

BES

Boletín Epidemiológico Semanal



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



La salud
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 12
21 al 27 de marzo de 2021

Accidente Ofídico y Leishmaniasis,
un desafío en Enfermedades Tropicales
Desatendidas en el país



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



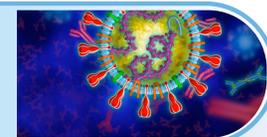
Eventos trazadores
Vigilancia en el comportamiento rutinario,
siendo un indicador de brotes o emergencias
en salud pública.



Brotos
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.



**Accidente Ofídico y Leishmaniasis, un desafío en
Enfermedades Tropicales Desatendidas en el país**

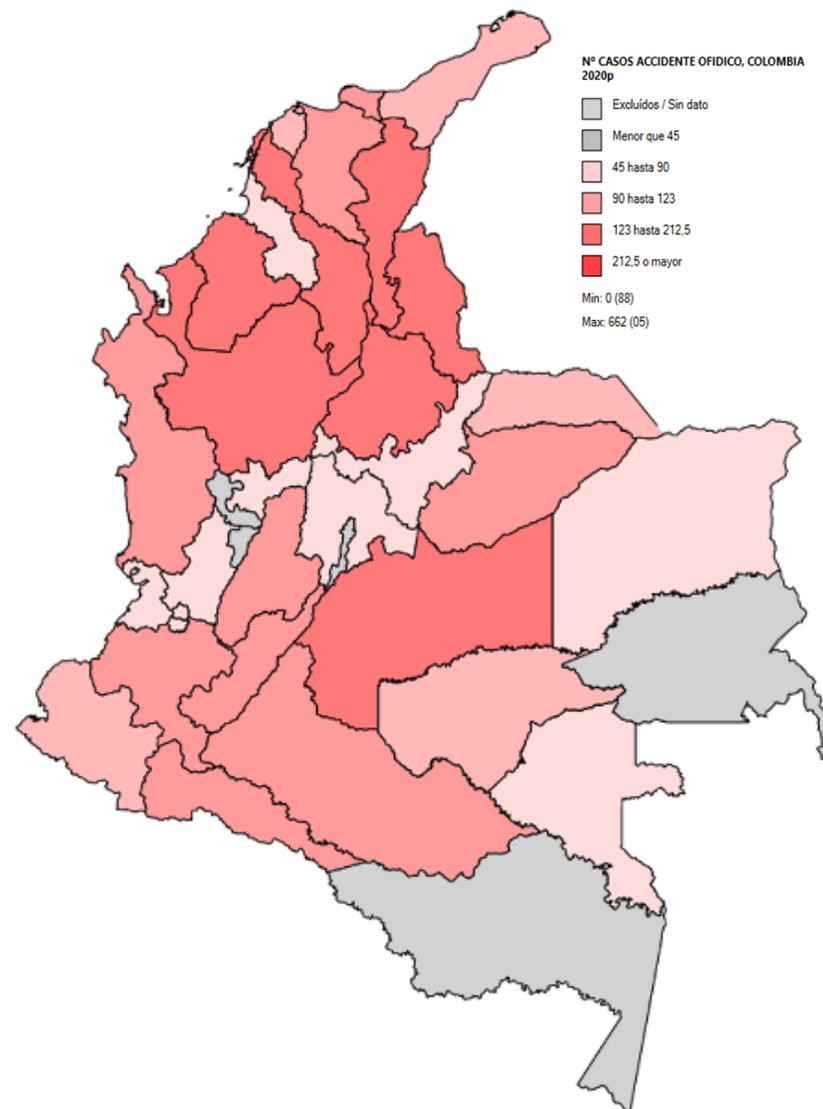
El accidente ofídico y la Leishmaniasis, a pesar de ser eventos de baja incidencia son eventos de predominio rural, que ocurren principalmente en población con condiciones de vulnerabilidad. Debido a esto, estas enfermedades hacen parte del grupo de **Enfermedades Tropicales Desatendidas** que son declaradas por el grupo asesor técnico y estratégico de la Organización Mundial de la Salud.

Accidente ofídico

La no intervención oportuna del accidente ofídico puede causar secuelas, discapacidad y mortalidad prevenible. El objetivo principal de la vigilancia de accidente ofídico en el país es la *caracterización de las zonas de riesgo de circulación de serpientes venenosas* y las condiciones en las cuales ocurre la lesión, buscando el fortalecimiento de las acciones de prevención y la disponibilidad de antivenenos en los territorios. En Colombia, en el año 2020p, la incidencia de accidente ofídico fue de 9,7 por cada 100.000 habitantes con una letalidad de 0,86%, esta última en aumento por lo que se programarán mesas de trabajo entre Instituto Nacional de Salud y Ministerio de Salud y Protección Social.

Los Departamentos con mayor incidencia de morbilidad en el año 2020p fueron Vaupés, Guaviare y Amazonas con 132, 197 y 52 casos por cada 10.000 habitantes, respectivamente y de acuerdo con la distribución por número absolutos de casos, son los Departamentos de Antioquia, Norte de Santander y Córdoba los que más casos notificaron al sistema de vigilancia con 662, 398 y 297 casos, respectivamente (figura 1).

Figura 1. Distribución N° Casos e Incidencia de Accidente Ofídico en Colombia 2020p.



Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

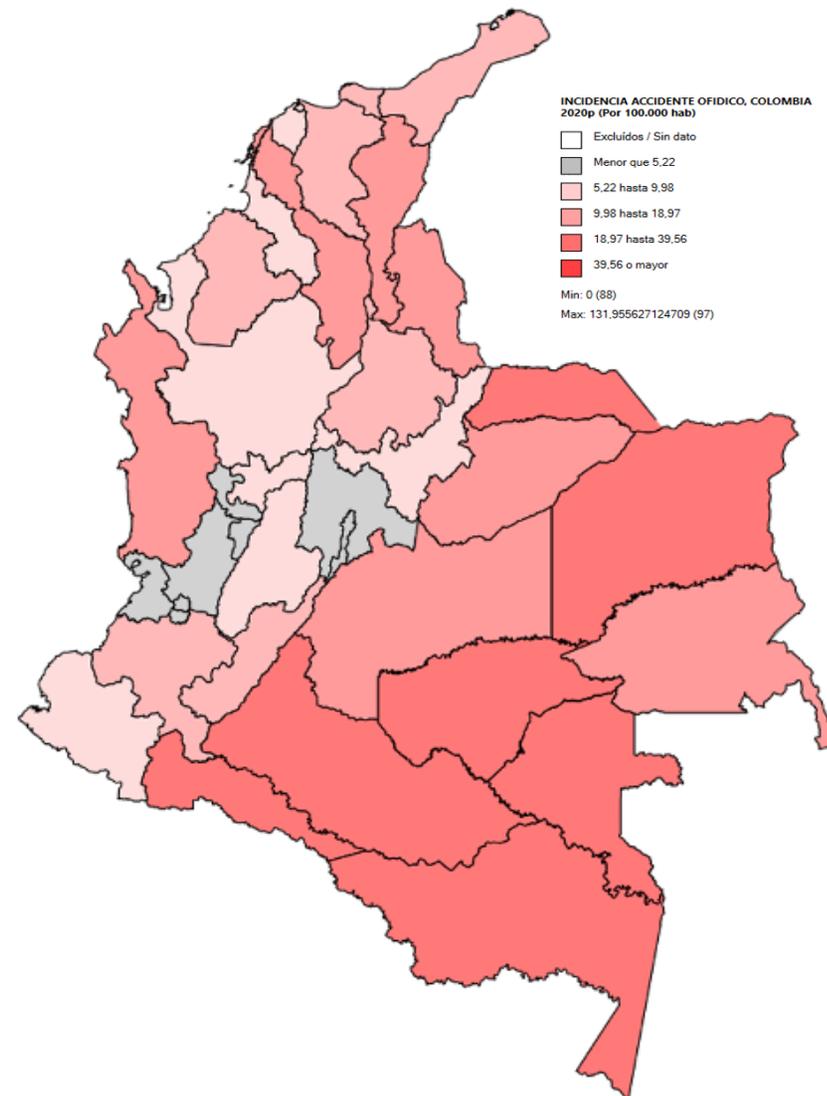
Brotos

COVID-19

Tablas

Entidad territorial	Casos	Incidencia* 100 000 hab
Antioquia	662	9,9
Norte de Santander	398	24,6
Cordoba	297	16,2
Cesar	281	21,7
Bolívar	269	23,3
Meta	258	24,3
Santander	229	10,0
Choco	196	36,0
Caqueta	183	44,6
Casanare	171	39,3
Cauca	152	10,2
Putumayo	143	39,8
Magdalena	128	14,4
Huila	123	11,0
Tolima	123	9,2
arauca	118	40,1
Nariño	118	7,2
atlantico	112	7,7
La Guajira	111	11,5
Guaviare	93	107,3
Sucre	87	9,2
Cundinamarca	85	2,6
Boyaca	78	6,3
Caldas	70	6,9
Vaupes	59	132,0
Valle del Cauca	56	2,8
Vichada	49	43,4
Santa Marta	41	7,6
amazonas	41	51,9
Risaralda	40	4,2
Buenaventura	23	7,4
Quindío	14	2,5
Barranquilla	13	1,0
Cartagena	12	1,2
Guainia	11	21,7
Cali	4	0,2
Bogota	3	0,04
San andres	0	0,0

*Se excluyeron 43 casos de Depto desconocido



Fuente: SIVIGILA código 100, 2020p.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Otro indicador que hace parte de la vigilancia de accidente ofídico es la proporción de uso de antivenenos en los pacientes clasificados con algún grado de envenenamiento, resultado que en los últimos años no supera el 85% y en el año 2020p fue del 81% encontrándose las entidades territoriales Valle, Quindío, Atlántico y Cali por debajo del 50% de uso de antivenenos (Tabla 1).

Tabla 2. Proporción Uso de Antivenenos Accidente Ofídico con Envenenamiento, Colombia 2020p.

DEPARTAMENTO	% USO ANTIVENENO
BOGOTÁ	100%
CARTAGENA	97%
BUENAVENTURA	96%
GUAVIARE	94%
CAQUETA	93%
CASANARE	93%
AMAZONAS	92%
CESAR	90%
VICHADA	90%
META	89%
NORTE SANTANDER	89%
STA MARTA D.E.	88%
PUTUMAYO	88%
CAUCA	88%
ANTIOQUIA	88%
VAUPEZ	86%
CHOCO	85%
NARIÑO	81%
ARAUCA	80%
BOLIVAR	78%
SANTANDER	77%
MAGDALENA	77%
SUCRE	76%
CORDOBA	75%
GUAJIRÁ	73%
TOLIMA	73%
GUAJIRÁ	72%
CUNDINAMARCA	71%
BARRANQUILLA	69%
RISARALDA	66%
CALDAS	63%
HUILA	58%
BOYACÁ	51%
CALI	43%
ATLÁNTICO	35%
QUINDÍO	14%
VALLE	10%

Fuente: SIVIGILA código 100, 2020p.

Retos 2021

Aumentar la identificación del género a través del nombre común de la serpiente o descripción de la clínica del envenenamiento; así como fomentar el registro de los datos de Farmacovigilancia (casillas relacionadas con antivenenos utilizados) que son analizados por el área de la dirección de producción del INS.

Fortalecer las capacidades para identificación de comportamientos inusuales en los territorios.

Articulación constante con todos los actores responsables de la prevención de accidente ofídico en el país, buscando el cumplimiento del Decreto 386 de 2018, MSPS (Art 20. DISPONIBILIDAD Y PROVISIÓN OPORTUNA de los antivenenos para la atención de los accidentes ofídicos en todo el territorio nacional).

Leishmaniasis

La leishmaniasis es una enfermedad transmitida por vector, causada por el parasitismo de los macrófagos por parte de protozoos flagelados pertenecientes al género *Leishmania*, introducida al organismo por insectos, hembras, del género *Lutzomyia*. Afecta la piel, las mucosas y las vísceras. Es endémica en 98 países y se estima que a nivel mundial hay cerca de 12 millones de personas infectadas, con cerca de 0.9-1.6 millones de casos nuevos por año. (OPS, Informe epidemiológico de Las Américas, 2020). En la Región de las Américas, los casos de leishmaniasis cutánea se han registrado desde el sur de los Estados Unidos hasta el norte de Argentina, con la excepción de las islas del Caribe, Chile y Uruguay. Cada año, un promedio de 55.000 casos de leishmaniasis cutánea y mucosa y 3.500 casos de leishmaniasis visceral se diagnostican, con una tasa de mortalidad del 7%. (OPS, Informe epidemiológico de Las Américas, 2020).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento del evento en Colombia a SE 11-2021

Con corte a la semana epidemiológica 11 de 2021, se han notificado 677 casos de leishmaniasis a nivel nacional. 674 (99.6%) correspondientes a la forma clínica cutánea y 3 (0.4%) a la mucosa. No se tienen configurados casos confirmados de leishmaniasis visceral (actualmente 3 en seguimiento como probables).

Leishmaniasis cutánea

Con corte a la semana epidemiológica 11 de 2021, se han notificado 677 casos de leishmaniasis a nivel nacional. 674 (99.6%) correspondientes a la forma clínica cutánea y 3 (0.4%) a la mucosa. No se tienen configurados casos confirmados de leishmaniasis visceral (actualmente 3 en seguimiento como probables)

Figura 2. Tendencia de casos – Leishmaniasis cutánea 2019-2021

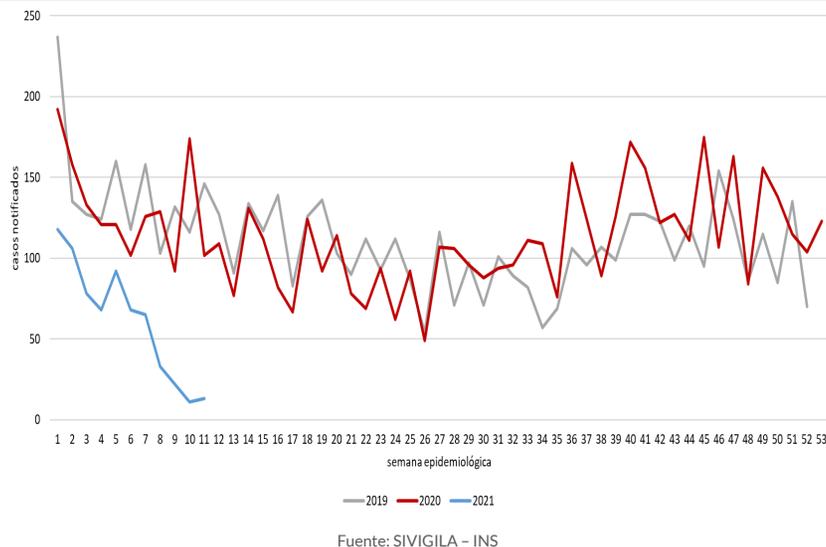
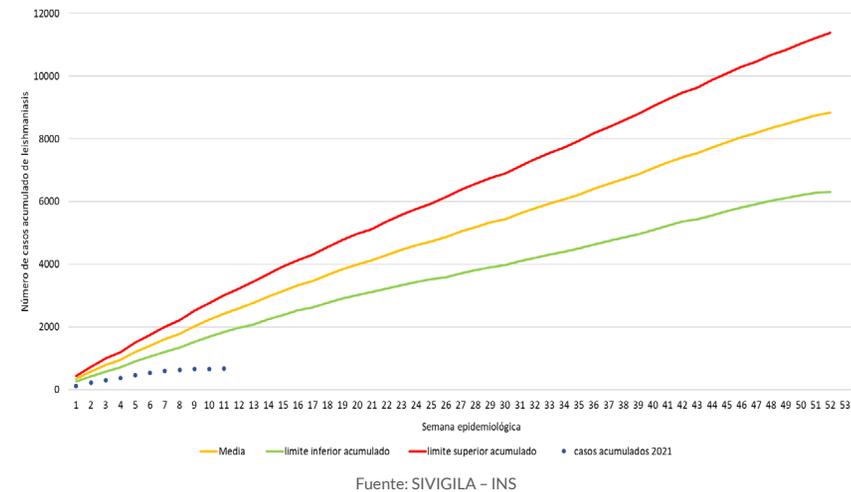


Figura 3. Canal endémico acumulado – leishmaniasis cutánea. 2009-2021.



La incidencia nacional general del evento con corte a semana epidemiológica 11 de 2021 es de 5.74 casos por cada 100000 habitantes en riesgo. La incidencia en menores de 10 años es de 3.34. El evento presenta una tendencia a la disminución del 53.5% comparado con la misma semana epidemiológica del año anterior. El porcentaje de casos tratados de acuerdo con la notificación es de 92.6%. El 72.6% de los casos tienen área de ocurrencia real y el 78.9%, corresponde a hombres. El rango de edad más afectado es el de 15-44 años (edades productivas) con el 70% de los casos. El 52,8% de los pacientes pertenecen al régimen subsidiado y el 33.8% a regímenes especiales. En cuanto a los grupos poblaciones más afectados, los militares constituyen el 32% de los casos, seguidos por los agricultores con el 17.8%.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 3. Indicadores Leishmaniasis cutánea por ET

Entidad Territorial de procedencia	casos L. Cutánea	Casos de L. Cutánea menores de 10 años	Incidencia de casos de L. Cutánea por 100.000 habitantes en riesgo	Incidencia de casos de L. Cutánea en menores de 10 años por 100.000 habitantes en riesgo	% casos tratados L. Cutánea
Amazonas	3	0	5,94	0,00	100
Antioquia	131	16	9,12	6,46	96,9
Arauca	5	1	5,08	6,69	100
Atlántico	0	0	0,00	0,00	NA
Barranquilla	1	0	23,46	0,00	100
Bogotá	0	0	NA	NA	NA
Bolívar	29	3	6,61	5,26	100
Boyacá	8	1	1,49	2,04	100
Buenaventura	0	0	0,00	0,00	NA
Caldas	50	9	18,35	25,24	100
Caquetá	19	0	9,64	0,00	100
Cartagena	1	0	2,44	0,00	100
Casanare	1	0	1,06	0,00	100
Cauca	5	0	0,59	0,00	80
Cesar	5	0	1,92	0,00	60
Choco	54	0	20,38	0,00	79,6
Córdoba	12	0	1,41	0,00	100
Cundinamarca	12	2	1,33	1,75	75
Guainía	1	0	3,23	0,00	100
La Guajira	7	0	1,45	0,00	42,9
Guaviare	59	1	127,70	15,04	100
Huila	1	0	0,20	0,00	100
Magdalena	0	0	0,00	0,00	NA
Meta	29	0	11,87	0,00	100
Nariño	46	0	5,07	0,00	95,7
Norte de Santander	34	2	11,63	3,47	76,5
Putumayo	25	1	13,83	5,50	96
Quindío	1	1	1,46	0,00	100
Risaralda	8	5	3,89	14,45	75
San Andres	0	0	NA	NA	NA
Santander	71	11	14,14	14,65	88,7
Santa Marta	0	0	0,00	0,00	NA
Sucre	17	1	6,07	2,59	88,2
Tolima	20	5	4,57	8,70	90
Valle	6	0	1,19	0,00	100
Vaupés	5	0	18,24	0,00	100
Vichada	4	0	9,11	0,00	100
Cali	1	0	1,96	0,00	100
Exterior	2	0	NA	NA	100
Desconocido	1	0	NA	NA	100
Colombia	674	58	5,74	3,34	92,6

Fuente: SIVIGILA INS 2021

Leishmaniasis mucosa

La incidencia nacional general del evento con corte a semana epidemiológica 11 de 2021 es de 0.03 casos por cada 100000 habitantes en riesgo. No se han notificado casos en menores de 10 años. Los casos se presentaron en Antioquia, Boyacá y Caquetá (un caso por entidad). Los 3 casos están notificados como tratados, proceden de zona rural y pertenecen al régimen subsidiado de afiliación. 2 de los casos son hombres agricultores.

Tabla 4. Indicadores Leishmaniasis mucosa por ET

Entidad Territorial de procedencia	casos L. Mucosa	Incidencia de casos de L. Mucosa por 100.000 habitantes en riesgo	% casos tratados L. Mucosa
Antioquia	1	0,1	100
Boyacá	1	0,2	100
Caquetá	1	0,5	100
Colombia	3	0,03	100

Fuente - SIVIGILA INS 2021

Conclusiones

La Leishmaniasis es un evento de gran interés en salud pública, con afectación a poblaciones vulnerables. Tiene gran repercusión sobre la salud de los seres humanos y podría comprometer su vida. A pesar del contexto de pandemia, los casos de Leishmaniasis aumentaron en 2020 con relación a 2019. En 2021, la notificación ha disminuido en relación con años anteriores, sin embargo, cada semana epidemiológica se está realizando la actualización. Los militares, los agricultores, los estudiantes y las amas de casa siguen siendo las poblaciones más afectadas. Sigue siendo altamente prevalente en hombres, personas en edad productiva, afiliados al régimen subsidiado y habitantes de zonas rurales.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Recomendaciones

Debe destacarse la importancia del diagnóstico y tratamiento oportunos para evitar complicaciones y fallecimientos, controlando la evolución de la enfermedad, aliviando signos y síntomas, reduciendo la letalidad de la forma visceral y evitando las consecuencias físicas que conlleva el sufrir las formas cutánea y mucosa, además de la clínica y la notificación correcta de procedencias para la adecuada configuración de los casos.

Es importante recordar que los Laboratorios de Salud Pública deben fortalecer el cumplimiento de los lineamientos para el envío de muestras al INS. Es necesario que se conozcan las pruebas de diagnóstico adecuadas para las diferentes formas clínicas de Leishmaniasis disponibles en el mercado a nivel nacional, con el fin de establecer si cumplen con la sensibilidad y especificidad adecuada, para garantizar un diagnóstico confiable y de excelente calidad en especial en aquellos lugares de difícil acceso o con inconvenientes de orden público en el país. Las EAPB deben garantizar la cobertura de las Pruebas de Diagnóstico Rápido, ya que a todo paciente que cumpla con los criterios para Leishmaniasis visceral, se le debe realizar esta prueba y complementarse con el diagnóstico serológico. Debe retomarse la realización de todas las actividades relacionadas con el Laboratorio Nacional de Referencia, es decir: Evaluación Directa e Indirecta del desempeño, desde los Laboratorios de Salud Pública departamentales a su red de diagnóstico en su área de influencia.

Debe mejorarse la articulación entre resultados de vigilancia entomológica con acciones de control a nivel departamental, con acciones como: definir focos de alta, mediana y baja transmisión, apoyados en los resultados de la vigilancia epidemiológica y control de vectores. Con base en los resultados de evaluación, se sugiere planear capacitación con entomólogos con bajos resultados, inicio de proceso de implementación de diagnóstico molecular de flebotomos, articulación con Ministerio de Salud para evaluación de distribución de toldillos y generación de un boletín entomológico de vectores de Leishmaniasis.

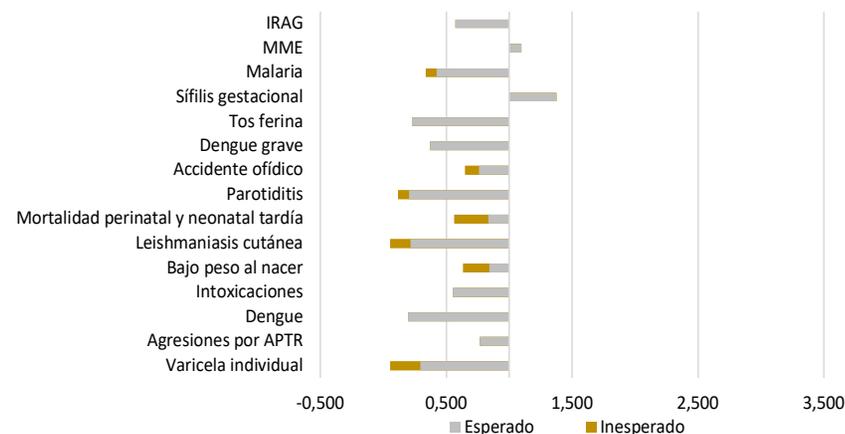
SITUACIÓN NACIONAL

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 12, los eventos de malaria, accidente ofídico, parotiditis, mortalidad perinatal y neonatal tardía, leishmaniasis cutánea, bajo peso al nacer y varicela se encuentran por debajo de lo esperado, los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación (Figura 4).

Figura 4. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, semana epidemiológica 12 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

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 del valor esperado, mientras que los eventos de leptospirosis, sarampión, fiebre tifoidea y paratifoidea, lepra y mortalidad por dengue presentan una disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórico. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico (Tabla 5).

Tabla 5. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, semana epidemiológica 12 de 2021

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Sífilis congénita	26	20	0,02
Leptospirosis	9	32	0,00
Sarampión	11	80	0,00
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	5	0,04
Lepra	4	8	0,04
Mortalidad por dengue	0	2	0,05
Mortalidad materna	6	8	0,06
EAV	59	11	0,07
Tuberculosis fármacorresistente	5	7	0,08
Rubeola	2	19	0,09
Mortalidad por IRA	5	10	0,12
Mortalidad por EDA 0-4 Años	1	3	0,25
Leishmaniasis mucosa	0	2	0,30

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

Cumplimiento en la notificación

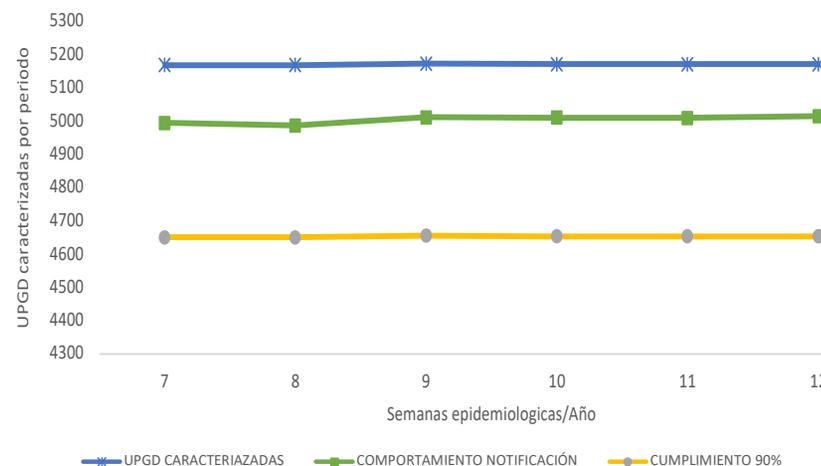
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual comparándola con la semana anterior, así como con la misma semana del 2020.

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 2020. 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 96,9 % (5 015 / 5 171 UPGD); permaneció igual comparándolo con la semana anterior y aumentó 1,5 % con respecto a la misma semana de 2020.

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 5 171 UPGD caracterizadas (Figura 5).

Figura 5. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 07 a 12 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados

Esta semana se notificaron 11 muertes en menores de 5 años: 5 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 5 a desnutrición y 1 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 5 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 3 correspondientes a esta semana y 2 de semanas anteriores. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificaron 10 casos. Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Arauca, Guainía y Santander en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 12 entre 2014 a 2020, mientras que, en Antioquia y Sucre se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones.

Mortalidad por desnutrición

Para esta semana se notificaron 5 muertes probablemente asociadas a desnutrición en menores de 5 años, todas correspondientes a esta semana. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificaron 2 casos. Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de La Guajira, Guainía, Santa Marta y Sucre en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 12 entre 2014 a 2020. En las demás entidades no se observaron variaciones.

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Para esta semana se notificó 1 muerte probablemente asociada a enfermedad diarreica aguda en menor de 5 años, correspondiente a esta semana. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificaron 6 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Atlántico, Casanare, Santander, Sucre y Valle del Cauca, en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 12 entre 2014 a 2020, mientras que, en Antioquia se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

Para el análisis de los datos se tomó el comportamiento de cada uno de los eventos a semana epidemiológica 12 entre 2014 a 2020 (histórico) y se comparó con los casos observados a la misma semana epidemiológica del 2021. 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

En la semana epidemiológica 12 de 2021 se notificaron 104 muertes maternas, 84 corresponden a mortalidad materna temprana (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 14 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 6 por causas coincidentes (lesiones de causa externa). Se observa un aumento del 21,7 % en la mortalidad materna temprana respecto al 2020 (Tabla 6).

Tabla 6. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semana epidemiológica 12, 2019 a 2021

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2019	77	34	18	129
2020	69	39	8	116
2021	84	14	6	104

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2019-2021

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 12 es de 42,2 muertes por cada 100 000 nacidos vivos. La razón de mortalidad materna superior a 100 muertes por cada 100 000 nacidos vivos se observó en las entidades territoriales de Guaviare, Magdalena, Santa Marta, Chocó y Meta (Tabla 4).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 4. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 12 de 2021

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Guaviare	1	232,0
Magdalena	6	141,5
Santa Marta	4	141,0
Chocó	2	118,3
Meta	5	101,7
Buenaventura	1	74,2
Putumayo	1	68,9
Risaralda	2	66,5
Córdoba	5	65,7
Cali	5	64,6
Bolívar	3	62,2
La Guajira	4	60,3
Barranquilla	3	46,4
Cundinamarca	5	44,8
Colombia	84	42,2
Norte de Santander	3	40,6
Cartagena	2	40,0
Tolima	2	39,8
Antioquia	9	39,5
Caldas	1	38,9
Huila	2	36,4
Bogotá	8	30,3
Cesar	2	28,6
Valle del Cauca	3	26,8
Sucre	1	23,8
Santander	2	23,5
Nariño	1	19,5
Atlántico	1	17,3

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021 - DANE, Estadísticas Vitales preliminar 2020

Para la semana epidemiológica 12 de 2021 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Guaviare, Huila, Meta, Santa Marta y Cali y disminución en las entidades territoriales de Cauca y Nariño (Tabla 5).

Tabla 5. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2017-2020, Colombia, semana epidemiológica 12 de 2021

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Cauca	0	3	0,050
Guaviare	1	0	0,000
Huila	2	0	0,000
Meta	5	2	0,036
Nariño	1	5	0,034
Santa Marta	4	1	0,015
Cali	5	2	0,036

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017-2021

Encuanto a las causas de muerte materna temprana el 21,4% corresponde a causas directas y el 21,4 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte materna directa corresponden a trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 7,1% y con el 4,8% la sepsis relacionada con el embarazo y la hemorragia obstétrica (Tabla 6).

Tabla 6. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2021

Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA	18	21,4
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	6	7,1
Sepsis relacionada con el embarazo	4	4,8
Hemorragia obstétrica	4	4,8
Evento tromboembólico como causa básica	3	3,6
Otras causas directas	1	1,2
INDIRECTA	18	21,4
Otras causas indirectas	9	10,7
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID 19	4	4,8
Sepsis no obstétrica: Neumonía	4	4,8
Sepsis no obstétrica	1	1,2
EN ESTUDIO	48	57,1

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

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 2017 y 2020.

Mortalidad perinatal y neonatal tardía

A semana epidemiológica 12 de 2021, se han notificado 1 811 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 27 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 147 casos, 107 corresponden a esta semana y 40 a notificaciones tardías.

En la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 11,9 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 7 se observa que en 23 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Guainía (44,6), Vichada (26,9), Chocó (26,6), Arauca (22,8) y Córdoba (19,2).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 7. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2021

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1000 nacidos vivos
Guainía	10	44,6
Vichada	9	26,9
Chocó	34	26,6
Arauca	22	22,8
Córdoba	112	19,2
Barranquilla	93	18,8
Bolívar	62	17,0
Amazonas	4	16,7
Putumayo	18	16,6
La Guajira	80	16,1
Buenaventura	16	15,5
Sucre	49	15,3
Nariño	55	14,1
Quindío	18	13,7
Cauca	56	13,5
Caquetá	20	13,2
Caldas	26	13,1
Risaralda	30	13,0
Cartagena	46	12,1
Antioquia	211	12,1
Boyacá	39	12,1
Cundinamarca	101	12,1
Atlántico	53	12,1
Colombia	1784	11,9
Cesar	61	11,5
Tolima	43	11,3
Huila	46	11,0
Valle del Cauca	49	10,8
Cali	62	10,7
Casanare	15	10,5
Magdalena	32	9,9
Meta	36	9,7
Santa Marta	21	9,7
Bogotá	166	8,3
Vaupés	1	8,1
Norte de Santander	41	7,4
Santander	45	6,9
San Andrés y Providencia	1	5,6
Guaviare	1	3,1

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021 (Datos preliminares). DANE, Estadísticas Vitales, Cifras nacimientos marzo 2020 preliminar.

Según el momento de ocurrencia de la muerte la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 48,2 % (859), seguido de neonatales tempranas con 27,8 % (496), neonatales tardías con 14,2 % (254) y perinatales intraparto con 9,8 % (175).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 25,9 %, principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios, seguido por prematuridad-inmaturidad 24,3 % y asfixia y causas relacionadas 20,7 % (Figura 6).

Figura 6. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021 (Datos preliminares).

En lo observado en la semana de análisis, en comparación con lo notificado entre 2016 y 2021, se presenta un incremento en la notificación en Guainía. 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, Atlántico, Bogotá, Casanare, Cesar, Norte de Santander, Risaralda 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.

Tema central

Situación Na.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

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).

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; se presenta incremento en las hospitalizaciones por IRAG en sala general y en unidad de cuidados intensivos e intermedios (tabla 8).

Tabla 8. Notificación morbilidad por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12, 2020 y 2021

Tipo de servicio	2020 a semana 12	2021 a semana 12	Variación
Consultas externas y urgencias	1 725 208	895 328	48,1 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	49 808	50 964	2,3 Aumento
Hospitalizaciones en UCI	5 221	17 076	227,1 Aumento

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 a 2021

A semana epidemiológica 12 de 2021, en Colombia se han notificado 895 328 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 48,1% comparado con 2020, 36,2 % frente a 2019 y 39,4 % frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en 27 entidades territoriales; Córdoba y Santa Marta presentan incremento; Arauca, Bolívar, Guainía, La Guajira, Magdalena, Risaralda, Sucre, Vaupés y Vichada no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 31,6 % (282 696), seguido por el de 40 a 59 años con el 21,1 % (185 649). 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 8,1 % seguido de los menores de 1 año con el 7,8 %.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

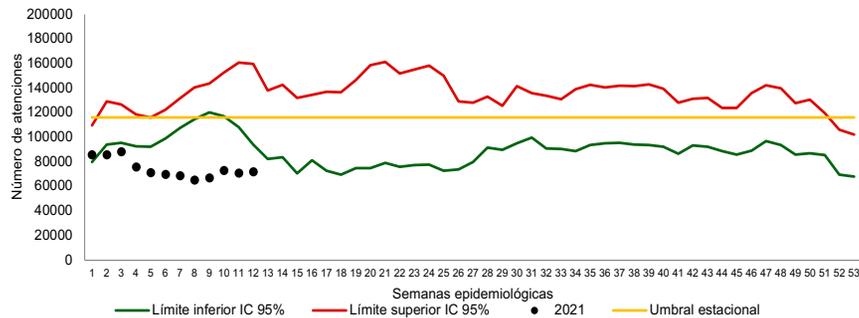
Brotos

COVID-19

Tablas

En el canal endémico las consultas externas y urgencias por IRA para las doce semanas del año se ubican por debajo del umbral estacional y a partir de la semana 02 por debajo del límite inferior (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12, entre 2014 y 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2014 a 2021

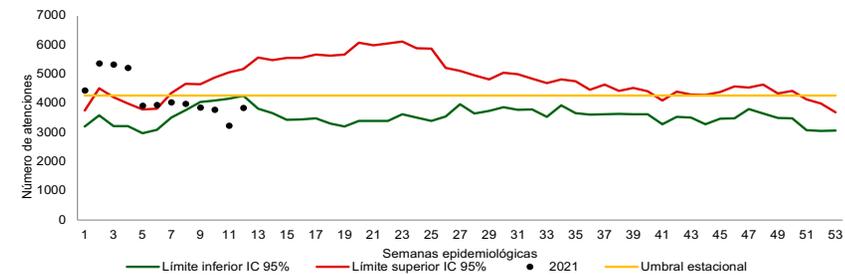
Se notificaron 50 964 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los dos años anteriores con el 2,3% frente a 2020, 11,8% comparado con 2019 y una disminución del 0,3% frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en 18 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Chocó, Quindío, Caquetá, San Andrés, Cauca, Arauca, Caldas y Nariño; e incremento en 7 entidades territoriales resaltando Amazonas, Barranquilla y Buenaventura; no presentan comportamientos inusuales 13 entidades territoriales.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 39,0% (19 880), seguido por los de 40 a 59 años con el 20,6% (10 479). 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 14,8%, seguido por los niños de 2 a 4 años con el 12,1%.

En el canal endémico durante las cuatro primeras semanas del año las hospitalizaciones por IRAG en sala general se ubicaron por encima del límite superior histórico esperado y el umbral estacional, para la semana 05 se observa un descenso por debajo del umbral estacional, sin variación para las

semanas 06 a 08 y desde la semana 09 se ubican en zona de éxito, por debajo del límite inferior; sin embargo, para la semana 12 se observa un ligero aumento con respecto a la semana anterior (figura 8).

Figura 8. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12, entre 2014 y 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2014 a 2021

Se notificaron 17 076 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 227,1% frente a 2020, 297,9% comparado con 2019 y 292,7% frente a 2018. Se presenta incremento en 29 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Valle del Cauca, Caquetá, Nariño, Antioquia, Barranquilla y Cundinamarca; San Andrés presenta disminución y no presentan comportamientos inusuales: Amazonas, Arauca, Chocó, Córdoba, Guainía, Guaviare, Putumayo y Vaupés.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 55,5% (9 474), seguido por los de 40 a 59 años con el 26,0% (4 441) y los de 20 a 39 años con el 7,9% (1 355). La mayor proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedios sobre el total de hospitalizaciones en UCI por todas las causas se presenta en el grupo de mayores de 60 años con el 28,0%, seguido por el de 40 a 59 años con el 27,4%.

Hasta la semana 05 las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedios superaron el promedio histórico y el límite superior de las semanas 01 a 53 de 2020, adicionalmente se presenta un incremento progresivo hasta la tercera semana y un descenso por siete semanas; para las dos últimas dos semanas se observa incremento (figura 9).

Tema central

Situación Na.

Mortalidad

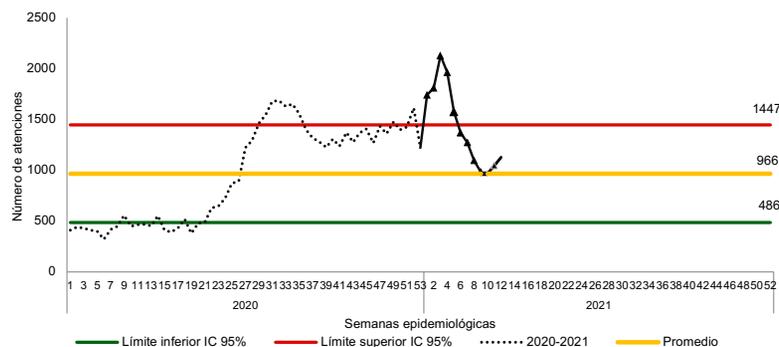
Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Figura 9. Comportamiento de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12, entre 2020 y 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 a 2021.

METODOLOGÍA:

Vigilancia de morbilidad por IRA: los canales endémicos para consultas externas y urgencias y hospitalizaciones en sala general 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 2020 y el intervalo de confianza.

Para las hospitalizaciones por IRAG en UCI e intermedio se construyó gráfico de control mediante el cálculo del promedio, la desviación estándar y el intervalo de confianza del año anterior.

Dengue

En la semana epidemiológica 12 de 2021 se notificaron 761 casos probables de dengue: 333 casos de esta semana y 428 casos de semanas anteriores. En el sistema hay 8 700 casos, 4 358 (50,1%) sin signos de alarma, 4 206 (48,3%) con signos de alarma y 136 (1,6%) de dengue grave.

En Colombia, los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 4 distritos, 544 municipios. Las entidades territoriales de Cali, Valle del Cauca, Cartagena, Putumayo, Huila, Tolima, Antioquia, Barranquilla, Cundinamarca, Norte de Santander, Cesar y Meta, aportan el 71,9% (6 256) de los casos a nivel nacional (tabla 9).

Tabla 9. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2021

Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Cali	1946	22,7	22	16,2	1968	22,6
Valle del Cauca	652	7,6	6	4,4	658	7,6
Cartagena	566	6,6	17	12,5	583	6,7
Putumayo	470	5,5	1	0,7	471	5,4
Huila	385	4,5	7	5,1	392	4,5
Tolima	375	4,4	5	3,7	380	4,4
Antioquia	352	4,1	5	3,7	357	4,1
Barranquilla	334	3,9	6	4,4	340	3,9
Cundinamarca	283	3,3	1	0,7	284	3,3
Norte de Santander	273	3,2	6	4,4	279	3,2
Cesar	262	3,1	11	8,1	273	3,1
Meta	269	3,1	2	1,5	271	3,1
Atlántico	251	2,9	4	2,9	255	2,9
Bolívar	212	2,5	4	2,9	216	2,5
Santander	199	2,3	2	1,5	201	2,3
Magdalena	177	2,1	9	6,6	186	2,1
Sucre	169	2,0	4	2,9	173	2,0
Córdoba	154	1,8	2	1,5	156	1,8
Cauca	150	1,8	1	0,7	151	1,7
Santa Marta	124	1,4	4	2,9	128	1,5
Nariño	116	1,4	4	2,9	120	1,4
Caquetá	110	1,3	2	1,5	112	1,3
Casanare	104	1,2	0	0,0	104	1,2
Chocó	97	1,1	1	0,7	98	1,1
Boyacá	94	1,1	1	0,7	95	1,1
Quindío	72	0,8	2	1,5	74	0,9
Buenaventura	60	0,7	1	0,7	61	0,7
Amazonas	60	0,7	0	0,0	60	0,7
Caldas	51	0,6	0	0,0	51	0,6
Risaralda	49	0,6	0	0,0	49	0,6
Arauca	45	0,5	0	0,0	45	0,5
La Guajira	32	0,4	4	2,9	36	0,4
Archipiélago de San Andrés	24	0,3	0	0,0	24	0,3
Guaviare	18	0,2	0	0,0	18	0,2
Exterior	16	0,2	2	1,5	18	0,2
Vichada	10	0,1	0	0,0	10	0,1
Guainía	3	0,0	0	0,0	3	0,0
Total	8 564	100	136	100	8 700	100

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

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.

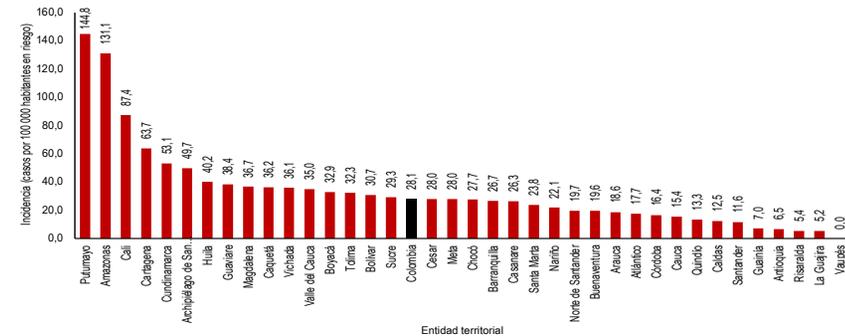
El 53,4 % (4 642) de los casos de dengue se reportó en 21 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 22,6 % (1 968); Cartagena, con el 6,7 % (583); Barranquilla, con 3,9 % (340); Orito, con el 2,1 % (183); Cúcuta, con el 1,9 % (168); Santa Marta, con el 1,5 % (128); Neiva, con el 1,3 % (115); Villavicencio, Ibagué y Aguachica, con el 1,2 % (105) cada uno; Yumbo, con el 1,1 % (92); y Malambo (88) y Villagarzón (87), con el 1,0 % cada uno.

Se hospitalizó el 75,6 % (3 180) de los casos de dengue con signos de alarma y el 89,7 % (122) de dengue grave; las entidades notificadoras que hospitalizaron menos del 60,0 % de los casos de dengue con signos de alarma fueron: Valle del Cauca, Buenaventura, Bolívar, Cauca, Chocó y Vichada; y las entidades notificadoras que no hospitalizaron el 100 % de los casos de dengue grave fueron: Cali, Santa Marta, Cartagena, Magdalena, Antioquia, Santander, Sucre, La Guajira, Cundinamarca y Quindío.

A semana 12 se ha confirmado el 42,1 % (1 772) de los casos de dengue con signos de alarma, las entidades que han confirmado el 100,0 % de los casos notificados son Buenaventura y Vichada. Por otro lado, se ha confirmado el 51,5 % (70) de los casos de dengue grave y las entidades con el 100,0 % de los casos confirmados son Atlántico, Buenaventura, Caquetá, Chocó, Córdoba y La Guajira.

La incidencia nacional de dengue es de 28,1 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. En las entidades de Putumayo, Amazonas, Cali, Cartagena y Cundinamarca se estiman tasas de incidencia superiores a 53,0 casos por 100 000 habitantes (figura 10).

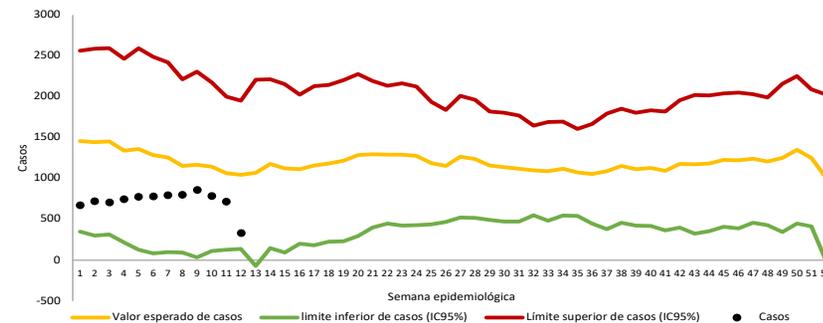
Figura 10. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semana epidemiológica 12 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

A semana epidemiológica 12 de 2021, el evento a nivel nacional presentó un comportamiento dentro de lo esperado, comparado con su comportamiento histórico (figura 11).

Figura 11. Canal endémico nacional de dengue en Colombia, semana epidemiológica 12, 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 20 entidades territoriales se encuentran dentro de lo esperado, 12 entidades se encuentran en situación de alerta y 5 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (tabla 10).

Tema central

Situación Na.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Tabla 10. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico, por entidad territorial de procedencia en Colombia, semanas epidemiológicas 09 a 11 de 2021

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

Durante el 2021 se han notificado 32 muertes probables por dengue, de las cuales 5 han sido confirmadas, procedentes de: Cartagena, con 3 casos; Barranquilla y Córdoba, con 1 caso cada uno. Se han descartado 5 casos y se encuentran en estudio 22 muertes procedentes de: Magdalena, con 4 casos; Cali, Cesar y Valle del Cauca, con 3 casos cada uno; y Atlántico, Barranquilla, Bolívar, Cartagena, Archipiélago de San Andrés y Providencia, Huila, Nariño, Quindío y Exterior, con 1 caso cada uno.

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 12 de 2021, teniendo en cuenta las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de datos básicos y complementarios del evento de dengue, dengue grave y mortalidad por dengue (Código INS 210, 220 y 580). 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 %.

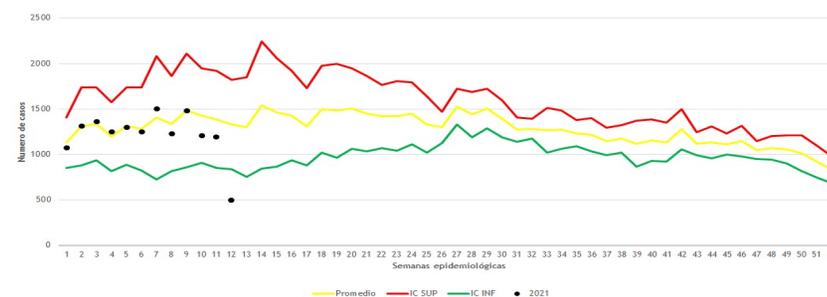
En el análisis del comportamiento de dengue por canal endémico no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

Malaria

Análisis epidemiológico nacional

Según el análisis del último periodo epidemiológico, el país se encuentra en situación de seguridad para malaria, como lo muestra el canal endémico (Figura 12).

Figura 12. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 12, 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

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 12 se notificaron 1 471 casos de malaria, teniendo un acumulado de 14 795 casos, de los cuales 14 496 son de malaria no complicada y 299 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 50,3 % (7 449), seguido de *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 49,0 % (7 247) e infección mixta con 0,7 % (99).

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (29,1 %), Nariño (23,5 %), Córdoba (14,5 %), Antioquia (10,5 %) y Guainía (4,8) aportan el 82,4 % de los casos de malaria no complicada.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 11. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2021

Entidad territorial	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Chocó	36	2221	0	1964	4221	29,10
Nariño	16	3040	0	353	3409	23,50
Córdoba	6	405	0	1689	2100	14,50
Antioquia	7	497	0	1012	1516	10,50
Guainía	1	50	0	646	697	4,80
Cauca	1	475	0	9	485	3,30
Vichada	5	83	0	247	335	2,30
Norte de Santander	0	0	0	329	329	2,30
Buenaventura	2	238	0	43	283	2,00
Guaviare	2	45	0	207	254	1,80
Risaralda	1	8	0	201	210	1,40
Bolívar	10	16	0	171	197	1,40
Amazonas	2	11	0	142	155	1,10
Meta	0	20	0	124	144	1,00
Casanare	0	0	0	53	53	0,40
Exterior	0	9	0	20	29	0,20
Vaupés	0	0	0	14	14	0,10
Cali	0	8	0	4	12	0,10
Sucre	0	1	0	6	7	0,00
Desconocido	0	2	0	5	7	0,05
Putumayo	0	0	0	6	6	0,00
Cesar	1	1	0	4	6	0,00
Valle del Cauca	0	4	0	1	5	0,00
Santander	1	1	0	3	5	0,00
Cartagena	0	0	0	4	4	0,00
La Guajira	0	0	0	4	4	0,00
Arauca	0	0	0	4	4	0,00
Huila	0	0	0	2	2	0,00
Barranquilla	1	0	0	0	1	0,00
Caquetá	0	0	0	1	1	0,00
Atlántico	0	0	0	1	1	0,00
Total	92	7135	0	7269	14496	100

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021
Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

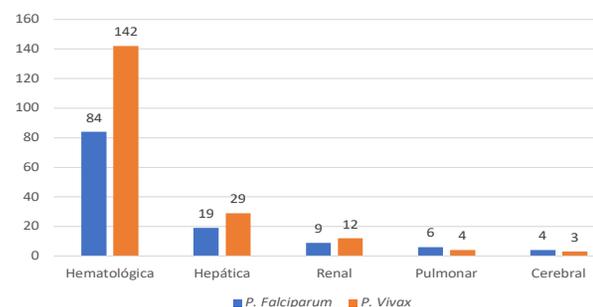
Malaria Complicada

Se notificaron 299 casos de malaria complicada, que proceden de 19 entidades territoriales y un caso procedente del exterior. Nariño, Antioquia, Chocó, Córdoba, Meta y Vichada notifican el 73,2 % de los casos.

De los casos de malaria complicada el 57,9 % (173) corresponde a hombres. El 30,4 % (91) se presenta en personas de 15 a 24 años y el 20,4 % (61) ocurre en indígenas. Por lugar de procedencia, el 42,8 % (128) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, el 68,6 % (205) pertenece al régimen subsidiado.

De los casos de malaria complicada causados por *P. vivax* o *P. falciparum*, el 77,6 % (232) presentó complicaciones hematológicas, el 16,7 % (50) complicaciones hepáticas, el 7,0 % (21) complicaciones renales, el 3,3 % (10) complicaciones pulmonares y el 2,3 % (7) malaria cerebral (Figura 13).

Figura 13. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 12 de 2021



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021
Nota: En la figura 16 no se incluyen los casos por malaria mixta

Comportamientos inusuales

A semana epidemiológica 12, cuatro departamentos están por encima del número esperado de casos y tres departamentos están en situación de alerta para malaria (Tabla 12).

Tabla 12. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 12 de 2021

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021
Nota: La información de brotes y alertas se analiza teniendo en cuenta las últimas cuatro semanas epidemiológicas

A semana epidemiológica 12, 16 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: El Charco (Nariño), Bojayá (Chocó), Vigía del Fuerte (Antioquia) y Mosquera y Maguí (Nariño) (Tabla 13).

Tabla 13. Municipios en situación de brote por malaria a semana epidemiológica 12 en Colombia, 2021

Departamento	Municipio	Acumulado	Esperado	Observado
Nariño	El Charco	493	111	209
Chocó	Bojayá	403	80	197
Antioquia	Vigía Del Fuerte	373	81	180
Nariño	Maguí	327	97	155
Nariño	Mosquera	325	40	149
Risaralda	Pueblo Rico	213	36	71
Chocó	Carmen del Darién	163	27	54
Antioquia	Murindó	150	20	52
Nariño	La Tola	125	25	46
Guaviare	El Retorno	108	18	39
Córdoba	Montería	80	3	65
Meta	Mapiripán	72	2	26
Meta	Puerto Gaitán	42	4	9
Casanare	Paz de Ariporo	33	0	1
Meta	Puerto Rico	19	3	8
Casanare	Hato Corozal	18	0	2

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

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

Comportamientos inusuales (municipios IREM)

La Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria (IREM) se implementa en doce municipios del pacífico colombiano, con el objetivo de reducir y eliminar la transmisión de la malaria. Busca fortalecer la red de diagnóstico para propender por un diagnóstico y tratamiento oportuno de casos de malaria, plantea la vigilancia en salud pública como intervención en salud pública y busca cortar cadenas de transmisión.

A semana epidemiológica 12, de los 12 municipios en los que se implementa la IREM, según el análisis de comportamientos inusuales, se encuentra en incremento el distrito de Buenaventura y el municipio de Riosucio y en situación de seguridad según el análisis de canales endémicos. Se encuentran en decremento: Acandí, Atrato, Bagadó, Lloró, Medio Atrato, Quibdó, Rioquito y Unguía, ninguno se encuentra en situación de brote (Tabla 14).

Tabla 14. Comportamientos inusuales, municipios Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria, semana epidemiológica 12, Colombia, 2021

Departamento	Municipios	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento inusual	Situación epidemiológica
Chocó	Acandí	8	10	1	Disminución	Éxito
	Atrato	90	71	33	Disminución	Éxito
	Bagadó	169	139	53	Disminución	Seguridad
	Juradó	6	3	3	Ninguno	Seguridad
	Lloró	106	141	42	Disminución	Éxito
	Medio Atrato	132	90	61	Disminución	Seguridad
	Quibdó	875	621	223	Disminución	Éxito
	Rioquito	67	76	17	Disminución	Éxito
	Riosucio	58	9	19	Aumento	Seguridad
	Unguía	5	8	1	Disminución	Seguridad
Buenaventura	Buenaventura	289	82	112	Aumento	Seguridad
Nariño	Tumaco	475	235	177	Ninguno	Seguridad

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

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 12 de 2021, 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.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTAS INTERNACIONALES

Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 30 de marzo 2021. Organización Mundial de la Salud (OMS)

A nivel mundial los casos de COVID-19 han incrementado por quinta semana consecutiva con 3,8 millones de nuevos casos en la última semana. El número de muertes incremento por segunda semana consecutiva aumentando un 5% comparado con la semana anterior con más de 64 000 nuevas muertes reportadas. Todas las regiones han reportado un incremento en el número de caso esta semana con un mayor incremento en Sudeste Asiático, el Pacífico Occidental y la región de África. Todas las regiones excepto África han reportado un incremento en el número de muertes. La Región Europea la Región de las Américas continúan representando el 80% de todos los casos y muertes nuevas acumuladas.

El mayor número de casos fue reportado en Brasil (533 024 nuevos casos, incremento del 5%), Estados Unidos de América (421 936 nuevos casos, 13% incremento), India (372 494 nuevos casos; incremento del 55%), Francia (254 228 nuevos casos, incremento del 24%) y Polonia (192 441 nuevos casos, incremento del 27%)

A medida que se fortalecen las actividades de vigilancia de para detectar los casos de variantes del SARS-CoV-2 a nivel local y nacional, incluida la secuenciación genómica sistemática, el número de países que han notificado variantes de preocupación (VOC por su acrónimo en inglés) ha incrementado, sin embargo, esta información debe ser interpretada de acuerdo con las limitaciones de la vigilancia, la capacidad de secuenciación y priorización de muestras secuenciadas entre los países. La VOC 202012/1 se ha reportado en 130 países, cinco reportados en la última semana (120 verificadas, 10 bajo verificación),

la VOC 202012/02 se ha reportado en 80 países, cinco en la última semana (64 verificadas, 16 bajo verificación) y la B.1.1.28.1, alias P.1 se ha reportado en 45 países, cuatro en la última semana (37 Verificadas, ocho bajo verificación). La OMS continúa en la lucha por el fortalecimiento de la capacidad de la vigilancia, secuenciación y la detección de eventos inusuales.

Región de África. La región ha reportado un incremento de nuevos casos del 22% (>62 000 casos) comparado con la semana anterior y más de 1 300 nuevas muertes, una disminución del 6%. El mayor número de casos nuevos se notificó en Etiopía (11,4 casos nuevos por 100 000 habitantes, un aumento del 14%) y Kenia (17 casos nuevos por 100 000 un aumento del 25%). El número de nuevas muertes se registro en Sudáfrica (una muerte por 100 000 habitantes, una disminución del 31%) y Etiopía (<0,1 nuevas muertes por 100 000, un aumento del 28%)

Región de las Américas. La región ha reportado más de 1.3 millones de casos nuevos y más de 32 000 nuevas muertes con un incremento del 11% y 4% respectivamente comparado con la semana anterior. En general se ha presentado una tendencia creciente en los casos notificados en las últimas cinco semanas y un ligero aumento en las muertes en las dos últimas semanas. El mayor número de caso nuevos se notificó en Brasil (250,8 casos nuevos por 100 000; un aumento del 5%), los Estados Unidos de América (127,5 casos nuevos por 100 000; un 13% aumento) y Perú (184,2 casos nuevos por 100 000; un aumento del 24%). El mayor número de nuevas muertes se registró en Brasil (7,9 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 10%), los Estados Unidos de América (2,1 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 7%) y México (2,8 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 8%).

La Región del Mediterráneo Oriental notifico algo menos de 271 000 nuevos casos y más de 3 400 nuevas muertes, un aumento del 3% y del 5%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. El mayor número de casos nuevos se notificó en Jordania (543,6 casos nuevos por 100 000; una disminución del 4%), la República Islámica de Irán (63,2 casos nuevos por 100 000; un 2% disminución) e Irak (93,9 casos nuevos por 100 000; un aumento del 8%). El mayor número de

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

nuevas muertes se registró en Jordania (6,7 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 36%), la República Islámica de Irán (0,7 nuevas muertes por 100 000; similar a la semana pasada) y Pakistán (0,2 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 11%).

La Región Europea notificó más de 1,6 millones de casos nuevos y poco menos de 24 000 nuevas muertes en la última semana, un aumento del 11% y del 7%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. El número de nuevos casos en la Región ha aumentado de manera constante durante las últimas cinco semanas, mientras que el número de nuevas muertes ha aumentado durante las últimas tres semanas. El mayor número de casos nuevos se notificó en Francia (389,5 casos nuevos por 100 000; un aumento del 24%), Polonia (508,5 casos nuevos por 100 000; un aumento del 27%) y Turquía (221,0 casos nuevos por 100 000; un aumento del 47%). El mayor número de nuevas muertes se registró en Italia (5,0 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 8%), la Federación de Rusia (1,9 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 8%) y Polonia (6,8 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 22%).

Región de Asia Sudoriental. En la última semana, la región del Sudeste Asiático notificó más de 437 000 nuevos casos y poco menos de 3000 nuevas muertes, un aumento del 46% y del 21%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. Los casos en la Región han aumentado constantemente durante las últimas tres semanas, con un fuerte aumento en las últimas dos semanas. Casi el 85% de los casos en la Región durante la semana pasada fueron de India (27 casos nuevos por 100 000; un aumento del 55%), Indonesia (13,2 casos nuevos por 100 000; una disminución del 12%) y Bangladesh (14,0 casos nuevos por 100 000; 85 % incrementar). El mayor número de nuevas muertes se registró en India (<0,1 nuevas muertes por 100000; un aumento del 57%), Indonesia (0,3 nuevas muertes por 100000; una disminución del 18%) y Bangladesh. (<0,1 nuevas muertes. Por 100 000; un aumento del 43%).

Región del Pacífico Occidental. La semana anterior se notificaron mas de 84 000 nuevos casos y poco mas de 500 nuevas muertes, un

aumento del 32% y del 7%, respectivamente, en comparación con la semana anterior. La Región ha informado de un fuerte aumento en el número de nuevos casos durante las últimas tres semanas. El mayor número de casos nuevos se notificó en Filipinas (51,5 casos nuevos por 100 000; un aumento del 43%), Japón (8,9 casos nuevos por 100 000; un aumento del 28%), y Malasia (27,6 casos nuevos por 100 000; una disminución del 4%). El mayor número de nuevas muertes se registró en Filipinas (0,2 nuevas muertes por 100 000; un aumento del 40%), Japón (0,2 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 13%) y el República de Corea (<0,1 nuevas muertes por 100 000; una disminución del 4%).

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 30 de marzo de 2021. Fecha de consulta 31 de marzo de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---31-march-2021>

Virus del Ébola. Boletín de brotes y emergencias semana 13 Epidemiológico. Fecha de publicación 28 de marzo de 2021 - Organización Mundial de la Salud (OMS)

Guinea

Los últimos casos confirmados de la enfermedad del virus del Ébola (EVE) en el reciente brote en Guinea fueron el 4 de marzo de 2021, y ahora son 24 días consecutivos sin nuevos casos confirmados. Al 28 de marzo de 2021 se reportaron un total de 18 casos incluyendo 14 casos confirmados de los cuales nuevo se han recuperado y cinco han fallecido. Se han reportado nueve muertes en total (letalidad 50,0%) Actualmente, solo un área de salud Gouecke permanece activa (notificado al menos un caso confirmado en los últimos 21 días). Cinco trabajadores de la salud se encuentran entre los casos confirmados. Se encuentran en investigación tres muertes que ocurrieron entre 22 al 25 de marzo de 2021 de una misma familia en Soulouta.

La respuesta en salud publica incluye el inicio de la vacunación con un

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

total acumulado 4 565 personas vacunadas incluidas 288 contactos de alto riesgo y 3 835 contactos de contactos, 442 probables contactos, incluidos 1 985 trabajadores de la salud. Dos pacientes sospechosos de EVE y actualmente se encuentran hospitalizados en Centros de tratamiento de enfermedades epidémicas.

República Democrática del Congo

El brote del virus del Ébola (EVE) continua en el Norte de Kivu, sin embargo, no se han presentado nuevos casos confirmados hasta el 27 de marzo 2021 por 26 días consecutivos. Desde el comienzo del brote se han confirmado 11 casos, con un caso probable y seis muertes (letalidad del 50%) Dos trabajadores de la salud se han contagiado y corresponden al 16,6% de los casos. La búsqueda de 12 contactos perdidos y 33 contactos que nunca fueron valorados que están dentro de sus 42 días de seguimientos.

Un total de 480 alertas se han reportado hasta la fecha. De estos 57 fueron validadas como casos sospechosos de EVE. Actualmente no se han confirmado casos en el centro de tratamiento de ébola y 33 pacientes sospechosos han recibido seguimiento de forma aislada en los centros de salud. Hasta el 27 de marzo de 2021 un total de 1 816 personas han sido vacunadas; 1 100 en Biena, 360 en Katwa, 291 en Butembo y 65 en Musienene. Desde el comienzo del brote, 2 493 muestras han sido recibidas y analizadas por EVE. Al 27 de marzo de 2021 un total de 18 fallecimientos sospechoso de EVE fueron recibidos de los cuales 10 reportes (55,5%) recibieron una sepultura digna y segura, siete cuerpos continúan en la morgue y uno se encuentra con los miembros de la familia quienes se resisten a la intervención.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Virus del Ébola. Boletín de brotes y emergencias semana 13 Epidemiológico. Fecha de publicación 28 de marzo 2021. Fecha de consulta 1 de abril de 2021 Disponible en: <https://www.afro.who.int/health-topics/disease-outbreaks/outbreaks-and-other-emergencies-updates>

Polio virus de tipo 2 derivado de la vacuna en circulación. Actualización mundial. Fechas de publicación 26 de marzo de 2021 - Organización Mundial de la Salud (OMS)

En 2020, se notificaron en todo el mundo 959 casos humanos de polio virus de tipo 2 derivado de la vacuna (cVDPV2) y 411 muestras ambientales positivas para cVDPV2 en 27 países, de los cuales 21 eran de la Región de África y seis de las regiones de África. Mediterráneo Oriental, Europa y Pacífico Occidental. El número de casos de cVDPV2 y muestras ambientales aumentó en 2020 en comparación con 2019, cuando se informaron 366 casos de cVDPV2 y 173 muestras ambientales positivas para cVDPV2.

En la Región africana desde 2017, se siguen notificando varios brotes de cVDPV2 genéticamente distintos en toda la Región. En total, 21 países se ven afectados por el cVDPV2 en curso, y las actividades de respuesta al brote continúan implementándose en Angola, Benin, Burkina Faso, Camerún, Chad, República Centroafricana, Costa de Marfil, Guinea, Liberia, República Democrática del Congo, Etiopía, Ghana, Kenia, Malí, Níger, Nigeria, República del Congo, Senegal, Sierra Leona, Sudán del Sur y Togo.

Región del Mediterráneo Oriental Afganistán ha informado de la co-circulación de poliovirus salvaje tipo 1 (WPV1) y cVDPV2. En 2020, se notificaron 56 casos de WPV1 y 35 muestras ambientales positivas para WPV 1; Se notificaron 307 casos de cVDPV2 y 172 muestras ambientales positivas para cVDPV2. De los 307 casos de cVDPV2 notificados en casos de PFA en 2020, 199 (65%) derivaron genéticamente de la emergencia Pakistán-Gilgit-Baltistán -1 que se originó en Gilgit-Baltistán, Pakistán. Los 108 casos restantes se clasificaron como una nueva emergencia de Afganistán; Se clasificaron 105 casos como AFG-NGR-1 y 3 como AFG-HLD-1 . En febrero de 2021, se notificaron 11 casos de cVDPV2 y nueve muestras ambientales positivas para cVDPV2 en 2021.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Pakistán es uno de los dos países endémicos de poliomielitis y ha informado de la co-circulación de WPV1 y cVDPV2. En 2020, se notificaron 84 casos de WPV1 y 407 muestras ambientales positivas para WPV1. Entre los 84 casos de WPV1, 60 se notificaron en el primer semestre de 2020, mientras que los 24 casos restantes se notificaron en el segundo semestre (en comparación con 103 casos durante el mismo período en 2019). Al 28 de febrero de 2021, Pakistán ha notificado un caso de WPV1 en 2021.

En Tayikistán en la región europea, el 22 de noviembre de 2020 se notificó en la provincia de Khatlon el primer caso de cVDPV2 con inicio de parálisis flácida aguda (PFA). El cVDPV2 detectado en este caso estaba vinculado al cVDPV2 que circula actualmente en Pakistán. En febrero de 2020, se identificó cVDPV2 en otro caso de AFP en la provincia de Khatlon, así como en un niño sano del distrito de Vahdat cerca de la capital, Dushanbe. El 8 de marzo de 2021 se confirmaron dos casos más de PFA con cVDPV2 en el distrito de Hisor. Tres muestras ambientales del sitio de vigilancia recientemente establecido en Dushanbe dieron positivo a cVDPV2.

Región del Pacífico Occidental. En Filipinas, continúa la respuesta a un brote de cVDPV2, que surgió en 2019. Un total de 13 casos se han asociado con este brote en el país; 12 en 2019 y uno en 2020. No se han notificado casos de cVDPV2 desde enero de 2020. No se han reportado casos de cVDPV1 desde diciembre de 2019. Según las estimaciones de inmunización de rutina de la OMS y UNICEF, se estimó que la cobertura de la vacuna inactivada contra la poliomielitis (IPV) fue del 41% y el 99% en Filipinas y Malasia, respectivamente, en 2019.

Es importante que todos los países, en particular aquellos con viajes frecuentes y contactos con países y áreas afectados por la poliomielitis, fortalezcan la vigilancia de los casos de PFA y comiencen la expansión planificada de la vigilancia ambiental para detectar rápidamente cualquier importación de virus nuevos y facilitar una respuesta rápida. A partir del 26 de marzo de 2021, las actualizaciones sobre poliovirus

ya no se publicarán en el sitio web de Disease Outbreak News. En cambio, las noticias sobre brotes de enfermedades servirán como alerta cuando la Iniciativa de Erradicación Mundial de la Polio (GPEI) observe un cambio en la situación epidemiológica de la poliomielitis en todo el mundo. Para obtener más información, consulte el informe semanal de la GPEI.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Noticias de brotes de enfermedad. Fecha de publicación 26 de marzo 2021. Fecha de consulta 30 de marzo de 2021 Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/circulating-vaccine-derived-poliovirus-type-2-global-update>

ALERTAS NACIONALES

Brote de eta en población privada de la libertad, Acacias, Meta 25 de marzo de 2021

Se recibe informe sobre brote de ETA en población privada de la libertad de Acacias - Meta, el cual inicio el 25 de marzo. Se han presentado 330 enfermos de un total de 1 986 expuestos para una tasa de ataque del 17%. Los síntomas presentados fueron dolor abdominal, náuseas, vomito, diarrea, deshidratación, cefalea, escalofríos y mialgias posterior al consumo de alimentos que recibieron dentro de la institución.

Dentro de las acciones realizadas se tomaron muestras a 100 reclusos distribuidos en los 10 patios afectados, se realizó la visita de inspección sanitaria en compañía del grupo de salud ambiental del municipio durante la cual se tomaron un total de 16 muestras de alimentos y muestras de agua, las cuales fueron enviadas al LSPD. Situación en seguimiento.

Fuente: *Secretaría Departamental de Salud de Meta, marzo 2021*

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Intoxicación por gases en comunidad general en Ponedera, Atlántico 29 de marzo de 2021

Se recibe informe de intoxicación por gas propano, acetileno en el corregimiento en el municipio de Ponedera. Notificado el 26 de marzo de 2021. Se genera por la liberación accidental del contenido de un cilindro. La secretaría de salud activa el estado de emergencia y realiza notificación inmediata e investigación de campo. Se identifican 24 afectados de 70 expuestos que fueron remitidos a urgencias y hospitalizados según requerimientos con síntomas como Vomito, dificultad para respirar, dolor abdominal y lipotimia. Al momento se encuentran 14 en UCI y 10 en hospitalización. Información preliminar.

Fuente: Secretaría de Salud Departamental de Atlántico, marzo 2021

Actualización Seguimiento de Alojamiento Temporales de Emergencia, Arauquita, Arauca 01 de abril de 2021

Continúa la situación en Arauca relacionado con enfrentamientos de grupos armados con desplazamiento forzado de la población y creación de los alojamientos temporales de Emergencia. En el momento se encuentra un Equipo de Respuesta Inmediata en terreno adelantando actividades de apoyo a la entidad territorial en la caracterización y seguimiento de los ATE. A la fecha se han identificado 47 ATE con un total de 4 300 personas. Desde el 24 de marzo hasta la fecha se han tomado 386 muestras de las cuales 19 dieron resultado positivo y 33 están pendientes (positividad 5 %). Se realiza acompañamiento de ATE, capacitando líderes comunitarios en vigilancia sindrómica y apoyo de búsqueda activa comunitaria. Los casos positivos se encuentran en ATE de Covid-19, con espacios para garantizar el aislamiento. Se hizo seguimiento al preparación y almacenamiento de alimentos, jornada de vacunación y verificación de presencia de roedores. Continúa la emergencia y el apoyo por parte del INS que desplazará un Equipo de Respuesta Inmediata a terreno para continuar labores. Se identifican necesidades en la disponibilidad de apoyo de talento humano, insumos para el ATE, Información en seguimiento, fortalecimiento de

la vigilancia comunitaria y de alimentación, salud mental, seguimiento de vectores, articulación inter - institucional en el Puesto de mando Unificado. Información en seguimiento.

Fuente: SITREP No. 10 Situación en seguimiento: Alojamiento Temporales de Emergencia, Arauquita, Arauca 01 de abril de 2021

Evaluación de riesgo de situación ambiental por aumento de precipitaciones en los departamentos de Huila, Valle del Cauca y Nariño; a semana epidemiológica 12 de 2021

El último reporte de la Sala de Crisis Nacional de la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres señala que, en lo corrido del año (1 de enero al 26 de marzo), las lluvias han generado 521 eventos, entre ellos 277 movimientos en masa (deslizamientos), 83 inundaciones, 50 vendavales, 51 crecientes súbitas, 41 temporales (vendaval con fuertes lluvias), 12 avenidas torrenciales, 5 granizadas y 2 tormentas eléctricas. Estos eventos se han registrado en 275 municipios de 25 departamentos, siendo Cundinamarca, Nariño, Antioquia, Huila, Cauca y Valle del Cauca las zonas con mayor impacto de las lluvias. Desafortunadamente, estos fenómenos, producto de las precipitaciones, les han costado la vida a 53 personas, otras 33 han sido heridas y 5 continúan desaparecidas. También, 8 734 familias se han visto afectadas de manera directa. En materia de infraestructura se han visto afectados 2 centros de salud, 26 centros educativos, 8 centros comunitarios, 420 vías del país, 42 puentes vehiculares y 27 peatonales. También, 84 viviendas destruidas y 3.581 viviendas averiadas, por cuenta de estos fenómenos generados por las fuertes lluvias de los últimos días.

Frente a estas situaciones, se tienen activos los Consejos de Gestión del Riesgo de los departamentos y municipios afectados., quienes con sus entidades operativas territoriales han podido dar respuesta y atención en estas zonas. El último Boletín de alertas hidrológicas del Instituto de Hidrología, Meteorología y estudios Ambientales – IDEAM, emitido el 25 de marzo, advierte a los sistemas de prevención

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

y atención de desastres sobre la amenaza que puede ocasionar un fenómeno con efectos adversos sobre la población, el cual requiere la atención inmediata de los cuerpos de atención y socorro

Se mantiene la alerta roja en parte del pacífico colombiano, en el Valle del Cauca debido a la probabilidad de crecientes súbitas en los ríos Naya, Yurumanguí y sus afluentes, directos al océano Pacífico, con especial atención en Buenaventura. Para el departamento de Antioquia, durante la semana 12 no se registraron alertas climáticas por parte del IDEAM. En seguimiento de medios se encontró, en el municipio de Dabeiba que debido al desbordamiento de la quebrada se inundaron varias casas; sin embargo, en comunicación con un funcionario del DAPARD informó que no se crearon alojamientos temporales y los entes territoriales controlaron la situación. En Medellín por las lluvias hubo afectación en la vía férrea del metro cerca a estación Acevedo, generando restricción con un solo tren entre Acevedo y Niquía cada 20min. La entidad territorial en conjunto con Metro y AMVA crearon un plan de contingencia; según el reporte de la directora del Dagr, Alethia Arango, adicionalmente se atendieron 5 inundaciones y 20 desplomes de árboles, sin mayores afectaciones.

Huila Según el último boletín de alerta hidrológicas del 25 de marzo, en la cuenca alta del río Magdalena, se mantiene en alerta amarilla toda la cuenca hidrográfica por probabilidad de crecientes súbitas en el río y sus afluentes principalmente el río Guarapas. Se debe tener especial atención en los municipios de San Agustín, Pitalito, Elías, Acevedo, La Plata, Nataga, Paicol y Tesalia.

Se han presentado afectaciones en viviendas e infraestructura, dejando hasta el momento aproximadamente 2.110 personas damnificadas. Además de tres fallecidos, una persona desaparecida, dos heridos, ocho viviendas destruidas, 113 viviendas averiadas y 117 vías afectadas por las crecientes súbitas y derrumbes en al menos 26 municipios. Los municipios que ya han presentado afectación son los siguientes: Campoalegre, Hobo, Algeciras, Timaná, Saladoblanco, Neiva, Tello, La Plata, Pitalito, Rivera, Palestina, Isnos, Tarquí, El Agrado, Colombia,

Pital, Baraya, Oporapa, Garzón, Paicol, Palermo, La Argentina, Gigante, Tesalia, Elías y San Agustín. En Acevedo el desbordamiento de la quebrada La Correntosa dejó graves afectaciones, mientras en Pitalito se registraron nuevas emergencias por la creciente de la quebrada El Cedro.

Timaná se declaró en alerta roja, debido a las crecientes súbitas de diferentes afluentes del municipio que han generado emergencias. Valle del Cauca En lo que va corrido del 2021, el departamento ha sido afectado por fuertes precipitaciones, las cuales según reportes del IDEAM, se incrementarían por encima de los valores históricos, hasta en un 40%. Dicha situación puede favorecer procesos de remoción de masa, desbordamiento de ríos, inundaciones y crecientes súbitas en diferentes municipios del departamento. Hasta la fecha hay un saldo de siete muertos y más de 60.000 familias afectadas. En los municipios de Bugalagrande y Yumbo se decretó calamidad pública. Las lluvias han afectado al menos 70% de los municipios del Valle.

Con el fin de atender las emergencias provocadas por inundaciones, deslizamientos y tormentas eléctricas, el departamento no descarta la declaratoria de calamidad pública. Entre los municipios más afectados, se encuentran: Palmira, Obando, Tuluá, Dagua, Florida, Pradera, Cali, Yumbo, Bugalagrande, Buga, Sevilla, El Cerrito, Candelaria, Yotoco, Roldanillo, La Unión, Versalles y San Pedro. Nariño Se han presentado afectaciones en 48 municipios, las principales corresponden a 80 deslizamientos, 14 inundaciones, avenidas torrenciales y dos eventos de erosión costera; 816 familias han sido afectadas. Se registró un deslizamiento en el municipio de Cuaspud, sector Chavisma, afectando acueducto del casco urbano y en la vereda Cruz Grande; se registró deslizamiento en el municipio de El Contadero en la vía panamericana con destino a Ipiales; en Guaitarilla, se registró deslizamiento en el sector del Cabuyo. El departamento fue declarado en calamidad pública el 18 de marzo.

Fuente: SITREP Concepto de evaluación de riesgo ambiental No.2 del 29 de marzo de 2021

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

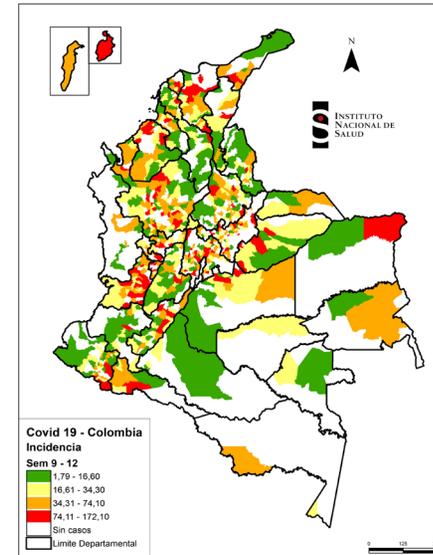
Tablas

SITUACIÓN COVID-19

Hasta el 01 de abril de 2021 se han confirmado por laboratorio 2 417 826 casos de COVID-19 en Colombia, en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 112 municipios. La incidencia acumulada es de 4 799,9 casos por cada 100 000 habitantes. A la fecha el 2,2 % (53 115) de los casos se encuentra activo, siendo procedentes principalmente de Antioquia con el 26,9 % (14 326), Bogotá con el 21,9 % (11 633), Barranquilla D.E. con el 11,6 % (6 191), Valle del Cauca con el 7,3% (3 927) y Atlántico con el 6,03 % (3 208). A nivel municipal, el 65 % (34 596) de los casos activos se encuentra principalmente en Bogotá (11 633), Medellín (8 817), Barranquilla (6 191), Cali (2 737), Soledad (1 623), Santa Marta (1 243), Itagüí (1 208) y Bello (1 144).

La incidencia nacional de casos activos es de 105,44 casos por 100 000 habitantes. Los municipios con mayor incidencia de casos activos son: California – Santander (537,63), Barranquilla DE (485,55), Itagüí – Antioquia (416,56), Puerto Colombia – Atlántico (399,04), Santo Tomas – Atlántico (393,75), Rionegro – Antioquia (381,05) y Galapa – Atlántico (349,14). De los casos activos el 51,4 % (27 320) se reportó en mujeres y según el grupo de edad el 69,9 % (37 127) se presenta en personas entre los 20 y los 59 años. De acuerdo con la ubicación, el 80,7 % (42 876) de los casos activos se encuentra en casa, el 16,7 % (8 899) hospitalizado en sala general y el 2,52 % (1 340) hospitalizado en UCI.

Mapa 1. Incidencia de casos confirmados de COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 09 a 12, 2021



Fuente: INS- Sala de Análisis del Riesgo COVID19, 2021.

Entre el 28 de febrero al 27 de marzo 2021 (SE 09 a 12, 2021), se reportaron 88 312 casos de COVID-19, para una incidencia de 183,66 casos por 100 000 habitantes. Las entidades territoriales que durante este periodo superan la incidencia de periodo nacional son Barranquilla (826,31), Santa Marta (799,08), Atlántico (433,07), Amazonas (313,20), Antioquia (290,0) Bogotá D.C. (262,6), Cali (247,62), Quindío (228,76) y Magdalena (184,37). Durante este periodo epidemiológico (SE 09 a 12, 2021) se presentó un aumento significativo de la incidencia respecto al periodo anterior en las entidades territoriales de Antioquia, Atlántico, Barranquilla, Caldas, Cesar, La Guajira, Santa Marta, Risaralda y Vaupés. Por el contrario, las entidades territoriales de Magdalena (0,8 veces), Córdoba (0,7 veces), Cali (0,7 veces), Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (0,7 veces), Bogotá D.C. (0,6 veces), Cartagena (0,6 veces), Quindío (0,6 veces), Valle del Cauca (0,6 veces), Guainía (0,6 veces), Bolívar (0,5 veces), Meta (0,5 veces), Buenaventura (0,5 ve-

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

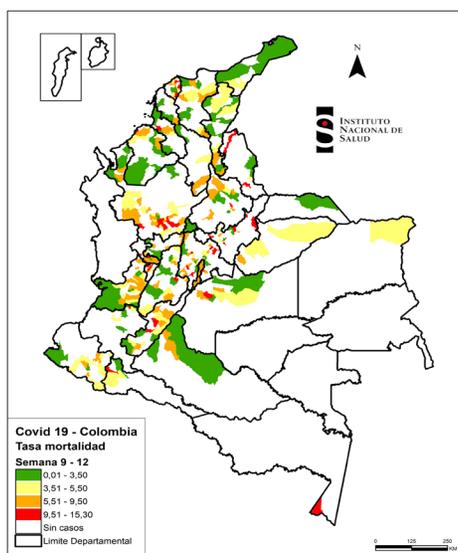
COVID-19

Tablas

ces), Arauca (0,5 veces), Casanare (0,5 veces) y Vichada (0,5 veces), registraron un descenso significativo en la incidencia de COVID-19 en comparación con el periodo anterior.

Hasta la semana epidemiológica 12, se han reportado 62 790 muertes, entre el 28 de febrero y el 27 de marzo de 2021 (SE 09 a 12, 2021), se notificaron 2 597 fallecidos, lo que corresponde al 4,1 % del total de casos fatales. Las entidades con mayor notificación de fallecidos durante este periodo epidemiológico fueron: Bogotá con 16,6 % (433), Antioquia con 13,6 % (355), Cali con 6,9 % (180), Barranquilla con 6,5% (170), Córdoba con 5,2 % (135), Atlántico con 5,0 % (131), Santa Marta con 4,6 % (121) y Santander con 4,5 % (119). Entre la semana epidemiológica 09 a 12, 2021, los municipios con la mayor tasa de mortalidad por cada 100 000 habitantes fueron: Onzaga – Santander (73,96), Ciénaga – Magdalena (72,54), Leticia – Amazonas (62,41), Almeida – Boyacá (55,65), Alejandría – Antioquia (42,68) (mapa 2).

Mapa 2. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 09 a 12, 2021



Fuente: INS- Sala de Análisis del Riesgo COVID19, 2021.

Durante el periodo analizado (SE 09 a 12, 2021) fallecieron 155 personas entre los 15 y 44 años y 2 057 personas mayores de 60 años, que corresponden al 5,9 % y 79,2 % de las muertes del periodo. Al comparar la tasa de mortalidad y letalidad entre la SE 09 a 12 de 2021 con respecto al periodo anterior (SE 05 a 08), se observó que de los 327 municipios que reportaron muertes por COVID-19 durante el periodo analizado, el 24,1 % (79) presentaron incremento significativo en la tasa de mortalidad y la letalidad. Los municipios que presentaron mayor variación (aumento) en la tasa de mortalidad fueron Fredonia – Antioquia (Δ 4,0), Cereté – Córdoba (Δ 4,0), Moñitos – Córdoba (Δ 4,0), San Francisco – Cundinamarca (Δ 4,0) y Ciénaga – Magdalena (Δ 3,3). Adicionalmente, los municipios que presentaron mayor variación (aumento) en la tasa de letalidad fueron Moñitos - Córdoba (Δ 23,2), San Francisco - Cundinamarca (Δ 7,5), Cachipay - Cundinamarca (Δ 6,7), Convención – Norte de Santander (Δ 6,0) y Fredonia – Antioquia (Δ 5,9).

Adicionalmente, durante el periodo analizado (SE 09 a 12, 2021) se notificaron por fecha de inicio 54 conglomerados, de los cuales todos se encuentran activos con 549 casos confirmados y 1831 muestras obtenidas para un porcentaje de positividad del 30,0 %. De los conglomerados activos, el 25,9 % (14) se presentaron en Fuerzas Militares con 197 casos confirmados; 22,2 % (12) en Empresas con 81 casos; 18,5 % (10) en Centros de Protección con 150 casos; 11,1 % (6) en Instituciones Educativas con 16 casos; 7,4 % (4) en Instituciones de Salud con 30 casos; 7,4 % (4) son Comunitarios con 14 casos; 5,6 % (3) en Población Carcelaria con 44 casos y 1,9 % (1) en Población Indígena con 17 casos confirmados.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 12

Decremento
Incremento

Departamento	Accidente ofídico			Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia			Dengue			EAPV			Hepatitis A			Intento de suicidio			Intoxicaciones por medicamentos		
	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado
Amazonas	7	1	0	27	4	0	60	15	34	0	1	0	0	0	0	1	8	1	1	0	0
Antioquia	126	13	4	2.938	260	196	357	305	142	34	1	0	34	25	4	911	1.301	911	133	10	6
Arauca	24	2	2	142	13	14	45	39	19	0	0	0	7	1	2	29	61	29	4	0	0
Atlántico	22	2	2	533	50	33	255	79	83	3	1	1	1	2	0	162	154	162	29	2	4
Barranquilla	2	0	1	419	48	14	340	64	96	1	2	0	4	3	1	180	205	180	42	4	1
Bogotá	0	0	0	3.774	379	316	0	0	0	72	2	0	5	10	2	839	825	839	199	15	12
Bolívar	35	2	2	460	39	30	216	73	50	2	0	0	0	1	0	101	114	101	29	3	0
Boyacá	25	0	1	884	96	71	95	48	36	7	1	0	1	2	0	107	184	107	12	1	4
Buenaventura	12	1	1	19	1	0	61	13	24	0	0	0	0	0	0	19	19	19	2	0	0
Caldas	21	2	3	624	61	46	51	40	19	3	0	0	0	2	0	221	277	221	15	1	0
Cañ	0	0	0	812	89	41	1.968	800	719	6	1	0	3	7	2	291	381	291	38	4	3
Caquetá	51	3	3	207	17	16	112	59	48	0	0	0	0	0	0	58	62	58	7	0	1
Cartagena	2	1	0	214	17	20	583	33	140	1	0	0	0	0	0	95	139	95	9	1	0
Casanare	24	2	1	214	24	27	104	117	38	2	0	0	4	1	3	62	73	62	6	0	0
Cauca	33	4	5	973	105	66	151	45	50	5	2	0	0	2	0	161	204	161	17	2	3
Cesar	36	5	0	389	35	23	273	148	117	1	0	0	0	1	0	146	162	146	32	1	1
Chocó	42	4	0	32	1	2	98	16	39	0	0	0	0	0	0	9	31	9	0	0	0
Córdoba	29	5	3	762	63	52	156	143	62	5	0	0	0	2	0	166	205	166	16	2	2
Cundinamarca	11	2	3	2.139	197	165	284	232	95	8	1	0	2	4	1	334	448	334	57	3	10
Guainía	6	0	0	23	2	0	3	3	0	0	1	0	0	0	0	5	7	5	0	0	0
Guaviare	28	1	1	67	4	9	18	30	14	0	0	0	1	0	1	8	16	8	2	0	0
Huila	24	2	3	912	68	71	392	328	175	5	0	1	0	1	0	163	181	163	23	3	2
La Guajira	8	1	1	304	28	21	36	72	14	1	0	0	0	2	0	45	56	45	9	1	2
Magdalena	24	2	3	410	45	31	186	31	58	2	0	1	0	0	0	69	64	69	12	1	2
Meta	49	4	3	567	51	47	271	390	102	1	0	0	1	1	1	118	179	118	18	2	2
Nariño	28	1	0	1.033	100	102	120	36	44	4	1	0	0	2	0	225	313	225	33	2	4
Norte de Santander	89	5	1	606	69	32	279	148	124	8	2	0	15	18	6	186	206	186	28	2	4
Putumayo	36	2	0	235	21	20	471	102	206	1	0	1	0	1	0	62	72	62	4	0	0
Quindío	5	0	0	393	51	30	74	63	38	2	0	0	0	1	0	150	147	150	20	1	2
Risaralda	14	1	1	648	65	53	49	29	17	0	1	0	2	2	0	182	267	182	22	2	3
San Andrés	0	0	0	22	5	1	24	4	10	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0
Santa Marta D.E.	1	1	0	237	35	12	128	24	26	3	1	0	0	1	0	50	70	50	13	1	2
Santander	36	2	1	943	93	72	201	466	77	2	1	0	2	4	1	263	261	263	34	3	1
Sucre	14	1	1	463	44	37	173	129	72	3	1	0	0	1	0	76	104	76	20	1	0
Tolima	29	2	3	870	84	72	380	608	134	13	0	3	1	3	0	237	335	237	28	1	3
Valle del Cauca	12	1	2	1.184	121	82	658	368	239	8	0	0	1	2	1	246	348	246	36	3	5
Vaupés	12	1	1	42	3	6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	6	3	0	0	0
Vichada	7	1	0	55	3	6	10	9	1	0	0	0	0	0	0	1	5	1	1	0	0
Total nacional	924	76	52	24.576	2.389	1.836	8.682	5.110	3.162	203	19	7	84	98	25	5.982	7.492	5.982	951	76	79

Tema central

Situación Na.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 12

Decremento
Incremento

Departamento	Intoxicaciones por plaguicidas			Intoxicaciones por metanol			Intoxicaciones por metales			Intoxicaciones por solventes			Intoxicaciones por otras sustancias químicas			Intoxicaciones por gases			Intoxicaciones por sustancias psicoactivas		
	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado
Amazonas	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Antioquia	61	7	7	5	0	0	2	9	0	13	2	1	91	8	5	20	2	0	243	27	20
Arauca	5	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	6	0	1	0	0	0	3	0	0
Atlántico	10	1	1	5	0	0	0	0	0	9	1	0	35	4	0	36	0	33	22	2	1
Barranquilla	14	1	0	8	0	1	0	0	0	4	1	0	25	5	2	0	0	42	9	2	
Bogotá	17	1	3	10	1	1	1	0	0	18	2	2	78	10	5	23	8	1	228	30	18
Bolívar	19	0	0	2	0	1	0	0	0	6	1	1	20	2	0	1	0	94	8	2	
Boyacá	11	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	10	0	1	5	1	9	2	1	
Buenaventura	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	1	
Caldas	16	2	1	1	0	0	0	0	0	2	0	0	17	1	1	5	0	23	9	1	
Cali	10	1	0	1	0	0	0	0	0	6	0	0	21	2	3	0	0	84	9	6	
Caquetá	15	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	5	0	1	4	0	3	1	0	
Cartagena	5	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	8	0	1	1	0	140	11	17	
Casanare	8	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	4	0	1	0	0	5	1	1	
Cauca	37	3	3	4	0	0	0	0	0	6	0	0	17	2	4	4	0	15	4	2	
Cesar	10	1	1	0	0	0	0	0	0	14	1	2	20	3	1	2	0	173	4	0	
Chocó	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	
Córdoba	14	2	2	5	0	0	0	0	0	4	1	0	26	4	1	0	0	16	2	2	
Cundinamarca	30	3	2	2	0	0	1	0	0	9	1	0	31	2	2	3	0	23	4	2	
Guainía	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Guaviare	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	5	0	1	2	0	0	0	0	
Huila	43	5	5	0	0	0	0	0	0	2	1	0	18	1	1	0	0	34	4	4	
La Guajira	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	13	1	0	0	0	4	1	0	
Magdalena	14	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	10	1	3	0	0	5	1	0	
Meta	37	1	3	3	0	1	0	0	0	7	1	0	25	0	3	2	0	35	3	3	
Nariño	40	3	0	2	0	0	0	0	0	5	1	0	26	6	2	5	1	39	6	1	
Norte de Santander	56	4	3	0	0	0	0	0	0	11	1	0	35	1	0	0	0	18	3	1	
Putumayo	19	2	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	8	1	1	0	0	6	1	0	
Quindío	9	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	16	3	0	1	0	42	7	5	
Risaralda	18	3	1	2	0	0	1	0	0	5	0	0	12	2	0	6	0	26	4	0	
San Andrés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Santa Marta D. E.	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	6	0	3	1	0	8	1	0	
Santander	14	2	2	1	0	0	1	0	1	4	1	0	18	1	0	3	0	13	3	1	
Sucre	20	0	0	1	1	0	0	0	0	2	1	0	28	3	0	0	0	15	2	0	
Tolima	33	2	5	1	0	0	0	0	0	2	0	1	16	1	2	2	0	21	3	1	
Valle del Cauca	41	4	1	0	0	0	0	0	0	2	1	0	20	2	1	0	0	28	5	2	
Vaupés	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Vichada	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
Total nacional	646	57	47	59	4	4	6	10	1	153	18	9	672	69	46	126	15	37	1.425	166	94

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 12

Decremento
Incremento

Departamento	IRAG inusitado			Lesiones de Causa Externa			Malaria			Meningitis bacteriana			Morbilidad Materna Externa			Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias			Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general		
	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado
Amazonas	0	0	0	0	0	0	159	104	47	0	1	0	12	3	3	2.112	832	195	109	13	36
Antioquia	34	22	13	18	24	18	1.558	573	588	8	23	1	600	127	200	140.019	72.163	46.542	9.803	2.108	2.829
Arauca	0	0	0	1	0	1	6	4	2	0	2	0	41	7	17	4.700	2.269	1.650	124	96	33
Atlántico	46	19	23	0	0	0	1	2	0	3	4	0	239	38	86	15.695	8.562	5.076	148	105	70
Barranquilla	4	3	1	0	1	0	1	1	0	2	5	0	389	38	140	22.891	13.977	9.341	1.211	216	550
Bogotá	99	19	19	2	5	2	0	0	0	20	25	0	1.026	411	352	192.807	119.143	55.776	16.036	5.881	4.830
Bolívar	10	7	1	2	8	2	199	93	48	4	8	0	193	55	66	29.129	9.240	10.915	561	131	212
Boyacá	2	0	0	0	0	0	0	2	0	8	5	0	101	36	39	18.273	12.129	3.513	973	293	168
Buenaventura	0	0	0	1	0	1	289	82	112	1	1	0	27	7	0	1.726	1.468	476	131	0	46
Caldas	10	7	2	7	7	7	1	2	1	1	1	0	132	20	46	10.079	9.095	2.997	490	361	133
Cali	124	75	15	10	13	10	13	6	7	9	7	0	366	71	144	31.713	25.312	10.821	1.029	669	275
Caquetá	0	0	0	2	0	2	1	4	0	5	1	0	31	11	13	4.159	3.902	1.175	120	150	23
Cartagena	23	20	3	0	2	0	4	2	0	1	4	0	226	66	77	28.781	14.381	9.733	853	255	258
Casanare	0	0	0	0	1	0	53	1	4	0	1	0	75	17	38	3.914	2.271	975	83	39	20
Cauca	9	5	1	4	4	4	500	176	130	3	3	0	184	69	66	13.060	10.394	3.750	313	214	65
Cesar	86	73	8	2	2	2	7	1	3	1	2	0	158	42	47	17.340	10.353	5.199	1.012	506	285
Chocó	68	19	20	1	0	1	4.253	2.261	1.448	0	1	0	64	13	33	2.445	1.589	866	56	150	14
Córdoba	2	2	0	15	28	15	2.120	378	737	7	3	1	167	57	58	48.263	11.902	17.282	434	184	173
Cundinamarca	3	2	0	2	4	2	0	2	0	9	13	0	360	114	130	46.570	22.626	13.408	3.281	712	750
Guainía	0	0	0	0	0	0	710	176	221	2	1	0	0	2	0	468	170	157	28	13	14
Guaviare	0	0	0	0	0	0	260	92	90	0	1	0	1	1	1	811	633	233	40	37	14
Huila	1	0	0	3	1	3	2	2	0	3	4	0	201	70	75	19.282	10.917	4.395	1.977	319	382
La Guajira	3	4	0	3	2	3	4	4	1	0	2	0	200	57	54	35.593	10.682	12.967	1.172	455	430
Magdalena	5	4	0	2	2	2	0	3	0	3	3	0	125	31	50	17.375	7.211	6.811	354	121	145
Meta	0	1	0	13	20	13	166	9	53	5	4	0	52	27	24	10.849	6.252	3.944	594	118	153
Nariño	5	2	0	6	17	6	3.494	1.114	1.420	7	5	0	204	54	75	15.818	17.220	4.889	774	409	168
Norte de Santander	4	2	0	1	1	1	340	114	54	9	6	1	103	25	51	25.525	13.719	7.055	970	622	223
Putumayo	0	1	0	2	0	2	9	3	3	3	3	1	64	18	18	3.464	2.862	957	172	122	60
Quindío	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	1	0	22	9	9	9.365	6.687	3.066	134	325	48
Risaralda	1	1	0	0	2	0	224	39	72	0	2	0	124	25	47	19.718	7.955	6.083	555	293	169
San Andrés	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	731	877	257	54	65	16
Santa Marta D. E.	19	6	7	8	5	8	0	2	0	0	1	0	105	26	27	10.241	1.808	3.279	312	128	135
Santander	4	4	0	1	7	1	5	4	0	4	8	0	100	50	36	24.390	12.699	6.701	3.490	579	983
Sucre	4	3	0	0	0	0	7	3	2	1	2	0	131	32	41	16.134	7.349	7.820	1.192	417	379
Tolima	6	3	1	15	0	15	0	1	0	4	3	1	174	37	74	25.535	12.821	7.370	1.412	307	384
Valle del Cauca	28	30	4	1	4	1	5	8	1	6	6	1	172	41	88	25.503	13.809	7.294	944	250	238
Vaupés	1	0	0	0	0	0	14	14	2	0	1	0	0	0	0	192	113	107	5	7	1
Vichada	0	0	0	0	1	0	353	111	96	1	1	0	12	4	5	658	250	259	18	4	6
Total nacional	602	328	118	122	162	122	14.758	5.396	5.142	130	164	6	6.181	1.712	2.230	895.328	485.642	283.334	50.964	16.674	14.718

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 12

Decremento
Incremento

Departamento	Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			Morbilidad por EDA			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubeola congénita			Tos ferina			Varicela			
	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	Acumulado 2021	Esperado	Observado	
Amazonas	0	0	0	830	521	92	4	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	15	0
Antioquia	2.011	58	631	84.161	34.589	31.781	211	80	61	0	3	0	94	94	29	13	2	1	42	63	9	201	627	45	
Arauca	1	1	1	1.658	732	522	22	5	8	0	0	0	3	2	2	3	0	0	0	3	0	7	52	0	
Atlántico	169	41	58	5.041	4.198	1.582	53	22	15	0	1	0	8	12	3	0	0	1	1	1	1	53	199	18	
Barranquilla	663	41	298	9.253	6.231	3.063	93	26	26	0	1	0	13	19	4	0	1	0	0	1	0	26	249	6	
Bogotá	5.853	490	1.285	99.479	73.208	32.862	166	97	47	1	3	0	192	324	71	67	2	5	60	153	32	380	1.244	121	
Bolívar	73	0	17	5.307	2.947	1.770	62	21	18	1	1	0	2	8	1	0	0	10	2	1	32	159	15		
Boyacá	224	13	34	6.261	5.531	2.151	39	14	8	3	1	1	9	27	1	1	0	0	4	0	0	53	166	24	
Buenaventura	68	0	11	383	612	144	16	6	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5	12	4	
Caldas	203	33	63	4.479	4.097	1.570	26	8	9	1	0	0	9	9	1	1	0	1	7	0	0	23	86	7	
Cali	412	68	93	16.621	14.614	5.894	62	27	21	3	1	0	38	28	13	0	1	0	7	14	4	115	319	29	
Caquetá	285	1	57	2.367	2.081	753	20	8	5	0	0	0	4	6	1	1	0	9	4	3	20	42	5		
Cartagena	473	87	114	9.710	4.483	3.373	46	23	12	0	1	0	4	4	3	0	0	2	2	1	33	140	9		
Casanare	48	0	8	1.874	1.239	558	15	6	2	1	0	0	6	4	1	6	0	0	0	1	0	9	41	4	
Cauca	41	0	3	7.746	4.955	2.362	56	24	21	1	1	0	15	9	4	0	0	3	4	0	0	23	76	7	
Cesar	498	34	189	7.687	4.274	2.233	61	28	19	0	1	0	3	5	0	0	1	0	2	4	1	24	91	7	
Chocó	0	0	0	917	1.013	335	34	15	8	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	9	0	
Córdoba	51	21	21	8.190	4.806	2.090	112	36	42	0	1	0	8	29	1	0	1	0	2	1	1	50	324	14	
Cundinamarca	1.451	37	302	24.485	13.049	8.409	101	39	31	4	2	0	51	48	19	19	1	0	7	26	3	153	436	55	
Guainía	7	0	0	340	147	131	10	1	5	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	2	1	0	
Guaviare	0	0	0	701	357	275	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	19	9	2	
Huila	605	30	57	8.760	4.953	2.709	46	20	12	4	1	0	14	19	3	3	0	5	12	3	46	125	12		
La Guajira	157	15	63	7.420	3.850	2.498	80	25	16	0	1	0	2	2	1	0	1	0	1	0	0	17	82	6	
Magdalena	8	0	2	7.035	3.447	2.206	32	14	11	0	1	0	2	6	1	0	0	1	0	0	0	21	85	9	
Meta	275	17	80	6.912	4.583	2.569	36	16	9	1	1	0	8	10	4	1	0	2	5	1	42	135	12		
Nariño	389	6	39	11.970	8.538	4.227	55	25	24	2	1	0	18	14	6	3	4	0	8	13	4	43	174	13	
Norte de Santander	419	27	66	10.880	5.642	3.324	41	21	8	0	1	0	21	26	5	1	1	0	12	15	4	69	303	24	
Putumayo	6	0	0	1.598	1.365	523	18	5	6	0	0	0	7	4	0	1	0	0	4	1	3	19	38	7	
Quindío	98	18	32	5.577	3.597	1.833	18	6	4	0	0	0	4	4	3	1	0	0	0	1	0	33	85	11	
Risaralda	179	12	31	10.300	4.960	3.773	30	10	5	1	0	0	4	7	1	0	0	3	3	0	0	35	86	10	
San Andrés	1	1	0	351	300	67	1	2	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	6	16	2	
Santa Marta D.E.	151	10	62	2.496	1.018	781	21	9	8	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	6	47	0	
Santander	813	62	189	12.302	8.214	4.129	45	23	8	0	1	0	7	15	2	0	1	0	10	12	2	50	310	17	
Sucre	198	35	52	3.685	2.784	1.060	49	16	18	1	1	0	7	23	2	0	0	13	10	4	18	203	2		
Tolima	640	53	112	23.062	6.097	5.702	43	18	11	1	1	0	8	9	1	3	0	0	2	10	1	45	161	14	
Valle del Cauca	602	3	153	11.239	7.983	3.825	49	22	11	0	1	0	16	15	7	0	0	0	2	3	1	96	234	22	
Vaupés	0	0	0	113	82	45	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	0	
Vichada	4	0	2	356	163	144	9	4	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	5	7	1	
Total nacional	17.076	1.209	4.125	421.546	251.260	141.365	1.784	726	514	25	27	1	580	789	190	128	15	8	210	387	79	1.780	6.382	534	

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 12

Decremento
Incremento

Departamento	Bajo peso al nacer		Cáncer en menores de 18 años		Chagas agudo		Chagas crónico		Chikungunya		Defectos Congénitos		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Difteria		Enfermedades huérfanas		Enfermedad por virus Zika		Fiebre amarilla		Hepatitis B, C y D		Leishmaniasis		
	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	
Amazonas	7	4	1	1	0	0	0	0	2	0	4	1	18	12	0	0	2	0	0	0	0	0	2	1	4	3	
Antioquia	564	583	48	34	0	0	0	0	10	4	248	297	285	237	0	0	756	932	3	5	0	0	99	80	435	151	
Arauca	24	35	3	1	0	0	5	4	2	0	15	15	54	65	0	0	10	3	2	1	0	0	2	3	4	5	
Atlántico	75	67	5	6	0	0	1	0	2	0	22	11	66	54	0	0	27	27	2	2	0	0	13	9	1	0	
Barranquilla	106	83	7	10	0	0	0	0	5	0	31	6	27	21	0	0	60	38	1	0	0	0	22	32	1	0	
Bogotá	988	774	86	68	0	0	1	0	0	0	305	294	467	600	0	0	944	704	1	12	0	0	95	92	0	0	
Bolívar	78	79	11	11	0	0	0	0	1	0	28	23	55	86	0	0	23	11	1	0	0	0	5	8	107	36	
Boyacá	131	136	11	12	0	0	3	0	1	1	62	59	108	97	0	0	63	43	1	0	0	0	4	3	40	8	
Buenaventura	22	16	3	2	0	0	0	0	1	0	5	10	6	11	0	0	16	15	0	0	0	0	2	4	7	0	
Caldas	57	57	8	8	0	0	0	0	2	0	31	21	23	24	0	0	80	109	0	0	0	0	9	5	51	59	
Calli	150	144	28	23	0	0	0	0	30	1	104	106	111	93	0	0	368	259	20	3	0	0	35	32	1	1	
Cauquetá	22	15	5	3	0	0	1	0	2	0	16	16	41	33	0	0	7	11	3	1	0	0	2	8	83	27	
Cartagena	92	65	11	4	0	0	0	0	3	0	34	23	8	16	0	0	59	34	1	0	0	0	6	4	0	1	
Casanare	28	23	5	4	1	0	8	5	6	0	24	11	73	84	0	0	18	2	1	0	0	0	2	12	3	1	
Cauca	113	86	11	5	0	0	0	0	1	0	64	42	65	47	0	0	73	77	1	0	0	0	9	10	26	7	
Cesar	103	68	6	7	2	0	0	0	3	0	35	30	120	85	0	0	34	17	2	0	0	0	8	9	13	5	
Chocó	29	15	4	1	0	0	0	0	0	0	8	10	70	100	0	0	12	23	0	0	0	0	9	3	77	58	
Córdoba	140	155	11	11	0	0	0	0	2	0	44	29	104	132	0	0	63	40	2	1	0	0	11	14	43	15	
Cundinamarca	287	263	32	21	0	0	2	1	21	2	87	88	169	217	0	0	147	138	9	4	0	0	18	21	63	12	
Guanía	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	7	14	8	0	0	2	3	0	0	0	0	1	1	1	15	1
Guaviare	5	6	1	4	0	0	0	0	8	0	4	7	52	33	0	0	2	2	1	0	0	0	2	11	107	69	
Huila	105	85	16	1	0	0	0	0	14	0	75	45	125	56	0	0	48	30	1	1	0	0	9	10	10	1	
La Guajira	118	96	3	3	0	0	0	0	0	0	32	24	273	272	0	0	15	3	0	0	0	0	5	8	18	7	
Magdalena	54	56	3	4	0	0	1	0	1	0	8	9	105	88	0	0	7	10	0	1	0	0	4	7	2	1	
Meta	66	68	13	18	1	0	0	0	13	0	38	37	78	66	0	0	25	23	2	4	0	0	5	5	109	33	
Nariño	131	99	10	6	0	0	0	0	0	0	53	42	99	115	0	0	41	68	1	2	0	0	11	28	159	57	
Norte de Santander	88	57	15	7	0	0	1	1	6	0	51	54	82	216	1	0	90	90	32	1	0	0	29	19	138	39	
Putumayo	19	22	2	4	0	0	0	0	16	0	22	26	54	33	0	0	11	6	32	0	0	0	3	7	46	25	
Quindío	32	27	6	2	0	0	0	0	3	0	22	13	25	28	0	0	27	31	0	0	0	0	12	9	0	1	
Risaralda	64	54	7	6	0	0	0	0	8	1	28	22	32	50	0	0	43	62	3	1	0	0	10	6	64	9	
San Andrés	4	7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	3	0	0	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	41	27	3	3	0	0	0	0	2	0	6	8	15	16	0	0	15	11	1	0	0	0	3	3	4	1	
Santander	143	121	29	21	2	0	2	1	21	0	51	50	61	66	0	0	136	95	9	1	0	0	22	23	208	79	
Sucre	86	73	5	3	0	0	0	0	1	0	30	4	43	39	0	0	18	10	1	0	0	0	7	20	15	19	
Tolima	73	84	14	13	1	0	0	0	17	1	48	42	63	67	0	0	75	71	9	1	0	0	12	6	266	30	
Valle del Cauca	106	103	13	12	0	0	0	0	5	2	45	41	39	60	0	0	122	109	20	0	0	0	15	11	11	6	
Vaupés	3	7	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	22	31	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	12	5	
Vichada	7	3	1	2	0	0	0	0	0	0	6	4	30	54	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	13	7	
Total nacional	4.167	3.667	434	342	10	2	24	12	209	12	1.691	1.531	3.083	3.309	1	0	3.435	3.105	162	41	0	0	505	525	2.156	779	

Tema central

Situación Na.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 12

Decremento
Incremento

Departamento	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		Tétanos accidental		Tetanos neonatal		Tuberculosis		Tuberculosis farmacoresistente		VIH		Violencia de género e intrafamiliar	
	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021	Acumulado esperado	Acumulado 2021
Amazonas	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	2	3	6	0	0	0	0	12	5	0	0	2	1	75	34
Antioquia	72	83	6	9	16	11	3	2	32	8	23	36	155	240	1	1	1	0	623	549	22	17	453	455	3.916	2.674
Arauca	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	3	15	12	51	0	0	0	0	24	29	0	1	10	18	162	163
Atlántico	12	11	3	1	1	2	1	1	7	0	7	11	45	89	0	0	0	0	96	72	8	0	61	68	421	492
Barranquilla	12	26	2	3	2	1	0	0	6	3	11	19	37	114	0	0	0	0	151	143	0	3	108	123	282	366
Bojotá	15	19	5	8	8	8	0	0	36	32	34	189	230	0	0	0	0	258	243	6	8	594	706	2.317	3.009	
Bolívar	11	5	1	3	3	4	2	0	6	0	5	11	30	82	1	0	0	0	31	32	0	0	34	40	482	520
Boyacá	2	5	1	0	1	1	0	0	6	0	2	9	15	19	0	0	0	0	28	23	0	0	29	25	697	600
Buenaventura	9	18	1	1	1	0	0	0	1	0	2	4	25	64	0	0	0	0	53	31	7	1	12	26	53	57
Caldas	4	5	1	1	1	1	0	0	5	2	2	9	24	31	0	0	0	0	72	53	1	0	65	44	561	534
Cali	20	42	2	5	3	0	0	0	10	0	8	7	77	79	0	0	0	0	293	200	9	6	223	232	1.588	1.187
Caquetá	5	2	1	0	1	2	1	1	2	0	2	6	18	22	0	0	0	0	45	36	1	0	18	17	222	171
Cartagena	3	7	2	2	3	1	0	0	5	1	10	17	32	58	0	0	0	0	78	61	0	1	84	88	230	147
Casanare	1	2	1	0	1	0	0	0	2	0	2	8	13	30	0	0	0	0	31	26	1	0	29	26	356	181
Cauca	9	6	3	0	1	2	1	1	7	0	5	2	23	55	0	0	0	0	59	56	1	0	40	69	606	530
Cesar	7	5	3	2	3	3	4	2	6	2	5	10	57	127	0	1	0	0	76	79	1	0	59	71	535	554
Chocó	9	6	4	2	9	8	4	3	3	0	10	5	27	49	0	0	0	0	58	32	0	0	13	23	60	48
Córdoba	3	11	3	5	3	2	2	4	9	1	5	13	56	119	2	1	0	0	61	60	0	0	107	134	586	653
Cundinamarca	15	10	4	5	3	2	0	0	16	3	10	27	47	94	0	0	0	0	91	69	1	2	108	126	1.652	1.674
Guañía	7	0	0	0	0	2	0	0	3	0	0	0	0	5	0	0	0	0	3	7	0	0	1	0	16	10
Guaviare	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	5	8	0	0	0	0	9	3	0	0	3	3	50	52
Huila	28	13	0	2	1	2	1	0	5	2	6	26	47	1	0	0	0	0	88	80	0	1	48	63	1.092	1.296
La Guajira	0	1	7	4	9	6	7	12	5	0	10	24	32	84	0	1	1	0	74	64	1	0	29	54	259	279
Magdalena	1	2	4	6	4	2	3	2	4	0	4	9	35	63	0	2	0	0	33	29	1	0	35	27	304	385
Meta	3	7	2	5	2	2	1	2	5	0	7	26	34	78	0	0	0	0	116	110	3	3	51	58	406	405
Nariño	1	8	5	1	4	1	2	2	8	6	4	4	40	54	0	0	1	0	39	34	2	0	50	47	840	660
Norte de Santander	7	2	3	3	2	3	1	0	8	6	5	21	30	146	0	0	0	0	117	91	2	0	97	108	683	730
Putumayo	2	4	1	1	1	0	1	1	2	0	1	1	8	35	0	0	0	0	23	11	0	0	14	10	192	204
Quindío	16	18	0	0	0	1	0	0	3	0	2	2	22	29	0	0	0	0	53	44	0	0	59	37	408	447
Risaralda	53	28	2	2	1	2	1	0	5	0	4	9	35	42	0	0	0	0	122	104	5	2	81	96	594	702
San Andrés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	0	0	0	2	5	14	15
Santa Marta D.E.	0	1	1	4	1	1	0	3	3	1	2	5	13	25	0	0	0	0	40	40	0	2	33	45	127	129
Santander	10	13	2	2	1	4	0	0	11	5	8	13	51	99	0	0	0	0	155	126	3	2	92	125	1.440	1.165
Sucre	6	8	2	1	3	0	0	1	4	1	4	6	39	63	1	2	0	0	22	18	0	0	41	57	357	403
Tolima	62	45	2	2	4	4	0	0	6	1	6	10	28	38	0	0	1	0	116	90	1	0	57	63	399	526
Valle del Cauca	90	26	1	3	2	4	4	3	9	2	4	4	51	68	0	0	0	0	142	113	3	1	110	112	1.197	1.207
Vaupés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	4	0	0	1	1	27	47
Vichada	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	0	1	1	9	0	0	0	0	4	7	0	0	1	1	34	23
Total nacional	496	443	77	84	98	83	41	41	238	176	208	390	1.336	2.455	5	10	4	0	3.291	2.774	76	50	2.854	3.205	23.240	22.279

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Semana epidemiológica 12

21 al 27 de marzo de 2021



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/10.33610/23576189.2021.12>
2021

Asistencia técnica de:

Expertos Temáticos

Situación Nacional

Grupo Sivigila sivigila@ins.gov.co

Mortalidad

Giana María Henríquez Mendoza ghenriquez@ins.gov.co

María Eugenia Pinilla Saraza mpinillas@ins.gov.co

Diana Alexa Forero Motta dforero@ins.gov.co

Eventos Trazadores

Andrea Jineth Rodríguez Reyes arodriguezr@ins.gov.co

Sandra Milena Aparicio Fuentes saparicio@ins.gov.co

Carolina Ferro Mendez cferro@ins.gov.co

Brotos

Gestor sistema de alerta temprana eri@ins.gov.co

Angela Patricia Alarcón aalarcon@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



La salud
es de todos

Minsalud