

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

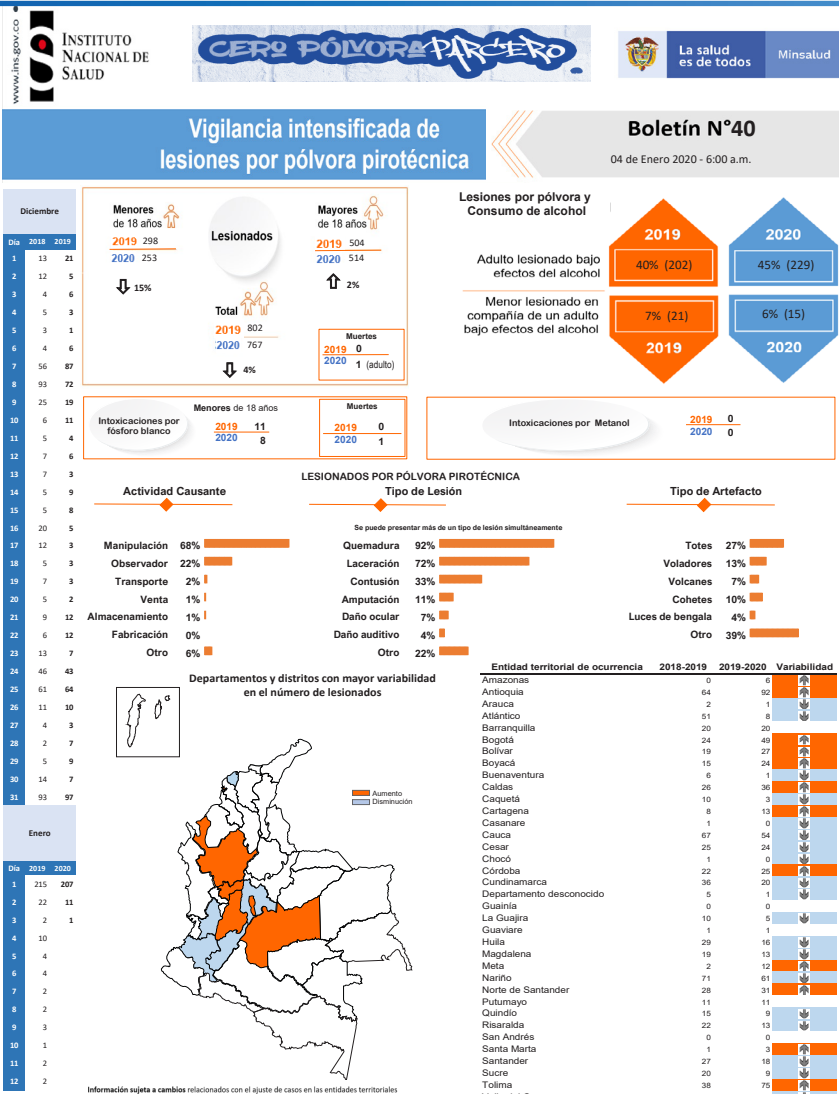


La salud
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 52

22 al 28 de diciembre de 2019



Vigilancia intensificada de lesiones por Pólvora pirotécnica



Situación nacional

Los eventos en salud pública con mayor frecuencia y el cumplimiento de la notificación de las entidades territoriales.



Mortalidad

Número de casos notificados al Sivigila, por eventos de interés en salud pública



Eventos trazadores

Vigilancia en el comportamiento rutinario, siendo un indicador de brotes o emergencias en salud pública.



Brotes

Actualidad a nivel internacional y nacional



Sarampión

Seguimiento exhaustivo



Tablas de mando por departamento

Resume la vigilancia rutinaria, permite identificar brotes en salud pública.



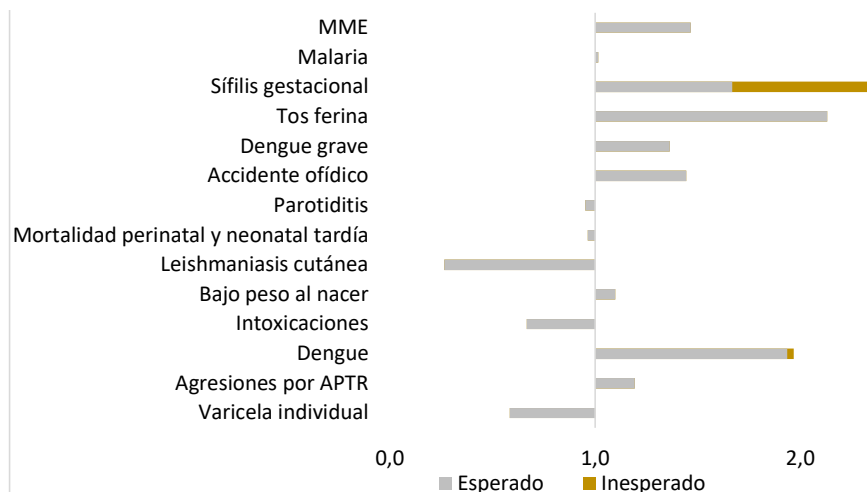
SITUACIÓN NACIONAL

Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

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

Se identifica que en la semana epidemiológica 52, el evento de sífilis gestacional y de dengue se encuentra por encima de sus valores esperados. Los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 1).

Figura 1. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, según su comportamiento histórico. Colombia, Semana epidemiológica 52 de 2019



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

Para el análisis de los eventos de baja frecuencia o raros, se comparan los casos observados y los esperados según su comportamiento histórico. Se calcula la probabilidad de la significación estadística de la comparación. Valores menores a 0,05 en la columna "Poisson" indican que existe una diferencia significativa entre lo observado y lo esperado para la semana analizada.

Los casos notificados de sarampión, rubeola y sífilis congénita, presentan diferencias estadísticas. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico establecido (Tabla 1).

Tabla 1. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 52 de 2019

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sarampión	17	11	0,00
Rubeola	12	9	0,00
Sífilis congénita	16	11	0,02
IRAG inusitado	15	25	0,06
Leptospirosis	9	8	0,07
Tuberculosis fármacorresistente	0	3	0,07
Mortalidad materna	6	7	0,11
Mortalidad por IRA	11	6	0,14
Mortalidad por EDA 0-4 Años	9	3	0,16
Mortalidad por dengue	5	3	0,22
Lepra	3	3	0,22
ESAVI	7	3	0,25
Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	1	0,36
Leishmaniasis mucosa	0	1	0,37

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

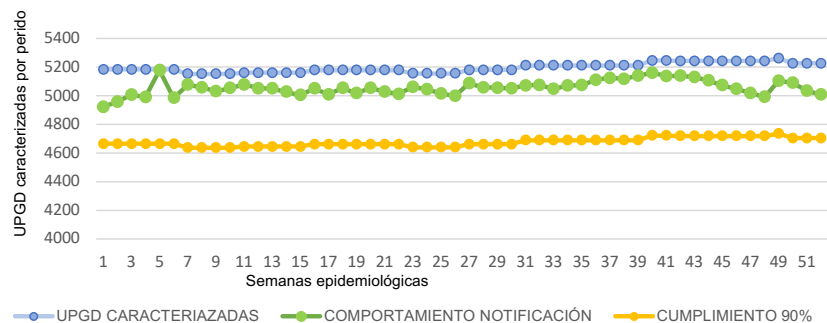
Cumplimiento en la notificación

El 100 % de las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) cumplieron con el reporte, permaneció igual con respecto a la semana anterior del presente año y a la misma del año 2018. El país cumplió con la meta establecida del 100 % en la notificación de UND.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue 100 % (1 117 / 1 117 UNM), permaneció igual respecto a la semana anterior del presente año y aumento 0,3 % comparando con la misma semana del 2018. El país cumplió con la meta del 97 % en la notificación de UNM.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 95,81 % (5 007/ 5 226 UPGD); disminuyo 0,5 %, respecto a la semana anterior del presente año y aumento 1,0 % con respecto a la misma semana del año 2018. El país cumplió con la meta del 90 % en la notificación de UPGD (Figura 2)

Figura 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 2019



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

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 52 de 2019

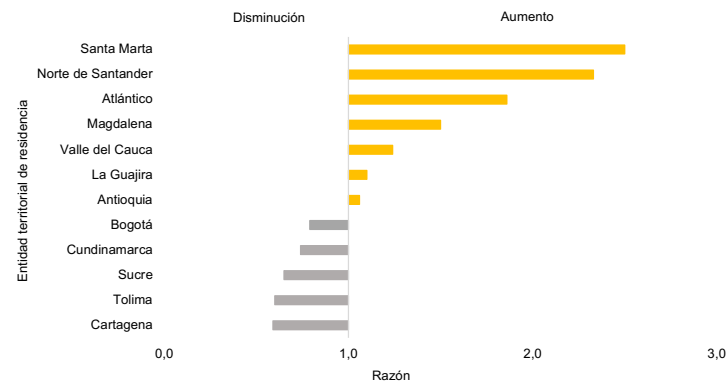
Esta semana se notificaron 27 muertes en menores de 5 años: 11 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 9 a enfermedad diarreica aguda y 7 a desnutrición.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 11 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 4 de esta semana y 7 de semanas anteriores. Para la misma semana de 2018 se notificaron 10 casos.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 52 se observó una disminución en el número de casos, en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2018 en los departamentos de Bogotá, Cartagena, Cundinamarca, Sucre y Tolima, mientras que, en Atlántico, Magdalena, Antioquia, La Guajira, Santa Marta, Valle del Cauca y Norte de Santander se observó un aumento. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones (figura 3).

Figura 3. Entidades Territoriales con variaciones significativas respecto al promedio de casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda, 2014 a 2018, Colombia, semana epidemiológica 52 de 2019*



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

- Tema central
- Situación Nal.
- Mortalidad
- Trazadores
- Brotes
- Sarampión
- Tablas

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Para esta semana se notificaron 9 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, 6 de esta semana y 3 de semanas anteriores. Para la misma semana de 2018 se notificaron 2 casos.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 52 se observó una disminución en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2018 en el departamento de Meta, mientras que, en los departamentos de Norte de Santander, Risaralda, La Guajira, Nariño, Barranquilla y Chocó se observó un aumento. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 7 muertes en menores de 5 años probablemente asociadas a desnutrición, 6 casos de esta semana y 1 de semanas anteriores. Para la misma semana de 2018 se notificaron 3 casos.

A semana epidemiológica 52, se observó una disminución en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2014 a 2018 en los departamentos de Cesar, Córdoba, Guaviare, Magdalena, Valle del Cauca y La Guajira, mientras que, en los departamentos de Meta, Nariño, Norte de Santander y Vichada se observó un aumento. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

*Para el análisis de los datos se tomó el comportamiento de cada uno de los eventos a semana epidemiológica 52 entre 2014 a 2018 (histórico) y se comparó con los casos observados a la misma semana epidemiológica del 2019. La razón esperada siempre será 1 y la significancia estadística estará dada por el valor de $p < 0,05$ para identificar las entidades territoriales que presentan variaciones estadísticamente significativas.

Mortalidad materna

A semana epidemiológica 52 de 2019 se notificaron 477 muertes maternas: 298 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 134 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 45 por causas coincidentes (lesiones de causa externa). Se han notificado 31 casos de mortalidad materna en mujeres residentes en el exterior. En esta semana se notificaron 8 muertes maternas; de las cuales 4 corresponden a muertes maternas tempranas y 4 a muertes maternas tardías (Tabla 2).

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52, 2017 a 2019

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2017	328	130	47	505
2018	279	165	79	523
2019	298	134	45	477

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017-2019

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 52 es de 46,73 muertes por cada 100 000 nacidos vivos. La razón de mortalidad materna superior a 100 muertes por cada 100 000 nacidos vivos se observó en Vichada, Buenaventura, Vaupés, Amazonas, La Guajira, Chocó y Guainía (Tabla 3).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Vichada	7	663,51
Buenaventura	9	188,60
Vaupés	1	180,18
Amazonas	2	165,56
La Guajira	31	155,56
Chocó	8	147,00
Guainía	1	121,21
Magdalena	11	80,25
Guaviare	1	79,74
Atlántico	14	78,19
Santa Marta	7	75,89
Putumayo	3	69,00
Cesar	14	65,02
Norte de Santander	14	64,34
Nariño	11	64,05
Sucre	9	59,41
Cartagena	11	58,70
Barranquilla	13	54,11
Tolima	9	53,46
Casanare	3	49,26
Colombia	298	46,73
Cundinamarca	16	46,01
Cauca	8	45,25
Caquetá	3	44,19
Bolívar	7	42,59
Córdoba	10	38,46
Antioquia	24	32,29
Risaralda	3	30,08
Valle del Cauca	13	29,53
Meta	4	27,19
Boyacá	3	21,89
Huila	4	21,62
Bogotá	18	20,66
Arauca	1	20,59
Santander	4	13,97
Caldas	1	11,7

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019
DANE, Estadísticas Vitales preliminar 2018

Para la semana epidemiológica 52 de 2019 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en la entidad territorial de La Guajira y disminución en las entidades territoriales de Bogotá y Córdoba (Tabla 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2014-2018, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019¹

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
La Guajira	31	24	0,028
Bogotá	18	28	0,012
Córdoba	10	20	0,006

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2014-2019

En cuanto a las causas de muerte materna temprana el 50,3 % corresponde a causas directas y el 33,6 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 18,5 % y los trastornos hipertensivos asociados al embarazo con el 18,1 % (Tabla 5).

Tabla 5. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 al 52 de 2019

Razón /Causa agrupada	Casos	%
Directa	150	50,3
Hemorragia obstétrica	55	18,5
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	54	18,1
Sepsis relacionada con el embarazo	16	5,4
Otras causas directas	10	3,4
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	7	2,3
Evento tromboembólico como causa básica	6	2,0
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	2	0,7
Indirecta	100	33,6
Otras causas indirectas	38	12,8
Sepsis no obstétrica	34	11,4
Evento tromboembólico como causa básica	6	2,0
Otra causa indirecta: Cáncer	6	2,0
Otra causa indirecta: Tuberculosis	6	2,0
Otra causa indirecta: VIH-SIDA	5	1,7
Otra causa indirecta: Malaria	2	0,7
Otra causa indirecta: Dengue	2	0,7
Otra causa indirecta: Accidente ofídico	1	0,3
En estudio	48	16,1

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

1 Las demás entidades territoriales no presentaron comportamientos inusuales.

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

Para el análisis de los comportamientos inusuales, por ser la mortalidad materna un evento de baja frecuencia, se hace uso de la distribución de probabilidades de **Poisson** por medio de la estimación de la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento medio entre el 2014 y 2018.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 52 de 2019, se han notificado 9 432 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT). En esta semana se notificaron 207 casos, de los cuales 139 corresponden a esta semana y 68 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 14,8 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 1 se observa que en 19 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Vichada (35,1), Chocó (34,5), Vaupés (30,6), Buenaventura (29,8), y La Guajira (23,7).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 01 a 52 de 2019

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1000 nacidos vivos
Vichada	37	35,1
Chocó	188	34,5
Vaupés	17	30,6
Buenaventura	142	29,8
La Guajira	473	23,7
Amazonas	26	21,5
Atlántico	327	18,3
Córdoba	459	17,7
Barranquilla	414	17,2
Magdalena	227	16,6
Santa Marta	152	16,5
Guaviare	20	15,9
Guainía	13	15,8
Cesar	338	15,7
Sucre	237	15,6
San Andrés y Providencia	12	15,6
Cauca	274	15,5
Caldas	130	15,2
Nariño	260	15,1
Colombia	9432	14,8
Bolívar	238	14,5
Antioquia	1034	13,9
Norte de Santander	300	13,8
Cartagena	256	13,7
Bogotá	1154	13,2
Cundinamarca	453	13,0
Tolima	214	12,7
Meta	186	12,6
Valle del Cauca	555	12,6
Caquetá	85	12,5
Putumayo	52	12,0
Quindío	65	11,6
Boyacá	158	11,5
Casanare	69	11,3
Huila	205	11,1
Risaralda	110	11,0
Arauca	52	10,7
Santander	258	9,0
Exterior	242	SD

Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras preliminares nacimientos a julio 2018

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

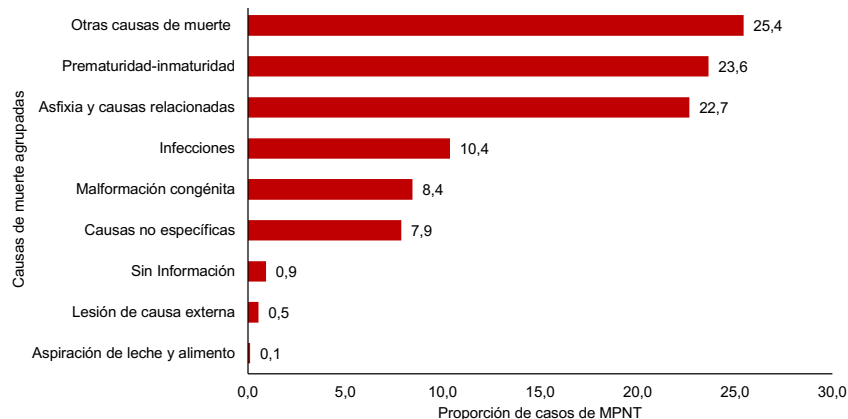
Sarampión

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,8 % (4 599), seguido de neonatales tempranas con 27,5 % (2 590), neonatales tardías con 14,3 % (1 345), perinatales intraparto con 9,4 % (890) y sin dato para esta característica con 0,1 % (8).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 25,4 % principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios; seguido por prematuridad-inmaturidad 23,6 % y asfixia y causas relacionadas 22,7 % (Figura 4).

Figura 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 01 a 52 de 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 (Datos preliminares).

En lo observado hasta la semana 52 de 2019, en comparación con lo notificado entre 2014 y 2018, se presenta un incremento en la notificación en Magdalena. Este comportamiento podría estar explicado por las acciones de búsqueda activa institucional que realiza el equipo de vigilancia territorial. Por otra parte se presenta un decremento en la notificación en Antioquia, Bogotá y Santander. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

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

Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Brotos
Sarampión
Tablas

EVENTOS TRAZADORES

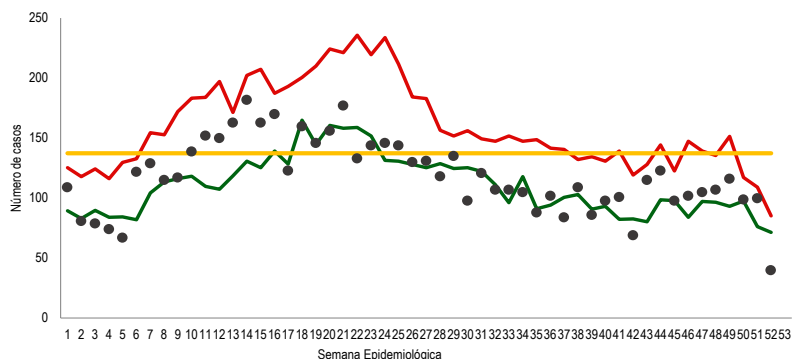
Infeción respiratoria aguda

Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave

En la semana epidemiológica 52 de 2019 se notificaron 94 casos de enfermedad similar a la influenza (ESI) e infección respiratoria aguda grave (IRAG), 40 de esta semana y 54 de semanas anteriores, por lo cual se presenta un ajuste en el número de casos de la semana 51, el 98,9 % (93) se presentó en pacientes con infección respiratoria aguda grave y el 1,1 % (1) en pacientes con enfermedad similar a la influenza. A la fecha han ingresado 6 135 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela.

Para la semana epidemiológica 52 la notificación de este evento se encuentra por debajo del límite inferior histórico y del umbral estacional (promedio de notificación semanal de casos entre 2012 y 2018). Para las últimas semanas la notificación de este evento se encuentra dentro de lo esperado para esta época del año en el país (figura 5).

Figura 5. Canal endémico de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52, entre 2012 y 2019



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

os distritos de Barranquilla y Cartagena y el departamento de Tolima no notificaron casos durante esta semana; en la tabla se presenta el número de casos notificados por cada institución centinela (tabla 7).

Tabla 7. Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave por entidad territorial e institución centinela en Colombia, semana epidemiológica 52 de 2019

Entidad Territorial	Institución centinela	Casos
Antioquia	Fundación Hospitalaria San Vicente de Paúl	20
Barranquilla	Clínica General del Norte	0
Bogotá D.C.	Hospital el Tunal	1
	Fundación Cardioinfantil	5
Cartagena	Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	0
Guaviare	Laboratorio Departamental de Salud Pública	3
Meta	Hospital Departamental de Villavicencio	6
Nariño	Fundación Hospital San Pedro	7
	Hospital Infantil Los Ángeles	7
Norte de Santander	Hospital Universitario Erasmo Meoz	12
Tolima	Hospital Federico Lleras Acosta	0
Valle del Cauca	Fundación Valle del Lili	34
Total		95

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

Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

En la semana epidemiológica 52 de 2019 se notificaron 13 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, 7 de esta semana y 6 de semanas anteriores; durante esta semana se descartaron dos casos por no cumplir con la definición del evento. A la fecha han ingresado 859 casos sin identificar virus nuevos o de alta patogenicidad.

El comportamiento de la notificación de este evento se encuentra por debajo del promedio histórico de las semanas 01 a 52 de 2018 (figura 6).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

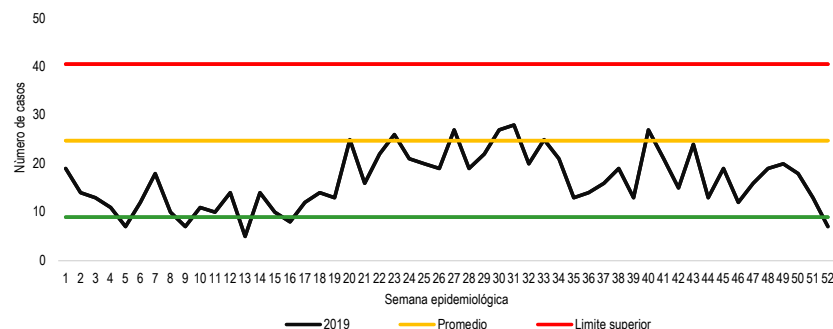
Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

Figura 6. Comportamiento de la notificación de infección respiratoria aguda grave inusitada en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019



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

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

Las consultas externas y urgencias por IRA aumentaron a partir de la semana epidemiológica 08 superando el umbral estacional; alcanzando la mayor notificación en la semana 24; ubicándose en las últimas seis semanas dentro de los límites históricos esperados (tabla 8).

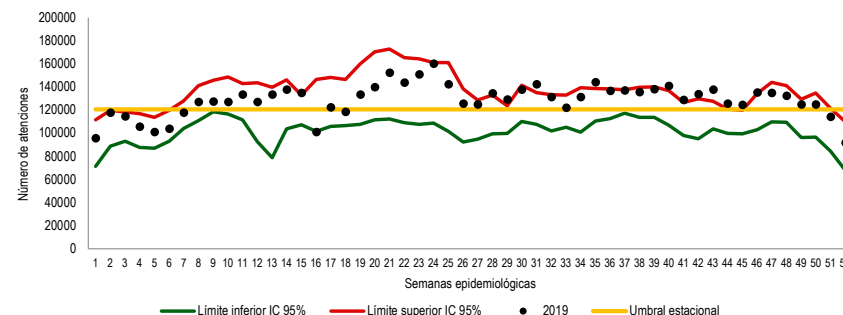
Tabla 8. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52, 2019

Tipo de servicio	2018 a semana 52	2019 a semana 52	Variación
Consultas ambulatorias y urgencias	7.026.693	6.706.324	4,6 % Disminución
Hospitalizaciones en sala general	247.368	223.424	9,7 % Disminución
Hospitalizaciones en UCI	22.748	21.444	5,7 % Disminución

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2018 a 2019

Las consultas externas y urgencias por IRA aumentaron a partir de la semana epidemiológica 08 superando el umbral estacional; alcanzando la mayor notificación en la semana 24; ubicándose en las últimas seis semanas dentro de los límites históricos esperados (figura 7).

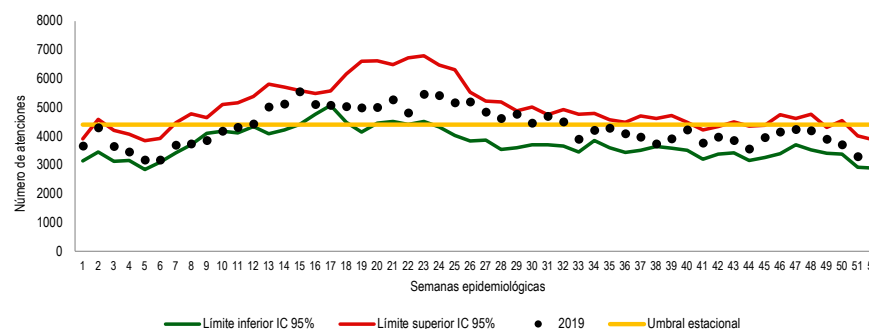
Figura 7. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52, entre 2013 y 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2019

Las hospitalizaciones por IRAG en sala general se han comportado durante todo el año dentro de los límites históricos esperados; se superó el umbral estacional a partir de la semana epidemiológica 13 hasta la semana 32; a partir de la semana 33 a la 52 se ubica entre el umbral estacional y el límite inferior (figura 8).

Figura 8. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52, entre 2013 y 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2019

Este año las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos han superado el umbral estacional durante todo el año y el límite superior en 28 semanas epidemiológicas (figura 9).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

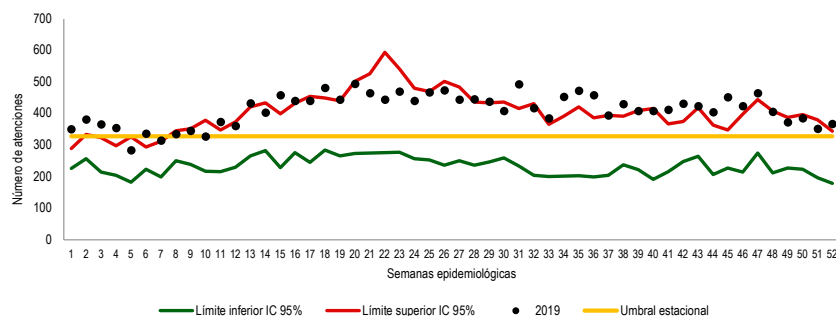
Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

Figura 9. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52, entre 2013 y 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2013 a 2019

En las hospitalizaciones por IRAG en unidades de cuidados intensivos, los menores de 1 año representan el 36,0% (7 711), seguido por los adultos de 60 años y más con el 30,2 % (6 483). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 23,4 % (1 569 / 6 710).

Metodología:

Vigilancia centinela: en la elaboración del canal endémico se utilizó como dato de entrada, el número de casos de ESI-IRAG notificados por semana epidemiológica mediante la técnica de Bortman; se calculó el umbral estacional teniendo en cuenta el promedio de notificación por semana epidemiológica de los años 2012 a 2018 y se definieron los límites de control que permitieran evidenciar el riesgo de epidemia.

Vigilancia IRAG inusitado: para este análisis de comportamientos inusuales, los casos observados corresponden a lo notificado entre las semanas 3 semanas previas y la de análisis y los casos esperados al promedio de notificación, entre las semanas epidemiológicas del año inmediatamente anterior. Se calculó la razón dividiendo los casos observados sobre los casos esperados; la razón esperada siempre será 1 y la significancia estará dada por el valor de ($p < 0,05$), para identificar las entidades territoriales que presentan diferencias estadísticamente significativas entre lo observado y sus valores esperados.

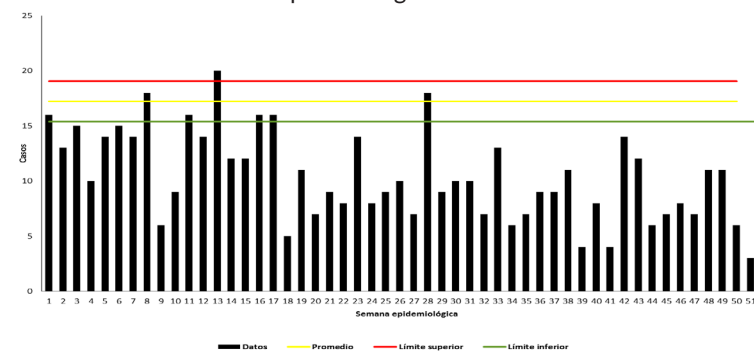
Vigilancia morbilidad por IRA: los canales endémicos se realizaron con la metodología de Bortman con los datos de la morbilidad por infección respiratoria aguda mediante el cálculo de la media geométrica de los años 2013 a 2018 y su intervalo de confianza.

Chikungunya

A semana epidemiológica 52 de 2019 se han notificado 535 casos de chikungunya, para esta semana ingresaron 5 casos, 1 de esta semana y 4 de semanas anteriores. A la fecha se han reportado, 456 (85,2%) confirmados por clínica, 48 (9 %) confirmados por laboratorio y 31 (5,8 %) sospechosos. Existe un descenso en la notificación del evento del 18,8 %, 124 casos menos, comparado con el mismo periodo analizado de 2018. El 10% (53) de los casos pertenece a los grupos de riesgo, 2,8 % (15) gestantes, 4,9 % (26) menores de 5 años y 2,3 % (12) mayores de 65 años.

El 56,4 % (302) de los casos procede de Putumayo, Cundinamarca, Santander, Tolima, Valle del Cauca y Antioquia. La incidencia a nivel nacional es de 2 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo y las entidades territoriales que registran las incidencias más altas son: Putumayo (35 casos por cada 100 000 habitantes) y Amazonas (27 casos por cada 100 000 habitantes). El comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 52 de 2019, se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017 y 2018; sin embargo, se observa que, durante la semana epidemiológica 13 se presentó el mayor número de casos, superando el límite superior establecido según el comportamiento histórico del evento (figura 1). A semana epidemiológica 52, Cartagena y Putumayo presentan un aumento significativo de casos por encima de lo esperado (Figura 10).

Figura 10. Comportamiento de la notificación de Chikungunya en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

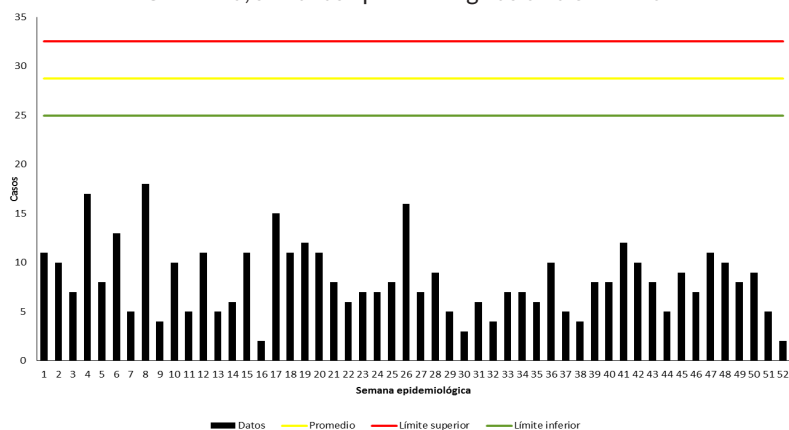
Tablas

Enfermedad por virus Zika

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2019 se han notificado 429 casos de enfermedad por virus Zika, para esta semana ingresaron 2 casos. A la fecha se han notificado 330 (76,9 %) confirmados por clínica, 12 (2,8 %) confirmados por laboratorio y 87 (20,3%) sospechosos. Existe un descenso en la notificación del evento del 49,3 %, 417 casos menos, comparado con el mismo periodo de 2018. A semana epidemiológica 52 se han notificado 107 (24,9 %) casos que pertenecen a los grupos de riesgo, 10 % (43) gestantes, 14 % (59) menores de un año y 1,2 % (5) mayores de 65 años.

El 57,8 % (248) de los casos procede de las entidades territoriales de Valle del Cauca, Putumayo, Santander, Meta y Cundinamarca. La incidencia a nivel nacional es de 1,6 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo, las incidencias más altas registradas corresponden a Putumayo (42 casos por cada 100 000 habitantes) y Amazonas (27 casos por cada 100 000 habitantes). El comportamiento de la notificación del evento en 2019 se encuentra por debajo del promedio histórico de 2017 y 2018 (Figura 11).

Figura 11. Comportamiento de la notificación de enfermedad por virus Zika en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019



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

Metodología:

Se realizó un informe descriptivo con corte a la semana epidemiológica de análisis, de los casos notificados, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en las fichas de notificación de datos básicos y complementarios. El análisis del comportamiento epidemiológico por entidad territorial se realizó con la metodología de gráfica de control, estableciendo los siguientes límites; por debajo de lo esperado, número de casos menor al límite inferior IC95 %; dentro de lo esperado, número de casos entre el límite inferior y el promedio (- 1DS) IC95 %; en alerta, número de casos entre el promedio y el límite superior (+ 1 DS) IC95 %, e incremento por encima de lo esperado, número de casos por encima del límite superior IC95 %. Los indicadores se construyeron usando como denominador la población en riesgo vigente, emitida por el programa de enfermedades endemoepidémicas del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

Dengue

En la semana epidemiológica 52 de 2019 se notificaron 2 359 casos probables de dengue; 1 136 de esta semana y 1 223 de otras semanas. En el sistema hay 127 553 casos, 61 431 (48,2 %) sin signos de alarma, 64 716 (50,7 %) con signos de alarma y 1 406 (1,1%) de dengue grave.

Por procedencia, los departamentos de Meta, Tolima, Huila, Santander, Cesar, Valle del Cauca, Sucre, Norte de Santander, Antioquia y Casanare aportan el 72,4 % (92 404) de los casos de dengue a nivel nacional (tabla 9).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

Tabla 9. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia durante las semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019

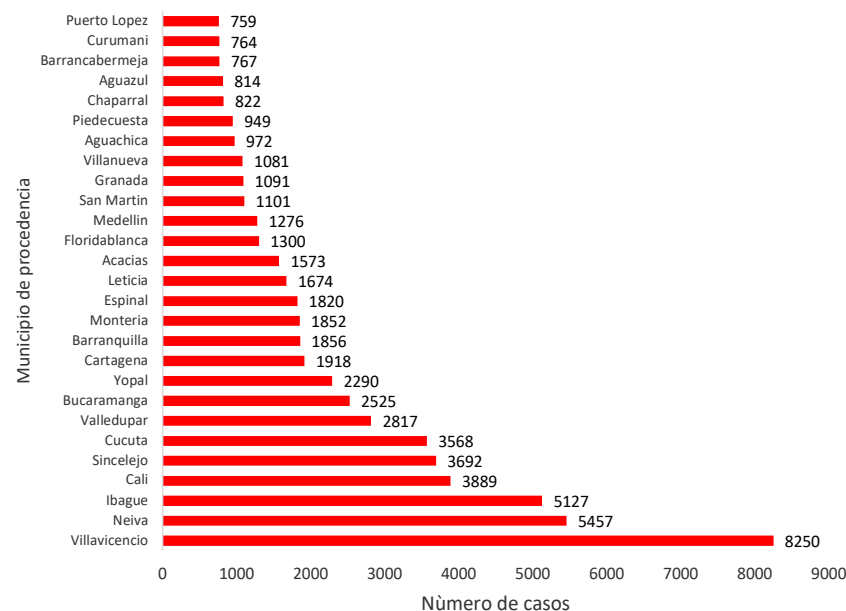
Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Meta	17145	13,6	121	8,6	17266	13,5
Tolima	14745	11,7	101	7,2	14846	11,6
Huila	10957	8,7	281	20,0	11238	8,8
Santander	9757	7,7	45	3,2	9802	7,7
Cesar	7202	5,7	56	4,0	7258	5,7
Valle del Cauca	7117	5,6	73	5,2	7190	5,6
Sucre	6549	5,2	121	8,6	6670	5,2
Norte de Santander	6570	5,2	48	3,4	6618	5,2
Antioquia	5767	4,6	45	3,2	5812	4,6
Casanare	5665	4,5	39	2,8	5704	4,5
Córdoba	4625	3,7	48	3,4	4673	3,7
Cundinamarca	3630	2,9	24	1,7	3654	2,9
Bolívar	3476	2,8	74	5,3	3550	2,8
Magdalena	2861	2,3	86	6,1	2947	2,3
Atlántico	2178	1,7	31	2,2	2209	1,7
Arauca	1964	1,6	21	1,5	1985	1,6
Cartagena	1874	1,5	44	3,1	1918	1,5
Putumayo	1846	1,5	11	0,8	1857	1,5
Barranquilla	1831	1,5	25	1,8	1856	1,5
Amazonas	1691	1,3	5	0,4	1696	1,3
Caquetá	1198	0,9	22	1,6	1220	1,0
La Guajira	1037	0,8	15	1,1	1052	0,8
Boyacá	939	0,7	5	0,4	944	0,7
Santa Marta	677	0,5	18	1,3	695	0,5
Exterior	654	0,5	9	0,6	663	0,5
Guaviare	590	0,5	2	0,1	592	0,5
Nariño	565	0,4	4	0,3	569	0,4
Caldas	527	0,4	5	0,4	532	0,4
Quindío	501	0,4	4	0,3	505	0,4
Risaralda	480	0,4	4	0,3	484	0,4
Cauca	426	0,3	10	0,7	436	0,3
Vichada	379	0,3	1	0,1	380	0,3
Chocó	227	0,2	2	0,1	229	0,2
Vaupés	204	0,2	2	0,1	206	0,2
Guainía	160	0,1	1	0,1	161	0,1
Buenaventura	95	0,1	3	0,2	98	0,1
Archipiélago de San Andrés	31	0,0	0	0,0	31	0,0
Desconocido	7	0,0	0	0,0	7	0,0
Total	126 147	100,0	1 406	100,0	127 553	100,0

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

El 51,4 % (65 575) de los casos es de sexo masculino, 53,6 % (68 343) pertenece al régimen subsidiado y 3,9 % (4 930) refiere no afiliación; el 15,2 % (19 205) de dengue y el 22,5 % (316) de dengue grave se presentó en menores de 5 años. Hay 1,3 % (1 607) en población indígena, 1,7 % (2 216) en afrocolombianos, 0,3 % (342) ROM-Gitano, 0,1 % (129) raizal y 0,02 % (25) palenquero. El 2,4 % (526) de los casos en mujeres en edad fértil se encuentra en gestación.

A semana 52 los casos de dengue proceden de 32 entidades territoriales, 4 distritos, 817 municipios y 20 países. El 59,0 % (74 378) de los casos de dengue se reportó en 52 municipios, con mayor frecuencia en: Villavicencio, con 6,5 % (8 250); Neiva, con 4,3 % (5 457); Ibagué, con 4,1 % (5 127); Cali, con 3,0 % (3 889); Sincelejo, con 2,9 % (3 692); Cúcuta, con 2,9 % (3 568); Valledupar, con 2,2 % (2 817); Bucaramanga, con 2,0 % (2 525); Yopal, con 1,8 % (2 290); Cartagena (1 918), Barranquilla (1 856) y Montería (1 852), con 1,5 % cada uno; Espinal, con 1,4 % (1 820); Leticia, con 1,3 % (1 674); Acacías, con 1,2 % (1 573); Floridablanca (1 300) y Medellín (1 276), con 1,1 % cada uno (figura 12).

Figura 12. Municipios con mayor número de casos de dengue, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019



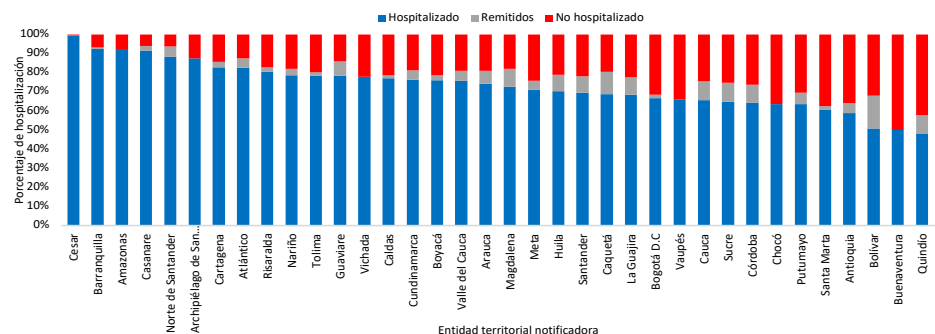
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019

El 59,6 % (838) de los casos de dengue grave procede de 46 municipios, con mayor frecuencia de: Neiva, con 10,4 % (146); Villavicencio, con 3,7 % (52); Sincelejo, con 3,2 % (45); Cartagena, con 3,1 % (44); Cali, con 2,8 % (40); Plato, con 2,2 % (31); Cúcuta e Ibagué, con 2,1 % (30) cada uno; Barranquilla, con 1,8 % (25); Aguachica, con 1,7 % (24); Granada, con 1,6 % (23); Palermo, con 1,4 % (20); Santa Marta, con 1,3 % (18); Florencia, con 1,2 % (17); El Carmen de Bolívar y Villanueva, con 1,0 % (14); Tello, Campoalegre, Chivolo y Turbaco, con 0,9 % (13) cada uno.

Se hospitalizó el 79,3 % (51 323) de los casos de dengue con signos de alarma; las entidades notificadoras que hospitalizaron menos del 60,0 % de estos casos fueron: Antioquia, Bolívar, Buenaventura, Quindío y Guainía (figura 13).

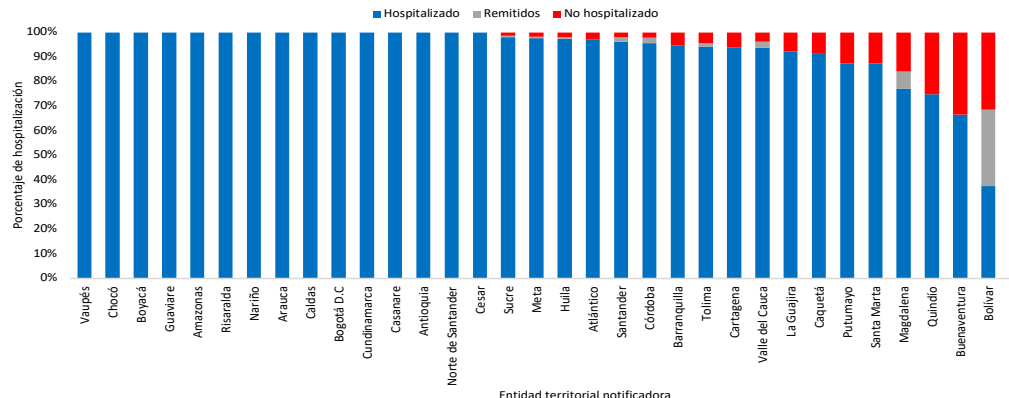
De dengue grave fueron hospitalizados 1 356 casos (96,4 %); las entidades que no hospitalizaron el 100,0 % de casos de dengue grave notificados fueron: Sucre, Meta, Huila, Atlántico, Santander, Córdoba, Barranquilla, Tolima, Cartagena, Valle del Cauca, La Guajira, Caquetá, Putumayo, Santa Marta, Magdalena, Quindío, Buenaventura, Bolívar y Cauca (figura 14).

Figura 13. Proporción de hospitalización de casos de dengue con signos de alarma por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019



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

Figura 14. Proporción de hospitalización de casos de dengue grave por entidad notificadora en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

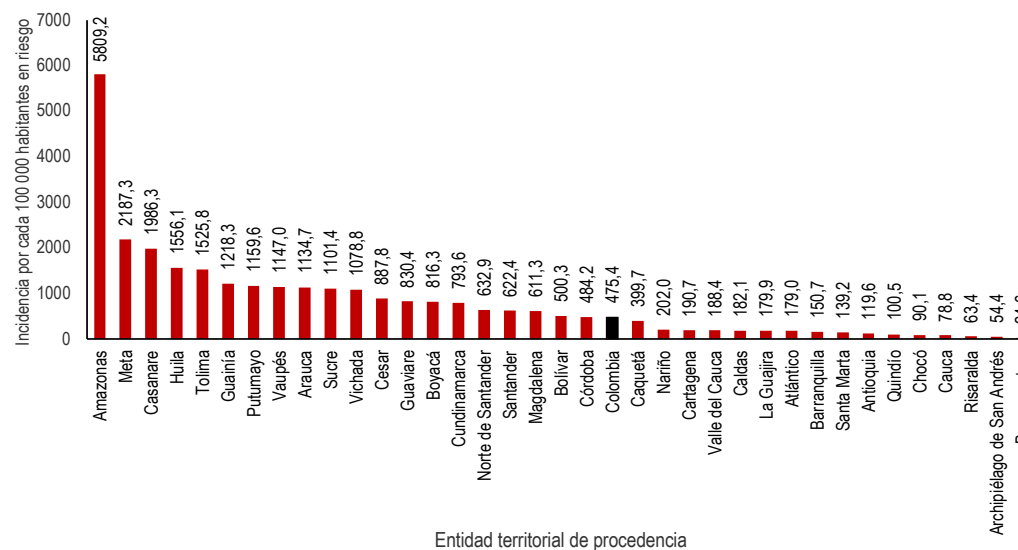
Tablas

A semana 52 se ha confirmado el 57,2 % (37 039) de los casos de dengue con signos de alarma, las entidades que han confirmado más del 90,0 % de los casos notificados son Bogotá, Buenaventura, Chocó, Córdoba, Santa Marta y Vaupés. Por otro lado, se ha confirmado el 69,5 % (977) de los casos de dengue grave y las entidades con el 100,0 % de los casos confirmados son Boyacá, Barranquilla, Buenaventura, Caldas, Cauca, Chocó y Guaviare.

La incidencia nacional de dengue es de 475,4 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Amazonas, Meta, Casanare, Huila, Tolima, Guainía, Putumayo, Vaupés, Arauca, Sucre, Vichada, Cesar, Guaviare, Boyacá, Cundinamarca, Norte de Santander, Santander y Magdalena, se estiman tasas de incidencia superiores a 600 casos por 100 000 habitantes (figura 15).

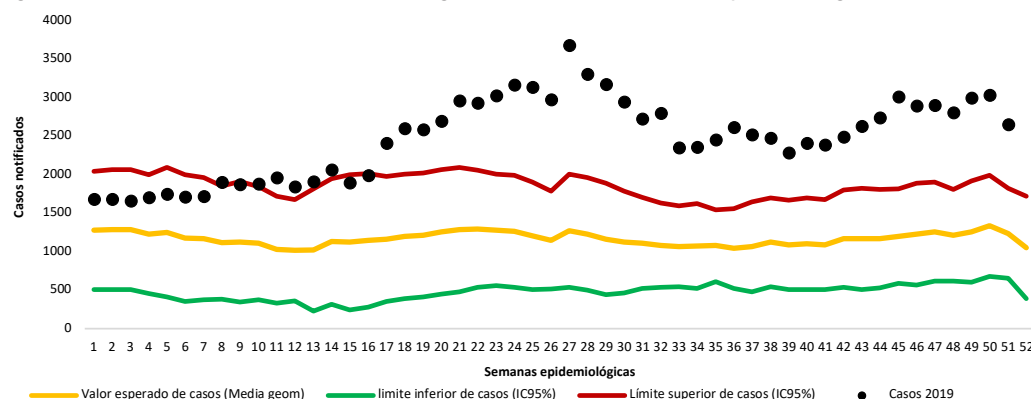
En las semanas 01 a 07 el evento se ubicó en situación de alerta y desde la semana 08 presenta un comportamiento por encima del número esperado de casos a nivel nacional, comparado con su comportamiento histórico (2011-2018), lo que ubica al país en situación de epidemia (figura 16).

Figura 15. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019



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

Figura 16. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 51 de 2019



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

De acuerdo con la situación epidemiológica, 4 entidades presentaron un comportamiento dentro de lo esperado, 11 entidades territoriales se ubicaron en situación de alerta y 21 entidades territoriales con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2011-2018) (tabla 10).

Tabla 10. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2011 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 51 y 52 de 2019

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2019 se han notificado 261 muertes probables por dengue, de las cuales 87 han sido confirmadas procedentes de: Meta, con 16 casos; Tolima, con 9 casos; Atlántico, Bolívar, con 7 casos cada uno; Huila, con 5 casos; Cartagena, Santander y Sucre, con 4 casos cada uno; Antioquia, Casanare, Cesar, Magdalena, Valle del Cauca y Exterior, con 3 casos cada uno; Amazonas, Córdoba, Cundinamarca y Norte de Santander, con 2 casos cada uno; Arauca, Buenaventura, Caquetá, La Guajira y Quindío, con 1 caso cada uno. Se han descartado 118 casos y se encuentran en estudio 56 muertes procedentes de: Cartagena y Sucre, con 5 casos cada uno; Cesar, Magdalena, Santander y Valle del Cauca, con 4 casos cada uno; Bolívar, Cundinamarca, Meta y Tolima, con 3 casos cada uno; Antioquia, Atlántico, Barranquilla, Caquetá, Córdoba, Huila y Quindío, con 2 casos cada uno; Arauca, Guainía, Risaralda y Vaupés, con 1 caso cada uno.

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante las semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de datos básicos y complementarios. Los indicadores se presentan en distribuciones de frecuencias en figuras y tablas.

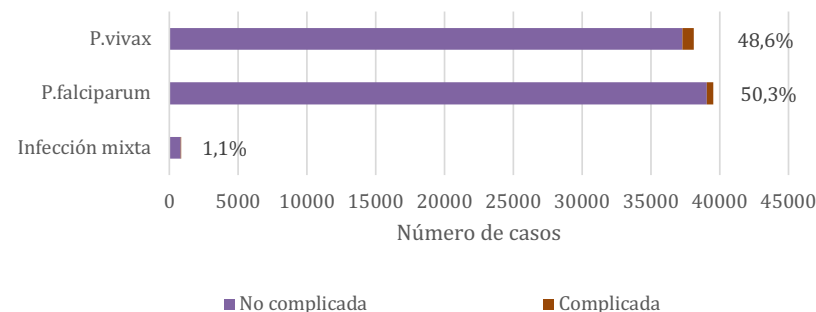
El canal endémico nacional y el análisis de comportamiento epidemiológico por entidad territorial se realizó con la metodología de medias geométricas (Marcelo Bortman), estableciendo los siguientes límites de control: **por debajo de lo esperado**, número de casos menor al límite inferior IC95 %; **dentro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

En el canal endémico no se gráfica la semana epidemiológica 52 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

Malaria

En la semana epidemiológica 52 de 2019 se notificaron 941 casos de malaria. A la fecha se han reportado 78 513, de los que, 77 172 son de malaria no complicada y 1341 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 50,3 % (39 517 casos), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 48,6 % (38 125 casos), infección mixta con 1,1% (870 casos) y 1 caso por *Plasmodium malarie* (*P. malarie*) (Figura 17).

Figura 17. Casos notificados de malaria según especie parasitaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019



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

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó, Nariño, Córdoba, y Antioquia aportaron el 73,0 % de los casos de malaria no complicada. El departamento con mayor registro fue Chocó, con el 31,5 % de los casos notificados (Tabla 11).

Tabla 11. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019

Entidad territorial	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Chocó	418	14741	0	9188	24347	31,50
Nariño	38	14878	0	914	15830	20,50
Córdoba	51	1711	0	7321	9083	11,80
Antioquia	93	1307	0	5676	7076	9,20
Norte de Santander	4	8	0	4043	4055	5,30
Cauca	2	3140	0	63	3205	4,20
Guainía	15	175	0	1827	2017	2,60
Amazonas	14	163	0	1579	1756	2,30
Guaviare	7	710	0	1015	1732	2,20
Bolívar	114	405	0	1198	1717	2,20
Buenaventura	6	1083	0	229	1318	1,70
Vichada	4	104	0	955	1063	1,40
Risaralda	7	16	0	521	544	0,70
Meta	1	156	0	317	474	0,60
Vaupés	0	120	0	144	264	0,30
Valle del Cauca	6	47	0	51	104	0,10
Arauca	1	4	0	60	65	0,10
Caquetá	0	14	0	50	64	0,10
Sucre	1	7	0	32	40	0,10
Putumayo	0	5	0	28	33	0,04
Cesar	0	3	0	29	32	0,04
Santander	0	3	0	28	31	0,04
La Guajira	1	0	0	22	23	0,03
Santa Marta	1	2	0	16	19	0,02
Cartagena	0	2	0	11	13	0,02
Atlántico	0	2	0	10	12	0,02
Boyacá	0	0	0	10	10	0,01
Caldas	0	0	0	8	8	0,01
Magdalena	0	1	0	6	7	0,01
Huila	1	0	0	5	6	0,01
Casanare	0	2	0	4	6	0,01
Quindío	0	1	0	3	4	0,01
Barranquilla	0	0	0	3	3	0,004
Exterior	38	240	1	1890	2169	2,81
Desconocido	2	8	0	32	42	0,05
Total	825	39058	1	37288	77172	100

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

Nota: No se presentaron casos de otros departamentos o distritos

A semana epidemiológica 52 de 2019 el índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 9,78 casos por cada 1000 habitantes en riesgo (población del área rural); hubo predominio de infección por

P. falciparum con un índice anual (IFA) de 4,92 casos por cada 1000 habitantes en riesgo, seguido de *P. vivax*, con un índice anual (IVA) 4,75 casos por cada 1000 habitantes en riesgo. El municipio Vigía del Fuerte (Antioquia) presentó el IPA municipal más alto con 290,2 casos por cada 1000 habitantes en riesgo (Tabla 12).

Tabla 12. Municipios en mayor riesgo epidemiológico para malaria en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019

Municipio	Departamento	IPA	IVA	IFA
Vigía del Fuerte	Antioquia	290,2	132,6	140,5
Bagadó	Chocó	242,4	184,1	55,4
Bajo Baudó	Chocó	148,4	68,2	78,2
La Pedrera	Amazonas	141,6	139,9	1,7
Tairaira	Vaupés	122,9	120,8	2,1
Tarapacá	Amazonas	120,5	95,7	23,4
Tibú	Norte de Santander	102,5	102,3	0,1
Tadó	Chocó	95,9	32,2	63,4
Murindó	Antioquia	94,9	90,6	4,3
Inírida	Guainía	94,5	85,6	8,1
Río Quito	Chocó	92,4	13,0	77,9
Roberto Payán	Nariño	89,6	4,7	84,9
Barbacoas	Nariño	88,0	5,3	82,5
Olaya Herrera	Nariño	78,1	6,6	71,4
Lloró	Chocó	71,5	13,6	55,1
Timbiquí	Cauca	71,0	0,7	70,2
Alto Baudó	Chocó	70,5	29,6	39,2
Montecristo	Bolívar	64,0	50,2	10,8

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

IPA: Número de casos/población a riesgo (área rural) * 1 000

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

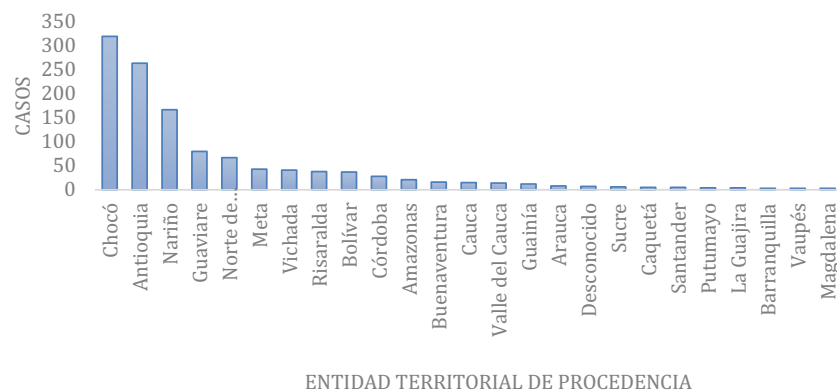
Sarampión

Tablas

Malaria Complicada

Se notificaron 1341 casos de malaria complicada procedentes de 32 entidades territoriales, de los cuales 119 casos proceden del exterior (Figura 18).

Figura 18. Casos notificados de malaria complicada por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019



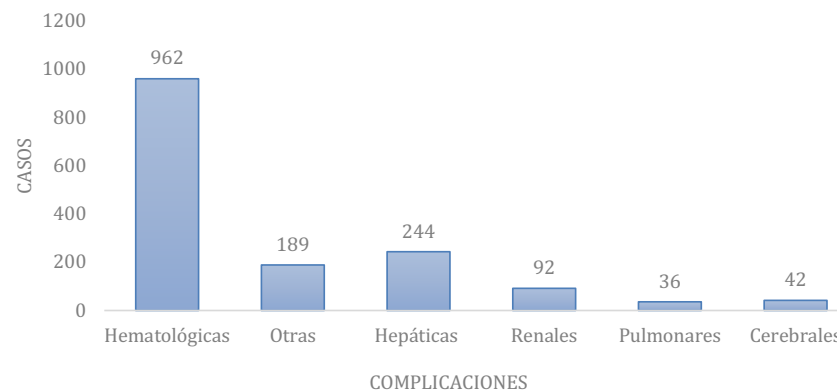
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019

Nota: No se presentaron casos de otros departamentos o distritos

De los casos de malaria complicada, 764 casos (57,0%) correspondieron a hombres. Hubo 188 casos (14,0%) pertenecientes al grupo de edad de 15 a 19 años, 295 (22,0 %) afrocolombianos y 290 (21,6 %) indígenas. Por lugar de procedencia, 519 casos (38,7 %) provienen de cabecera municipal. Por régimen de afiliación, 785 (58,5 %) son del régimen subsidiado.

De los 1341 casos notificados de malaria complicada, el 71,7 % (962 casos) presentó complicaciones hematológicas, el 18,2 % (244 casos) hepáticas, el 6,9 % (92 casos) renales, 2,7 % (36 casos) pulmonares, 3,1% (42 casos) cerebrales y el 14,1 % (189 casos) otras complicaciones (Figura 19).

Figura 19. Tipo de complicaciones de malaria en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

De acuerdo con la situación epidemiológica presentada en la semana 52 por departamento de procedencia, 6 departamentos están por encima del número esperado de casos y 2 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 13).

Tabla 13. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

Casos registrados como procedentes del exterior

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2019 se han notificado 2 288 casos procedentes del exterior; el 95,7% es procedente de Venezuela. Se registraron 2 169 casos de malaria no complicada y 119 de malaria complicada; 1 981 casos con infección por *P. vivax*; 262 con infección por *P. falciparum*, 44 con infección mixta y 1 con infección por *P. malariae* (Tabla 14).

Tabla 14. Casos procedentes de exterior notificados de malaria en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2019

País de procedencia	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Venezuela	41	239	0	1910	2190	95,72
Uganda	0	1	0	0	1	0,04
República del Congo	0	1	1	0	2	0,09
Perú	0	1	0	34	35	1,53
Panamá	0	1	0	0	1	0,04
Nigeria	0	1	0	0	1	0,04
Macedonia	0	1	0	0	1	0,04
Macao	0	1	0	0	1	0,04
India	0	1	0	0	1	0,04
Guayana Francesa	0	0	0	1	1	0,04
Ecuador	0	1	0	1	2	0,09
Costa de Marfil	0	2	0	0	2	0,09
Desconocido	1	7	0	19	27	1,18
Camerún	0	2	0	0	2	0,09
Brasil	1	2	0	15	18	0,79
Arabia Saudí	0	1	0	1	2	0,09
Angola	1	0	0	0	1	0,04
Total	44	262	1	1981	2288	44

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 52 de 2019, con información que incluye como mínimo: descripción de los casos en tiempo, lugar y persona, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

La población para la construcción de los indicadores corresponde a la proyección de población 2005 - 2020 DANE y de las poblaciones por municipio en situación de riesgo vigentes para cada año, consolidadas por el programa de enfermedades endemo-epidémicas del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

Se calcularon índices parasitarios anuales (IPA), con la información de los casos notificados al Sivigila según especie parasitaria, *P. vivax* (IVA) o *P. falciparum* (IFA). Como numerador: número de casos confirmados de malaria (para el caso de IVA e IFA la especie parasitaria) y denominador: población a riesgo estimada para malaria propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social, con base en la circulación del vector y los municipios ubicados por debajo de los 1.500 msnm. Se debe tener en cuenta los parámetros: < 1 Riesgo bajo, 1- 9, Riesgo medio y > 10 Riesgo alto.

BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTAS INTERNACIONALES

Enfermedad por el virus del Ébola (EVE), República Democrática del Congo. 19 de diciembre de 2019

Se notificaron 29 casos nuevos confirmados de ébola desde el 18 al 31 de diciembre de 2019 posterior al último reporte de ébola publicado el 19 de diciembre, en la provincia de Kivu del Norte en cuatro zonas de salud: Mabalako (62%, n = 18), Butembo (14%, n = 4), Kalunguta (17%, n = 5) y Katwa (7%, n = 2). Tres de los casos detectados en Butembo están vinculados con una cadena de transmisión de más de 50 personas originado en Mabalako. En la Zona de Salud de Kalunguta, los cinco casos reportados entre el 24 y el 28 de diciembre de 2019 son de una cadena de transmisión epidemiológicamente vinculada, aunque la fuente de exposición se encuentra actualmente bajo investigación.

Al 31 de diciembre se han notificado un total de 3380 casos de ébola de los cuales 3262 son casos confirmados y 118 casos probables, 2232 casos han fallecido (índice de letalidad 66%). Del total de los casos confirmados y probables, el 56% eran mujeres, 28% eran niños menores de 18 años y el 5% eran trabajadores de la salud.

La OMS desaconseja cualquier restricción de viaje y comercio con la República Democrática del Congo. La OMS continúa monitoreando de cerca y si es necesario, verificar las medidas comerciales y de viaje en relación con este evento. Hasta el momento ningún país ha implementado medidas de viaje que interfieran significativamente con el tráfico internacional hacia y desde la República Democrática del Congo.

Fuente: Organización Mundial de la Salud, Reporte de situación de Enfermedad por el virus del ébola: Actualización 24 de diciembre de 2019. Fecha de consulta 26 de diciembre de 2019. Disponible en <https://www.who.int/csr/don/02-january-2020-ebola-drc/en/>

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

ALERTAS NACIONALES

Brote de enfermedad transmitida por alimentos (ETA), Santa Marta – Magdalena. Diciembre de 2019

El 24 de diciembre se presentó un brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos en IPS de Santa Marta. El resultado de la investigación de campo es un total de 11 personal afectadas de 100 con una tasa de ataque del 11%. El brote probablemente estuvo asociado al consumo de ensalada de camarones con pez raya ahumado. Los síntomas presentados fueron diarrea, dolor abdominal, deshidratación, astenia, adinamia, malestar general, vómito, rigidez, parestesia y náuseas.

Fuente: Secretaría de Salud de Santa Marta.

Actualización brote de Chagas agudo. El Roble, Sucre. Diciembre de 2019

A la fecha se han confirmado 13 casos de chagas agudo, 3 de ellos (23 %) son mayores de edad y los mismos casos corresponden a una población diferente a la estudiantil. Se calculó la tasa de letalidad en 15,4 % (una menor de cinco años y un adulto de 45 años) El 31 de diciembre se confirmó el último caso, paciente femenina de 65 años hospitalizada por cuadro febril recurrente. Se descartaron 2 casos probables. El 02 de enero se reportaron 3 nuevos casos probables, un menor de 16 años con cuadro clínico compatible, fiebre mayor a 10 días y edema facial, en seguimiento por laboratorio, un adulto masculino de 40 años y un menor de 15 años, estos dos últimos con cuadros febriles prolongados y con algún nexo con el colegio.

Fuente: Secretaría de Salud de Sucre. Grupo ETV Zoonosis, Vigilancia Enfermedad de Chagas – INS.

Probable Brote de IAAS en IPS Cali, Valle del Cauca. Enero de 2020

Se identificaron 4 casos positivos en hemocultivo a *Klebsiella pneumoniae* en pacientes de sexo femenino. Dos de estas pacientes tienen diagnóstico de tumor maligno en la IPS las otras dos pacientes vienen remitidas de otra institución, el 75% se encuentran en edades por encima de los 60 años, con estancia mayor a 25 días.

Todos los casos se clasificaron como IAAS (infección del torrente sanguíneo 25% - neumonía asociada a ventilación asistida el 75%). El 100 % a la fecha esta con ventilación asistida, el 100 % catéter central, 75 % catéter urinario. 25 % de los pacientes tienen diagnóstico de enfermedad renal crónica y requieren de diálisis. El 75% recibieron tratamiento antibiótico de amplio espectro. Todas las pacientes tuvieron cirugía por la especialidad de neurocirugía. La UCI de Neurocirugía se encuentra cerrada y los pacientes que se encontraban hospitalizados han sido trasladados a otras instituciones.

Se están realizando las medidas de bioseguridad y biocontención de acuerdo a las normas establecidas. Igualmente, seguimiento estricto a los pacientes contacto. Información preliminar sujeta a cambios.

Fuente: Secretaría de Salud de Cali. Grupo. Equipo de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) - INS

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

SARAMPIÓN

La identificación de la fuente de infección en los casos confirmados de sarampión permite evaluar la reaparición de la transmisión endémica del virus en el país. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), clasifican la fuente de infección en tres categorías:

Caso importado de sarampión: es un caso confirmado que, según las pruebas epidemiológicas o virológicas, estuvo expuesto al virus fuera de Colombia durante los siete a 21 días anteriores al inicio del exantema. En el caso de la rubéola, este plazo es de 12 a 23 días.

Caso relacionado con importación: es un caso confirmado que según las pruebas epidemiológicas o virológicas, estuvo expuesto localmente al virus y forma parte de una cadena de transmisión iniciada por un caso importado.

Caso con fuente de infección desconocida: es un caso confirmado en el que no se pudo detectar la fuente de infección.

Desde 2018 y hasta el 02 de enero de 2020, el Instituto Nacional de Salud (INS) ha confirmado 450 casos de sarampión. En 2018 se confirmaron 208 casos (58 importados, 140 relacionados con la importación y 10 de fuente infección desconocida).

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2019 han ingresado 4 405 casos sospechosos, se han descartado 3 798, permanecen en estudio 365 y se han confirmado 242.

De los 242 casos confirmados en 2019, el 28 % (67) es importado; el 66 % (159) corresponde a casos relacionados con la importación así: 55 en personas procedentes de Venezuela y 104 en colombianos; para los casos restantes, el 7 % (16) se encuentran con fuente de infección en investigación: cinco de transmisión en personas que proceden de Venezuela y 11 en colombianos (Tabla 15).

Tabla 15. Clasificación casos sospechosos de sarampión y rubéola según procedencia, Colombia, 2018 a semana epidemiológica 52 de 2019

Procedencia	2018	2019			Total 2019
	Confirmado	Confirmado	Descartado	En estudio	
Antioquia	1	0	173	43	216
Amazonas	0	0	14	2	16
Arauca	1	0	2	1	3
Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0	5	0	5
Atlántico	2	4	64	9	77
Barranquilla	36	4	264	58	326
Bogotá, D.C.	4	12	2382	116	2510
Bolívar	12	0	17	4	21
Boyacá	0	0	20	2	22
Buenaventura	0	0	0	0	0
Caldas	0	0	13	5	18
Caquetá	0	0	12	0	12
Cartagena de Indias	67	1	83	7	91
Casanare	0	0	3	1	4
Cauca	0	0	3	0	3
Cesar*	1	20	32	10	62
Chocó	0	0	3	0	3
Córdoba	0	1	8	1	10
Cundinamarca	1	0	229	22	251
Exterior	57	67	68	5	140
Guainía	0	0	2	1	3
Guaviare	0	0	2	0	2
Huila	0	0	8	4	12
La Guajira	6	77	64	0	141
Magdalena	0	0	7	0	7
Meta	0	0	9	0	9
Nariño	0	0	22	12	34
Norte de Santander	15	53	139	12	204
Putumayo	0	0	4	0	4
Quindío	0	0	7	2	9
Risaralda	0	0	21	3	24
Santa Marta	1	0	9	5	14
Santander	0	0	30	12	42
Sucre	4	3	24	13	40
Tolima	0	0	24	4	28
Valle del Cauca	0	0	26	11	37
Vaupés	0	0	0	0	0
Vichada	0	0	5	0	5
Total	208	242	3798	365	4405

*Departamentos y distritos que presentaron casos confirmados durante las últimas cuatro semanas.

Fuente: Grupo Inmunoprevenibles, Grupo de Gestión del Riesgo y Respuesta Inmediata – Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública. Grupo de Virología – Red Nacional de Laboratorios.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

Del total de casos confirmados en el país, el 28 % (124) son casos importados, 57 casos en 2018 y 67 en 2019. La Guajira y Norte de Santander son los departamentos que más casos importados han notificado (Tabla 16).

Tabla 16. Casos importados de sarampión según entidad territorial notificadora, Colombia, 2018 a semana epidemiológica 52 de 2019

Departamento notificador	2018	2019	Total general
Antioquia	4	0	4
Barranquilla	2	0	2
Bogotá, D.C.	6	3	9
Bolívar	2	0	2
Cartagena de Indias	6	0	6
Cauca	1	0	1
Cesar*	2	1	3
Córdoba	0	1	1
Cundinamarca	2	1	3
La Guajira	2	42	44
Magdalena	1	0	1
Norte de Santander	22	19	41
Risaralda	1	0	1
Santa Marta	1	0	1
Santander	1	0	1
Sucre	4	0	4
Total	57	67	124

*Departamentos y distritos que presentaron casos confirmados durante las últimas 4 semanas. Fuente: Grupo Inmunoprevenibles, Grupo de Gestión del Riesgo y Respuesta Inmediata – Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública. Grupo de Virología – Red Nacional de Laboratorios.

Entidades territoriales con brote cerrado: hasta la semana epidemiológica 52 de 2019, Cartagena completa 58 semanas sin presentar casos nuevos, Bogotá 48 semanas, Barranquilla 39 semanas y La Guajira .18 semanas.

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 52

Decremento
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			ESAVI grave			Intento de suicidio			Intoxicaciones por medicamentos			Intoxicaciones por plaguicidas		
	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado
Amazonas	46	1	2	321	5	5	1.696	12	82	0	1	0	64	2	0	3	0	0	5	0	0
Antioquia	784	13	7	15.771	253	222	5.812	401	339	71	3	1	5.266	98	75	677	5	5	522	4	6
Arauca	127	3	3	595	12	9	1.985	39	22	1	1	0	205	5	2	16	0	0	70	1	2
Atlántico	153	3	4	2.943	38	45	2.209	254	425	14	1	1	840	17	20	155	1	2	75	0	0
Barranquilla	12	0	1	2.530	37	47	1.855	198	460	18	1	0	918	19	12	233	2	4	80	0	1
Bogotá	1	0	0	21.871	363	355	0	0	0	201	7	5	1.334	49	18	863	17	11	128	1	0
Bolívar	332	5	5	2.122	33	41	3.550	140	329	14	1	0	411	7	8	98	1	0	84	1	2
Boyacá	68	1	1	5.836	89	87	944	45	34	12	2	0	831	18	10	126	1	3	119	1	1
Buenaventura	30	0	0	115	1	1	98	8	12	0	0	0	60	1	0	10	0	0	6	0	0
Caldas	67	1	0	3.557	61	41	532	29	51	3	0	0	1.150	22	21	97	1	1	135	1	1
Caquetá	174	3	1	1.039	15	7	1.220	56	221	9	2	1	290	6	8	37	1	0	59	2	1
Cartagena	28	1	0	1.131	13	11	1.918	63	323	7	1	0	555	12	8	85	1	0	30	0	0
Casanare	150	4	7	1.208	24	25	5.704	95	124	2	1	0	306	6	7	25	0	0	69	0	1
Cauca	144	2	5	5.545	94	81	436	33	41	20	1	0	889	18	9	81	1	2	156	3	2
Cesar	380	5	6	1.936	30	42	7.258	345	675	5	6	0	643	11	13	114	1	1	116	0	2
Choco	247	4	4	124	2	0	229	11	14	0	2	0	113	2	1	8	1	0	23	0	0
Córdoba	394	5	2	3.815	51	62	4.673	176	336	9	2	0	975	19	15	128	1	1	167	1	0
Cundinamarca	87	1	2	12.337	181	211	3.654	206	341	48	0	1	2.024	33	30	158	1	1	154	3	2
Guainía	7	0	0	112	1	0	161	3	1	0	1	0	24	0	0	4	0	0	1	0	0
Guaviare	81	1	1	227	3	0	592	17	14	3	1	0	56	2	0	3	0	0	12	0	0
Huila	155	3	1	4.067	64	82	11.238	314	765	45	2	1	962	15	23	104	1	2	211	3	3
La Guajira	142	2	4	1.741	20	30	1.052	102	89	0	1	0	286	6	5	61	0	1	41	0	0
Magdalena	187	3	3	2.439	28	23	2.947	93	162	9	1	0	363	7	13	63	1	3	81	1	1
Meta	265	5	1	3.162	53	56	17.266	285	504	11	1	0	750	13	10	97	1	4	141	3	1
Nariño	95	2	3	6.000	82	100	569	22	55	19	1	0	1.383	23	14	159	1	4	251	4	5
Norte de Santander	413	6	3	4.013	67	72	6.618	499	317	20	1	1	946	18	21	114	1	2	169	1	6
Putumayo	143	2	0	1.213	18	15	1.857	82	92	2	2	0	388	9	8	15	0	0	82	1	0
Quindío	21	0	0	2.673	52	66	505	101	72	24	1	0	650	13	10	54	1	0	82	1	2
Risaralda	60	1	0	3.638	61	70	484	50	81	11	1	0	1.280	23	24	195	2	5	116	1	4
San Andrés	0	0	0	321	6	8	31	12	6	1	2	0	16	0	0	0	0	0	2	0	0
Santa Marta D.E.	27	1	1	1.236	28	13	695	72	32	7	1	0	242	4	2	36	0	0	17	0	0
Santander	236	4	1	5.792	91	75	9.802	505	508	36	1	0	1.154	18	9	137	1	2	133	1	1
Sucre	170	2	4	2.372	36	33	6.670	176	493	18	1	0	414	8	6	93	1	1	83	0	0
Tolima	146	2	1	5.499	89	93	14.846	532	1.220	18	1	0	1.476	25	23	87	1	2	149	2	4
Valle	62	1	1	13.476	209	209	7.189	646	1.537	60	2	0	3.125	57	62	612	4	16	323	4	5
Vaupés	49	1	0	126	2	0	206	1	4	1	1	0	58	1	0	0	0	0	2	0	0
Vichada	47	1	0	212	2	5	380	9	3	0	1	0	23	0	0	4	0	0	27	0	0
Total nacional	5.530	91	74	141.115	2.215	2.242	126.881	5.632	9.784	719	56	11	30.470	587	487	4.752	50	73	3.921	42	53

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 52

Decremento
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por metanol			Intoxicaciones por metales			Intoxicaciones por solventes			Intoxicaciones por otras sustancias químicas			Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas			IRAG inusitado		
	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	3	2	0
Antioquia	17	0	1	42	0	0	63	2	1	494	7	6	128	1	0	1.228	24	14	170	20	9
Arauca	0	0	0	0	0	0	8	0	0	13	0	1	3	0	1	4	0	1	4	1	0
Atlántico	5	0	0	1	0	0	40	1	2	125	2	2	17	0	1	85	2	2	14	2	0
Barranquilla	14	0	0	1	0	0	42	2	0	155	2	4	17	0	0	259	6	2	24	2	4
Bogotá	30	1	0	6	0	0	126	3	6	488	8	15	258	3	3	1.615	31	27	145	8	5
Bolívar	7	0	1	2	0	0	25	0	0	78	2	2	5	0	0	463	4	5	13	1	0
Boyacá	8	0	0	2	0	0	20	0	0	72	2	1	37	1	0	191	2	0	7	1	0
Buenaventura	3	0	0	0	0	0	1	0	0	7	0	0	1	0	0	7	0	0	0	0	0
Caldas	15	0	0	1	0	0	27	1	0	57	1	0	14	0	0	313	9	9	25	3	3
Caquetá	0	0	0	1	0	0	7	0	0	40	1	0	1	0	0	36	1	0	4	1	0
Cartagena	9	0	2	0	0	0	15	0	0	51	0	0	12	0	0	669	6	5	2	2	0
Casanare	0	0	0	1	0	0	4	0	0	19	0	0	3	0	0	42	1	0	1	0	0
Cauca	20	0	0	0	0	0	15	0	0	66	2	1	7	0	0	80	4	2	12	1	1
Cesar	5	0	0	0	0	0	60	1	2	119	2	3	23	0	0	161	6	2	28	4	2
Choco	4	0	0	1	43	0	3	0	1	14	0	0	1	0	0	7	0	0	4	1	0
Córdoba	6	0	0	1	0	0	73	1	2	166	2	0	16	0	0	138	2	5	13	3	0
Cundinamarca	40	0	0	1	0	0	24	0	1	124	2	2	32	1	2	251	5	3	33	2	3
Guainía	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Guaviare	1	0	0	1	0	0	1	0	0	12	0	0	0	0	0	6	0	0	2	1	0
Huila	0	0	0	0	0	0	16	1	0	98	2	0	9	1	1	260	5	3	23	3	0
La Guajira	4	0	0	1	0	0	22	0	0	70	1	1	1	0	0	24	2	0	3	0	0
Magdalena	6	0	0	0	0	0	21	0	0	92	1	1	14	0	0	32	2	1	7	2	0
Meta	4	0	0	2	0	0	34	0	0	73	1	2	7	0	0	126	2	3	9	2	0
Nariño	3	0	0	0	0	0	34	0	0	178	3	4	10	0	0	320	9	2	7	1	1
Norte de Santander	3	0	0	3	0	0	49	0	0	104	1	1	36	0	0	89	2	1	4	1	1
Putumayo	0	0	0	0	0	0	14	0	0	35	1	0	8	0	0	68	1	0	2	1	0
Quindío	0	0	0	0	0	0	17	0	0	98	1	0	25	1	0	295	10	9	23	2	1
Risaralda	6	0	0	1	0	0	26	0	0	130	5	1	29	0	0	230	3	3	13	2	0
San Andrés	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	9	2	0
Santa Marta D.E.	5	0	1	0	0	0	10	0	0	19	0	0	23	0	0	52	1	2	29	4	5
Santander	9	0	0	2	0	0	29	1	0	88	1	2	28	0	0	75	3	3	21	1	6
Sucre	6	0	0	1	0	0	19	1	0	86	1	2	2	0	0	72	4	0	32	5	1
Tolima	2	0	0	0	0	0	18	1	0	74	2	2	6	0	0	99	3	2	21	1	1
Valle	33	0	0	8	0	0	75	1	2	353	4	6	32	2	0	936	11	34	126	8	14
Vaupés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Vichada	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0
Total nacional	265	6	5	79	43	0	942	18	17	3.603	58	59	807	12	8	8.246	163	140	833	87	57

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 52

Decremento
Incremento

Departamento	Lesiones de causa externa			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			Morbilidad por EDA		
	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado
Amazonas	1	0	0	1.777	160	64	11	1	4	5.763	706	512	26	9	8	0	1	0	5.053	450	239
Antioquia	182	2	2	7.340	722	361	150	23	14	963.356	71.802	74.260	29.628	2.222	2.179	883	63	77	570.857	33.546	34.335
Arauca	0	0	0	73	5	4	7	3	0	36.790	1.930	2.457	1.022	92	71	5	4	0	12.605	744	752
Atlántico	56	0	2	14	1	1	22	4	1	133.193	7.952	7.875	1.461	159	96	671	62	46	59.158	4.234	3.229
Barranquilla	56	0	0	6	1	1	34	3	4	205.848	12.829	11.669	3.552	212	226	605	48	37	100.286	6.656	6.150
Bogotá	83	2	1	0	2	0	212	24	23	1.784.558	97.991	108.231	70.141	4.280	3.650	8.986	377	591	931.358	56.338	60.702
Bolívar	28	1	0	1.754	120	81	36	5	5	136.793	9.347	9.288	2.972	189	149	23	0	3	40.265	2.951	2.392
Boyacá	14	1	0	10	2	0	29	3	3	154.851	10.729	9.006	4.661	302	296	263	10	9	62.352	4.394	3.937
Buenaventura	11	0	0	1.334	66	49	8	1	1	15.318	1.059	1.571	172	0	63	3	0	2	8.620	651	400
Caldas	34	0	1	9	3	2	10	1	2	102.528	8.637	6.801	3.598	326	190	401	32	29	44.397	3.212	2.151
Caquetá	8	0	0	69	2	4	21	3	4	54.885	3.132	3.786	1.833	120	119	20	2	0	24.448	2.132	1.369
Cartagena	13	0	0	14	2	2	19	7	2	249.091	12.127	16.795	4.926	351	363	1.379	106	83	60.233	4.201	4.373
Casanare	5	0	0	8	3	3	5	1	1	33.034	1.786	1.949	887	33	45	116	0	5	17.207	1.066	894
Cauca	73	2	2	3.220	72	160	25	5	8	127.209	8.421	9.509	2.226	131	77	12	1	0	61.641	5.032	4.383
Cesar	47	0	0	34	2	6	33	2	4	129.731	9.850	6.455	5.843	521	265	556	27	41	53.219	4.250	2.484
Choco	4	0	0	24.667	1.226	722	14	1	1	17.492	1.321	1.090	1.706	123	88	0	0	0	12.730	907	935
Córdoba	45	4	3	9.110	309	460	14	3	1	140.109	12.674	8.515	1.479	291	168	216	29	49	63.758	4.540	3.446
Cundinamarca	48	0	1	0	2	0	63	7	8	355.553	16.540	23.055	11.158	609	578	544	33	30	204.812	10.933	28.524
Guainía	0	0	0	2.029	93	224	1	1	0	1.997	196	140	225	22	12	0	0	0	2.060	124	84
Guaviare	1	0	0	1.812	62	131	6	1	2	9.470	534	457	679	60	46	0	0	0	5.224	284	221
Huila	15	0	0	7	2	0	15	3	2	141.484	9.134	10.157	3.337	269	172	494	30	36	67.161	5.410	4.654
La Guajira	251	2	3	27	21	5	17	1	1	151.006	10.059	11.788	7.390	462	580	143	25	9	60.560	5.389	4.125
Magdalena	15	0	0	10	2	0	23	1	1	100.475	6.313	6.681	2.593	195	101	39	0	1	47.445	3.524	2.913
Meta	38	1	0	517	7	24	14	4	3	103.545	5.846	6.531	1.724	114	59	221	15	11	74.703	4.500	3.988
Nariño	235	2	1	15.997	432	704	66	6	13	184.410	13.981	13.725	4.603	357	369	43	8	6	106.216	7.256	6.525
Norte de Santander	34	1	1	4.122	22	196	50	6	9	172.654	11.930	16.558	9.060	840	947	775	44	64	96.533	6.072	5.934
Putumayo	6	0	1	37	5	1	10	2	0	27.572	2.140	1.544	1.557	87	62	0	0	0	16.237	1.282	846
Quindío	4	0	0	4	3	0	25	1	5	78.202	5.496	5.785	3.670	293	205	177	13	17	37.699	3.070	1.880
Risaralda	12	0	0	582	41	25	23	2	4	102.264	8.174	7.126	2.928	246	229	176	8	14	63.413	4.387	3.779
San Andrés	1	0	0	0	0	0	1	0	0	9.376	675	715	1.271	61	73	11	1	0	4.104	325	282
Santa Marta D.E.	27	0	1	0	1	0	12	1	2	19.498	1.736	1.101	1.695	111	117	115	22	6	18.011	1.184	1.311
Santander	44	1	2	36	4	2	31	5	6	183.344	11.877	11.699	13.567	661	799	1.668	66	103	129.955	7.275	7.814
Sucre	6	0	0	46	11	7	10	3	0	109.306	6.896	6.856	6.891	532	621	1.521	52	95	46.442	2.937	2.839
Tolima	10	0	0	0	2	0	23	4	7	214.411	11.599	16.445	3.994	285	278	901	48	75	77.744	6.347	4.760
Valle	205	2	0	118	15	12	158	19	22	445.880	36.360	36.293	10.778	770	643	477	67	39	308.164	24.603	55.504
Vaupés	0	0	0	267	37	26	2	1	0	2.093	123	169	89	11	1	0	0	0	1.238	78	38
Vichada	0	0	0	1.104	0	78	3	1	0	3.235	206	219	82	7	7	0	0	0	1.550	132	100
Total nacional	1.612	25	21	76.154	3.456	3.355	1.203	152	163	6.706.324	432.101	456.813	223.424	15.344	13.952	21.444	1.187	1.478	3.497.458	230.414	268.292

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 52

Decremento
Incremento

Departamento	Morbilidad materna extrema			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubeola congénita			Tos ferina			Varicela		
	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado	Acumulado 2019	Esperado	Observado
Amazonas	40	2	11	26	2	1	0	0	0	9	1	0	0	0	0	9	3	0	202	8	1
Antioquia	1.728	105	170	1.034	84	65	12	1	0	1.669	55	76	65	4	0	618	63	8	6.356	672	305
Arauca	52	5	8	52	5	4	1	1	0	31	1	0	2	0	0	24	3	0	481	32	11
Atlántico	575	40	39	327	20	21	2	1	0	159	8	15	0	2	0	12	1	0	2.886	133	155
Barranquilla	705	45	90	414	23	22	3	1	0	279	15	21	0	2	0	21	1	1	2.855	203	139
Bogotá	5.577	340	415	1.154	106	77	14	1	0	5.821	313	274	176	9	1	1.518	97	17	11.977	1.441	642
Bolívar	690	46	54	238	18	19	1	0	0	89	5	7	3	2	0	70	5	2	1.732	74	68
Boyacá	484	29	50	158	15	12	5	2	0	359	28	10	2	1	0	77	6	0	1.965	174	93
Buenaventura	78	6	11	142	4	4	1	1	0	5	0	0	0	0	0	1	1	0	80	0	2
Caldas	249	13	25	130	11	15	3	1	0	144	8	5	2	1	0	55	7	1	823	104	58
Caquetá	94	10	11	85	8	2	4	3	0	111	4	3	0	1	0	96	2	2	403	50	35
Cartagena	939	72	56	256	23	11	0	0	0	89	2	6	3	2	0	57	4	1	1.688	83	82
Casanare	207	11	17	69	5	3	4	4	0	44	2	2	3	1	0	38	2	0	766	33	34
Cauca	973	51	69	274	24	23	7	2	0	127	11	2	1	2	0	57	4	0	811	89	27
Cesar	606	33	47	338	25	20	3	1	0	177	6	4	1	2	0	92	5	0	1.019	87	69
Choco	219	14	6	188	14	10	3	2	0	56	0	0	0	1	0	18	4	0	123	3	4
Córdoba	533	52	34	459	36	25	5	1	0	498	4	7	1	3	0	12	3	0	4.075	188	191
Cundinamarca	1.707	88	124	453	34	22	5	1	0	1.121	45	37	35	3	0	313	15	5	4.241	503	225
Guainía	22	2	2	13	2	0	0	0	0	2	0	0	5	0	0	7	1	0	44	1	0
Guaviare	25	1	1	20	2	2	1	2	0	4	0	1	1	0	0	3	1	0	186	5	1
Huila	876	61	89	205	16	14	14	4	1	898	11	45	0	2	0	107	10	0	1.137	119	180
La Guajira	815	46	71	473	21	23	2	1	0	61	2	2	2	2	0	17	1	0	1.251	41	40
Magdalena	421	27	31	227	15	22	2	1	0	108	5	3	1	1	0	16	1	1	1.245	43	46
Meta	255	25	21	186	15	19	5	2	1	166	10	11	6	1	0	50	3	1	1.284	107	63
Nariño	813	40	61	260	23	19	8	2	0	526	12	44	4	2	0	187	11	0	1.903	213	129
Norte de Santander	342	23	27	300	23	25	11	3	0	534	24	17	1	2	0	201	19	5	2.557	207	177
Putumayo	237	11	16	52	5	3	1	1	0	415	2	22	4	0	0	15	1	0	291	25	10
Quindío	102	8	7	65	7	4	1	1	0	81	3	1	1	1	0	10	1	0	823	72	49
Risaralda	391	21	20	110	12	7	2	1	0	134	7	7	0	1	0	35	2	0	1.117	93	87
San Andrés	8	1	0	12	2	0	0	0	0	12	2	0	0	0	0	1	1	0	333	13	78
Santa Marta D.E.	432	26	23	152	9	4	1	1	0	73	2	3	0	1	0	6	2	0	462	35	23
Santander	563	37	56	258	25	15	5	1	0	233	16	2	0	3	0	146	13	3	2.203	256	145
Sucre	450	24	35	237	16	13	7	3	0	136	10	5	14	1	0	180	17	3	2.328	132	110
Tolima	518	32	47	214	17	12	1	0	1	135	13	4	8	2	0	72	7	0	1.746	154	107
Valle	1.893	78	182	555	51	35	11	1	0	650	31	22	3	4	0	132	14	2	5.480	577	290
Vaupés	10	0	2	17	1	0	0	0	0	105	0	3	3	0	0	54	1	0	56	2	8
Vichada	48	3	4	37	2	0	1	3	0	11	0	0	1	0	0	19	1	1	91	4	3
Total nacional	23.677	1.428	1.932	9.190	721	573	146	45	3	15.072	658	661	348	57	1	4.346	332	53	67.020	5.976	3.687

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 52

Decremento
Incremento

	Bajo peso al nacer		Cáncer en menores de 18 años		Cáncer de mama		Cáncer de cuello uterino		Chagas agudo		Chagas crónico		Chikungunya		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Defectos congénitos		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Enfermedades huérfanas		Exposición a fluor		Fiebre amarilla		Hepatitis B, C y coinfección B-D	
Departamento	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Observado 2019	Acumulado esperado	Observado 2019	Acumulado esperado	Observado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019
Amazonas	31	24	5	4	9	3	13	8	0	0	0	0	5	8	88	61	15	24	0	0	12	8	5	3	48	9	0	0	19	14
Antioquia	2.116	2.423	175	185	633	669	353	1.146	1	3	0	1	59	42	1.226	1.356	852	1.238	1	2	39	16	992	4.475	45	44	0	0	433	547
Arauca	90	113	10	9	13	11	13	20	2	0	15	87	8	1	158	298	58	50	0	0	13	5	5	30	47	45	0	0	9	1
Atlántico	282	436	19	26	27	30	15	18	1	3	0	0	13	16	238	406	113	94	0	0	20	3	43	140	75	50	0	0	65	67
Barranquilla	385	456	24	38	75	64	35	19	1	0	0	0	13	11	148	208	127	93	0	0	23	5	101	336	0	100	0	0	112	114
Bogotá	3.799	4.689	325	346	529	1.132	777	1.431	2	0	7	4	0	1	1.221	2.741	1.256	1.408	2	9	9	12	979	4.945	33	37	0	0	390	551
Bolívar	297	306	44	44	25	28	25	42	0	0	1	0	4	5	239	298	140	121	0	0	9	0	19	89	74	100	0	0	28	26
Boyacá	566	531	51	48	63	113	57	93	5	0	17	19	4	5	349	518	254	312	0	1	4	6	94	287	61	62	0	0	19	28
Buenaventura	76	68	18	11	10	25	8	9	0	0	0	0	3	1	20	52	18	31	0	0	2	3	24	75	15	0	0	6	12	
Caldas	235	241	42	48	62	154	98	244	0	0	0	0	10	7	65	152	130	138	0	0	11	2	95	436	46	54	0	0	36	70
Caquetá	97	81	19	22	12	5	52	66	1	0	0	0	15	5	136	207	77	77	0	0	9	2	15	28	58	48	0	0	13	13
Cartagena	372	426	47	48	58	68	35	49	0	0	0	0	8	12	48	90	160	149	0	0	15	4	76	502	49	0	0	0	49	46
Casanare	118	126	27	18	12	11	29	43	9	27	24	22	24	19	335	408	110	58	0	0	40	9	29	55	50	44	0	0	11	19
Cauca	463	444	54	52	79	134	158	242	0	0	1	0	6	4	234	471	269	251	0	1	9	3	104	391	66	60	0	0	V34	66
Cesar	389	488	32	29	56	115	31	95	3	3	7	7	7	6	438	741	170	143	0	4	23	8	44	160	41	39	0	0	31	39
Choco	104	162	11	14	4	13	5	12	0	1	0	0	3	2	201	347	26	48	0	0	2	0	9	77	25	100	0	0	31	28
Córdoba	558	673	34	57	92	205	54	159	2	0	0	0	7	4	357	451	176	160	0	0	19	8	67	230	55	53	0	0	36	51
Cundinamarca	1.140	1.518	122	107	105	203	95	205	2	0	2	1	63	57	516	903	299	386	0	3	47	34	135	723	36	23	0	0	72	98
Guainía	16	25	1	5	1	1	2	4	1	0	0	0	1	1	71	70	12	19	0	0	1	1	2	6	25	0	0	0	5	11
Guaviare	23	26	3	2	4	14	4	21	0	0	1	0	23	14	189	142	14	22	0	0	5	4	2	7	68	21	0	0	18	16
Huila	423	445	53	43	59	97	59	110	0	0	0	0	44	22	491	466	340	353	0	0	32	15	58	182	55	44	0	0	49	43
La Guajira	461	503	14	11	16	20	10	13	1	0	2	0	3	2	1.666	1.578	134	95	0	2	5	3	17	42	32	29	0	0	20	20
Magdalena	219	247	12	19	15	13	15	15	0	0	53	0	5	1	424	589	56	71	0	0	4	1	9	17	55	9	0	0	20	19
Meta	269	284	48	65	50	109	82	136	3	1	2	3	45	24	313	342	144	207	0	0	42	25	40	155	53	30	0	0	28	36
Nariño	537	546	47	55	124	145	68	150	0	0	0	0	2	2	219	644	217	262	0	0	4	0	80	155	84	23	0	0	56	90
Norte de Santander	338	416	48	46	190	298	102	163	2	0	3	5	19	15	178	657	233	222	2	18	93	5	88	363	11	8	0	0	162	158
Putumayo	73	67	10	19	18	15	37	55	1	0	0	0	52	56	220	227	84	112	0	1	74	67	7	31	76	2	0	0	13	23
Quindío	144	158	21	21	45	79	29	70	0	0	0	0	9	9	103	136	85	80	0	0	6	4	46	162	63	63	0	0	64	93
Risaralda	276	282	29	20	142	246	85	247	0	0	0	0	36	13	60	182	121	123	0	0	20	2	122	396	24	100	0	0	39	97
San Andrés	20	15	1	2	3	1	0	0	0	0	0	0	3	0	2	5	5	1	0	0	3	1	4	8	15	41	0	0	2	0
Santa Marta D.E.	147	261	10	11	17	52	17	23	0	0	0	0	8	9	54	86	33	27	0	0	9	2	19	59	18	0	0	0	22	22
Santander	542	557	104	93	64	113	57	123	9	0	18	33	82	41	134	358	241	224	1	1	122	36	110	557	55	64	0	0	115	77
Sucre	350	360	20	29	67	137	62	85	1	12	0	1	7	8	135	215	128	94	0	0	15	8	31	119	37	68	0	0	31	31
Tolima	305	326	57	58	119	225	75	116	4	1	0	1	120	56	318	271	223	238	0	0	83	34	53	237	86	100	0	0	52	58
Valle	987	1.233	175	169	648	928	253	457	1	1	0	0	119	50	607	927	500	913	1	3	641	86	825	2.491	36	23	0	0	174	325
Vaupés	11	16	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	98	124	10	9	0	0	3	1	1	0	0	0	0	0	2	2
Vichada	25	22	4	5	2	7	4	6	0	0	0	1	1	0	147	251	19	25	0	0	5	2	2	4	25	0	0	0	4	7
Total nacional	16.283	18.994	1.710	1.780	3.447	5.483	2.812	5.696	52	52	153	185	832	530	11.446	16.978	6.849	7.878	6	45	1.465	425	4.353	17.973	1.641	1.495	0	0	2.270	2.918

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

Sarampión

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 52

Decremento
Incremento

	Leishmaniasis		Lepra		Leptospirosis		Mortalidad materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años		Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sarampión/ Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Tetanos accidental		Tetanos neonatal		Tuberculosis		Tuberculosis farmacoresistente		VIH		Violencia de género e intrafamiliar	
Departamento	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019	Acumulado esperado	Acumulado 2019
Amazonas	17	8	1	0	9	12	1	2	3	2	1	3	2	19	6	2	9	18	0	1	0	0	67	58	1	0	21	21	232	414
Antioquia	1.745	987	8	8	453	779	29	24	71	75	11	13	135	221	100	168	488	847	4	3	1	0	2.492	2.799	95	73	1.967	2.474	11.665	22.407
Arauca	16	19	11	6	11	8	2	1	3	2	2	2	5	3	11	38	51	155	1	0	0	0	104	114	1	1	44	58	475	740
Atlántico	2	3	15	9	66	26	12	14	7	13	4	7	27	38	14	56	147	248	4	4	0	0	363	366	13	14	296	344	1.215	2.548
Barranquilla	1	2	9	17	66	73	9	13	9	7	3	3	25	379	16	83	90	308	2	1	0	0	578	581	19	10	510	587	732	2.037
Bogotá	0	0	18	19	50	75	28	18	80	63	5	4	166	2.745	133	189	673	878	0	0	0	0	1.078	1.218	23	33	2.471	3.618	9.895	12.399
Bolívar	321	336	24	19	87	78	9	7	25	20	9	8	23	14	26	42	101	189	4	3	0	0	121	134	2	2	188	169	1.387	2.414
Boyacá	135	67	2	5	17	14	5	3	9	9	3	0	26	18	13	9	70	59	0	1	0	0	115	149	1	2	100	116	2.701	3.284
Buenaventura	41	27	3	0	41	55	7	9	2	3	2	1	9	0	8	13	93	112	0	0	0	0	211	193	24	14	60	88	173	215
Caldas	194	102	5	5	11	22	3	1	4	2	1	2	20	18	11	18	82	131	0	0	0	0	319	287	4	1	257	255	2.201	2.745
Caquetá	268	144	3	1	7	19	6	3	5	8	5	6	10	12	14	7	73	67	0	0	0	0	172	212	7	6	72	86	736	1.006
Cartagena	3	2	7	14	30	48	9	11	22	13	4	2	21	100	41	45	130	187	3	1	0	0	267	363	4	0	375	402	729	1.077
Casanare	11	4	3	4	17	25	2	3	3	2	3	3	8	3	8	19	55	67	0	0	0	0	116	157	4	0	112	102	1.233	1.086
Cauca	108	97	7	5	28	23	12	8	8	8	4	1	29	3	23	24	87	141	1	0	0	1	265	280	3	2	190	266	2.285	3.134
Cesar	35	39	22	34	35	90	12	14	21	20	21	14	22	64	13	19	186	281	3	1	0	0	275	363	5	2	260	300	1.831	2.690
Choco	417	235	2	1	60	63	11	8	29	27	15	16	10	3	38	18	95	64	1	0	1	0	259	213	2	1	48	66	219	305
Córdoba	210	70	5	6	35	36	21	10	14	13	13	6	36	9	37	34	175	282	7	3	0	0	256	216	2	0	467	813	1.612	3.243
Cundinamarca	246	163	13	12	46	91	14	16	23	17	6	3	57	58	33	86	165	282	1	1	0	0	382	480	8	12	386	652	4.324	9.416
Guainía	56	35			2	8	2	1	2	1	3	2	1	2	1	3	1	5	0	0	0	0	12	18	0	0	3	4	39	91
Guaviare	427	249			43	25	1	1	3	1	3	0	2	2	3	1	12	18	0	2	0	0	32	48	0	0	17	32	142	252
Huila	38	24	27	28	53	83	4	4	5	7	3	4	24	11	11	21	117	142	1	5	0	0	349	369	4	7	202	266	4.007	5.848
La Guajira	44	11	2	4	12	9	24	31	40	44	48	38	21	198	21	42	118	185	2	1	1	0	241	446	4	3	155	199	929	1.553
Magdalena	6	6	13	13	19	17	10	11	16	24	13	8	16	4	24	25	169	178	2	3	0	0	144	143	1	2	158	136	1.003	1.563
Meta	741	137	7	10	20	7	6	4	14	13	6	11	21	8	23	42	110	189	2	0	0	0	420	525	13	13	213	266	1.511	1.779
Nariño	626	570	4	5	23	23	14	11	13	12	7	11	37	35	16	26	165	188	3	3	1	0	167	171	9	4	223	279	2.739	4.097
Norte de Santander	539	192	40	32	13	6	10	14	9	21	3	14	28	242	19	53	117	321	1	0	0	0	428	544	12	8	367	434	2.201	2.856
Putumayo	211	214	2	2	9	11	4	2	6	5	2	4	7	1	5	10	38	79	1	0	0	1	97	100	1	3	50	67	682	978
Quindío	2	0	3	2	52	46	2	0	5	6	0	1	12	8	9	17	84	95	0	3	0	0	225	230	5	2	281	296	1.566	2.009
Risaralda	318	246	3	3	59	181	4	3	8	8	3	4	19	25	9	13	111	172	0	0	0	0	499	545	23	22	356	482	1.971	3.318
San Andrés	0	0	1	0	8	1	0	0	0	0	0	0	2	4	1	0	3	2	0	0	0	0	14	8	0	0	8	10	46	119
Santa Marta D.E.	14	8	5	2	4	4	5	7	2	5	2	2	10	13	10	7	47	44	1	0	0	1	153	194	1	2	152	182	389	697
Santander	732	400	38	27	36	75	10	4	8	10	1	1	42	40	26	48	153	275	2	0	0	0	619	629	15	11	445	589	5.730	4.943
Sucre	49	52	4	8	23	63	8	9	17	11	6	4	18	47	22	39	136	218	4	5	0	0	68	110	1	1	204	197	1.233	1.793
Tolima	1.340	362	14	25	257	302	9	9	15	9	3	3	28	19	26	21	101	125	2	4	0	0	461	479	6	5	238	359	1.302	2.425
Valle	72	31	46	54	351	315	13	14	21	26	10	3	87	37	65	63	463	682	2	1	0	0	1.721	1.913	55	68	1.459	1.843	8.324	15.956
Vaupés	46	73			1	2	1	1	2	4	1	2	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	13	6	0	0	3	0	113	242
Vichada	70	47	3	1	2	3	5	7	7	7	10	17	2	5	1	1	4	15	0	1	0	0	21	23	0	0	6	10	138	130
Total nacional	9.101	4.962	370	381	2.056	2.718	324	298	531	518	236	223	1.006	4.408	832	1.302	4.714	7.249	50	47	4	3	13.124	14.684	368	324	12.353	16.068	77.708	121.809

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

Sarampión

Tablas



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

Semana epidemiológica 52

22 al 28 de diciembre de 2019



Expertos Temáticos

Dra. Martha Lucia Ospina Martínez

Directora General INS

Dr. Franklyn Edwin Prieto Alvarado

Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Dra. Diana Walteros

Subdirectora de Prevención Vigilancia y Control en Salud Pública

Dr. Hernán Quijada Bonilla

Subdirector de Análisis del Riesgo y Respuesta inmediata

Una publicación del:

Instituto Nacional de Salud
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Publicación en línea: ISSN 2357-6189
<https://doi.org/10.33610/23576189.2019.52>
2019

Situación Nacional

Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

Mortalidad

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

Eventos Trazadores

Andrea Jineth Rodríguez Reyes arodriguezr@ins.gov.co

Brotes

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

Tablas de mando

*Verónica Tangarife vtangarife@ins.gov.co
Diana Rivera drivera@ins.gov.co*

Edición

Hernán Quijada Bonilla hquijada@ins.gov.co

Diseño y diagramación

Alexander Casas acasasc@ins.gov.co



Conozca más en
www.ins.gov.co



Consulte
el historial de
publicaciones
del BES

Asistencia técnica de:

**Bloomberg
Philanthropies**



**DATA FOR
HEALTH INITIATIVE**



**La salud
es de todos**

Minsalud