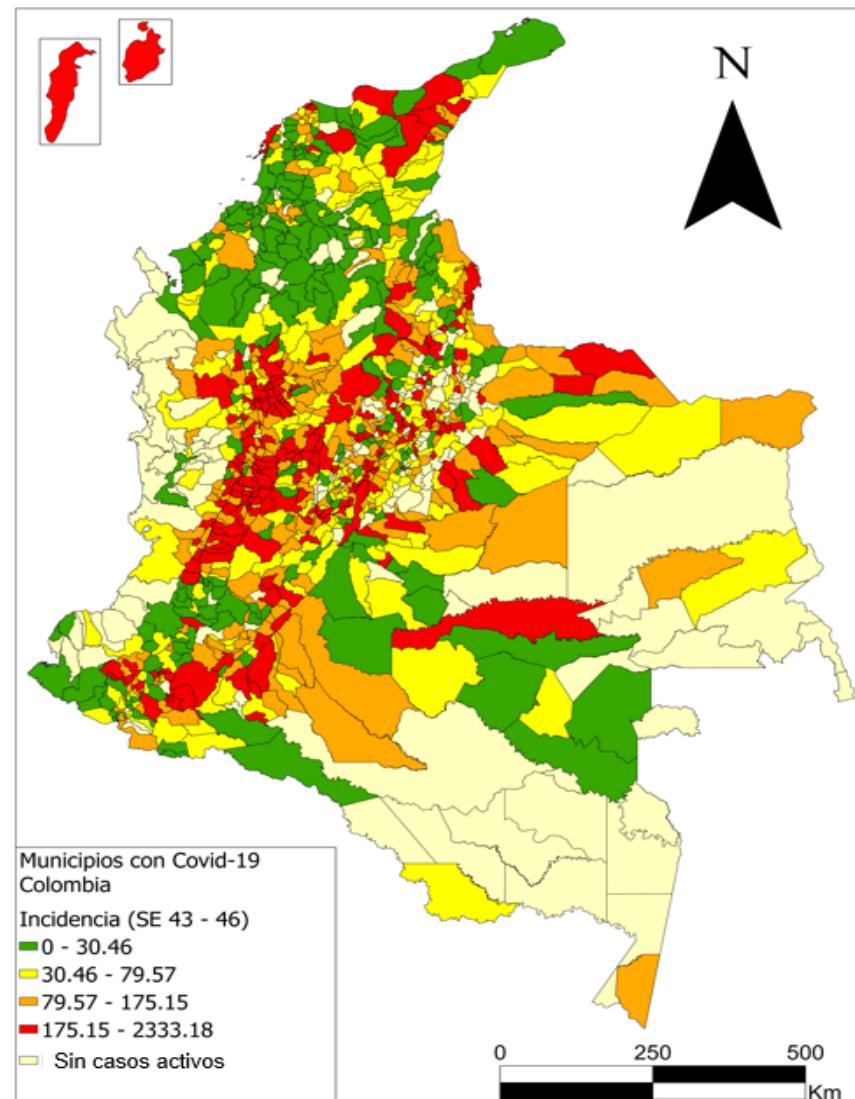


Con corte a 10 de diciembre de 2020, se confirmaron por laboratorio 1 399 911 casos de COVID-19 en Colombia en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 105 municipios. La incidencia acumulada es de 2 779,1 casos por cada 100 000 habitantes. Se encuentran activos 61 686 casos, el 64,6 % (39 860) se reportan en 13 municipios y 2 distritos: Bogotá, Medellín, Cali, Bucaramanga, Cartagena, Cúcuta, Barranquilla, Pereira, Manizales, Valledupar, Ibagué, Pasto, Bello, Armenia y Rionegro.

La mayor incidencia de casos activos por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), se presenta en los municipios de: Vetas - Santander (738,0), Marquetalia - Caldas (719,0), Rionegro - Antioquia (451,8), Guateque - Boyacá (403,5), Providencia - Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (367,5), Giraldo - Antioquia (347,8), Morelia - Caquetá (320,2), Florencia - Caquetá (293,6), Caldas - Antioquia (272,1) y La Ceja - Antioquia (266,4) (ver mapa 1).

La edad promedio de los casos activos es 43,7 años y el 49,3 % (30 424) de los casos se presenta en personas entre 15 a 44 años. De acuerdo con la ubicación, el 67,7 % (41 773) de los casos activos se encuentra en casa, el 28,6 % (17 641) hospitalizados y el 3,7 % (2 272) hospitalizados en UCI.

Mapa 1. Incidencia de casos confirmados de COVID-19 por entidad territorial, Colombia, SE 46 - 49 de 2020



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

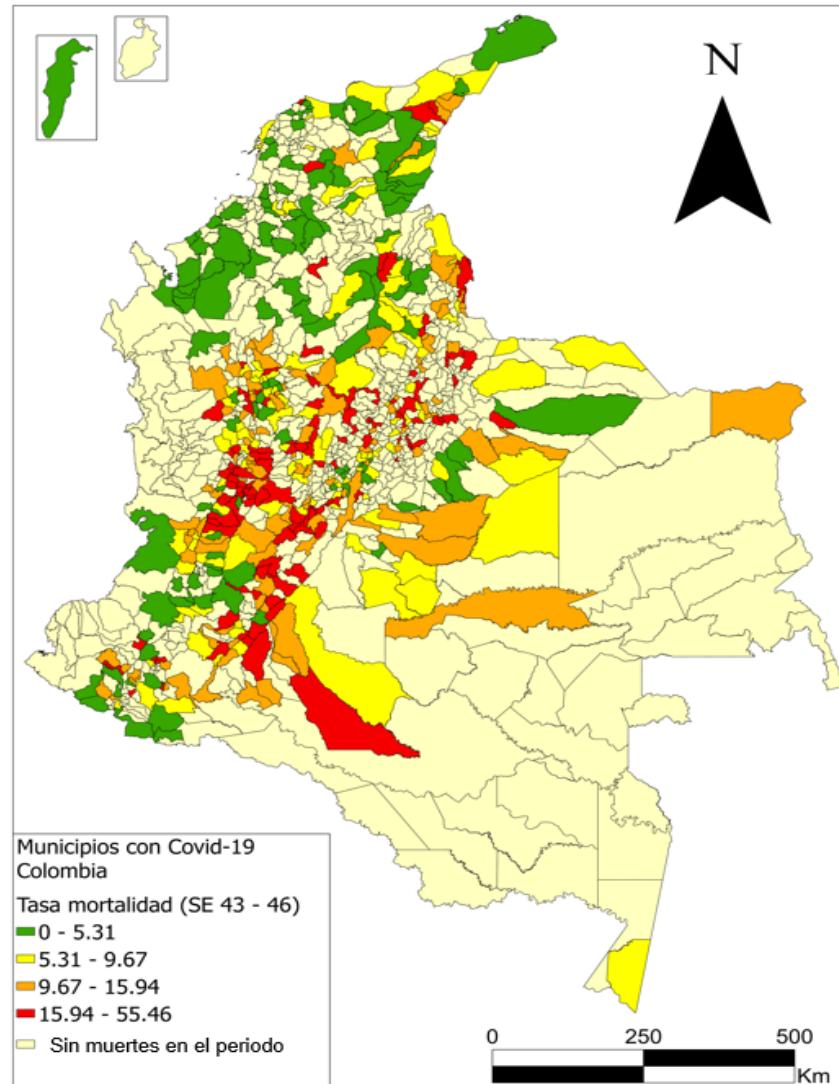
Entre el 08 de noviembre al 05 de diciembre, se reportaron 156 397 casos de COVID-19, para una incidencia de 318,19 casos por 100 000 habitantes. Las entidades territoriales que durante este periodo superan la incidencia de periodo nacional son: Quindío (659,0), Caldas (598,6), Bogotá (595,6), Cali (448,5), Risaralda (423,5), Cartagena (421,6), Tolima (378,2), Antioquia (377,6), Norte de Santander (353,3), Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (350,1) y Boyacá (324,1). Las entidades territoriales de Cartagena y el Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, presentaron un aumento de la incidencia COVID-19 respecto al periodo anterior en 1,1 y 1,4 veces, respectivamente.

Durante este periodo el 84,4 % (933) de los municipios con confirmación de COVID-19 tienen casos activos, el 23,0 % (215) de los municipios con casos activos presentan un incremento significativo de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones en: La Paz – Santander (Δ 28,0), Providencia – Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (Δ 25,2), Marquetalia - Caldas (Δ 16,8), Cerro de San Antonio – Magdalena (Δ 15,3) y Santa Rosa – Cauca (Δ 13,0).

Se han reportado hasta este corte 38 484 muertes por COVID-19, notificadas en 38 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 75,0 % (28 873) de las muertes se registraron en: Bogotá (8 814), Antioquia (4 269), Cali (2 433), Santander (2 107), Barranquilla (1 771), Córdoba (1 659), Norte de Santander (1 533), Cundinamarca (1 480), Atlántico (1 478), Valle del Cauca (1 311), Huila (1 015) y Tolima (1 003).

Entre el 08 de noviembre al 05 de diciembre se reportaron 4 619 muertes, la tasa de mortalidad fue de 9,2 muertes por 100 000 habitantes. Los municipios que registraron las tasas de mortalidad más altas durante el periodo analizado fueron: Purificación – Tolima (55,4), Briceño – Boyacá (46,3), Zetaquirá – Boyacá (43,3), Leiva - Nariño (41,8), Armenia – Quindío (38,5) y Chiquinquirá – Boyacá (38,1) (ver mapa 2).

Mapa 2. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, SE 46 – 49, 2020



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

Al comparar la tasa de mortalidad y letalidad entre la semana epidemiológica 46 a 49 con respecto al periodo anterior (SE 42 a 45), se observó que de los 460 municipios que reportaron muertes por COVID-19 durante el periodo analizado, el 37,0 % (170) presentaron incremento significativo en la tasa de mortalidad y la letalidad. Los municipios de Muzo - Boyacá, Cartagena del Chairá - Caquetá, Tocancipá - Cundinamarca, Maicao - La Guajira, Circasia - Quindío, Dagua, Obando, Sevilla - Valle del Cauca, presentaron incremento significativo en la tasa de mortalidad y letalidad al compararlo con el periodo anterior (SE 42 - 45).

Durante el periodo analizado (SE 46 – 49) fallecieron 245 personas entre los 15 y 44 años y 3 788 personas mayores de 60 años, que corresponden al 5,3 % y 82,0 % 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: Bogotá con 14,3 % (35), Antioquia con 12,2 % (30) y Norte de Santander con 11,4 % (28); y en el grupo mayor de 60 años las entidades que reportaron el mayor número de casos fatales por COVID-19 fueron: Bogotá con 117,2 % (653), Antioquia con 15,7 % (594), Cali con 7,9 % (301), Valle del Cauca con 5,7 % (217), Norte de Santander (212) y Santander (211), con 5,6 % cada uno y Tolima con 5,5 % (217).

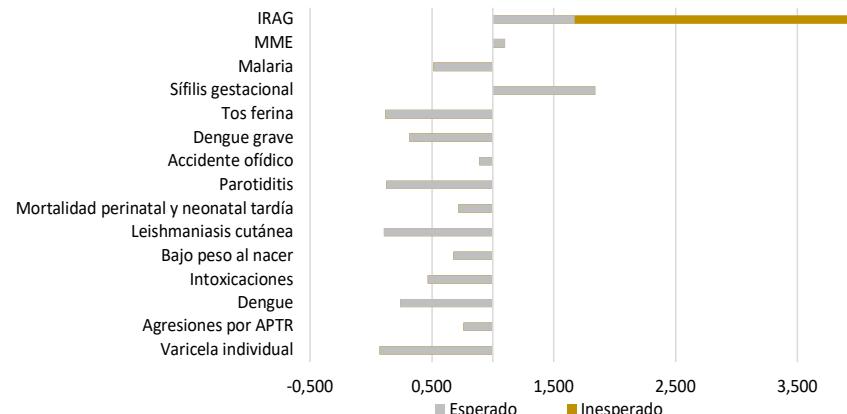
SITUACIÓN NACIONAL

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 49, el evento de infección respiratoria aguda grave IRAG se encuentra por encima de los valores esperados, mientras que 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 49 de 2020



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

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

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

Los eventos de sarampión, leptospirosis, rubeola, y sífilis congénita, 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 49 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sarampión	9	30	0,00
Leptospirosis	18	32	0,00
Rubeola	0	12	0,00
Sífilis congénita	18	19	0,00
Mortalidad materna	5	9	0,10
Mortalidad por dengue	1	3	0,11
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	2	0,13
Mortalidad por IRA	8	9	0,13
Tuberculosis fármacorresistente	1	4	0,15
ESAVI	6	6	0,16
Lepra	2	5	0,17
Mortalidad por EDA 0-4 Años	2	3	0,22
Leishmaniasis mucosa	0	1	0,45

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

Cumplimiento en la notificación

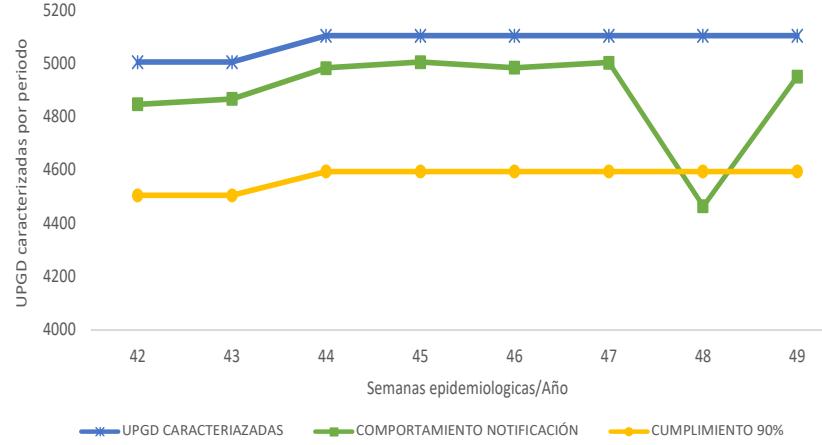
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, comparandola con la semana anterior así como con la misma semana del 2019 aumentó 2,7.

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 97,0 % (4 953 / 5 106 UPGD); aumentó 9,5 % frente a la semana anterior del presente año y permaneció igual con respecto a la misma semana de 2019. Para esta semana el distrito de Buenaventura, tuvo un porcentaje de 82,0 % de un total de 22 UPGD activas se recibió notificación de 18 UPGD; así mismo el departamento de Magdalena con un porcentaje de 88,2 %, cuenta con un total de 119 UPGD activas se recibió notificación de 105 UPGD, presentando porcentaje inferior a la meta nacional para este nivel de información.

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

Figura 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 42 a 49 de 2020



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

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 49 de 2020

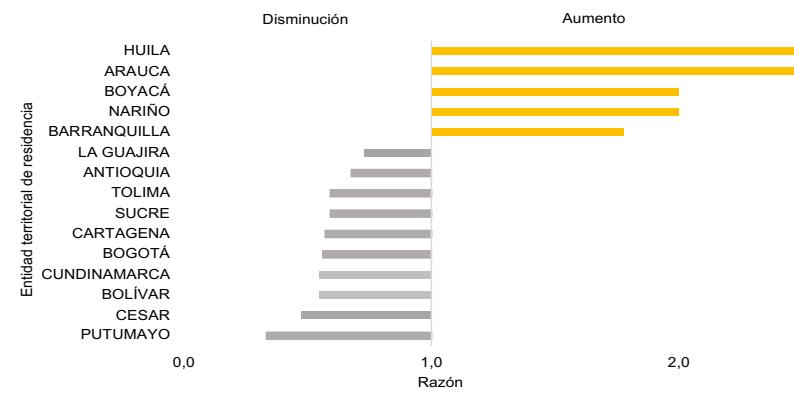
Esta semana se notificaron 10 muertes en menores de 5 años: 8 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda y 2 a enfermedad diarreica aguda. Esta semana no se notificaron muertes por desnutrición.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 8 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 4 del periodo correspondiente a esta semana y 4 de semanas epidemiológicas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 14 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 Putumayo, Cesar, Bolívar, Cundinamarca, Bogotá, Cartagena, Sucre, Tolima, Antioquia y La Guajira mientras que, en el distrito de Barranquilla y los departamentos de Nariño, Boyacá, Arauca y Huila, se observó un aumento (figura 3). 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 49 de 2020*



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

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Se notificaron 2 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, ambas correspondientes a semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificó 1 caso.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2019 en el Valle del Cauca y en su capital Cali, mientras que, en las entidades territoriales de Antioquia, Cesar, Chocó, Meta y Cartagena se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Mortalidad por desnutrición

Para esta semana no se notificaron muertes por desnutrición en menores de 5 años. Para la misma semana de 2019 se notificaron 4 casos, uno de ellos procedente del exterior del país.

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, Atlántico y Valle del Cauca, mientras que, en los departamentos de Bogotá, Caquetá, Cartagena, Cesar, Córdoba, Magdalena y Vichada se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

*Para el análisis de los datos se tomó el comportamiento de cada uno de los eventos a semana epidemiológica 49 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 49 del 2020 se notificaron 534 muertes maternas: 382 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 132 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 20 por causas coincidentes (lesiones de causa externa); se presenta un aumento del 35,5 % 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 49, años 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	268	159	72	499
2019	282	145	54	481
2020	382	132	20	534

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 49 es de 61,2 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, Guainía, Chocó, 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 49 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Amazonas	3	284,9
Guainía	2	233,6
Chocó	11	224,7
Vichada	3	218,0
Vaupés	1	177,3
La Guajira	36	166,3
Magdalena	19	137,7
Putumayo	5	115,4
Caquetá	7	104,0
Atlántico	18	92,5
Buenaventura	4	89,1
Santa Marta	9	88,7
Córdoba	19	77,2
Sucre	11	74,7
Nariño	12	73,7
Barranquilla	17	73,0
Cundinamarca	25	71,5
Cauca	12	71,1
Casanare	4	69,2
Meta	10	69,2
Arauca	3	67,6
Norte de Santander	15	65,1
Caldas	5	61,8
Colombia	382	61,2
Cartagena	11	59,1
Bolívar	9	55,2
Cesar	12	53,5
Cali	11	46,2
Valle del Cauca	8	43,1
Antioquia	31	42,6
Santander	10	36,8
Risaralda	3	30,6
Boyacá	4	30,2
Bogotá	24	28,2
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 49 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Atlántico, Barranquilla, Casanare, Cali, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena, 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 49 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Atlántico	18	12	0,026
Barranquilla	17	9	0,006
Casanare	4	1	0,015
Cali	11	7	0,045
Cundinamarca	25	13	0,001
La Guajira	36	24	0,005
Magdalena	19	11	0,008
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 40,1 % corresponde a causas directas y el 36,4 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 16,0 % y el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con 14,4 %, seguido por neumonía por COVID 19 con el 12,8 % (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 49 de 2020

Razón/Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA		
Hemorragia obstétrica	153	40,1
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	61	16,0
Sepsis relacionada con el embarazo	55	14,4
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	20	5,2
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	5	1,3
Evento tromboembólico como causa básica	6	1,6
Otras causas directas	4	1,0
INDIRECTA		
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID 19	139	36,4
Otras causas indirectas	49	12,8
Sepsis no obstétrica	35	9,2
Sepsis no obstétrica: Neumonía	21	5,5
Otras causas indirectas: Cáncer	20	5,2
Evento tromboembólico como causa básica	4	1,0
Otras causas indirectas: Dengue	9	2,4
EN ESTUDIO		
	90	23,6

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 49 de 2020, se han notificado 8 491 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 153 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 182 casos, de los cuales 107 corresponden a esta semana y 75 a notificaciones tardías.

Hasta 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 20 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Chocó (34,0), Vaupés (33,8), Vichada (29,0), San Andrés y Providencia (24,1) y Córdoba (20,2).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Chocó	159	34,0
Vaupés	18	33,8
Vichada	38	29,0
San Andrés y Providencia	17	24,1
Córdoba	455	20,2
Casanare	106	20,0
Buenaventura	80	18,9
La Guajira	360	17,9
Cauca	278	17,8
Barranquilla	368	17,3
Guainía	14	17,0
Cartagena	289	17,0
Nariño	245	16,3
Amazonas	16	15,7
Arauca	65	15,7
Magdalena	194	15,0
Quindío	73	14,9
Cali	315	14,4
Bolívar	216	14,4
Cesar	296	14,3
Colombia	8338	14,3
Atlántico	253	14,1
Cundinamarca	447	13,9
Antioquia	925	13,8
Risaralda	124	13,7
Meta	181	13,6
Caldas	101	13,5
Putumayo	54	13,5
Sucre	179	13,2
Bogotá	1033	13,2
Tolima	185	12,8
Boyacá	155	12,8
Norte de Santander	262	12,4
Santa Marta	116	12,2
Valle del Cauca	208	12,1
Santander	276	11,0
Huila	170	10,8
Caquetá	60	9,6
Guaviare	7	6,1

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 48,7 % (4 059), seguido de neonatales tempranas con 27,2 % (2 269), neonatales tardías con 13,7 % (1 141) y perinatales intraparto con 10,4 % (869).

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-inmadurez 22,3 % y asfixia y causas relacionadas 21,4 % (Figura 4).

Figura 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49 de 2020



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

En lo observado en la semana de análisis, en comparación con lo notificado entre 2015 y 2019, se presenta un incremento en la notificación en Arauca, Casanare y Meta. Este comportamiento podría estar explicado por las acciones de búsqueda activa institucional que realizan los equipos de vigilancia territorial. Por otra parte, se presenta un decremento en la notificación en Caquetá, Chocó, Norte de Santander, Risaralda, 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 49, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 49	2020 a semana 49	Variación
Consultas externas y urgencias	6 390 198	3 988 396	37,6 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	214 097	185 204	13,5 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	20 525	45 016	119,3 Aumento

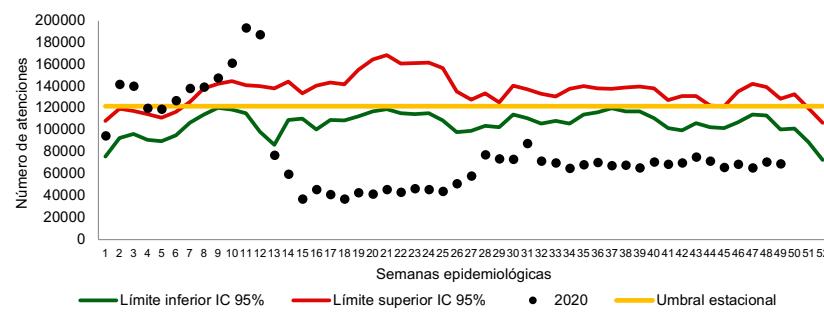
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 a 2020

A semana epidemiológica 49 de 2020, en Colombia se han notificado 3 988 396 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 37,6 % comparado con 2019, 40,1 % frente a 2018 y 40,4 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 26 entidades territoriales; Arauca, Bolívar, Cartagena, Casanare, Córdoba, Guainía, Huila, La Guajira, Norte de Santander, Santa Marta, Vaupés y Vichada no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 31,1 % (1 241 288), seguido por el de 40 a 59 años con el 20,5 % (818 964). 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 10,6 %, seguido por los menores de 1 año con el 9,7 %.

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 49 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 49, entre 2013 y 2020



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

Se notificaron 185 204 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 13,5 % frente a 2019, 21,1 % comparado con 2018 y 21,6 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 16 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Vaupés, San Andrés, Chocó, Caquetá, Guaviare, Putumayo y Quindío e incremento en 13 entidades territoriales resaltando Huila, Amazonas, Valle del Cauca, Cartagena y Vichada; no presentan comportamientos inusuales nueve entidades territoriales.

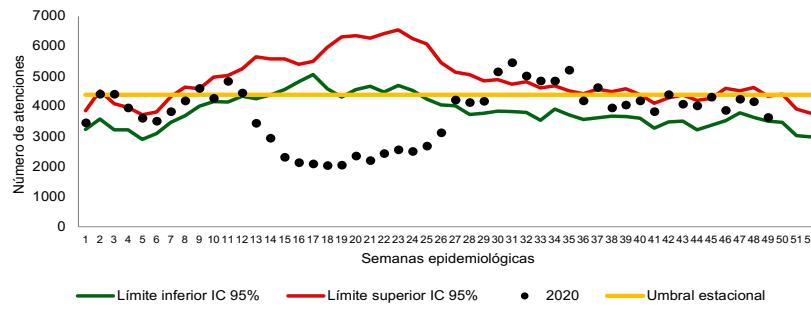
Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 34,4 % (63 686), seguido por los de 40 a 59 años con el 20,0 % (37 127). La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRAG sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 11,6 %, seguido por los menores de 2 a 4 años con el 9,5 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubican entre los límites históricos esperados en 24 semanas epidemiológicas; se presenta un descenso en la notificación a partir de la semana 13 hasta la 26

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

ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior; se superó el límite superior entre las semanas 30 y 35 (figura 6).

Figura 6. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49, entre 2013 y 2020



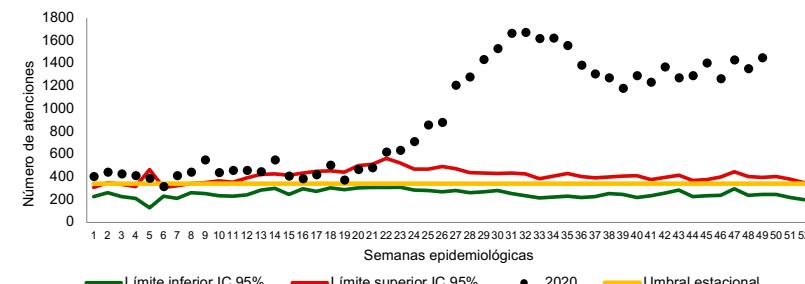
Se notificaron 45 016 hospitalizaciones por IRAG en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 119,3 % frente a 2019, 109,5 % comparado con 2018 y 129,2 % frente a 2017. Se presenta incremento en 28 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Caquetá, Cundinamarca, Antioquia, Nariño, Huila, Risaralda, Boyacá y Meta; las entidades que presentan disminución son Arauca, Córdoba y San Andrés; no presentan comportamientos inusuales Amazonas, Atlántico, Chocó, Guaviare, La Guajira, Sucre y Vaupés.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 50,8% (22 881), seguido por los de 40 a 59 años con el 24,2% (10 889) y los menores de 1 año con el 9,9% (4 451). 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 21,5%, seguido por el de 40 a 59 años con el 21,3%.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 41 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 17 semanas (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49, entre 2013 y 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 49 de 2020 se notificaron 576 casos probables de dengue: 358 de esta semana y 218 de otras semanas. En el sistema hay 76 518 casos, 37 646 (49,2 %), sin signos de alarma, 38 005 (49,7 %) con signos de alarma y 867 (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, Santander, Cundinamarca, Meta, Cesar, Antioquia, Caquetá, Córdoba y Sucre aportan 79,8 % (60 866) de los casos a nivel nacional

Tabla 8. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49 de 2020

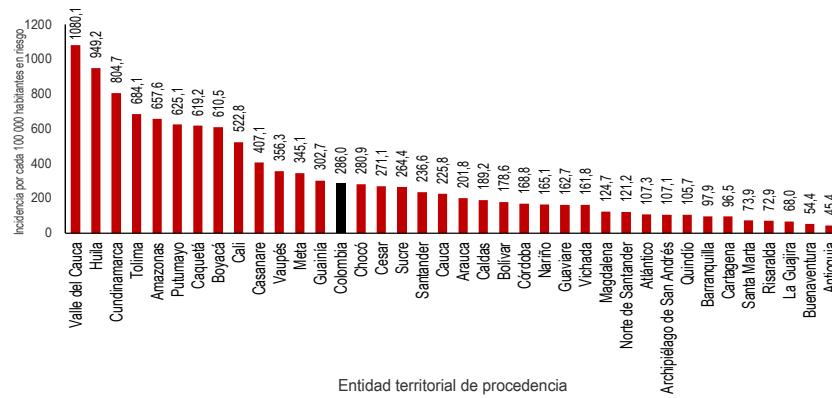
Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Valle del Cauca	14821	19,6	113	13,0	14934	19,5
Cali	12584	16,6	142	16,4	12726	16,6
Huila	6734	8,9	121	14,0	6855	9,0
Tolima	6610	8,7	46	5,3	6656	8,7
Santander	3706	4,9	20	2,3	3726	4,9
Cundinamarca	3687	4,9	18	2,1	3705	4,8
Meta	2707	3,6	17	2,0	2724	3,6
Cesar	2195	2,9	21	2,4	2216	2,9
Antioquia	2178	2,9	26	3,0	2204	2,9
Caquetá	1853	2,4	37	4,3	1890	2,5
Córdoba	1616	2,1	13	1,5	1629	2,1
Sucre	1552	2,1	49	5,7	1601	2,1
Atlántico	1299	1,7	25	2,9	1324	1,7
Norte de Santander	1255	1,7	12	1,4	1267	1,7
Bolívar	1232	1,6	35	4,0	1267	1,7
Cauca	1225	1,6	24	2,8	1249	1,6
Barranquilla	1185	1,6	21	2,4	1206	1,6
Casanare	1165	1,5	4	0,5	1169	1,5
Putumayo	997	1,3	4	0,5	1001	1,3
Cartagena	941	1,2	30	3,5	971	1,3
Chocó	711	0,9	3	0,3	714	0,9
Boyacá	706	0,9	0	0,0	706	0,9
Magdalena	585	0,8	16	1,8	601	0,8
Risaralda	552	0,7	4	0,5	556	0,7
Caldas	545	0,7	8	0,9	553	0,7
Quindío	531	0,7	0	0,0	531	0,7
Nariño	457	0,6	8	0,9	465	0,6
La Guajira	393	0,5	5	0,6	398	0,5
Santa Marta	335	0,4	34	3,9	369	0,5
Arauca	351	0,5	2	0,2	353	0,5
Buenaventura	212	0,3	5	0,6	217	0,3
Exterior	198	0,3	1	0,1	199	0,3
Amazonas	192	0,3	0	0,0	192	0,3
Guaviare	115	0,2	1	0,1	116	0,2
Vaupés	64	0,1	0	0,0	64	0,1
Archipiélago de San Andrés	60	0,1	1	0,1	61	0,1
Vichada	57	0,1	0	0,0	57	0,1
Guainía	39	0,1	1	0,1	40	0,1
Desconocido	6	0,0	0	0,0	6	0,0
Total	75 651	100	867	100	76 518	100

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

El 52,2% (39 949) de los casos de dengue se reportó en 26 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,6 % (12 726); Palmira, con 5,6 % (4 288); Ibagué, con el 3,5 % (2 695); Tuluá, con el 2,3 % (1 755); Pitalito, con 1,8% (1 377); Buga, con 1,7 % (1 333); Barranquilla, con el 1,6 % (1 206); Yumbo (1 107), Villavicencio (1 086), Candelaria (1 051) y Neiva(1048) con 1,4 % cada uno; y Cartago(1001), Valledupar (990) y Cartagena (971), con 1,3 % cada uno.

La incidencia nacional de dengue es de 286,0 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Tolima, Amazonas, Putumayo, Caquetá, Boyacá 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 49 de 2020

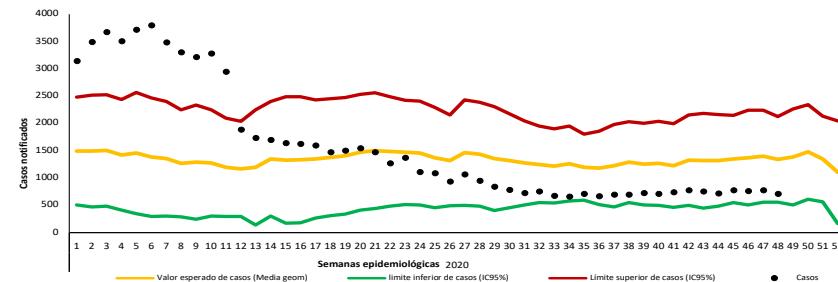


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020

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 49, 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 46 a 48 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 172 muertes probables por dengue, de las cuales 46 han sido confirmadas procedentes de: Valle del Cauca, con 11 casos; Huila, con 5 casos, Santander y Tolima, con 4 casos cada uno; Cali y Cesar, con 3 casos cada uno; Atlántico, 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 57 casos y se encuentran en estudio 69 muertes procedentes de: Cali, con 11 casos; Valle del Cauca, con 10 casos; Bolívar y Cartagena con 5 casos cada uno; Barranquilla y Córdoba, con 4 casos cada uno; Cundinamarca, Tolima y Sucre, con 3 casos; Atlántico, Cauca, Cesar, Chocó, Huila, Santander, Santa Marta, con 2 casos cada uno; y Antioquia, Buenaventura, Caldas, Caquetá, Exterior, Guainía 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 49 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 %.

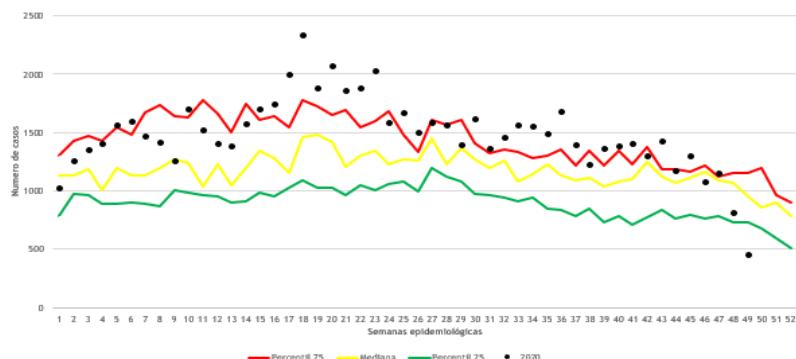
En el canal endémico no se grafica la semana epidemiológica 49 de 2020 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

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 49, 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 49 de 2020 se notificaron 1 021 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 73 459 casos de malaria, de los cuales 72 379 son de malaria no complicada y 1 080 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P.falciparum*) con 49,7 % (36 481), seguido de *Plasmodium vivax* (*P.vivax*) con 49,5 % (36 349), e infección mixta con 0,9 % (629).

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (27,5 %), Nariño (21,6 %), Antioquia (9,5 %), Córdoba (9,0 %) y Norte de Santander (6,5 %), aportan el 74,1 % 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 49 de 2020

Entidad territorial	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Chocó	272	11348	0	8259	19879	27,50
Nariño	39	14347	0	1281	15667	21,60
Antioquia	61	1330	0	5511	6902	9,50
Córdoba	17	1015	0	5449	6481	9,00
Norte de Santander	2	4	0	4684	4690	6,50
Cauca	2	4171	0	53	4226	5,80
Guainía	24	490	0	2856	3370	4,70
Vichada	10	1050	0	2219	3279	4,50
Bolívar	134	340	0	1261	1735	2,40
Guaviare	2	516	0	1076	1594	2,20
Amazonas	9	81	0	1240	1330	1,80
Buenaventura	3	1002	0	68	1073	1,50
Risaralda	4	32	0	672	708	1,00
Meta	7	261	0	388	656	0,90
Exterior	13	48	0	252	313	0,43
Vaupés	1	5	0	88	94	0,10
Casanare	2	5	0	82	89	0,10
Putumayo	0	5	0	48	53	0,10
Valle del Cauca	2	12	0	21	35	0,00
Arauca	1	3	0	29	33	0,00
Sucre	0	6	0	23	29	0,00
Cesar	4	2	0	16	22	0,00
Caquetá	0	6	0	15	21	0,00
Magdalena	0	0	0	18	18	0,00
Desconocido	0	7	0	10	17	0,02
La Guajira	0	3	0	12	15	0,00
Cali	0	7	0	3	10	0,00
Santander	0	1	0	9	10	0,00
Santa Marta	0	3	0	5	8	0,00
Huila	0	1	0	5	6	0,00
Barranquilla	0	0	0	5	5	0,00
Cartagena	0	2	0	2	4	0,00
Caldas	0	0	0	3	3	0,00
Quindío	0	0	0	1	1	0,00
Boyacá	0	0	0	1	1	0,00
Atlántico	0	0	0	0	0	0,00
Total	609	36103	0	35667	72379	100

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

Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

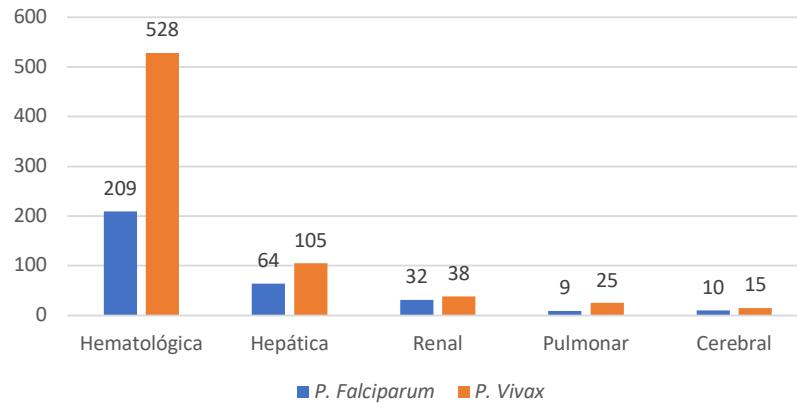
Malaria Complicada

Se notificaron 1 087 casos de malaria complicada, de los cuales 30 proceden del exterior y 1 050 proceden de 28 entidades territoriales.

De los casos de malaria complicada, 63,1% (681) corresponde a hombres. El 41,5% (449) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 17,7% (191) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 51,6% (557) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 65,3% (705) pertenece al régimen subsidiado.

De los 1 080 casos notificados de malaria complicada, el 69,5% (751) presentó complicaciones hematológicas, el 16,5% (175) hepáticas y el 17,9% (193) otras complicaciones (Figura 11).

Figura 11. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 49 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 49, 5 departamentos están por encima del número esperado de casos y 6 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 49 de 2020

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

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 49, 24 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Tibú (Norte de Santander), Tierralta (Córdoba), Cumaribo (Vichada), Timbiquí (Cauca) y Alto Baudó (Chocó) (Tabla 12).

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

Tabla 12. Municipios en situación de brote, a semana epidemiológica 49, 2020 Colombia

Departamento	Municipio	Nº de casos acumulados SE 49	Esperado	Observado
Norte de Santander	Tibú	4105	64	168
Córdoba	Tierralta	3949	165	366
Vichada	Cumaribo	3282	51	223
Cauca	Timbiquí	2598	60	43
Chocó	Alto Baudó	2302	113	221
Chocó	Bajo Baudó	2108	75	199
Nariño	Maguí	2075	20	90
Chocó	Medio Atrato	1575	35	93
Córdoba	Puerto Libertador	1506	45	141
Cauca	Guapi	1398	34	67
Nariño	Mosquera	1369	21	68
Chocó	Bojayá	762	31	134
Nariño	Santa Barbara	668	17	64
Antioquia	Murindó	643	11	68
Nariño	Francisco Pizarro	563	18	32
Nariño	La Tola	551	11	10
Chocó	Carmen Del Darién	527	20	51
Bolívar	Río Viejo	526	12	33
Norte de Santander	El Tarra	443	5	6
Meta	Puerto Gaitán	440	5	33
Bolívar	Norosí	339	8	20
Antioquia	Anorí	296	8	15
Chocó	Litoral Del Bajo San Juan	80	9	20
Meta	Puerto Rico	70	0	10

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 49 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 INTERNACIONALES

Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 8 de diciembre de 2020. Organización Mundial de la Salud (OMS).

La incidencia global de casos nuevos se ha mantenido muy similar a la semana anterior, con 4 millones de nuevos casos notificados en la última semana. Por el contrario el comportamiento de las muertes a nivel mundial reportaron un aumento de 73 000 nuevas muertes reportadas.

La Región de África. El número de casos y muertes de COVID-19 notificados semanalmente por la Región de África presento un incremento desde el 29 de octubre cercanos a los 40 000 casos lo cuales han mantenido la tendencia hasta el 30 de noviembre que se acercan a los 60 000 casos. La última semana se notificaron más de 53 000 casos nuevos, presentando un aumento del 9%, las muertes representaron un comportamiento similar a la semana anterior (menos de 1 000 nuevas muertes). La zona de Sudáfrica representa el 48 % de nuevos casos semanales (427 casos por millón de habitantes). Los países con mayor número de casos nuevos son Argelia (143 casos nuevos), Kenia (5 379 casos nuevos) Etiopía (3 810 casos nuevos) y Uganda (2 244 casos nuevos).

Región de las Américas. En la última semana se alcanzó 1 845 816 de nuevos casos y 26 624 nuevas muertes, presentando un aumento del 12% y del 18% en comparación con la semana anterior. Los países con recuentos más altos de casos nuevos y muertes son: Estados Unidos de América (1 251 632 nuevos casos, 3 781 casos nuevos por millón, representó el 68% de todos los casos nuevos de la Región), Brasil (295 618 casos nuevos, 1 391 casos nuevos por millón), México (66 095 casos nuevos, 513 casos nuevos por 1 millón), Colombia (62 097 casos nuevos, 1 220 casos nuevos por un millón) y Argentina (47 354 casos nuevos, 1 048 casos nuevos por millón). Brasil aumentó el 35% en los casos en la última semana, con 295

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

618 casos nuevos (1 391 casos por millón de habitantes), el más alto desde el mes de agosto.

Región del Mediterráneo Oriental. Presenta una disminución de casos (240 000 nuevos casos) y 5 000 nuevas muertes con una reducción del 2% y el 12% en comparación con la semana anterior. Afganistán, Egipto, territorio palestino ocupado, Omán y Somalia presentaron incrementos en casos nuevos semanales y muertes. Se notificaron casos nuevos en la República Islámica de Irán (93 187 casos nuevos, 1 109 casos nuevos por millón), Marruecos (27 050 casos nuevos, 733 casos nuevos por un millón), Jordania (26 804 casos nuevos, 2 627 casos nuevos casos por un millón), Pakistán (20 835 casos nuevos, 94 casos nuevos por millón), Irak (13 699 casos nuevos, 341 casos nuevos por millón),

Región Europea. Presenta 1,4 millones de casos nuevos notificados en la última semana. Se ha presentado una disminución de casos del 10% en comparación con los últimos siete días y 35 200 muertes. La región continúa con el segundo mayor número de casos nuevos y muertes a nivel mundial (37% y 48%). El comportamiento por países reflejó Rusia (191 454 casos nuevos, 1 312 casos nuevos por un millón de habitantes), Italia (145 459 casos nuevos, 2 406 casos nuevos por millón de habitantes), Alemania (128 622 casos nuevos, 1535 casos nuevos por millón de habitantes) y el Reino Unido (100 799 casos nuevos, 1 485 por millón de habitantes). El 2 de diciembre, el Reino Unido se convirtió en el primer país en aprobar la vacuna COVID-19 de Pfizer / BioNTech.

Región de Asia Sudoriental. Se presentó una disminución del 10 % de casos nuevos notificados la semana anterior (332 396 nuevos casos, 164 nuevos casos por millón de habitantes), las nuevas muertes semanales registraron un aumento del 2% en comparación con la semana anterior (5 004 nuevas muertes, 2 nuevas muertes por millón de habitantes). Por países se evidencia: India (251 303 casos nuevos, 182 casos nuevos por millón), Indonesia (41 708 casos nuevos, 152 casos nuevos por millón), Bangladesh (15.260 casos nuevos, 93 nuevos casos por millón) y Nepal (9 000 casos nuevos, 314 por millón de habitantes).

Región del Pacífico Occidental. Reporto 40 039 de nuevos casos y 461 de nuevas muertes, lo que representa una disminución del 1%

en los casos y un aumento del 4% en las muertes en comparación con la semana anterior. La República de Corea y China, refirieron una tendencia al alza en los nuevos casos, Malasia, Guam y Mongolia presentaron una tendencia a la baja en comparación con semana anterior. El mayor número de casos nuevos y muertes se registró en Japón (15 445 casos nuevos, 122 nuevos casos por millón) seguido por Filipinas (10 272 casos nuevos, 94 casos nuevos por millón), Malasia (8 183 casos nuevos casos, 253 casos nuevos por millón) y China 831 casos (uno por cada millón de habitantes) con un aumento del 22% en comparación con la semana anterior.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 6 de diciembre de 2020. Fecha de consulta 10 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-8-december-2020>

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Informes sobre amenazas de enfermedades transmisibles, 6-12 de diciembre de 2020, Semana 50. Sarampión a nivel global - Monitoreo Europeo de Brotes.

Región de Europa. El Informe sobre las amenazas de enfermedades transmisibles (CDTR) asociados a sarampión, realizado el pasado 13 de noviembre de 2020, notificó nuevos casos en cuatro países de la UE / EEE y el Reino Unido: Alemania (7), Irlanda (1) y Polonia (1). España descarto dos casos notificados anteriormente. Los demás países de la región no notificaron nuevos casos de sarampión. En relación a nuevas muertes en países de la UE / EEE o el Reino Unido no han informado. Se enfatiza que las sesiones de vacunación de rutina asociadas a sarampión deben mantenerse de manera paralela con las medidas de respuesta al COVID-19.

Región de África: Se notificaron brotes de sarampión en los siguientes países: Angola, Burundi, Camerún, República Centroafricana, Chad, República Democrática del Congo, Etiopía, Guinea, Kenia, Liberia, Malí, Mozambique, Níger, Nigeria y Sudán del Sur. Fuente: Oficina Regional de la OMS para África (AFRO. 29 de noviembre de 2020).

Región de Américas. Notificó 8 479 casos confirmados de sarampión, incluidas ocho muertes: Brasil (8 202 casos, incluidos siete muertes y con brotes activos), México (196 casos), Argentina (61 casos, incluida una muerte), EE. UU. (13), Bolivia (3 casos), Chile (2 casos), Uruguay (2 casos), Canadá (1) y Colombia (1 caso). Fuente: (OPS/OMS).

El ECDC monitorea la situación del sarampión a través de sus actividades de inteligencia epidémica, que complementa el informe mensual a los datos de vigilancia del Sistema TESSy para 30 países de la UE / EEE.

Fuente: Centro europeo para la prevención y el control de enfermedades (ECDC). Informes sobre amenazas de enfermedades transmisibles, 6-12 de diciembre de 2020, Semana 50. Sarampión a nivel global – monitoreo europeo de brotes. Fecha de publicación 11 de diciembre de 2020. Fecha de consulta 11 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Communicable-disease-threats-report-12-dec-2020.pdf>

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 49

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	39	1	0	243	6	6	192	12	30	0	1	0	1	0	0	56	59	56
Antioquia	618	15	13	11.920	265	194	2.204	488	112	61	3	0	349	17	15	3.982	4.885	3.982
Arauca	112	3	3	513	13	6	353	43	25	0	1	0	12	1	0	174	193	174
Atlántico	103	3	1	1.865	45	56	1.324	305	87	13	1	0	2	2	0	562	758	562
Barranquilla	10	0	0	1.602	36	27	1.206	226	133	8	1	0	19	2	1	618	872	618
Bogotá	3	0	0	15.260	389	304	0	0	0	162	7	1	80	11	1	2.726	1.971	2.726
Bolívar	249	6	6	1.640	36	32	1.267	169	113	3	2	0	12	2	0	376	379	376
Boyacá	72	1	0	4.241	100	80	706	51	39	16	1	0	6	1	0	655	766	655
Buenaventura	17	1	0	65	1	3	217	10	12	2	1	0	0	0	0	45	55	45
Caldas	62	1	0	2.662	60	39	553	38	19	7	1	0	7	1	0	939	1.076	939
Cali	4	0	0	3.370	97	35	12.726	537	464	24	2	0	53	9	0	1.143	1.535	1.143
Caquetá	169	3	3	673	19	11	1.890	50	18	5	1	1	0	0	0	179	251	179
Cartagena	11	1	0	535	16	8	971	74	210	4	1	0	2	0	0	388	503	388
Casanare	157	4	3	992	24	19	1.169	99	60	1	1	0	22	1	0	247	268	247
Cauca	141	3	5	4.055	101	78	1.249	26	44	22	2	0	8	1	0	694	823	694
Cesar	258	6	3	1.440	31	26	2.216	308	96	4	1	0	5	2	0	496	582	496
Choco	187	4	3	103	2	1	714	10	24	1	1	0	0	0	0	74	110	74
Córdoba	258	7	4	2.798	56	61	1.629	217	48	7	1	0	6	1	0	656	886	656
Cundinamarca	81	2	1	9.220	199	196	3.705	211	217	32	2	0	53	2	0	1.436	1.868	1.436
Guainía	11	0	0	98	2	2	40	3	0	0	1	0	0	0	0	17	23	17
Guaviare	88	2	2	238	4	3	116	17	2	0	0	0	0	0	0	39	53	39
Huila	117	4	1	3.302	69	95	6.855	299	132	32	2	0	6	2	1	698	897	698
La Guajira	101	3	3	1.301	23	24	398	96	11	4	1	0	2	0	0	205	270	205
Magdalena	121	3	3	1.591	28	28	601	107	48	2	1	0	4	1	0	263	323	263
Meta	241	5	4	2.298	59	47	2.724	289	102	5	1	0	4	0	0	558	687	558
Nariño	115	2	0	4.257	95	76	465	29	27	18	2	0	8	2	0	974	1.304	974
Norte de Santander	363	9	9	2.705	72	48	1.267	533	71	13	2	0	114	6	0	694	862	694
Putumayo	130	2	3	960	18	18	1.001	71	129	2	1	0	10	0	0	290	347	290
Quindío	12	0	0	1.846	50	28	531	117	39	6	1	0	5	1	0	448	589	448
Risaralda	37	1	0	2.598	61	23	556	58	35	7	1	0	39	1	0	859	1.181	859
San Andrés	0	0	0	246	5	3	61	13	6	1	1	0	0	0	0	9	16	9
Santa Marta D.E.	33	2	2	835	31	15	369	80	80	7	1	0	2	0	0	175	230	175
Santander	210	4	2	3.997	95	59	3.726	542	88	31	2	1	81	3	1	994	1.097	994
Sucre	73	3	0	1.665	38	28	1.601	221	66	20	1	1	1	1	0	348	390	348
Tolima	111	2	1	3.807	92	73	6.656	544	155	12	1	1	29	1	2	1.060	1.380	1.060
Valle	52	1	0	5.044	125	77	14.934	210	256	12	2	1	11	1	0	1.039	1.341	1.039
Vaupés	52	0	1	96	3	6	64	0	0	1	1	0	1	0	0	38	56	38
Vichada	50	1	3	175	3	3	57	8	6	0	1	0	0	0	0	22	23	22
Total nacional	4.468	102	79	100.256	2.370	1.838	76.313	6.111	3.004	545	54	6	954	72	21	24.176	28.909	24.176

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 49

Decremento
Incremento

Departamento	IRAG inusitado			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	106	1	0	1.339	255	30	6	1	0	7.334	788	216	261	7	14	0	0	0
Antioquia	1.783	89	19	7.081	451	374	70	20	7	608.463	75.954	44.437	25.246	2.109	2.850	3.767	61	612
Arauca	27	4	0	38	5	1	6	2	0	19.304	1.925	1.403	706	83	47	11	4	0
Atlántico	1.362	20	25	3	1	0	19	3	3	59.050	9.264	4.898	1.110	139	107	744	57	63
Barranquilla	2.227	12	0	5	1	1	20	4	5	91.031	13.855	5.875	4.985	255	238	2.371	48	119
Bogotá	4.712	53	4	0	1	0	115	27	22	965.252	110.774	56.249	60.453	4.569	3.888	18.234	436	2.012
Bolívar	502	46	6	1.769	81	85	10	4	3	101.970	10.274	7.806	1.331	175	94	84	0	17
Boyacá	107	3	0	1	1	0	20	2	2	80.062	10.946	7.508	3.135	297	333	422	11	86
Buenaventura	0	0	0	1.091	77	95	6	1	1	12.160	1.163	628	391	0	49	95	0	23
Caldas	174	16	7	3	2	0	4	2	1	55.608	8.708	2.957	2.066	300	224	653	26	77
Cali	3.163	82	74	11	7	5	40	9	6	164.670	23.449	10.008	5.039	516	305	925	43	129
Caquetá	38	7	0	22	3	2	7	2	2	23.920	2.979	1.428	1.018	108	41	473	1	164
Cartagena	2.031	75	53	4	2	0	6	4	1	138.099	15.659	12.989	8.903	358	732	2.538	107	192
Casanare	45	2	0	92	1	0	3	1	0	17.237	2.000	1.585	475	34	44	161	0	16
Cauca	501	22	7	4.246	104	114	12	3	4	83.805	8.760	4.300	1.191	100	73	22	0	7
Cesar	972	168	78	24	4	1	5	3	0	58.379	10.910	4.459	4.211	485	417	1.022	32	118
Choco	327	29	9	19.975	1.414	1.429	3	2	0	10.468	1.337	697	826	121	32	0	0	0
Córdoba	795	39	2	6.524	289	551	13	3	2	203.011	12.246	12.330	1.407	203	100	265	39	22
Cundinamarca	821	8	2	0	1	0	30	9	4	197.043	20.902	14.136	8.779	600	883	2.789	30	309
Guainía	4	1	0	3.388	126	155	1	1	0	2.187	193	178	90	17	15	39	0	3
Guaviare	6	1	0	1.646	94	68	1	1	0	5.043	564	276	275	49	16	0	0	0
Huila	272	3	0	6	2	1	9	3	1	84.559	9.740	7.240	3.100	233	511	1.078	27	253
La Guajira	278	15	7	17	13	0	4	2	1	122.987	11.827	9.191	5.070	586	382	328	37	33
Magdalena	582	12	5	22	2	0	5	1	3	58.174	7.286	4.087	1.526	180	82	27	0	2
Meta	113	4	0	707	10	55	15	3	0	50.748	5.720	3.821	2.043	101	189	531	13	70
Nariño	328	4	1	15.913	623	894	28	6	4	91.717	13.331	4.448	3.222	343	187	326	5	49
Norte de Santander	642	5	2	4.802	69	192	30	6	5	121.020	13.114	12.794	8.798	826	1.357	1.298	50	201
Putumayo	77	1	1	62	6	9	14	2	3	15.277	2.078	963	709	79	30	34	0	3
Quindío	73	2	0	1	2	0	5	1	0	43.241	5.419	3.070	1.288	262	100	198	11	46
Risaralda	97	1	0	761	34	64	11	3	1	71.596	8.180	4.889	1.973	237	161	450	9	75
San Andrés	16	1	0	0	0	0	0	0	0	4.164	699	296	362	75	14	1	1	0
Santa Marta D.E.	469	24	2	0	1	0	11	2	2	21.678	1.768	2.201	1.262	129	122	526	28	82
Santander	285	10	3	12	4	0	19	7	2	135.813	12.219	8.579	13.352	827	1.122	2.332	85	254
Sucre	462	14	3	33	5	4	7	1	0	51.299	7.247	2.935	3.860	575	316	881	57	48
Tolima	248	8	4	0	1	0	25	5	1	103.002	12.315	7.360	3.516	266	484	1.207	51	176
Valle	1.250	44	48	39	7	1	25	8	4	105.087	12.440	8.057	3.078	168	356	1.138	0	233
Vaupés	2	1	0	95	34	5	4	1	1	1.374	124	151	27	9	0	0	0	0
Vichada	8	1	0	3.349	90	233	3	1	0	2.564	268	192	120	6	11	46	0	11
Total nacional	24.905	819	362	73.081	3.820	4.369	612	156	91	3.988.396	466.416	274.637	185.204	15.420	15.926	45.016	1.262	5.505

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 49

Decremento
Incremento

Departamento	Morbilidad por EDA			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubela 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	3.005	437	232	16	2	1	0	0	0	2	1	2	1	0	0	0	1	0	49	8	0
Antioquia	355.062	35.613	23.142	925	84	68	6	15	0	603	55	20	69	4	0	198	56	12	1.911	677	46
Arauca	6.155	769	574	65	4	8	2	1	0	18	1	1	2	0	0	6	3	1	111	31	1
Atlántico	25.194	4.462	2.019	253	25	13	0	3	0	56	10	0	1	2	0	3	1	1	479	196	18
Barranquilla	45.926	7.025	2.757	368	29	22	2	3	0	98	17	3	0	2	0	3	1	0	435	212	10
Bogotá	438.504	63.040	25.593	1.033	99	79	12	17	0	1.719	413	61	150	9	3	300	95	7	3.084	1.373	109
Bolívar	22.281	2.950	1.970	216	18	13	3	3	0	28	3	1	1	2	0	10	6	1	445	83	8
Boyacá	30.113	4.520	1.749	155	14	9	4	3	0	102	23	4	10	1	0	9	5	0	450	181	45
Buenaventura	2.607	649	137	80	6	4	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	64	9	1
Caldas	20.176	3.257	1.148	101	9	12	0	2	0	40	7	2	4	1	0	2	5	0	229	103	1
Cali	105.428	18.278	5.863	315	28	30	6	5	0	163	22	5	0	2	0	31	11	0	981	345	35
Caquetá	9.213	2.004	728	60	7	1	2	1	0	45	3	1	1	1	0	20	3	2	158	55	7
Cartagena	36.724	4.333	2.904	289	23	12	0	2	0	22	2	0	0	2	0	4	3	1	245	115	5
Casanare	8.779	1.130	596	106	5	12	3	1	0	56	2	2	24	1	1	3	1	0	159	38	4
Cauca	37.541	5.322	2.644	278	23	11	4	4	0	63	9	3	2	2	0	9	3	0	265	101	9
Cesar	25.600	4.224	2.600	296	27	16	0	3	0	31	8	3	1	2	0	11	7	0	207	93	4
Choco	5.786	881	496	159	14	7	0	2	0	2	0	0	1	1	0	4	3	0	86	4	12
Córdoba	55.425	4.606	5.641	455	35	29	1	5	0	129	5	4	1	3	0	3	3	0	906	205	11
Cundinamarca	133.922	12.507	10.930	447	36	29	4	7	0	294	48	13	59	3	0	67	14	2	1.306	503	39
Guainía	1.427	121	82	14	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	4	1	1
Guaviare	2.778	314	174	7	1	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	0	42	10	3
Huila	35.044	5.730	2.104	170	16	15	8	3	0	256	22	5	6	0	0	20	8	0	565	145	16
La Guajira	32.807	5.720	2.744	360	24	26	3	4	0	18	2	0	0	2	0	4	0	0	160	32	4
Magdalena	26.641	3.509	2.299	194	16	13	1	2	0	29	4	0	0	1	0	1	1	0	125	61	3
Meta	27.830	4.478	3.741	181	14	24	1	3	0	90	11	2	3	1	0	14	4	0	303	144	8
Nariño	44.688	7.641	3.499	245	22	16	5	5	0	281	9	7	3	2	0	43	9	2	455	251	17
Norte de Santander	47.823	6.422	3.501	262	22	9	6	4	0	140	18	7	2	2	0	31	20	1	860	189	24
Putumayo	6.631	1.376	499	54	5	2	2	1	0	95	2	1	0	0	0	4	1	0	173	30	1
Quindío	21.533	2.951	1.356	73	6	2	1	1	0	25	3	1	0	1	0	2	0	0	219	80	8
Risaralda	32.322	4.681	2.498	124	11	1	3	2	0	60	6	0	1	1	0	5	1	0	375	85	10
San Andrés	1.716	354	73	17	2	1	0	0	0	15	1	1	0	0	0	0	0	0	60	17	0
Santa Marta D.E.	10.833	1.389	829	116	9	5	0	1	0	5	14	0	0	1	0	1	1	0	98	39	2
Santander	64.721	8.198	3.867	276	25	11	3	5	0	73	2	4	1	3	0	45	12	0	730	260	9
Sucre	20.056	3.164	1.489	179	17	16	13	2	0	51	12	8	5	1	0	24	20	0	526	137	10
Tolima	42.607	6.602	6.686	185	16	5	6	4	0	42	10	3	7	2	0	19	6	0	453	176	8
Valle	45.415	7.579	3.732	208	20	18	2	4	0	226	13	4	10	2	0	11	2	1	647	250	17
Vaupés	391	90	35	18	1	0	0	0	0	11	0	0	2	0	0	0	0	0	8	4	1
Vichada	1.484	137	161	38	2	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	2	0	25	5	0
Total nacional	1.814.188	246.463	131.092	8.338	718	542	104	122	0	4.894	758	170	369	58	4	908	308	31	17.398	6.248	507

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 49

Decremento
Incremento

	Chagas agudo		Chikungunya		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Leishmaniasis		Leptospirosis		Mortalidad materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años	
Departamento	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	0	0	4	3	0	0	7	3	14	3	9	1	1	3	3	4
Antioquia	1	0	42	6	1	1	27	6	1.364	1.025	447	255	28	31	70	47
Arauca	1	1	5	0	0	1	9	2	15	9	9	1	2	3	2	5
Atlántico	1	0	13	0	0	0	14	3	2	2	46	41	12	18	10	10
Barranquilla	0	0	11	1	0	0	16	1	2	1	59	58	9	17	9	16
Bogotá	2	0	1	2	2	6	7	16	0	0	46	40	25	24	70	39
Bolívar	0	0	4	2	0	0	5	1	309	296	72	41	7	9	22	12
Boyacá	4	1	3	1	0	0	3	4	113	57	15	8	5	4	7	14
Buenaventura	0	0	2	0	0	0	1	1	34	14	32	31	5	4	3	6
Caldas	0	0	7	2	0	0	7	0	173	245	13	16	3	5	4	1
Cali	0	0	72	16	1	0	362	29	10	2	109	109	7	11	12	9
Caquetá	1	0	11	2	0	0	6	11	231	164	8	6	4	7	6	5
Cartagena	0	0	9	3	0	0	11	1	1	1	25	22	8	11	18	10
Casanare	11	6	20	3	0	0	27	1	10	3	18	14	1	4	3	3
Cauca	0	0	4	3	0	0	6	2	98	65	29	36	10	12	8	6
Cesar	3	0	5	1	1	2	15	0	29	35	34	32	11	12	19	9
Choco	0	0	1	1	0	0	1	0	364	181	55	26	10	11	29	25
Córdoba	1	0	5	0	0	0	15	1	127	107	32	25	17	19	15	13
Cundinamarca	1	0	53	27	0	0	37	20	220	88	47	41	13	25	22	12
Guainía	0	0	1	0	0	0	1	0	46	6	3	10	1	2	2	0
Guaviare	0	0	20	0	0	0	4	0	373	407	32	8	1	0	3	3
Huila	0	0	36	4	0	0	21	1	40	17	50	55	4	4	5	16
La Guajira	0	0	2	1	1	0	3	0	39	11	11	7	24	36	39	28
Magdalena	0	0	3	0	0	0	2	0	5	7	12	5	11	19	15	16
Meta	2	1	35	6	0	0	30	5	507	169	16	8	6	10	13	13
Nariño	0	0	1	1	0	0	2	2	597	215	21	11	14	12	11	22
Norte de Santander	1	6	16	1	2	3	57	4	497	191	11	13	10	15	11	12
Putumayo	0	1	50	13	0	0	64	5	182	120	8	10	3	5	6	2
Quindío	0	0	9	7	0	1	5	0	1	0	37	43	1	1	5	4
Risaralda	0	0	26	9	0	0	14	7	300	124	85	134	3	3	7	8
San Andrés	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	3	3	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	0	0	7	1	0	0	6	0	12	4	13	7	5	9	3	4
Santander	7	2	64	11	1	0	87	7	603	427	40	31	8	10	8	10
Sucre	1	1	6	2	0	0	11	2	47	33	24	36	8	11	14	8
Tolima	3	0	85	25	0	0	62	23	1.173	434	237	186	9	3	14	8
Valle	0	0	20	6	0	0	103	4	50	16	212	226	6	7	8	11
Vaupés	0	0	0	0	0	0	2	0	39	38	1	1	1	1	3	1
Vichada	0	0	0	0	0	0	4	0	58	33	2	2	5	3	6	7
Total nacional	40	19	655	160	9	14	1.055	162	7.685	4.550	1.916	1.599	298	381	496	419

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 49

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	3	4	13	12	0	0	61	24	2	0	301	362
Antioquia	15	13	126	50	105	164	515	861	4	1	2.440	2.105	90	72	14.790	16.907
Arauca	2	2	6	5	12	41	65	146	0	0	105	115	2	1	629	701
Atlántico	4	14	27	3	24	54	157	298	4	0	342	274	12	12	1.694	1.811
Barranquilla	2	7	24	28	26	94	89	460	1	1	559	481	18	7	1.127	1.340
Bogotá	5	0	146	461	131	266	668	965	0	0	1.059	915	22	29	9.350	12.595
Bolívar	8	11	22	4	32	42	125	240	4	0	114	110	2	0	1.900	2.016
Boyacá	2	0	23	2	12	11	66	58	0	1	115	90	1	2	2.724	2.639
Buenaventura	2	4	6	0	8	9	88	95	0	0	205	97	24	3	205	211
Caldas	0	0	19	6	13	15	81	117	0	0	303	189	4	2	2.347	2.219
Cali	4	4	42	0	28	29	340	327	1	1	1.118	827	40	25	5.958	5.079
Caquetá	5	0	8	2	10	12	67	86	0	0	162	113	5	6	918	749
Cartagena	4	0	19	2	43	73	141	195	2	1	268	178	4	4	918	487
Casanare	3	1	8	0	11	37	62	99	0	0	111	105	4	0	1.597	905
Cauca	3	3	28	3	22	17	82	198	0	0	253	149	3	4	2.489	2.562
Cesar	18	11	24	4	14	31	208	299	2	2	296	226	5	1	2.144	1.938
Choco	14	11	10	0	34	36	74	114	1	1	250	142	2	1	258	193
Córdoba	13	3	34	4	35	33	198	297	5	4	240	188	2	2	2.222	2.392
Cundinamarca	5	5	61	14	45	83	173	334	1	0	369	351	7	5	6.521	7.678
Guainía	3	2	1	0	1	6	3	6	0	0	13	10	0	0	75	69
Guaviare	0	0	2	1	2	2	12	23	2	0	32	29	0	0	190	224
Huila	4	2	21	1	14	12	128	143	0	1	335	250	4	1	4.635	4.967
La Guajira	47	45	18	5	30	79	126	252	1	0	255	295	3	3	958	1.148
Magdalena	12	6	16	0	23	39	164	169	2	1	137	90	1	1	1.158	1.320
Meta	6	5	20	3	27	58	131	236	1	0	434	402	14	5	1.736	1.480
Nariño	8	7	31	20	20	28	180	249	3	0	162	94	8	6	3.510	2.649
Norte de Santander	3	6	31	36	23	86	126	433	1	1	415	445	11	3	2.858	2.892
Putumayo	3	4	7	0	6	16	42	82	1	1	96	70	2	1	752	808
Quindío	0	0	10	3	11	12	89	103	0	0	220	149	5	2	1.611	1.702
Risaralda	3	3	18	5	9	18	124	142	0	0	485	344	22	16	2.444	2.600
San Andrés	0	0	1	1	0	0	2	3	0	0	14	6	0	1	65	96
Santa Marta D.E.	2	1	10	8	8	21	43	79	1	1	156	163	1	2	526	588
Santander	1	1	43	9	31	69	202	379	1	2	589	522	14	7	5.830	4.550
Sucre	5	4	18	2	23	30	145	179	4	0	70	72	1	2	1.405	1.745
Tolima	3	2	25	4	25	40	99	168	2	0	447	351	6	5	1.764	2.007
Valle	3	7	37	14	24	35	173	225	0	1	549	479	13	8	5.036	5.063
Vaupés	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	12	11	0	0	140	148
Vichada	18	5	2	0	1	5	5	28	0	0	20	21	0	1	159	153
Total nacional	234	192	949	701	875	1.607	4.996	8.101	44	20	12.803	10.482	346	240	92.944	96.993

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

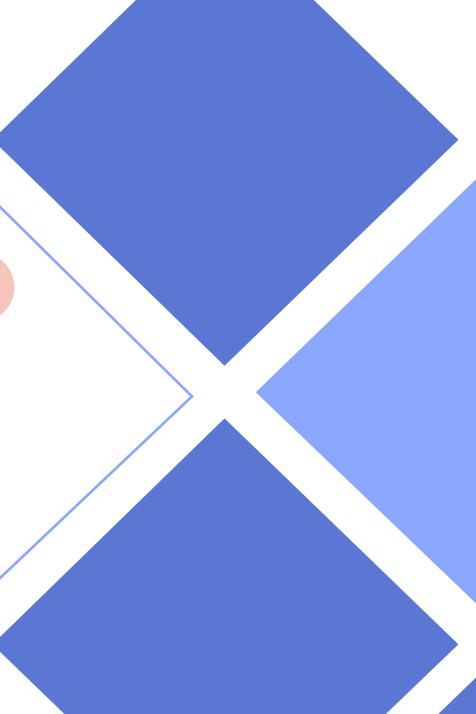
- Tema central**
- Situación Nal.**
- Mortalidad**
- Trazadores**
- Brotes**
- COVID-19**
- Tablas**



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Semana epidemiológica 49

29 de nov. al 5 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/10.33610/23576189.2020.49>
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