

# BES



BOLETÍN **EPIDEMIOLÓGICO** SEMANAL

## Contenido

|   |    |
|---|----|
| Portada .....   | 1  |
| Cumplimiento en la notificación .....                     | 2  |
| Inmunoprevenibles.....                                    | 5  |
| Enfermedades transmitidas por alimentos.....              | 16 |
| Enfermedades transmitidas por vectores.....               | 21 |
| Infecciones de transmisión sexual .....                   | 32 |
| Micobacterias.....  | 35 |
| Zoonosis .....  | 39 |
| Factores de Riesgo Ambiental.....                         | 44 |
| Enfermedades no Transmisibles .....                       | 46 |
| Brotes y situaciones de emergencias en salud Pública..... | 53 |

Dirección de Vigilancia y  
Análisis del Riesgo en  
Salud Pública



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD



**TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS**  
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Semana epidemiológica número 38 de 2015 (20 sep. al 26 sep.)

Una buena salud bucal aumenta la capacidad de  
**hablar, sonreír, oler, gustar, tocar, masticar, tragar**  
y transmitir **sentimientos y emociones**.



**Octubre**  
**MES** de la  
**SALUD BUCAL**  
**Colombia**



## “OCTUBRE, MES DE LA SALUD BUCAL”

Teniendo en cuenta que el 3 de octubre se celebra el día del odontólogo en Colombia, el mes de octubre se ha convertido a través del tiempo en el mes de la salud bucal en muchas entidades territoriales del País.

En consonancia con esta tradición, el Instituto Nacional de Salud quiere dedicar este mes a la divulgación de información referente a la vigilancia de eventos bucales de interés en salud pública, no sin antes recalcar que la salud bucal es un concepto que con el pasar del tiempo ha trascendido la salud dental, ya que “es una parte esencial de la vida cotidiana.

Si desea más información sobre este tema ingrese al siguiente enlace:

- <http://www.ins.gov.co/Paginas/inicio.aspx>



Los *Lineamientos para la vigilancia y control en salud pública 2015* establecen que:

Todos los integrantes del Sistema de vigilancia en salud pública, que generen información de interés, deberán efectuar la notificación de aquellos eventos de reporte obligatorio definidos en los modelos y protocolos de vigilancia, dentro de los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación, periodicidad y destino señalados en los mismos, y observando los estándares de calidad, veracidad y oportunidad de la información notificada.

De esta manera, las Unidades Notificadoras Departamentales y Distritales (UND) deben efectuar el envío de la notificación al Instituto Nacional de Salud los miércoles antes de las 3:00 p.m. únicamente a los correos [ins.sivigila@gmail.com](mailto:ins.sivigila@gmail.com) y [sivigila@ins.gov.co](mailto:sivigila@ins.gov.co).

El resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos semanalmente es expuesto en el presente boletín. La información aquí contenida está sujeta a los ajustes que se presenten en cada semana epidemiológica.

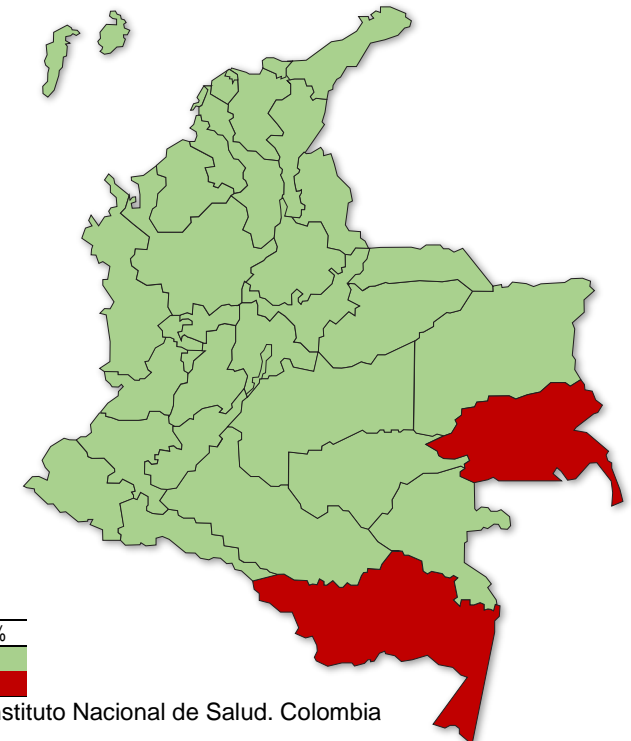
## Cumplimiento en la notificación Semana epidemiológica No 38

La notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud, correspondiente a la semana epidemiológica 38 de 2015, fue del 100 % para las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND).

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue del 99 % (1114 de 1122 municipios) permaneció igual con respecto a la semana anterior y a la misma semana de 2014. En consecuencia, el país cumplió la meta de 95 % en la notificación semanal por UNM.

Para esta semana, los departamentos de Amazonas, Guainía presentaron un porcentaje inferior a la meta establecida (ver mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

El cumplimiento a nivel nacional de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue del 95 % (5287 de 5547 UPGD); en consecuencia, se cumplió la meta del 86 % para este nivel. La notificación permaneció igual con relación a la semana anterior y a la misma semana del año 2014.

En la semana epidemiológica 38 de 2015 el departamento de Vichada incumplió la meta establecida para UPGD

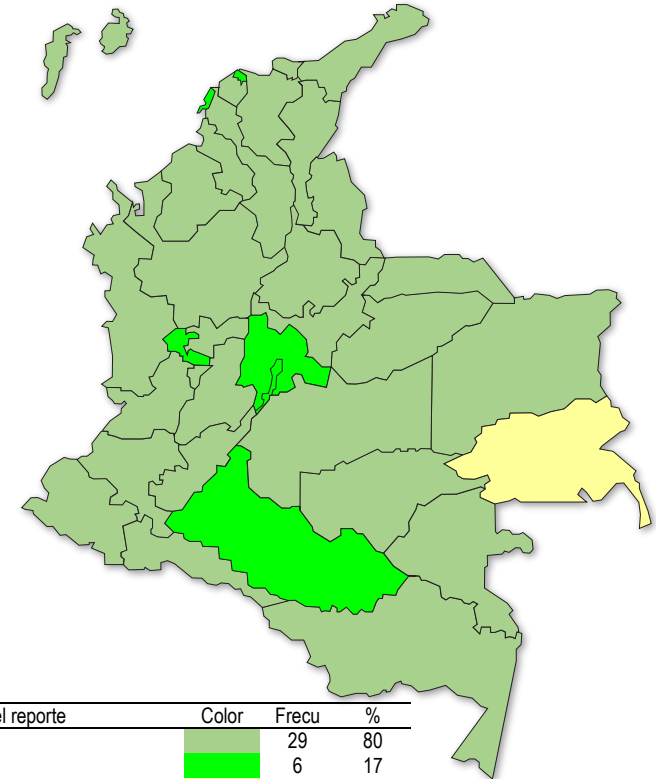
Mapa 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

En lo que se refiere a la notificación negativa de los eventos priorizados para la semana epidemiológica 38 de 2015, ninguna entidad territorial dejó de enviar el reporte de notificación negativa; adicionalmente, de las 36 entidades territoriales departamentales y distritales, 80 % (29) emitieron el reporte correcto para todos los eventos, en concordancia con la base de datos de notificación. Por otra parte, seis entidades territoriales presentaron inconsistencias en el reporte y una dejó de informar uno o más de los quince eventos establecidos (ver mapa 3).

Mapa 3. Distribución geográfica del comportamiento de la notificación negativa de los eventos en erradicación, eliminación y control internacional, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015



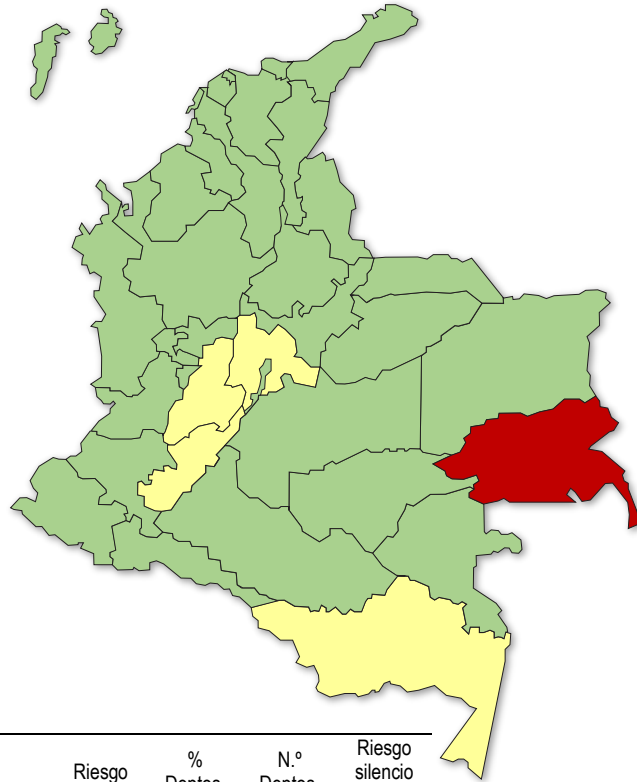
| Hallazgo del reporte                       | Color    | Frecu | %  |
|--|----------|-------|----|
| Sin inconsistencias                        | Verde    | 29    | 80 |
| Con inconsistencias                        | Amarillo | 6     | 17 |
| Reporte para menos del 100% de los eventos | Rojo     | 1     | 3  |
| Sin reporte de notificación negativa       | Verde    | 0     | 0  |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Para esta semana el porcentaje de silencio en Colombia fue del 1 %, lo que lo clasifica como bajo riesgo. El 84 % de las entidades territoriales departamentales no presentaron municipios en silencio epidemiológico.

El 13 % (cuatro) de los departamentos, obtuvo menos del 10 % de sus municipios en silencio: Amazonas, Cundinamarca, Huila y Tolima. En alto riesgo continúa Guainía por silencio epidemiológico en tres de sus corregimientos (ver mapa 3).

Mapa 3. Distribución geográfica del riesgo según proporción de municipios en silencio epidemiológico por departamento, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015



| % de UNM en silencio | Riesgo  | % Deptos. | N.º Deptos. | Riesgo silencio nacional |
|----------------------|---------|-----------|-------------|--------------------------|
| 0                    | Ninguno | 84 %      | 27          | Bajo                     |
| De 0% a 10%          | Bajo    | 13 %      | 4           |                          |
| De 10 % a 20 %       | Medio   | 0 %       | 0           |                          |
| Mayor a 20 %         | Alto    | 3 %       | 1           |                          |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Inmunoprevenibles

### • Difteria

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se han notificado dos casos probables de difteria; procedentes de Cauca y Sucre, los cuales fueron descartados.

### • Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se han notificado 227 casos graves de ESAVI, los cuales proceden de las siguientes entidades territoriales:

Tabla 1. Número de casos graves de ESAVI, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015.

| Entidad territorial | Casos graves | Porcentaje |
|---------------------|--------------|------------|
| Bogotá              | 67           | 29,52%     |
| Antioquia           | 22           | 9,69%      |
| Valle               | 15           | 6,61%      |
| Norte Santander     | 14           | 6,17%      |
| Santander           | 9            | 3,96%      |
| Quindío             | 5            | 2,20%      |
| Barranquilla        | 8            | 3,52%      |
| Atlántico           | 9            | 3,96%      |
| Cundinamarca        | 10           | 4,41%      |
| Sucre               | 6            | 2,64%      |
| Boyacá              | 5            | 2,20%      |
| Caldas              | 6            | 2,64%      |
| Cauca               | 6            | 2,64%      |
| Cesar               | 7            | 3,08%      |
| Tolima              | 5            | 2,20%      |
| Huila               | 5            | 2,20%      |
| Magdalena           | 3            | 1,32%      |
| Nariño              | 5            | 2,20%      |
| Risaralda           | 3            | 1,32%      |
| Córdoba             | 4            | 1,76%      |
| Casanare            | 2            | 0,88%      |
| Santa Marta D.E.    | 1            | 0,44%      |
| Caquetá             | 2            | 0,88%      |
| Cartagena           | 3            | 1,32%      |
| San Andrés          | 0            | 0,00%      |
| Vichada             | 1            | 0,44%      |
| Arauca              | 2            | 0,88%      |
| Meta                | 1            | 0,44%      |
| Bolívar             | 0            | 0,00%      |
| Choco               | 1            | 0,44%      |
| Putumayo            | 0            | 0,00%      |
| Exterior            | 0            | 0,00%      |
| Guaviare            | 0            | 0,00%      |
| Total General       | 227          | 100%       |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

De acuerdo con los criterios de clasificación final para el evento; 50 casos se relacionan con la vacuna, 111 casos se relacionan con el programa de vacunación, 35 casos coinciden con la aplicación de las vacunas y 31 casos se encuentran pendientes de clasificar de acuerdo a las unidades de análisis que realicen las entidades territoriales.

### • Infección respiratoria aguda

#### Vigilancia IRAG inusitado

Durante la semana epidemiológica 38 de 2015 se notificaron 48 casos de IRAG inusitado por 10 entidades territoriales, de estos 31 cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo nacional, los 17 restantes corresponden a casos ambulatorios o casos sin criterios de riesgo (ver tabla 1).

Tabla 1. Casos de IRAG inusitado según entidad territorial de notificación, Colombia, semana epidemiológica 38, 2015

| Entidad Territorial de notificación | No cumple | Cumple | Total casos notificados |
|-------------------------------------|-----------|--------|-------------------------|
| Antioquia                           | 7         | 6      | 13                      |
| Bogotá                              | 2         | 9      | 11                      |
| Risaralda                           | 4         | 1      | 5                       |
| Valle                               | 1         | 4      | 5                       |
| Nariño                              | 2         | 2      | 4                       |
| Caldas                              | 0         | 3      | 3                       |
| Santander                           | 1         | 1      | 2                       |
| Arauca                              | 0         | 2      | 2                       |
| Cartagena                           | 0         | 2      | 2                       |
| Tolima                              | 0         | 1      | 1                       |
| Total                               | 17        | 31     | 48                      |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Según los criterios de clasificación el 77 % (24) de los casos notificados que cumplen con la definición establecida corresponde a pacientes con deterioro clínico notificados en unidad de cuidados intensivos (UCI), el 16 % corresponde a pacientes con antecedente de contacto con sintomáticos respiratorios hasta 14 días previos al inicio de los síntomas (ver tabla 2).

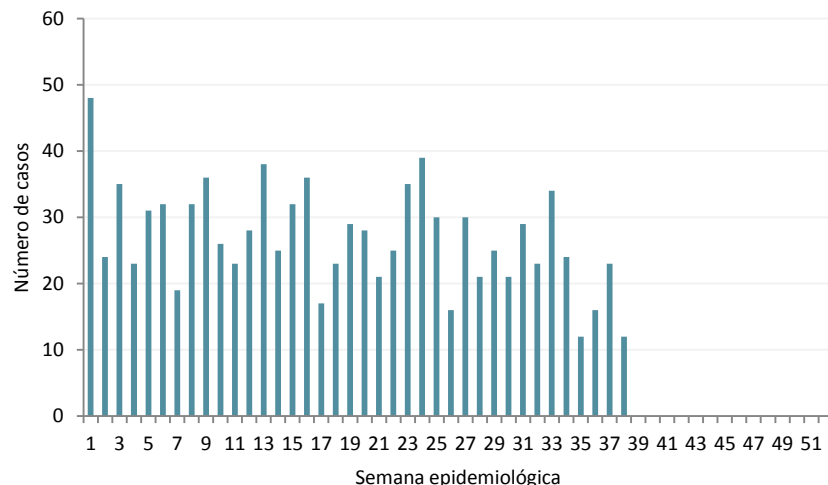
Tabla 2. Casos de IRAG inusitado según criterio de clasificación, Colombia, semana epidemiológica 38, 2015

| Criterios de clasificación            | Casos | Porcentaje |
|---------------------------------------|-------|------------|
| Criterio de gravedad UCI              | 24    | 77%        |
| Contacto con sintomático respiratorio | 5     | 16%        |
| Viaje internacional                   | 2     | 6%         |
| Total                                 | 31    | 100%       |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se han notificado 1021 casos que cumplen con la definición establecida en el protocolo nacional, con un promedio de 27 casos semanales (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Casos de IRAG inusitado, Colombia a semana epidemiológica 38, 2015



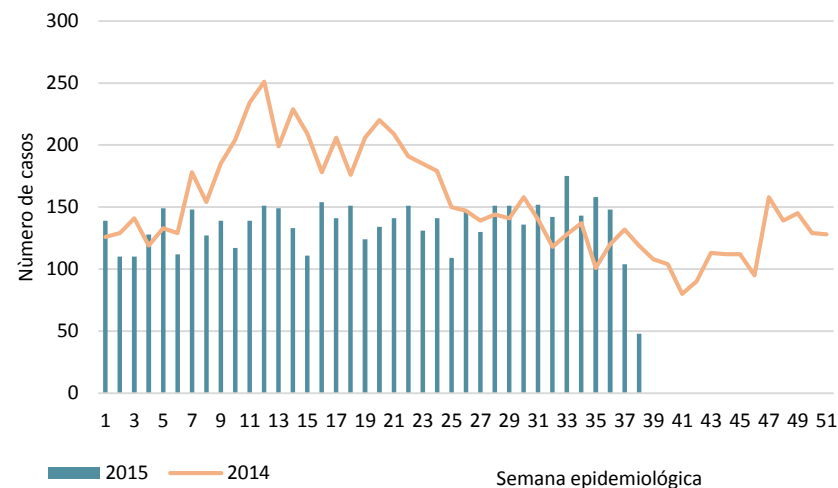
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

### Vigilancia centinela ESI – IRAG

Durante la semana epidemiológica 38 se notificaron 133 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de ESI-IRAG; de los cuales 108 casos corresponden a pacientes con IRAG y 25 casos a pacientes con ESI; para un acumulado total de 5124 casos. El comportamiento de la notificación de casos de ESI-IRAG a semana epidemiológica 38 de 2015 muestra una disminución del

17,9 % en comparación con lo notificado en el mismo periodo de 2014 (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Casos de ESI-IRAG notificados, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Los casos notificados durante la semana epidemiológica 38 de 2015 corresponden a las entidades territoriales de Amazonas, Antioquia, Arauca, Barranquilla, Bogotá, Boyacá, Caldas, Cartagena, Guaviare, Meta, Nariño, Norte de Santander, Tolima y Valle del Cauca (ver tabla 3).



Tabla 3. Casos de ESI-IRAG según entidad territorial de notificación y UPGD centinela, Colombia semana epidemiológica 38 de 2015

| Entidad Territorial | UPGD Centinela                             | Casos |
|---------------------|--|-------|
| Amazonas            | Hospital San Rafael De Leticia             | 2     |
|                     | Clínica Leticia                            | 0     |
| Antioquia           | Fundación Hospitalaria San Vicente De Paul | 6     |
| Arauca              | Hospital San Vicente De Arauca             | 26    |
| Barranquilla        | Clínica General Del Norte                  | 7     |
|                     | Hospital El Tunal                          | 2     |
|                     | Hospital Occidente De Kennedy              | 1     |
| Bogotá              | Hospital Santa Clara                       | 2     |
|                     | Fundación Cardioinfantil                   | 17    |
|                     | Hospital De Suba                           | 4     |
|                     | Corporación IPS Saludcoop Boyacá           | 1     |
| Boyacá              | E.S.E Santiago De Tunja                    | 6     |
|                     | Hospital San Rafael De Tunja               | 7     |
|                     | El Piloto Assbasalud                       | 3     |
| Caldas              | Servicios Especiales De Salud              | 0     |
|                     | Gestión Salud                              | 7     |
| Cartagena           | Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja   | 0     |
| Guaviare            | Laboratorio Departamental De Salud Publica | 9     |
| Meta                | Hospital Departamental De Villavicencio    | 2     |
|                     | Corporación IPS Saludcoop Clínica Llanos   | 0     |
| Nariño              | Hospital Infantil Los Ángeles              | 1     |
|                     | Fundación Hospital San Pedro               | 11    |
| Norte Santander     | Policlínico Atalaya                        | 9     |
| Tolima              | Hospital Federico Lleras Acosta            | 2     |
| Valle Del Cauca     | Fundación Valle De Lili                    | 8     |
|                     | Red De Salud De Ladera                     | 0     |
| Total               |  | 133   |

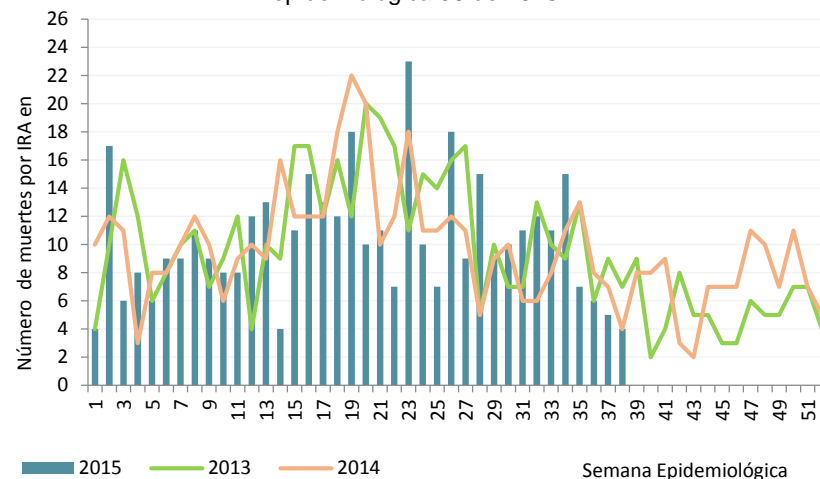
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

#### Vigilancia mortalidad por IRA en menores de 5 años

Durante la semana epidemiológica 38 de 2015 se notificaron ocho muertes por IRA en menores de 5 años, al ajustar estas muertes por fecha de defunción, cuatro corresponden a notificación tardía y cuatro a la semana epidemiológica 38, se descartaron dos casos durante esta semana para un acumulado total de 393 muertes.

La notificación de muertes por IRA en menores de 5 años a semana epidemiológica 38 de 2015 muestra una disminución del 2,2 % en comparación con el mismo periodo de 2014 (ver gráfica 3).

Gráfica 3. Muertes por IRA en menores de 5 años, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

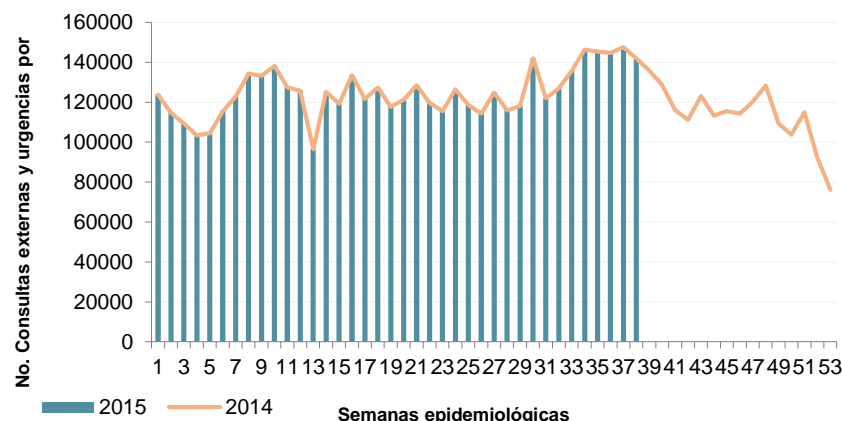
Las entidades territoriales de residencia de las muertes en menores de 5 años notificados durante esta semana son: Cesar con dos casos, la Guajira, Cauca, Tolima, Magdalena, Valle del Cauca y Bogotá con un caso cada uno.

A semana epidemiológica 38 la mortalidad nacional es de 9,1 por cada 100 000 menores de 5 años. Las entidades territoriales con la mayor mortalidad son: Chocó, Vichada y La Guajira.

#### Vigilancia morbilidad IRA

La notificación de consultas externas y urgencias por IRA correspondió esta semana a un total de 141.765 registros de un total de 1.758.471 consultas externas y urgencias por todas las causas obteniendo una proporción de IRA del 8,1 %. En comparación con la notificación de 2014, este año a semana epidemiológica 38 ha habido una disminución del 1,2 % (Gráfica 4).

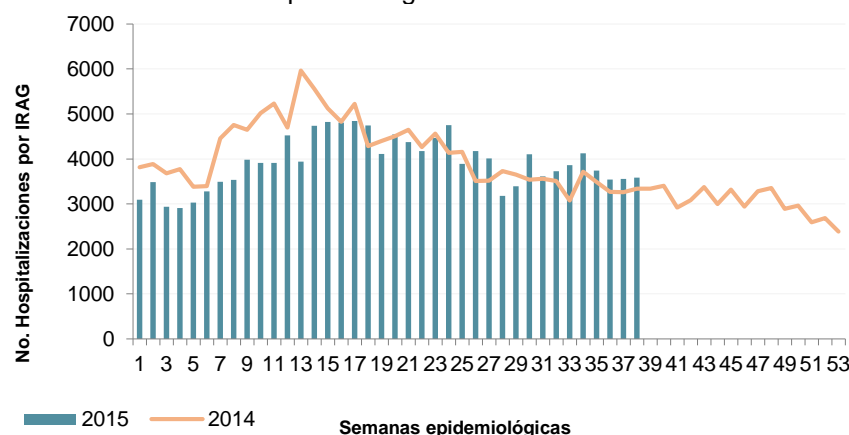
Gráfica 4. Consultas externas y urgencias por IRA, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

La notificación de hospitalizaciones en sala general por IRA correspondió esta semana a un total de 3.581 registros de un total de 51.795 hospitalizaciones en sala general por todas las causas obteniendo una proporción de IRAG del 6,9 %. En comparación con la notificación de 2014, este año a semana epidemiológica 38 ha habido una disminución del 5,5 % (Gráfica 5).

Gráfica 5. Hospitalizaciones por IRAG, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

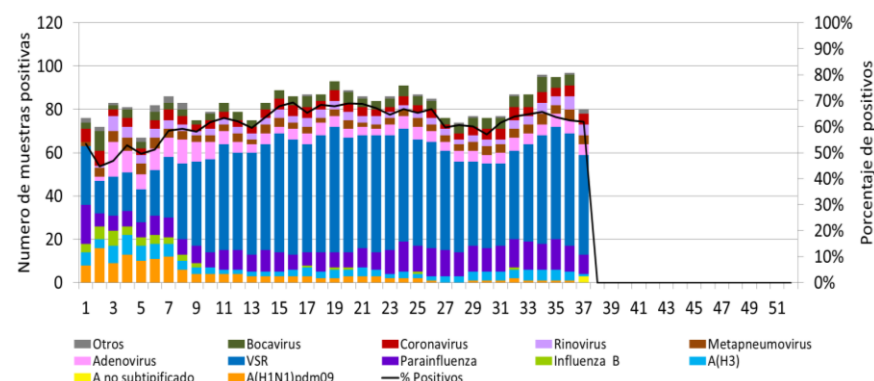
La notificación de hospitalizaciones por IRA en unidades de cuidados intensivos (UCI) correspondió esta semana a un total de 252 registros de un total de 3719 hospitalizaciones en UCI por todas las causas obteniendo una proporción de IRA del 6,8 %. En comparación con la notificación de 2014, este año a semana epidemiológica 38 ha habido una disminución del 5,8 %.

### Vigilancia de Influenza y otros Virus Respiratorios

Según la información consolidada de los resultados de inmunofluorescencia y RT-PCR de las muestras procesadas por los LDSP o el Laboratorio de Virología del INS, hasta la semana epidemiológica 37 de 2015 se han analizado 5030 muestras, de las cuales el porcentaje de positividad corresponde al 61,2 %; de estas el 6,6 % fueron positivas para influenza y el 54,6 % positivas para otros virus respiratorios diferentes a influenza.

La circulación viral respecto al total de muestras positivas corresponde principalmente a Virus Sincitial Respiratorio (51,1%), seguido de Parainfluenza (11,8 %), Adenovirus (7 %), Coronavirus (4,9 %), Bocavirus (4,8 %), Metapneumovirus (4,4 %), Rinovirus (4,1 %) y otros virus (1,0 %) (ver gráfica 6).

Gráfica 6. Distribución de virus respiratorios, Colombia a semana epidemiológica 37 de 2015



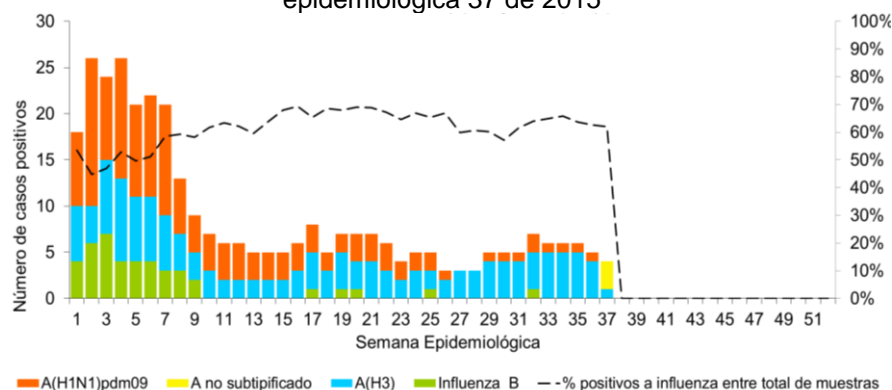
Fuente: Consolidación nacional, Laboratorio de Virología SLNR – INS

En cuanto al virus de Influenza se observa circulación de los subtipos de A y B, siendo el subtipo de influenza A (H1N1) pdm09



el de mayor proporción (50 %), seguido por influenza A (H3N2) con el (49%) (ver gráfica 7).

Gráfica 7. Distribución de virus de influenza, Colombia a semana epidemiológica 37 de 2015



Fuente: Consolidación nacional, Laboratorio de Virología SLNR – INS

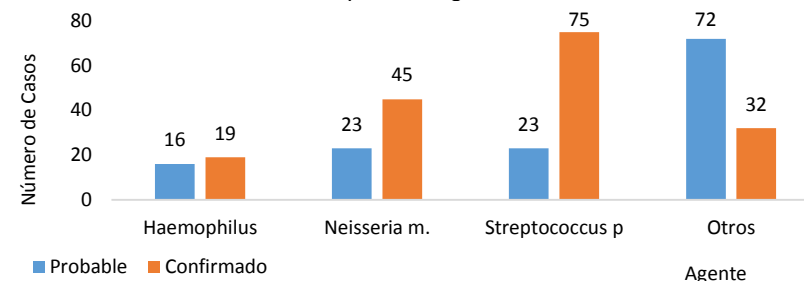
### • Meningitis

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 fueron notificados al Sivigila 457 casos de meningitis bacteriana aguda, de los cuales 152 casos (30,4%) descartados por laboratorio quedando un total de 305 casos.

De estos 305 casos, 134 (43,9%) corresponden a casos probables, 171(56,1%) corresponden a casos confirmados por laboratorio. La notificación de casos de meningitis bacterianas a semana epidemiológica 38 muestra un aumento del 20,26% en la notificación con respecto al 2014, en el cual se había reportado 380 casos.

De acuerdo con el tipo de agente, la distribución de meningitis bacterianas notificadas como probables y confirmadas a semana epidemiológica 38 de 2015 es: meningitis por *Neisseriameningitidis* 68 (22,3%), meningitis por *Streptococcus pneumoniae* 98 (32,1%), meningitis por *Haemophilus influenzae* 35(11,5%) y meningitis por otros agentes 104 (34,1%) (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Distribución de casos de meningitis bacteriana aguda, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia.

Las entidades territoriales de procedencia con el mayor número de casos notificados son Antioquia, Bogotá, Valle del Cauca, Cartagena y Bolívar; meningitis por otros agentes bacterianos y *Streptococcus pneumoniae* son los que registran el mayor número de casos (ver tabla 1).

Tabla 1. Distribución de casos confirmados y probables de Meningitis por entidad territorial de procedencia, Colombia, semana epidemiológica 38, 2015

| Entidad territorial | Haemophilus influenzae | Neisseriameningitidis | Streptococcus pneumoniae | Otros      | Total      | Porcentaje |
|---------------------|------------------------|-----------------------|--------------------------|------------|------------|------------|
| Antioquia           | 7                      | 14                    | 19                       | 13         | 53         | 17,4       |
| Bogotá              | 6                      | 7                     | 20                       | 5          | 38         | 12,5       |
| Valle               | 6                      | 9                     | 8                        | 12         | 35         | 11,5       |
| Cartagena           | 0                      | 9                     | 8                        | 3          | 20         | 6,6        |
| Bolívar             | 2                      | 6                     | 5                        | 7          | 20         | 6,6        |
| Cundinamarca        | 3                      | 7                     | 2                        | 5          | 17         | 5,6        |
| Santander           | 0                      | 1                     | 5                        | 7          | 13         | 4,3        |
| Cauca               | 1                      | 1                     | 2                        | 7          | 11         | 3,6        |
| Barranquilla        | 1                      | 1                     | 1                        | 7          | 10         | 3,3        |
| Tolima              | 0                      | 1                     | 4                        | 3          | 8          | 2,6        |
| Meta                | 1                      | 4                     | 1                        | 1          | 7          | 2,3        |
| Córdoba             | 0                      | 1                     | 3                        | 3          | 7          | 2,3        |
| Choco               | 1                      | 1                     | 2                        | 3          | 7          | 2,3        |
| Huila               | 0                      | 2                     | 5                        | 0          | 7          | 2,3        |
| Cesar               | 1                      | 0                     | 1                        | 4          | 6          | 2,0        |
| Magdalena           | 0                      | 1                     | 0                        | 5          | 6          | 2,0        |
| Arauca              | 1                      | 0                     | 1                        | 3          | 5          | 1,6        |
| Nariño              | 1                      | 0                     | 3                        | 1          | 5          | 1,6        |
| Putumayo            | 1                      | 0                     | 0                        | 3          | 4          | 1,3        |
| Guainía             | 2                      | 0                     | 1                        | 1          | 4          | 1,3        |
| Norte Santander     | 1                      | 1                     | 2                        | 0          | 4          | 1,3        |
| Atlántico           | 0                      | 0                     | 1                        | 2          | 3          | 1,0        |
| Risaralda           | 0                      | 1                     | 1                        | 1          | 3          | 1,0        |
| Caquetá             | 0                      | 0                     | 0                        | 2          | 2          | 0,7        |
| Sucre               | 0                      | 0                     | 1                        | 1          | 2          | 0,7        |
| Guajira             | 0                      | 0                     | 0                        | 2          | 2          | 0,7        |
| Quindío             | 0                      | 1                     | 0                        | 1          | 2          | 0,7        |
| Boyacá              | 0                      | 0                     | 2                        | 0          | 2          | 0,7        |
| Vichada             | 0                      | 0                     | 0                        | 1          | 1          | 0,3        |
| Caldas              | 0                      | 0                     | 0                        | 1          | 1          | 0,3        |
| <b>Total</b>        | <b>35</b>              | <b>68</b>             | <b>98</b>                | <b>104</b> | <b>305</b> | <b>100</b> |

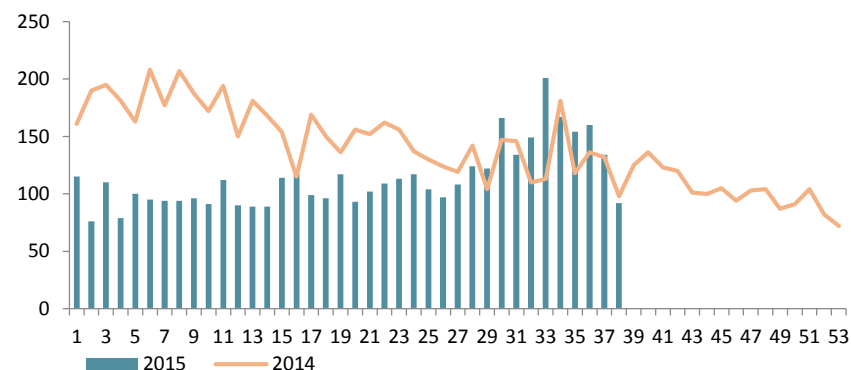
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia

Hasta la semana epidemiológica 38 se notificaron 36 muertes confirmadas: 19 muertes por meningitis por *Streptococcus pneumoniae*, nueve muertes por meningitis por *Neisseriameningitidis*, tres muertes por meningitis por *Haemophilus influenzae* y cinco muertes por otros agentes bacterianos.

### • Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se notificaron al Sivigila 4320 casos de parotiditis confirmados por clínica. Con relación al año 2014, se evidencia una disminución del 27,82%, ya que para la misma semana epidemiológica del año pasado se había reportado 5821 casos (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Casos de parotiditis notificados, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

El 80,4% de los casos fueron notificados por: Bogotá, Antioquia, Valle del Cauca, Cundinamarca, Santander, Barranquilla, Boyacá, Sucre, Norte de Santander y Tolima. Las entidades territoriales con mayor número de casos según procedencia fueron: Bogotá, Antioquia y Cundinamarca con el 56,1% de los casos (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Casos de parotiditis notificados según entidad territorial de procedencia, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

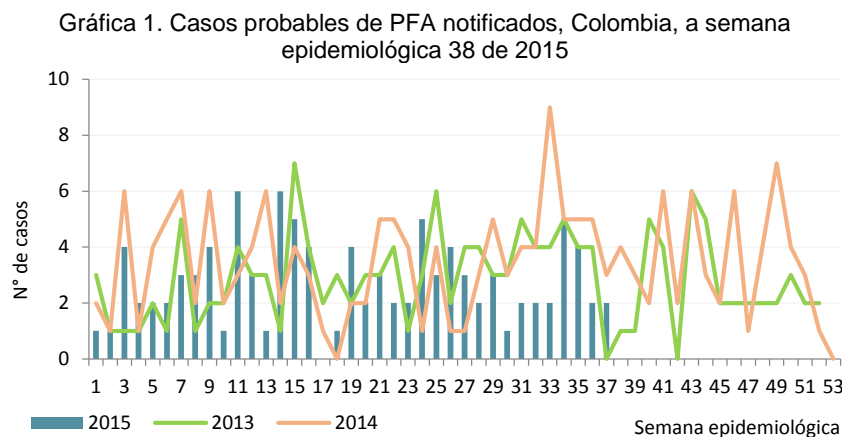
| Entidad territorial | casos       | %            |
|---------------------|-------------|--------------|
| Bogotá              | 1605        | 37,2         |
| Antioquia           | 524         | 12,1         |
| Cundinamarca        | 295         | 6,8          |
| Valle               | 239         | 5,5          |
| Santander           | 161         | 3,7          |
| Boyacá              | 139         | 3,2          |
| Barranquilla        | 136         | 3,1          |
| Sucre               | 135         | 3,1          |
| Norte Santander     | 120         | 2,8          |
| Tolima              | 97          | 2,2          |
| Guajira             | 87          | 2,0          |
| Cesar               | 62          | 1,4          |
| Nariño              | 62          | 1,4          |
| Atlántico           | 62          | 1,4          |
| Risaralda           | 61          | 1,4          |
| Huila               | 61          | 1,4          |
| Meta                | 55          | 1,3          |
| Caldas              | 53          | 1,2          |
| Cauca               | 52          | 1,2          |
| Caquetá             | 43          | 1,0          |
| Choco               | 39          | 0,9          |
| Magdalena           | 35          | 0,8          |
| Quindío             | 31          | 0,7          |
| San Andrés          | 28          | 0,6          |
| Cartagena           | 25          | 0,6          |
| Córdoba             | 19          | 0,4          |
| Bolívar             | 17          | 0,4          |
| Sta. Marta D.E.     | 16          | 0,4          |
| Putumayo            | 16          | 0,4          |
| Casanare            | 15          | 0,3          |
| Vichada             | 13          | 0,3          |
| Arauca              | 11          | 0,3          |
| Amazonas            | 2           | 0,0          |
| Guainía             | 1           | 0,02         |
| Guaviare            | 1           | 0,02         |
| Exterior            | 1           | 0,02         |
| <b>Total</b>        | <b>4319</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Un total de 385 municipios reportaron casos de parotiditis, de los cuales el 51,0% de los casos corresponden a Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla.

# • **Parálisis flácida aguda (PFA)**

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se ha notificado al Sivigila 102 casos probables de parálisis flácida aguda, esta notificación muestra una disminución del 23,3 % con respecto al año 2014 en el cual se había notificado 133 casos a la misma semana (ver gráfica 1).

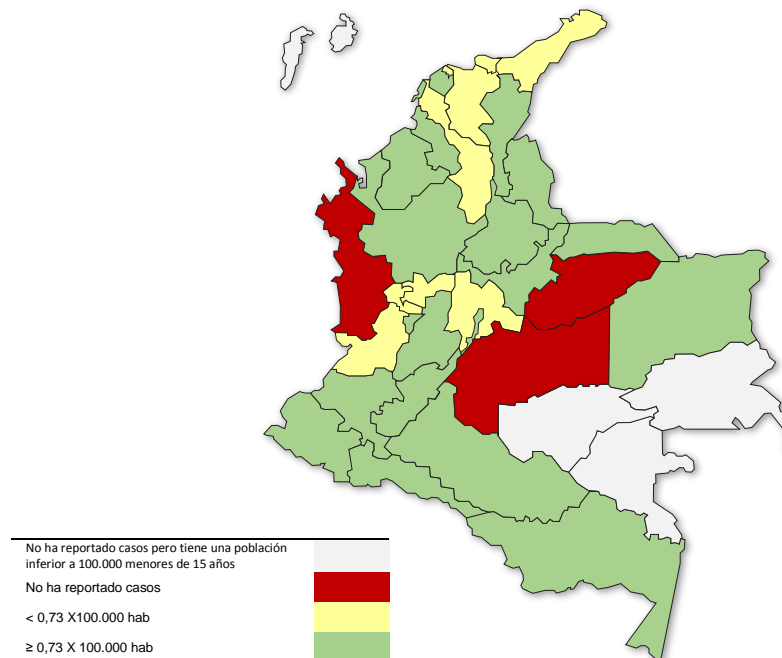


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

La tasa de notificación a semana 38 es de 0,79 casos por 100.000 menores de 15 años (esperada a semana epidemiológica 38 es de 0,73). Las entidades territoriales que para esta semana superan o alcanzan la tasa de notificación esperada son: Amazonas, Antioquia, Arauca, Atlántico, Bogotá, Boyacá, Caquetá, Cartagena, Cauca, Cesar, Córdoba, Huila, Nariño, Norte de Santander, Putumayo, Quindío, Santander, Sucre, Tolima y Vichada.

Esta semana no se notificaron casos probables de PFA. Las entidades territoriales mantienen su condición de la semana anterior (ver mapa 1).

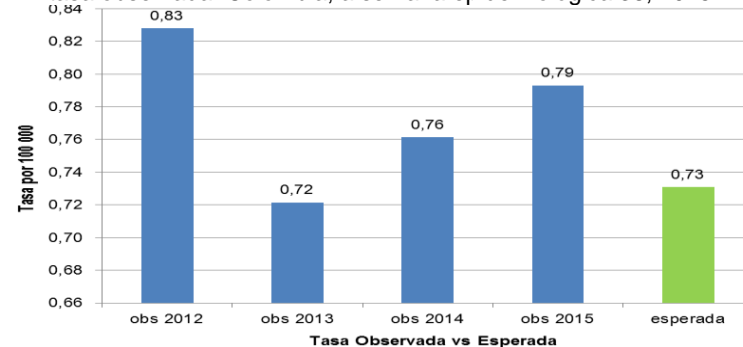
Mapa 1. Cumplimiento de la tasa de notificación de PFA por entidad territorial en Colombia Semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

A semana epidemiológica 38 de 2015 la tasa de notificación observada en el Sivigila es de 0,79 casos por 100.000 menores de 15 años, de manera que se cumple a nivel nacional con la tasa esperada (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Tasa de notificación de casos probables de PFA esperada contra la tasa observada. Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015

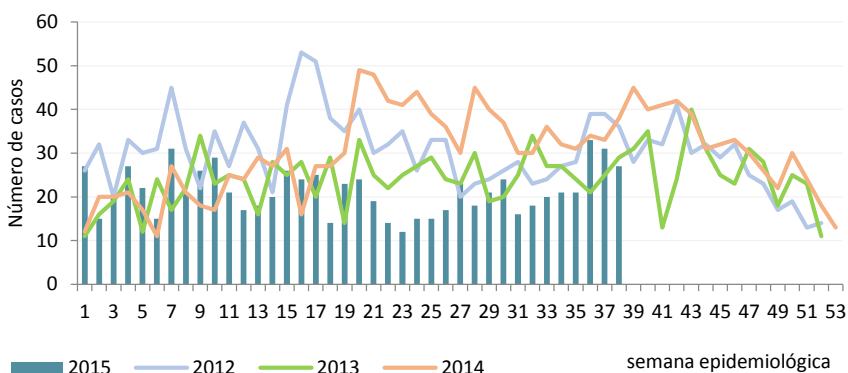


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia.

### • Sarampión y rubéola

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se reportaron 810 casos sospechosos de sarampión. La notificación muestra un descenso del 28,6 % con respecto al 2014, en el cual se reportaron 1135 casos, se observa una disminución del 10,0 % con respecto al año 2013 y una caída del 32,8 % con relación al reporte del año 2012 (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Casos sospechosos de sarampión notificados por semana epidemiológica, Colombia, semana 38 de 2015



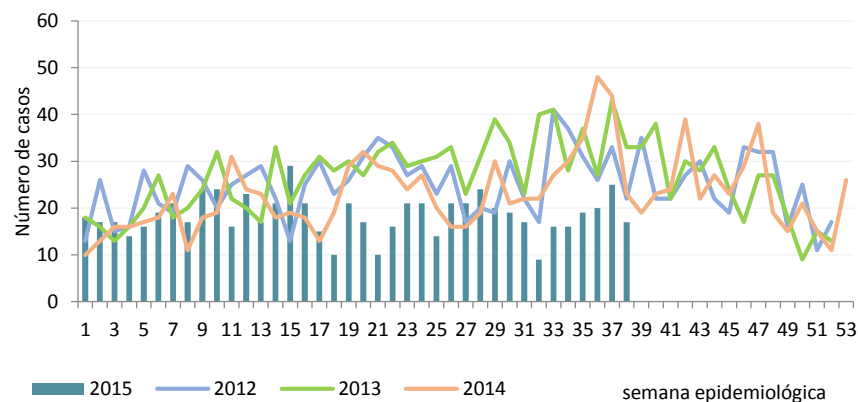
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Según departamento o distrito de procedencia, el 91,4 % de los casos sospechosos de sarampión son de nueve entidades territoriales: Bogotá (504), Antioquia (96), Cundinamarca (58), el distrito de Cartagena (17), el distrito de Santa Marta (15), Atlántico (14), el distrito de Barranquilla (14), Sucre (11) y Valle del Cauca (11); otras entidades territoriales que notifican casos son Caldas con nueve casos, Nariño y San Andrés con siete casos cada uno, Boyacá con seis casos, Risaralda con cinco casos, Santander con cuatro casos, Caquetá, Norte de Santander y Vichada con tres casos cada uno, Chocó, Huila, Meta y Quindío con dos casos cada uno, Casanare, Cesar, Córdoba, Guaviare, La Guajira y Tolima con un caso cada uno; se notifican nueve casos del exterior, dos procedentes de Brasil, dos de Venezuela, uno de Aruba, uno de Chile, uno de México, uno de Suiza (confirmado por laboratorio) y otro de país desconocido.

En la semana 36 se confirmó por laboratorio un caso de sarampión, mujer de 23 años, procedente de Suiza, con nexo epidemiológico con hermano enfermo en Suiza, caso que inició erupción máculopapular generalizada el día 5 de septiembre en la ciudad de Cartagena. Las pruebas de laboratorio del INS reportan IgM dudosa para sarampión, IgG negativa para sarampión y RT-PCR en orina e hisopado nasofaríngeo POSITIVAS para sarampión; pruebas moleculares confirman un genotipo B3 de circulación actual en Europa y por primera vez detectado en Colombia.

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se reportaron 703 casos sospechosos de rubéola. La notificación muestra una disminución del 19,0 % con respecto al año anterior cuando se habían notificado 868 casos, comparado con el 2013 hay un descenso del 32,9 % y con el 2012 hay otro descenso del 26,4 % (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Casos sospechosos de rubéola notificados por semana epidemiológica, Colombia, semana 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia.

Según departamento o distrito de procedencia, el 91,5 % de los casos sospechosos de rubéola son de seis entidades territoriales: Bogotá (493), Antioquia (77), Cundinamarca (34), Caldas (15), Valle del Cauca (13), y Boyacá (11); otras entidades que notifican casos son Nariño y Quindío con siete casos cada uno, Meta, San Andrés y Santander con seis casos cada uno, Norte de Santander con cinco casos, Risaralda y Tolima con cuatro casos cada uno,

Cauca y Sucre con dos casos cada uno, Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, Huila, Vaupés y los distritos de Barranquilla, Cartagena y Santa Marta con un caso cada uno. Se notifican dos casos del exterior, uno procedente de China reportado por Bogotá descartado por laboratorio y uno procedente de España, notificado por Cartagena descartado por laboratorio.

La tasa de notificación nacional es de 3,14 casos por 100.000 habitantes, con lo cual se duplica en este momento la tasa de notificación requerida para la semana 38 de 1,46.

Un total de nueve entidades territoriales cumplen con la tasa de notificación esperada de casos sospechosos de sarampión y rubéola a la semana 38: San Andrés (17,01), Bogotá (12,65), Vichada (4,17), Cundinamarca (3,43), Santa Marta (3,31), Antioquia (2,68), Caldas (2,43), Vaupés (2,29), Cartagena (1,80), Quindío (1,59) y Sucre (1,53). No cumplen con la tasa esperada Boyacá, Barranquilla, Atlántico, Risaralda, Guaviare, Meta, Nariño, Caquetá, Norte de Santander, Valle del Cauca, Santander, Chocó, Tolima, Casanare, Huila, Cesar, Cauca, Córdoba, La Guajira y Bolívar. Un total de cinco entidades territoriales no han notificado casos sospechosos de sarampión o rubéola (ver tabla 1).

Tabla 1. Tasa de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015

| Entidad territorial | Evento (Sarampión/<br>Rubéola) SIVIGILA | Población total-<br>2015 | Tasa de notificación por<br>100.000 htes (SIVIGILA) |
|---------------------|---|--------------------------|---|
| San Andrés          | 13                                      | 76.442                   | 17,01   |
| Bogotá, D.C.        | 997                                     | 7.878.783                | 12,65   |
| Vichada             | 3                                       | 71.974                   | 4,17  |
| Cundinamarca        | 92                                      | 2.680.041                | 3,43  |
| Santa Marta         | 16                                      | 483.865                  | 3,31  |
| Antioquia           | 173                                     | 6.456.299                | 2,68  |
| Caldas              | 24                                      | 987.991                  | 2,43  |
| Vaupés              | 1                                       | 43.665                   | 2,29  |
| Cartagena           | 18                                      | 1.001.755                | 1,80  |
| Quindío             | 9                                       | 565.310                  | 1,59  |
| Sucre               | 13                                      | 851.515                  | 1,53  |
| Boyacá              | 17                                      | 1.276.407                | 1,33  |
| Barranquilla        | 15                                      | 1.218.475                | 1,23  |
| Atlántico           | 15                                      | 1.242.388                | 1,21  |
| Risaralda           | 9                                       | 951.953                  | 0,95  |
| Guaviare            | 1                                       | 111.060                  | 0,90  |
| Meta                | 8                                       | 961.334                  | 0,83  |
| Nariño              | 14                                      | 1.744.228                | 0,80  |
| Caquetá             | 3                                       | 477.642                  | 0,63  |
| Norte de Santander  | 8                                       | 1.355.787                | 0,59  |
| Valle del Cauca     | 24                                      | 4.613.684                | 0,52  |
| Santander           | 10                                      | 2.061.079                | 0,49  |
| Chocó               | 2                                       | 500.093                  | 0,40  |
| Tolima              | 5                                       | 1.408.272                | 0,36  |
| Casanare            | 1                                       | 356.479                  | 0,28  |
| Huila               | 3                                       | 1.154.777                | 0,26  |
| Cesar               | 2                                       | 1.028.890                | 0,19  |
| Cauca               | 2                                       | 1.379.169                | 0,15  |
| Córdoba             | 2                                       | 1.709.644                | 0,12  |
| La Guajira          | 1                                       | 957.797                  | 0,10  |
| Bolívar             | 1                                       | 1.095.406                | 0,09  |
| Amazonas            | 0                                       | 76.243                   | 0,00  |
| Arauca              | 0                                       | 262.315                  | 0,00  |
| Guainía             | 0                                       | 41.482                   | 0,00  |
| Magdalena           | 0                                       | 775.957                  | 0,00  |
| Putumayo            | 0                                       | 345.204                  | 0,00  |
| Exterior            | 11                                      | NA                       | NA  |
| Total               | 1513                                    | 48.203.405               | 3,14  |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia, Proyección Censo DANE 2005

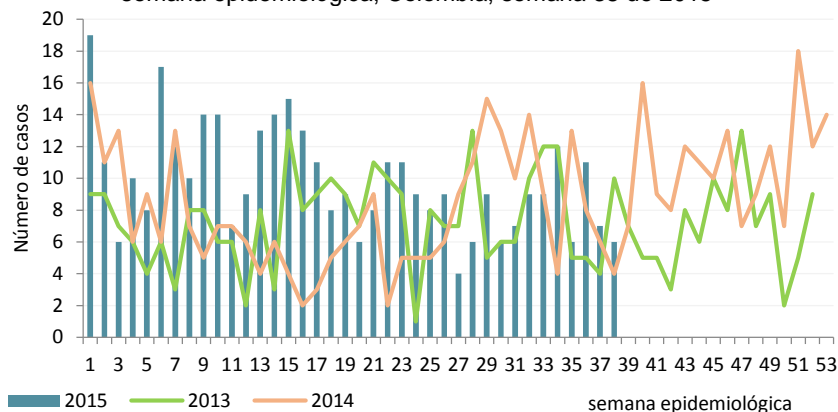
Tasa esperada a semana 38= 1,46 casos por 100.000 habitantes

### • Síndrome de rubéola congénita

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se ha notificado 374 casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita; comparado con la misma semana de 2014 la notificación de casos muestra un incremento del 28,5 % cuando se reportaron 291 casos (ver gráfica 3).



Gráfica 3. Casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita notificados por semana epidemiológica, Colombia, semana 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Según procedencia, el 84,5 % de los casos provienen de cuatro entidades territoriales: Antioquia (213), Bogotá (75), Sucre (14) y Cundinamarca (14); otras entidades que reportan casos sospechosos son: Tolima con ocho casos, Nariño con seis casos, Casanare y Huila con cinco casos cada uno, Putumayo con cuatro casos, Atlántico, Bolívar, Boyacá, Caldas, Chocó y Valle del Cauca con tres casos cada uno, Meta y Norte de Santander con dos casos cada uno y Caquetá, Cauca, Cesar, Córdoba, Guainía, Guaviare, Quindío y Vichada con un caso cada uno. Once entidades territoriales aún no notifican casos sospechosos de SRC en el Sivigila.

### • Tétanos

**Tétanos neonatal** A semana epidemiológica 38 de 2015 se notificó un caso probable de tétanos neonatal en niño de nueve días de edad, de Barbacoas, Nariño. Comparado con el año anterior esto significa una disminución importante dado que a semana 38 de 2014 se tenían ocho casos notificados: seis descartados y dos confirmados.

**Tétanos accidental** Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se han notificado 39 casos de los cuales:

- 32 casos se encuentran confirmados de las entidades territoriales de Antioquia, Atlántico, Caquetá, Cartagena, Cauca, Chocó, Córdoba, Guajira, Huila, Magdalena, Nariño, Norte de Santander, Santa Marta, Sucre y Tolima.
- Cinco casos probables del departamento de Antioquia, Cauca, Córdoba y Tolima.
- dos casos descartados de Cartagena.

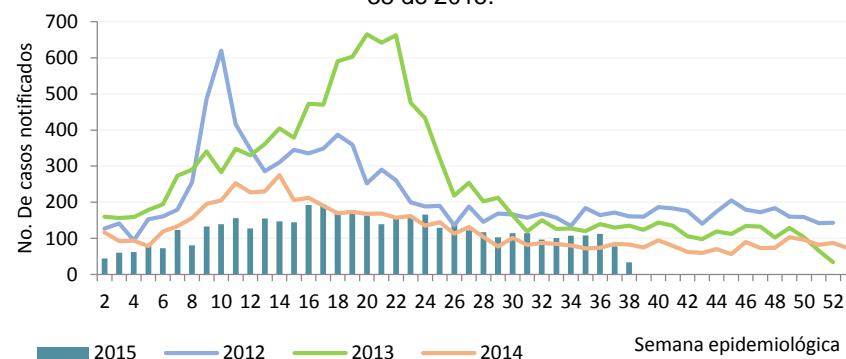
Comparado con el año anterior se habían notificado 56 casos y confirmado 46; esto representa una disminución del 30,4% en los casos notificados, y una disminución del 0,09% de casos confirmados a comparación del año 2014.

### • Tos ferina

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se ha notificado 4597 casos. Se evidencia una disminución del 14,4% en la notificación con respecto al 2014, en el cual se reportó un acumulado de 5372 casos hasta el mismo periodo epidemiológico (ver gráfica 1).

De los 4597 casos notificados a semana 38 se han confirmado 508 casos para tos ferina y según entidad territorial de procedencia el 80,5% de los casos se concentran en: Antioquia con el 20,3 %, Bogotá (15,6 %), Valle del Cauca (7,1 %), Sucre (6,3 %), Huila (5,7%), Caldas (5,5 %), Norte de Santander (4,5 %), Nariño (4,3 %), Arauca (3,9 %), Cundinamarca (3,7 %), Santander (3,5 %).

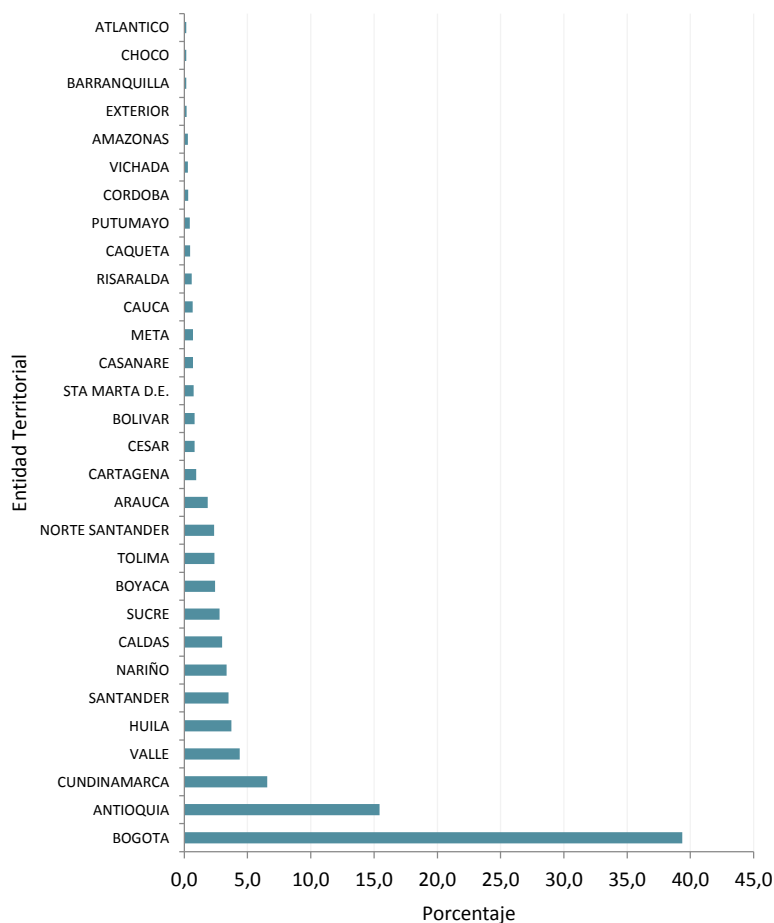
Gráfica1. Notificación de casos de tos ferina, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

De los 4597 casos notificados para tos ferina a Sivigila, el 82,1 % de los casos (3774 casos) se concentra en novena entidades territoriales: Bogotá 39,4 % (1809 casos), Antioquia 15,4 % (710 casos), Cundinamarca 6,5 %, (301 casos), Valle del Cauca 4,4 % (202 casos), Huila 3,7 % (171 casos), Santander 3,5 % (161 casos), Nariño 3,4 % (154 casos), Caldas 3,0 % (138 casos) y Sucre 2,8 % (128 casos).

Gráfica 2. Proporción de casos de tos ferina notificados según procedencia, Colombia, semanas 1-38 de 2015



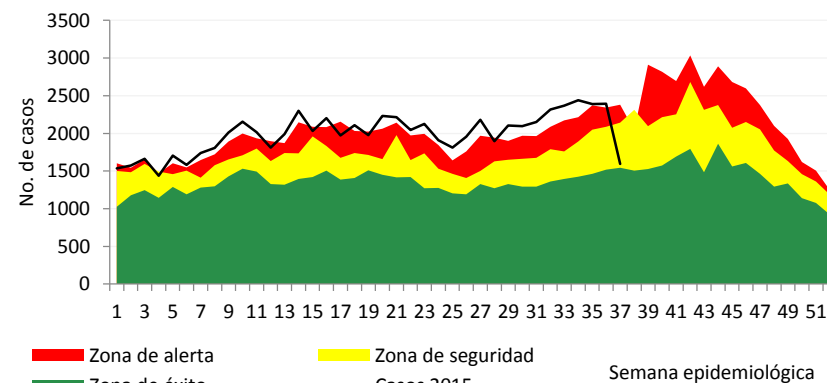
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

## Varicela

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se han notificado 76.628 casos de varicela, esta notificación muestra una disminución del 2,0% respecto al año anterior, en el cual se había reportado 75.097 casos. A semana 38 la incidencia para el país es de 159 casos por 100.000 habitantes.

Según el comportamiento en el canal endémico, iniciamos el año en zona de alerta; para la semana epidemiológica 38 se termina en zona de seguridad probablemente debido a la notificación tardía; para el año 2015 nos hemos encontrado en epidemia (Ver gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico de varicela, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

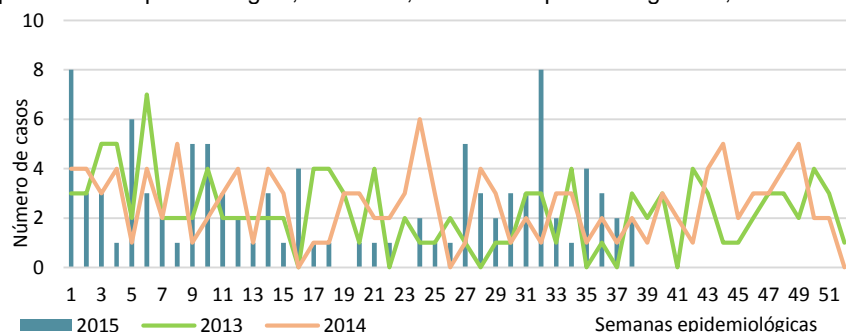
Acumulado a semana epidemiológica 38 se han notificado 31 muertes asociadas a varicela, una procedente de Barranquilla, tres de Carmen de Montelíbano, Viboral y Arboles (Antioquia), dos de Huila en Acevedo y Pitalito, cuatro de Sucre en San Juan de Betulia, Corozal y San Pedro y Cinsé, una de Puerto Wilches (Santander), una de Cúcuta y una El Carmen (Norte de Santander), tres de Bogotá, tres de Magangué (Bolívar), una de Cartagena, cinco muertes en Córdoba procedentes de Planeta Rica, Tierralta, Momil, Cereté y Valencia, cuatro muertes de Santa Marta, una muerte en Arauca y una de Valle de Cauca.

## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades transmitidas por alimentos y vehiculizadas por el agua

### • Enfermedad diarreica aguda

**Mortalidad por enfermedad diarreica aguda.** En el análisis realizado por entidad territorial de residencia se notificaron al Sivigila a semana epidemiológica 38 de 2015, cuatro casos de muerte por enfermedad diarreica aguda (EDA) en menores de cinco años, de las cuales dos fueron notificación tardía de la semana epidemiológica 27 y 37, dos en la SE actual y descartó una muerte de la SE 24; para el 2014 en la misma semana se notificaron dos casos; el total acumulado para el país es de 98 casos de muertes por EDA (Ver gráfica 1).

Gráfica 1. Notificación de casos de mortalidad por EDA en menores de 5 años por semana epidemiológica, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2013-2015.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Para el país, la mortalidad es de 22,68 x 1.000.000 habitantes menores de cinco años, con una mayor tasa en el grupo de menores de un año de edad (ver tabla 1).

Tabla 1. Tasa de mortalidad por 1.000.000 habitantes menores de cinco años, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

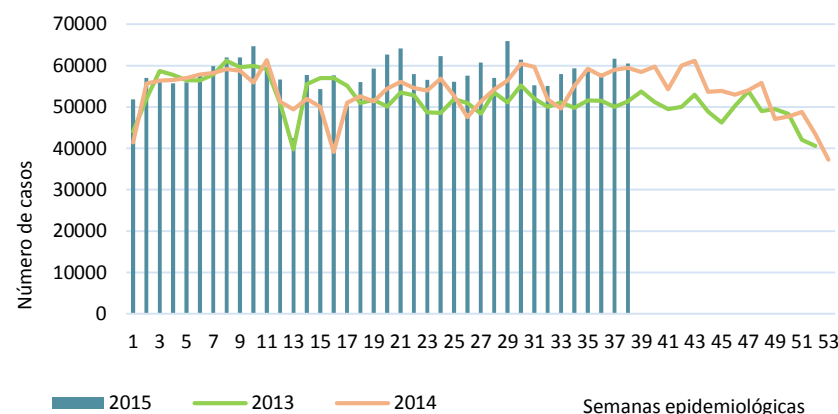
| Grupo de edad (menores de cinco años) | Población estimada DANE 2015 menores de cinco años | Número de casos a SE 38 | Mortalidad por 1.000.000 habitantes menores de cinco años |
|---------------------------------------|--|-------------------------|---|
| Menores de una año                    | 873444   | 52                      | 59,53   |
| de 1 a 4 años                         | 3448193  | 46                      | 13,34   |
| Total país                            | 4321637  | 98                      | 22,68   |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

A semana epidemiológica 38 de 2015, 23 de las entidades territoriales han reportado casos de muertes por EDA en menores de cinco años.

**Morbilidad por enfermedad diarreica aguda en todos los grupos de edad.** Se aclara que semanalmente el número de casos notificados se ajusta debido a la notificación tardía del evento. Durante la semana epidemiológica 38 de 2015 se notificaron 60.534 casos de enfermedad diarreica aguda (EDA) analizados por entidad territorial de procedencia; con un total acumulado para el país de 2.205.050 casos (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Notificación de casos de morbilidad por EDA por semana epidemiológica, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Todas las entidades territoriales notificaron morbilidad por EDA. Durante esta semana epidemiológica se observa una disminución del 1,79% casos con respecto al año anterior, los casos acumulados aumentan con un valor del 6,79%; dicho número de casos se ajusta de manera semanal con el ingreso de la información de las UPGD (ver tabla 2).

Tabla 2. Comparativo de las tendencias de notificación de casos de morbilidad por EDA, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

| Casos                      | 2014      | 2015      | Variación |
|----------------------------|-----------|-----------|-----------|
| Casos Notificados en SE 38 | 59.470    | 60.534    | 1,79%     |
| Casos Acumulados a SE 38   | 2.064.852 | 2.205.050 | 6,79%     |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Por grupos de edad, los menores de 1 año registran la incidencia más alta con 145,84 casos por 1000 habitantes, seguido de los menores entre 1 y 4 años los cuales aportan el mayor valor absoluto con 365.385 casos (ver tabla 3).

Tabla 3. Distribución de casos de morbilidad por EDA de acuerdo con el grupo de edad, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

| Grupos de edad | Población estimada (DANE 2015) | Número de casos | Incidencia por 1000 habitantes |
|----------------|--------------------------------|-----------------|--------------------------------|
| Colombia       | 48203405                       | 2205050         | 45,74                          |
| < 1 año        | 873444                         | 127385          | 145,84                         |
| 1 a 4 años     | 3448193                        | 365385          | 105,96                         |
| 5 a 9 años     | 4258678                        | 168509          | 39,57                          |
| 10 a 14        | 4282708                        | 116502          | 27,20                          |
| 15 a 19        | 4345112                        | 128164          | 29,50                          |
| 20 a 24        | 4292291                        | 232355          | 54,13                          |
| 25 a 29        | 3957939                        | 226228          | 57,16                          |
| 30 a 34        | 3539724                        | 182410          | 51,53                          |
| 35 a 39        | 3205979                        | 133809          | 41,74                          |
| 40 a 44        | 2879410                        | 102765          | 35,69                          |
| 45 a 49        | 2883795                        | 92008           | 31,91                          |
| 50 a 54        | 2680490                        | 79418           | 29,63                          |
| 55 a 59        | 2218791                        | 64070           | 28,88                          |
| 60 a 64        | 1728396                        | 54489           | 31,53                          |
| 65 a 69        | 1307382                        | 40871           | 31,26                          |
| 70 a 74        | 926841                         | 31322           | 33,79                          |
| 75 a 79        | 684618                         | 26892           | 39,28                          |
| 80 y más años  | 689614                         | 32468           | 47,08                          |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

A semana epidemiológica 38 de 2015 las entidades territoriales que superan la incidencia nacional de morbilidad por EDA de 45,74 casos por 1000 habitantes fueron: Amazonas, Bogotá, Quindío, Nariño, Magdalena, Antioquia, y Valle del Cauca (ver tabla 4).

Tabla 4. Incidencia de EDA por entidad territorial de procedencia, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015

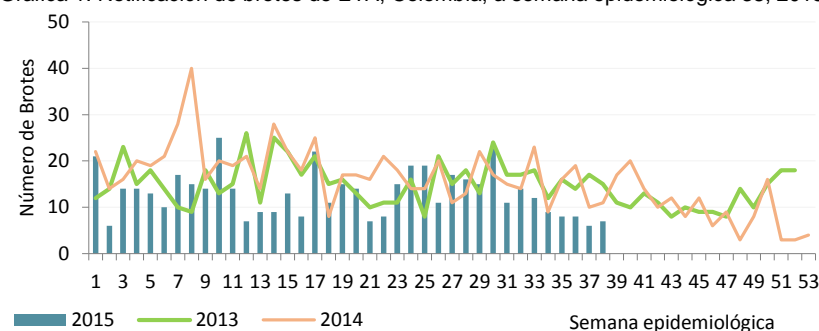
| Entidad territorial | Número de casos notificados | Porcentaje | Población* |
|---------------------|-----------------------------|------------|------------|
| Amazonas            | 5976                        | 0,3%       | 76.243     |
| Bogotá              | 558587                      | 25,3%      | 7.878.783  |
| Quindío             | 33580                       | 1,5%       | 565.310    |
| Nariño              | 85436                       | 3,9%       | 1.744.228  |
| Magdalena           | 37436                       | 1,7%       | 775.957    |
| Antioquia           | 310828                      | 14%        | 6.456.299  |
| Valle del Cauca     | 212354                      | 9,6%       | 4.613.684  |
| COLOMBIA            | 2205050                     | 100%       | 48203405   |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

## ETA

Después del proceso de depuración se tiene que hasta la semana epidemiológica 38 del 2015 se notificaron al Sivigila 5956 casos de ETA, involucrados en 496 brotes. Respecto a los brotes de ETA por semana epidemiológica se observa una disminución en la notificación del 15,4% en relación a las mismas semanas del 2014. Durante el 2015 el promedio de brotes por semana es de 13,9 (ver gráfica 1).

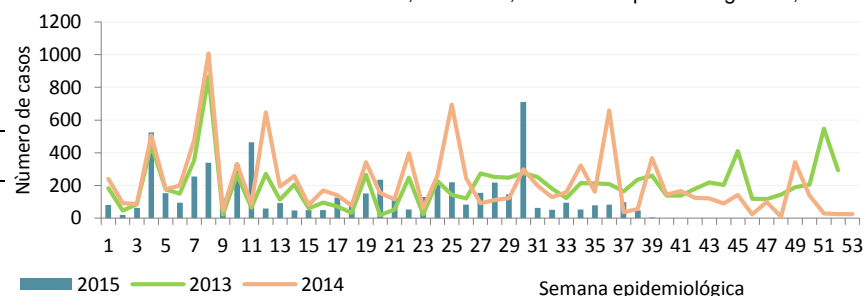
Gráfica 1. Notificación de brotes de ETA, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

En cuanto a los casos involucrados en brotes de ETA por semana hubo una disminución del 39,1% con respecto a las mismas semanas del 2014. Durante el 2015 el promedio de casos por semana es de 152,8 (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Notificación de casos de ETA, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Del total de casos notificados a semana epidemiológica 38 del 2015, los grupos de edad que presentaron mayor proporción son: 10 a 14 años (17,3%), 5 a 9 años (16,8%) y 20 a 24 años (8,8%).

El 49% de los casos están como confirmados por clínica, el 25% como probables, el 22% como confirmados por laboratorio y el 4% confirmados por nexo epidemiológico.

En el análisis por entidad territorial de procedencia, Bogotá, Atlántico y Magdalena fueron las que presentaron un mayor número de brotes (ver tabla 1).

Tabla 1. Número de brotes de ETA notificados por entidad territorial de procedencia, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

| Entidad Territorial de Procedencia | Número Brotes | Porcentaje |
|------------------------------------|---------------|------------|
| Bogotá                             | 69            | 13,9       |
| Atlántico                          | 58            | 11,7       |
| Magdalena                          | 40            | 8,1        |
| Sucre                              | 38            | 7,7        |
| Nariño                             | 30            | 6,0        |
| Antioquia                          | 24            | 4,8        |
| Cartagena                          | 24            | 4,8        |
| Valle Del Cauca                    | 22            | 4,4        |
| Huila                              | 19            | 3,8        |
| Bolívar                            | 17            | 3,4        |
| Boyacá                             | 17            | 3,4        |
| Cesar                              | 17            | 3,4        |
| Quindío                            | 14            | 2,8        |
| La Guajira                         | 12            | 2,4        |
| Casanare                           | 11            | 2,2        |
| Barranquilla                       | 9             | 1,8        |
| Risaralda                          | 8             | 1,6        |
| Putumayo                           | 8             | 1,6        |
| Caldas                             | 7             | 1,4        |
| Cauca                              | 7             | 1,4        |
| Santander                          | 7             | 1,4        |
| Tolima                             | 7             | 1,4        |
| Arauca                             | 7             | 1,4        |
| Cundinamarca                       | 6             | 1,2        |
| Norte De Santander                 | 6             | 1,2        |
| Córdoba                            | 3             | 0,6        |
| Meta                               | 3             | 0,6        |
| Caquetá                            | 2             | 0,4        |
| Chocó                              | 2             | 0,4        |
| Vichada                            | 2             | 0,4        |
| NACIONAL                           | 496           | 100,0      |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

En 37 brotes han identificado agentes patógenos procedentes de muestras biológicas y en 29 brotes se han identificado agentes patógenos procedentes de muestras de alimentos (ver tabla 2).

Tabla 2. Agentes etiológicos identificados en muestras biológicas, alimentos y agua procedentes de brotes de ETA (notificación colectiva), Colombia, semana 38, 2015.

|                                       | M. Biológicas | M. alimentos | Total |
|---------------------------------------|---------------|--------------|-------|
| **Coliformes totales                  | 9             | 20           | 29    |
| **Coliformes fecales                  | 5             | 17           | 22    |
| <i>Staphylococcus aureus</i>          | 4             | 18           | 22    |
| <i>Salmonella</i> spp                 | 11            | 4            | 15    |
| <i>Escherichia coli</i>               | 8             | 6            | 14    |
| <i>Iodamoeba butschlii</i>            | 4             | 0            | 4     |
| <i>Fasciola hepática</i>              | 2             | 0            | 2     |
| <i>Taenia solium</i>                  | 2             | 0            | 2     |
| <i>Shigella</i> sp                    | 1             | 0            | 1     |
| <i>Endolimax nana</i>                 | 1             | 0            | 1     |
| <i>Streptococcus</i> sp               | 1             | 0            | 1     |
| <i>Bacillus cereus</i>                | 0             | 1            | 1     |
| <i>Campylobacter jejuni</i>           | 1             | 0            | 1     |
| Complejo Entamoeba histolytica/dispar | 1             | 0            | 1     |
| Uncinarias                            | 1             | 0            | 1     |
| Total                                 | 51            | 66           | 117   |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia - \*\* No se consideran agentes patógenos causales de ETA.

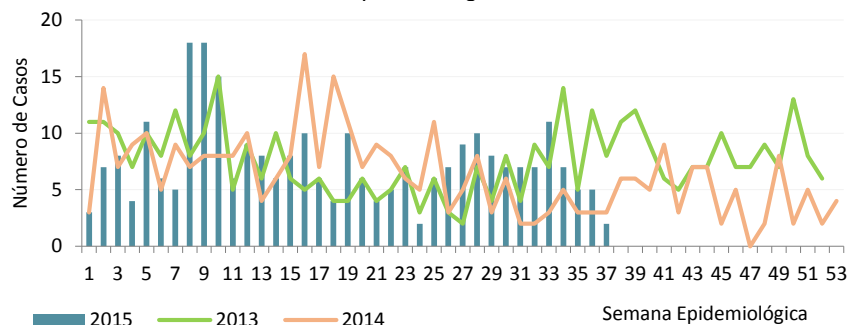
En la semana epidemiológica 38 se notificaron siete brotes, las entidades territoriales de procedencia fueron Guajira, Bogotá, Cesar, Meta y Nariño; los establecimientos implicados fueron hogar (tres brotes), restaurante comercial (dos brotes), establecimiento educativo (un brote) y seminario (un brote).

#### • Fiebre tifoidea y paratifoidea

Después del proceso de depuración de datos, hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se ha notificado 277 casos de fiebre tifoidea y paratifoidea, no se notificaron casos esta semana. Se observa un aumento en la notificación del 4,9% con respecto a las mismas semanas del 2014 (ver gráfica 1).



Gráfica 1. Notificación de casos de fiebre tifoidea y paratifoidea, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

El 75% de las entidades territoriales notificaron casos para este evento; el 62,3% de los casos fueron notificados por Antioquia, Norte de Santander y Huila (ver tabla 1).

Tabla 1. Casos notificados de fiebre tifoidea y paratifoidea por entidad territorial de procedencia, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

| Entidad Territorial | Número De Casos | Porcentaje |
|---------------------|-----------------|------------|
| Antioquia           | 87              | 31,5       |
| Norte de Santander  | 65              | 23,6       |
| Huila               | 20              | 7,2        |
| Valle del Cauca     | 12              | 4,3        |
| Cauca               | 11              | 4,0        |
| Sucre               | 11              | 4,0        |
| Chocó               | 9               | 3,3        |
| Bolívar             | 8               | 2,9        |
| Meta                | 6               | 2,2        |
| Nariño              | 6               | 2,2        |
| Cesar               | 5               | 1,8        |
| Santander           | 5               | 1,8        |
| Bogotá              | 4               | 1,4        |
| Caldas              | 4               | 1,4        |
| Cartagena           | 4               | 1,4        |
| Cundinamarca        | 4               | 1,4        |
| Santa Marta         | 3               | 1,1        |
| Barranquilla        | 2               | 0,7        |
| Risaralda           | 2               | 0,7        |
| Atlántico           | 1               | 0,4        |
| Caquetá             | 1               | 0,4        |
| Córdoba             | 1               | 0,4        |
| La Guajira          | 1               | 0,4        |
| Magdalena           | 1               | 0,4        |
| Tolima              | 1               | 0,4        |
| Casanare            | 1               | 0,4        |
| Putumayo            | 1               | 0,4        |
| Total               | 276             | 100,0      |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

A la semana epidemiológica 38 de 2015, los grupos de edad más afectados son el de 10 a 14 años (12,6%), de 5 a 9 años (12,3%) y de 0 a 4 años (11,2%) (ver tabla 2).

Tabla 2. Casos notificados de fiebre tifoidea y paratifoidea por grupos de edad, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

| Grupos de edad | Número de casos | Porcentaje |
|----------------|-----------------|------------|
| 0-4            | 31              | 11,2       |
| 5-9            | 34              | 12,3       |
| 10-14          | 35              | 12,6       |
| 15-19          | 23              | 8,3        |
| 20-24          | 31              | 11,2       |
| 25-29          | 24              | 8,7        |
| 30-34          | 25              | 9,0        |
| 35-39          | 16              | 5,8        |
| 40-44          | 7               | 2,5        |
| 45-49          | 10              | 3,6        |
| 50-54          | 11              | 4,0        |
| 55-59          | 10              | 3,6        |
| 60-64          | 6               | 2,2        |
| 65-69          | 3               | 1,1        |
| 70-74          | 6               | 2,2        |
| 75-79          | 1               | 0,4        |
| 80 y más       | 4               | 1,4        |
| TOTAL          | 277             | 100,0      |

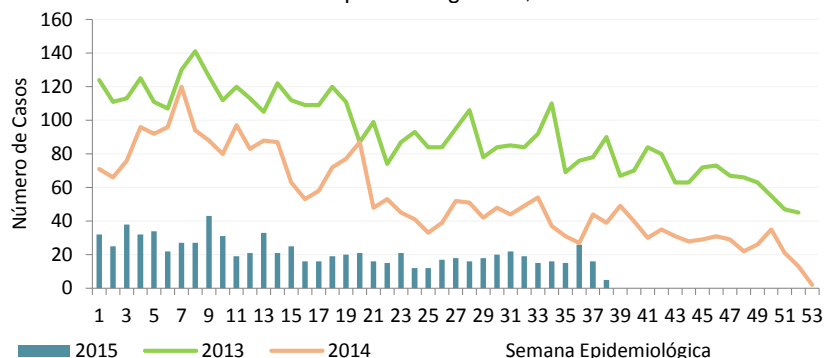
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Las entidades territoriales de procedencia de casos confirmados (serotificados en el Instituto Nacional de Salud) de fiebre tifoidea son Norte de Santander (51 casos), Antioquia (38 casos), Nariño (cuatro casos), Bogotá (tres casos), Santander (dos casos), Meta (un caso), Cartagena (un caso), Cesar (un caso) y Valle del Cauca (un caso).

## • Hepatitis A

Después del proceso de depuración de datos, hasta la semana epidemiológica 38 se notificaron 821 casos de hepatitis A, de los cuales cinco se notificaron esta semana; el 50,7% fueron confirmados por clínica, 48,6% por laboratorio y 0,7% por nexos epidemiológico. Hasta la semana epidemiológica 38 se presentó una disminución en la notificación del 66,1% respecto al 2014 (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Comportamiento de la notificación de casos de hepatitis A, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Según el lugar de procedencia se obtuvo que el mayor número de casos notificados provienen de: Antioquia (15,3%), Valle del Cauca (10,6%), Bogotá (7,7%) y Huila (6,8%) (ver tabla 1).

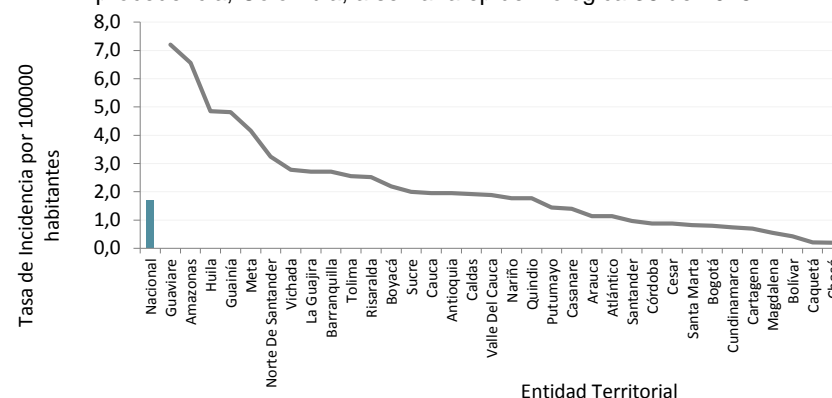
Tabla 1. Comportamiento de casos de hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

| Entidad Territorial | Nº Casos   | Porcentaje   |
|---------------------|------------|--------------|
| Antioquia           | 126        | 15,3         |
| Valle Del Cauca     | 87         | 10,6         |
| Bogotá              | 63         | 7,7          |
| Huila               | 56         | 6,8          |
| Norte De Santander  | 44         | 5,4          |
| Meta                | 40         | 4,9          |
| Tolima              | 36         | 4,4          |
| Barranquilla        | 33         | 4,0          |
| Nariño              | 31         | 3,8          |
| Atlántico           | 28         | 3,4          |
| Boyacá              | 28         | 3,4          |
| Cauca               | 27         | 3,3          |
| La Guajira          | 26         | 3,2          |
| Risaralda           | 24         | 2,9          |
| Cundinamarca        | 20         | 2,4          |
| Santander           | 20         | 2,4          |
| Caldas              | 19         | 2,3          |
| Sucre               | 17         | 2,1          |
| Córdoba             | 15         | 1,8          |
| Quindío             | 10         | 1,2          |
| Bolívar             | 9          | 1,1          |
| Cesar               | 9          | 1,1          |
| Guaviare            | 8          | 1,0          |
| Cartagena           | 7          | 0,9          |
| Magdalena           | 7          | 0,9          |
| Casanare            | 5          | 0,6          |
| Putumayo            | 5          | 0,6          |
| Amazonas            | 5          | 0,6          |
| Santa Marta         | 4          | 0,5          |
| Arauca              | 3          | 0,4          |
| Exterior            | 3          | 0,4          |
| Guainía             | 2          | 0,2          |
| Vichada             | 2          | 0,2          |
| Caquetá             | 1          | 0,1          |
| Chocó               | 1          | 0,1          |
| <b>TOTAL</b>        | <b>821</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

La proporción de incidencia nacional a semana epidemiológica 38 fue de 1,7 por 100.000 habitantes; los departamentos de procedencia con mayor proporción de incidencia fueron: Guaviare con 7,2, Amazonas con 6,6 y Huila con 4,85 casos por 100.000 habitantes (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Proporción de incidencia de hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

El 77% de los casos estaban ubicados en la cabecera municipal, el 14% en rural y el 10% en centro poblado. En cuanto a la población, el 95,4% pertenece a otros grupos étnicos, el 2,2% a indígenas, el 1,8% afrocolombianos, el 0,5% a ROM y gitanos y 0,1 palenqueros.

Los grupos de edad más afectados fueron: 20 a 24 años (15,8%), 5 a 9 años (13,6%) y 15 a 19 años (11,8%). El 36% de los casos fueron hospitalizados.

## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades transmitidas por vectores

### • Chagas

En la semana epidemiológica 38 de 2015 se notificaron al Sivigila 18 casos de enfermedad de Chagas correspondientes a casos en fase crónica, ocho corresponden a la semana 38 y 10 casos a semanas anteriores.

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 el acumulado es de 701 casos, de los cuales 93,2 % (653/701) corresponden a casos crónicos (336 confirmados y 317 probables) y 6,8% (48/706) casos agudos (seis confirmados y 42 probables). Esta notificación muestra una disminución del 19,8% respecto al año anterior, en el cual se había notificado 875 casos a la misma semana.

Los casos crónicos fueron notificados por 27 entidades territoriales. Boyacá notificó el mayor número de casos 15,93 %, seguido de Casanare con un 15,16 %, Bogotá con un 13,63 %, La Guajira con un 13,32 % y Santander 13,17 %. De estos departamentos procede el 71,2% del total de casos (Ver tabla 1).

Tabla 1. Distribución de casos de enfermedad de Chagas crónica por entidad territorial notificadora, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015.

| Entidad Territorial | Casos Probables | Frecuencia relativa | Casos Confirmados | Frecuencia relativa | Total casos | Frecuencia relativa |
|---------------------|-----------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------|---------------------|
| Boyacá              | 102             | 32,18               | 2                 | 0,60                | 104         | 15,93               |
| Casanare            | 8               | 2,52                | 91                | 27,08               | 99          | 15,16               |
| Bogotá              | 51              | 16,09               | 38                | 11,31               | 89          | 13,63               |
| Guajira             | 2               | 0,63                | 85                | 25,30               | 87          | 13,32               |
| Santander           | 51              | 16,09               | 35                | 10,42               | 86          | 13,17               |
| Cesar               | 28              | 8,83                | 17                | 5,06                | 45          | 6,89                |
| Nte Santander       | 4               | 1,26                | 29                | 8,63                | 33          | 5,05                |
| Tolima              | 22              | 6,94                | 4                 | 1,19                | 26          | 3,98                |
| Arauca              | 6               | 1,89                | 16                | 4,76                | 22          | 3,37                |
| Cundinamarca        | 11              | 3,47                | 5                 | 1,49                | 16          | 2,45                |
| Huila               | 4               | 1,26                | 4                 | 1,19                | 8           | 1,23                |
| Guaviare            | 6               | 1,89                | 0                 | 0,00                | 6           | 0,92                |
| Meta                | 5               | 1,58                | 0                 | 0,00                | 5           | 0,77                |
| Antioquia           | 3               | 0,95                | 1                 | 0,30                | 4           | 0,61                |
| Guainia             | 1               | 0,32                | 3                 | 0,89                | 4           | 0,61                |
| Bolívar             | 0               | 0,00                | 3                 | 0,89                | 3           | 0,46                |
| Valle               | 3               | 0,95                | 0                 | 0,00                | 3           | 0,46                |
| Caldas              | 2               | 0,63                | 0                 | 0,00                | 2           | 0,31                |
| Quindío             | 2               | 0,63                | 0                 | 0,00                | 2           | 0,31                |
| Caquetá             | 2               | 0,63                | 0                 | 0,00                | 2           | 0,31                |
| Barranquilla        | 1               | 0,32                | 0                 | 0,00                | 1           | 0,15                |
| Cauca               | 0               | 0,00                | 1                 | 0,30                | 1           | 0,15                |
| Nariño              | 0               | 0,00                | 1                 | 0,30                | 1           | 0,15                |
| Risaralda           | 1               | 0,32                | 0                 | 0,00                | 1           | 0,15                |
| Sta. Marta D.E.     | 1               | 0,32                | 0                 | 0,00                | 1           | 0,15                |
| Sucre               | 0               | 0,00                | 1                 | 0,30                | 1           | 0,15                |
| Putumayo            | 1               | 0,32                | 0                 | 0,00                | 1           | 0,15                |
| <b>Total Casos</b>  | <b>317</b>      | <b>100,00%</b>      | <b>336</b>        | <b>100,00%</b>      | <b>653</b>  | <b>100,00%</b>      |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

En cuanto a la distribución de casos agudos de la enfermedad de Chagas, las entidades territoriales de Bogotá, Boyacá, Tolima, Arauca y Casanare representan el 54,1 % del total de casos a nivel nacional y solo el 12,5 % (6/58) del total de casos notificados en fase aguda han sido confirmados por laboratorio (ver tabla 2).

Tabla 2. Distribución de casos de enfermedad de Chagas agudo por entidad territorial de procedencia, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015.

| Entidad territorial | Probables | Confirmados | Total     | Frecuencia de Confirmados |
|---------------------|-----------|-------------|-----------|---------------------------|
| Bogotá              | 9         | 0           | 9         | 0,00                      |
| Boyacá              | 6         | 1           | 7         | 2,08                      |
| Tolima              | 4         | 0           | 4         | 0,00                      |
| Arauca              | 3         | 0           | 3         | 0,00                      |
| Casanare            | 2         | 1           | 3         | 2,08                      |
| Córdoba             | 2         | 1           | 3         | 2,08                      |
| Antioquia           | 2         | 0           | 2         | 0,00                      |
| Bolívar             | 2         | 0           | 2         | 0,00                      |
| Cesar               | 1         | 1           | 2         | 2,08                      |
| Cundinamarca        | 2         | 0           | 2         | 0,00                      |
| Atlántico           | 1         | 0           | 1         | 0,00                      |
| Barranquilla        | 1         | 0           | 1         | 0,00                      |
| Cauca               | 1         | 0           | 1         | 0,00                      |
| Huila               | 1         | 1           | 2         | 2,08                      |
| Guajira             | 1         | 0           | 1         | 0,00                      |
| Nariño              | 1         | 0           | 1         | 0,00                      |
| Norte Santander     | 0         | 0           | 1         | 0,00                      |
| Santander           | 1         | 1           | 2         | 2,08                      |
| Sucre               | 1         | 0           | 1         | 0,00                      |
| Valle               | 1         | 0           | 1         | 0,00                      |
| Exterior            | 0         | 0           | 1         | 0,00                      |
| <b>Total</b>        | <b>42</b> | <b>6</b>    | <b>48</b> | <b>12,50</b>              |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

\*El caso fue notificado por el departamento de Norte de Santander

### • Chikunguña

Durante el año 2014 se presentaron un total de 106.592 casos, en lo corrido del año 2015 y hasta la semana epidemiológica 38 se notificaron 338.775 casos, de los cuales 335.838 fueron confirmados por clínica, 1971 confirmados por laboratorio y 966 sospechosos (ver tabla 1).

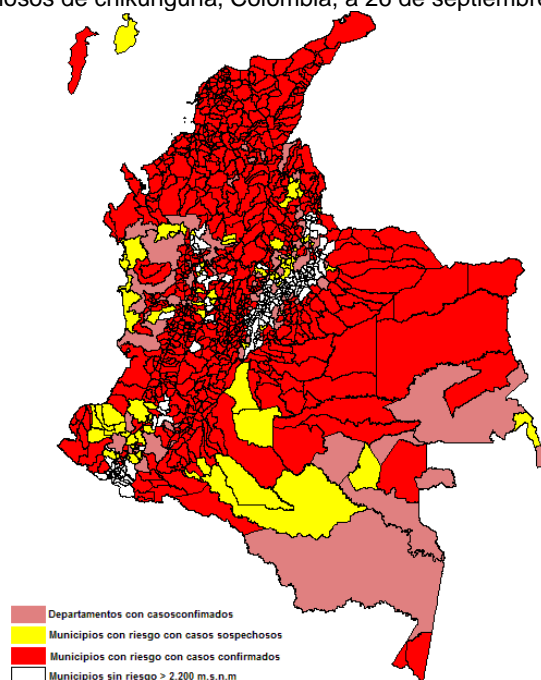
Tabla 1. Total de casos de chikunguña notificados, Colombia, a 26 septiembre de 2015

|                | Casos confirmados por clínica | Casos confirmados por laboratorio | Casos sospechosos | TOTAL   |
|----------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---------|
| Semana 38-2015 | 3.796                         | 0                                 | 61                | 3.815   |
| Acumulado 2015 | 335.838                       | 1.971                             | 966               | 338.775 |
| Acumulado 2014 | 104.389                       | 1.410                             | 793               | 106.592 |

Fuente: Sivigila, Laboratorio de Virología, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Se ha demostrado circulación viral en 35 entidades territoriales quienes han notificado casos confirmados por laboratorio y sospechosos: Amazonas, Atlántico, Arauca, Antioquia, Barranquilla, Bolívar, Boyacá, Caldas, Caquetá, Cartagena, Casanare, Cauca, Choco, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, Huila, La Guajira, Magdalena, Meta, Putumayo, Nariño, Norte de Santander, Sucre, Santander, Santa Marta, Quindío, Risaralda, Tolima, San Andrés, Guainía, Guaviare, Valle del Cauca, Vaupés y Vichada; en estos casos la entidad territorial aparecerá en rosado (ver mapa 1).

Mapa 1. Entidades territoriales y municipios con casos confirmados y sospechosos de chikunguña, Colombia, a 26 de septiembre de 2015



Fuente: Sivigila, Laboratorio de Virología, Instituto Nacional de Salud. Colombia

### Casos notificados por regiones de Colombia

En la región de la Amazonia se han reportado 92 casos confirmados por laboratorio procedentes de las entidades territoriales de Amazonas, Caquetá, Guainía, Guaviare, Vaupés y Putumayo (ver tabla 2).

Tabla 2. Distribución de casos de autóctonos de chikunguña en la región Amazonia por municipio de procedencia, Colombia, acumulado 2015

| Región                | Departamento | Casos confirmados por clínica | Casos confirmados por laboratorio | Casos sospechosos | Total general |
|-----------------------|--------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------|
| Región De La Amazonia | Amazonas     | 9                             | 5                                 | 5                 | 19            |
|                       | Caquetá      | 6.444                         | 32                                | 80                | 6.556         |
|                       | Guainía      | 57                            | 18                                | 1                 | 76            |
|                       | Guaviare     | 1.685                         | 28                                | 0                 | 1.713         |
|                       | Vaupés       | 2                             | 2                                 | 1                 | 5             |
|                       | Putumayo     | 542                           | 7                                 | 0                 | 549           |
| Total                 |              | 8.739                         | 92                                | 87                | 8.918         |

Fuente: Sivigila, Laboratorio de Virología, Instituto Nacional de Salud. Colombia

En la región Central se han reportado casos confirmados por laboratorio y por clínica en las entidades territoriales de: Antioquia, Caldas, Cundinamarca, Huila, Risaralda y Tolima (ver tabla 3).

Tabla 3. Distribución de casos autóctonos de chikunguña en la región Central por entidad territorial de procedencia, Colombia, acumulado 2015

| Región         | Departamento | Casos confirmados por clínica | Casos confirmados por laboratorio | Casos sospechosos | Total general |
|----------------|--------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------|
| Región Central | Antioquia    | 14.016                        | 34                                | 133               | 14.183        |
|                | Bogotá*      | 0                             | 1                                 | 219               | 220           |
|                | Caldas       | 2.838                         | 23                                | 56                | 2.917         |
|                | Cundinamarca | 16.552                        | 203                               | 41                | 16.796        |
|                | Huila        | 28.017                        | 157                               | 0                 | 28.174        |
|                | Quindío      | 5.188                         | 0                                 | 0                 | 5.188         |
|                | Risaralda    | 4.239                         | 24                                | 0                 | 4.263         |
|                | Tolima       | 39.023                        | 218                               | 10                | 39.251        |
| Total          |              | 109.873                       | 660                               | 459               | 110.992       |

\*Bogotá D.C: es necesario que el distrito de Bogotá ajuste la procedencia de los casos notificados al Sivigila.

Fuente: Sivigila, Laboratorio de Virología, Instituto Nacional de Salud. Colombia

En la región Oriental se han reportado casos confirmados por laboratorio en los departamentos de Boyacá, Norte de Santander y Santander (ver tabla 4).

Tabla 4. Distribución de casos autóctonos de chikunguña en la región Oriental por entidad territorial de procedencia, Colombia, acumulado 2015

| Región          | Departamento  | Casos confirmados por clínica | Casos confirmados por laboratorio | Casos sospechosos | Total general |
|-----------------|---------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------|
| Región Oriental | Boyacá        | 677                           | 55                                | 35                | 767           |
|                 | Nte Santander | 6.037                         | 50                                | 15                | 6.102         |
|                 | Santander     | 10.211                        | 18                                | 94                | 10.323        |
| Total           |               | 16.925                        | 123                               | 144               | 17.192        |

Fuente: Sivigila, Laboratorio de Virología, Instituto Nacional de Salud. Colombia

La región Orinoquia ha notificado 186 casos confirmados por laboratorio en las entidades territoriales de Arauca, Casanare, Meta y Vichada (ver tabla 5).

Tabla 5. Distribución de casos autóctonos de chikunguña en la región Orinoquía por entidad territorial de procedencia, Colombia, acumulado 2015

| Región           | Departamento | Casos confirmados por clínica | Casos confirmados por laboratorio | Casos sospechosos | Total general |
|------------------|--------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------|
| Región Orinoquía | Arauca       | 5.419                         | 19                                | 0                 | 5.438         |
|                  | Casanare     | 15.466                        | 71                                | 0                 | 15.537        |
|                  | Meta         | 19.150                        | 72                                | 105               | 19.327        |
|                  | Vichada      | 239                           | 24                                | 0                 | 263           |
| Total            |              | 40.274                        | 186                               | 105               | 40.565        |

Fuente: Sivigila, Laboratorio de Virología, Instituto Nacional de Salud. Colombia

La región Pacífica ha notificado casos confirmados por laboratorio en los departamentos de Valle del Cauca, Cauca, Nariño y Chocó (ver tabla 6).

Tabla 6. Distribución de casos autóctonos de chikunguña en la región Pacífico por entidad territorial de procedencia, Colombia, acumulado 2015

| Región          | Departamento | Casos confirmados por clínica | Casos confirmados por laboratorio | Casos sospechosos | Total general |
|-----------------|--------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------|
| Región Pacífico | Cauca        | 3.637                         | 31                                | 61                | 3.729         |
|                 | Choco        | 902                           | 19                                | 68                | 989           |
|                 | Nariño       | 1.754                         | 36                                | 39                | 1.829         |
|                 | Valle        | 113.447                       | 779                               | 0                 | 114.226       |
| Total           |              | 119.740                       | 865                               | 168               | 120.773       |

Fuente: Sivigila, Laboratorio de Virología, Instituto Nacional de Salud. Colombia

En la región Caribe se ha presentado casos confirmados por clínica reportados por las entidades territoriales de Atlántico, Barranquilla, Bolívar, Cartagena, Cesar, Córdoba, La Guajira, Magdalena, San Andrés, Sucre y Santa Marta (ver tabla 7).

Tabla 7. Distribución de casos autóctonos de chikunguña en la región Caribe por entidad territorial de procedencia, Colombia, acumulado 2015

| Región        | Departamento    | Casos confirmados por clínica | Casos confirmados por laboratorio | Casos sospechosos | Total general |
|---------------|-----------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------|
| Región Caribe | Atlántico       | 1.728                         | 0                                 | 0                 | 1.728         |
|               | Barranquilla    | 5.211                         | 0                                 | 0                 | 5.211         |
|               | Bolívar         | 530                           | 1                                 | 0                 | 531           |
|               | Cartagena       | 431                           | 0                                 | 0                 | 431           |
|               | Cesar           | 3.672                         | 13                                | 0                 | 3.685         |
|               | Córdoba         | 12.511                        | 7                                 | 0                 | 12.518        |
|               | Guajira         | 4.469                         | 10                                | 0                 | 4.479         |
|               | Magdalena       | 2.382                         | 2                                 | 0                 | 2.384         |
|               | San Andrés      | 1.012                         | 1                                 | 3                 | 1.016         |
|               | Sta. Marta D.E. | 1.592                         | 5                                 | 0                 | 1.597         |
|               | Sucre           | 6.749                         | 6                                 | 0                 | 6.755         |
| Total         |                 | 40.287                        | 45                                | 3                 | 40.335        |

Fuente: Sivigila, Laboratorio de Virología, Instituto Nacional de Salud

**Muertes** Según las unidades de análisis realizadas en el Instituto Nacional de Salud con registro acumulado 2014-2015 (corte a semana epidemiológica 38), se ha confirmado 58 muertes por chikunguña en el país, de la cuales siete tienen coinfección con

dengue. La letalidad corresponde a 0.013% (58/443608) (número de muertes/ casos confirmados). La distribución de las muertes por departamento de procedencia y notificación se presentan a continuación (ver tabla 8).

Tabla 8. Distribución de casos de muertes por chikungunya, Colombia acumulado 2014-2015

| Año  | Semana Epidemiológica | Dep Procedencia | Mun Procedencia    | Mun Notificación   | Dep Notificación | Edad     |
|------|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|------------------|----------|
| 2014 | 36                    | Bolívar         | Magangué           | Sincedejo          | Sucre            | 11 Meses |
| 2014 | 38                    | Cartagena       | Cartagena          | Cartagena          | Cartagena        | 64 Años  |
| 2014 | 42                    | Nte Santander   | Cúcuta             | Cúcuta             | Nte Santander    | 23 Años  |
| 2014 | 45                    | Nte Santander   | Cúcuta             | Cúcuta             | Nte Santander    | 33 Años  |
| 2014 | 48                    | Nte Santander   | Cúcuta             | Cúcuta             | Nte Santander    | 66 Años  |
| 2014 | 48                    | Nte Santander   | Villa Del Rosario  | Cúcuta             | Nte Santander    | 1 Meses  |
| 2014 | 49                    | Atlántico       | Soledad            | Barranquilla       | Barranquilla     | 73 Años  |
| 2014 | 49                    | Nte Santander   | Cúcuta             | Cúcuta             | Nte Santander    | 30 Años  |
| 2014 | 49                    | Venezuela       | Ureña              | Cúcuta             | Nte Santander    | 62 Años  |
| 2014 | 49                    | Atlántico       | Baranoa            | Barranquilla       | Barranquilla     | 64 Años  |
| 2014 | 49                    | Nte Santander   | Los Patios         | Cúcuta             | Nte Santander    | 21 Días  |
| 2014 | 50                    | Nte Santander   | Cúcuta             | Cúcuta             | Nte Santander    | 75 Años  |
| 2014 | 50                    | Nte Santander   | Cúcuta             | Cúcuta             | Nte Santander    | 72 Años  |
| 2014 | 51                    | Nte Santander   | Los Patios         | Cúcuta             | Nte Santander    | 58 Años  |
| 2014 | 51                    | Sucre           | Corozal            | Corozal            | Sucre            | 2 Meses  |
| 2014 | 52                    | Nte Santander   | Cúcuta             | Cúcuta             | Nte Santander    | 79 Años  |
| 2014 | 52                    | Huila           | Campoalegre        | Neiva              | Huila            | 17 Días  |
| 2014 | 52                    | Nte Santander   | Cúcuta             | Cúcuta             | Nte Santander    | 69 Años  |
| 2014 | 52                    | Tolima          | Chaparral          | Ibaguè             | Tolima           | 2 Años   |
| 2014 | 53                    | Cundinamarca    | Girardot           | Girardot           | Cundinamarca     | 64 Años  |
| 2014 | 53                    | Guajira         | San Juan Del Cesar | San Juan Del Cesar | Guajira          | 6 Meses  |
| 2014 | 53                    | Nte Santander   | Cúcuta             | Cúcuta             | Nte Santander    | 54 Años  |
| 2014 | 53                    | Nte Santander   | Villa Del Rosario  | Cúcuta             | Nte Santander    | 30 Años  |
| 2015 | 1                     | Huila           | Neiva              | Neiva              | Huila            | 74 Años  |
| 2015 | 1                     | Tolima          | Armero (Guayabal)  | Armero (Guayabal)  | Tolima           | 69 Años  |
| 2015 | 1                     | Sucre           | Sincedejo          | Sincedejo          | Sucre            | 66 Años  |
| 2015 | 2                     | Tolima          | Armero (Guayabal)  | Ibaguè             | Tolima           | 48 Años  |
| 2015 | 2                     | Cundinamarca    | Girardot           | Girardot           | Cundinamarca     | 77 Años  |
| 2015 | 3                     | Tolima          | Chaparral          | Neiva              | Huila            | 45 Años  |
| 2015 | 3                     | Cundinamarca    | Girardot           | Girardot           | Cundinamarca     | 70 Años  |
| 2015 | 4                     | Cundinamarca    | Viota              | Girardot           | Cundinamarca     | 64 Años  |
| 2015 | 4                     | Cundinamarca    | Girardot           | Girardot           | Cundinamarca     | 75 Años  |
| 2015 | 4                     | Tolima          | Melgar             | Girardot           | Cundinamarca     | 3 Años   |
| 2015 | 5                     | Cundinamarca    | Girardot           | Girardot           | Cundinamarca     | 77 Años  |
| 2015 | 5                     | Cundinamarca    | Girardot           | Girardot           | Cundinamarca     | 53 Años  |
| 2015 | 5                     | Huila           | Aipe               | Neiva              | Huila            | 67 Años  |
| 2015 | 5                     | Cundinamarca    | Viani              | Bogotá             | Cundinamarca     | 41 Años  |
| 2015 | 6                     | Cundinamarca    | Girardot           | Girardot           | Cundinamarca     | 73 Años  |
| 2015 | 7                     | Caquetá         | Florencia          | Florencia          | Caquetá          | 73 Años  |
| 2015 | 7                     | Exterior        | Venezuela          | Cúcuta             | Nte Santander    | 67 Años  |
| 2015 | 7                     | Tolima          | Chaparral          | Espinal            | Tolima           | 75 Años  |
| 2015 | 7                     | Huila           | Garzón             | Neiva              | Huila            | 89 Años  |
| 2015 | 8                     | Tolima          | Carmen De Apicala  | Girardot           | Cundinamarca     | 5 Meses  |
| 2015 | 8                     | Tolima          | Guamo              | Espinal            | Tolima           | 88 Años  |
| 2015 | 8                     | Amazonas        | Leticia            | Leticia            | Amazonas         | 26 Años  |
| 2015 | 10                    | Tolima          | Ibaguè             | Ibaguè             | Tolima           | 43 Años  |
| 2015 | 12                    | Tolima          | Purificación       | Libano             | Tolima           | 90 Años  |
| 2015 | 12                    | Tolima          | Espinal            | Espinal            | Tolima           | 66 Años  |
| 2015 | 13                    | Cauca           | Sder de Quilichao  | Cali               | Valle            | 55 Años  |
| 2015 | 13                    | Cundinamarca    | Guaduas            | Bogotá             | Bogotá           | 64 Años  |
| 2015 | 13                    | Tolima          | Ibaguè             | Ibaguè             | Tolima           | 55 Años  |
| 2015 | 14                    | Quindío         | La Tebaida         | Armenia            | Quindío          | 56 Años  |
| 2015 | 17                    | Valle           | Cali               | Cali               | Valle            | 21 Años  |
| 2015 | 18                    | Meta            | Villavicencio      | Villavicencio      | Meta             | 65 Años  |
| 2015 | 19                    | Meta            | Villavicencio      | Villavicencio      | Meta             | 49 Años  |
| 2015 | 21                    | Nte Santander   | Cúcuta             | Cúcuta             | Nte Santander    | 2 Años   |
| 2015 | 22                    | Risaralda       | Pereira            | Pereira            | Risaralda        | 5 Años   |
| 2015 | 24                    | Arauca          | Arauca             | Arauca             | Arauca           | 34 Años  |

Fuente: Sivigila, Laboratorio de Virología, Instituto Nacional de Salud



### Recomendaciones en vigilancia

- El personal que realiza el diagnóstico clínico debe tener claro que el código CIE10 para registrar en este evento es A920, con lo cual además se podrán verificar o buscar casos a través las búsquedas activas institucionales.
- Es muy importante que el personal de salud no deje de sospechar dengue aún en la presencia de chikunguña, dada su importancia a nivel de morbilidad y mortalidad.
- No debe existir doble notificación ante la sospecha de dengue y chikunguña, solo en la excepción de tener resultado de laboratorio positivos para los dos eventos.
- Debe recordarse que la confirmación de casos por clínica se efectúa únicamente en los municipios donde existe circulación comprobada del virus mediante laboratorio o en los municipios con los que estos limitan; el Instituto Nacional de Salud dará los lineamientos al respecto. Lineamiento contenido en la circular conjunta 001 del 8 de enero de 2015. Anexo a este boletín están los municipios limitantes que deben confirmar sus casos por clínica y notificarlos en la ficha colectiva
- En los municipios que tienen casos importados, pero donde no se ha demostrado circulación autóctona no deben confirmarse casos por clínica.
- Deben ajustarse los casos en el Sivigila que han sido notificados por dengue y son confirmados por clínica o laboratorio como chikunguña y viceversa.
- Han sido notificados muchos casos sin información acerca del municipio de procedencia, por lo que se recuerda fortalecer el proceso de registro de dicha información.
- Los laboratorios de salud pública de las entidades territoriales que se encuentran procesando muestras para chikunguña deberán enviar sus resultados al laboratorio de Arbovirus del Instituto nacional de Salud.
- Los casos probables de chikunguña en recién nacidos, menores de un año, mujeres embarazadas, mayores de 65 años y personas con comorbilidades, deben ser notificados de manera individual bajo el código 217 y se deben enviar muestras para análisis de laboratorio aunque en el municipio ya se esté notificando de manera colectiva.
- Todas las muertes probables por chikunguña deben ser notificadas de manera inmediata bajo el código 217 y deben

enviarse muestras de suero y de tejido (corazón, pulmón, riñón, bazo, hígado, piel y cerebro) para análisis en laboratorios de virología y de patología del Instituto Nacional de Salud.

- Una vez confirmadas o descartadas la muertes por chikunguña el Instituto Nacional de Salud enviará el resultado de la unidad de análisis a las entidades territoriales

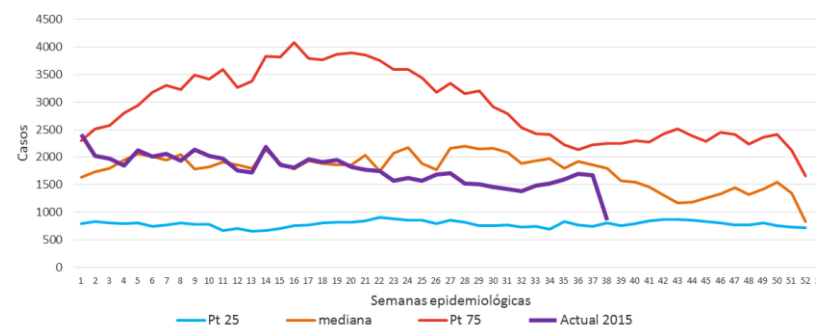
Información por departamento y municipio.

<http://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Lo-que-debes-saber-sobre-la-fiebre-Chikungunya.aspx#.VRllyfmG-So>

### • Dengue

El canal endémico de dengue se ha ubicado en zona de brote durante el 2,6 % (1/38) de las semanas epidemiológicas, 63,2 % (24/38) en zona de éxito y seguridad; y 34,2% (13/38) en la zona de alarma. Es importante tener en cuenta los efectos que pueden ocasionarse en la construcción del canal debido al retraso en la notificación. La metodología utilizada corresponde a la de medianas e incluye los casos reportados entre los años 2010 a 2014 (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico de dengue, Colombia a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se notificaron 67.384 casos totales de dengue, de los cuales 66.510 (98,7 %) corresponden a dengue y 874 (1,3 %) a dengue grave. Respecto al mismo periodo del año 2014, se habían notificado 77.029 casos

de dengue, lo que representa una reducción de 9645 casos, es decir, 12,5 % de variación. Se notificaron 1773 casos semanales en promedio.

El 31,8% (21151/66510) de los casos de dengue y el 49,0 % (428/874) de los casos de dengue grave se concentró en los menores de 14 años. Por aseguramiento, se observó un ligero predominio del régimen contributivo (52,8 %) en los casos de dengue, mientras en los casos de dengue grave fue mayor en pacientes del régimen subsidiado con un 49,0 %. El 53,9 % de los casos de dengue grave se presentaron en hombres. En general, se han notificado 693 casos (1,0%) en población indígena y 1623 casos (2,4 %) en afrocolombianos (ver tabla 1).

Tabla 1. Comportamiento social y demográfico de los casos de dengue y dengue grave, Colombia a semana epidemiológica 38 de 2015

| Variable           | Categoría                      | Dengue | %     | Dengue grave | %     | Total | %     |
|--------------------|--------------------------------|--------|-------|--------------|-------|-------|-------|
| Sexo               | Femenino                       | 32411  | 49,5% | 424          | 46,1% | 32835 | 48,7% |
|                    | Masculino                      | 34099  | 50,5% | 450          | 53,9% | 34549 | 51,3% |
| Tipo de régimen    | Contributivo                   | 34266  | 52,8% | 353          | 41,9% | 34619 | 51,4% |
|                    | Especial                       | 2023   | 3,0%  | 25           | 3,0%  | 2048  | 3,0%  |
|                    | No afiliado                    | 2111   | 3,2%  | 38           | 4,4%  | 2149  | 3,2%  |
|                    | excepción                      | 1582   | 2,4%  | 11           | 1,8%  | 1593  | 2,4%  |
|                    | Subsidiado                     | 26528  | 38,7% | 447          | 49,0% | 26975 | 40,0% |
| Pertenencia étnica | Indígena                       | 679    | 1,0%  | 14           | 1,6%  | 693   | 1,0%  |
|                    | ROM, Gitano                    | 293    | 0,5%  | 9            | 0,5%  | 302   | 0,4%  |
|                    | Raizal                         | 73     | 0,1%  | 1            | 0,2%  | 74    | 0,1%  |
|                    | Palenquero                     | 12     | 0,0%  | 0            | 0,0%  | 12    | 0,0%  |
|                    | Negro, Mulato, afro colombiano | 1594   | 2,4%  | 29           | 3,0%  | 1623  | 2,4%  |
|                    | Otro                           | 63859  | 96,0% | 821          | 94,7% | 64680 | 96,0% |
| Grupos de edad     | Menor de 1 año                 | 2038   | 3,0%  | 57           | 7,0%  | 2095  | 3,1%  |
|                    | 1 a 4 años                     | 4381   | 6,1%  | 70           | 8,8%  | 4451  | 6,6%  |
|                    | 5 a 9 años                     | 6870   | 9,1%  | 161          | 14,7% | 7031  | 10,4% |
|                    | 10 a 14 años                   | 7862   | 11,1% | 140          | 14,7% | 8002  | 11,9% |
|                    | 15 a 19 años                   | 7075   | 10,6% | 94           | 11,0% | 7169  | 10,6% |
|                    | 20 a 24 años                   | 6321   | 9,8%  | 67           | 8,9%  | 6388  | 9,5%  |
|                    | 25 a 29 años                   | 5761   | 9,1%  | 30           | 3,9%  | 5791  | 8,6%  |
|                    | 30 a 34 años                   | 5073   | 8,0%  | 28           | 3,3%  | 5101  | 7,6%  |
|                    | 35 a 39 años                   | 3935   | 6,2%  | 25           | 2,8%  | 3960  | 5,9%  |
|                    | 40 a 44 años                   | 3250   | 5,2%  | 25           | 3,2%  | 3275  | 4,9%  |
|                    | 45 a 49 años                   | 2929   | 4,7%  | 21           | 3,3%  | 2950  | 4,4%  |
|                    | 50 a 54 años                   | 2827   | 4,5%  | 33           | 5,1%  | 2860  | 4,2%  |
|                    | 55 a 59 años                   | 2154   | 3,4%  | 22           | 3,0%  | 2176  | 3,2%  |
|                    | 60 a 64 años                   | 1622   | 2,5%  | 16           | 1,6%  | 1638  | 2,4%  |
|                    | 65 y más años                  | 4412   | 6,8%  | 85           | 10,7% | 4497  | 6,7%  |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

El 80 % de los casos de dengue proceden de 11 entidades territoriales: Valle del Cauca con 23,9 %, Santander con 10,1 %, Tolima con 9,3 %, Meta con 7,8 %, Antioquia con 6,1 %, Quindío

con 4,7 %, Huila con 4,6 %, Cundinamarca con 3,8 %, Norte de Santander con 3,6 %, Cesar con 3,4 % y Sucre con 2,6 %. Para dengue grave el 81 % de los casos se concentró en 13 entidades territoriales: Tolima con el 22%, Valle con 12,0 %, Huila con 10,9 %, Cesar con 4,3 %, Santander con 4,1 %, Sucre con 4,2 %, Meta con 3,9 %, Cundinamarca con 3,7 %, Antioquia con 3,8 %, Cundinamarca con 3,7%, Norte De Santander con 3,5 %, Barranquilla con 3,2%, Atlántico con 2,6 %, y Quindío con 2,6 %.

El 50 % de los casos de dengue procede de 20 municipios, de los cuales aportan el mayor número de casos: Ibagué, Cali, Bucaramanga, Medellín, Villavicencio, Armenia, Cúcuta y Neiva, que a su vez han notificado más de 1100 casos durante las 38 semanas epidemiológicas del año. Para dengue grave, El 50 % de los casos de dengue procede de 20 municipios, de los cuales aportan el mayor número de casos: Ibagué, Cali, Neiva, Purificación, Barranquilla, Cúcuta, Villavicencio, Valledupar, Medellín, Tello, Espinal, Pereira, Armenia, Puerto Boyacá, Soledad, Campo alegre, Soledad y Tuluá, que a su vez han notificado más de 10 casos en 2015

La incidencia nacional de dengue a semana epidemiológica 38 de 2015 es de 252 casos x 100.000 habitantes; cuya población a riesgo corresponde a la población urbana del país. La incidencia nacional fue superada por 17 entidades territoriales, donde Meta, Quindío, Casanare, Tolima, Boyacá, Vichada y Putumayo, presentaron proporciones de incidencia superiores a 500 casos por 100.000 habitantes en riesgo.

En cuanto a la proporción de incidencia para dengue en municipio hiperendémicos se observó que Acacias, Melgar, Yopal, Calarcá, Ibagué, Espinal, Armenia, Aguazul, Cali, San Gil y Garzón, presentaron incidencias superiores a 450 casos por 100.000 habitantes. Para dengue grave los municipios de Ibagué, Espinal, Neiva y Aguazul presentaron incidencias superiores a 10 casos por 100.000 habitantes.

A nivel nacional, la hospitalización para los casos de dengue con signos de alarma fue de 61,3 % (13366/21792). La hospitalización para los casos de dengue grave fue de 91 % (795/874), Arauca, Guaviare, Magdalena, La Guajira, Casanare y Cundinamarca,

presentaron hospitalizaciones inferiores al 80%. Solo 10 entidades territoriales reportaron un 100 % de hospitalización (San Andrés, Putumayo, Cartagena, Nariño, Caldas, Cauca, Amazonas, Bolívar, Boyacá y Atlántico).

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se han confirmado 50 muertes por dengue, procedentes de las entidades territoriales de Amazonas, Córdoba, Caldas, Cartagena, Huila, La Guajira, Santa Marta, Cauca, Magdalena, Quindío y Sucre, con una muerte cada uno; Bolívar, Meta y Caquetá con dos muertes cada uno; Cesar, Norte de Santander y Santander con tres muertes confirmadas, cada uno, Valle del Cauca con cinco muertes, Cundinamarca con seis muertes y Tolima con 13 muertes. Se han confirmado siete casos de coinfección dengue – chikungunya.

### • Fiebre amarilla

En la semana epidemiológica 38 de 2015 no se notificaron casos probables de fiebre amarilla.

El acumulado a semana epidemiológica 38 de 2015 es de 18 casos notificados al Sivigila como casos probables de fiebre amarilla, esta notificación muestra una disminución del 45,4 % respecto al año anterior, en el cual se había notificado 33 casos a la misma semana. El 100 % de los casos notificados ha sido descartado por pruebas de laboratorio. (ver tabla 1).

Tabla 1. Distribución de los casos de fiebre amarilla notificados por entidad territorial de procedencia, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015

| Departamento procedencia | Casos confirmados | Resultados Negativos | Total de casos | Frecuencia relativa |
|--------------------------|-------------------|----------------------|----------------|---------------------|
| Meta                     | 0                 | 3                    | 3              | 16,66               |
| Caquetá                  | 0                 | 2                    | 2              | 11,11               |
| Antioquia                | 0                 | 2                    | 2              | 11,11               |
| Guaviare                 | 0                 | 2                    | 2              | 11,11               |
| Arauca                   | 0                 | 1                    | 1              | 5,55                |
| Bogotá                   | 0                 | 1                    | 1              | 5,55                |
| Guainía                  | 0                 | 1                    | 1              | 5,55                |
| Huila                    | 0                 | 1                    | 1              | 5,55                |
| Magdalena                | 0                 | 1                    | 1              | 5,55                |
| Nariño                   | 0                 | 1                    | 1              | 5,55                |
| Risaralda                | 0                 | 1                    | 1              | 5,55                |
| Vichada                  | 0                 | 1                    | 1              | 5,55                |
| Exterior*                | 0                 | 1                    | 1              | 5,55                |
| Total Casos              | 0                 | 18                   | 18             | 100,00%             |

Fuente: Sivigila Instituto Nacional de Salud. Colombia

\*El caso fue notificado por el departamento de Antioquia

### • Leishmaniasis

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se ha notificado al Sivigila 5569 casos confirmados de Leishmaniasis distribuidos así: 5478 casos (98,4 %) de Leishmaniasis cutánea, 76 casos (1,4%) de leishmaniasis mucosa y 15 casos (0,3 %) de leishmaniasis visceral.

Los casos proceden de 32 entidades territoriales, con una mayor carga en los departamentos de Antioquía, Meta, Tolima, Santander, Nariño, Chocó, Norte de Santander y Guaviare, que a su vez concentraron el 70,5 % de la notificación (ver tabla 1).

Tabla 1. Distribución de casos confirmados de leishmaniasis por forma clínica, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

| Entidad Territorial De Procedencia | Casos L. Cutánea | Casos L. mucosa | Casos L. visceral | Frecuencia |          |                    |
|------------------------------------|------------------|-----------------|-------------------|------------|----------|--------------------|
|                                    |                  |                 |                   | Absoluta   | Relativa | Relativa acumulada |
| Antioquia                          | 1189             | 17              | 0                 | 1206       | 21,7%    | 21,7%              |
| Meta                               | 755              | 10              | 0                 | 765        | 13,7%    | 35,4%              |
| Tolima                             | 481              | 0               | 0                 | 481        | 8,6%     | 44,0%              |
| Santander                          | 366              | 2               | 0                 | 368        | 6,6%     | 50,6%              |
| Nariño                             | 297              | 1               | 0                 | 298        | 5,4%     | 56,0%              |
| Choco                              | 283              | 3               | 0                 | 286        | 5,1%     | 61,1%              |
| Nte Santander                      | 268              | 1               | 0                 | 269        | 4,8%     | 66,0%              |
| Guaviare                           | 242              | 12              | 0                 | 254        | 4,6%     | 70,5%              |
| Bolívar                            | 209              | 4               | 10                | 223        | 4,0%     | 74,5%              |
| Caquetá                            | 197              | 0               | 0                 | 197        | 3,5%     | 78,1%              |
| Córdoba                            | 188              | 4               | 0                 | 192        | 3,4%     | 81,5%              |
| Putumayo                           | 171              | 3               | 2                 | 176        | 3,2%     | 84,7%              |
| Risaralda                          | 164              | 4               | 0                 | 168        | 3,0%     | 87,7%              |
| Cundinamarca                       | 121              | 4               | 0                 | 125        | 2,2%     | 89,9%              |
| Vichada                            | 87               | 0               | 0                 | 87         | 1,6%     | 91,5%              |
| Cauca                              | 66               | 1               | 0                 | 67         | 1,2%     | 92,7%              |
| Valle                              | 65               | 0               | 0                 | 65         | 1,2%     | 93,9%              |
| Caldas                             | 60               | 1               | 0                 | 61         | 1,1%     | 95,0%              |
| Boyacá                             | 50               | 0               | 0                 | 50         | 0,9%     | 95,9%              |
| Sucre                              | 38               | 0               | 3                 | 41         | 0,7%     | 96,6%              |
| Guainía                            | 37               | 1               | 0                 | 38         | 0,7%     | 97,3%              |
| Vaupés                             | 29               | 1               | 0                 | 30         | 0,5%     | 97,8%              |
| Amazonas                           | 25               | 1               | 0                 | 26         | 0,5%     | 98,3%              |
| Desconocido                        | 15               | 1               | 0                 | 16         | 0,3%     | 98,6%              |
| Cesar                              | 14               | 1               | 0                 | 15         | 0,3%     | 98,8%              |
| Arauca                             | 14               | 1               | 0                 | 15         | 0,3%     | 99,1%              |
| Huila                              | 12               | 0               | 0                 | 12         | 0,2%     | 99,3%              |
| Exterior                           | 10               | 0               | 0                 | 10         | 0,2%     | 99,5%              |
| Guajira                            | 7                | 0               | 0                 | 7          | 0,1%     | 99,6%              |
| Sta. Marta D.E.                    | 4                | 2               | 0                 | 6          | 0,1%     | 99,7%              |
| Casanare                           | 4                | 1               | 0                 | 5          | 0,1%     | 99,8%              |
| Cartagena                          | 4                | 0               | 0                 | 4          | 0,1%     | 99,9%              |
| Magdalena                          | 3                | 0               | 0                 | 3          | 0,1%     | 99,9%              |
| Total Colombia                     | 5478             | 76              | 15                | 5569       | 100,0%   |                    |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

El 25 % de los casos se concentró en los municipios de: Tumaco (Nariño) con 172 casos (3,1 %), Pueblo Rico (Risaralda) con 173 casos (3,1 %), San José del Guaviare con 139 casos (2,5 %), Rio Blanco (Tolima) con 140 casos (2,5 %), Rovira (Tolima) con 130 casos (2,3 %), Dabeiba (Antioquía) con 141 casos (2,5 %), Arboledas (Norte de Santander) con 108 casos (1,9 %), Tierra Alta (Córdoba) con 104 casos (1,9 %), Vista Hermosa (Meta) con 100 casos (1,8 %), Tarazá (Antioquía) con 93 casos (1,7 %) y Valdivia (Antioquía) con 81 casos (1,5 %). Para el caso de leishmaniasis visceral, los casos se concentraron en el municipio de El Carmen de Bolívar con ocho casos (57,1%).

Los casos de leishmaniasis cutánea y mucosa se concentraron en hombres, en los grupos de edad de 20 a 24 años, con mayor frecuencia en pacientes que pertenecen al régimen subsidiado, seguido por el régimen de excepción; de áreas rurales, es decir, que corresponden a población joven y expuesta a la picadura del vector por sus actividades en áreas enzoóticas del parásito. Para leishmaniasis visceral los casos se concentraron en pacientes menores de cuatro años (93,4 %), que en su totalidad refieren aseguramientos al régimen subsidiado (ver tabla 2).

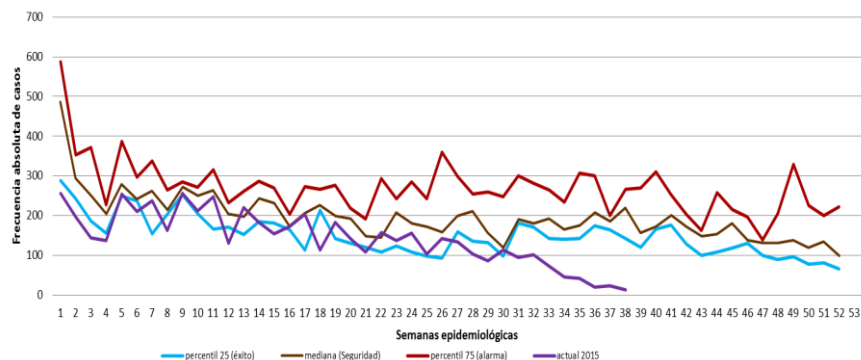
Tabla 2. Comportamiento social y demográfico de los casos de leishmaniasis, Colombia a semana epidemiológica 38 de 2015

| Variable social y demográfica                              |                    | Leishmaniasis cutánea | Leishmaniasis mucosa | Leishmaniasis visceral |
|--|--------------------|-----------------------|----------------------|------------------------|
| Casos  |                    | 5478                  | 76                   | 15                     |
| Sexo   | Femenino           | 20,5%                 | 10,5%                | 53,3%                  |
|  | Masculino          | 79,5%                 | 89,5%                | 46,7%                  |
| Grupos edad  | Menor de 1 año     | 0,4%                  | 0,0%                 | 26,7%                  |
|  | 1 a 4 años         | 4,5%                  | 0,0%                 | 66,7%                  |
|  | 5 a 9 años         | 5,6%                  | 2,6%                 | 0,0%                   |
|  | 10 a 14 años       | 6,6%                  | 1,3%                 | 6,7%                   |
|  | 15 a 19 años       | 11,8%                 | 13,2%                | 0,0%                   |
|  | 20 a 24 años       | 27,0%                 | 23,7%                | 0,0%                   |
|  | 25 a 29 años       | 15,8%                 | 14,5%                | 0,0%                   |
|  | 30 a 34 años       | 8,6%                  | 10,5%                | 0,0%                   |
|  | 35 a 39 años       | 4,7%                  | 10,5%                | 0,0%                   |
|  | 40 a 44 años       | 3,5%                  | 9,2%                 | 0,0%                   |
|  | 45 a 49 años       | 2,6%                  | 3,9%                 | 0,0%                   |
|  | 50 a 54 años       | 2,3%                  | 3,9%                 | 0,0%                   |
|  | 55 a 59 años       | 2,4%                  | 1,3%                 | 0,0%                   |
|  | 60 a 64 años       | 1,5%                  | 2,6%                 | 0,0%                   |
|  | 65 y más años      | 2,5%                  | 2,6%                 | 0,0%                   |
| Pertenencia étnica   | Indígena           | 4,9%                  | 1,3%                 | 6,7%                   |
|  | ROM                | 0,3%                  | 0,0%                 | 0,0%                   |
|  | Raizal             | 0,1%                  | 0,0%                 | 0,0%                   |
|  | Palenquero         | 0,1%                  | 0,0%                 | 0,0%                   |
|  | Afrocolombiano     | 4,9%                  | 9,2%                 | 0,0%                   |
| Área de procedencia  | Otros              | 89,7%                 | 89,5%                | 93,3%                  |
|  | Cabecera municipal | 12,4%                 | 13,2%                | 13,3%                  |
|  | Centro poblado     | 18,4%                 | 38,2%                | 46,7%                  |
| Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud | Rural disperso     | 69,2%                 | 48,7%                | 40,0%                  |
|  | Contributivo       | 5,3%                  | 17,1%                | 0,0%                   |
|  | Especial           | 7,1%                  | 5,3%                 | 0,0%                   |
|  | No afiliado        | 4,6%                  | 5,3%                 | 0,0%                   |
|  | Excepción          | 35,6%                 | 48,7%                | 0,0%                   |
|  | Subsidiado         | 47,4%                 | 23,7%                | 100,0%                 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

El canal endémico de leishmaniasis cutánea se ha ubicado entre las zonas de éxito y seguridad durante las 36 semanas epidemiológicas (94,7%) y en zona de alarma en la semanas 13 y 22 del año 2015 (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico nacional de Leishmaniasis, Colombia a semana epidemiológica 38 de 2015



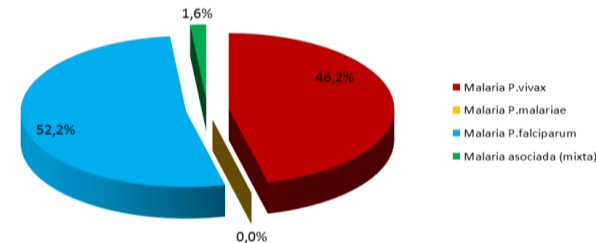
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Con respecto a la misma semana del año 2014, se presentó una disminución de 3510 casos, que representa una variación de 38,7 %. Se presentó aumento de casos de leishmaniasis cutánea en los departamentos de Chocó con aumento de 45 (18,9 %) variación), Norte de Santander con aumento de cinco casos (1,9 % de variación), Vichada con aumento de cinco casos (6,1 % de variación) y Amazonas aumento de 11 casos, con respecto a 2014 (78,8 % de variación).

### • Malaria

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se notificaron al Sivigila 33.618 casos de malaria no complicada, distribuidos en: 15.536 casos (46,2 %) por *P. vivax*, 17.558 casos (52,2 %) por *P. falciparum* y 524 casos (1,6 %) por malaria asociada. Se notificaron 582 casos de malaria complicada y 2 muertes confirmadas por malaria (ver gráfica 1).

Gráfica1. Proporción de casos de malaria no complicada por especie parasitaria, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Se notificaron casos de malaria no complicada procedentes de 31 entidades territoriales y 305 municipios. El 75,9 % de los casos se concentró en tres departamentos, Chocó con un 48,4 % de los casos, seguido de Antioquía con 14,1 % y Nariño con 13,4 % (ver tabla 1).

Tabla 1. Distribución de los casos de malaria por departamento de procedencia, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015

| Departamento de Procedencia | Malaria mixta | Malaria Falciparum | Malaria malarie | Malaria Vivax | Frecuencia absoluta casos | Frecuencia relativa de casos | Frecuencia acumulada |
|-----------------------------|---------------|--------------------|-----------------|---------------|---------------------------|------------------------------|----------------------|
| Choco                       | 286           | 10576              | 0               | 5406          | 16268                     | 48,4%                        | 48,4%                |
| Nariño                      | 7             | 4611               | 0               | 128           | 4746                      | 14,1%                        | 62,5%                |
| Antioquia                   | 28            | 997                | 0               | 3476          | 4501                      | 13,4%                        | 75,9%                |
| Amazonas                    | 31            | 183                | 0               | 2261          | 2475                      | 7,4%                         | 83,3%                |
| Valle                       | 11            | 274                | 0               | 1146          | 1431                      | 4,3%                         | 87,5%                |
| Córdoba                     | 8             | 113                | 0               | 838           | 959                       | 2,9%                         | 90,4%                |
| Guainia                     | 11            | 50                 | 0               | 584           | 645                       | 1,9%                         | 92,3%                |
| Risaralda                   | 12            | 164                | 0               | 419           | 595                       | 1,8%                         | 94,1%                |
| Bolívar                     | 67            | 112                | 0               | 396           | 575                       | 1,7%                         | 95,8%                |
| Exterior                    | 11            | 81                 | 0               | 313           | 405                       | 1,2%                         | 97,0%                |
| Vichada                     | 42            | 103                | 0               | 234           | 379                       | 1,1%                         | 98,1%                |
| Guaviare                    | 4             | 65                 | 0               | 169           | 238                       | 0,7%                         | 98,8%                |
| Cauca                       | 0             | 186                | 0               | 25            | 211                       | 0,6%                         | 99,4%                |
| Meta                        | 0             | 9                  | 0               | 18            | 27                        | 0,1%                         | 99,5%                |
| Putumayo                    | 2             | 4                  | 0               | 16            | 22                        | 0,1%                         | 99,6%                |
| Sucre                       | 1             | 2                  | 0               | 16            | 19                        | 0,1%                         | 99,6%                |
| Caquetá                     | 0             | 14                 | 0               | 4             | 18                        | 0,1%                         | 99,7%                |
| Nte Santander               | 0             | 0                  | 0               | 18            | 18                        | 0,1%                         | 99,7%                |
| Desconocido                 | 1             | 2                  | 0               | 14            | 17                        | 0,1%                         | 99,8%                |
| Vaupés                      | 0             | 1                  | 0               | 15            | 16                        | 0,0%                         | 99,8%                |
| Caldas                      | 0             | 3                  | 0               | 6             | 9                         | 0,0%                         | 99,9%                |
| Quindío                     | 0             | 1                  | 0               | 5             | 6                         | 0,0%                         | 99,9%                |
| Guajira                     | 1             | 0                  | 0               | 5             | 6                         | 0,0%                         | 99,9%                |
| Cundinamarca                | 0             | 3                  | 0               | 2             | 5                         | 0,0%                         | 99,9%                |
| Santander                   | 0             | 1                  | 0               | 4             | 5                         | 0,0%                         | 99,9%                |
| Cesar                       | 0             | 1                  | 0               | 3             | 4                         | 0,0%                         | 99,9%                |
| Arauca                      | 0             | 0                  | 0               | 4             | 4                         | 0,0%                         | 100,0%               |
| Sta. Marta D.E.             | 0             | 2                  | 0               | 2             | 4                         | 0,0%                         | 100,0%               |
| Magdalena                   | 0             | 0                  | 0               | 3             | 3                         | 0,0%                         | 100,0%               |
| Casanare                    | 0             | 0                  | 0               | 2             | 2                         | 0,0%                         | 100,0%               |
| Cartagena                   | 0             | 0                  | 0               | 2             | 2                         | 0,0%                         | 100,0%               |
| Atlántico                   | 1             | 0                  | 0               | 1             | 2                         | 0,0%                         | 100,0%               |
| Barranquilla                | 0             | 0                  | 0               | 1             | 1                         | 0,0%                         | 100,0%               |
| Total Colombia              | 524           | 17558              | 0               | 15536         | 33618                     | 100%                         |                      |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia



Por municipio de procedencia, el 47,8 % de los casos se presentó en 13 municipios, con mayor frecuencia en Quibdó (Chocó), Tadó (Chocó), Tumaco (Nariño), Buenaventura (Valle del Cauca), Lloró (Chocó), El Charco (Nariño), Leticia y Puerto Nariño (Amazonas). Los anteriores con una notificación superior a los 900 casos en lo corrido del año (ver tabla 2).

Tabla 2. Comportamiento de malaria no complicada por municipio de procedencia, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015

| Municipio de procedencia | Malaria mixta | Malaria Falciparum | Malaria malariae | Malaria Vivax | Frecuencia absoluta casos | Frecuencia relativa de casos | Frecuencia acumulada |
|--------------------------|---------------|--------------------|------------------|---------------|---------------------------|------------------------------|----------------------|
| Quibdó                   | 88            | 2789               | 0                | 1256          | 4133                      | 12,3%                        | 12,3%                |
| Tadó                     | 3             | 1187               | 0                | 679           | 1869                      | 5,6%                         | 17,9%                |
| Tumaco                   | 6             | 1233               | 0                | 59            | 1298                      | 3,9%                         | 21,7%                |
| Buenaventura             | 4             | 223                | 0                | 1019          | 1246                      | 3,7%                         | 25,4%                |
| Lloró                    | 24            | 616                | 0                | 425           | 1065                      | 3,2%                         | 28,6%                |
| El Charco                | 0             | 1036               | 0                | 4             | 1040                      | 3,1%                         | 31,7%                |
| Leticia                  | 2             | 52                 | 0                | 941           | 995                       | 3,0%                         | 34,6%                |
| Puerto Nariño            | 4             | 60                 | 0                | 900           | 964                       | 2,9%                         | 37,5%                |
| Novita                   | 18            | 661                | 0                | 214           | 893                       | 2,7%                         | 40,2%                |
| El Bagre                 | 5             | 276                | 0                | 582           | 863                       | 2,6%                         | 42,7%                |
| Bagadó                   | 8             | 291                | 0                | 564           | 863                       | 2,6%                         | 45,3%                |
| Bajo Baudó (Pizarro)     | 12            | 645                | 0                | 184           | 841                       | 2,5%                         | 47,8%                |
| Otros Municipios         | 350           | 8489               | 0                | 8709          | 17548                     | 52,2%                        | 100,0%               |
| Total Colombia           | 524           | 17558              | 0                | 15536         | 33618                     | 100%                         |                      |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Según la distribución social y demográfica, se notificaron 19.614 casos (58,3 %) en pacientes del sexo masculino. El grupo de edad más afectado corresponde al de 10 a 14 años con el 13,3 % de la notificación. Por pertenencia étnica el 53,4 % de los casos se presentó en población afrocolombiana, 23,3 % en indígenas y 23,0 % en otros. Por sistema general de seguridad social en salud se tiene una concentración de casos en el régimen subsidiado con el 71,1 %, y un porcentaje considerable de casos sin afiliación (19,8 %) (ver tabla 3).

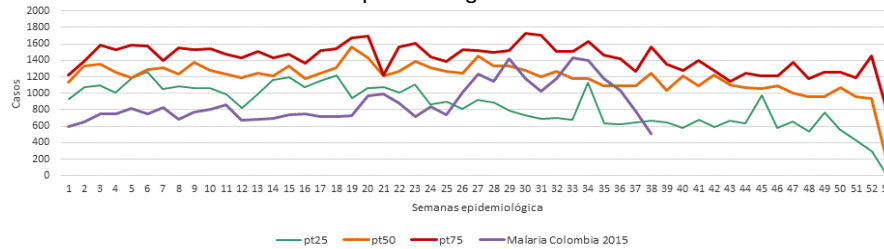
Tabla 3. Comportamiento social y demográfico de los casos de malaria no complicada por forma parasitaria, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

| Variable Social y demográfica                              |                    | Malaria Asociada | Malaria Falciparum | Malaria Vivax | Total |
|--|--------------------|------------------|--------------------|---------------|-------|
| Casos  |                    | 524              | 17558              | 15536         | 33618 |
| Sexo   | Femenino           | 38,2%            | 43,2%              | 40,0%         | 41,7% |
|  | Masculino          | 61,8%            | 56,8%              | 60,0%         | 58,3% |
| Grupos de edad   | Menor de 1 año     | 1,0%             | 0,6%               | 1,5%          | 1,0%  |
|  | 1 a 4 años         | 12,0%            | 6,6%               | 10,6%         | 8,6%  |
|  | 5 a 9 años         | 11,3%            | 12,3%              | 11,7%         | 12,0% |
|  | 10 a 14 años       | 11,5%            | 14,4%              | 12,1%         | 13,3% |
|  | 15 a 19 años       | 13,5%            | 12,7%              | 13,0%         | 12,9% |
|  | 20 a 24 años       | 14,7%            | 11,0%              | 11,1%         | 11,1% |
|  | 25 a 29 años       | 8,6%             | 9,6%               | 8,3%          | 9,0%  |
|  | 30 a 34 años       | 7,4%             | 7,3%               | 7,7%          | 7,5%  |
|  | 35 a 39 años       | 5,0%             | 6,1%               | 6,2%          | 6,1%  |
|  | 40 a 44 años       | 4,2%             | 4,7%               | 4,6%          | 4,6%  |
|  | 45 a 49 años       | 2,5%             | 4,1%               | 3,8%          | 3,9%  |
|  | 50 a 54 años       | 3,1%             | 3,5%               | 3,3%          | 3,4%  |
|  | 55 a 59 años       | 2,9%             | 2,7%               | 2,4%          | 2,5%  |
|  | 60 a 64 años       | 1,1%             | 1,8%               | 1,4%          | 1,6%  |
|  | 65 y más años      | 1,3%             | 2,6%               | 2,3%          | 2,4%  |
| Pertenencia étnica   | Indígena           | 30,3%            | 11,8%              | 36,0%         | 23,3% |
|  | ROM                | 0,0%             | 0,1%               | 0,3%          | 0,2%  |
|  | Raizal             | 0,2%             | 0,1%               | 0,1%          | 0,1%  |
|  | Palenquero         | 0,0%             | 0,0%               | 0,0%          | 0,0%  |
|  | Afrocolombiano     | 33,8%            | 77,4%              | 26,9%         | 53,4% |
| Área de procedencia  | Otros              | 35,7%            | 10,6%              | 36,7%         | 23,0% |
|  | Cabecera municipal | 28,1%            | 38,1%              | 22,7%         | 30,9% |
|  | Centro Poblado     | 28,2%            | 31,0%              | 56,7%         | 42,8% |
| Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud | Rural disperso     | 43,7%            | 30,9%              | 20,5%         | 26,3% |
|  | Contributivo       | 5,2%             | 5,3%               | 5,5%          | 5,4%  |
|  | Especial           | 4,0%             | 2,5%               | 3,0%          | 2,8%  |
|  | Sin afiliación     | 21,2%            | 20,2%              | 19,3%         | 19,8% |
|  | Excepción          | 1,7%             | 0,5%               | 1,3%          | 0,9%  |
| Social en Salud  | Subsidiado         | 67,9%            | 71,4%              | 70,9%         | 71,1% |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

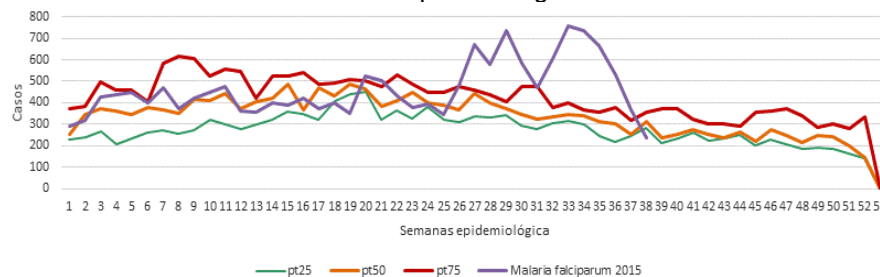
El canal endémico de malaria no complicada se ha ubicado en la zona de éxito y seguridad durante 33 semanas epidemiológicas (89,5%) y en zona de alarma en cuatro semanas epidemiológicas (10,5 %) (Ver grafica 2).

Gráfica 2. Canal endémico nacional de malaria no complicada, Colombia a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

El canal endémico de malaria por *P. falciparum* se ha ubicado en zona de alarma durante el 34,2 % (13/38) de las semanas epidemiológicas del año, en zona de brote en el 24,2 % de las semanas (11/38) y zonas de éxito y seguridad en el 31,6 % (12/38) (ver gráfica 3).

Gráfica 3. Canal endémico nacional de malaria por *P. falciparum*, Colombia a semana epidemiológica 38 de 2015

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

En lo corrido de 2015, se han presentado brotes en siete entidades territoriales:

- Amazonas: 26 semanas en Brote y mayor afectación en los municipios de Puerto Nariño (32 semanas), Leticia (19 semanas), Tarapacá (15 semanas) y La Pedrera (7 semanas)
- Guainía: 32 semanas en Brote y mayor afectación en el municipio de Puerto Inírida (35 semanas en brote).
- Nariño: 15 semanas epidemiológicas en brote y mayor afectación en los municipios de Tumaco (16 semanas), El Charco (29 semanas) y Roberto Payán (13 semanas).

- Risaralda: cinco semanas epidemiológicas en brote y mayor afectación en Pueblo Rica (8 semanas)
- Valle del Cauca: seis semanas epidemiológicas en brote y mayor afectación en Buenaventura (6 semanas).
- Vichada: tres semanas epidemiológicas en brote y mayor afectación en los municipios de Cumaribo (dos semanas) y Puerto Carreño (18 semanas).
- Chocó: 26 semanas epidemiológicas en brote y afectación en más del 80 % de los municipios, principalmente Quibdó (18 semanas), Tadó (28 semanas), Lloró (26 semanas), Cantón de San Pablo (29 semanas), Condoto (25 semanas), Nuquí (28 semanas), El Carmen de Darién (26 semanas) y Acandí (25 semanas).

Se notificaron 582 casos de malaria complicada con mayor distribución en los departamentos de Chocó (38,3 %), Valle del Cauca (16,0 %), Antioquía (12,5 %) y Nariño (9,1 %), que a su vez concentraron el 75,9 % de la notificación. Los municipios con mayor concentración de casos fueron: Quibdó (Chocó) con 75 casos (12,9 %), Buenaventura (Valle del Cauca) con 53 casos (9,1 %), Tumaco con 38 casos (6,5%), Leticia con 34 casos (5,8 %), y Tadó (Chocó) con 20 casos (3,4 %) (ver tabla 4).

Tabla 4. Distribución de los casos de malaria complicada por departamento de procedencia, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015

| Departamento de procedencia | Número de casos | Frecuencia relativa de casos | Frecuencia relativa acumulada de casos |
|-----------------------------|-----------------|------------------------------|--|
| Choco                       | 223             | 38,3%                        | 38,3%                                  |
| Valle                       | 93              | 16,0%                        | 54,3%                                  |
| Antioquia                   | 73              | 12,5%                        | 66,8%                                  |
| Nariño                      | 53              | 9,1%                         | 75,9%                                  |
| Amazonas                    | 38              | 6,5%                         | 82,5%                                  |
| Guainía                     | 19              | 3,3%                         | 85,7%                                  |
| Risaralda                   | 13              | 2,2%                         | 88,0%                                  |
| Bolívar                     | 12              | 2,1%                         | 90,0%                                  |
| Córdoba                     | 8               | 1,4%                         | 91,4%                                  |
| Vichada                     | 8               | 1,4%                         | 92,8%                                  |
| Exterior                    | 8               | 1,4%                         | 94,2%                                  |
| Cauca                       | 8               | 1,4%                         | 95,5%                                  |
| Caquetá                     | 4               | 0,7%                         | 96,2%                                  |
| Quindío                     | 3               | 0,5%                         | 96,7%                                  |
| Meta                        | 3               | 0,5%                         | 97,3%                                  |
| Tolima                      | 3               | 0,5%                         | 97,8%                                  |
| Santander                   | 3               | 0,5%                         | 98,3%                                  |
| Guaviare                    | 2               | 0,3%                         | 98,6%                                  |
| Caldas                      | 1               | 0,2%                         | 98,8%                                  |
| Sucre                       | 1               | 0,2%                         | 99,0%                                  |
| Magdalena                   | 1               | 0,2%                         | 99,1%                                  |
| Cartagena                   | 1               | 0,2%                         | 99,3%                                  |
| Barranquilla                | 1               | 0,2%                         | 99,5%                                  |
| Cundinamarca                | 1               | 0,2%                         | 99,7%                                  |
| Huila                       | 1               | 0,2%                         | 99,8%                                  |
| Putumayo                    | 1               | 0,2%                         | 100,0%                                 |
| Total Colombia              | 582             | 100%                         |  |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Se han confirmado dos muertes por malaria. La primera corresponde a menor de sexo femenino de un año, procedente del municipio Medio San Juan en Chocó, pertenencia étnica indígena; se refiere como especie parasitaria de infección, *Plasmodium falciparum*, no se especificó la complicación presentada, no recibió tratamiento etiológico, con ocurrencia en la semana epidemiológica uno de 1015. El segundo caso corresponde a hombre de 35 años, procedente de Venezuela, atendido en el municipio de Norte de Santander, se refieren complicaciones cerebrales, renales hepáticas y pulmonares, la muerte ocurrió en la semana 14.

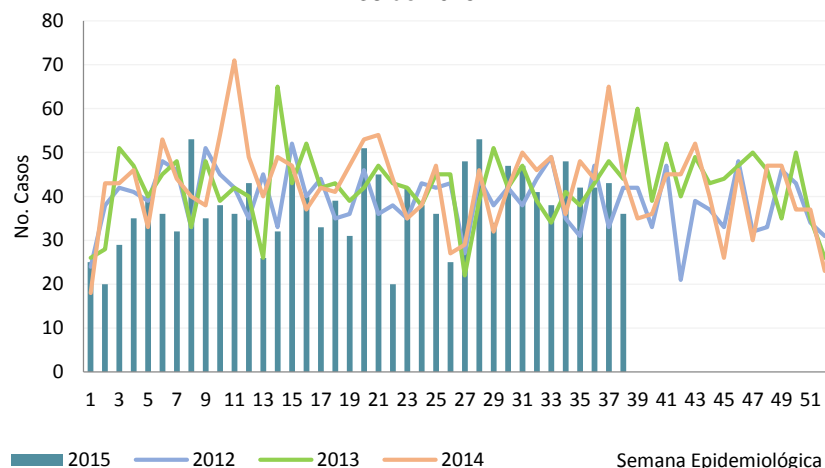
Se tienen nueve muertes en estudio procedentes de los departamentos de Antioquía (n=dos), Chocó (n=cuatro), Nariño (n=dos y Valle del Cauca (n=uno).

## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Infecciones de transmisión sexual

### • Hepatitis B y C

Para el 2015, a la semana epidemiológica 38 se han notificado 1444 casos compatibles con la definición de caso para hepatitis B y 156 casos de hepatitis C. Se observa una disminución en la notificación global para hepatitis virales distintas a la tipo "A" para este año del 11,60%, comparado con el mismo período del año inmediatamente anterior donde fueron notificados 1810 casos (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Tendencia de casos hepatitis B, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



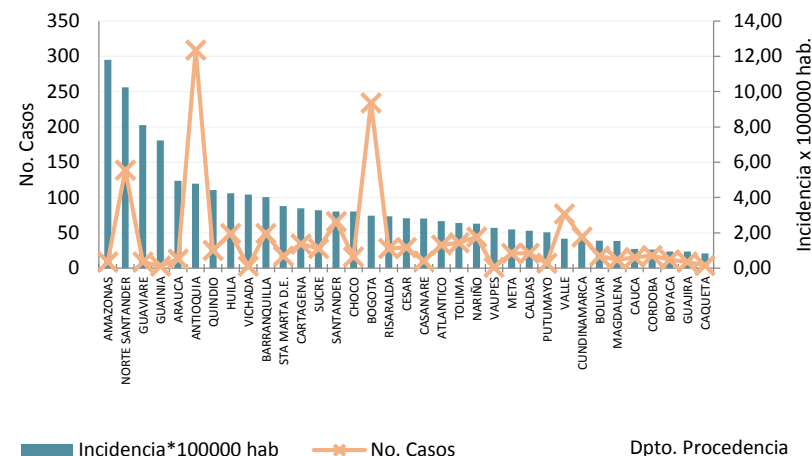
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Las entidades territoriales que mayor número de casos de hepatitis B notificaron fueron en su orden: Antioquia (21,40 %), Bogotá (16,20 %), Norte de Santander (9,63 %), Valle del Cauca (5,33 %) y Santander (4,57 %), las cuales en conjunto representan el 57,13 % de los casos notificados hasta la presente semana.

A semana epidemiológica 38 de 2015, una entidad territorial presentó silencio epidemiológico en relación con la notificación de los eventos en mención (San Andrés).

La proporción de incidencia de hepatitis B a la fecha de corte es de 3,00 casos por cada 100 000 habitantes. Las entidades territoriales con la mayor incidencia fueron Amazonas (11,80), Norte de Santander (10,25), Guaviare (8,10), Guainía (7,23), Arauca (4,96) y Antioquia (4,79) (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Incidencia y número de casos de hepatitis B, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

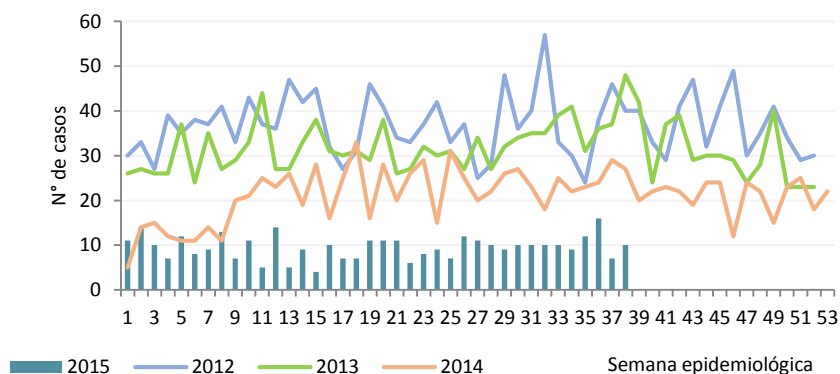
Durante la semana 38 se notificó una muerte atribuible a la infección por el virus de la Hepatitis B en el departamento de Cundinamarca (SE 38). No se notificaron muertes secundarias a la infección por Hepatitis C. En lo que va corrido del año se han notificado 27 muertes por hepatitis B y siete muertes por hepatitis C. Hasta el momento no se han presentado picos de notificación de hepatitis B a expensas de la presencia de brotes o ajustes de casos en alguna de las entidades territoriales.

En el análisis de las posibles causas de la disminución en la notificación de los eventos, se sugiere el cumplimiento estricto de las definiciones de casos de Hepatitis B y C, lo cual implica el proceso completo de confirmación por laboratorio y la exclusión de casos sospechosos por criterios clínicos.

## • Sífilis

A la semana epidemiológica 38 del 2015 han sido notificados 362 casos de sífilis congénita que cumplen definición de caso y a la misma fecha en 2014 se había notificado 805 casos, por lo tanto se observa una disminución del 55,03 % en la notificación. Esta disminución puede estar relacionada con el desconocimiento de las nuevas definiciones de caso, el incumplimiento de la Guía de práctica clínica y las subsiguientes fallas en la notificación (ver gráfica 1).

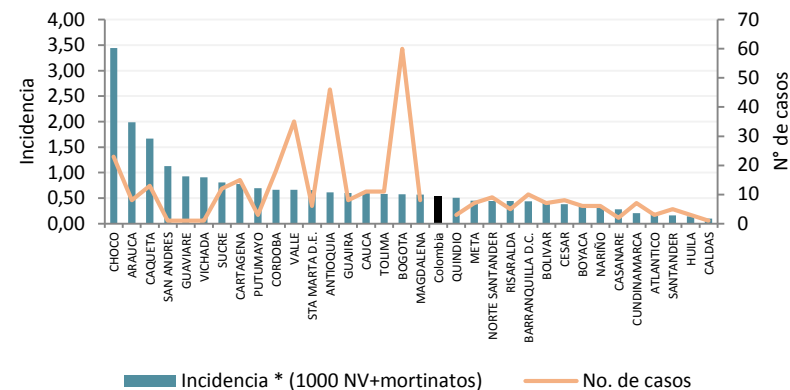
Gráfica 1. Notificación de casos de sífilis congénita, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Las entidades territoriales que notificaron el mayor número de casos de sífilis congénita a semana epidemiológica 38 de 2015 son: Bogotá, Antioquia, Valle, Chocó y Córdoba. Por incidencia se encuentran: Chocó, Arauca, Caquetá, San Andrés y Guaviare (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Incidencia y número de casos de sífilis congénita, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



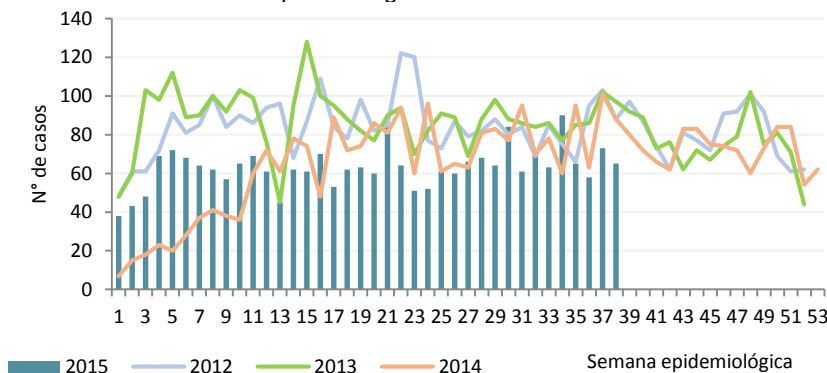
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

A la semana 38 la Incidencia de sífilis congénita para Colombia es de 0,55 casos por 1000 nacidos vivos y la meta para 2015 es de 0,5 casos por 1000 nacidos vivos.

## Sífilis Gestacional

A la semana epidemiológica 38 del 2015 han sido notificados 2391 casos de sífilis gestacional que cumplen definición de caso y a la misma fecha en 2014 se había notificado 2388 casos, se observa un incremento del 0,13 % en la notificación (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Notificación de casos de sífilis gestacional, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

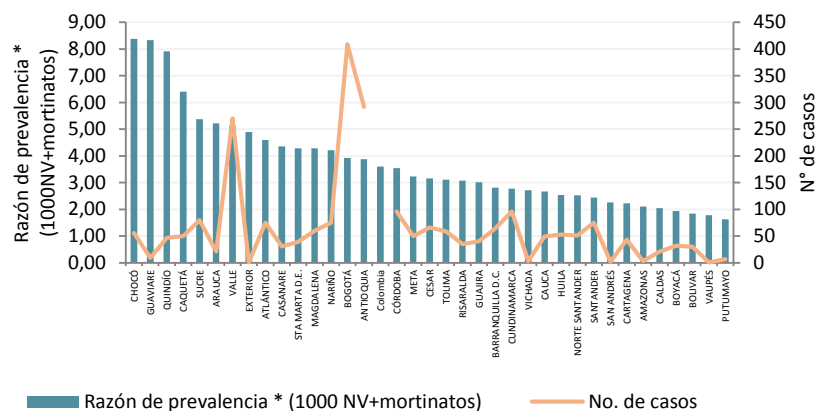


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia



Las entidades territoriales que notificaron el mayor número de casos de sífilis gestacional a semana epidemiológica 38 de 2015 son: Bogotá, Antioquia, Valle, Córdoba y Cundinamarca. Por prevalencia se encuentran: Chocó, Guaviare, Quindío, Caquetá y Sucre (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Razón de prevalencia y número de casos de sífilis gestacional, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



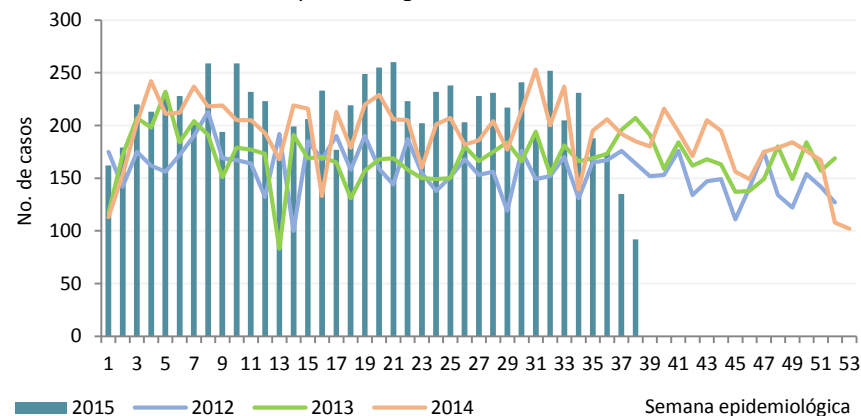
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

A semana 38 la razón de prevalencia de sífilis gestacional para Colombia es de 3,60 casos por 1000 nacidos vivos.

## VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 38 de 2013 se notificaron 6506 casos, para el 2014 se notificaron 7537 casos y para el 2015 a semana 38 se han reportado 8054 casos, lo que muestra un aumento entre el 2014 y 2015 del 6,86 % (517 casos), tendencia que puede variar más por el ingreso de casos de manera tardía (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Notificación de VIH/SIDA y muerte por SIDA, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

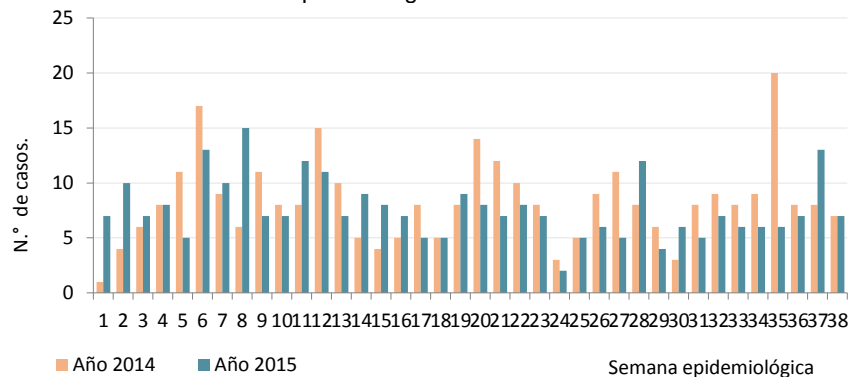
A semana epidemiológica 38 de los 8054 casos notificados 7543 casos están en estadio VIH y SIDA y 511 aparecen con condición final muerto.

## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Micobacterias

### • Lepra

A la semana epidemiológica 38 de 2015 se ha notificado al Sivigila 289 casos de lepra, de estos el 74,4 % (215 casos) de los casos fueron confirmados por laboratorio y el 25,6 % (74 casos) confirmados por clínica. En cuanto a la clasificación inicial, el 91 % (263 casos) ingresaron como nuevos, el 6,2 % como recidiva (18 casos) y ocho casos como reingreso abandono. Con respecto al año anterior (315 casos hasta SE 38) para esta semana se observa una disminución del 8,2 % en la notificación (ver gráfica 1).

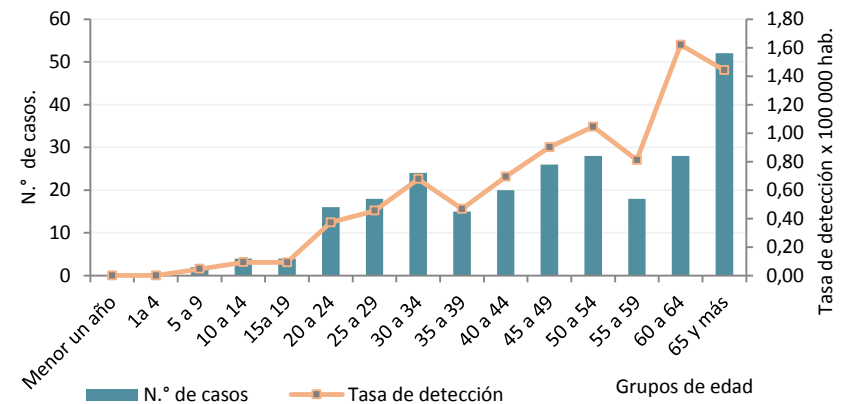
Gráfica 1. Tendencia de la notificación de lepra, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

La tasa de detección de casos nuevos hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 es de 0,55 casos por 100.000 habitantes. El 63,1 % (166 casos) del total de casos nuevos detectados corresponden al sexo masculino; la tasa de detección más alta se presenta en el grupo de edad de 60 a 64 (1,68 casos por 100 000 habitantes) (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Tasa de detección de lepra por grupos de edad, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

El departamento de Arauca presenta la tasa de detección de casos nuevos más alta para el país con 5,34 casos por 100 000 habitantes, seguido de Norte de Santander con 2,36 casos por 100 000 habitantes. El departamento de Norte de Santander ha notificado el mayor número de casos para esta semana aportando el 11,4 % (33 casos). El 88,9 % de las entidades territoriales notificaron casos de lepra, información necesaria para realizar las acciones de vigilancia alrededor del caso y de sus convivientes (ver tabla 1).

Tabla 1. Distribución de casos de lepra y tasa de detección por departamento. Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015.

| Entidad territorial | N.º de casos notificados | N.º de casos por residencia | Casos Nuevos | Tasa de detección por 100 000 habitantes | Recidivas | Reingreso abandono |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------|--|-----------|--------------------|
| Arauca              | 15                       | 15                          | 14           | 5,34                                     | 1         | 0                  |
| Norte Santander     | 33                       | 33                          | 32           | 2,36                                     | 1         | 0                  |
| Cesar               | 17                       | 17                          | 17           | 1,65                                     | 0         | 0                  |
| Cartagena           | 16                       | 16                          | 14           | 1,40                                     | 1         | 1                  |
| Huila               | 15                       | 18                          | 16           | 1,39                                     | 1         | 1                  |
| Amazonas            | 0                        | 1                           | 1            | 1,31                                     | 0         | 0                  |
| Santander           | 28                       | 27                          | 27           | 1,31                                     | 0         | 0                  |
| Tolima              | 13                       | 13                          | 13           | 0,92                                     | 0         | 0                  |
| Guaviare            | 1                        | 1                           | 1            | 0,90                                     | 0         | 0                  |
| Magdalena           | 14                       | 15                          | 11           | 0,87                                     | 2         | 2                  |
| Casanare            | 2                        | 4                           | 3            | 0,84                                     | 1         | 0                  |
| Sta Marta D.E.      | 4                        | 5                           | 4            | 0,83                                     | 1         | 0                  |
| Barranquilla        | 17                       | 11                          | 9            | 0,74                                     | 2         | 0                  |
| Caquetá             | 3                        | 3                           | 3            | 0,63                                     | 0         | 0                  |
| Meta                | 5                        | 6                           | 6            | 0,62                                     | 0         | 0                  |
| Valle Del Cauca     | 28                       | 28                          | 27           | 0,59                                     | 0         | 1                  |
| Cauca               | 7                        | 7                           | 7            | 0,51                                     | 0         | 0                  |
| Choco               | 1                        | 2                           | 2            | 0,40                                     | 0         | 0                  |
| Bolívar             | 10                       | 8                           | 7            | 0,33                                     | 1         | 0                  |
| Risaralda           | 6                        | 5                           | 3            | 0,32                                     | 1         | 1                  |
| Caldas              | 4                        | 4                           | 3            | 0,30                                     | 1         | 0                  |
| Putumayo            | 2                        | 2                           | 1            | 0,29                                     | 1         | 0                  |
| Atlántico           | 1                        | 7                           | 6            | 0,24                                     | 1         | 0                  |
| Sucre               | 3                        | 3                           | 2            | 0,23                                     | 0         | 1                  |
| Bogotá              | 27                       | 17                          | 15           | 0,19                                     | 1         | 1                  |
| Cundinamarca        | 2                        | 6                           | 5            | 0,19                                     | 1         | 0                  |
| Quindío             | 1                        | 1                           | 1            | 0,18                                     | 0         | 0                  |
| Boyacá              | 2                        | 2                           | 2            | 0,16                                     | 0         | 0                  |
| Nariño              | 2                        | 2                           | 2            | 0,11                                     | 0         | 0                  |
| Antioquia           | 8                        | 8                           | 7            | 0,11                                     | 1         | 0                  |
| La Guajira          | 1                        | 1                           | 1            | 0,10                                     | 0         | 0                  |
| Córdoba             | 1                        | 1                           | 1            | 0,06                                     | 0         | 0                  |
| Total               | 289                      | 289                         | 263          | 0,55                                     | 18        | 8                  |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Del total de casos (289), el 36,3 % corresponde a lepra paucibacilar de estos se presentan 13 casos con grado dos de discapacidad y el 63,7 % a lepra multibacilar presentando 25 casos con grado dos de discapacidad. Es muy preocupante que al momento de la notificación 121 casos (42 %) presentan algún grado de discapacidad, lo que refleja un diagnóstico tardío (ver tabla 2).

Tabla 2. Número de casos de lepra de acuerdo con su clasificación y discapacidad evaluada, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

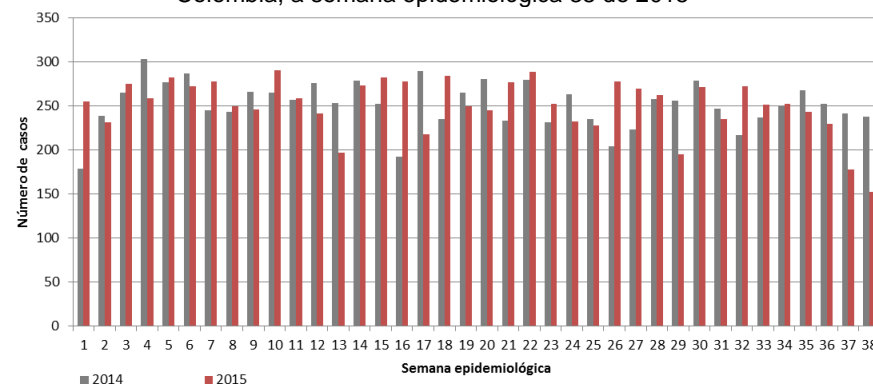
| Clasificación lepra | Grado de discapacidad |         |          |       | %    |
|---------------------|-----------------------|---------|----------|-------|------|
|                     | Grado 0               | Grado I | Grado II | Total |      |
| Paucibacilar        | 64                    | 28      | 13       | 105   | 36,3 |
| Multibacilar        | 104                   | 55      | 25       | 184   | 63,7 |
| Total               | 168                   | 83      | 38       | 289   | 100  |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

### • Tuberculosis todas las formas

A la semana epidemiológica 38 de 2015 se ha notificado al Sivigila 9533 casos de tuberculosis todas las formas, el 81,5 % (7769 casos) pertenecen a la forma pulmonar, el 18,3% (1751 casos) a formas extrapulmonares, de estos se presentan 318 casos con localización meníngea. Se registran trece casos sin información de datos complementarios. Con respecto al año anterior para esta semana se observa una leve disminución del 0,3% en la notificación. Se aclara que semanalmente el número de casos notificados se ajusta, debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato (gráfica 1).

Gráfica 1. Tendencia de la notificación de tuberculosis todas las formas, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 74,1% (7062 casos) ingresaron como confirmados por laboratorio, el 24,3% (2318 casos) por clínica y el 1,6 % (153 casos) por nexa epidemiológico (ver tabla 1).

Tabla 1. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

| Tipo de Caso                       | Tuberculosis Pulmonar | Tuberculosis extrapulmonar | Sin dato  | Total       | %          |
|------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------|-------------|------------|
| Confirmado por laboratorio         | 6067                  | 986                        | 9         | 7062        | 74,1       |
| Confirmado por clínica             | 1574                  | 741                        | 3         | 2318        | 24,3       |
| Confirmado por nexo epidemiológico | 128                   | 24                         | 1         | 153         | 1,6        |
| <b>TOTAL</b>                       | <b>7769</b>           | <b>1751</b>                | <b>13</b> | <b>9533</b> | <b>100</b> |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

En relación con la clasificación de caso, a semana epidemiológica 38, el 89,6% (8545 casos) ingresaron como casos nuevos, el 4,1 % (394 casos) como recaída, el 3,5% (336 casos) como pacientes con tratamiento después de pérdida al seguimiento, el 2,1 % (199 casos) como otros pacientes previamente tratados y 0,5 % (46 casos) como fracaso (ver tabla 2).

Tabla 2. Casos de tuberculosis todas las formas por clasificación de caso, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

| Clasificación del caso                                     | Tuberculosis pulmonar | Tuberculosis extrapulmonar | Total       | %            |
|--|-----------------------|----------------------------|-------------|--------------|
| Nuevo  | 6891                  | 1654                       | 8545        | 89,6         |
| Recaída  | 354                   | 40                         | 394         | 4,1          |
| Fracaso  | 40                    | 6                          | 46          | 0,5          |
| Paciente con tratamiento después de pérdida al seguimiento | 311                   | 25                         | 336         | 3,5          |
| Otros pacientes previamente tratados                       | 173                   | 26                         | 199         | 2,1          |
| Sin dato   | 0                     | 0                          | 13          | 0,1          |
| <b>TOTAL</b>   | <b>7769</b>           | <b>1751</b>                | <b>9533</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Según la pertenencia étnica los grupos de mayor porcentaje de casos son: otros grupos poblacionales con el 86,4%, seguido de afrocolombianos con el 7,4%; y población indígena con el 5,4%. Hasta esta semana epidemiológica se han notificado 623 casos con condición final muerte por este evento.

Del total de casos de tuberculosis extrapulmonar (1751 casos), las localizaciones anatómicas que registran mayor porcentaje son la pleural con el 35,9%, meníngea con el 18,2% y la ganglionar con el 16,3% (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Casos de tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

| LOCALIZACIÓN ANATÓMICA | NUMERO DE CASOS | PORCENTAJE   |
|------------------------|-----------------|--------------|
| PLEURAL                | 628             | 35,9         |
| MENINGEA               | 318             | 18,2         |
| GANGLIONAR             | 285             | 16,3         |
| OTRO                   | 149             | 8,5          |
| OSTEOARTICULAR         | 90              | 5,1          |
| PERITONEAL             | 63              | 3,6          |
| SIN DATO               | 50              | 2,9          |
| INTESTINAL             | 43              | 2,5          |
| GENITOURINARIA         | 32              | 1,8          |
| PERICARDICA            | 32              | 1,8          |
| RENAL                  | 30              | 1,7          |
| CUTANEA                | 31              | 1,8          |
| <b>TOTAL</b>           | <b>1751</b>     | <b>100,0</b> |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Del total de casos nuevos (8545 casos) distribuidos por entidad territorial de residencia; el departamento del Amazonas presenta la mayor incidencia (63,0 casos por 100.000 habitantes), seguido de Chocó (35,0 casos por 100.000 habitantes). La incidencia para el país para esta semana epidemiológica es de 17,7 casos por 100.000 habitantes (ver tabla 3).

Tabla 3. Notificación de casos de tuberculosis según formas por entidad territorial de residencia, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

| Entidad territorial de residencia | N.º de casos nuevos de tuberculosis pulmonar | Incidencia por 100 000 habitantes de TB pulmonar | N.º de casos nuevos de tuberculosis extrapulmonar | Incidencia por 100 000 habitantes de TB extrapulmonar | Total Casos nuevos | Incidencia por 100 000 habitantes |
|-----------------------------------|--|--|---|---|--------------------|-----------------------------------|
| Amazonas                          | 46   | 60,3   | 2   | 2,0   | 48                 | 63,0                              |
| Antioquia                         | 1241   | 19,2   | 349   | 321,0   | 1590               | 24,6                              |
| Arauca                            | 62   | 23,6   | 18  | 17,0  | 80                 | 30,5                              |
| Atlántico                         | 220  | 17,7   | 27  | 26,0  | 247                | 19,9                              |
| Barranquilla                      | 353  | 29,0   | 44  | 44,0  | 397                | 32,6                              |
| Bogotá                            | 466  | 5,9  | 254   | 229,0   | 720                | 9,1                               |
| Bolívar                           | 62   | 5,7  | 18  | 17,0  | 80                 | 7,3                               |
| Boyacá                            | 55   | 4,3  | 22  | 21,0  | 77                 | 6,0                               |
| Caldas                            | 172  | 17,4   | 35  | 31,0  | 207                | 21,0                              |
| Caquetá                           | 72   | 15,1   | 23  | 20,0  | 95                 | 19,9                              |
| Cartagena                         | 132  | 13,2   | 31  | 29,0  | 163                | 16,3                              |
| Casanare                          | 57   | 16,0   | 17  | 16,0  | 74                 | 20,8                              |
| Cauca                             | 120  | 8,7  | 45  | 43,0  | 165                | 12,0                              |
| Cesar                             | 165  | 16,0   | 27  | 27,0  | 192                | 18,7                              |
| Choco                             | 152  | 30,4   | 23  | 22,0  | 175                | 35,0                              |
| Córdoba                           | 127  | 7,4  | 30  | 29,0  | 157                | 9,2                               |
| Cundinamarca                      | 197  | 7,4  | 58  | 53,0  | 255                | 9,5                               |
| Guajira                           | 150  | 15,7   | 19  | 2,0   | 169                | 17,6                              |
| Guaviare                          | 20   | 18,0   | 2   | 1,8   | 22                 | 19,8                              |
| Guainía                           | 5  | 12,1   | 1   | 2,4   | 6                  | 14,5                              |
| Huila                             | 193  | 16,7   | 36  | 3,1   | 229                | 19,8                              |
| Magdalena                         | 76   | 9,6  | 3   | 0,4   | 79                 | 10,0                              |
| Meta                              | 230  | 23,9   | 41  | 4,3   | 271                | 28,2                              |
| Nariño                            | 97   | 5,6  | 29  | 1,7   | 126                | 7,2                               |
| Nte Santander                     | 235  | 17,3   | 44  | 3,2   | 279                | 20,6                              |
| Putumayo                          | 55   | 15,9   | 12  | 3,5   | 67                 | 19,4                              |
| Quindío                           | 126  | 22,3   | 22  | 3,9   | 148                | 26,2                              |
| Risaralda                         | 264  | 27,7   | 63  | 6,6   | 327                | 34,4                              |
| San Andrés                        | 5  | 6,5  | 1   | 1,3   | 6                  | 7,8                               |
| Santander                         | 332  | 16,1   | 76  | 3,7   | 408                | 19,8                              |
| Sta Marta D.E.                    | 88   | 18,2   | 14  | 2,9   | 102                | 21,1                              |
| Sucre                             | 39   | 4,6  | 7   | 0,8   | 46                 | 5,4                               |
| Tolima                            | 269  | 19,1   | 55  | 3,9   | 324                | 23,0                              |
| Cauca                             | 977  | 21,2   | 199   | 4,3   | 1176               | 25,5                              |
| Vaupés                            | 7  | 16,0   | 2   | 4,6   | 9                  | 20,6                              |
| Vichada                           | 14   | 19,5   | 2   | 2,8   | 16                 | 22,2                              |
| Exterior                          | 10   | 0,0  | 3   | 0,0   | 13                 | 0,0                               |
| Total                             | 6891   | --   | 1654  | --  | 8545               | --                                |
| Tasa Incidencia                   | --   | 14,3   | --  | 3,4   | ---                | 17,7                              |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

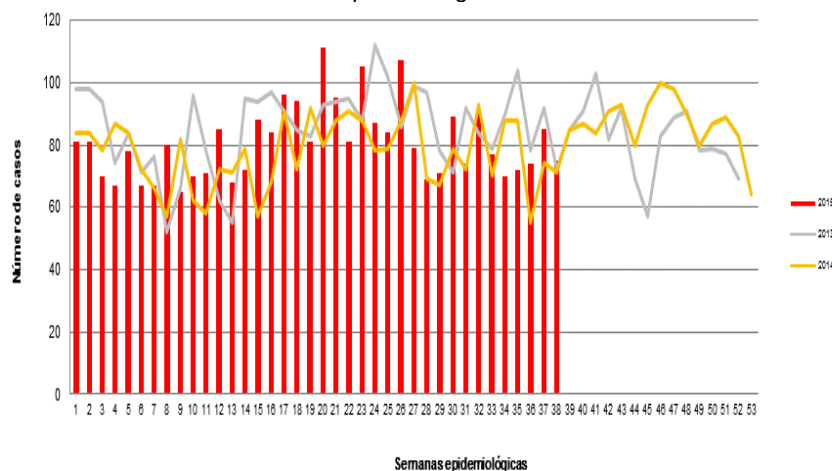


## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Zoonosis

### • Accidente Ofídico

A la semana epidemiológica 38 de 2015 se ha reportado al Sivigila 3061 accidentes ofídicos por serpientes venenosas en Colombia, en la semana 37 se notificaron 75 casos, y de semanas anteriores se ajustaron 68 casos que fueron retirados de la notificación. En el año 2014 a la misma semana se había reportado acumulados 2934 casos lo que implica un incremento en la notificación del 4,3 %. En promedio por semana epidemiológica se han reportado en el 80,6 casos (IC 95% 72,4 – 88,7) (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Comportamiento de la notificación de accidente ofídico, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015

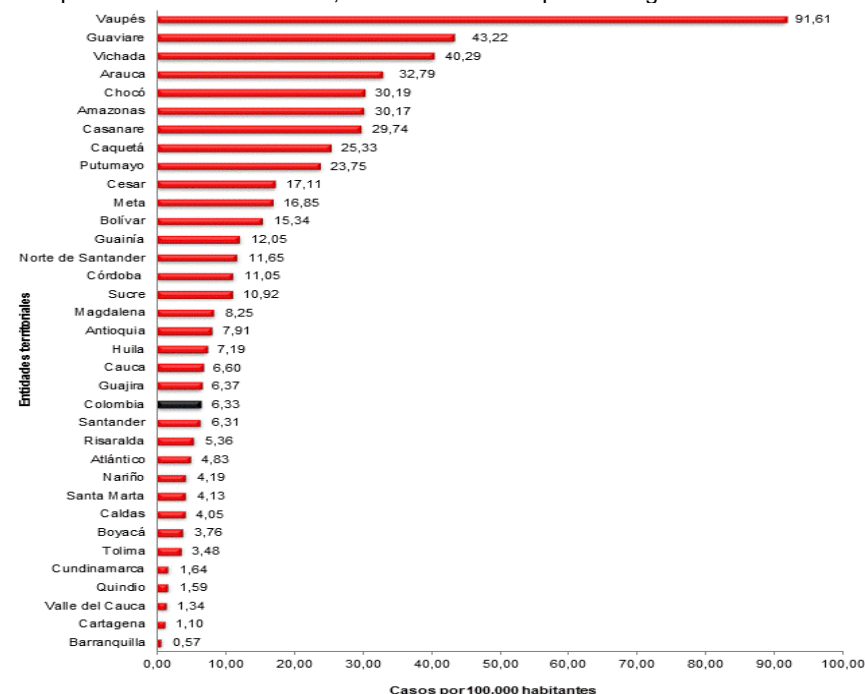


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

De acuerdo con la información de la notificación a la semana epidemiológica 38, de las regiones Occidente y Costa Atlántica proceden la mayor cantidad de casos (988 y 849 casos respectivamente). Las entidades territoriales con mayor proporción de casos son: Antioquia (16,7 %), Córdoba (6,2 %), Cesar (5,7 %), Bolívar (5,5 %), Meta (5,3 %), Norte de Santander (5,2%), Chocó (4,9%), Santander (4,2%), Caquetá (4,0 %) y Casanare (3,5 %), de estos 10 departamentos proceden el 61,2 % del total de los casos.

La proporción de incidencia de accidente ofídico en el país es de 6,33 casos por 100.000 habitantes (IC 95% 5,53 – 5,96); las regiones Amazonia y Orinoquia presentan mayor proporción de incidencia con 25,1 y 25,8 casos por 100.000 habitantes respectivamente. De las entidades territoriales con mayor incidencia que la incidencia nacional las cinco más altas son: Vaupés, Guaviare, Vichada, Arauca, y Chocó, en orden descendente (ver gráfica 2).

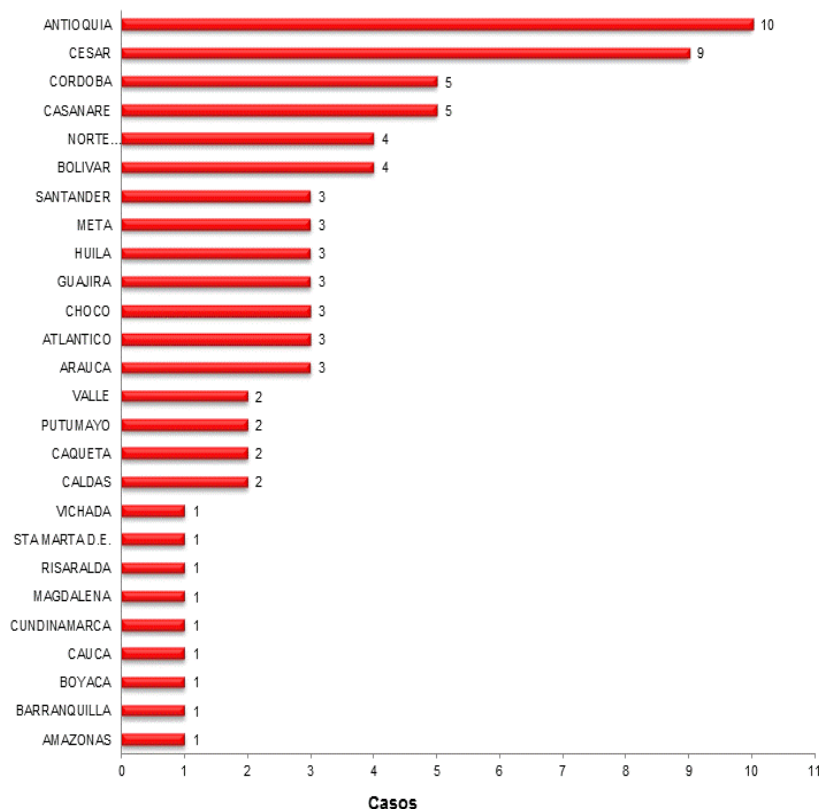
Gráfica 2. Proporción de incidencia de accidente ofídico por entidad territorial de procedencia en Colombia, hasta la semana epidemiológica 38 de 2015.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

En la semana epidemiológica 38, los 75 accidentes ofídicos fueron notificados por 26 entidades territoriales, siendo los de mayor frecuencia relativa: Antioquia (13,33%), Cesar (12,0 %), Córdoba y Casanare (6,67 % cada una); estas entidades acumulan el 49,33% de la notificación durante la semana (ver gráfica 3).

Gráfica 3. Número de casos de accidente ofídico por entidad territorial de notificación en Colombia, durante la semana epidemiológica 38 de 2015.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

En la semana epidemiológica 38 los casos fueron notificados por 60 municipios, siendo los de mayor cantidad de casos: Chigorodó (cinco casos), Aguachica, Apartadó y Ocaña (tres casos cada uno), Algeciras, Arjona, Montería, Quibdó y Canalete (dos casos cada uno); acumulando así el 25,3% de los accidentes ofídicos del país.

El 71,7% de los afectados fueron hombres, la media de la edad es 32,7 años y el 63,9% de los pacientes proceden del área rural. El 46,4 % de los casos son hombres de la zona rural.

Con respecto al manejo de las personas notificadas el 61,4% fueron hospitalizadas, porcentaje que está por debajo de la meta

establecida (100%). El 74,6 % de las personas recibieron suero antiofídico con la siguiente distribución de acuerdo con la severidad del accidente: leves 1266 casos (67,2 % de los casos), moderados 864 casos (86,1 % de los casos), 153 graves (89,5% de los casos).

Analizando el uso del suero antiofídico se emplearon 10.802 ampollas para el manejo de los accidentes, en promedio 4,7 ampollas por paciente, mínimo cero y máximo 60.

### Comportamiento de la notificación de casos de muerte por accidente ofídico

Hasta la semana epidemiológica 38 se han reportado 22 defunciones, presentándose en las siguientes entidades territoriales; Antioquia (tres casos), Chocó (tres casos), Boyacá (dos casos), Córdoba (dos casos), Nariño (dos casos), Arauca (dos casos), Sucre (dos casos), Caldas (un caso), Norte de Santander (un caso), Cauca (un caso), Bolívar (un caso), Guaviare (un caso) y Vaupés (un caso), representando una letalidad de 0,72%.

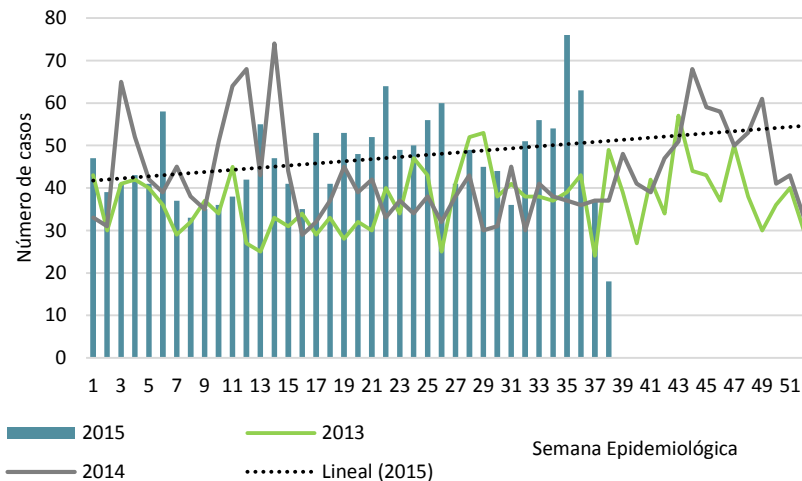
En comparación con el año 2014 a la misma semana epidemiológica solo se habían reportado 20 defunciones, por lo cual se recuerda a las entidades territoriales que cada Institución Prestadora de Servicios de Salud debe tener la disponibilidad de suero antiofídico.

**Alertas** De la semana 38 no se reportaron defunciones.

### • *Leptospirosis*

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se ha reportado al Sivigila 1764 casos de leptospirosis en Colombia, frente a 1885 en la misma semana del año anterior, lo que implica un incremento en la notificación de 6,86%, esta información está sujeta a cambios debido a la oportunidad en la notificación y a los ajustes que se dan del evento cada semana (ver gráfica 1).

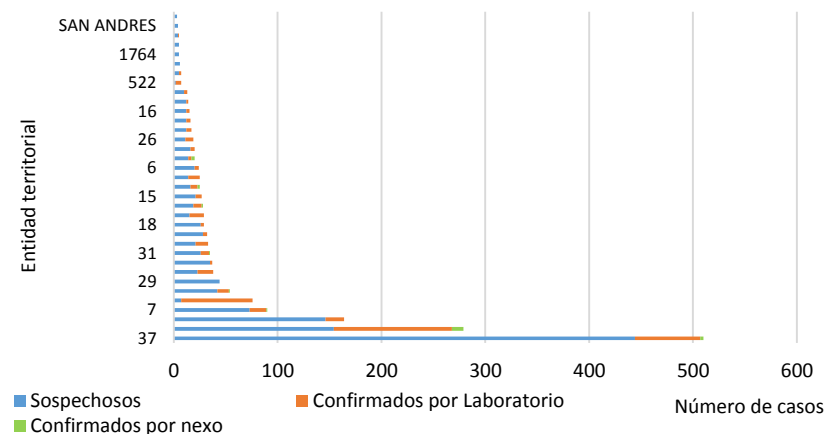
Gráfica 1. Comportamiento de la notificación de leptospirosis, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

Los casos proceden de 35 entidades territoriales, el 55,22 % de los reportes se concentraron en Valle del Cauca, Antioquia y Tolima. El 25,11% de los casos se encuentran confirmados por laboratorio procedentes de los territorios de Amazonas, Antioquia, Arauca, Atlántico, Barranquilla, Bogotá, Bolívar, Caldas, Cauca, Cartagena, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Guaviare, Huila, Magdalena, Meta, Nariño, Putumayo, Quindío, Risaralda, Santander, Santa Marta, Sucre, Tolima, Valle del Cauca y Vichada. El 1,36% fueron confirmados por nexo procedentes de Amazonas, Antioquia, Bogotá, Bolívar, Choco, Risaralda y Valle del cauca (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Casos de leptospirosis por entidad territorial de procedencia, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015

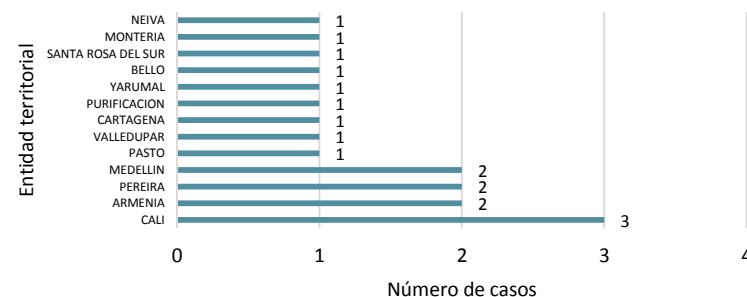


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

La proporción de incidencia nacional acumulada hasta la semana epidemiológica 38 es de 0,929 casos por cada 100.000 habitantes, las entidades territoriales de Guaviare, Amazonas, Chocó y Vichada, son las que presentan la mayor incidencia en el país

En la semana epidemiológica 38 de 2015 se notificaron 18 casos de leptospirosis, frente a 13 casos ocurridos en la misma semana de 2014, lo que implica un aumento de casos del 38,46% para la misma semana del presente año. El 50% de los casos fueron notificados por los municipios de Cali, Armenia, Pereira y Medellín (ver gráfica 3).

Gráfica 3. Número de casos de leptospirosis por municipio de notificación, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

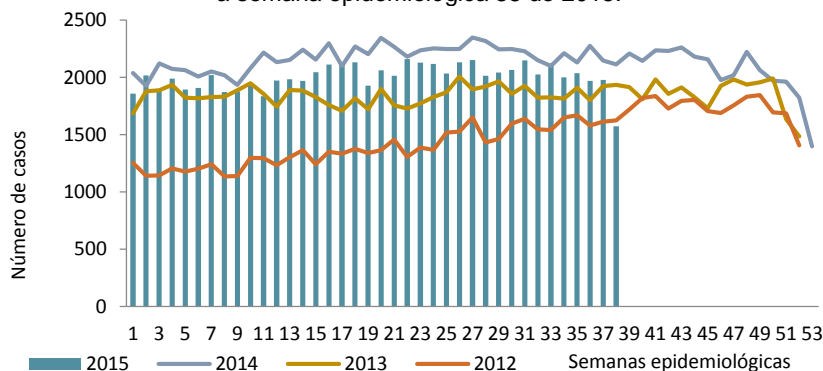
El 60,83% de los casos ocurrieron en hombres, el promedio de edad de los afectados fue de 32 años; el 76,59% proceden de cabecera municipal; el 52,66% los casos están afiliados régimen subsidiados, y se reportó 78,80% de hospitalizaciones por este evento.

Hasta la semana 38 de 2015 se han notificado 68 casos probables de muerte por leptospirosis en Colombia, de la cuales 18 han sido descartadas y seis están confirmadas. Las 50 muertes (confirmadas y probables) proceden de Antioquia (once), Valle de Cauca (ocho), Tolima (tres), Sucre (tres), Meta (dos), Cartagena (dos), Atlántico (dos), Norte de Santander (dos), San Andrés (una), Casanare (una), Choco (una), Magdalena (una), Córdoba (una), Cesar (una), Santander (una), Putumayo (una), Bolívar (una), Cauca (una), Vichada (una), Quindío (una), Risaralda (una), Arauca (una), Caldas y Nariño (una).

#### • Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Con corte a la semana epidemiológica 38 de 2015 se han notificado al SIVIGILA 76.151 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia o contactos con el virus de la rabia, presentando una disminución de 7,57 % en la notificación de casos para este año (ver gráfica 1).

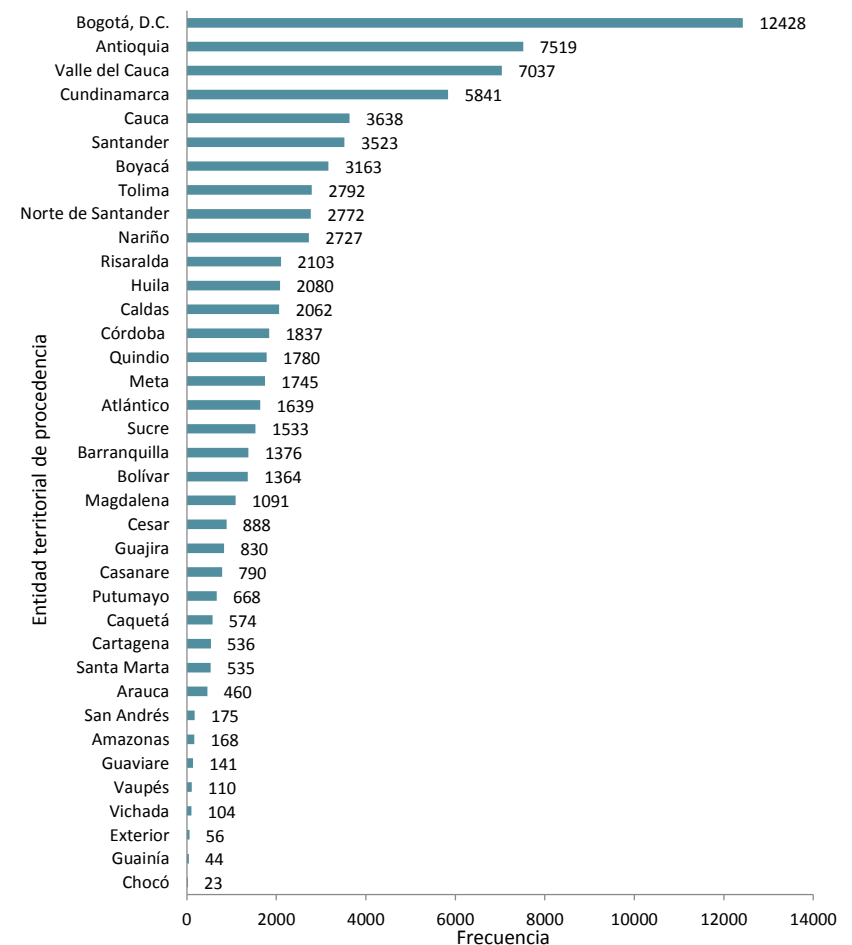
Gráfica 1. Comportamiento de la notificación de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia o contacto con el virus de la rabia, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

La mayor frecuencia de casos procede de las regiones Centro-Oriente (32.599 agresiones) y Occidente (26.889 casos). Los departamentos y distritos con mayor proporción de casos por procedencia son Bogotá (16,32 %), Antioquia (9,87 %), Valle del Cauca (9,24 %), Cundinamarca (7,67 %), Cauca (4,78 %) y Santander (4,63 %), estas entidades territoriales acumulan el 52,51 % de la notificación del país (ver gráfica 2).

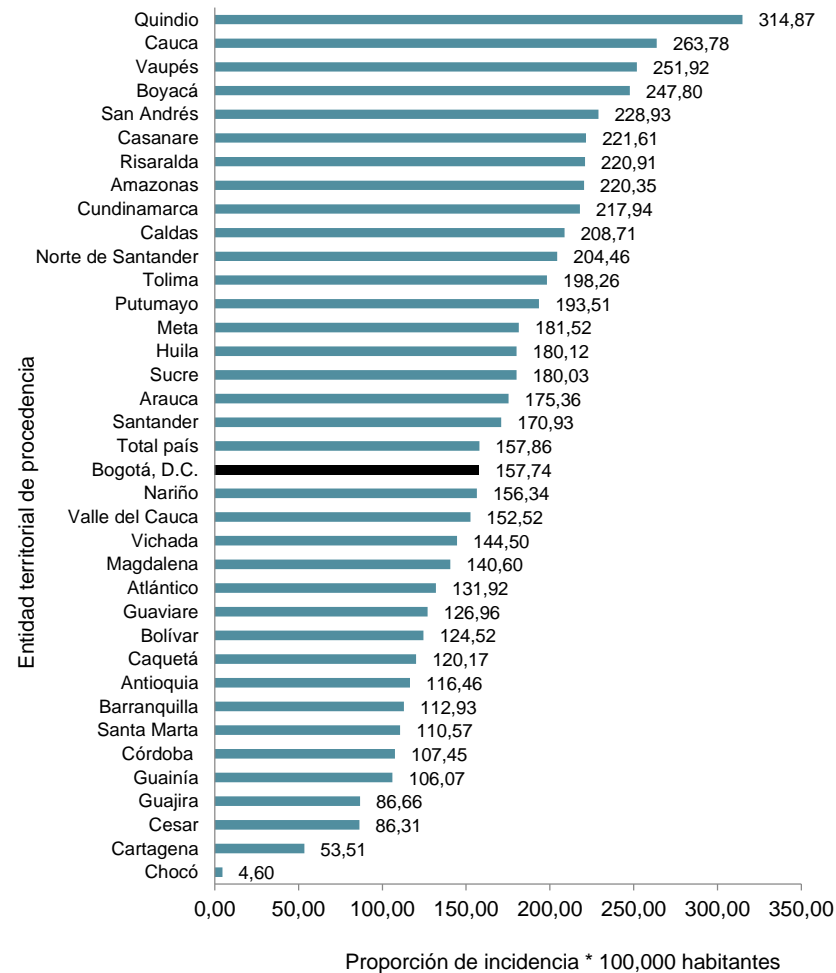
Gráfica 2. Frecuencia absoluta de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia o contacto con el virus de la rabia por ente territorial de procedencia, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia.

La incidencia nacional de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia o contactos con el virus de la rabia es de 157,74 casos de agresiones por 100.000 habitantes. Las cinco entidades territoriales con la mayor proporción de incidencia son Quindío, Cauca, Vaupés, Boyacá y San Andrés (ver gráfica 3).

Gráfica 3. Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia o contacto con el virus de la rabia por ente territorial de procedencia, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia.

En esta semana se notificaron 1.572 casos de agresiones y contactos con el virus de la rabia, 541 casos (25,60 %) menos que en la misma semana de 2014 (2113 casos).

Los casos fueron notificados por 32 departamentos, cuatro distritos y 958 unidades notificadoras municipales.

La edad promedio de los pacientes agredidos fue de 28,47 años, el 53,48% (40.725) de los casos ocurrieron en hombres y el 2,32 % (1.763 casos) requirieron hospitalización para su manejo.

Se clasificaron como no exposiciones a 45.754 casos de agresiones (60,08%), como exposiciones leves a 24.495 casos (32,17 %), como exposiciones graves 5.831 casos (7,66 %) y 72 casos (0,09 %) no fueron clasificados. Con relación al manejo de los casos, se realizó lavado de la herida en 73.961 pacientes (97,12%) y sutura a 5.888 pacientes (7,73%), se ordenó aplicación de suero 5.739 pacientes (7,54 %) y de vacuna a 27.754 pacientes (36,45%).

**Rabia humana.** Durante esta semana epidemiológica no se confirmaron casos de rabia humana en Colombia.

**Rabia animal.** Durante esta semana epidemiológica no se confirmaron casos de rabia en perros ni en gatos.

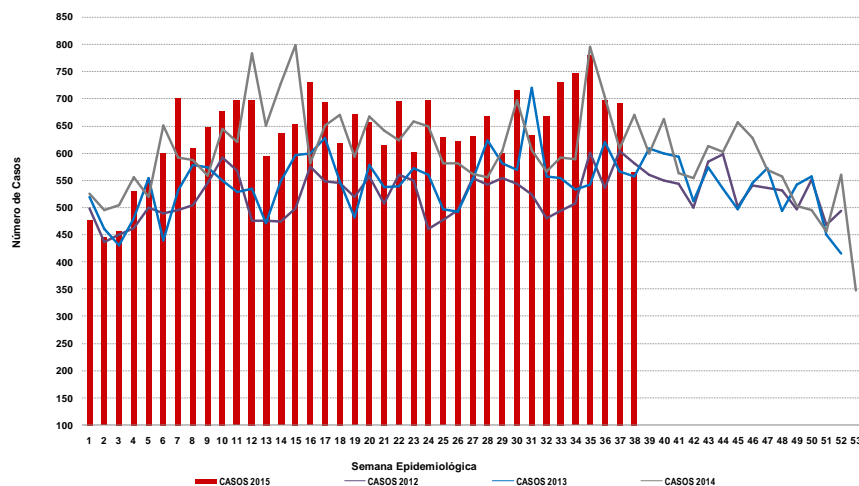


## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Factores de Riesgo Ambiental

### • Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 38 del año 2015 se han notificado 24.343 casos de intoxicaciones por sustancias químicas, al sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila) del Instituto Nacional de Salud y para el año 2014 con corte a esta misma semana, se había notificado 23.670 casos, lo que representa un aumento de 2.76 % en la notificación acumulada de casos (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Notificación de intoxicaciones por sustancias químicas por semana epidemiológica, Colombia, 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud. Colombia

En promedio se ha notificado 641 casos de intoxicaciones por sustancias químicas por semana epidemiológica durante el 2015. Para la semana epidemiológica 38 se notificaron 566 casos. Adicionalmente, de forma tardía se notificaron al Sivigila 103 casos de intoxicaciones ocurridas durante las 37 semanas epidemiológicas previas.

A continuación se presenta el número de casos acumulados notificados hasta la semana epidemiológica 38 y solo para semana 38, así como su respectiva incidencia por 100.000 habitantes. De forma acumulada, el mayor número de casos notificados de intoxicaciones está dado por el grupo de medicamentos (8078 casos), seguido por plaguicidas (6422 casos) y sustancias psicoactivas (4916 casos) (ver tabla 1).

Tabla 1. Casos de intoxicaciones por sustancias químicas, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015.

| Evento                                     | Casos a semana 38 | Incidencia por 100 000 habitantes | Casos de semana 38 | Incidencia por 100 000 habitantes |
|--|-------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| Intoxicación por medicamentos              | 8078              | 16,76                             | 194                | 0,40                              |
| Intoxicación por plaguicidas               | 6422              | 13,32                             | 128                | 0,27                              |
| Intoxicación por sustancias psicoactivas   | 4916              | 10,20                             | 109                | 0,23                              |
| Intoxicación por otras sustancias químicas | 3362              | 6,97                              | 79                 | 0,16                              |
| Intoxicación por solventes                 | 691               | 1,43                              | 9                  | 0,02                              |
| Intoxicación por gases                     | 641               | 1,33                              | 40                 | 0,08                              |
| Intoxicación por metanol                   | 171               | 0,35                              | 6                  | 0,01                              |
| Intoxicación por metales                   | 62                | 0,13                              | 1                  | 0,00                              |
| <b>TOTAL</b>                               | <b>24343</b>      | <b>50,50</b>                      | <b>566</b>         | <b>1,17</b>                       |

Fuente. Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia.

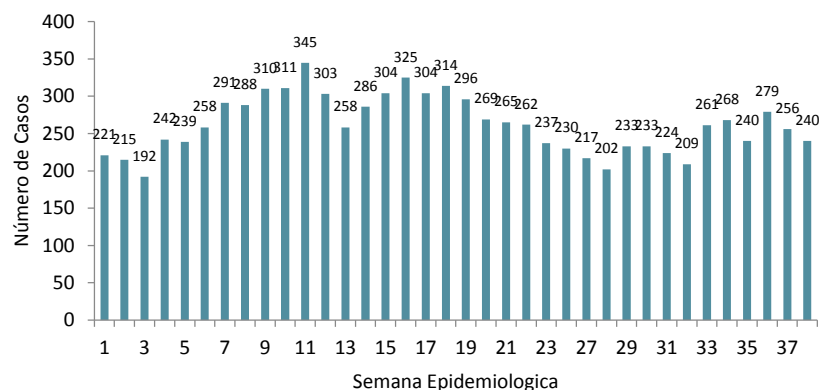
### Reincidencias

Hasta la semana epidemiológica 38 se notificaron 467 casos de reincidencias, de estos un caso es reincidente en seis oportunidades, un caso es reincidente en cinco oportunidades, dos casos son reincidentes en cuatro oportunidades, ocho casos son reincidentes en dos oportunidades y 210 casos son reincidentes en una oportunidad. La principal intencionalidad de dichas reincidencia fue de tipo suicida con 206 eventos, seguidas de aquellas con intencionalidad de psicoactiva con 151 casos.

### • Intoxicaciones con intencionalidad suicida

En la semana epidemiológica 38, se reportaron al Sivigila 240 casos de intoxicaciones con intencionalidad suicida, el acumulado a esta semana es de 9427 casos de los cuales el 53,5% (5042) fueron intoxicaciones por medicamentos y 34,3% (3237) intoxicaciones por plaguicidas (ver gráfica 1).

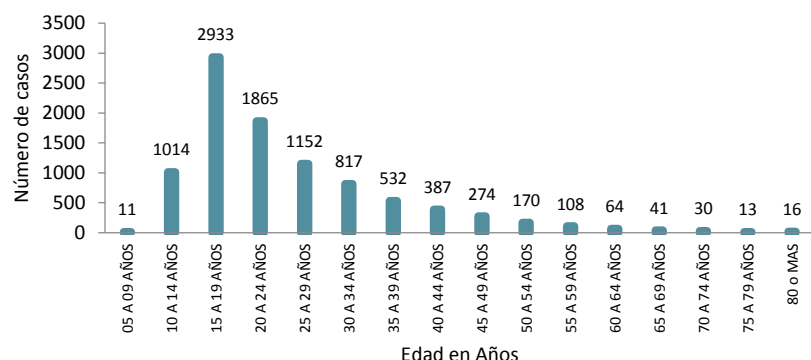
Gráfica 1. Intoxicaciones con intencionalidad suicida por semana epidemiológica, Colombia, 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia

El 31,11% (2933) de las intoxicaciones con intencionalidad suicida reportadas al Sivigila, se presentaron en jóvenes entre los 15 y los 19 años, mientras que el 19,78% (1865) fueron reportadas en adultos jóvenes entre los 20 y los 24 años, estos dos grupos de edad reúnen el 50,9% de los casos reportados (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Intoxicaciones con intencionalidad suicida por grupos quinquenales de edad, Colombia, a semana epidemiológica 38, Colombia, 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia

Según área de residencia de los casos, 7349 (77,96%) ocurrieron en cabecera municipal, 1359 (14,42%) en rural disperso y 719 (7,63%) en centro poblado (ver tabla 1).

Tabla 1. Intoxicaciones con intencionalidad suicida por tipo de intoxicación y área de residencia, Colombia, semana epidemiológica 38, Colombia, 2015

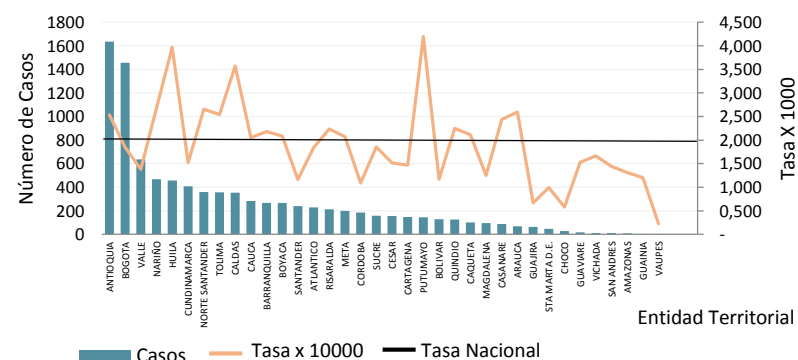
|                         | Cabecera Municipal | Centro Poblado | Rural Disperso | TOTAL |
|-------------------------|--------------------|----------------|----------------|-------|
| Gases                   | 10                 | 0              | 0              | 10    |
| Medicamentos            | 4402               | 334            | 306            | 5042  |
| Metales                 | 6                  | 0              | 0              | 6     |
| Metanol                 | 19                 | 2              | 3              | 24    |
| Otras Sustancias        | 691                | 83             | 123            | 897   |
| Químicas                |                    |                |                |       |
| Plaguicidas             | 2038               | 287            | 912            | 3237  |
| Solventes               | 96                 | 4              | 11             | 111   |
| Sustancias Psicoactivas | 87                 | 9              | 4              | 100   |
| Total General           | 7349               | 719            | 1359           | 9427  |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia

Mientras que la intoxicación por medicamentos es el método más común en las intoxicaciones con intencionalidad suicida en las cabeceras municipales (59,9%) y centros poblados (46,5%) en el territorio rural disperso los plaguicidas representan el 67,1% de las intoxicaciones con intencionalidad suicida.

Cinco entidades territoriales agrupan el 49,4% de los casos de intoxicaciones con intencionalidad suicida reportados, estos son; Antioquia (17,3%), Bogotá (15,4%), Valle (6,8%), Nariño 8 (5%) y Huila (4,9%). Sin embargo las tasas más altas en el país para las intoxicaciones con intencionalidad suicida se presentan en los departamentos de Putumayo, Huila, Caldas, Nariño y Norte de Santander (ver gráfica 3).

Gráfica 3 Intoxicación con intencionalidad suicida por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 38, Colombia, 2015



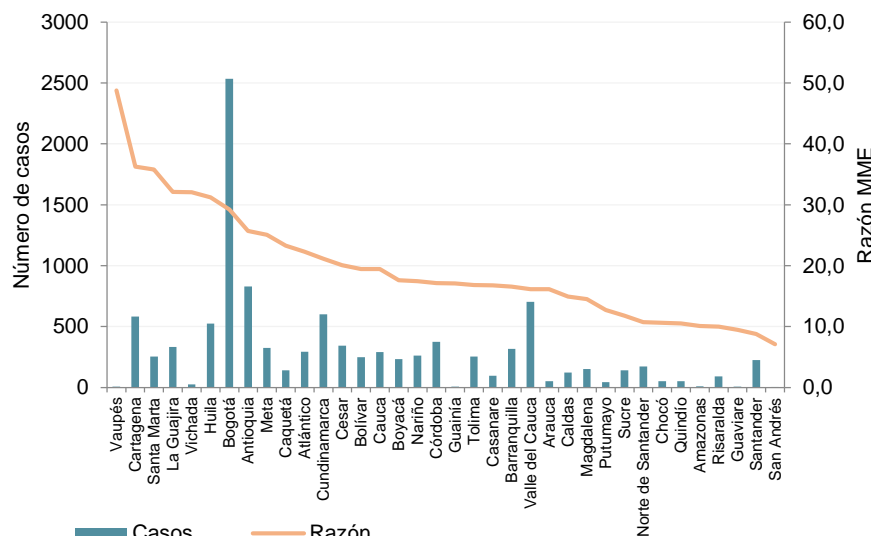
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia

## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades no Transmisibles

### • Morbilidad materna extrema

El total acumulado de casos de morbilidad materna extrema hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 es de 10.712. Según el lugar de residencia, el 23,7% de los casos se ha presentado en mujeres residentes en el distrito de Bogotá, seguido por los departamentos de Antioquia con el 7,7% y Valle del Cauca con el 6,6%. Frente a la razón de morbilidad materna extrema, las entidades territoriales con el mayor indicador son: Vaupés con 48,8 casos por 1000 nacidos vivos, Cartagena con 36,2 y Santa Marta con 35,8 casos por 1000 nacidos vivos (ver grafica 1).

Grafica1. Morbilidad materna extrema por entidad territorial de residencia, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015.

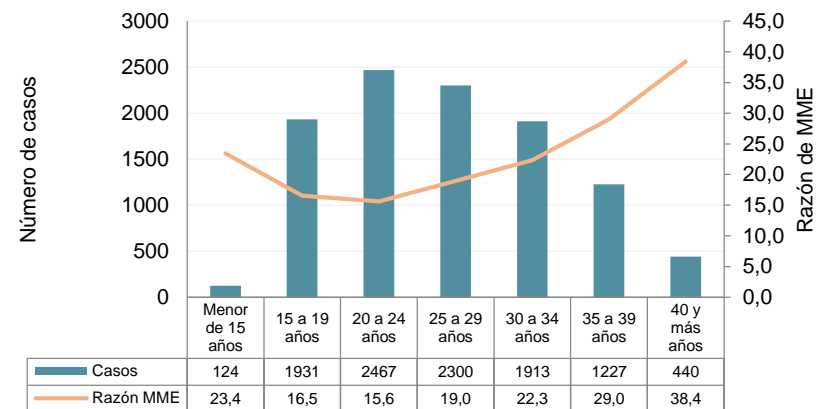


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional Salud, Colombia. DANE, a 31 de octubre de 2014.

De acuerdo con la edad de las madres el mayor porcentaje de casos se presenta en el grupo de edad de 20 a 24 años con un 23,8%, seguido de las mujeres de 25 a 29 años con un 22,0%. En relación con la razón de morbilidad materna extrema, la mayor

razón se presenta en las edades extremas, mujeres de 40 y más años con 39,2 casos por 1000 nacidos vivos, de 35 a 39 años con 29,9 casos por cada 1000 nacidos vivos y adolescentes menores de 15 años con 23,6 casos por cada 1000 nacidos vivos (ver gráfica 2).

Gráfica2. Morbilidad materna extrema por grupos de edad, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia. DANE, a 31 de octubre de 2014.

De acuerdo a las características socio demográficas de los casos de morbilidad materna extrema, las mujeres residentes del área urbana presentan la mayor notificación de casos con un 80,9% así como la mayor razón con 20,1 casos por 1000 nacidos. En el régimen de seguridad social el mayor porcentaje de casos se notifica en mujeres afiliadas al régimen contributivo con un 48,0% y la razón de MME más alta también se encuentra en las mujeres de este régimen con 23,2 casos por 1000 nacidos vivos. Frente a la pertenencia étnica el mayor porcentaje de casos se notifica en mujeres de pertenencia étnica "otros" con un 92,9%, sin embargo la razón más alta se encuentra en mujeres de pertenencia étnica indígena con 29,8 casos por 1000 nacidos vivos (ver tabla 1).

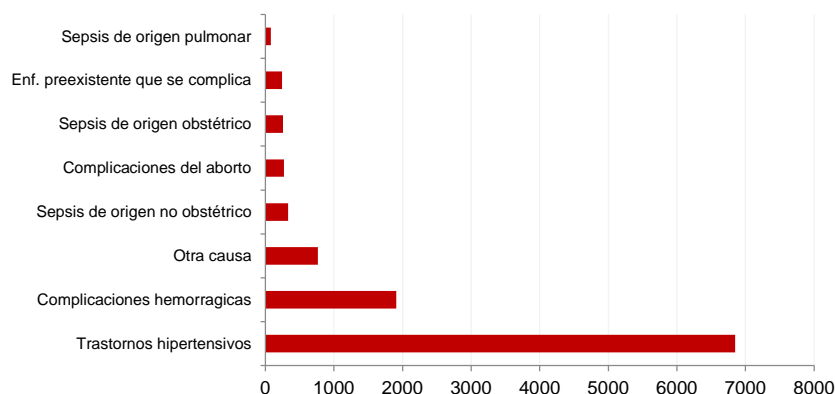
Tabla 1. Morbilidad materna extrema según características socio demográficas, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015.

| Características             | Casos | Porcentaje | Nacidos vivos | Razón de MME |
|-----------------------------|-------|------------|---------------|--------------|
| Área de residencia          |       |            |               |              |
| Urbana                      | 8.665 | 80,9%      | 431.079       | 20,1         |
| Rural                       | 2.047 | 19,1%      | 109.515       | 18,7         |
| Régimen de Seguridad Social |       |            |               |              |
| Subsidiado                  | 4.955 | 46,3%      | 286.307       | 17,3         |
| Contributivo                | 5.144 | 48,0%      | 221.319       | 23,2         |
| No afiliado                 | 310   | 2,9%       | 18.845        | 16,4         |
| Excepción                   | 239   | 2,2%       | 14.113        | 16,9         |
| Pertenencia étnica          |       |            |               |              |
| Indígena                    | 310   | 2,9%       | 10.400        | 29,8         |
| Afrocolombiana              | 389   | 3,6%       | 27.265        | 14,3         |
| Otros                       | 9.956 | 92,9%      | 502.622       | 19,8         |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia. DANE, a 31 de octubre de 2014.

De acuerdo a las principales causas agrupadas de morbilidad materna extrema hasta la semana epidemiológica 38 de 2015, el mayor porcentaje corresponden a trastornos hipertensivos con un 63,9% del total de los casos, seguido por las complicaciones hemorrágicas con un 17,8% (ver gráfica 3).

Gráfica 3. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015.



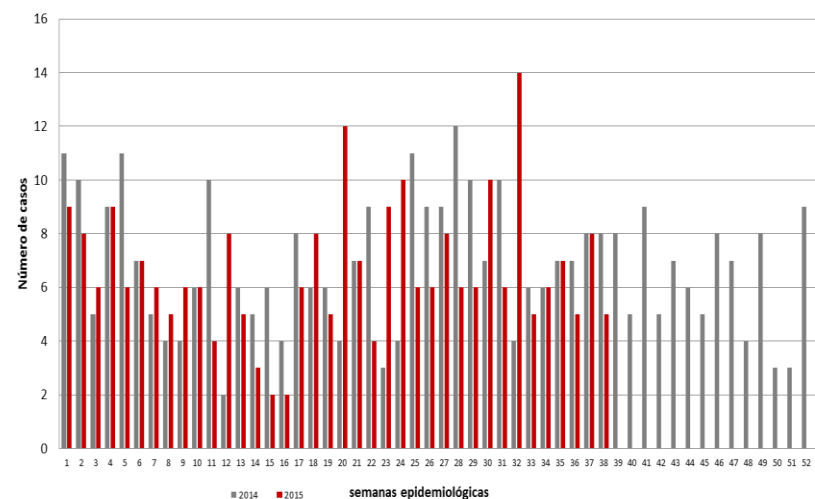
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia.

## • Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se ha notificado en el país un total de 345 casos de muertes maternas. De estos, 251 casos corresponden a muertes maternas tempranas, es decir las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación, 65 casos corresponden a muertes maternas tardías, es decir las que ocurren desde el día 43 hasta el año posterior a la terminación del embarazo y 29 casos corresponden a muertes por lesiones de causa externa (LCE).

El mayor número de casos se han notificado durante la semana 32 con 14 muertes seguidos de la semana 20 con 12 muertes, seguido de las semanas uno, cuatro y 23 en donde se notificaron nueve casos en cada una. El promedio semanal de casos de muertes maternas tempranas se encuentra en 6,6 (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Comportamiento de la notificación de muertes maternas tempranas, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia

Al comparar el número de casos de muerte materna con los años anteriores, se encuentra una disminución de 8,5% en los casos notificados en relación con el año 2014 y una disminución de 1,1% en relación con el año 2013. Según el momento de ocurrencia, frente a los casos notificados en 2014, las muertes maternas tempranas han disminuido en 5,6%, las muertes maternas tardías han disminuido en 10,9% y las muertes maternas por lesiones de causa externa han disminuido en 23,6% sin embargo, es importante aclarar que estamos frente a resultados preliminares. (ver tabla 1).

Tabla 1. Muertes maternas tempranas, tardías y por lesiones de causa externa, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015.

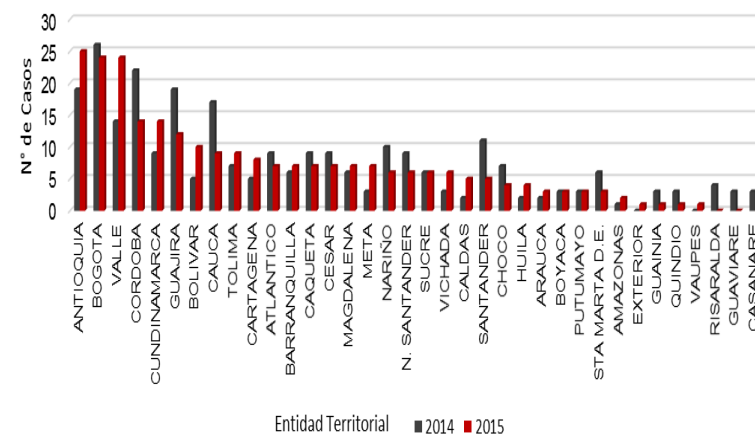
| Año  | Tempranas | Tardías | LCE | Total |
|------|-----------|---------|-----|-------|
| 2013 | 269       | 58      | 22  | 349   |
| 2014 | 266       | 73      | 38  | 377   |
| 2015 | 251       | 65      | 29  | 345   |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2015.

En la semana epidemiológica 38 de 2015, ingresaron 11 casos de muertes maternas, de los cuales nueve corresponden a muertes maternas tempranas, un caso de muerte materna tardía y un caso por lesión de causa externa. Seis de los casos de muertes maternas que fueron notificados corresponden a semana epidemiológica 38 (cinco de los casos corresponden a muertes maternas tempranas, un caso de muerte materna por lesión de causa externa) y cinco casos pertenecían a otras semanas epidemiológicas, notificados tardíamente. En concordancia con lo anterior, el promedio semanal estimado de muertes maternas tempranas en el país a la fecha es de 6,6.

De acuerdo al lugar de residencia se encuentra que, con respecto al año anterior, ha aumentado la notificación de casos en Antioquia, Valle del Cauca, Cundinamarca, Bolívar, Tolima, Cartagena, Barranquilla, Magdalena, Meta, Vichada, Caldas, Huila, Arauca, Amazonas, Vaupés y Exterior. En contraste Risaralda, Guaviare y Casanare, no han presentado casos de muertes maternas tempranas hasta semana 38 de 2015. San Andrés no notificó casos en los años 2014 y 2015. Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 el 88,8% (32) de las entidades territoriales registran casos de muerte materna temprana (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Mortalidad materna temprana según entidad territorial de residencia, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015.



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia.

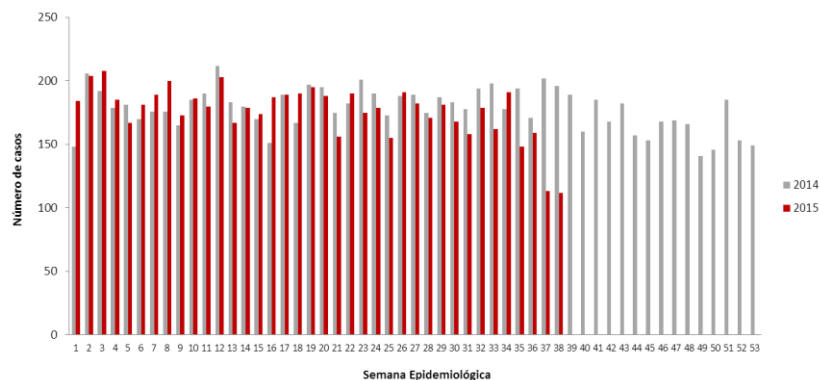
### • Mortalidad Perinatal y Neonatal

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se ha notificado un total acumulado de 6699 casos de muertes perinatales y neonatales tardías y para la semana 37 se notificaron 112 casos. La distribución del total de casos según el momento de ocurrencia es la siguiente: 3226 casos (48%) corresponden a muertes fetales anteparto, 729 casos (11%) a muertes fetales intraparto, 1796 casos (27%) neonatales tempranas y 948 casos (14%) neonatales tardías.

Con corte a la misma semana de 2014, se habían notificado 6966 casos, lo que representa un decremento del 3,8% (267 casos menos) en el 2015 frente al 2014 (ver gráfica1).



Gráfica 1. Comportamiento de la notificación de muertes perinatales y neonatales tardías, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015.

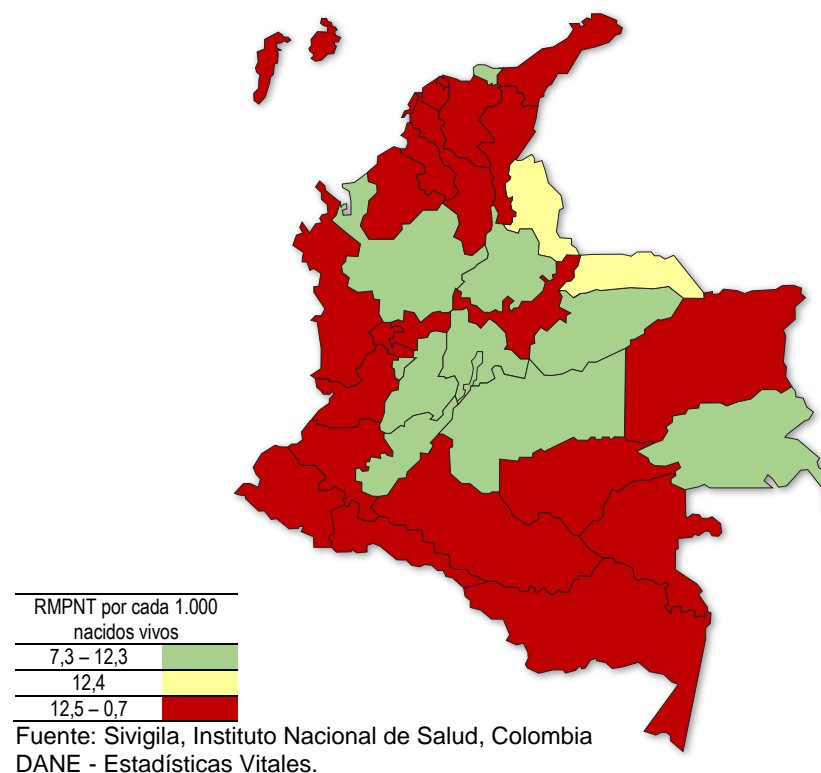


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia.

Hasta la semana epidemiológica 38, todas las entidades territoriales notificaron casos. Las entidades territoriales por residencia que aportan el 60% total de casos a nivel nacional son: Bogotá 956 casos (14,3%), Antioquia 729 casos (10,9%), Valle del Cauca 547 casos (8,2%), Córdoba 333 casos (5%), Cundinamarca 326 casos (4,9%), Santander 235 (3,5%), Cesar 225 (3,4%), Cauca 222 (3,3%), Barranquilla 218 (3,3%), y Nariño 217 casos (3,2%).

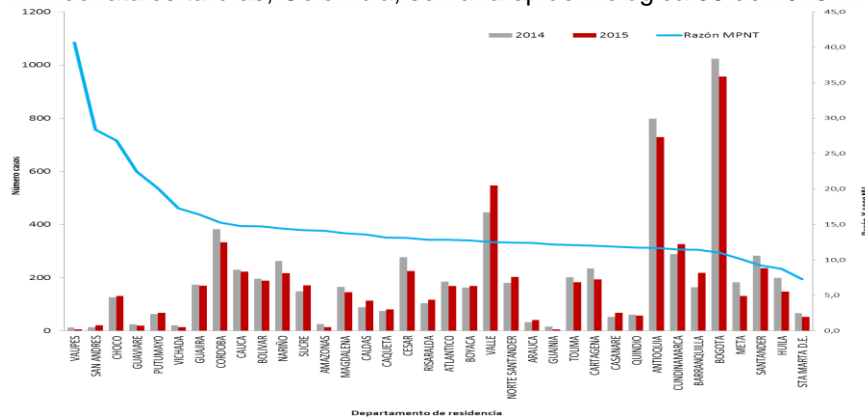
La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para Colombia a semana 38 fue de 12,4 casos por cada mil nacidos vivos, 21 entidades territoriales se ubicaron por encima de la media nacional; el departamento del Vaupés presentó la razón más alta con 40,7 casos por cada mil nacidos vivos, razón que esta 3 veces por encima de la media nacional, le sigue San Andrés con una razón de 28,4 por cada mil nacidos vivos y Chocó 26,8 casos por cada mil nacidos vivos, entidades que duplican la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía nacional (ver mapa 1).

Mapa 1. Razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía (RMPNT) por departamento de residencia, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015.



Las entidades territoriales de residencia que hasta la semana 38 presentaron un incremento en la notificación de casos mayor al 10% en 2015 frente al 2014 fueron: San Andrés (54%), Barranquilla (33%), Casanare (31%), Caldas (27%), Arauca (25%), Valle del Cauca (23%), Sucre (16%), Cundinamarca (13%), Risaralda (13%) y Norte de Santander (12%) (ver gráfica 2).

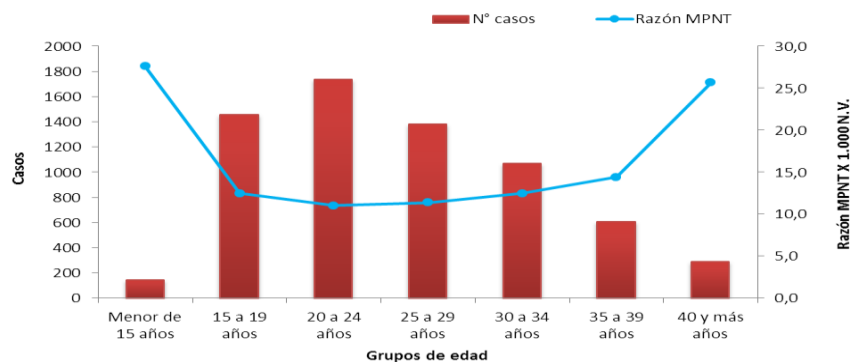
Gráfica 2. Comparativo de la notificación de muertes perinatales y neonatales tardías, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015.



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

De acuerdo a la edad de las madres con muertes perinatales o neonatales tardías, la mínima fue de 10 años la máxima 50; por grupos de edad, el 24% de los casos corresponden a mujeres de 10 a 19 años, en el grupo de 20 – 34 años se concentra el 63% de los casos y en mayores de 40 años el 4%. La razones de mortalidad perinatal y neonatal tardía más altas están en el grupo de las menores de 15 años con 28 casos por cada 1000 nacidos vivos y el grupo de 40 y más con 26 casos por cada 1000 nacidos vivos (ver gráfica 3).

Gráfica 3. Muertes perinatales y neonatales tardías de acuerdo con la edad de la madre, Colombia, semana epidemiológica 38 de 2015.

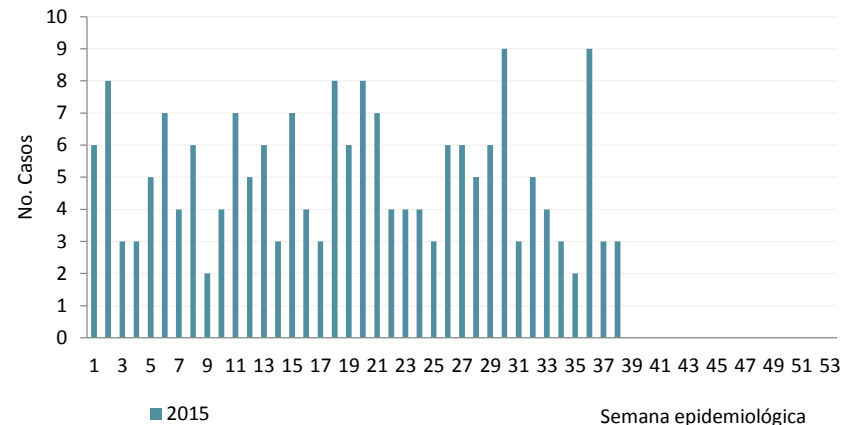


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia.  
DANE - Estadísticas Vitales.

### • Mortalidad por y asociada a desnutrición

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015, posterior a la depuración de la base de datos se han notificado un total de 191 casos de muertes en niños menores de 5 años que dentro de las causas de muerte presentaban desnutrición junto con otras patologías; es decir que el total de casos notificados a la fecha se encuentran en estudio para determinar si la desnutrición fue o no la causa de muerte. Se descartaron tres casos de las entidades territoriales de Cartagena (dos casos) y Cesar (un caso) (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Comportamiento de la notificación de muertes por y asociadas a desnutrición en menores de cinco años, Colombia, a semana epidemiológica 38 de 2015



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia

En la semana epidemiológica 38 se notificaron ocho casos, de los cuales tres por fecha de defunción corresponden a esta semana y los demás casos de las semanas 13, 36 y 37. De los ocho casos, cinco se presentaron en menores de un año y tres en menores de uno a cuatro años. Las entidades territoriales que notificaron fueron: Cundinamarca, Huila, Risaralda, Meta, Vichada y Cauca.

La distribución de casos por lugar de residencia se encuentra principalmente en las entidades territoriales de La Guajira (11,0%), Vichada (8,9%), Córdoba (7,9%) y Cesar (6,8%). El 60,7 % de las muertes corresponde al sexo masculino y el 39,3% al sexo femenino. El 77,5 % se encontraba afiliado a régimen subsidiado,

el 16,2% no estaba afiliado al momento de la muerte y el 4,7% se encontraba afiliado al régimen contributivo. Del total de niños y niñas con aseguramiento, el 28,1% estaba inscrito en el programa de crecimiento y desarrollo. Según pertenencia étnica el 50,5% corresponde a otros, seguido de población indígena con el 42,1 % y afrocolombianos con el 7,4%.

El 57% (n= 109) de las muertes pertenecen al grupo de edad de menores de un año; la mayor mortalidad se registra a los tres meses de vida, con una mediana en peso al nacer de 2600 gramos y talla de 47cms; con una mediana en peso al momento de la muerte de 5 kg.y talla de 56cms. El 43% (n=82) de las muertes pertenecen al grupo de edad de uno a cuatro años, la mayor mortalidad se registra a los 14 meses de vida; con una con una mediana en peso al momento de la muerte de 7 kg. y talla de 71cms.

La mayoría de las madres de los niños registran bajo o ningún nivel educativo y el 88,4% pertenecen al estrato socioeconómico 1. En promedio se encuentran dos menores de cinco años por familia, los cuales requieren seguimiento y verificación de condiciones en el medio familiar.

### • Violencia de género

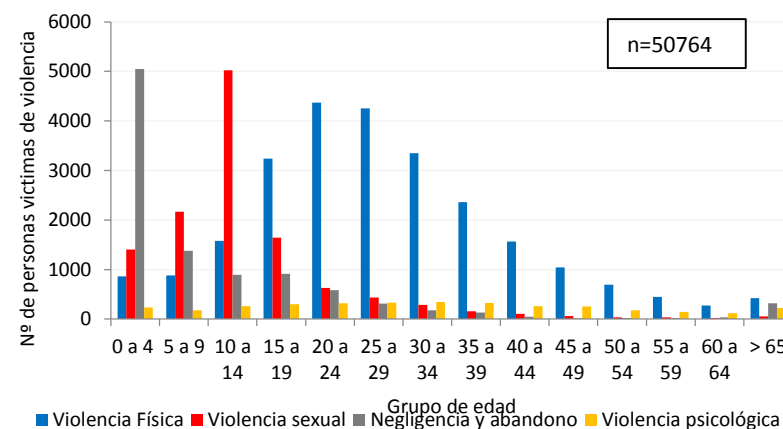
Hasta la semana epidemiológica 38 de 2015 se han notificado 50.764 casos de violencia. De estos el 78,01% (39603/50764) se presentó en mujeres y el resto en hombres. El 23,94% (12153/50764) de la violencia fue en niños y niñas, el 27,28% (13851/50764) en adolescentes y el 48,77% (24760/50764) en población adulta.

De los 50.764 casos notificados de violencias de género, el 49,9 % (25345/50764) fueron por violencia física, el 23,8% (12061/50764) por violencia sexual, 19,5% (9889/50764) por negligencia y abandono y el 6,8% (3469/50764) por violencia psicológica.

El grupo de edad de menores de cinco años presentó el mayor número de casos en cuanto a negligencia y abandono; la violencia física se observó con mayor frecuencia en los grupos de 20 a 24

años y la violencia sexual en el grupo de 10 a 14 años (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Distribución de los tipos de violencia de género según grupo de edad, Colombia, semana epidemiológica 38, 2015



Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia

Existe diferencia estadística entre la razón de la violencia de género entre hombres y mujeres en todos los grupos de edad. En general se presentaron en mujeres 3,46 casos de violencia de género por cada hombre (ver tabla 1).

Tabla 1. Incidencia de violencia por sexo y grupo de edad, Colombia, semana epidemiológica 38, 2015

| GRUPO DE EDAD<br>(Años) | MUJERES |                               | HOMBRES |                               | RR   | IC 95% |      |
|-------------------------|---------|-------------------------------|---------|-------------------------------|------|--------|------|
|                         | n       | INCIDENCIA (por 100.000 hab.) | n       | INCIDENCIA (por 100.000 hab.) |      |        |      |
| Niños (0 a 9)           | 6593    | 157,27                        | 5560    | 126,70                        | 1,24 | 1,2    | 1,29 |
| Adolescentes (10 a 19)  | 11423   | 270,60                        | 2428    | 55,10                         | 4,91 | 4,7    | 5,13 |
| Adultos (> 20)          | 21587   | 135,00                        | 3173    | 21,15                         | 6,38 | 6,15   | 6,63 |
| TOTAL                   | 39603   | 162,28                        | 11161   | 46,90                         | 3,46 | 3,39   | 3,53 |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia. Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE, Colombia

A semana epidemiológica 38 se notificaron en 20 entidades territoriales, 58 casos de violencia física donde el mecanismo utilizado fueron sustancias corrosivas (ácido, álcalis) con tipo de lesión quemadura; el 56,9% (33/58) de estas agresiones fueron a mujeres (ver tabla 2).

Tabla 2. Casos de violencia física con sustancia corrosiva por entidad territorial, municipio de procedencia, sexo, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015

| Entidad territorial de procedencia | Municipio       | Femenino | Masculino | Total |
|------------------------------------|-----------------|----------|-----------|-------|
| Antioquia                          | Amaga           | 1        | 0         | 1     |
|                                    | Armenia         | 1        | 0         | 1     |
|                                    | Medellín        | 5        | 1         | 6     |
| Atlántico                          | Soledad         | 1        | 0         | 1     |
| Barranquilla                       | Barranquilla    | 0        | 1         | 1     |
| Bogotá                             | Bogotá          | 3        | 3         | 6     |
| Bolívar                            | San Estanislao  | 1        | 0         | 1     |
|                                    | San Pablo       | 1        | 0         | 1     |
|                                    | Santa Rosa      | 0        | 1         | 1     |
| Boyacá                             | Duitama         | 1        | 0         | 1     |
|                                    | Sogamoso        | 1        | 0         | 1     |
|                                    | Tunja           | 1        | 0         | 1     |
| Caldas                             | Riosucio        | 0        | 1         | 1     |
| Cesar                              | Bosconia        | 0        | 1         | 1     |
|                                    | Curumani        | 1        | 0         | 1     |
|                                    | San Alberto     | 1        | 0         | 1     |
|                                    | Valledupar      | 1        | 0         | 1     |
| Choco                              | Quibdo          | 2        | 0         | 2     |
| Cundinamarca                       | Cajicá          | 1        | 0         | 1     |
|                                    | Mosquera        | 1        | 0         | 1     |
|                                    | Acevedo         | 0        | 1         | 1     |
| Huila                              | Pasto           | 1        | 0         | 1     |
| Nariño                             | Tumaco          | 1        | 1         | 2     |
|                                    | Barbacoas       | 1        | 0         | 1     |
|                                    | Cúcuta          | 0        | 1         | 1     |
| Norte Santander                    | Ocaña           | 2        | 0         | 2     |
|                                    | Mocoa           | 0        | 1         | 1     |
| Putumayo                           | Armenia         | 0        | 1         | 1     |
| Quindío                            | Calarca         | 0        | 1         | 1     |
|                                    | Pereira         | 1        | 2         | 3     |
|                                    | San Andrés      | 0        | 1         | 1     |
| Santander                          | Barrancabermeja | 0        | 1         | 1     |
|                                    | Bucaramanga     | 2        | 1         | 3     |
|                                    | Floridablanca   | 0        | 1         | 1     |
| Sucre                              | Corozal         | 0        | 1         | 1     |
|                                    | Tolú            | 0        | 1         | 1     |
|                                    | Valle Del Cauca | 2        | 2         | 4     |
|                                    | El Cerrito      | 0        | 1         | 1     |
| Total general                      |                 | 33       | 25        | 58    |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia.

Se lleva acumulados 107 casos sospechosos de muertes, de los cuales 65 fueron por negligencia y abandono, 34 por violencia física, seis por violencia sexual y dos por violencia psicológica (ver tabla 3).

Tabla 3. Casos sospechosos de muerte por violencia de género, por tipo de violencia y entidad territorial de procedencia, Colombia, a semana epidemiológica 38, 2015

| MUERTES POR VIOLENCIA DE GÉNERO |                        |                  |                  |                       |               |
|---------------------------------|------------------------|------------------|------------------|-----------------------|---------------|
| Entidad territorial             | TIPO DE VIOLENCIA      |                  |                  |                       | TOTAL GENERAL |
|                                 | Negligencia y abandono | Violencia física | Violencia sexual | Violencia Psicológica |               |
| Amazonas                        | 1                      | 0                | 0                | 0                     | 1             |
| Antioquia                       | 0                      | 7                | 3                | 0                     | 10            |
| Arauca                          | 1                      | 1                | 0                | 0                     | 2             |
| Atlántico                       | 1                      | 1                | 0                | 0                     | 2             |
| Barranquilla                    | 0                      | 1                | 0                | 0                     | 1             |
| Bogotá                          | 4                      | 1                | 0                | 2                     | 7             |
| Bolívar                         | 0                      | 1                | 1                | 0                     | 2             |
| Boyacá                          | 3                      | 0                | 0                | 0                     | 3             |
| Caldas                          | 1                      | 6                | 0                | 0                     | 7             |
| Caquetá                         | 1                      | 0                | 0                | 0                     | 1             |
| Cartagena                       | 2                      | 0                | 0                | 0                     | 2             |
| Casanare                        | 4                      | 1                | 0                | 0                     | 5             |
| Cauca                           | 1                      | 1                | 0                | 0                     | 2             |
| Cesar                           | 1                      | 1                | 0                | 0                     | 2             |
| Choco                           | 1                      | 0                | 0                | 0                     | 1             |
| Cundinamarca                    | 1                      | 1                | 0                | 0                     | 2             |
| Guainía                         | 1                      | 0                | 0                | 0                     | 1             |
| Huila                           | 7                      | 1                | 0                | 0                     | 8             |
| Magdalena                       | 2                      | 1                | 0                | 0                     | 3             |
| Meta                            | 5                      | 0                | 0                | 0                     | 5             |
| Nariño                          | 2                      | 1                | 1                | 0                     | 4             |
| Norte Santander                 | 4                      | 0                | 0                | 0                     | 4             |
| Quindío                         | 2                      | 0                | 0                | 0                     | 2             |
| Risaralda                       | 4                      | 1                | 0                | 0                     | 5             |
| Santander                       | 7                      | 2                | 1                | 0                     | 10            |
| Sucre                           | 1                      | 0                | 0                | 0                     | 1             |
| Tolima                          | 3                      | 0                | 0                | 0                     | 3             |
| Valle Del Cauca                 | 1                      | 6                | 0                | 0                     | 7             |
| Vichada                         | 4                      | 0                | 0                | 0                     | 4             |
| Total General                   | 65                     | 34               | 6                | 2                     | 107           |

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia.

## Brotos y situaciones de emergencias en salud Pública

### • Alertas internacional

#### Enfermedad por el virus del Ébola, África Occidental

- El reporte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se realiza al 30 de septiembre de 2015, con fecha de corte en la semana del 27 de septiembre.
- El número total de casos acumulados es 28.424 con 11.311 muertes. En África Occidental es 28.388 con 11.296 muertes reportadas.
- Durante la semana Guinea confirmó 4 casos nuevos.
- En los últimos 21 días se notificaron 11 casos nuevos, seis en Guinea y cinco en Sierra Leona.
- Liberia fue declarada libre de la enfermedad por virus del Ébola por segunda ocasión el 3 de septiembre y se encuentra en un periodo de vigilancia intensificada por 90 días.
- Se han reportado a la fecha 881 casos en personal de la salud con 513 muertes.

Fuente: <http://apps.who.int/ebola/current-situation/ebola-situation-report-30-september-2015>

#### Actualización Epidemiológica MERS Coronavirus. 30 de septiembre de 2015

- A la fecha se han notificado 1570 casos confirmados con 555 muertes
- Corea ha notificado 185 casos siendo un caso adicional originario de este país que se notificó en China.
- El último caso de infección por MERS – CoV en la República de Corea fue reportado el 4 de julio de 2015.
- Entre el 20 y 26 de septiembre de 2015, se ha notificado 6 casos adicionales de MERS - CoV en Arabia Saudita.
- Aún no se constituye como una ESPII

Fuente: <http://www.who.int/csr/don/30-september-2015-mers-saudi-arabia/en/>

### • Alertas nacionales

#### Emergencia en Norte de Santander por cierre de frontera con Venezuela.

Con corte al 26 de septiembre de 2015, se tiene un total de 1467 personas ubicadas en alojamientos temporales de emergencia (ATE), estando en Cúcuta 897 personas en cinco alojamientos temporales y en Villa del Rosario 570 en seis alojamientos. A partir del 27 de septiembre se reubicaran en un solo alojamiento temporal en INTERFERIAS.

El día 28 de septiembre se recibe notificación de un caso confirmado de *Salmonellosis spp* en un alojamiento temporal de Villa del Rosario, el caso ingresa a Cúcuta procedente de San Antonio del Táchira el 22-08-2015 por deportación masiva de colombianos. Vivía en el barrio Che Guevara con sus dos hijas de 15 y 8 años quienes se quedaron en Venezuela; estuvo 2 días en casa de su cuñada en el barrio Morichal de Villa del Rosario, luego paso al albergue el Morichal donde estuvo por 13 días tiempo durante el cual inicio los síntomas aproximadamente el 28 de agosto. Viaja a San Antonio un fin de semana y regresa el 24/09/2015, donde consulta nuevamente, síntomas presentados: diarrea, dolor abdominal y fiebre, es hospitalizada, realizan hemocultivo positivo para salmonella pendiente serotipificación.

Acciones realizadas: investigación epidemiológica de campo, acciones de información, educación y comunicación, búsqueda activa comunitaria, seguimiento a contactos. En el departamento se encuentra una comisión del INS-GGRI.

Estado: abierto

#### Actividades de vigilancia en salud pública

- Se continúa con la búsqueda activa comunitaria en cada uno de los A.T.E., con el fin de identificar signos y síntomas de enfermedades de interés en Salud Pública.
- Se efectúa visitas periódicas dentro del albergue para vigilar los problemas de salud.



### **Emergencia en Arauca por cierre de frontera con Venezuela.**

Población censada por las autoridades locales 944, Arauca 501, Arauquita 161, Saravena 208 y Tame 74.

Se cuenta con estrategia de alojamiento subsidiado en casas de familia y hoteles de manera transitoria mientras retornan a sus lugares de origen.

Se cuenta con auxiliares de enfermería en el puente fronterizo donde se registra enfermedades de base y eventos de interés en salud pública.

Puesto móvil de vacunación que se desplaza a domicilios provisionales

Se cuenta con un ATE en el municipio de Arauquita, con 12 personas en el momento, pertenecientes a dos familias, siendo 4 menores de edad y no se han reportado eventos de interés en salud pública.

Fuente: Boletín de Vigilancia Intensificada. Ministerio de Salud y Protección Social. Emisión 29/09/2015. Fecha de corte: 28/09/2015

### **Emergencia en La Guajira por cierre de frontera con Venezuela.**

Población censada por las autoridades locales 944, Arauca 501, Arauquita 161, Saravena 208 y Tame 74.

Se cuenta con estrategia de alojamiento subsidiado en casas de familia y hoteles de manera transitoria mientras retornan a sus lugares de origen.

Se cuenta con auxiliares de enfermería en el puente fronterizo donde se registra enfermedades de base y eventos de interés en salud pública.

Puesto móvil de vacunación que se desplaza a domicilios provisionales

Se cuenta con un ATE en el municipio de Arauquita, con 12 personas en el momento, pertenecientes a dos familias, siendo 4 menores de edad y no se han reportado eventos de interés en salud pública.

Actividades de vigilancia en salud pública

- Búsqueda activa comunitaria de eventos de interés en salud pública priorizados.

- Revisión de saneamiento básico agua potable, alimentos.
- Se recomendó una zona de aislamiento para pacientes sintomáticos respiratorios y de piel.
- Apoyo a la entidad territorial en la construcción de plan de acción de vigilancia en salud pública durante la emergencia.

Fuente: Boletín de Vigilancia Intensificada. Ministerio de Salud y Protección Social. Emisión 27/09/2015. Fecha de corte: 26/09/2015

### **Brote de tos ferina en Frontino-Antioquia, septiembre 2015**

Situación: el 28 de septiembre se recibe correo de la EPSI-I Asociación Indígena del Cauca-Regional Antioquia, sobre brote de tos ferina en comunidad indígena de la Etnia Embera Katios (comunidad cinco, son siete comunidades).

Número de enfermos/expuestos: 14/SD, (3 confirmados por laboratorio, 2 confirmados por clínica, 6 probables, 2 descartados y 1 muerte).

Acciones realizadas: IEC, brigada de salud (consulta médica), aplicación de biológico, toma de muestras a contactos sintomáticos, profilaxis con Azitromicina y Claritromicina, la cual se administra por dosis única diaria por tres días.

### **Brotos de Varicela población cautiva**

Fecha: 24 de septiembre de 2015

Departamento/municipio: Caldas/Manizales

Lugar: establecimiento penitenciario.

Enfermos/expuestos: dos casos, sexo masculino, 18 y 25 años/sin dato.

Inicio síntomas 14 y 16/09/2015 respectivamente.

Acciones realizadas: notificación al SIVIGILA, información sobre manejo de casos, aislamiento, lavado de manos, desinfección de elementos.

Pendiente: informe de visitas

Fecha: 24 de septiembre de 2015

Departamento/municipio: Cesar/Valledupar

Lugar: institución educativa, colegio.

Enfermos/expuestos: 4/1061.

Sintomatología: fiebre, malestar general y erupciones cutáneas tipo maculopapular.

Acciones realizadas: se organizó jornada pedagógica sobre signos y síntomas de varicela, para el 24 de septiembre de 2015, una jornada de limpieza y desinfección de los salones primero 03 y sexto 02 y áreas cercanas, de igual forma se realizó limpieza y desinfección de sillas, mesas y materiales que compartan, búsqueda activa de la fuente de contacto: se recogió información en el entorno de los casos, particularmente la relacionada con antecedentes de la enfermedad y aparición de síntomas, se determinó a través de los estudios que el primer caso se presentó el día 9 del mes de agosto, se asocia nexo epidemiológico con el brote actual por el periodo de tiempo transcurrido, búsqueda activa de nuevos casos; se hallaron 4 nuevos casos de familiares de uno de los estudiantes.

Fecha: 24 de septiembre de 2015

Departamento/municipio: Cesar/Valledupar

Lugar: institución educativa, jardín.

Enfermos/expuestos: 7/69.

Sintomatología: fiebre, malestar general y erupciones cutáneas tipo maculopapular.

Acciones realizadas: investigación epidemiológica de campo, acciones de prevención y control, búsqueda activa de nuevos casos.



Una publicación del:  
**Instituto Nacional de Salud**  
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

**Martha Lucia Ospina Martínez**  
Directora General (E)

**Mancel Enrique Martínez Duran**  
Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

**Oscar Eduardo Pacheco**  
Subdirector de Prevención Vigilancia y Control en Salud Pública (E)

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

**Ana María Blandón Rodríguez** – [ablandon@ins.gov.co](mailto:ablandon@ins.gov.co)  
**Ángela Alarcón** – [aalarcon@ins.gov.co](mailto:aalarcon@ins.gov.co)  
Edición

**Elizabeth rozo** – [erozo@ins.gov.co](mailto:erozo@ins.gov.co)  
Corrección de estilo

**Giovanni Sanabria** – [ysanabria@ins.gov.co](mailto:ysanabria@ins.gov.co)  
Diagramación

Av. Calle 26 No 51 – 20, Bogotá D. C. – Colombia  
PBX (571) 770 77 00

Publicación en línea: ISSN 2357-6189

2015



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