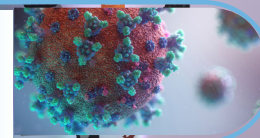


BES

Boletín Epidemiológico Semanal

Semana epidemiológica 52
20 al 26 de dic. de 2020

Situación COVID 19



Situación nacional

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



Mortalidad

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



Eventos trazadores

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

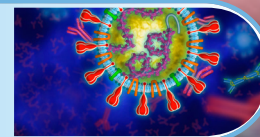


Brotes

Actualidad a nivel internacional y nacional



Situación COVID-19 Colombia



Tablas de mando por departamento

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



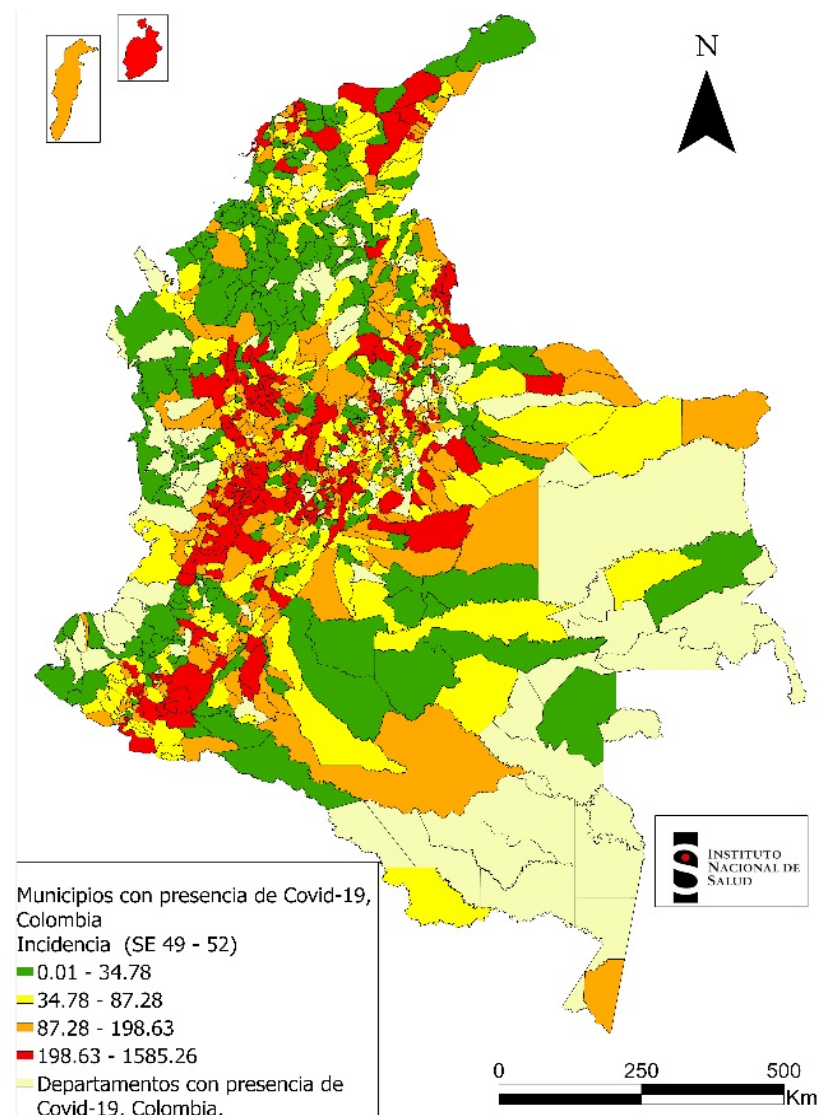
Situación COVID 19

Con corte a 31 de diciembre de 2020, se confirmaron por laboratorio 1 642 775 casos de COVID-19 en Colombia en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 108 municipios. La incidencia acumulada es de 3 261,26 casos por cada 100 000 habitantes. Se encuentran activos 86 777 casos, el 68,0 % (59 012) se reportan en 12 municipios y 2 distritos: Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Pereira, Bucaramanga, Cúcuta, Cartagena, Ibagué, Manizales, Bello, Armenia, Valledupar y Pasto.

La mayor incidencia de casos activos por 100 000 habitantes (población DANE urbana y rural), se presenta en los municipios de: Bogotá D.C. (446,5), Rionegro – Antioquia (446,2), Retiro – Antioquia (391,8), Gualmatan – Nariño (355,1), Pereira – Risaralda (349,5), Envigado – Antioquia (330,7), Florencia – Caquetá (324,3), Quipama – Boyacá (321,2), Armenia - Quindío (303,5), Santo Domingo – Antioquia (300,2) y La Ceja– Antioquia (300,0).

La edad promedio de los casos activos es 42,6 años y el 51,5 % (44 668) de los casos se presenta en personas entre 15 a 44 años. De acuerdo con la ubicación, el 75,6 % (65 614) de los casos activos se encuentra en casa, el 21,8 % (18 944) hospitalizados y el 2,6 % (2 219) hospitalizados en UCI.

Mapa 1. Incidencia de casos confirmados de COVID-19 por entidad territorial, Colombia, SE 49 - 52 de 2020



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

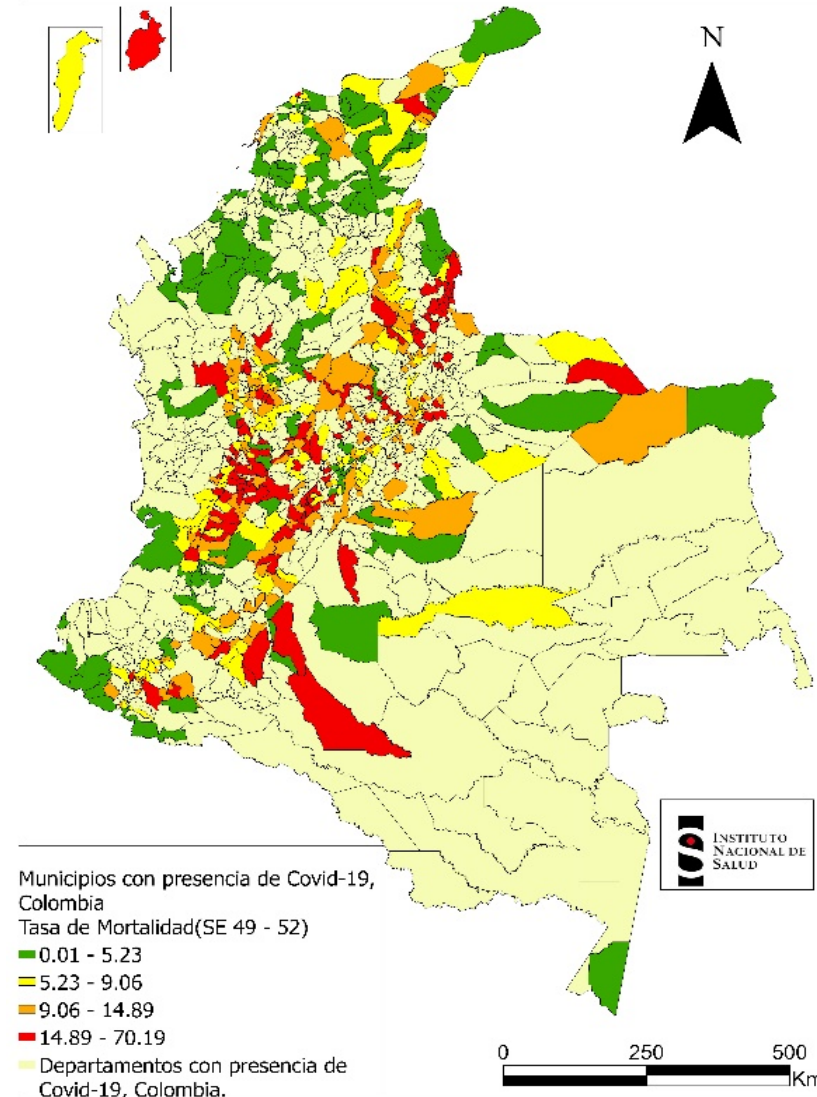
Entre el 29 de noviembre al 26 de diciembre, se reportaron 199 004 casos de COVID-19, para una incidencia de 406,2 casos por 100 000 habitantes. Las entidades territoriales que durante este periodo superan la incidencia de periodo nacional son: Bogotá, D.C. (871,04), Risaralda (722,44), Quindío (696,89), Cartagena D.E (676,80), Tolima (607,05), Barranquilla (535,05), Antioquia (515,09), Cali (507,98), Caldas (446,74), y Norte de Santander (417,17). Las entidades territoriales de Bolívar, Barranquilla, Atlántico, Bogotá D.C., Risaralda, Putumayo, Nariño y Antioquia presentaron un aumento de la incidencia COVID-19 respecto al periodo anterior en 0,26, 0,25, 0,25, 0,20, 0,15, 0,06, 0,05 y 0,04 veces, respectivamente.

Durante este periodo el 87,4 % (968) de los municipios con confirmación de COVID-19 tienen casos activos, el 27,2 % (263) de los municipios con casos activos presentan un incremento significativo de la incidencia con respecto al periodo anterior, observándose las mayores variaciones en: Aratoca – Santander (Δ 27,5), Villanueva – Bolívar (Δ 22,0), La Jagua del Pilar – La Guajira (Δ 16,5), Tipacoque – Boyacá (Δ 12,0) y San Antero – Córdoba (Δ 12,0).

Se han reportado hasta este corte 43 213 muertes por COVID-19, notificadas en 38 entidades territoriales (departamentos y distritos). El 75,1 % (32 454) de las muertes se registraron en: Bogotá (9 788), Antioquia (4 786), Valle del Cauca (4 274), Santander (2 383), Norte de Santander (2 010), Barranquilla (1 887), Cundinamarca (1 712), Córdoba (1 678), Atlántico (1 546), Tolima (1 265) y Huila (1 25).

Entre el 29 de noviembre al 26 de diciembre se reportaron 4 992 muertes, la tasa de mortalidad fue de 9,93 muertes por 100 000 habitantes. Los municipios que registraron las tasas de mortalidad más altas durante el periodo analizado fueron: Monguí - Boyacá (70,19), Marquetalia - Caldas (66,90), Calarcá -Quindío (48,19), Muzo - Boyacá (47,84), Topaipí - Cundinamarca (46,79) y San José de Cúcuta - Norte de Santander (46,70) (mapa 2).

Mapa 2. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, SE 49 – 52, 2020



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

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

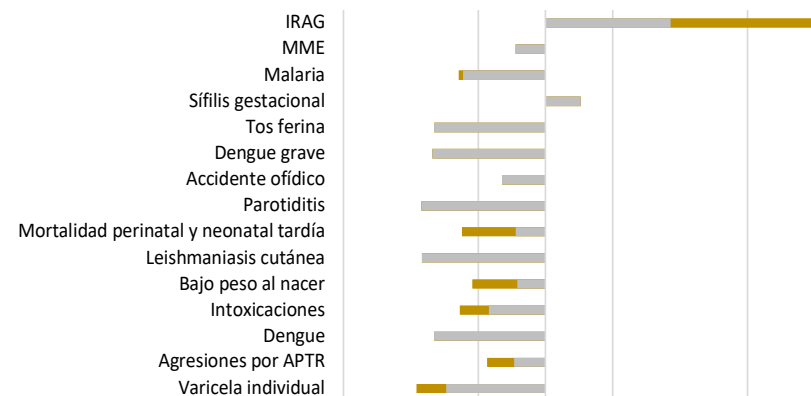
SITUACIÓN NACIONAL

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

Figura 1. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 52 de 2020



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

Durante el periodo analizado (SE 49 – 52) fallecieron 237 personas entre los 15 y 44 años y 4 079 personas mayores de 60 años, que corresponden al 4,75 % y 81,71 % de las muertes del periodo, los municipios que reportaron el mayor número de casos fatales por COVID-19 en el grupo de 15 a 44 años fueron: Bogotá, D.C., con 13,08 % (31), San José de Cúcuta - Norte de Santander con 8,44 % (20), Medellín – Antioquia) y Cali – Valle del Cauca, con 5,06 % (12) cada uno e Ibagué – Tolima con 3,38 % (8).

Al comparar la tasa de mortalidad y letalidad entre la semana epidemiológica 49 a 52 con respecto al periodo anterior (SE 45 a 48), se observó que de los 471 municipios que reportaron muertes por COVID-19 durante el periodo analizado, el 39,70 % (187) presentaron incremento significativo en la tasa de mortalidad y la letalidad. Los municipios que presentaron mayor variación (aumento) en la tasa de mortalidad fueron Marquetalia – Caldas, Chinácota – Norte de Santander y Villa de San Diego de Ubaté – Cundinamarca. Adicionalmente, los municipios que presentaron mayor variación (aumento) en la tasa de letalidad fueron Marquetalia – Caldas, Lebrija – Santander, San Juan del Cesar – La Guajira, Puerto Rico – Caquetá, Guamal – Meta y Villa de San Diego de Ubaté – Cundinamarca.

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

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

El evento de sífilis congénita se encuentra por encima de los valores esperados, mientras que los eventos de sarampión y rubeola presentan una disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórico. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico (Tabla 1).

Tabla 1. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 52 de 2020

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sífilis congénita	15	11	0,02
Sarampión	5	11	0,00
Rubeola	1	9	0,00
Leptospirosis	9	8	0,07
Tuberculosis fármacorresistente	5	3	0,07
Mortalidad materna	5	7	0,11
Mortalidad por IRA	5	6	0,14
Mortalidad por EDA 0-4 Años	1	3	0,16
Mortalidad por dengue	0	3	0,22
Lepra	3	3	0,22
ESAVI	6	3	0,25
Fiebre tifoidea y paratifoidea	2	1	0,36
Leishmaniasis mucosa	0	1	0,37

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

Cumplimiento en la notificación

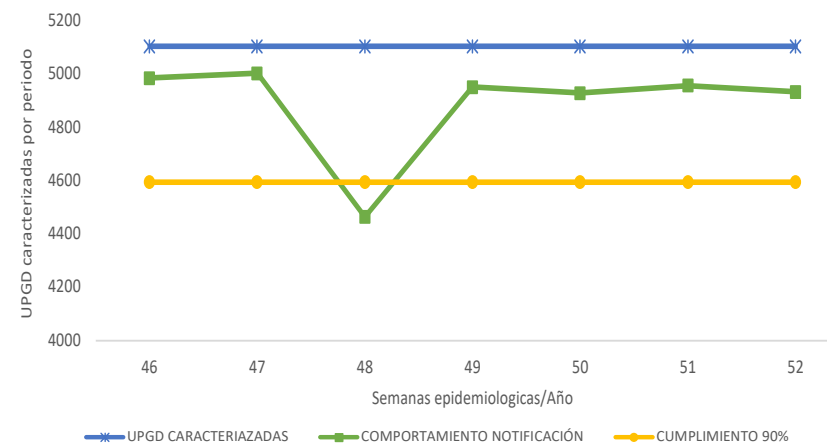
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual comparándola con la semana anterior, así como con la misma semana del año 2019.

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

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 95,6 % (4 935/ 5 159 UPGD); disminuyó 1,4 % frente a la semana anterior del presente año y de igual manera 0,7 % con respecto a la misma semana de 2019. Para esta semana los departamentos de Nariño (88 %), Santander (86 %) y Sucre (74 %) no cumplieron con la meta para este nivel de información.

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

Figura 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 46 a 52 de 2020



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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados, semana epidemiológica 52 de 2020

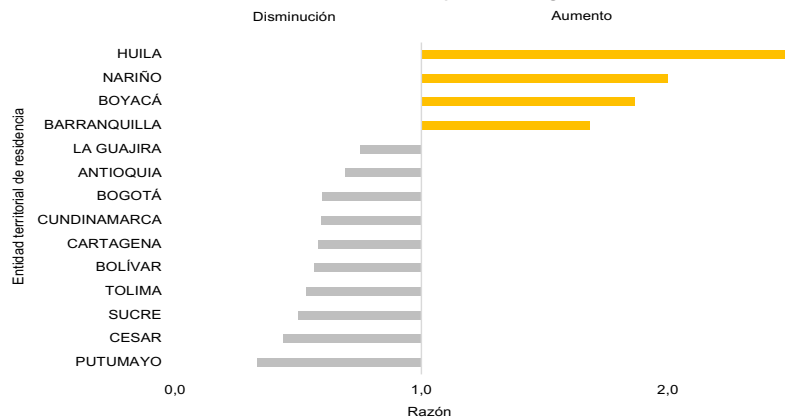
Esta semana se notificaron 15 muertes en menores de 5 años: 9 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 5 a desnutrición y 1 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 9 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 2 del periodo correspondiente a esta semana y 7 de semanas epidemiológicas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 6 casos.

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

Figura 3. Entidades Territoriales con variaciones significativas respecto al promedio de casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda, 2014 a 2019, Colombia, semana epidemiológica 52 de 2020*



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

Mortalidad por desnutrición

Para esta semana se notificaron 5 muertes probablemente asociadas a desnutrición en menores de 5 años, 1 correspondiente a esta semana y 4 de semanas anteriores. Para la misma semana de 2019 se notificaron 9 casos.

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

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Se notificó 1 muerte por enfermedad diarreica aguda en menor de 5 años, correspondiente a la semana anterior. Para la misma semana de 2019 se notificaron 4 casos.

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

Mortalidad materna

A semana epidemiológica 52 del 2020 se notificaron 565 muertes maternas: 401 tempranas (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 136 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 28 por causas coincidentes (lesiones de causa externa); se presenta un aumento del 33 % en el número de muertes maternas respecto al 2019 (Tabla 2).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 2. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52, años 2018 a 2020

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2018	279	165	79	523
2019	300	157	57	514
2020	401	136	28	565

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 52 es de 64,3 muertes por cada 100 000 nacidos vivos. La razón de mortalidad materna superior a 100 muertes por cada 100 000 nacidos vivos se observó en las entidades territoriales de Guainía, Amazonas, Chocó, Vichada, Vaupés, La Guajira, Magdalena, Putumayo y Caquetá (Tabla 3).

Tabla 3. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Guainía	3	350,5
Amazonas	3	284,9
Chocó	13	265,5
Vichada	3	218,0
Vaupés	1	177,3
La Guajira	37	170,9
Magdalena	20	144,9
Putumayo	6	138,5
Caquetá	8	118,8
Santa Marta	10	98,6
Atlántico	18	92,5
Arauca	4	90,1
Buenaventura	4	89,1
Casanare	5	86,5
Nariño	14	85,9
Córdoba	19	77,2
Sucre	11	74,7
Cundinamarca	26	74,3
Cauca	12	71,1
Meta	10	69,2
Barranquilla	16	68,7
Norte de Santander	15	65,1
Colombia	401	64,3
Caldas	5	61,8
Cartagena	11	59,1
Bolívar	9	55,2
Cesar	12	53,5
Valle del Cauca	9	48,5
Antioquia	34	46,7
Cali	11	46,2
Boyacá	5	37,8
Santander	10	36,8
Risaralda	3	30,6
Bogotá	25	29,4
Huila	5	29,2
Tolima	3	19,1
Quindío	1	18,8

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

Para la semana epidemiológica 52 de 2020 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Atlántico, Barranquilla, Cali, Caquetá, Casanare, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena, Meta, Norte de Santander y Santa Marta y disminución en la entidad territorial de Tolima (Tabla 4).

Tabla 4. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2015-2019, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2020

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Atlántico	18	12	0,026
Barranquilla	16	10	0,022
Cali	11	7	0,045
Caquetá	8	4	0,030
Casanare	5	1	0,003
Cundinamarca	26	14	0,001
La Guajira	37	25	0,005
Magdalena	20	11	0,005
Meta	10	6	0,041
Norte de Santander	15	10	0,035
Santa Marta	9	5	0,036
Tolima	3	9	0,015

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

Nota: Las demás entidades territoriales no presentaron comportamientos inusuales.

En cuanto a las causas de muerte materna temprana el 39,2 % corresponde a causas directas y el 34,9 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte son la hemorragia obstétrica con el 15,7 % y el trastorno hipertensivo asociado al embarazo con 14,0 %, seguido por neumonía por COVID 19 con el 12,2 % (Tabla 5).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 5. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2020

Razón /Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA	157	39,2
Hemorragia obstétrica	63	15,7
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	56	14,0
Sepsis relacionada con el embarazo	21	5,2
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	5	1,2
Evento tromboembólico como causa básica	6	1,5
Otras causas directas	4	1,0
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	2	0,5
INDIRECTA	140	34,9
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID 19	49	12,2
Otras causas indirectas	36	9,0
Sepsis no obstétrica	21	5,2
Sepsis no obstétrica: Neumonía	20	5,0
Otras causas indirectas: Cáncer	4	1,0
Evento tromboembólico como causa básica	9	2,2
Otras causas indirectas: Dengue	1	0,2
EN ESTUDIO	104	25,9

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

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

2020-Semanal-S 51-Met2 5-1

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 52 de 2020, se han notificado 8 954 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 160 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 124 casos, de los cuales 83 corresponden a esta semana y 41 a notificaciones tardías.

Hasta la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 13,9 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 1 se observa que en 19 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Chocó (34,3), Vaupés (33,7), Vichada (31,3), Buenaventura (24,1) y San Andrés y Providencia (22,1).

Tabla 6. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2020

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1000 nacidos vivos
Chocó	168	34,3
Vaupés	19	33,7
Vichada	43	31,3
Buenaventura	108	24,1
San Andrés y Providencia	17	22,1
Guainía	17	19,9
Córdoba	474	19,3
Casanare	110	19,0
La Guajira	383	17,7
Cauca	295	17,5
Barranquilla	388	16,7
Cartagena	298	16,0
Arauca	70	15,8
Nariño	251	15,4
Magdalena	212	15,4
Amazonas	16	15,2
Bolívar	240	14,7
Quindío	78	14,7
Cesar	321	14,3
Colombia	8794	13,9
Cali	324	13,6
Atlántico	263	13,5
Meta	195	13,5
Antioquia	977	13,4
Cundinamarca	465	13,3
Risaralda	130	13,3
Putumayo	57	13,2
Caldas	106	13,1
Bogotá	1081	12,7
Sucre	184	12,5
Boyacá	163	12,3
Tolima	192	12,2
Santa Marta	121	11,9
Valle del Cauca	220	11,9
Norte de Santander	272	11,8
Santander	286	10,5
Huila	175	10,2
Caquetá	67	10,0
Guaviare	8	6,6

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

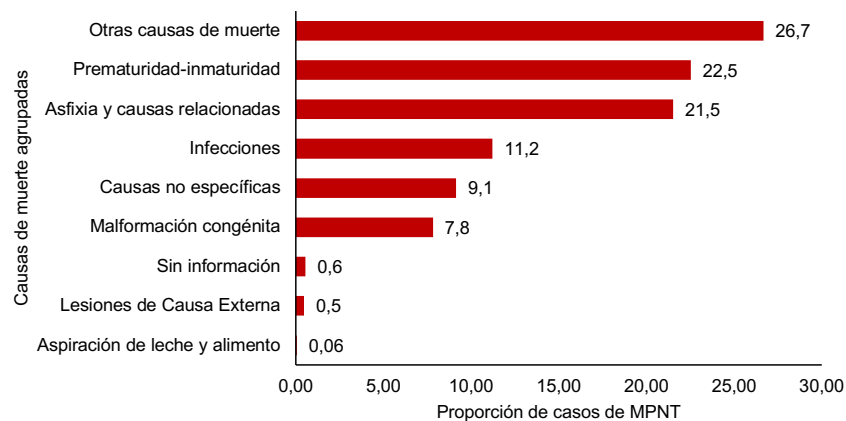
COVID-19

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte, la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,5 % (4 266), seguido de neonatales tempranas con 27,2 % (2 390), neonatales tardías con 13,8 % (1 211) y perinatales intraparto con 10,5 % (927).

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

Figura 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2020



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

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

Dado que el evento tiene una alta frecuencia en notificación y se cuenta con una línea de base estable de más de cinco años, se realiza el análisis de los comportamientos inusuales a través del método: Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) del Center for Disease Control and Prevention (CDC). Este se basa en la comparación del comportamiento actual del evento en el último periodo epidemiológico (valor observado) con el resultado del promedio de 15 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

COVID-19

Tablas

EVENTOS TRAZADORES

Infeción respiratoria aguda

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

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

Tabla 7. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semana epidemiológica 52, 2019 y 2020

Tipo de servicio	2019 a semana 52	2020 a semana 52	Variación
Consultas externas y urgencias	6 516 130	4 274 638	34,4 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	217 937	198 103	9,1 Disminución
Hospitalizaciones en UCI	20 951	49 265	135,1 Aumento

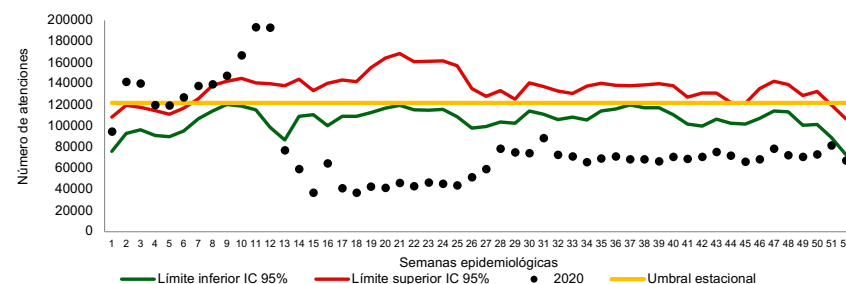
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019 a 2020

A semana epidemiológica 52 de 2020, en Colombia se han notificado 4 274 638 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 34,4 % comparado con 2019, 37,1 % frente a 2018 y 37,3 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 24 entidades territoriales; Vaupés presenta incremento; Bolívar, Boyacá, Cartagena, Casanare, Córdoba, Cundinamarca, Guainía, La Guajira, Norte de Santander, Risaralda, Santa Marta, Santander y Valle del Cauca no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 31,4 % (1 343 718), seguido por el de 40 a 59 años con el 20,7 % (884 237). La mayor proporción de consultas externas y de urgencias por IRA sobre el total de consultas por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 10,5 %, seguido por los menores de 1 año con el 9,5 %.

En el canal endémico, las consultas externas y urgencias por IRA superaron el límite superior histórico esperado en 11 semanas epidemiológicas; a partir de la semana 13 a la 52 se ubican por debajo del umbral estacional y del límite inferior (figura 5).

Figura 5. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52, entre 2013 y 2020



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

Se notificaron 198 103 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 9,1% frente a 2019, 17,3% comparado con 2018 y 17,7 % frente a 2017. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos seis años, se presenta disminución en 17 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Vaupés, Caquetá, Quindío, Chocó, San Andrés, Guaviare y Córdoba e incremento en 9 entidades territoriales resaltando Amazonas, Cundinamarca, Tolima, Valle del Cauca y Meta; no presentan comportamientos inusuales 12 entidades territoriales.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 34,8 % (69 010), seguido por los de 40 a 59 años con el 20,2 % (40 032). La mayor proporción de hospitalizaciones en sala general por IRAG sobre el total de hospitalizaciones por todas las causas se presenta en los niños de 1 año con el 11,7 %, seguido por los menores de 2 a 4 años con el 9,6 %.

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

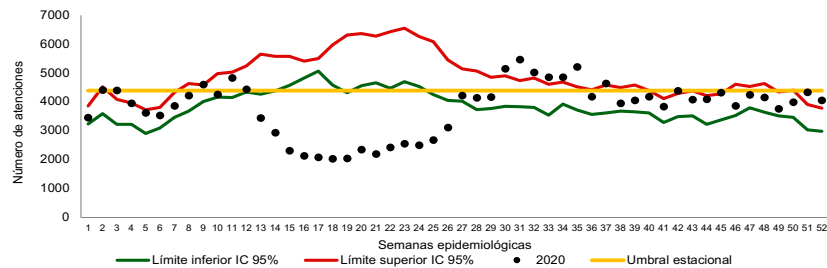
Brotos

COVID-19

Tablas

de la semana 13 hasta la 26 ubicándose por debajo del umbral estacional y del límite inferior; se superó el límite superior entre las semanas 30 a 35 y en las semanas 42, 45, 51 y 52 (figura 6).

Figura 6. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52, entre 2013 y 2020



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

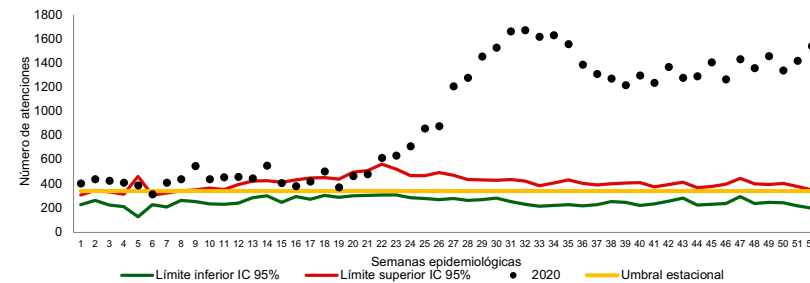
Se notificaron 49 265 hospitalizaciones por IRAG en unidad de cuidados intensivos - UCI e intermedios, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 135,1 % frente a 2019, 124,8 % comparado con 2018 y 145,6 % frente a 2017. Se presenta incremento en 28 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Valle del Cauca, Caquetá, Cundinamarca, Nariño, Antioquia, Risaralda y Boyacá; las entidades que presentan disminución son Arauca, Córdoba y San Andrés; no presentan comportamientos inusuales Amazonas, Chocó, Guaviare, La Guajira, Sucre y Vaupés.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 51,1% (25 168), seguido por los de 40 a 59 años con el 24,4 % (12 029) y los menores de 1 año con el 9,6 % (4 721). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI sobre el total de hospitalizaciones en UCI e intermedio por todas las causas se presenta en el grupo de mayores de 60 años con el 22,0 %, seguido por el de 40 a 59 años con el 21,9 %.

En el canal endémico, las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio superaron el umbral estacional y el límite superior histórico esperado en 46 semanas epidemiológicas; entre las semanas 15 a 17 y 19 a 21 se ubicaron entre los límites esperados; se presenta incremento progresivo

a partir de la semana 22, alcanzando la mayor notificación en la semana 32 con disminución hasta la semana 39 y, nuevamente incremento discontinuo hasta la semana actual (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52, entre 2013 y 2020



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

Metodología:

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

Dengue

En la semana epidemiológica 52 de 2020 se notificaron 600 casos probables de dengue: 279 de esta semana y 321 de otras semanas. En el sistema hay 78 298 casos, 38 513 (49,2 %), sin signos de alarma, 38 884 (49,7 %) con signos de alarma y 901 (1,1%) de dengue grave.

Los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 817 municipios y 14 países. Las entidades territoriales de Valle del Cauca, Cali, Huila, Tolima, Cundinamarca, Santander, Meta, Cesar, Antioquia, Caquetá, Sucre y Córdoba aportan 78,9 % (61 780) de los casos a nivel nacional (tabla 8).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 8. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2020

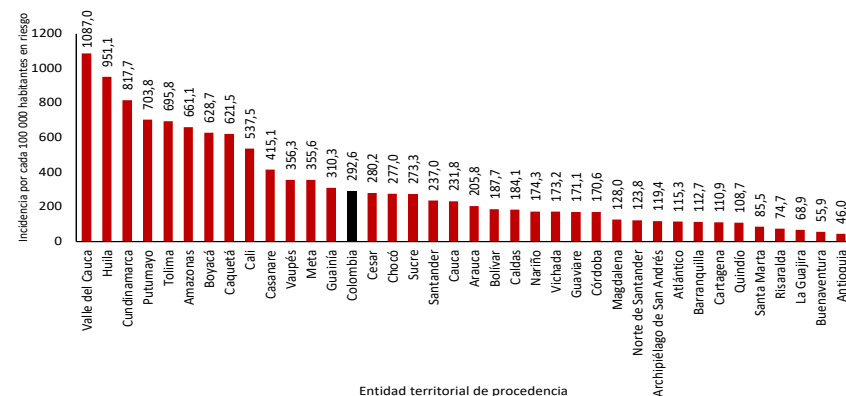
Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Valle del Cauca	14914	19,3	115	12,8	15029	19,2
Cali	12942	16,7	143	15,9	13085	16,7
Huila	6747	8,7	122	13,5	6869	8,8
Tolima	6724	8,7	46	5,1	6770	8,6
Cundinamarca	3746	4,8	19	2,1	3765	4,8
Santander	3710	4,8	22	2,4	3732	4,8
Meta	2790	3,6	17	1,9	2807	3,6
Cesar	2269	2,9	22	2,4	2291	2,9
Antioquia	2207	2,9	27	3,0	2234	2,9
Caquetá	1860	2,4	37	4,1	1897	2,4
Sucre	1605	2,1	50	5,5	1655	2,1
Córdoba	1633	2,1	13	1,4	1646	2,1
Atlántico	1398	1,8	25	2,8	1423	1,8
Barranquilla	1364	1,8	24	2,7	1388	1,8
Bolívar	1296	1,7	36	4,0	1332	1,7
Norte de Santander	1278	1,7	17	1,9	1295	1,7
Cauca	1258	1,6	24	2,7	1282	1,6
Casanare	1188	1,5	4	0,4	1192	1,5
Putumayo	1123	1,5	4	0,4	1127	1,4
Cartagena	1080	1,4	36	4,0	1116	1,4
Boyacá	727	0,9	0	0,0	727	0,9
Chocó	700	0,9	4	0,4	704	0,9
Magdalena	601	0,8	16	1,8	617	0,8
Risaralda	566	0,7	4	0,4	570	0,7
Quindío	546	0,7	0	0,0	546	0,7
Caldas	530	0,7	8	0,9	538	0,7
Nariño	482	0,6	9	1,0	491	0,6
Santa Marta	389	0,5	38	4,2	427	0,5
La Guajira	398	0,5	5	0,6	403	0,5
Arauca	357	0,5	3	0,3	360	0,5
Buenaventura	218	0,3	5	0,6	223	0,3
Exterior	200	0,3	2	0,2	202	0,3
Amazonas	193	0,2	0	0,0	193	0,2
Guaviare	121	0,2	1	0,1	122	0,2
Archipiélago de San Andrés	67	0,1	1	0,1	68	0,1
Vaupés	64	0,1	0	0,0	64	0,1
Vichada	60	0,1	1	0,1	61	0,1
Guainía	40	0,1	1	0,1	41	0,1
Desconocido	6	0,0	0	0,0	6	0,0
Total	77 397	100	901	100	78 298	100

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

El 52,1% (40 831) de los casos de dengue se reportó en 26 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 16,7% (13 085); Palmira, con 5,4% (4 259); Ibagué, con el 3,5% (2 736); Tuluá, con el 2,3% (1 763); Pitalito (1 390) y Barranquilla (1 388), con 1,8% cada uno; Buga, con el 1,7% (1 339); Yumbo, con 1,5% (1 142); Cartagena (1 116) y Villavicencio (1 114), con 1,4% cada uno; y Candelaria (1 050), Valledupar (1 001), Cartago (997) y Neiva (981), con 1,3% cada uno.

La incidencia nacional de dengue es de 292,6 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Para los departamentos de Valle del Cauca, Huila, Cundinamarca, Putumayo, Tolima, Amazonas, Boyacá, Caquetá, y Cali, se estiman tasas de incidencia superiores a 500 casos por 100 000 habitantes (figura 8).

Figura 8. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2020



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

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

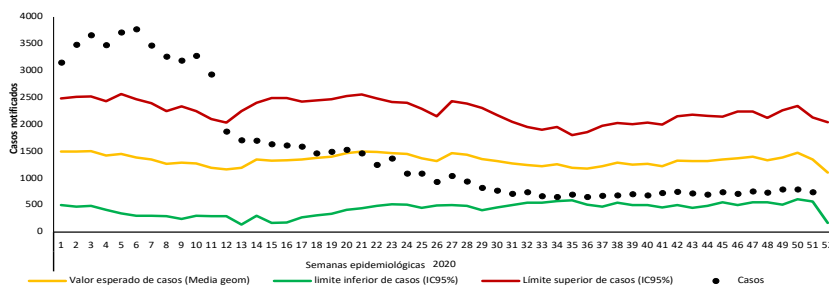
Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Figura 9. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 52, 2020



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

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 1 entidad territorial presentó un comportamiento por debajo de lo esperado, 24 entidades se encuentran dentro de lo esperado, 10 entidades se encuentran en situación de alerta y 2 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (2013-2018) (tabla 9).

Tabla 9. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2013 - 2018), por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 49 a 51 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2019

Durante el 2020 se han notificado 179 muertes probables por dengue, de las cuales 55 han sido confirmadas procedentes de: Valle del Cauca, con 12 casos; Huila, con 6 casos, Bolívar, Santander y Tolima, con 4 casos cada uno; Atlántico, Cali, Cesar y Córdoba, con 3 casos cada uno; Cauca, Cundinamarca y Magdalena, con 2 casos cada uno; Caldas, Caquetá, Cartagena, Meta, Norte de Santander, Santa Marta y Sucre, con 1 caso cada uno. Se han descartado 88 casos y se encuentran en estudio 36 muertes procedentes de: Cali, con 4 casos; Cartagena, Santander, Tolima y Valle del Cauca, con 3 casos; Barranquilla, Bolívar, Cesar, Córdoba, Cundinamarca y Santa Marta, con 2 casos; y Antioquia, Atlántico, Buenaventura, Caldas, Guainía, La Guajira, Huila y Exterior, con 1 caso respectivamente.

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 52 de 2020, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de datos básicos y complementarios. Los indicadores se presentan en distribuciones de frecuencias en figuras y tablas.

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

En el canal endémico no se grafica la semana epidemiológica 52 de 2020 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

Malaria

Análisis epidemiológico nacional

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

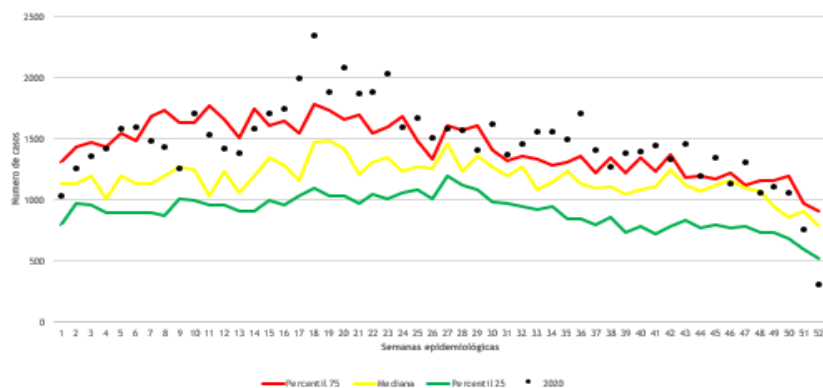
Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Figura 10. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 52, 2020



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

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

En la semana epidemiológica 52 de 2020 se notificaron 845 casos de malaria; a la fecha se tiene un acumulado de 76 955 casos de malaria, de los cuales 75 813 son de malaria no complicada y 1 142 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 49,7 % (38 287), seguido de *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 49,4 % (38 016), e infección mixta con 0,8 % (652).

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (27,6 %), Nariño (21,5 %), Antioquia (9,5 %), Córdoba (9,2 %) y Norte de Santander (6,4 %), aportan el 74,2 % de los casos de malaria no complicada.

Tabla 10. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2020

Entidad territorial	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Chocó	283	11888	0	8747	20918	27,60
Nariño	45	14938	0	1352	16335	21,50
Antioquia	61	1405	0	5763	7229	9,50
Córdoba	20	1085	0	5844	6949	9,20
Norte de Santander	2	5	0	4876	4883	6,40
Cauca	2	4251	0	55	4308	5,70
Guainía	24	515	0	3015	3554	4,70
Vichada	11	1090	0	2342	3443	4,50
Bolívar	134	349	0	1310	1793	2,40
Guaviare	2	530	0	1112	1644	2,20
Amazonas	9	85	0	1277	1371	1,80
Buenaventura	3	1060	0	71	1134	1,50
Risaralda	4	37	0	697	738	1,00
Meta	7	267	0	405	679	0,90
Exterior	13	48	0	256	317	0,42
Vaupés	1	5	0	94	100	0,10
Casanare	2	5	0	90	97	0,10
Putumayo	0	6	0	61	67	0,10
Valle del Cauca	2	13	0	21	36	0,00
Arauca	1	3	0	32	36	0,00
Sucre	1	6	0	24	31	0,00
Cesar	4	2	0	16	22	0,00
Caquetá	0	6	0	15	21	0,00
Desconocido	0	7	0	11	18	0,02
Magdalena	0	0	0	18	18	0,00
La Guajira	0	3	0	15	18	0,00
Santander	0	1	0	11	12	0,00
Cali	0	7	0	3	10	0,00
Santa Marta	0	3	0	5	8	0,00
Caldas	0	1	0	4	5	0,00
Huila	0	1	0	4	5	0,00
Cartagena	0	3	0	2	5	0,00
Barranquilla	0	1	0	3	4	0,00
Quindío	0	0	0	3	3	0,00
Boyacá	0	0	0	1	1	0,00
Atlántico	0	0	0	0	0	0,00
Total	631	37626	0	37556	75813	100

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020
Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

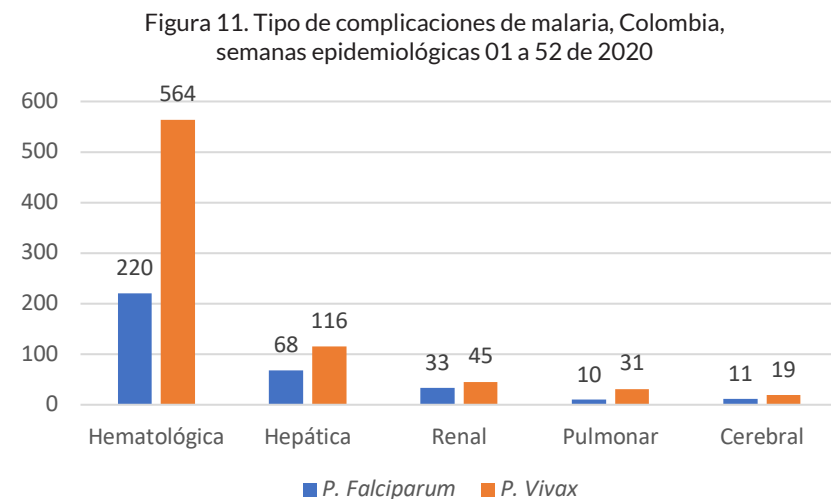
Tablas

Malaria Complicada

Se notificaron 1 142 casos de malaria complicada, de los cuales 31 proceden del exterior y 1 111 proceden de 28 entidades territoriales.

De los casos de malaria complicada, 63,0 % (719) corresponde a hombres. El 41,3 % (472) se presenta en personas de 15 a 29 años, y 18,2 % (208) ocurrió en indígenas. Por lugar de procedencia, 51,0 % (582) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, 65,4 % (747) pertenece al régimen subsidiado.

De los 1 142 casos notificados de malaria complicada, el 70,0 % (799) presentó complicaciones hematológicas, el 16,6 % (190) hepáticas y el 17,2 % (196) otras complicaciones (Figura 11).



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020
Nota: En la figura 11 no se incluyen los casos por malaria mixta

Comportamientos inusuales

A semana epidemiológica 52, 7 departamentos están por encima del número esperado de casos y 3 departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 11).

Tabla 11. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 52 de 2020

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020
Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta las últimas cuatro semanas epidemiológicas

A semana epidemiológica 52, 18 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Tierralta (Córdoba), Cumaribo (Vichada), Bajo Baudó (Chocó), Maguá (Nariño) y Puerto Libertador Córdoba (Tabla 12).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 12. Municipios en situación de brote, a semana epidemiológica 52, 2020 Colombia

Municipios en situación de brote en las últimas 3 semanas epidemiológicas, a semana epidemiológica 52 2020				
Departamento	Municipio	Nº de casos acumulados SE 52	Esperado	Observado
Córdoba	Tierralta	4183	172	383
Vichada	Cumaribo	3450	47	182
Chocó	Bajo Baudó	2282	70	251
Nariño	Maguí	2169	25	96
Córdoba	Puerto Libertador	1599	47	153
Nariño	Mosquera	1405	20	52
Chocó	Bojayá	856	20	110
Nariño	Santa Barbara	699	16	36
Antioquia	Murindó	679	11	50
Nariño	La Tola	566	6	21
Chocó	Carmen Del Darién	560	23	38
Bolívar	Río Viejo	540	14	30
Meta	Puerto Gaitán	451	6	24
Guaviare	Calamar	231	10	17
Casanare	Hato Corozal	87	1	7
Nariño	Policarpa	84	3	13
Meta	Puerto Rico	75	1	6
Putumayo	Puerto Leguizamo	62	3	14

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2020

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

Metodología

Se realizó un análisis descriptivo con corte a semana epidemiológica 52 de 2020, con información que incluye: descripción de los casos en tiempo, lugar y persona, análisis de tendencia, comportamientos inusuales, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTAS NACIONALES

Brote de varicela en establecimiento penitenciario de mediana seguridad carcelario. Cartago- Valle del Cauca. Diciembre 12 de 2020

Se recibe informe de 24 horas que indica el diagnóstico clínico de varicela en un masculino de 23 años que inició síntomas del 12 de diciembre del 2020, este individuo es procedente de Florencia (Caquetá). El caso ha permanecido en aislamiento desde su llegada cumpliendo el protocolo de Covid-19 y posteriormente en aislamiento por varicela. En la investigación epidemiológica se estableció que dentro del establecimiento no se han identificado casos adicionales. El establecimiento penitenciario está realizando la búsqueda activa de casos, verificando inmunidad de las demás personas privadas de la libertad y personal de guardia. Se dio aviso al centro penitenciario de Florencia (Caquetá) sobre la existencia de casos de varicela. El brote está abierto en seguimiento por la entidad territorial.

Fuente: Entidad territorial Valle del Cauca y GRRICR Instituto Nacional de Salud.

ALERTAS INTERNACIONALES

Fiebre amarilla - Senegal. Noticias sobre brotes de enfermedades. Fecha de publicación 29 de diciembre de 2020.

De octubre a diciembre de 2020, se notificaron siete casos de fiebre amarilla (FA) en cuatro distritos sanitarios de tres regiones de Senegal. El 18 de octubre de 2020 en la región de Tambacounda, se

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

tomo muestra una mujer de 40 años que vivía en el distrito de Kidira durante una investigación por infección por el virus del Nilo Occidental. El 29 de octubre el Instituto Pasteur de Dakar confirmó el caso de fiebre amarilla. El 31 de diciembre se confirma el segundo caso a las autoridades sanitarias nacionales, tras una notificación de la zona sanitaria de Bekel, distrito sanitario de Kidira, se trata de un niño de 8 años. El 12 de noviembre se notificó el tercer caso un hombre de 23 años quien fue detectado mediante la vigilancia rutinaria y falleció el 5 de noviembre. El 16 de diciembre se informa de un cuarto caso confirmado en un niño de 15 años. En las regiones de Kedougou y Matam, se notificaron tres casos confirmados en diciembre de 2020.

El ministerio de salud está coordinando una respuesta rápida. Las actividades de respuesta y recomendaciones las cuales incluyen inmunización de la población local, mejorar la vigilancia, comunicación del riesgo, participación de la comunidad y control de vectores. El país puede solicitar un apoyo potencial adicional para las vacunas y los costos operativos.

La vacunación masiva se llevó a cabo en Senegal en 2007, se considera que la parte oriental del país tiene un alto riesgo de transmisión endémica de fiebre amarilla. Los individuos no vacunados siguen siendo vulnerables a la infección por fiebre amarilla debido a la persistencia de la enfermedad en primates (ciclo selvático), especialmente en las zonas rurales. Las dos regiones afectas también son de difícil acceso lo que dificulta los esfuerzos de vacunación. La pandemia de COVID-19 presenta un riesgo de interrupción de las actividades de inmunización, al 27 de diciembre, había 18 523 casos confirmados de COVID-19 y 387 muertes reportadas en Senegal.

Senegal es considerado un país de alta prioridad según la estrategia para la eliminación de las epidemias de fiebre amarilla. La introducción de la vacunación contra FA tuvo lugar en enero de 2005. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y sus socios continuarán apoyando a las autoridades locales en la implementación de la in-

tervención para controlar la epidemia actual. La OMS recomienda la vacunación contra la fiebre amarilla a todos los viajeros internacionales de 9 meses o más que viajen a Senegal o si transitan por más de 12 horas en un aeropuerto de un país que este en riesgo de transmitir la fiebre amarilla. La OMS no recomienda ninguna restricción a los viajes y el comercio a Senegal según la información disponible sobre este brote.

Fuente: Fiebre amarilla – Senegal. Noticias sobre brotes de enfermedades. Fecha de Publicación 29 de diciembre de 2020. Fecha de consulta 31 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/csr/don/29-december-2020-yellow-fever-senegal/en/>

Actualización epidemiológica semanal de COVID-19, fecha de publicación 29 de diciembre de 2020.

A nivel mundial se reportaron por encima de 4 millones de nuevos casos, aunque hubo una disminución del 12% respecto a la semana pasada este debería interpretarse de manera cuidadosa debido a la temporada de fiestas navideñas, ya que los números pueden verse afectados por demoras en la presentación, pruebas e informes. Hubo un 8% de disminución en las muertes con 72 730. Al 27 de diciembre se han reportado 79.2 millones de casos y 1.7 muertes desde el inicio de la pandemia. Se detectó una nueva variante de SARS-CoV-2 en Suráfrica a través de análisis retrospectivos del virus. Conocido como 501Y.V2, el cual puede propagarse más fácilmente entre los seres humanos, se continúan realizando investigaciones para determinar si está asociada a cambios en la severidad o la respuesta de anticuerpos en respuesta a la efectividad de la vacuna.

En la **Región África** se reportaron más de 114 000 casos, con un aumento del 20% respecto a la semana anterior y más de 2 500 muertes con un aumento del 37% respecto a la semana anterior. Sur África sigue aportando la mayor proporción (72%) de nuevos casos respecto a la semana pasada. Sur África (82 434 nuevos casos), Nigeria (5 643 nuevos casos), Argelia (3 076 nuevos casos) y

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Namibia (2 961 casos) son los países con mayor reporte de nuevos casos. En cuanto a muertes, en orden descendente los países que más aportaron fueron Sur África (1 982 nuevas muertes), República Democrática del Congo (197 nuevas muertes) y Argelia (63 nuevas muertes).

La **Región de Américas** los nuevos casos reportados fueron por encima de 1 965 000 y 31 142 nuevas muertes, que representa el 15% y 3% de disminución frente a la semana pasada respectivamente. Estados Unidos aporta el 68% de nuevos casos en toda la región. Así mismo, Estados Unidos es el país que más nuevos casos (1 334 155 nuevos casos). Brasil (285 582 nuevos casos), Colombia (92 635 nuevos casos). Países que más aportan en la cuenta de nuevas muertes son Estados Unidos (16 864), Brasil (2 838) México (4 588).

La **Región del Mediterráneo Oriental** se reportaron por encima de 150 000 nuevos casos y 3 400 nuevas muertes, disminuyendo el 9% y 10% respectivamente comparado con la semana pasada. Los casos y las muertes disminuyeron por quinta semana consecutiva. El mayor número de casos nuevos se reportó en la República Islámica de Irán (42 891 nuevos casos), Marruecos (15 336 nuevos casos), Pakistán (14 809). El mayor número de muertes se reporta en República Islámica de Irán (1 126 nuevas muertes), Pakistán (566 nuevos casos) y Túnez (300 Nuevas muertes).

En la **Región Europea** se reporta más de 1,5 millones de nuevos casos notificados, sin embargo el número ha disminuido en un 12% respecto a la semana pasada mientras las muertes disminuyeron en un 15% a 31 000 nuevas muertes. Aunque se observó disminución, Europa continúa siendo la segunda región en aportar nuevos casos (37%) y muertes (42%) a nivel mundial. Países con mayor número de nuevos casos en esta región Reino Unido de Gran Bretaña y Norte de Irlanda (251 786 nuevos casos), Federación de Rusia (201 871 nuevos casos) y Alemania (146 849 nuevos casos). Mayor número de muertes Federación de Rusia (3 920 nuevas muertes), Alemania (3 729 nuevas muertes) y Reino Unido (330 nuevas muertes).

En el **Región del Sureste de Asia** se reporta cerca de 232 000 nue-

vos casos, disminuyendo un 6% respecto a la semana pasada, mientras que las nuevas muertes fueron cercanas a 4 000 con una ligera disminución del 1%. Los países que más aportaron tanto en nuevos casos como en nuevas muertes fueron India (156 627 nuevos casos y 2 145 nuevas muertes), Indonesia (48 889 nuevos casos y 1 335 nuevas muertes) y Bangladesh (8 539 nuevos casos y 186 nuevas muertes).

La **Región del Pacífico Oriental** reportó 53 000 nuevos casos con un incremento del 13% respecto a la semana pasada y 700 nuevas muertes con un aumento del 4% respecto a la semana pasada. Japón reportó el mayor número de nuevos casos (21 432 nuevos casos), Malasia (11 931 nuevos casos) y Filipinas (10 961 nuevos casos). Países que reportaron mayor número de nuevas muertes fueron Japón (340 nuevas muertes), Filipinas (156 nuevas muertes) y República de Corea (134 nuevas muertes)

Fuente: Actualización epidemiológica semanal de COVID-19, fecha de publicación 29 de diciembre de 2020. Fecha de consulta 31 de diciembre de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update---29-december-2020>

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

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			Hepatitis A			Intento de suicidio		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	41	1	0	257	5	6	193	12	27	1	1	0	1	2	0	60	63	60
Antioquia	661	11	11	12.729	275	195	2.234	488	119	65	3	1	364	24	11	4.185	5.163	4.185
Arauca	114	3	1	541	13	9	360	43	24	0	1	0	12	2	0	190	204	190
Atlántico	111	2	3	2.002	43	31	1.423	305	127	13	1	0	2	2	0	599	812	599
Barranquilla	11	0	0	1.767	39	27	1.388	226	220	8	1	0	19	3	0	675	913	675
Bogotá	4	0	0	16.343	392	297	0	0	0	175	7	3	82	15	1	2.953	2.218	2.953
Bolívar	265	5	5	1.742	33	28	1.332	169	99	4	2	1	12	3	0	403	399	403
Boyacá	76	1	1	4.509	96	58	727	51	40	16	1	0	6	2	0	689	817	689
Buenaventura	22	1	1	67	1	2	223	10	13	3	1	0	0	0	0	47	56	47
Caldas	68	2	0	2.799	64	33	538	38	21	8	1	0	7	1	0	984	1.132	984
Cali	5	0	0	3.592	95	45	13.085	537	439	16	2	0	52	8	0	1.210	1.624	1.210
Caquetá	182	3	2	716	17	12	1.897	50	28	5	1	0	0	0	0	192	272	192
Cartagena	11	1	0	561	14	12	1.116	74	202	4	1	0	2	1	0	411	532	411
Casanare	166	4	1	1.051	24	19	1.192	99	59	1	1	0	22	1	0	264	284	264
Cauca	151	2	4	4.254	98	48	1.282	26	37	22	2	0	8	3	0	729	871	729
Cesar	277	5	6	1.537	32	21	2.291	308	105	5	1	0	6	3	1	540	624	540
Choco	193	2	1	122	2	2	704	10	11	1	1	0	0	0	0	81	114	81
Córdoba	289	4	6	3.021	56	61	1.646	217	35	8	1	0	6	2	0	691	932	691
Cundinamarca	84	1	1	9.821	199	150	3.765	211	155	32	2	0	53	3	0	1.506	1.956	1.506
Guainía	11	0	0	99	1	0	41	3	1	0	1	0	0	0	0	17	24	17
Guaviare	92	0	2	258	4	5	122	17	6	0	0	0	0	0	0	40	54	40
Huila	121	3	1	3.582	70	74	6.869	299	147	33	2	0	6	4	0	732	952	732
La Guajira	110	3	1	1.394	23	17	403	96	14	4	1	0	2	1	0	215	282	215
Magdalena	128	2	1	1.697	33	28	617	107	30	1	1	0	4	1	0	280	349	280
Meta	253	3	6	2.459	57	34	2.807	289	111	6	1	0	4	2	0	594	722	594
Nariño	116	2	0	4.502	93	35	491	29	33	18	2	0	7	4	0	1.024	1.369	1.024
Norte de Santander	384	5	5	2.856	69	32	1.295	533	65	14	2	1	115	14	0	736	914	736
Putumayo	140	2	1	1.029	20	18	1.127	71	171	2	1	0	10	0	0	310	371	310
Quindío	13	0	1	1.973	53	26	546	117	36	6	1	0	6	2	0	463	629	463
Risaralda	38	1	0	2.764	65	41	570	58	19	6	1	0	39	3	0	907	1.249	907
San Andrés	0	0	0	260	7	0	68	13	9	1	1	0	0	0	0	9	16	9
Santa Marta D.E.	36	2	0	907	31	59	427	80	82	6	1	0	2	0	0	189	243	189
Santander	225	4	6	4.274	93	16	3.732	542	103	28	2	0	82	3	1	1.061	1.146	1.061
Sucre	81	2	0	1.782	37	21	1.655	221	63	21	1	0	1	2	0	367	408	367
Tolima	115	2	0	4.030	93	50	6.770	544	169	11	1	0	29	4	0	1.120	1.441	1.120
Valle	54	1	0	5.381	127	98	15.029	210	246	11	2	1	16	2	2	1.101	1.419	1.101
Vaupés	56	1	1	103	2	3	64	0	0	3	1	0	1	0	0	39	56	39
Vichada	50	1	0	182	3	1	61	8	4	0	1	0	0	0	0	22	23	22
Total nacional	4.754	82	68	106.963	2.381	1.614	78.090	6.111	3.070	558	54	7	978	120	16	25.635	30.653	25.635

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 52

Decremento
Incremento

Departamento	IRAG inusitado			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	107	1	0	1.380	174	44	4	1	0	7.715	661	276	275	6	18	0	0	0
Antioquia	1.822	70	41	7.420	426	400	71	22	2	645.743	75.635	47.704	27.680	2.221	3.128	4.221	68	638
Arauca	27	1	0	41	5	2	6	2	1	20.095	1.987	1.133	743	86	49	11	4	0
Atlántico	1.381	20	24	3	2	0	18	3	2	61.837	8.506	4.696	1.162	128	60	817	57	84
Barranquilla	2.232	3	2	4	1	1	19	3	3	105.916	12.693	5.177	5.148	222	214	2.488	49	137
Bogotá	4.717	28	4	0	2	0	128	24	20	1.055.321	106.023	70.577	64.276	4.415	4.816	19.717	408	2.141
Bolívar	505	30	4	1.827	80	80	11	5	4	108.799	9.000	8.116	1.506	169	126	93	0	11
Boyacá	107	1	0	1	1	0	24	3	8	85.535	10.679	7.390	3.371	298	307	470	9	77
Buenaventura	0	0	0	1.154	63	78	6	1	1	12.789	1.293	804	411	0	31	112	0	26
Caldas	182	13	7	5	2	2	4	1	1	57.443	8.620	2.599	2.174	317	151	699	31	68
Cali	3.251	70	90	12	8	5	42	10	4	185.888	24.436	9.857	5.358	607	341	1.049	50	146
Caquetá	38	4	0	23	3	2	9	4	2	24.811	3.166	1.163	1.060	116	49	549	1	103
Cartagena	2.061	57	37	5	2	1	4	6	1	146.367	15.289	11.505	9.213	351	422	2.689	107	204
Casanare	45	1	0	100	2	7	3	1	0	18.365	1.803	1.413	508	37	37	169	0	11
Cauca	505	17	5	4.329	93	74	12	5	1	85.755	8.590	3.326	1.303	103	118	33	0	12
Cesar	1.031	154	71	24	3	0	4	2	0	62.546	9.971	4.996	4.680	429	427	1.158	30	146
Choco	340	29	17	21.024	1.306	1.241	4	1	1	11.003	1.405	703	847	113	23	0	0	0
Córdoba	796	12	1	6.998	294	540	13	3	1	211.854	11.998	11.872	1.473	227	90	271	30	8
Cundinamarca	822	4	1	0	2	0	30	7	3	208.743	20.114	15.671	9.505	614	942	3.027	32	330
Guainía	4	0	0	3.574	141	141	1	1	0	2.285	196	159	98	23	12	42	0	4
Guaviare	6	1	0	1.697	77	61	1	1	0	5.220	525	231	286	52	22	0	0	0
Huila	272	2	0	5	2	0	8	3	0	89.640	9.827	6.714	3.451	232	348	1.216	30	88
La Guajira	281	10	3	21	6	5	5	1	2	130.009	10.673	9.477	5.369	465	392	356	25	38
Magdalena	586	7	4	23	2	1	6	1	1	61.368	6.899	4.186	1.595	165	88	30	0	3
Meta	115	3	0	728	9	37	16	3	2	53.641	5.846	3.761	2.187	106	186	592	13	77
Nariño	328	3	0	16.590	514	849	30	6	3	94.689	13.910	3.935	3.340	349	161	359	5	40
Norte de Santander	643	2	1	4.996	93	157	31	7	1	131.431	13.586	11.983	9.400	840	848	1.462	43	213
Putumayo	77	1	1	76	3	14	15	1	2	16.184	2.127	1.174	750	86	52	35	0	1
Quindío	73	0	0	3	2	1	6	1	1	45.540	5.702	3.077	1.352	270	82	226	13	40
Risaralda	97	1	0	799	32	42	11	2	1	77.582	8.260	6.864	2.144	245	212	538	9	98
San Andrés	16	0	0	0	0	0	0	0	0	4.388	675	282	383	61	24	1	1	0
Santa Marta D.E.	476	11	4	0	1	0	12	1	0	22.856	1.684	1.888	1.343	119	121	588	22	94
Santander	287	6	7	14	2	2	18	5	0	144.189	12.058	10.665	14.245	739	1.142	2.541	86	275
Sucre	465	9	2	35	6	0	8	2	1	53.017	6.967	2.463	4.118	532	328	934	53	43
Tolima	250	3	4	0	2	0	25	4	0	109.748	13.345	8.545	3.873	273	471	1.433	55	274
Valle	1.286	43	44	39	8	1	27	9	1	112.143	12.265	9.116	3.326	184	330	1.291	1	188
Vaupés	2	1	0	101	34	5	4	1	0	1.535	123	194	27	10	0	0	0	0
Vichada	8	0	0	3.519	84	186	3	1	0	2.648	214	121	123	7	4	48	0	6
Total nacional	25.241	618	374	76.570	3.483	3.979	639	154	70	4.274.638	457.542	293.813	198.103	15.208	16.172	49.265	1.225	5.624

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 52

Decremento
Incremento

Departamento	Morbilidad por EDA			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubeola congénita			Tos ferina			Varicela		
	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado	Acumulado 2020	Esperado	Observado
Amazonas	3.492	108	95	16	2	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	1	0	49	10	1
Antioquia	376.967	8.685	6.521	977	84	55	8	16	0	628	60	22	73	4	0	217	56	16	1.969	596	61
Arauca	6.369	189	89	70	5	7	2	1	0	20	1	1	4	0	6	3	0	112	32	1	
Atlántico	26.489	1.083	321	263	24	9	2	4	0	57	13	0	1	2	3	0	0	497	165	19	
Barranquilla	47.942	1.723	670	388	26	12	2	3	0	103	16	4	0	2	3	1	0	444	215	5	
Bogotá	463.317	14.952	5.910	1.081	100	52	12	18	0	1.768	378	51	164	9	309	89	7	3.157	1.457	93	
Bolívar	23.671	731	347	240	17	14	3	4	0	29	5	1	1	2	13	5	3	453	87	9	
Boyacá	31.586	1.105	365	163	15	6	4	3	0	102	27	1	11	1	9	5	0	464	173	39	
Buenaventura	2.736	159	24	108	6	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	66	12	2	
Caldas	21.113	789	265	106	10	7	0	2	0	40	6	1	4	1	2	5	0	236	115	4	
Calí	95.142	4.894	748	324	29	16	6	5	0	165	20	3	0	2	31	11	0	1.004	327	22	
Caquetá	9.718	513	152	67	8	5	2	2	0	46	3	1	1	1	21	2	1	159	56	4	
Cartagena	38.696	1.065	480	298	23	7	0	3	0	23	3	0	0	2	4	3	0	249	104	6	
Casanare	9.232	271	116	110	5	9	3	1	0	56	2	1	25	1	4	1	1	165	37	8	
Cauca	40.036	1.266	583	295	23	18	4	4	0	65	10	2	4	2	9	4	0	271	76	8	
Cesar	27.568	1.060	572	321	26	15	0	3	0	32	8	1	1	2	11	6	1	221	78	6	
Chocó	6.059	228	75	168	15	7	0	2	0	2	0	0	1	1	5	3	0	86	5	0	
Córdoba	57.738	1.122	708	474	35	24	1	5	0	129	6	2	1	3	3	2	0	915	209	13	
Cundinamarca	100.042	2.914	1.511	465	35	21	4	7	0	307	50	11	62	4	68	15	0	1.345	449	40	
Guainía	1.495	29	19	17	1	3	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	4	1	1	
Guaviare	2.897	76	36	8	2	1	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	44	23	4	
Huila	36.940	1.389	486	175	16	9	8	3	0	261	16	6	7	0	21	8	0	576	122	13	
La Guajira	34.877	1.384	525	383	25	19	3	4	0	18	3	0	0	2	4	0	0	163	43	4	
Magdalena	28.412	910	509	212	17	12	1	3	0	33	3	2	0	1	1	1	0	133	59	8	
Meta	29.267	1.130	425	195	14	20	1	3	0	96	11	3	3	2	14	3	0	317	121	7	
Nariño	47.072	1.829	223	251	23	10	5	5	0	286	12	6	3	2	44	10	1	465	210	15	
Norte de Santander	51.630	1.599	790	272	23	11	6	4	0	144	21	4	3	2	31	20	0	864	172	6	
Putumayo	6.973	323	110	57	5	3	2	1	0	99	2	3	1	0	4	1	0	177	29	4	
Quindío	22.567	752	294	78	7	2	2	1	0	27	3	2	0	1	2	1	0	226	78	10	
Risaralda	34.407	1.144	488	130	11	3	3	2	0	60	7	0	1	1	5	1	0	385	82	11	
San Andrés	1.791	86	15	17	2	0	0	0	0	18	2	2	0	0	0	0	0	61	47	1	
Santa Marta D.E.	11.453	318	172	121	10	5	0	1	0	5	2	0	0	1	1	1	0	101	51	0	
Santander	68.405	1.937	860	286	24	9	3	5	0	79	15	5	1	3	48	12	3	741	213	8	
Sucre	21.317	761	181	184	17	7	13	2	0	53	15	4	5	2	28	17	4	530	130	10	
Tolima	46.903	1.580	1.775	192	17	7	6	4	0	49	13	6	7	2	20	6	1	457	227	5	
Valle	47.184	1.892	562	220	20	14	2	4	0	229	12	2	11	2	12	2	1	664	215	20	
Vaupés	427	19	4	19	1	0	0	0	0	11	0	0	3	0	0	0	0	10	3	2	
Vichada	1.554	32	14	43	2	5	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	25	7	0	
Total nacional	1.883.484	60.047	27.040	8.794	727	426	109	129	0	5.049	745	147	401	61	1	954	300	39	17.805	6.035	470

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

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 52

Decremento
Incremento

Departamento	Chagas agudo		Chikungunya		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Leishmaniasis		Leptospirosis		Mortalidad materna		Mortalidad por IRA en menores de 5 años	
	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	0	0	4	3	0	0	9	3	15	4	10	1	1	3	3	5
Antioquia	1	0	45	5	1	1	29	6	1.438	1.080	473	263	30	34	71	49
Arauca	1	1	5	0	0	1	10	2	16	9	9	1	2	4	3	5
Atlántico	1	0	13	0	0	0	14	3	2	2	50	45	12	18	10	10
Barranquilla	0	0	11	1	0	0	17	1	2	1	65	68	10	16	10	16
Bogotá	2	0	1	2	3	6	7	15	0	0	48	40	26	25	71	42
Bolívar	0	0	4	2	0	0	6	1	323	312	76	44	8	9	23	13
Boyacá	4	1	3	1	0	0	3	5	117	69	15	9	5	5	8	14
Buenaventura	0	0	2	0	0	0	1	1	35	14	33	31	5	4	3	6
Caldas	0	0	7	2	0	0	8	0	180	268	13	18	3	5	4	1
Cali	0	0	75	14	1	0	370	30	10	2	114	117	7	11	12	9
Caquetá	1	0	11	2	0	0	6	12	242	173	8	6	4	8	6	5
Cartagena	0	0	9	3	0	0	11	1	1	1	26	22	9	11	19	11
Casanare	13	5	21	3	0	0	27	1	10	4	18	14	1	5	3	3
Cauca	0	0	4	3	0	0	6	2	102	68	30	36	10	12	9	6
Cesar	3	0	5	1	1	2	16	0	32	37	38	40	11	12	21	9
Choco	0	0	1	1	0	0	1	0	385	206	58	29	11	13	29	26
Córdoba	1	0	5	0	0	0	15	1	131	111	34	28	17	19	15	14
Cundinamarca	1	0	53	27	0	0	39	20	233	96	50	40	14	26	22	13
Guainía	0	0	1	0	0	0	1	0	49	6	3	10	1	3	2	0
Guaviare	0	0	21	0	0	0	4	0	394	448	33	9	1	0	3	3
Huila	0	0	36	4	0	0	23	1	40	20	52	56	4	5	5	16
La Guajira	0	0	2	1	1	0	3	0	39	12	11	7	25	37	40	30
Magdalena	0	0	3	0	0	0	3	0	5	7	12	5	11	20	16	17
Meta	2	1	35	6	0	0	32	2	526	179	16	8	6	10	13	14
Nariño	0	0	1	1	0	0	2	2	637	226	22	12	14	14	12	23
Norte de Santander	1	6	16	1	3	3	63	4	514	212	12	13	10	15	11	14
Putumayo	0	1	51	13	0	0	70	6	188	143	9	9	3	6	6	2
Quindío	0	0	9	7	0	1	5	0	1	0	39	49	1	1	5	4
Risaralda	0	0	29	9	0	0	14	7	311	129	89	140	4	3	7	9
San Andrés	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	3	2	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	0	0	7	1	0	0	6	0	13	5	13	6	5	10	3	5
Santander	7	2	64	11	1	0	90	6	632	453	42	32	9	10	9	10
Sucre	4	1	6	2	0	0	12	2	49	36	26	39	8	11	14	7
Tolima	3	0	86	26	0	0	65	24	1.197	463	248	185	9	3	15	8
Valle	0	0	21	6	0	0	106	4	52	17	224	234	6	9	9	11
Vaupés	0	0	0	0	0	0	2	0	41	41	1	0	1	1	3	1
Vichada	0	0	0	0	0	0	4	0	61	36	2	2	5	3	6	7
Total nacional	45	18	669	158	11	14	1.102	162	8.023	4.890	2.024	1.670	309	401	513	438

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 52

Decremento
Incremento

Departamento	Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años		Sarampión/Rubeola		Sífilis congénita		Sífilis gestacional		Tetanos accidental		Tuberculosis		Tuberculosis farmacoresistente		Violencia de género e intrafamiliar	
	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020	Acumulado esperado	Acumulado 2020
Amazonas	3	3	2	1	4	4	13	13	0	0	63	27	1	0	315	385
Antioquia	15	12	134	51	110	173	547	925	4	3	2.547	2.240	93	80	15.649	18.115
Arauca	2	3	6	5	12	52	67	155	0	0	108	124	1	1	668	753
Atlántico	4	14	29	3	26	57	163	317	4	0	360	282	13	12	1.789	1.930
Barranquilla	2	7	25	28	30	100	93	490	1	1	577	508	18	8	1.196	1.457
Bogotá	5	0	155	475	139	285	700	1.027	0	1	1.107	962	23	31	9.877	13.795
Bolívar	9	12	23	4	34	43	131	251	4	0	120	120	2	1	2.002	2.199
Boyacá	2	0	25	2	13	13	70	68	0	1	121	92	1	2	2.875	2.855
Buenaventura	2	4	6	0	8	10	93	102	0	0	210	99	24	3	217	235
Caldas	2	0	20	6	14	15	88	130	0	0	313	195	4	2	2.488	2.403
Cali	4	4	45	0	31	30	356	351	0	0	1.185	877	43	26	6.292	5.456
Caquetá	5	0	8	2	11	14	70	97	0	0	177	118	5	6	974	808
Cartagena	4	0	21	2	46	78	163	206	2	2	279	191	4	5	963	517
Casanare	3	1	9	0	12	40	67	107	0	0	120	108	4	0	1.684	958
Cauca	4	3	30	4	23	19	88	213	1	0	266	163	3	4	2.629	2.743
Cesar	18	12	26	4	14	37	217	320	2	2	313	240	5	1	2.257	2.112
Choco	15	12	11	0	34	37	75	146	1	1	258	151	2	2	266	224
Córdoba	13	3	37	4	38	40	207	323	5	6	249	199	2	3	2.351	2.646
Cundinamarca	6	6	65	14	46	94	183	352	1	0	388	371	7	5	6.867	8.296
Guainía	3	2	1	0	1	6	3	7	0	0	14	10	0	0	78	73
Guaviare	3	0	2	1	2	3	13	26	0	0	33	28	0	0	199	238
Huila	4	2	22	3	14	13	132	153	1	2	350	267	3	2	4.892	5.351
La Guajira	48	50	19	5	32	81	133	276	2	0	263	302	4	4	1.009	1.258
Magdalena	13	8	18	0	25	39	173	178	2	1	144	94	1	1	1.232	1.452
Meta	6	5	21	3	30	69	134	263	1	0	449	420	12	6	1.830	1.601
Nariño	8	9	33	21	21	30	191	264	3	0	167	98	9	6	3.691	2.878
Norte de Santander	3	6	32	37	24	84	133	458	1	1	436	465	11	3	3.018	3.075
Putumayo	3	4	7	0	6	16	45	84	1	1	98	74	1	1	794	866
Quindío	0	0	11	3	11	13	94	111	0	0	231	161	5	2	1.703	1.834
Risaralda	3	5	19	7	10	19	129	159	0	0	508	369	21	17	2.601	2.825
San Andrés	0	0	1	1	0	0	2	3	0	0	14	6	0	1	71	98
Santa Marta D.E.	2	1	11	8	8	22	45	84	1	1	165	170	1	2	563	624
Santander	1	1	46	9	33	73	210	412	1	2	620	550	15	8	6.168	4.899
Sucre	5	4	19	2	25	32	152	189	4	0	74	76	1	2	1.490	1.893
Tolima	4	2	27	4	26	39	103	172	2	0	465	367	6	5	1.865	2.187
Valle	4	7	39	15	25	39	183	239	1	2	578	503	13	9	5.373	5.485
Vaupés	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	13	11	0	0	149	176
Vichada	18	5	2	0	1	6	5	33	0	0	23	24	0	1	166	165
Total nacional	247	207	1.007	724	932	1.725	5.262	8.705	45	27	13.398	11.062	350	262	98.252	104.865

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

Semana epidemiológica 52
20 al 26 de dic. de 2020



Expertos Temáticos

Dra. Martha Lucia Ospina Martínez
Directora General INS

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

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

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

Una publicación del:

Instituto Nacional de Salud
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Publicación en línea: ISSN 2357-6189
<https://doi.org/10.33610/23576189.2020.52>
2020

Situación Nacional
Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

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

Eventos Trazadores
Diana Carolina Malo dmalo@ins.gov.co
Carolina Ferro cferro@ins.gov.co
Maria Angelica Avila mavila@ins.gov.co

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

Tablas de mando
Yudy Silva Lizarazo ysilva@ins.gov.co
Diana Rivera drivera@ins.gov.co

Edición
Dr. 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: