

Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

## Contenido

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 29.....	1
INMUNOPREVENIBLES .....	3
SITUACIÓN DE LOS ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS .....	9
SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE ZONOSIS .....	10
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES .....	12
MORTALIDAD EVITABLE.....	14
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	15
BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA.....	17

De acuerdo a los lineamientos de vigilancia, las entidades territoriales departamentales y distritales envían al Instituto Nacional de Salud, cada miércoles, la notificación de los eventos de interés en salud pública de la semana inmediatamente anterior. Esta información es procesada y publicada durante la semana siguiente. La información está sujeta a cambios debido a los ajustes en la notificación.

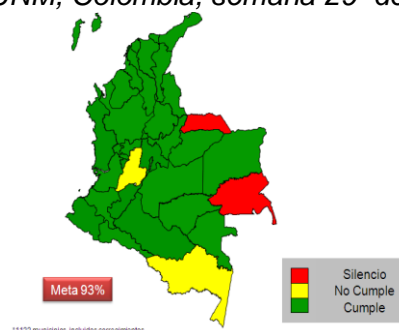
### CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 29

La notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud, correspondiente a la semana epidemiológica 29 del 2013, fue del 94 % para las Unidades Notificadoras Departamentales y Distritales (UND).

La notificación de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) a nivel nacional fue del 97,33 % (1092 de 1122 municipios) con un aumento del 5 % con respecto a la semana anterior. Se cumple la meta en la notificación semanal (93 %).

Para esta semana los departamentos de Guainía, Amazonas, Arauca y Tolima presentaron un porcentaje inferior a la meta establecida. (Mapa 1).

*Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM, Colombia, semana 29 de 2013*



Fuente: Sivigila. INS. Colombia

El cumplimiento a nivel nacional de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) en esta semana fue del 98,73 % (4965 de 5029 UPGD). Se cumple la meta del 84 %. En relación a la semana anterior la notificación tuvo un aumento del 2,97 %. (Mapa 2).

Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semana 29 de 2013

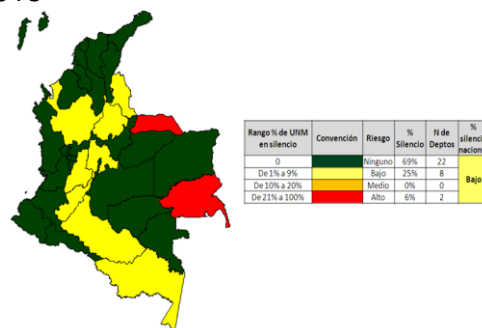


Para esta semana los departamentos de Arauca y Guainía tuvieron un porcentaje inferior a la meta establecida para el indicador de cumplimiento por UPGD.

Para la semana epidemiológica 29 el porcentaje de silencio en Colombia fue del 3 %. El 69 % de las entidades territoriales departamentales o distritales no presentaron municipios en silencio epidemiológico.

El 25 % (ocho) de los departamentos obtuvieron entre 1 y 10 % de sus municipios en silencio: Amazonas, Antioquia, Caquetá, Cundinamarca, Huila, Norte de Santander, Santander y Tolima. Los departamentos de Arauca y Guainía se ubicaron en riesgo alto. (Mapa 3).

Mapa 3. Distribución geográfica del riesgo según proporción de municipios en silencio epidemiológico por departamento, Colombia, semana 29 de 2013



Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

## COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 29

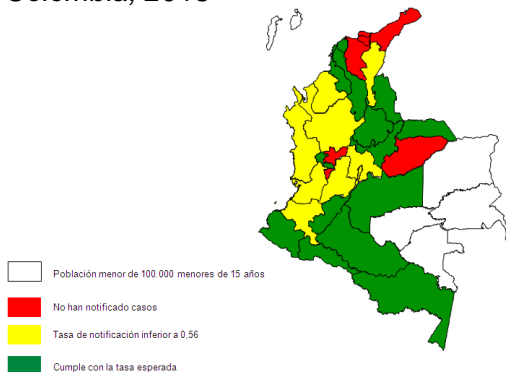
### INMUNOPREVENIBLES

#### *Parálisis Flácida Aguda*

Para la semana epidemiológica 29 de 2013 se han notificado 75 casos de Parálisis Flácida Aguda. La tasa de notificación esperada hasta la fecha es de 0,56 por 100.000 menores de 15 años, las entidades territoriales que para la semana 29 superan la tasa de notificación esperada son: Amazonas, Arauca, Atlántico, Bolívar, Boyacá, Caquetá, Cartagena, Huila, Meta, Nariño, Norte de Santander, Putumayo, Risaralda, Santander y Sucre.

En el mapa, en rojo, aparecen las entidades territoriales que no han notificado casos probables para el 2013 y en blanco aquellas que no han notificado casos pero que tienen una población inferior a 100.000 menores de 15 años.

*Mapa 4. Cumplimiento de tasa de notificación de PFA por entidad territorial, Colombia, 2013*

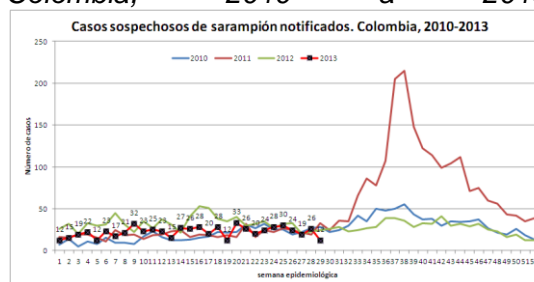


Fuente: PESS

#### *Vigilancia conjunta de sarampión y rubéola*

Para la semana 29 de 2013 se notificaron 12 casos sospechosos de sarampión, hay acumulados 642 casos, un 31,3 % menos que lo notificado hasta la semana 29 de 2012 donde se habían notificado 935 casos, (Figura 1).

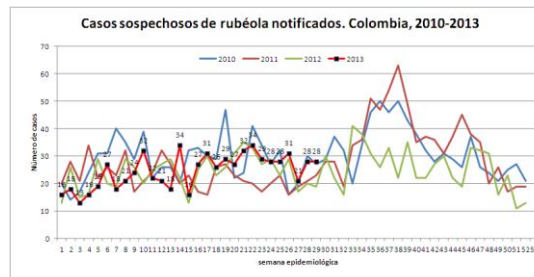
*Figura 1. Casos sospechosos de sarampión por semana epidemiológica, Colombia, 2010 a 2013*



Fuente: Sivigila, Grupo Inmunoprevenibles

Respecto a la vigilancia de rubéola, en la semana 29 de 2013 se notificaron 28 casos sospechosos, con respecto a la misma semana del 2012 la notificación tuvo un aumento del 2,6 %, (Figura 2).

*Figura 2. Casos sospechosos de rubéola por semana epidemiológica, Colombia, 2010 a 2013*



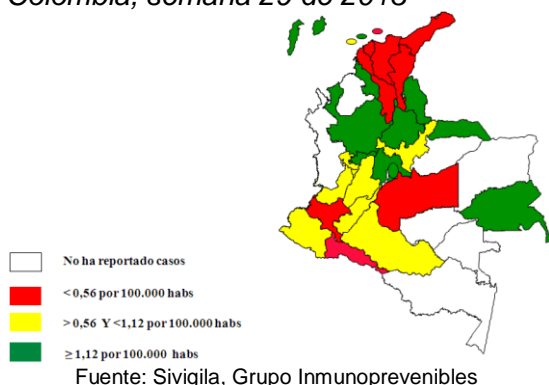
Fuente: Sivigila, Grupo Inmunoprevenibles

Para la vigilancia de sarampión y rubéola la tasa de notificación esperada es de dos casos por 100.000 habitantes. La

## Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

tasa esperada a semana 29 es de 1,12 casos por 100.000 habitantes. Para esta semana, 11 entidades territoriales cumplen la tasa de notificación (mapa 5).

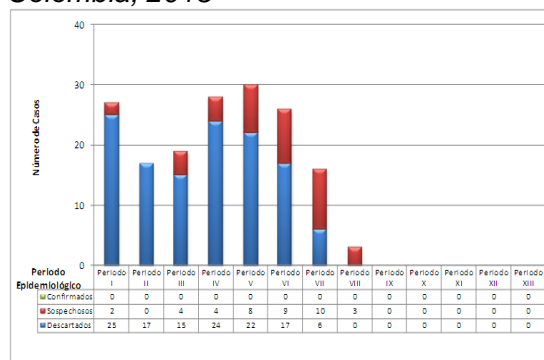
*Mapa 5. Tasa de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola, Colombia, semana 29 de 2013*



### Rubéola congénita

Respecto a los casos de rubéola congénita para la semana 29 de 2013 se han notificado 166 casos sospechosos, en relación a la semana 29 del 2012 la notificación tuvo un aumento del 4,4 %.

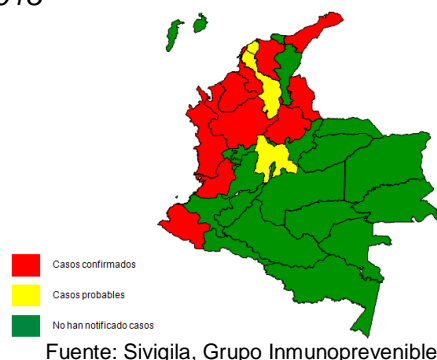
*Figura 3. Casos sospechosos de rubéola congénita por periodo epidemiológico, Colombia, 2013*



### Tétanos

Hasta la semana 29 no se han notificado casos de tétanos neonatal, para el caso de tétanos accidental se han notificado 26 casos distribuidos en: 17 casos confirmados procedentes de: Córdoba (cinco casos), Sucre (dos casos), Norte de Santander, Barranquilla, la Guajira, Antioquía, el distrito de Cartagena, Valle del Cauca, Chocó, Magdalena, Nariño y Santander; cinco casos probables procedentes de: Bolívar (dos casos), Cundinamarca, Atlántico y Antioquia y cuatro casos descartados, no ingresaron nuevos casos durante esta semana

*Mapa 6. Distribución de casos de tétanos accidental, Colombia, semana 29 de 2013*



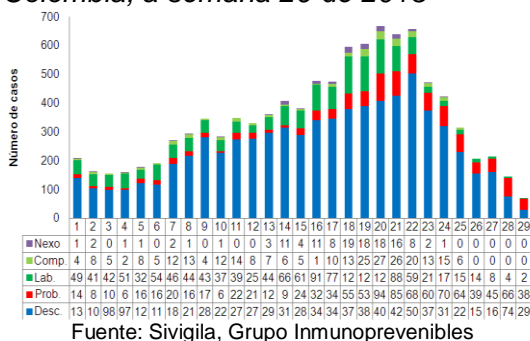
### Tos ferina

Para la semana epidemiológica 29 se han notificado 10000 casos, distribuidos en: 1020 casos probables, 1439 casos confirmados por laboratorio, 7153 casos descartados, 269 casos confirmados por clínica y 128 casos confirmados por nexo epidemiológico. Para el 2012 a semana 29 se habían notificado 7506 casos.



Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

**Figura 4. Casos de tos ferina notificados, Colombia, a semana 29 de 2013**

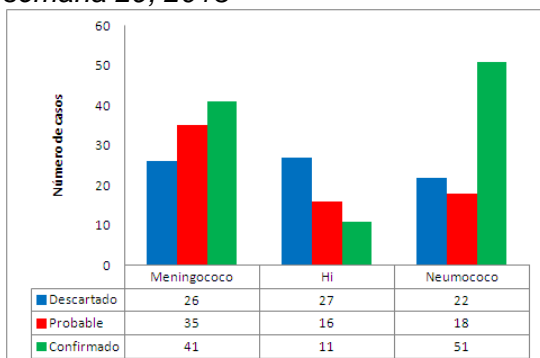


### Meningitis bacterianas

En la figura 5 se observa el comportamiento de la notificación para el evento meningitis para la semana 29 de 2013.

Para el 2012 se habían notificado 335 casos, número superior a lo notificado durante éste año (247 casos), disminución del 26,3 %, reducción que variará con el ingreso de nuevos casos en semanas posteriores.

**Figura 5. Distribución de casos notificados de meningitis, Colombia, semana 29, 2013**



### Meningitis por Meningococo

A semana 29 se llevan 102 casos notificados, distribuidos en: 26 casos descartados, 35 casos probables y 41 casos confirmados; de semana 29 ingresaron cinco casos, dos casos probables procedentes de: Atlántico y Risaralda y tres casos confirmados procedentes del distrito de Bogotá (dos casos) y Antioquia.

### Meningitis por Hi

Para semana 29 se llevan 54 casos notificados, distribuidos en: 27 casos descartados, 16 casos probables y 11 casos confirmados; para la semana 29 ingresó un nuevo caso probable procedente del departamento del Tolima.

### Meningitis por neumococo

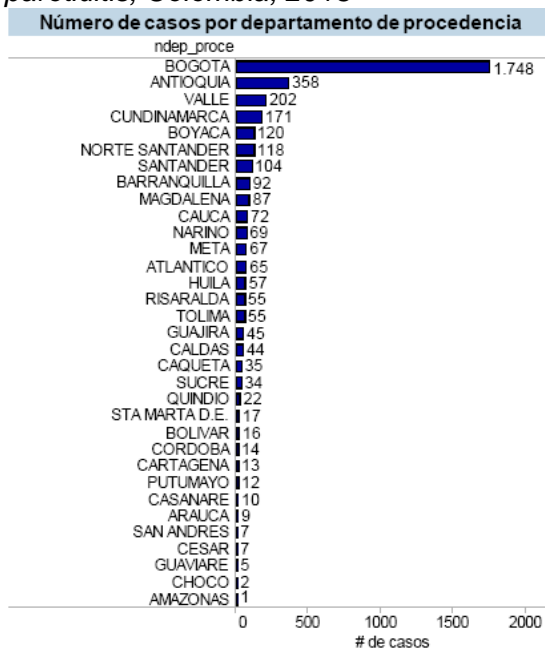
A semana 29 se llevan 91 casos notificados, distribuidos en: 18 casos probables, 22 casos descartados y 51 casos confirmados. Para esta semana no ingresaron nuevos casos.

### Parotiditis

Para la semana 29 del 2013 han ingresado 3733 casos de parotiditis, mostrando una reducción del 34,5 % en comparación con la misma semana del 2012, en la cual habían ingresado 5702 casos. La proporción de incidencia a semana 29 es de 8,1 por 100.000 habitantes.

Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

*Figura 6. Distribución por entidad territorial de la notificación de casos de parotiditis, Colombia, 2013*

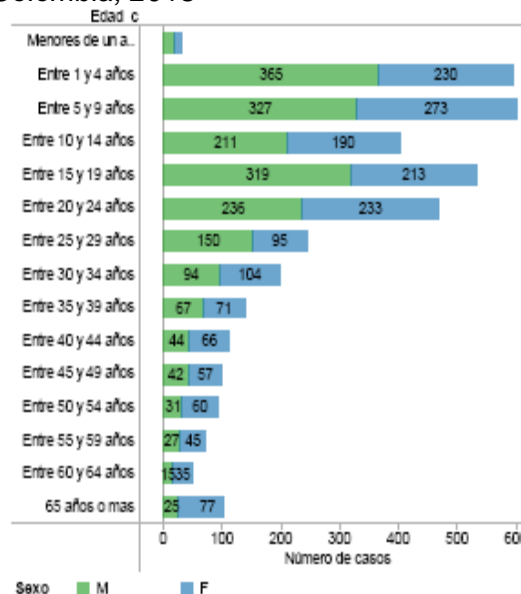


Fuente: Sivigila, Grupo inmunoprevenibles

Las entidades territoriales que concentran las proporciones de incidencia más altas son: Bogotá, Magdalena, Boyacá, San Andrés, y Norte de Santander.

En cuanto a los grupos de edad más afectados tenemos una tendencia similar en el número de casos entre las edades de uno a nueve años.

*Figura 7. Distribución de casos de parotiditis por grupos de edad y sexo, Colombia, 2013*



Fuente: Sivigila, Grupo inmunoprevenibles

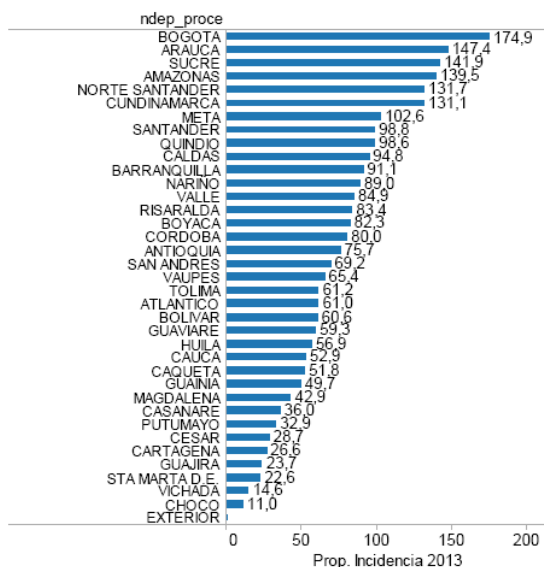
## Varicela

Para la semana 29 del 2013 han ingresado 44.590 casos de varicela, mostrando una reducción del 14,2 % en comparación con el mismo periodo del 2012, porcentaje que tendrá variaciones con el ingreso de casos en semanas posteriores al sistema de información. Para esta semana se lleva una proporción de incidencia a nivel nacional de 96,8 por 100.000 habitantes.

Para ésta semana ingresaron dos muertes asociadas a varicela, van acumuladas 13 muertes durante el 2013.

## Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

**Figura 8. Proporción de incidencia de varicela por entidad territorial, Colombia, 2013**



La gráfica describe la proporción de incidencia por cada 100.000 habitantes  
Fuente: Sivigila, Grupo inmunoprevenibles

### IRA

A nivel nacional se cuenta con 5029 UPGD notificadoras, para la semana 29 se encuentran informando, el 69 %, mediante la ficha colectiva; la estrategia IRA.

De las 36 entidades territoriales, han notificado el evento al menos en una UPGD el 100 %, la entidad territorial que no había realizado notificación a través del código correspondiente era Vaupés, sin embargo ya inició después de un proceso de capacitación con la entidad territorial, se observa que los departamentos de Casanare y Guainía realizaron notificación de una y tres UPGD del total de caracterizadas en el departamento.

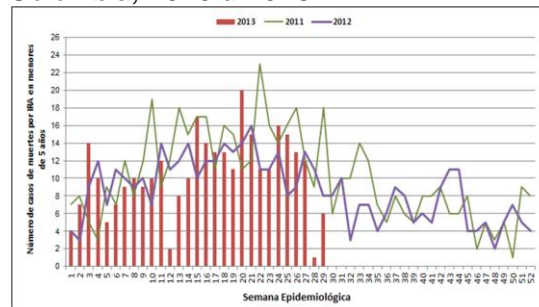
Dentro de los resultados de la vigilancia se observa el mayor porcentaje de hospitalización por el evento en los niños

menores de cinco años, observándose un aumento de casos desde la semana 17 hasta la 23, posteriormente descienden los casos hospitalizados hasta semana 29.

En cuanto a la morbilidad por IRA en consulta externa y urgencias se observa un aumento desde la semana 8 a la 10, semana 16 y de las semanas 17 y 21, posteriormente desciende hasta la semana 29 en el año 2013.

Para la semana 29 ingresaron seis muertes en menores de cinco años procedentes de: Bolívar (dos casos), Risaralda, Antioquía, Huila y el distrito de Bogotá. A semana 29 tenemos un acumulado de 305 muertes que han ingresado asociadas a Infección Respiratoria Aguda en menores de cinco años. (Figura 9).

**Figura 9. Notificación de muerte por IRA, Colombia, 2010 a 2013**



Fuente: Sivigila, Grupo IRA

Según seguimientos de años anteriores al evento de IRA nos encontramos finalizando el primer pico epidemiológico de la enfermedad respiratoria, por lo anterior se deben continuar las medidas de seguimiento y mitigación establecidas por nivel central, para evitar el aumento de complicaciones y muertes por IRA.

Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

## EDA

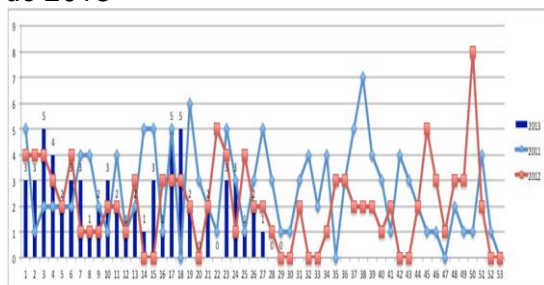
A semana 29 del 2013, han ingresado a la notificación colectiva de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) 1.565.518 casos, de los cuáles el 25,3 % fue notificado en menores de cinco años, siendo el grupo de uno a cuatro años el de mayor proporción de casos; sin embargo, según las proporciones de incidencia la mayor afectación se observa en los menores de un año.

En cuanto al comportamiento de las muertes por EDA en total se llevan 63 muertes acumuladas, ingresaron dos casos una notificación tardía y se realizó el descarte de un caso

Para ésta semana ingresó un caso en un menor de un año procedente del departamento de Antioquía.

La proporción de incidencia de mortalidad en menores de cinco años notificada al Sivigila actualmente es de 14,65 por millón de menores de cinco años.

*Figura 10. Notificación de muerte por EDA, Colombia, del 2011 a la semana 29 de 2013*



Fuente: Sivigila, Grupo EDA



Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

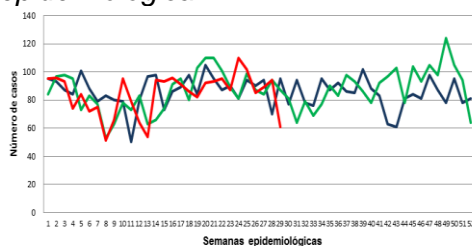
## SITUACIÓN DE LOS ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

A continuación se presenta el comportamiento de accidente ofídico, hasta la semana epidemiológica 29 de 2013. En la interpretación de los resultados se debe tener en cuenta la alta presencia de rezagos en la notificación de las últimas semanas.

### Accidente ofídico

Hasta la semana epidemiológica 29 del 2013 se notificaron al Sivigila 2448 casos de accidente ofídico en el país, mostrando una disminución del 0,93 % en la notificación en comparación con el mismo periodo del año anterior (Figura 11).

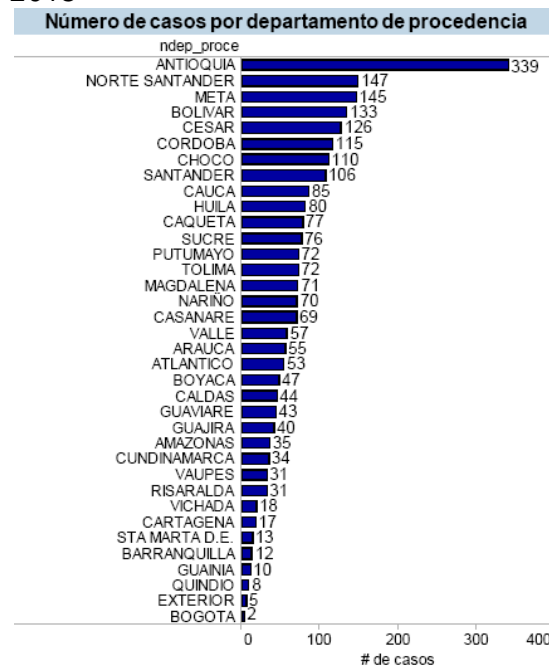
*Figura 11. Comportamiento de la notificación de accidente ofídico, Colombia, de 2011 a 2013 por semana epidemiológica*



Fuente: Sivigila, Grupo zoonosis

Las entidades territoriales con mayor proporción de casos por procedencia son Antioquia (13,85 %), Norte de Santander (6 %), Meta (5,9 %), Bolívar (5,4 %), Cesar (5,1 %), Córdoba (4,7 %), Chocó (4,5 %), Santander (4,3 % cada uno), Cauca (3,4 %) y Huila (3,2 %). Estas 10 entidades territoriales representan el 56,62 % de la notificación del país (figura 12).

*Figura 12. Casos de accidente ofídico por departamento de procedencia, Colombia, semana epidemiológica 29 de 2013*



Fuente: Sivigila, Grupo zoonosis

La región de la Occidente es donde se presenta mayor número de casos (744 accidentes); sin embargo, la incidencia es mayor en la región de la Amazonía con 20,98 casos por 100.000 habitantes.

La incidencia nacional acumulada hasta la semana epidemiológica 29 es de 5,1 casos por 100.000 habitantes y las cinco entidades territoriales mayor incidencia de accidente ofídico son Vaupés, Amazonas, Guaviare, Guainía y Vichada.

Hasta la semana epidemiológica 29 de 2013 se han notificado 10 casos de muerte por accidente ofídico en Colombia. Éstas representan una tasa de mortalidad de 0,21 casos por 1.000.000 de habitantes y una letalidad de 0,41 %.

Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

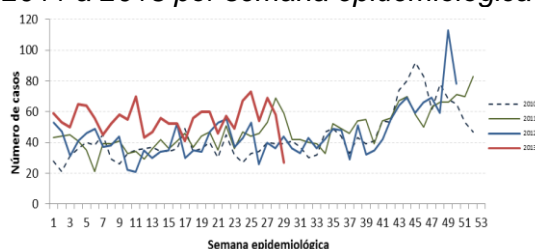
## SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE ZONOSIS

A continuación se presenta la notificación de leptospirosis durante la semana epidemiológica 29 de 2013. En la interpretación de los resultados se debe tener en cuenta la presencia de rezagos en la notificación de las últimas semanas.

### Leptospirosis

Hasta la semana epidemiológica 29 del 2013, se han notificado al Sivigila 1594 casos de leptospirosis en Colombia, lo que representa un aumento del 27,9 % en comparación con el 2012. (Figura 13).

*Figura 13. Comportamiento en la notificación de leptospirosis, Colombia, 2011 a 2013 por semana epidemiológica*

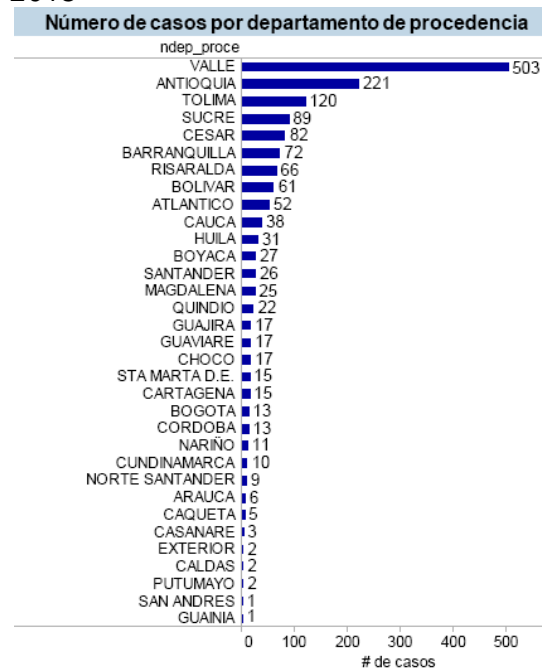


Fuente: Sivigila, Grupo zoonosis

Las cinco entidades territoriales por procedencia con mayor proporción de casos totales hasta la semana 29 son Valle del Cauca (31,5 %), Antioquia (13,8 %), Tolima (7,5 %), Sucre (5,5 %) y Cesar (5,1 %) acumulando el 63,6 % de la notificación del país (figura 14).

Según la notificación se destacan los departamentos de Arauca, Guainía, por presentar el 100 % de sus casos reportados como sospechosos. Los departamentos de Caldas y San Andrés han notificado el 100 % de sus casos como confirmados por laboratorio.

*Figura 14. Casos de leptospirosis por entidad territorial de procedencia, Colombia, semana epidemiológica 29 de 2013*



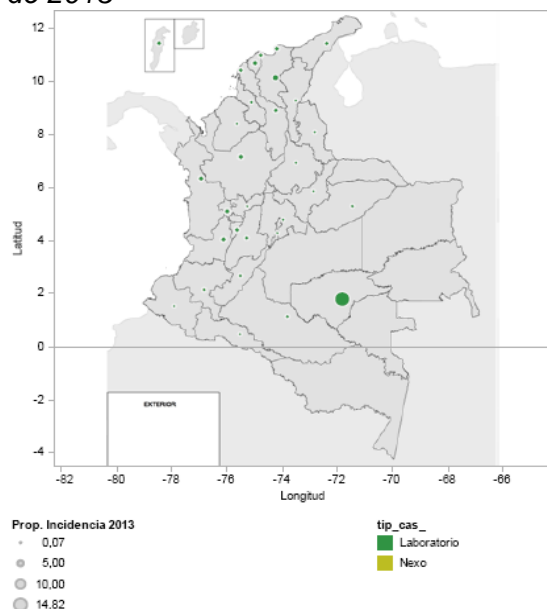
Fuente: Sivigila, Grupo zoonosis

De acuerdo al tipo de caso, el 75,4 % (1203 casos) han sido notificados como sospechosos, el 24 % (384 casos) confirmados por laboratorio y 0,43 % (siete casos) confirmados por nexo epidemiológico.

La proporción de incidencia nacional acumulada hasta la semana 29 de 2013 es de 0,83 casos por 100.000 habitantes y las entidades territoriales de Guaviare, Magdalena, Valle del Cauca, Risaralda, Antioquia y Atlántico son las que presentan la mayor incidencia en el país (se incluyen únicamente los casos confirmados), (mapa 7).

Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

*Mapa 7. Incidencia de leptospirosis, Colombia, a semana epidemiológica 29 de 2013*



Fuente: Sivigila, Grupo zoonosis

Hasta la semana 29 de 2013 se han notificado 32 casos de muerte por leptospirosis en Colombia. De estos, 15 (46,8 %) se encuentran confirmados por laboratorio.

Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

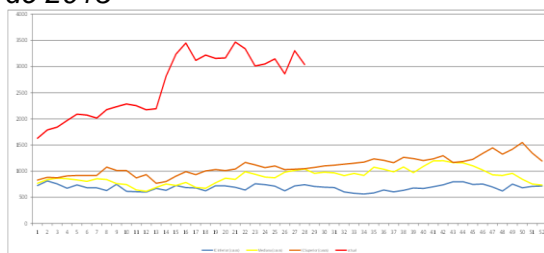
## ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

### Dengue

Para la semana 29 de 2013 se notificaron 1500 casos de dengue, de los cuales 34 corresponden a dengue grave y 1466 a dengue.

El canal endémico nacional en la semana epidemiológica 29 se encuentra en epidemia (Figura 15) producto de la situación de transmisión intensa y persistente de la enfermedad en el país durante los últimos años (hiperendemia).

*Figura 15. Canal endémico para dengue, Colombia, a semana epidemiológica 29 de 2013*



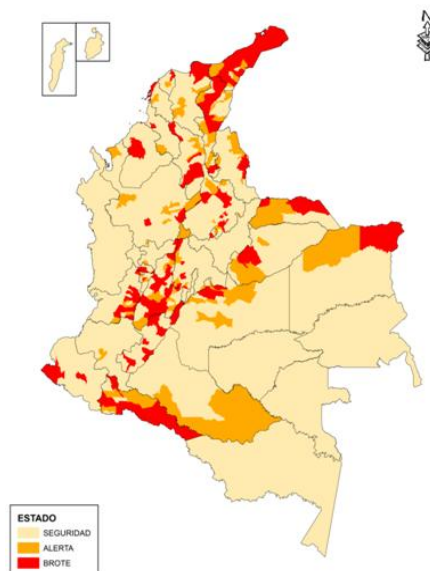
Fuente: Sivigila, grupo ETV

Los departamentos que tienen ésta semana las mayores proporciones de incidencia según su población en riesgo son: Casanare, Putumayo, Vichada, Meta, Tolima, Cundinamarca, Santander, Arauca y Norte de Santander.

La proporción de incidencia a nivel nacional para ésta semana es de 285,9 casos por 100.000 habitantes.

Para ésta semana se encuentran en situación de brote 105 municipios procedentes de 25 entidades territoriales y 79 municipios presentan aumento de notificación de casos.

*Mapa 8. Distribución de municipios en situación de alarma y brote de dengue a semana epidemiológica 29 de 2013*



Fuente: Sivigila, grupo ETV

Para la semana 29 se han confirmado por unidad de análisis 75 muertes de las 197 probables notificadas. Las muertes confirmadas proceden de: Valle del Cauca (16), Tolima (10), Cundinamarca (cinco), Cesar (cinco), Norte de Santander (cinco), Meta (cuatro), Santander (cuatro), Atlántico (cuatro), Barranquilla (dos), Casanare (dos), Córdoba (dos), Huila (dos), Magdalena (dos), Putumayo (dos), Arauca, Sucre, Quindío, Vaupés, Vichada, Boyacá, Bolívar, Caquetá, Caldas y La Guajira con un caso cada uno para una letalidad por dengue grave de 4,7 % a nivel nacional. Este indicador se calcula con las muertes confirmadas por unidad de análisis del grupo funcional del INS (epidemiología, entomología, patología y virología).



Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

### Paludismo

Para la semana 29 de 2013 se notificaron 337 casos de paludismo, con predominio de infección por *P. vivax* con un 67,4 % (Tabla 2).

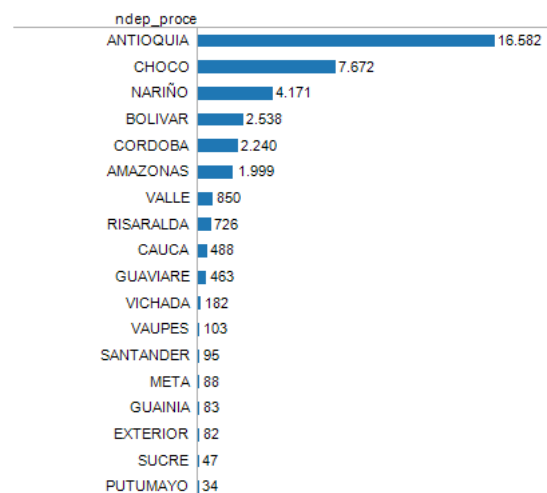
*Tabla 2. Casos notificados en la semana 29, paludismo, Colombia, 2013*

Especie parasitaria	Semana 29	Acumulado
<i>P. vivax</i>	207	26.054 (67,4%)
<i>P. falciparum</i>	122	12.012 (31,1%)
Asociación	8	573 (1,5%)
<i>P. malariae</i>	0	16 (0,04%)
Total	337	38.655
Paludismo complicado	3	321
Muertes	0	7

Fuente: Sivigila, grupo ETV

Los departamentos con mayor proporción de casos a la semana 28 son Antioquia (42,9 %), Chocó (19,8 %), Nariño (10,7 %), y Bolívar (6,5 %) (Figura 16).

*Figura 16. Casos de paludismo por departamentos a semana epidemiológica 28, Colombia, 2013*



Fuente: Sivigila, grupo ETV

## Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

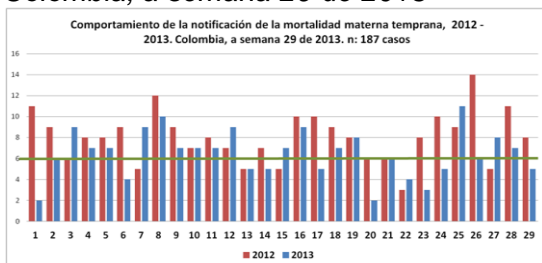
## MORTALIDAD EVITABLE

## ***Mortalidad Materna***

Se han notificado 238 casos de muertes en gestantes durante el transcurso de 2013, 187 han sido muertes tempranas, 36 tardías y 15 por lesiones de causa externa.

Para la semana epidemiológica 29 se notificaron nueve casos de muertes maternas, seis casos de semana 29 y tres casos de semanas anteriores. (Figura 17).

*Figura 17. Comportamiento de la notificación de la mortalidad materna, Colombia, a semana 29 de 2013*

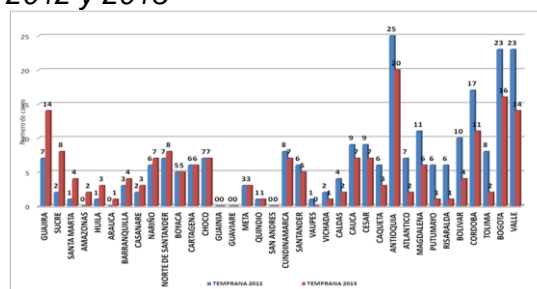


Fuente: Sivigila Grupo Maternidad Segura – Mortalidad Materna

Las entidades territoriales que aumentaron la notificación hasta la semana 29 de 2013 respecto al 2012 son: La Guajira, Sucre, Santa Marta, Amazonas y Huila.

Las entidades territoriales que más han disminuido casos de 2013 respecto 2012 son: Bolívar, Córdoba, Tolima, Bogotá y Valle del Cauca. (Figura 18).

*Figura 18. Comparación, en la notificación a Sivigila, de mortalidad materna temprana, según departamento de residencia, Colombia, a semana 29 de 2012 y 2013*



Fuente: Sivigila Grupo Maternidad Segura – Mortalidad Materna

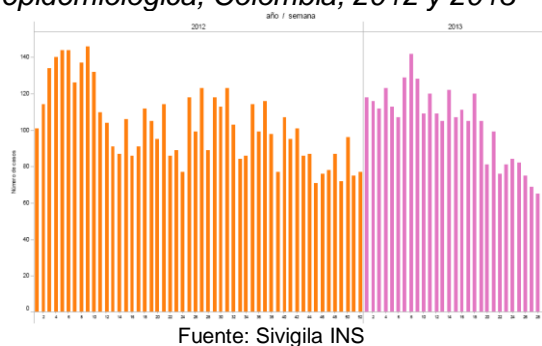
Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

## FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

### Hepatitis A

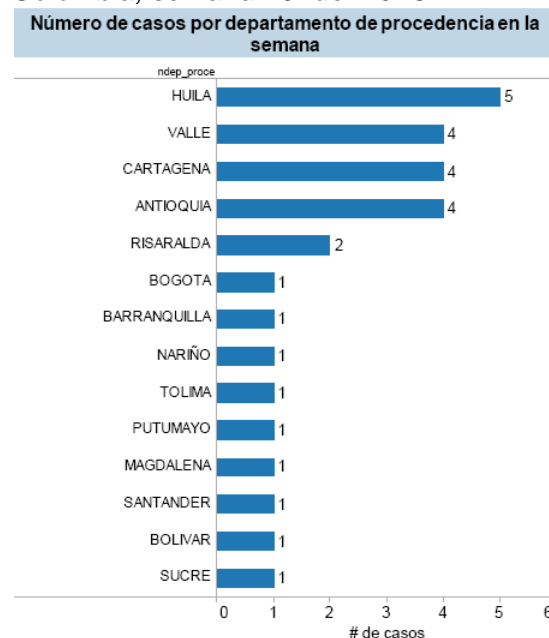
Hasta la semana epidemiológica 29 de 2013, se han notificado 2941 casos de hepatitis A al Sivigila. Para el 2012 a la misma semana se notificaron 3218 casos (Figura 23).

*Figura 23. Comportamiento de casos de hepatitis A, según semana epidemiológica, Colombia, 2012 y 2013*



Para la semana 29 del 2013, han ingresado al Sivigila 28 casos de hepatitis A y se destacan entidades territoriales como Huila con cinco casos que equivalen al 17,8 % del total para la semana, seguido Cartagena, Valle del Cauca y Antioquia cada uno con cuatro casos que equivalen al 14,2 % y en quinto lugar Risaralda con dos casos que equivalen al 7,1 %. Reuniendo estas cinco entidades territoriales el 67,8 % de los casos notificados en la semana.

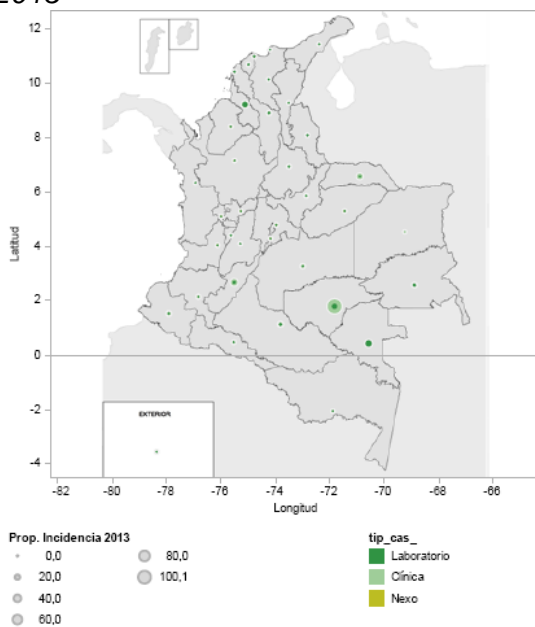
*Figura 24. Casos de hepatitis A, Colombia, semana 29 de 2013*



Al analizar la proporción de incidencia de hepatitis A por departamento, resalta Guaviare por ocupar el primer lugar, con una incidencia de 150,1 casos por 100.000 habitantes, seguido del departamento de Sucre con una incidencia de 31,5 casos por 100.000 habitantes, en tercer lugar por incidencia se encuentra Huila con 26,8 casos por 100.000 habitantes, seguido por Vaupés con 21 casos por 100.000 habitantes y en el quinto lugar se destaca Arauca con 17,5 casos por 100.000 habitantes (Mapa 9).

Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

*Mapa 9. Proporción de incidencia de hepatitis A, Colombia, a semana 29 de 2013*



Fuente: Sivigila INS



Semana epidemiológica número 29 de 2013 (14 al 20 de Julio de 2013)

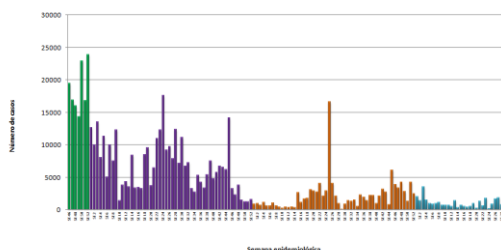
## BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA

### **Cólera**

#### Haití

La figura muestra el comportamiento del cólera en Haití a semana epidemiológica 28 en total se han reportado 665.759 casos de los cuales 8182 casos, posterior al ajuste de casos, han fallecido, con una letalidad en dicho país del 1,2 %.

*Figura 25. Casos de Cólera, Haití, a semana epidemiológica 28 de 2013*



Fuente: *Ministère de La Santé Publique et de La Population (MSPP)*. Reporte de casos a semana 28 de 2013

#### República dominicana

De acuerdo al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de República Dominicana a semana 27 de 2013 se han notificado 30.590 casos y 450 muertes, en esa semana ingresaron 12 casos sospechosos, y una muerte sospechosa. Para una letalidad acumulada desde el inicio de la epidemia de 1,9 %.

#### Colombia

En 2013 a semana epidemiológica 29 se ha notificado: dos casos sospechosos de Turbo, Antioquia (un caso corresponde al

caso investigado y descartado y el otro caso corresponde al nexo al que se le recolectó muestra y se descartó). Dos casos sospechosos del municipio de Rionegro, Antioquia, ya descartados por laboratorio, un caso sospechoso de Chocó también descartado y un caso sospechoso del Valle del Cauca el cual ya fue descartado.