BES

Boletín Epidemiológico Semanal

INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

La salud
es de todos

Minsalud

Semana epidemiológica 20
16 al 22 de mayo de 2021

Morbilidad Materna Extrema

Situación nacional

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

Mortalidad

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

Eventos trazadores

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

Brotes

Actualidad a nivel internacional y nacional

Situación COVID-19 Colombia

Tablas de mando por departamento

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

Morbilidad Materna Extrema

La morbilidad materna extrema (MME) es considerada una complicación obstétrica severa que pone en riesgo la vida de la gestante y requiere una intervención médica urgente, con el fin de prevenir la muerte (1). La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera la vigilancia de la MME como una estrategia transversal para la reducción de desenlaces fatales, porque proporciona evidencia sobre las causas y factores sociales contribuyentes; estructuras, procesos y resultados de la calidad de la atención que reorientan las acciones en salud pública.

Teniendo en cuenta lo anterior, Colombia inicia la vigilancia de la MME en el 2012 bajo la definición de caso de MME establecida por la OMS. En el 2015 se realizan ajustes a los criterios de inclusión de MME y el propósito de vigilancia que se establece desde entonces es 1) determinar las características del evento respecto a las variables demográficas de las mujeres con complicaciones obstétricas severas e 2) identificar las condiciones y situaciones que conllevan a la ocurrencia de dichas morbilidades maternas extremas.

De esta forma, los países que han implementado la vigilancia de la MME reportan que la razón de MME para el mundo ha sido de 4,8 casos por cada 1.000 nacidos vivos, Estados Unidos 2,0 casos por cada 1.000 nacidos vivos, India con 48,0 casos por cada 1.000 nacidos vivos, América Latina 34,3 casos por cada 1.000 nacidos vivos, Cuba con 44,2 casos por cada 1.000 nacidos vivos, Brasil 40,7 casos por cada 1.000 nacidos vivos, Ecuador con 25,8 casos por cada 1.000 nacidos vivos y Perú con 23,0 casos por cada 1.000 nacidos vivos (4).

Hasta la semana epidemiológica 19 de 2021 se han reportado al (Sivigila) 9 861 casos de morbilidad materna extrema con un incremento del 19,4 % (1 605 casos) en la notificación comparado hasta la semana epidemiológica del año anterior. La razón de morbilidad materna

extrema para la semana epidemiológica 19 de 2021 es de 39,9 casos por cada 1 000 nacidos vivos, con respecto a la misma semana epidemiológica para el 2020 fue de 33,4 casos por cada 1 000 nacidos vivos. Para la semana epidemiológica 19 de 2021 el número de casos de morbilidad materna extrema en población extranjera según nacionalidad fue de 1 286, con un incremento del 18,8 % con respecto a la misma semana del 2020 (figura 1).

Figura 1. Razón de morbilidad materna extrema, Colombia, semanas epidemiológicas 01-19, 2012 a 2021

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2012-2021- DANE, Estadísticas Vitales: 2012-2020p.

Al realizar el análisis de comportamientos inusuales de morbilidad materna extrema, para esta semana se comparó lo observado en la semana epidemiológica 19 de 2021, basándose en la suma de los casos observados en un periodo epidemiológico (de esta semana y las 3 semanas previas), con el resultado del promedio de 15 periodos históricos alrededor de esa semana de evaluación, la ventana histórica de estimación contempla los 5 años previos al año de análisis (2016

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

a 2020). En lo observado para la semana 19 se presenta un aumento de los casos residentes en Norte de Santander, Cesar, Caldas, Bolívar, Barranquilla, Atlántico, Arauca, Antioquia y Amazonas. Lo anterior podría estar relacionado con el fortalecimiento de la vigilancia en Cesar, Bolívar, Barranquilla, Atlántico, Antioquia y Amazonas, mientras que en Norte de Santander, Caldas y Arauca se reporta demora de las pacientes en la toma de decisiones para acceder al servicio de salud, y específicamente para Arauca, se observa un incremento significativo del índice de letalidad para el 2021.

Específicamente para la semana epidemiológica 10 de 2021, las razones más altas se ubican en Bolívar (89,4 casos por cada 1.000 nacidos vivos), Caldas (82,9 casos por cada 1.000 nacidos vivos), Atlántico (80,7 casos por cada 1.000 nacidos vivos), Barranquilla (74,3 casos por cada 1.000 nacidos vivos) y Putumayo (66,1 casos por cada 1.000 nacidos vivos) (figura 2).

Con respecto a las características sociales y demográficas de los casos de morbilidad materna extrema para Colombia se observa según grupos de edad que las razones más altas se ubican en las mujeres de 40 años y más (semana epidemiológica 19 de 2021: 79,5 casos por cada 1 000 nacidos vivos), con una tendencia significativa del 2016 al 2021 hacia el aumento (poisson: 0,007). Según el tipo de seguridad social con la mayor razón se concentró en el régimen subsidiado y en el no afiliado con 37,7 casos por cada 1 000 nacidos vivos, con una tendencia significativa del 2016 al 2021 hacia el aumento (poisson: 0,025 y 0,012 respectivamente). De acuerdo con la pertenencia étnica, en la población indígena para la semana epidemiológica 19 de 2021 se reportó una razón de 32,7 casos por cada 1 000 nacidos vivos (tabla 1).

Figura 2. Razón de morbilidad materna extrema según entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-19 de 2021

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

Tabla 1. Características sociales y demográficas de la morbilidad materna extrema, Colombia, semanas epidemiológicas 01-19, 2016-2021

Grupos de edad	Razón de MME x 1.000 NV						Poisson
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
10 a 14 años	34,8	37,9	47,1	29,4	40,4	49,7	0,013
15 a 19 años	24,3	29,1	29,1	26,7	29,5	35,2	0,028
20 a 24 años	21,8	26,6	28,2	26,3	28,7	34,5	0,025
25 a 29 años	24,3	29,2	29,9	29,7	30,2	36,8	0,028
30 a 34 años	28,5	35,1	39,1	35,9	37,9	43,9	0,028
35 a 39 años	35,3	45,0	45,8	46,2	47,0	56,6	0,011
40 y más años	51,5	64,7	64,1	65,9	68,4	79,5	0,007
Tipo de seguridad social en salud	Razón de MME x 1.000 NV						Poisson
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Contributivo	26,4	34,0	37,5	36,8	37,3	36,7	0,064
Subsidiado	24,9	29,1	31,9	29,7	30,5	37,7	0,025
No afiliado	28,9	34,5	17,9	21,8	31,8	37,7	0,012
Pertenencia étnica	Razón de MME x 1.000 NV						Poisson
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Indígena	31,4	33,5	30,8	25,4	32,6	32,7	0,069
Afrocolombiano	16,2	17,6	26,2	27,0	20,7	28,1	0,031
Otros	26,1	32,1	33,4	31,8	33,9	40,6	0,022

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2016-2021- DANE, Estadísticas Vitales: 2016-2020p.

Según el criterio de notificación de morbilidad materna extrema se observa que para la semana epidemiológica 19 de 2021 las razones más altas se ubicaron en la falla cardiovascular con 13,7 casos por cada 1 000 nacidos vivos (grupo de falla de órgano), preeclampsia severa con 27,9 casos por cada 1 000 nacidos vivos y hemorragia obstétrica severa con 6,7 casos por cada 1 000 nacidos vivos (grupo de enfermedades específicas). De acuerdo con el análisis la tendencia del 2016 al 2021 se observa que el criterio de preeclampsia severa es estadísticamente significativo hacia el aumento (poisson: 0,026).

Con relación a la causa agrupada de morbilidad materna, la tendencia permite identificar que los trastornos hipertensivos tienen una tendencia significativa hacia el aumento para el periodo analizado del 2016-2021 (poisson: 0,023), y concentran las razones más altas (semana epidemiológica 19 de 2021 con 29,3 casos por cada 1 000 nacidos vivos). Las complicaciones hemorrágicas se ubican en segun-

do lugar en cuanto a la razón (semana epidemiológica 19 de 2021 con 5,4 casos por cada 1 000 nacidos vivos) y sepsis de origen obstétrico (semana epidemiológica 19 de 2021 con 0,8 casos por cada 1 000 nacidos vivos).

El índice de letalidad para la semana epidemiológica 19 de 2021 fue de 1,24 %. Las entidades territoriales de Guaviare (50,0 %), Meta (5,26 %), Santa Marta (5,08 %), Córdoba (3,5 %) y Chocó (3,09 %) reportaron los índices más altos para el país. Según el análisis de tendencia del índice de letalidad entre el 2016 y 2021 se observa un comportamiento estadísticamente significativo hacia el aumento para el distrito de Santa Marta (poisson: 0,001).

El índice de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) para la semana epidemiológica 19 de 2021 fue de 4,2 %. Las entidades territoriales de Guainía (100,0 %), Vaupés (66,7 %), Caquetá (12,5 %), Chocó (8,5 %) y Córdoba (6,5 %) reportaron los índices más altos para el país.

Es importante mencionar que el comportamiento de los índices de letalidad y de MPNT en morbilidad materna extrema pueden estar relacionados con los determinantes sociales de la salud de dichos territorios, las necesidades básicas insatisfechas y la alta proporción de pobreza multidimensional, lo que limita la intervención continua e integrada de la exposición diferencial a los riesgos y posibilita la ocurrencia de la enfermedad y de los desenlaces fatales.

La oportunidad de la notificación inmediata de morbilidad materna extrema para la semana epidemiológica 19 de 2021 es del 78,1 %, con el análisis de tendencia 2016-2021 se observa en la mayoría de las entidades territoriales un comportamiento estadísticamente significativo hacia el aumento. Lo anterior indica los esfuerzos institucionales, municipales y de las entidades territoriales por continuar fortaleciendo la identificación temprana de la MME de acuerdo con la definición de caso y los criterios, así como los procedimientos internos establecidos para garantizar el ingreso del caso al Sivigila en las primeras 24 horas desde que se confirma el evento de interés en salud pública.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Referencias

1. Waterstone M, Bewley S, Wolfe C. Incidence and predictors of severe obstetric morbidity: case control study. *BMJ*. 2001; 322:1089-94.
2. Nair M, Kurinczuk JJ, Knight M. Establishing a National maternal morbidity outcome indicator in England: a population-based study using routine hospital data. *PLoS ONE*. 2016; 11:e0153370.
3. Knight MNM, Tuffnell D, Kenyon S, Shakespeare J, Brocklehurst P, Kurinczuk JJ. Saving Lives, Improving Mothers' Care—Surveillance of Maternal Deaths in the UK 2012–14 and Lessons Learned to Inform Maternity Care from the UK and Ireland Confidential Enquiries into Maternal Deaths and Morbidity 2009–14. Oxford: University of Oxford; 2016. p.35-36.
4. Roopa PS, Verma S, Rai L, Kumar P, Pai M, Shetty J. "Near Miss" Obstetric Events and Maternal Deaths in a Tertiary Care Hospital: An Audit. *Journal of Pregnancy*. 2013. <http://dx.doi.org/10.1155/2013/393758>

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.

A partir de semana 14, se realizan las comparaciones con las vigencias 2015 a 2019, dada la atipicidad presentada para la vigencia 2020. Así se identifica que en la semana epidemiológica 20 el evento de morbilidad materna extrema (MME), se encuentra por encima de lo esperado, mientras que los eventos parotiditis, mortalidad perinatal y neonatal tardía, leishmaniasis cutánea y varicela individual, se encuentran por debajo de lo esperado. Los demás eventos están dentro del comportamiento histórico de la notificación, (Figura 3).

Figura 3. Comparación de la notificación de casos de eventos priorizados, de alta frecuencia, según su comportamiento histórico. Colombia, a semana epidemiológica 20 de 2021

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Para el análisis de los eventos de baja frecuencia o raros donde se asume que ocurren de manera aleatoria en el tiempo, se calcula la probabilidad de ocurrencia de cada evento según su comportamiento medio anterior, que para efectos de este análisis es el promedio de casos de 2015 a 2019. Con un nivel de confianza de $p < 0,05$ se determina si existen diferencias significativas entre lo observado y lo esperado.

A partir de semana 14, se realizan las comparaciones con las vigencias 2015 a 2019, dada la atipicidad presentada para la vigencia 2020. Para la semana epidemiológica 20, los eventos leptospirosis, sarampión, rubeola, mortalidad por IRA, tuberculosis farmacoresistente, lepra y fiebre tifoidea y paratifoidea, presentan disminución significativa relacionada con el comportamiento de notificación histórico. Los demás eventos se encuentran dentro del comportamiento histórico (Tabla 2).

Tabla 2. Comparación de casos notificados de eventos priorizados, de baja frecuencia, según su comportamiento histórico, Colombia, a semana epidemiológica 20 de 2021

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Leptospirosis	5	50.4	0.00
Sarampión	19	65.8	0.00
Rubeola	3	14.8	0.00
Mortalidad por IRA	4	16.2	0.00
Tuberculosis farmacoresistente	1	9	0.00
Lepra	1	8.8	0.00
Fiebre tifoidea y paratifoidea	0	6.2	0.00
Sífilis congénita	25	22.6	0.07
Leishmaniasis mucosa	0	2.6	0.07
Mortalidad por EDA 0-4 Años	5	2.8	0.09
EAPV	8	10.8	0.09
Mortalidad materna	9	9.6	0.13

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 frente a la semana anterior y a la misma semana de 2020 (100 %). El país cumplió con la meta del 97 %.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) esta semana fue de 97,1 % (5 084 / 5 235 UPGD); aumentó en 0,1 % frente a la semana anterior y en 0,7 % con respecto a la semana 20 de 2019. Todas las entidades territoriales cumplieron con la meta para este nivel de información. El país cumplió con la meta para la notificación de UPGD.

A continuación se muestra el comportamiento histórico de la notificación por semanas correspondiente a vigencias 2020 y 2021, los cuales se representan en puntos consecutivos y líneas sólidas, respectivamente; se observa las UPGD caracterizadas (líneas amarilla y lila), su comportamiento en la notificación (líneas azul y naranja) y su cumplimiento respecto la notificación de casos (meta 90 %), (líneas verde y gris); para ambas vigencias en semana 20 se evidencia el cumplimiento del número mínimo de UPGD que deben notificar (Figura 4).

Figura 4. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Colombia, semanas epidemiológicas 1 a 20 de 2021

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

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

MORTALIDAD

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados

Esta semana se notificaron 13 muertes en menores de 5 años: 4 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 4 a desnutrición y 5 a enfermedad diarreica aguda.

Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 4 muertes por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 3 correspondientes a esta semana y 1 de la semana anterior. Para la misma semana epidemiológica de 2020 se notificaron 3 casos.

Para esta semana se observó un aumento en el número de casos en las entidades territoriales de Atlántico, Guaviare, Valle del Cauca y Santander en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 20 entre 2014 a 2020, mientras que, en Antioquia, Bogotá, Cali, Cartagena, Cundinamarca, La Guajira y Vichada se observó una disminución. En las entidades territoriales restantes no se presentaron variaciones.

Figura 5 Entidades territoriales con variaciones significativas en la mediana de casos notificados por mortalidad por infección respiratoria aguda, 2014 a 2020, Colombia, semana epidemiológica 20 de 2021*

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

Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 4 muertes por desnutrición en menores de 5 años, 3 correspondientes a esta semana y 1 de una semana anterior. 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 Córdoba y Santa Marta en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 20 entre 2014 a 2020. En las demás entidades no se observaron variaciones.

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Se notificaron 5 muertes por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, 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 Atlántico, Casanare, Norte de Santander, Santander y Sucre en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 20 entre 2014 a 2020, mientras que, en Chocó 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 20 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 20 de 2021 se notificaron 210 muertes maternas, 162 corresponden a mortalidad materna temprana (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 35 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 13 por causas coincidentes (lesiones de causa externa). Se observa un aumento del 39,6 % en la mortalidad materna temprana respecto al 2020 (Tabla 3).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 3. Mortalidad materna según tipo de muerte, Colombia, semana epidemiológica 20, 2019 a 2021

Año	Tipo de muerte			Total
	Temprana	Tardía	Coincidente	
2019	119	57	30	199
2020	116	72	11	190
2021	162	35	13	210

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 20 es de 66,8 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 Magdalena, Santa Marta, Chocó, Guaviare, Vichada, Casanare, La Guajira, Buenaventura, Putumayo y Risaralda (Tabla 4).

Tabla 4. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 20 de 2021

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de MM por 100 000 nacidos vivos
Magdalena	12	225,3
Santa Marta	8	225,2
Chocó	4	184,7
Guaviare	1	184,5
Vichada	1	181,2
Casanare	4	162,8
La Guajira	10	122,4
Buenaventura	2	115,4
Putumayo	2	109,3
Risaralda	4	105,3
Barranquilla	7	86,5
Bolívar	5	83,6
Meta	5	80,5
Valle del Cauca	6	79,8
Nariño	5	76,6
Cali	7	72,2
Antioquia	20	70,5
Cesar	6	69,4
Colombia	162	66,8
Norte de Santander	6	66,0
Córdoba	6	63,5
Caldas	2	62,6
Arauca	1	59,8
Sucre	3	57,2
Atlántico	4	56,5
Huila	3	43,8
Cundinamarca	6	42,5
Bogotá	14	42,4
Boyacá	2	37,1
Cartagena	2	32,3
Tolima	2	31,8
Santander	2	18,9

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

Para la semana epidemiológica 20 de 2021 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Antioquia, Barranquilla, Casanare, Guaviare, Magdalena, Santa Marta, Valle del Cauca y Cali y disminución en la entidad territorial de Cauca (Tabla 5).

Tabla 5. Entidades territoriales con comportamientos inusuales de mortalidad materna temprana respecto al promedio 2017-2020, Colombia, semana epidemiológica 20 de 2021

Entidad territorial de residencia	Valor observado	Valor histórico	Poisson
Antioquia	20	9	0,001
Barranquilla	7	3	0,022
Casanare	4	1	0,015
Cauca	0	3	0,050
Guaviare	1	0	0,000
Magdalena	12	5	0,003
Santa Marta	8	2	0,001
Valle del Cauca	5	2	0,036
Cali	10	3	0,001

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2017-2021
Las demás entidades territoriales no presentaron comportamientos inusuales.

Encuanto a las causas de muerte materna temprana el 26,5% corresponde a causas directas y el 24,1 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte materna directa corresponden a trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 12,3 % y la hemorragia obstétrica con el 7,4 %; la principal causa de muerte indirecta es neumonía por Covid 19 con el 8,0 % (Tabla 6).

Tabla 6. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2021

Causa agrupada	Casos	%
DIRECTA	43	26,5
Trastorno hipertensivo asociado al embarazo	20	12,3
Hemorragia obstétrica	12	7,4
Sepsis relacionada con el embarazo	4	2,5
Evento tromboembólico como causa básica	4	2,5
Otras causas directas	1	0,6
Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia	1	0,6
Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis	1	0,6
INDIRECTA	39	24,1
Otras causas indirectas: Neumonía por COVID 19	13	8,0
Sepsis no obstétrica: Neumonía	12	7,4
Otras causas indirectas	9	5,6
Sepsis no obstétrica	2	1,2
Eventos tromboembólicos como causa Básica	2	1,2
Otras causas indirectas: Malaria	1	0,6
EN ESTUDIO	80	49,4

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

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 20 de 2021, se han notificado 3 136 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 39 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 168 casos, 112 corresponden a esta semana y 56 a notificaciones tardías.

En la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 12,5 muertes por cada 1 000 nacidos vivos, en la tabla 7 se observa que en 24 entidades territoriales la razón es superior a la del país. Las 5 entidades territoriales con las razones más altas son Guainía (30,6), Vaupés (25,9), Chocó (23,1), Arauca (20,2), Córdoba (19,4).

Tabla 7. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2021

Entidad territorial de residencia	Número de casos	Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos
Guainía	12	30,6
Vaupés	6	25,9
Chocó	51	23,1
Arauca	34	20,2
Córdoba	184	19,4
Barranquilla	153	18,9
Bolívar	109	18,1
San Andrés y Providencia	5	17,2
Sucre	88	16,7
Guaviare	9	16,6
Vichada	10	16,5
La Guajira	125	15,3
Cauca	105	14,8
Buenaventura	26	14,7
Putumayo	27	14,7
Casanare	35	14,1
Risaralda	53	13,9
Cartagena	85	13,7
Magdalena	71	13,3
Antioquia	368	12,9
Caquetá	33	12,9
Atlántico	90	12,7
Quindío	27	12,6
Cesar	109	12,6
Colombia	3097	12,5
Cundinamarca	176	12,5
Nariño	81	12,4
Caldas	39	12,2
Boyacá	63	11,7
Tolima	72	11,4
Cali	110	11,3
Norte de Santander	102	11,2
Valle del Cauca	83	11,0
Santa Marta	37	10,4
Huila	66	9,6
Meta	60	9,6
Amazonas	4	9,4
Bogotá	305	9,2
Santander	84	7,9

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Según el momento de ocurrencia de la muerte la mayor proporción son muertes perinatales anteparto con 47,7 % (1 476), seguido de neonatales tempranas con 27,6 % (854), neonatales tardías con 14,9 % (460) y perinatales intraparto con 9,9 % (307).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 26,6 %, principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios, seguido por prematuridad-inmaturidad 24,5 % y asfixia y causas relacionadas 20,2 % (Figura 6).

Figura 6. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías por causas de muerte agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 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 Guaviare y Vaupés. 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, Cundinamarca y Santa Marta. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de

las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

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

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

EVENTOS TRAZADORES

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 20, 2020 y 2021

Tipo de servicio	2020 a semana 20	2021 a semana 20	Variación
Consultas externas y urgencias	2 127 419	1 566 219	-26,4 Disminución
Hospitalizaciones en sala general	69 401	97 691	40,8 Aumento
Hospitalizaciones en UCI	8 846	34 047	284,9 Aumento

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

A semana epidemiológica 20 de 2021, en Colombia se han notificado 1 566 219 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 26,4 % comparado con 2020, 35,5 % frente a 2019 y 39,0 % frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en 25 entidades territoriales; Córdoba, Guainía y Santa Marta presentan incremento; Arauca, Bolívar, Cartagena, Cundinamarca, La Guajira, Magdalena, Norte de Santander, Risaralda, Santander y Sucre no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 31,6 % (494 638), seguido por el de 40 a 59 años con el 21,4 % (334 767). 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 8,5 % seguido de los menores de 1 año con el 8,2 %.

En el canal endémico las consultas externas y urgencias por IRA en las semanas transcurridas del año se ubican por debajo del umbral estacional, a partir de la semana 02 por debajo del límite inferior hasta la semana

13; desde la semana 14 se observan en zona de seguridad, por encima del límite inferior (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20, entre 2014 y 2021

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

Se notificaron 97 691 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 40,8 % frente a 2020, 13,0 % comparado con 2019 y del 5,8 % frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en 12 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Vaupés, Caquetá, Quindío, Chocó, San Andrés y Atlántico; e incremento en 16 entidades territoriales resaltando Bolívar, Barranquilla, Meta, Cundinamarca, Huila y Antioquia; no presentan comportamientos inusuales 10 entidades territoriales.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 37,7 % (36 805), seguido por los de 40 a 59 años con el 23,1 % (22 555). 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 17,0 %, seguido por los niños de 2 a 4 años con el 12,8 %.

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; de las semanas 09 a 12 se ubican en zona de éxito, por

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

debajo del límite interior, a partir de la semana 13 se observa un aumento por encima del umbral estacional; y a partir de la semana 15 se ubican por encima del límite superior histórico establecido (figura 8).

Figura 8. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20, entre 2014 y 2021

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

Se notificaron 34 047 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 284,9 % frente a 2020, 332,4 % comparado con 2019 y 331,4 % frente a 2018. Se presenta incremento en 32 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Valle del Cauca, Bolívar, Caquetá, Antioquia y Nariño; Arauca presenta disminución y no presentan comportamientos inusuales: Amazonas, Chocó, Guaviare, San Andrés y Vaupés.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 53,3 % (18 133), seguido por los de 40 a 59 años con el 29,0 % (9 858) y los de 20 a 39 años con el 8,5 % (2 904). 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 40 a 59 años con el 32,6 %, seguido por el de mayores de 60 años con el 31,2 %.

Para las 5 primeras semanas 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; durante las siguientes semanas se observa incremento por encima del umbral estacional y a partir de la semana 14 se supera nuevamente el límite superior histórico; en la semana

19 se observa un descenso y nuevamente un aumento para la semana 20 (figura 9).

Figura 9. Comportamiento de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20, 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 20 de 2021 se notificaron 606 casos probables de dengue: 327 casos de esta semana y 279 casos de semanas anteriores. En el sistema hay 13 316 casos, 6 910 (51,9 %) sin signos de alarma, 6 215 (46,7 %) con signos de alarma y 191 (1,4 %) de dengue grave.

En Colombia, los casos de dengue proceden de 32 departamentos, 5 distritos, 610 municipios. Las entidades territoriales de Cali, Valle del Cauca, Putumayo, Cartagena, Tolima, Huila, Norte de Santander, Meta, Antioquia, Cundinamarca, Cesar, Santander, Barranquilla, Atlántico, Bolívar y Magdalena aportan el 80,2 % (10 676) 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 20 de 2021

Entidad territorial	Dengue		Dengue grave		Total	
	n	%	n	%	n	%
Cali	2696	20,5	27	14,1	2723	20,4
Valle del Cauca	1200	9,1	11	5,8	1211	9,1
Putumayo	715	5,4	3	1,6	718	5,4
Cartagena	670	5,1	18	9,4	688	5,2
Tolima	654	5,0	1	0,5	655	4,9
Huila	606	4,6	13	6,8	619	4,6
Norte de Santander	551	4,2	11	5,8	562	4,2
Meta	544	4,1	2	1,0	546	4,1
Antioquia	467	3,6	9	4,7	476	3,6
Cundinamarca	443	3,4	1	0,5	444	3,3
Cesar	401	3,1	21	11,0	422	3,2
Santander	377	2,9	5	2,6	382	2,9
Barranquilla	365	2,8	9	4,7	374	2,8
Atlántico	296	2,3	6	3,1	302	2,3
Bolívar	280	2,1	8	4,2	288	2,2
Magdalena	256	2,0	10	5,2	266	2,0
Cauca	253	1,9	0	0,0	253	1,9
Córdoba	242	1,8	3	1,6	245	1,8
Caquetá	241	1,8	3	1,6	244	1,8
Casanare	240	1,8	1	0,5	241	1,8
Sucre	234	1,8	5	2,6	239	1,8
Chocó	183	1,4	1	0,5	184	1,4
Nariño	162	1,2	6	3,1	168	1,3
Amazonas	160	1,2	0	0,0	160	1,2
Santa Marta	151	1,2	7	3,7	158	1,2
Boyacá	151	1,2	0	0,0	151	1,1
Buenaventura	108	0,8	1	0,5	109	0,8
Arauca	89	0,7	0	0,0	89	0,7
Quindío	84	0,6	2	1,0	86	0,6
Risaralda	80	0,6	1	0,5	81	0,6
Caldas	79	0,6	0	0,0	79	0,6
La Guajira	39	0,3	4	2,1	43	0,3
Archipiélago de San Andrés	32	0,2	0	0,0	32	0,2
Exterior	29	0,2	1	0,5	30	0,2
Guaviare	23	0,2	0	0,0	23	0,2
Vichada	15	0,1	0	0,0	15	0,1
Guainía	8	0,1	1	0,5	9	0,1
Vaupés	1	0,0	0	0	1	0,0
Total	13 125	100	191	100	13 316	100

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

El 60,5 % (8 055) de los casos de dengue se reportó en 38 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 20,4 % (2 723); Cartagena, con el 5,2 % (688); Barranquilla, con 2,8 % (374); Cúcuta, con el 2,6 % (346); Orito, con el 1,8 % (246); Villavicencio (185) y Yumbo (181), con el 1,4 % cada uno; Neiva (176) y Aguachica (167), con 1,3 % cada uno; Ibagué y Santa Marta, con el 1,2 % (158) cada uno; Villagarzón con el 1,1 % (153); y Leticia, con el 1,0 % (137).

Se hospitalizó el 76,1 % (4 728) de los casos de dengue con signos de alarma y el 92,7 % (177) 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, Cauca, Boyacá, Buenaventura, Bolívar y Chocó; y las entidades notificadoras que no hospitalizaron el 100 % de los casos de dengue grave fueron: Huila, Cali, Cartagena, Santa Marta, Santander, Magdalena, Valle del Cauca, La Guajira, Quindío y Cundinamarca.

A semana 20 se ha confirmado el 47,9 % (2 980) 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 63,4 % (121) de los casos de dengue grave y las entidades con el 100,0 % de los casos confirmados son Atlántico, Buenaventura, Caquetá, Casanare, Chocó, Córdoba, Cundinamarca y La Guajira.

La incidencia nacional de dengue es de 43,1 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. En las entidades de Amazonas, Putumayo, Cali, Cundinamarca, Caquetá y Cartagena se estiman tasas de incidencia superiores a 75,2 casos por 100 000 habitantes (figura 10).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Figura 10. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semana epidemiológica 20 de 2021

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

A semana epidemiológica 20 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 20, 2021

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

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 21 entidades territoriales se encuentran dentro de lo esperado, 14 entidades se encuentran en situación de alerta y 3 entidades con presentación de casos por encima del valor esperado, comparado con el comportamiento histórico (tabla 10).

Tabla 10. Comportamiento epidemiológico de dengue por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 17 a 19 de 2021

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

Durante el 2021 se han notificado 44 muertes probables por dengue, de las cuales 7 han sido confirmadas, procedentes de: Cartagena, con 5 casos; Barranquilla y Córdoba, con 1 caso cada uno. Se han descartado 8 casos y se encuentran en estudio 29 muertes procedentes de: Cesar y Magdalena, con 4 casos cada uno; Valle del Cauca y Huila, con 3 casos cada uno; Antioquia, Barranquilla, Quindío y Santa Marta, con 2 casos cada uno; Atlántico, Bolívar, Archipiélago de San Andrés y Providencia, Cali, Nariño, Vaupés y Exterior, con 1 caso cada uno.

Metodología

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 18 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 20, 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 20 se notificaron 1 528 casos de malaria, teniendo un acumulado de 25 394 casos, de los cuales 24 902 son de malaria no complicada y 492 de malaria complicada. Predomina la infección por *Plasmodium falciparum* (*P. falciparum*) con 51,4 % (13 059), seguido de *Plasmodium vivax* (*P. vivax*) con 47,8 % (12 133) e infección mixta con 0,8 % (202).

Malaria no complicada

Por procedencia, Chocó (30,4 %), Nariño (24,6 %), Córdoba (12,4 %), Antioquia (9,6 %) y Guainía (4,5 %) aportan el 81,5 % de los casos de malaria no complicada (Tabla 11).

Tabla 11.. Casos notificados de malaria no complicada por entidad territorial de procedencia. Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2021

Entidad territorial	Infección mixta	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	<i>P. vivax</i>	n	%
Chocó	73	4038	0	3447	7558	30,40
Nariño	22	5487	0	618	6127	24,60
Córdoba	11	636	0	2443	3090	12,40
Antioquia	17	717	0	1646	2380	9,60
Guainía	4	83	0	1042	1129	4,50
Cauca	1	1083	0	17	1101	4,40
Vichada	20	154	0	466	640	2,60
Buenaventura	3	458	0	71	532	2,10
Norte de Santander	1	1	0	488	490	2,00
Guaviare	2	63	0	368	433	1,70
Risaralda	2	13	0	328	343	1,40
Bolívar	21	40	0	263	324	1,30
Exterior	4	29	0	231	264	1,06
Meta	0	31	0	176	207	0,80
Amazonas	0	3	0	106	109	0,40
Casanare	0	0	0	59	59	0,20
Vaupés	0	1	0	18	19	0,10
Cali	1	10	0	6	17	0,10
Putumayo	0	1	0	12	13	0,10
Valle del Cauca	0	4	0	7	11	0,00
Sucre	0	1	0	9	10	0,00
Desconocido	0	3	0	5	8	0,03
Santander	1	1	0	6	8	0,00
La Guajira	0	0	0	6	6	0,00
Arauca	0	0	0	5	5	0,00
Cesar	2	0	0	2	4	0,00
Cartagena	0	0	0	4	4	0,00
Huila	0	0	0	3	3	0,00
Caquetá	0	1	0	1	2	0,00
Magdalena	0	1	0	1	2	0,00
Barranquilla	1	0	0	1	2	0,00
Atlántico	0	0	0	1	1	0,00
Total	186	12859	0	11857	24902	100

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

Nota: no se presentaron casos de otros departamentos o distritos

Malaria Complicada

Se notificaron 492 casos de malaria complicada, que proceden de 23 entidades territoriales y 6 casos provienen del exterior. Nariño, Antioquia, Chocó, Córdoba, Cauca, Meta y Vichada notifican el 81,1 % de los casos.

De los casos de malaria complicada el 60,2 % (296) corresponde a hombres. El 30,5 % (150) se presenta en personas de 15 a 24 años y el 18,1 % (89) ocurre en indígenas. Por lugar de procedencia, el 40,3 % (198) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, el 66,1 % (325) pertenece al régimen subsidiado.

De los casos de malaria complicada causados por *P. vivax* o *P. falciparum*, el 78,3 % (385) presentó complicaciones hematológicas, el 16,9 % (83) complicaciones hepáticas, el 5,5 % (27) complicaciones renales, el 2,4 % (12) complicaciones pulmonares y el 2,4 % (12) malaria cerebral (Figura 13).

Figura 13. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2021

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

Comportamientos inusuales

A semana epidemiológica 20, un departamento está 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 20 de 2021

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

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 20, 12 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: El Charco, Olaya Herrera y Mosquera (Nariño) y Medio San Juan (Chocó) (Tabla 13).

Tabla 13. Municipios en situación de brote por malaria a semana epidemiológica 20 en Colombia, 2021

Departamento	Municipio	Acumulado	Esperado	Observado
Nariño	El Charco	960	106	250
Nariño	Olaya Herrera	928	101	202
Nariño	Mosquera	570	38	114
Chocó	Medio San Juan	525	67	202
Nariño	La Tola	202	13	34
Córdoba	Montería	160	3	48
Chocó	Litoral Del Bajo San Juan	131	17	61
Meta	Mapiripán	96	4	17
Guaviare	Calamar	87	10	24
Chocó	Belén de Bajirá	31	1	9
Casanare	Hato Corozal	21	0	3
Meta	Puerto López	8	1	7

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 20, de los 12 municipios en los que se implementa la IREM, según el análisis de comportamientos inusuales, ninguno se encuentra en incremento. Se encuentran en decremento: Atrato, Bagadó, Juradó, Lloró, Medio Atrato, Quibdó, Rioquito, Riosucio, Unguía, y Tumaco, ninguno se encuentra en situación de brote.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Tabla 14. Comportamientos inusuales, municipios Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria, semana epidemiológica 20, Colombia, 2021

Departamento	Municipios	Acumulado	Esperado	Observado	Comportamiento inusual	Situación epidemiológica
Chocó	Acandí	14	6	3	Ninguno	Seguridad
	Atrato	176	57	36	Disminución	Seguridad
	Bagadó	357	89	76	Disminución	Seguridad
	Juradó	9	10	1	Disminución	Seguridad
	Lloró	187	149	47	Disminución	Éxito
	Medio Atrato	224	113	49	Disminución	Seguridad
	Quibdó	1489	737	183	Disminución	Éxito
	Rioquito	104	79	7	Disminución	Seguridad
	Riosucio	62	15	2	Disminución	Seguridad
	Unguía	8	8	0	Disminución	Seguridad
Buenaventura	Buenaventura	542	152	123	Ninguno	Seguridad
Nariño	Tumaco	736	159	85	Disminución	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 20 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.

BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTAS NACIONALES

Brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA). Población especial. Tunja, Boyacá. 21 de mayo de 2021

Brote de ETA en fuerzas militares, se registraron 25 enfermos de 276 expuestos, con una tasa de ataque del 9,0 %. Los principales síntomas informados fueron diarrea, dolor abdominal, náuseas y cefalea. Se calculó el período más corto de incubación en 1 hora y el más largo en 9 horas. Los alimentos probablemente asociados al brote fueron pasta con pollo, chocolate y sancocho. Las personas que consumieron pasta con pollo tuvieron 0,2 veces más probabilidad de enfermar. Está pendiente el resultado de los análisis microbiológicos de los alimentos y los coprocultivos. Información preliminar.

Fuente: Secretaría de Salud. Tunja, Boyacá. Mayo 2021

Brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA). Cali. 26 de mayo de 2021

Brote en personal administrativo de IPS, se registraron 28 personas expuestas, de las cuales 24 resultaron afectadas, la tasa de ataque fue del 85.7%. Tres personas consultaron al servicio de salud por presentar diarrea, cefalea, dolor abdominal, dolor lumbar y emesis. El alimento posiblemente asociado al brote fue una lasaña. Se recolectó muestra del alimento y muestras biológicas para laboratorio. Los resultados están pendientes. Información preliminar.

Fuente: Secretaría Distrital de Salud, Cali. Mayo 2021

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Brote de Parotiditis. Población Especial. Pitalito, Huila. 28 de mayo de 2021

Se recibió Sitrep No. 1 de brote de parotiditis en establecimiento penitenciario de Pitalito, Huila. El caso corresponde a una mujer de 30 años, quien comparte pabellón con 44 PPL. Reportó inicio de síntomas el 22 de mayo (fiebre no cuantificada, adinamia, rinorrea y dolor de garganta). Desde el 25 de mayo por recomendación de la Secretaría de Salud Municipal está en aislamiento, de igual manera el pabellón de mujeres. En búsqueda activa de casos, se realizó seguimiento a los 44 PPL del pabellón de mujeres sin evidencia de nuevos casos. Se implementaron medidas no farmacológicas para control del brote, realización de pruebas RT-PCR para Covid 19 y muestras para estudio (orina, suero e hisopado nasofaríngeo). Pendiente resultado de las pruebas. Información preliminar, situación en seguimiento.

Fuente: Secretaría de Salud, Protección y Bienestar Social, Pitalito, Huila. Mayo 2021

Eventos de control internacional

En Colombia en la semana epidemiológica 21 no se reportaron casos o alertas de enfermedad por el virus Ébola, peste bubónica/neumónica ni carbunco; sin embargo, se continúa el monitoreo de alertas y el fortalecimiento de acciones de vigilancia, notificación y respuesta a nivel nacional y subnacional.

ALERTAS INTERNACIONALES

Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19. Fecha de Publicación 25 de mayo 2021. Organización Mundial de la Salud (OMS)

El número de casos y muertes de COVID-19 a nivel mundial continúan disminuyendo con al menos de 4,1 millones de casos nuevos y justo por debajo de 84 000 muertes, con una disminución del 14% y

2% respectivamente comparado con la semana anterior. La región europea reportó una marcada disminución de casos y muertes nuevas la semana pasada, seguido por el Sudeste Asiático. El número de casos reportados por las Américas, Mediterráneo Oriental, África y el Pacífico Occidental fueron similares a lo reportado en las semanas anteriores. La región del Pacífico Occidental reportó el mayor incremento en el número de muertes, mientras que otras regiones reportaron disminuciones o número similar a la semana anterior. A pesar de una tendencia global a la baja en las últimas cuatro semanas la incidencia de casos por COVID-19 sigue siendo alta y se han observado aumentos sustanciales en muchos países de todo el mundo.

El mayor número de nuevos casos se reportaron en la India (1 846 055 nuevos casos; disminución del 23 %), Brasil (451 424 casos nuevos; incremento del 3 %), Argentina (213 046 nuevos casos; incremento del 41 %), Estados Unidos (188 410 casos nuevos; disminución del 20 %) y Colombia (107 590 nuevos casos, disminución del 7 %).

Variantes SARS-CoV-2

Las actividades de vigilancia para la detección de variantes de SARS-CoV-2 se han fortalecido a nivel local y nacional, incluidas las estrategias de secuenciación genómica, el número de países/territorios/áreas que reportan variantes de interés y variantes de preocupación (VOI y VOC siglas en inglés respectivamente) continúa incrementando. Hasta el 25 de mayo, un total de 155 países ha reportado VOC 202012/01, 111 países la variante 501Y.V2, 62 países la variante P1. La variante B.1.627 dividida en tres sub-líneas con 41 países que notificaron B.1.617.1, 54 países el B.1.617.2, seis el B.1.617.3 y siete no se ha identificado su sub-línea. La información presentada debe ser interpretada de acuerdo con las limitaciones de la vigilancia incluidas la capacidad de secuenciación y priorización de muestras entre los diferentes países.

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Panorama regional de la OMS

Región de África. La región reportó alrededor de 44 000 casos nuevos y más de 1 000 nuevas muertes con un incremento del 4 % y 2 % respectivamente comparado con semana anterior. Las incidencias de casos fueron similares a las últimas cuatro semanas. El mayor número de casos nuevos se notificó en Sudáfrica (21 429 nuevos casos, incremento del 31 %), Etiopía (3 069 casos nuevos, disminución del 15 %) y Kenia (2 729 casos, incremento del 27 %). El mayor número de nuevas muertes se registró en Sudáfrica (589 muertes, incremento del 28 %), Etiopía (92 nuevas muertes, disminución del 12 %) y Angola (60 nuevas muertes, incremento del 140 %).

Región de las Américas. La región ha reportado más de 1,2 millones de casos nuevos y más de 31 000 nuevas muertes, la incidencia general de los casos y muertes se han mantenido estables en las últimas semanas, sin embargo, se han observado aumentos considerables en varios países. El mayor número de casos nuevos se reportó en Brasil (451 424 casos nuevos; incremento del 3 %), Argentina (213 046 nuevos casos; incremento del 41 %), Estados Unidos (188 410 casos nuevos; disminución del 20 %). El mayor número de nuevas muertes se registró en Brasil (13 681 nuevas muertes; similar a la semana anterior), los Estados Unidos de América (4 032 nuevas muertes, disminución del 3 %) y Argentina (3 538 nuevas muertes; incremento del 19 %).

Región del Mediterráneo Oriental. La región notificó alrededor de 215 000 nuevos casos y más de 4 200 nuevas muertes, con una disminución del 2 % y 11 % respectivamente en comparación con la semana anterior. La incidencia general de casos se mantiene estable siguiendo los incrementos observados en varios países de la región. La incidencia de muertes ha disminuido durante las últimas cuatro semanas. El mayor número de casos nuevos se notificó en República Islámica de Irán (84 012 casos nuevos; decremento del 15 %), Iraq (27 232 casos nuevos; disminución del 4 %) y Pakistán (22 511 casos nuevos; incremento del 11 %). El mayor número de nuevas muertes se registró en la República Islámica de Irán (1 748 nuevas

muertes; disminución del 17 %), Pakistán (710 nuevas muertes; un incremento de 6 %) y Túnez (403 nuevas muertes; una disminución del 6 %).

Región Europea. La región ha reportado cerca de 525 000 nuevos casos y un poco menos de 13 000 nuevas muertes con una disminución del 25 % y 21 % respectivamente comparado con la semana anterior. Se ha presentado una fuerte tendencia a la baja de casos y muertes a lo largo de las últimas cuatro semanas. El mayor número de casos nuevos se notificó en Turquía (71 786 casos nuevos; disminución del 21 %), Federación Rusa (61 260 casos nuevos; incremento del 2 %) y Alemania (55 524 casos nuevos; disminución del 24 %). El mayor número de nuevas muertes se registró en la Federación Rusa (2 611 nuevas muertes; incremento del 3 %), Turquía (1 534 nuevas muertes; disminución del 14 %) y Ucrania (1 293 nuevas muertes; disminución del 23 %).

Región de Asia Sudoriental. En la última semana, la región del Sudeste Asiático notificó cerca de 2 millones nuevos casos y 32 000 nuevas muertes, una disminución del 21 % y un incremento del 4 %, en comparación con la semana anterior. La incidencia general de casos continúa disminuyendo (impulsado principalmente por las tendencias en India). La incidencia de muertes continúa aumentando por décima semana consecutiva. La incidencia de muertes continúa en aumento por novena semana consecutiva. El mayor número de casos fue reportado por India (1 846 055 casos nuevos; disminución del 23 %), Nepal (57 939 casos nuevos; disminución del 6 %) e Indonesia (33 270 casos nuevos; aumento del 24 %). El mayor número de nuevas muertes se registró en India (28 982 nuevas muertes; aumento del 4 %), Nepal (1 297 nuevas muertes; aumento del 6 %) e Indonesia (1 238 nuevas muertes; una disminución del 10 %).

Región del Pacífico Occidental. La semana anterior se notificaron más 131 000 nuevos casos similar a la semana anterior y poco más de 2 100 nuevas muertes con un incremento del 22 % comparado con la semana anterior. El mayor número de casos nuevos se notificó en Filipinas (40 034 casos nuevos; incremento del 14 %), Malasia

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

(38 785 casos nuevos; incremento del 32 %), y Japón (36 286 casos nuevos, un incremento del 19 %) El mayor número de nuevas muertes se registró en Filipinas (895 nuevas muertes; incremento de 14 %), Japón (773 nuevas muertes; aumento del 21 %) y Malasia (333 nuevas muertes; incremento del 59 %).

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 25 de mayo de 2021. Fecha de consulta 27 de mayo de 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---25-may-2021>

Boletín de brotes y emergencias. Guinea, Brote Enfermedad Virus del Ébola (EVE) 17 - 23 de mayo de 2021, semana 21. Organización Mundial de la Salud (OMS)

No se han confirmado nuevos casos de enfermedad por virus del ébola (EVE) reportados por la prefectura de N'Zerekore, sitio del actual brote de EVE hasta el 23 de mayo de 2021. Ahora es el día 27 antes de la declaración del cierre del brote el 19 de junio de 2021.

Al 23 de mayo de 2021, un total de 23 casos han sido reportados, incluidos 16 casos confirmados y 7 casos probables, de los cuales nueve se han recuperado con una tasa de recuperación del 39,1 %. De los 23 casos, 12 han fallecido (letalidad 52,2 %). El número de trabajadores de salud infectados son cinco. La mayoría de los casos confirmados y probables son mujeres (13/23: 60,9 %) y el grupo de edad más afectado es alrededor de los 40 años.

Actualmente no hay contactos activos en el seguimiento. Al 23 de mayo de 2021 un total de 59 nuevas alertas han sido reportadas en N'Zerekore, incluidas 10 muertes. De estas alertas 28 (50 %) fueron investigadas y 26 fueron validadas incluidas dos muertes. En las prefecturas vecinas se reportaron nueve alertas nuevas todas fueron investigadas y ninguna validada.

La cuenta regresiva de 42 días para el fin el brote comenzó el 8 de mayo de 2021, con la fecha prevista para la declaración del fin del brote el 19 de junio de 2021. Se está proporcionando apoyo conti-

nuo a N'Zerekore y a todas las prefecturas vecinas para una mejor vigilancia durante este periodo. Las acciones de respuesta en salud publica incluyen reuniones de seguimiento y coordinación en un centro de operaciones de emergencia recientemente equipado con el apoyo de la OMS. Un acumulado de 10 733 personas han sido vacunadas, incluidos 622 contactos de alto riesgo, 9 577 contactos de contactos y 534 contactos probables, incluidos 2 767 trabajadores de primera línea. Se informaron cuatro nuevas muertes se recolectaron tres muestras y no se llegaron a cabo entierros seguros y dignos.

A medida que continúa la cuenta regresiva de 41 días hasta el final de la declaración del brote, que ahora se encuentra en 27 días, se siguen recibiendo alertas, aunque la comunidad informa de pocas y el seguimiento de 24 horas es inadecuado. Es necesario fortalecer la vigilancia comunitaria en N'zerekore y las provincias vecinas. Además, el plan de respuesta de la OMS todavía está financiado solo en un 17 %. Este vacío debe llenarse con urgencia si se quiere que continúe el impulso de respuesta.

Fuente: Boletín de brotes y emergencias. Guinea, Brote Enfermedad Virus del Ébola (EVE) 17 - 23 de mayo de 2021, semana 21. Organización Mundial de la Salud (OMS). Fecha de publicación 23 de mayo de 2021. Fecha de consulta 27 de mayo de 2021. Disponible en: <https://www.afro.who.int/health-topics/disease-outbreaks/outbreaks-and-other-emergencies-updates>

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

SITUACIÓN COVID-19

Entre el 01 de enero de 2021 hasta el 27 de mayo de 2021 se han confirmado por laboratorio 1 507 945 casos y 35 809 muertes por COVID-19 en Colombia, en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 111 municipios. La incidencia es de 2 993,59 casos por cada 100 000 habitantes. A la fecha, el 8,0 % (120 097) de los casos se encuentra activo, procedente principalmente de Bogotá 46,8 % (56 288), Antioquia 15,3 % (18 452), Valle 4,8 % (5 816), Santander 4,6 % (5 595), Cundinamarca 4,6 % (5 547), Boyacá 2,1 % (2 549) y Barranquilla 2,0 % (2 456). A nivel municipal, el 68 % de los casos activos se encuentran principalmente en Medellín – Antioquia 7,8 % (9 427), Cali – Valle del Cauca 2,9 % (3 568), Bucaramanga – Santander 1,8 % (2 244), Bello – Antioquia 1,4 % (1 651), Manizales – Caldas 1,2 % (1 448), Itagüí – Antioquia 1,1 % (1 292), Soacha – Cundinamarca 1,0 % (1 227).

La incidencia nacional de casos activos para el 2021 es de 238,41 casos por 100 000 habitantes. Los municipios con mayor incidencia de casos activos son: Tipacoque – Boyacá (729,4), Bogotá (726,8), Monguí – Boyacá (652,3), Contratación – Santander (648,8), Segovia – Antioquia (629,7), Apartadó – Antioquia (515,1), Suesca – Cundinamarca (458,8), Oiba – Santander (456,4), Itagüí – Antioquia (445,5), Rionegro – Antioquia (420,9), Boavita – Boyacá (416,9), Tunja – Boyacá (415,5), Duitama – Boyacá (415,2), Yaguará – Huila (409,0), Paz del Río – Boyacá (404,9), San Luis – Antioquia (381,0), Potosí – Nariño (377,8), San Gil – Santander (377,1), Medellín – Antioquia (372,1), Linares – Nariño (369,6), Bucaramanga – Santander (369,4), San Joaquín – Santander (362,3), Caldas – Antioquia (360,8), Calamar – Guaviare (347,6), Madrid – Cundinamarca (343,7), La Belleza – Santander (339,9), Chiquinquirá – Boyacá (338,3), Ebéjico – Antioquia (337,9), Caucasia – Antioquia (336,4), Monterrey – Casanare (333,2), Pacora – Caldas (332,8), Betulia – Santander (329,9), Tocancipá – Cundinamarca (328,1). De los casos activos el 52,3 % (62 773) se presenta en mujeres y según grupo de edad el 82,7 % (99 274) se presenta en personas entre los 20 a 69 años (Figura 14).

Figura 14. Incidencia de casos activos de COVID-19 por entidad territorial de procedencia, Colombia, 01 de enero a 27 de mayo de 2021

Fuente: INS- Base Reporte COVID-19, 27 de mayo 2021

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 17 - 20 de 2021, a nivel nacional se notificaron 284 103 casos de COVID-19 procedentes de 1 042 municipios y 12 676 muertes por COVID-19 procedentes de 651 municipios. Durante este periodo se registró una incidencia de 598,80 casos por cada 100 000 habitantes, una tasa de mortalidad de 25,22 muertes por cada 100 000 habitantes y una tasa de letalidad de 4,46 %. Los departamentos y distritos que durante este periodo superaron la incidencia nacional (598,80 por 100 000 habitantes) fueron Antioquia (707,01), Barranquilla (1 142,28), Bogotá, D.C. (1 546,43), Cartagena (721,02), Santa Marta (701,24), Santander (664,68), Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (1 436,86).

Para este periodo comprendido entre las SE 17-20, 2021 se presentó un aumento significativo de la incidencia respecto al periodo anterior en las entidades territoriales de Bogotá, D.C. (Δ 1,1), Nariño (Δ 1,0), Santander (Δ 1,1), Buenaventura (Δ 1,1), Guainía (Δ 1,6), Guaviare (Δ 2,4) y Vichada (Δ 1,5). Por el contrario, las siguientes entidades territoriales registraron un descenso significativo en la incidencia de COVID-19 en comparación con el periodo anterior: Antioquia (0,5), Atlántico (0,3), Barranquilla (0,3), Bolívar (0,7), Cartagena (0,6), Boyacá (0,9), Caldas (0,4), Caquetá (0,8), Cauca (0,6), Cesar (0,5), Córdoba (0,4), Cundinamarca (0,8), Chocó (0,8), Huila (0,7), La Guajira (0,2), Magdalena (0,4), Santa Marta (0,4), Meta (0,5), Norte de Santander (0,8), Quindío (0,5), Risaralda (0,3), Sucre (0,5), Tolima (0,7), Valle del Cauca (0,6), Cali (0,4), Arauca (0,7), Casanare (0,8), Putumayo (0,5),

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina (0,8), Amazonas (0,3), Vaupés (0,9).

Las entidades con mayor incidencia durante este periodo epidemiológico (SE 17-20), 2021 fueron: Bogotá (1 546, 43), Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina (1 436, 86), (Barranquilla (1 142,28), Cartagena (721, 02), Antioquia (707, 01) y Santa Marta (701, 24), para el mismo periodo los municipios con mayor incidencia fueron San Juanito – Meta (563, 2), Lourdes – Norte de Santander (240, 3), Jordán – Santander (899, 6), Palmar – Santander (570, 6), Sucre – Santander (213, 6), La Victoria – Amazonas (151, 1) (mapa 1).

Mapa 1. Incidencia de casos COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 16 a 19, 2021

Fuente: INS- Sala de Análisis del Riesgo COVID-19, 2021.

Durante el 2021 se han reportado 35 298 fallecidos por COVID-19, entre el 25 de abril y el 22 de mayo de 2021 (SE 17 – 20, 2021) se notificaron 12 676 fallecidos, lo que corresponde al 36 % del total de casos fatales del 2021. Durante el periodo analizado (SE 17- 20, 2021) fallecieron 1000 personas entre los 15 y 44 años y 8 907 personas mayores de 60 años, que corresponden al 7,8 % y 70,3 % de las muertes del periodo; durante este tiempo se notificaron 4 casos de muerte por esta causa en menores de 5 años.

Las entidades con mayor notificación de fallecidos durante este periodo epidemiológico (SE 17-20, 2021) fueron: Bogotá D.C. con 20, 02 % (2 538), Antioquia con 17, 36 % (2 201), Barranquilla con 8,21 % (1 048), Cundinamarca con 6, 83 % (866) y Atlántico con 5, 52% (700). Entre las semanas epidemiológicas (SE) 17 a 20, 2021, los municipios y distritos con la mayor tasa de mortalidad fueron: Tarso – Antioquia (80,92), Barranquilla (81, 93), Baranoa – Atlántico (67, 26), Puerto Colombia – Atlántico (76, 56), Paz del Río – Boyacá (71, 84), Puerto Asís – Putumayo (76, 02) (mapa 2).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Mapa 2. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 17 a 20, 2021

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

A nivel nacional, al comparar la tasa de mortalidad y letalidad de la SE 17-20, 2021 respecto al periodo anterior (SE 16-19, 2021), se observó que de los 651 municipios que reportaron muertes por COVID-19 durante el periodo analizado, el 56,3 % (367) presentaron incremento significativo en la tasa de mortalidad y letalidad; de estos municipios los que presentaron mayor variación (aumento) en la tasa de mortalidad fueron Tarso - Antioquia (Δ 80,4), Floresta - Boyacá (Δ 62), Ambalema - Tolima (Δ 61,2), Cerinza - Boyacá (Δ 54,2), Panqueba - Boyacá y La Apartada - Córdoba (Δ 59, 2) y Anapoima - Cundinamarca (Δ 56,2). Los municipios que presentaron mayor variación (aumento) en la tasa de letalidad fueron Ambalema - Tolima (Δ 57, 1), Marsella - Risaralda (Δ 55,6), Mocoa - Putumayo (Δ 35,4), Salamina - Caldas (Δ 34,1), La Unión - Sucre (Δ 30,08).

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

TABLAS DE MANDO NACIONAL

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 22

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	13	1	2	76	4	6	160	6	51	0	1	0	0	0	0	14	11	14	1	0	0
Antioquia	229	16	16	4.769	258	191	476	276	93	38	2	0	44	14	2	1.465	1.923	1.465	205	8	5
Arauca	40	3	3	233	13	9	89	37	30	1	0	0	14	1	0	57	80	57	5	0	0
Atlántico	31	2	2	773	52	38	302	36	40	6	1	0	1	1	0	244	230	244	42	1	2
Barranquilla	5	0	0	630	40	33	374	33	23	2	2	0	5	2	0	264	298	264	59	3	3
Bogotá	0	0	0	6.263	351	268	0	0	0	248	3	1	6	7	1	1.453	1.103	1.453	323	16	20
Bolívar	66	6	4	774	40	35	288	59	27	3	1	0	0	1	0	169	161	169	48	2	3
Boyacá	35	2	1	1.536	98	65	151	57	30	19	0	2	3	1	0	229	271	229	23	2	2
Buenaventura	16	0	0	33	1	0	109	10	23	0	0	0	0	0	0	34	23	34	2	0	0
Caldas	34	2	3	1.049	58	38	79	39	27	8	0	0	0	2	0	383	398	383	22	2	0
Cali	0	0	0	1.355	83	45	2.723	632	329	8	2	0	5	7	1	455	530	455	67	2	1
Caquetá	81	4	3	347	16	6	244	55	66	0	2	0	0	0	0	94	88	94	11	1	1
Cartagena	3	0	0	363	16	4	688	9	35	2	0	0	0	0	0	160	183	160	27	1	0
Casanare	50	4	5	373	23	14	241	107	95	4	0	0	7	0	2	121	103	121	8	0	0
Cauca	52	4	1	1.681	95	75	253	42	76	6	0	0	1	1	0	247	295	247	28	2	0
Cesar	68	7	5	632	34	27	422	98	90	4	0	0	0	1	0	209	244	209	46	1	3
Chocó	70	4	2	47	1	2	184	23	34	0	0	0	0	0	0	18	38	18	1	0	0
Córdoba	56	7	0	1.297	66	38	245	81	52	9	1	1	0	2	0	298	314	298	45	1	2
Cundinamarca	30	2	1	3.727	184	166	444	230	107	16	1	0	2	2	0	577	648	577	108	2	9
Guainía	6	1	0	36	2	3	9	4	2	0	0	0	0	0	0	6	9	6	0	0	0
Guaviare	62	2	1	101	4	3	23	34	9	0	0	0	4	0	1	22	18	22	4	0	1
Huila	42	4	3	1.660	64	87	619	382	159	16	0	1	0	1	0	290	257	290	45	2	4
La Guajira	14	3	1	461	28	15	43	36	6	1	0	0	0	2	0	68	92	68	12	0	1
Magdalena	37	3	3	662	42	36	266	27	59	7	1	2	0	0	0	103	94	103	22	1	0
Meta	103	8	6	974	51	44	546	345	170	8	1	0	3	0	0	222	254	222	39	1	4
Nariño	47	3	1	1.802	90	81	168	33	12	8	1	0	0	1	0	401	422	401	51	2	2
Norte de Santander	135	6	4	1.128	70	45	562	157	163	9	0	0	25	15	4	348	292	348	54	2	3
Putumayo	51	3	2	418	18	20	718	94	136	1	0	0	0	0	0	107	116	107	8	0	0
Quindío	10	0	0	681	45	37	86	61	36	6	1	0	1	1	0	234	201	234	31	1	1
Risaralda	19	2	0	1.145	55	46	81	28	24	2	1	0	2	1	0	332	388	332	46	3	3
San Andrés	0	0	0	47	6	3	32	3	2	0	1	0	0	0	0	1	3	1	0	0	0
Santa Marta D.E.	5	1	0	346	35	9	158	12	9	5	1	0	0	0	0	81	96	81	16	1	1
Santander	67	3	1	1.688	88	77	382	523	115	7	0	0	3	7	0	454	379	454	58	1	2
Sucre	22	2	0	732	47	29	239	82	42	7	0	0	1	0	0	128	161	128	23	1	0
Tolima	53	3	3	1.605	84	82	655	421	196	29	0	1	1	2	0	431	453	431	50	1	1
Valle del Cauca	22	1	1	2.027	116	66	1.211	270	245	11	0	0	1	2	0	407	495	407	64	4	1
Vaupés	21	1	2	59	3	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	6	10	6	0	0	0
Vichada	14	1	0	86	2	2	15	16	4	0	0	0	0	0	0	1	9	1	2	0	1
Total nacional	1.609	108	76	41.616	2.284	1.747	13.286	4.358	2.617	492	23	8	129	71	11	10.133	10.690	10.133	1.596	66	76

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 22

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	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Antioquia	123	9	5	6	0	0	6	1	0	26	1	0	148	9	6	46	1	0	364	24	9
Arauca	11	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	8	0	0	0	0	0	4	0	0
Atlántico	23	1	0	5	0	0	0	0	0	17	1	3	67	3	2	36	0	0	30	2	0
Barranquilla	22	1	0	4	0	0	0	0	0	12	1	1	39	1	1	1	0	0	64	6	2
Bogotá	26	2	0	8	1	0	2	0	1	37	1	4	150	7	13	34	10	0	378	31	14
Bolívar	36	2	2	3	0	0	0	0	0	12	1	0	40	2	2	6	0	0	140	8	3
Boyacá	26	2	1	0	0	0	1	0	1	4	0	0	15	3	1	7	1	1	15	3	0
Buenaventura	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0
Caldas	30	4	2	1	0	0	0	0	0	5	1	0	21	2	0	11	1	0	36	10	0
Calí	16	1	0	1	0	0	0	0	0	7	0	0	39	2	2	1	1	0	152	8	9
Caquetá	23	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	11	1	0	6	0	0	6	1	1
Cartagena	7	1	2	1	0	0	0	0	0	4	0	0	12	0	1	2	0	0	201	13	3
Casanare	12	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	7	1	0	0	0	0	9	0	2
Cauca	68	5	4	1	0	0	0	0	0	7	0	0	29	2	2	4	0	0	29	1	3
Cesar	23	4	1	0	0	0	0	0	0	19	1	0	36	3	2	2	1	0	287	4	1
Chocó	7	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	7	1	0	0	0	0	2	0	0
Córdoba	30	3	2	9	0	1	0	0	0	13	1	2	55	3	4	1	0	0	26	3	2
Cundinamarca	57	9	1	5	0	0	2	0	0	10	1	0	60	4	2	5	1	0	43	6	3
Guainía	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Guaviare	7	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	6	0	0	2	0	0	2	0	0
Huila	73	3	4	0	0	0	0	0	0	5	1	0	30	3	2	3	0	0	50	3	2
La Guajira	5	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	17	1	0	0	0	0	5	0	0
Magdalena	20	1	1	0	0	0	0	0	0	6	1	0	15	1	1	2	0	0	10	1	0
Meta	53	2	0	1	0	0	0	0	0	15	1	1	44	1	2	2	0	0	58	3	3
Nariño	73	6	5	0	0	0	0	0	0	6	0	1	53	3	1	8	0	0	71	4	1
Norte de Santander	93	3	4	0	0	0	0	0	0	16	0	0	54	1	0	2	1	0	29	2	0
Putumayo	29	2	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	13	0	0	1	0	0	11	1	1
Quindío	18	3	0	0	0	0	1	0	1	5	0	1	22	2	0	2	0	0	75	6	2
Risaralda	29	3	2	2	0	0	1	0	0	8	0	0	27	2	1	8	2	1	32	2	0
San Andrés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Santa Marta D. E.	2	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	7	1	0	1	0	0	12	1	0
Santander	36	4	3	2	0	0	1	0	0	10	1	0	47	3	4	5	0	0	27	2	1
Sucre	24	4	1	0	0	0	0	0	0	5	1	0	41	1	0	1	0	0	26	1	1
Tolima	54	5	1	2	0	0	0	0	0	7	1	2	32	1	2	2	0	0	35	2	1
Valle del Cauca	58	3	1	0	0	0	1	0	0	2	1	0	30	4	1	2	0	1	40	6	1
Vaupés	2	0	0	0	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	0	3	0	1
Total nacional	1.125	89	43	55	4	1	16	3	3	277	17	15	1.184	70	52	203	20	3	2.282	154	66

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 22

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	111	96	31	0	1	0	27	3	9	1.748	888	246	132	11	12
Antioquia	33	7	3	23	28	23	2.443	665	379	15	21	0	1.005	131	206	236.723	68.505	42.430	19.555	2.318	4.864
Arauca	0	0	0	1	0	1	7	2	0	0	2	0	68	7	15	8.578	2.189	1.975	245	114	69
Atlántico	73	19	1	0	1	0	1	1	0	3	3	0	355	36	70	26.064	8.742	4.334	317	148	62
Barranquilla	6	3	0	1	1	1	2	2	1	2	4	0	638	37	144	43.624	13.946	9.331	2.975	252	664
Bogotá	255	51	28	4	5	4	0	1	0	35	25	0	1.785	408	388	333.947	126.256	71.122	30.950	7.745	8.585
Bolívar	17	6	1	1	8	1	331	149	56	5	6	0	348	51	81	49.576	9.000	10.570	1.016	105	305
Boyacá	1	1	0	0	0	0	0	1	0	12	3	0	152	39	29	32.551	15.192	8.503	1.940	394	619
Buenaventura	0	0	0	1	0	1	542	152	123	4	1	0	41	6	5	2.522	1.273	430	178	0	43
Caldas	21	4	2	5	7	5	2	5	1	1	1	0	224	18	39	15.939	9.004	2.650	1.052	343	284
Cali	115	23	19	25	15	25	23	7	9	14	12	1	555	78	99	53.901	25.293	7.680	1.806	673	387
Caquetá	1	0	1	2	0	2	3	5	0	7	2	0	57	10	12	6.919	3.929	1.446	158	152	15
Cartagena	28	6	6	1	2	1	4	3	0	2	3	0	392	69	95	59.132	14.872	19.059	1.544	295	413
Casanare	0	0	0	1	4	1	59	1	4	0	1	0	142	17	28	7.012	2.343	1.576	211	46	83
Cauca	17	2	6	1	4	1	1.133	246	253	5	2	0	305	69	61	23.166	10.430	5.030	613	213	181
Cesar	104	12	3	2	8	2	4	2	0	2	2	1	278	40	66	30.246	10.116	6.002	2.061	492	543
Chocó	83	26	3	1	0	1	7.612	2.435	1.460	1	1	0	100	14	22	4.226	1.442	953	120	142	29
Córdoba	1	1	0	0	30	0	3.133	399	424	10	1	0	291	55	61	87.387	11.648	21.502	778	276	167
Cundinamarca	6	2	0	4	6	4	0	1	0	20	5	1	631	126	122	88.092	25.523	23.500	6.113	857	1.873
Guainía	0	0	0	0	0	0	1.145	203	144	3	1	0	1	2	0	975	164	271	58	13	18
Guaviare	1	0	0	0	0	0	440	120	92	0	1	0	2	1	1	1.475	688	406	106	40	51
Huila	4	1	0	4	3	4	0	0	0	7	3	0	318	70	56	32.728	11.419	7.450	3.305	354	750
La Guajira	7	2	0	5	5	5	6	3	0	0	2	0	326	56	51	61.531	10.802	11.610	1.973	430	324
Magdalena	10	3	0	2	5	2	2	1	0	3	2	0	192	32	39	30.011	6.706	6.279	702	115	167
Meta	0	0	0	18	25	18	239	29	43	8	3	0	96	23	20	18.006	7.245	3.749	1.144	168	369
Nariño	5	2	0	11	19	11	6.276	953	1.202	16	7	0	337	53	64	29.027	17.153	7.316	1.213	526	231
Norte de Santander	4	1	0	2	1	2	503	80	52	17	7	0	218	28	59	44.953	12.693	9.447	3.079	622	812
Putumayo	0	0	0	2	0	2	16	2	2	3	2	0	97	15	17	6.751	3.152	1.595	361	140	80
Quindío	1	0	0	1	2	1	0	1	0	3	1	0	35	8	7	16.369	6.778	3.410	242	380	45
Risaralda	3	0	2	1	2	1	358	43	48	0	2	0	208	30	37	33.812	8.232	6.105	989	297	194
San Andrés	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1.560	766	405	105	68	22
Santa Marta D.E.	90	16	6	10	5	10	0	2	0	1	1	0	177	30	30	15.894	1.350	2.621	580	123	140
Santander	2	0	0	1	8	1	8	3	3	4	6	0	207	49	57	43.180	12.738	10.261	5.718	737	1.170
Sucre	27	10	5	0	0	0	12	3	2	2	2	0	234	29	51	31.331	6.598	6.983	2.130	417	434
Tolima	8	3	0	4	1	4	0	2	0	5	5	0	315	40	53	41.264	12.656	8.270	2.506	351	613
Valle del Cauca	67	14	18	3	5	3	11	7	2	10	5	0	286	38	46	44.816	13.969	9.031	1.681	280	424
Vaupés	1	1	0	0	0	0	19	22	1	0	1	0	3	0	0	265	178	51	5	8	0
Vichada	0	0	0	0	1	0	666	98	118	2	1	0	16	4	1	918	236	146	30	7	7
Total nacional	991	208	104	137	201	137	25.115	5.745	4.450	223	148	3	10.463	1.723	2.142	1.566.219	494.114	333.745	97.691	19.652	25.049

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 22

Decremento
Incremento

Departamento	Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI			Morbilidad por EDA			Mortalidad perinatal y neonatal tardía			Parálisis flácida aguda			Parotiditis			Síndrome de rubéola 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	1.341	446	246	4	3	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	0	4	14	1
Antioquia	5.663	57	1.969	124.485	32.638	18.754	368	83	55	1	5	0	147	71	25	22	3	1	67	58	9	331	666	46
Arauca	1	1	0	2.624	715	493	34	4	4	0	0	0	6	2	1	4	0	0	0	4	0	12	54	3
Atlántico	416	45	111	7.912	4.528	1.485	90	21	17	0	1	0	10	13	1	0	1	0	2	1	0	71	266	8
Barranquilla	1.512	45	327	13.120	6.193	1.850	153	28	26	0	1	0	18	20	2	0	1	0	0	1	0	47	310	11
Bogotá	10.955	702	2.920	160.581	59.779	28.289	305	104	70	3	6	0	390	320	72	107	3	1	121	198	26	638	1.308	99
Bolívar	178	1	76	9.225	3.344	2.023	109	20	18	1	1	0	5	5	1	0	1	0	10	2	0	49	165	8
Boyacá	442	18	160	10.171	5.175	1.638	63	15	16	4	1	0	22	27	5	3	1	0	2	9	1	82	168	6
Buenaventura	106	0	30	619	650	96	26	7	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7	11	0
Caldas	485	35	135	6.860	3.474	1.058	39	9	5	1	1	0	14	10	2	2	0	0	2	7	1	42	84	6
Cali	697	62	143	32.646	14.078	2.940	110	29	18	3	2	0	55	25	5	0	1	0	10	11	1	194	336	23
Caquetá	486	2	123	3.913	1.850	715	33	8	5	1	0	0	10	4	1	2	0	0	9	6	0	46	36	19
Cartagena	1.122	101	391	14.532	4.486	1.616	85	22	17	0	1	0	7	3	1	0	1	0	3	2	1	51	175	3
Casanare	91	0	28	3.230	1.178	694	35	7	6	1	0	0	9	3	1	10	0	0	0	3	0	31	40	7
Cauca	80	0	23	12.919	4.784	2.615	105	25	23	1	1	0	29	10	1	0	1	0	11	4	4	50	84	7
Cesar	1.031	22	265	13.168	5.170	3.082	109	28	22	0	1	0	7	4	1	0	1	0	2	4	1	35	105	4
Chocó	0	0	0	1.591	964	368	51	14	10	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	3	5	0
Córdoba	129	27	41	11.900	5.129	1.870	184	38	37	1	2	0	29	22	4	0	1	0	2	1	0	97	338	11
Cundinamarca	2.442	62	686	36.965	11.273	5.779	176	42	26	4	3	0	78	44	12	35	1	1	34	36	8	254	443	36
Gualinía	11	0	4	666	151	148	12	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	2	2	0
Guaviare	0	0	0	1.170	358	228	9	1	4	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	21	7	1
Huila	913	35	173	14.005	4.274	2.221	66	19	10	4	1	0	31	17	3	3	1	0	13	15	5	71	123	5
La Guajira	334	12	84	11.594	4.212	2.083	125	28	17	0	1	0	3	4	1	0	1	0	0	1	0	22	109	4
Magdalena	13	0	5	11.758	3.670	2.502	71	17	16	0	1	0	2	5	0	0	1	0	1	1	0	32	75	4
Meta	436	22	80	11.353	4.979	2.308	60	16	14	2	1	1	21	9	6	2	1	0	6	8	3	62	167	6
Nariño	580	6	126	18.483	8.129	2.511	81	23	14	4	1	0	29	9	2	4	1	0	24	16	10	88	166	9
Norte de Santander	839	30	280	19.471	5.790	4.098	102	21	23	2	2	0	39	26	7	2	1	0	22	13	5	171	359	29
Putumayo	9	0	3	2.781	1.137	411	27	6	3	0	0	0	10	4	1	1	0	0	6	2	0	27	26	3
Quindío	209	19	55	8.999	2.812	1.672	27	6	5	0	0	0	5	3	0	2	0	0	0	1	0	56	87	7
Risaralda	354	12	85	16.543	4.178	2.446	53	10	11	1	1	0	8	5	0	1	0	0	3	3	0	67	85	5
San Andrés	4	1	1	509	279	85	5	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	8	11	2
Santa Marta D.E.	361	15	98	3.985	910	857	37	11	4	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	9	56	1
Santander	1.391	73	339	20.623	7.858	3.548	84	25	24	0	2	0	12	15	4	0	1	0	24	19	6	94	319	16
Sucre	517	38	172	5.949	2.909	1.100	88	17	16	1	1	0	12	20	1	0	1	0	22	12	3	35	220	4
Tolima	1.072	53	241	38.610	6.028	7.743	72	20	13	1	1	0	17	9	2	6	1	1	10	12	5	84	176	9
Valle del Cauca	1.161	2	370	15.946	7.437	2.170	83	20	19	0	2	0	28	15	2	0	1	0	9	2	3	160	222	16
Vaupés	0	0	0	177	89	31	6	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0
Vichada	7	0	2	521	190	80	10	3	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3	0	9	8	3
Total nacional	34.047	1.490	9.546	670.945	231.244	111.853	3.097	754	574	37	46	1	1.059	729	165	212	24	4	415	461	92	3.062	6.823	422

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 22

Decremento
Incremento

Departamento	Bajo peso al nacer		Chagas agudo		Chikungunya		Defectos Congénitos		Desnutrición aguda en menores de cinco años		Difteria		Enfermedad por virus Zika		Hepatitis B, C y B-D		Leishmaniasis		Leptospirosis	
	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	12	3	0	0	3	1	6	2	29	29	0	0	0	0	3	3	5	5	0	2
Antioquia	956	905	1	0	19	5	408	470	456	375	0	1	3	1	168	117	651	331	106	129
Arauca	40	45	1	6	2	0	25	26	85	99	0	0	3	0	2	4	7	6	1	1
Atlántico	148	112	1	0	8	0	37	24	108	84	0	0	3	3	22	13	1	1	17	14
Barranquilla	176	121	0	0	9	0	47	13	44	33	0	0	3	3	42	44	1	1	16	24
Bogotá	1.679	1.331	1	0	0	0	502	546	708	1.005	1	0	3	8	133	122	0	0	16	38
Bolívar	131	141	0	0	2	0	49	40	86	127	0	0	1	0	8	8	168	103	15	8
Boyacá	222	205	2	1	1	0	98	110	171	158	0	0	3	1	6	5	56	34	2	3
Buenaventura	32	30	0	0	1	0	8	20	14	19	0	0	0	0	5	8	14	3	15	32
Caldas	102	110	0	0	3	0	48	40	34	33	0	0	0	0	20	11	69	116	5	11
Cali	200	244	0	0	41	0	174	193	180	144	0	0	28	3	56	44	2	1	38	62
Caquetá	39	34	0	1	6	0	28	25	64	77	0	0	3	0	3	11	116	72	5	3
Cartagena	172	133	0	0	5	0	60	40	16	24	0	0	0	0	15	9	0	1	3	14
Casanare	47	52	9	1	11	0	37	24	116	135	0	0	1	0	4	13	6	3	3	7
Cauca	196	154	0	0	2	0	104	76	116	84	0	0	1	0	13	18	43	13	18	20
Cesar	177	114	2	0	3	0	58	49	188	155	0	0	2	2	11	18	20	15	10	15
Chocó	56	30	0	0	0	0	11	15	91	167	0	0	0	0	13	6	133	110	13	8
Córdoba	254	254	1	0	2	0	72	48	158	211	0	0	3	2	15	18	58	46	5	17
Cundinamarca	529	474	1	0	29	3	136	168	260	392	0	0	14	11	35	21	98	42	19	24
Gualinía	11	13	0	0	0	0	4	10	29	13	0	0	0	1	2	2	21	1	7	0
Guaviare	10	11	0	0	12	0	5	9	74	42	0	0	2	1	2	17	146	129	4	10
Huila	176	180	0	0	18	0	123	92	207	98	0	0	3	1	13	15	19	4	34	31
La Guajira	206	130	0	0	1	0	47	28	447	413	0	0	0	0	8	11	27	10	0	1
Magdalena	89	107	0	0	1	0	19	19	169	129	0	0	0	1	6	9	3	1	1	1
Meta	116	104	1	0	19	1	57	70	115	124	0	0	5	7	7	6	158	70	4	11
Nariño	216	170	0	0	0	0	87	74	153	216	0	0	1	2	20	30	256	115	3	10
Norte de Santander	158	126	1	0	9	0	83	99	140	323	1	0	33	1	46	26	232	89	7	2
Putumayo	28	38	0	0	26	3	36	35	77	64	0	0	42	0	4	13	79	57	5	5
Quindío	53	59	0	0	5	0	29	28	41	43	0	0	1	0	21	19	0	1	19	34
Risaralda	117	118	0	0	15	0	45	33	46	97	0	0	5	1	16	18	114	22	66	57
San Andrés	7	9	0	0	1	0	2	3	1	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
Santa Marta D.E.	70	53	0	0	2	0	11	14	25	23	0	0	1	0	7	7	7	2	0	3
Santander	233	198	3	0	37	6	89	90	90	88	0	0	14	4	35	28	316	218	15	19
Sucre	134	112	1	0	2	0	46	14	61	58	0	0	1	0	12	23	26	33	18	15
Tolima	128	128	1	0	18	3	84	79	99	99	0	0	13	3	16	10	532	74	87	77
Valle del Cauca	236	192	1	0	6	4	73	66	101	117	0	0	35	0	19	20	17	3	129	57
Vaupés	5	10	0	0	0	0	5	1	34	41	0	0	0	0	3	2	22	13	0	16
Vichada	12	7	0	0	0	0	9	7	53	117	0	0	2	0	0	1	17	12	1	0
Total nacional	7.174	6.257	27	9	319	26	2.763	2.700	4.886	5.458	2	1	229	56	812	750	3.440	1.757	707	781

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotes

COVID-19

Tablas

Comportamiento de la notificación por departamento a semana 22

Decremento
Incremento

Departamento	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		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
Amazonas	1	0	1	2	0	0	1	0	1	6	5	9	0	0	23	12	0	0	4	2	121	89
Antioquia	9	20	27	17	4	4	53	20	50	61	243	408	1	1	1.017	922	35	30	776	860	6.396	4.649
Arauca	1	1	1	1	0	0	2	2	2	6	31	29	95	0	44	55	1	2	17	39	268	298
Atlántico	4	4	2	5	2	1	12	1	12	17	67	142	1	0	145	113	11	1	106	115	698	708
Barranquilla	3	7	3	4	1	0	10	10	17	34	55	192	0	1	234	206	0	2	188	203	467	605
Bogotá	10	14	28	13	0	0	61	234	53	57	312	343	0	0	440	397	10	15	1.011	1.337	3.863	5.503
Bolívar	3	5	7	5	3	2	9	0	12	17	63	138	1	1	49	50	0	0	60	57	793	873
Boyacá	3	2	2	0	0	0	10	2	4	13	25	36	0	1	48	35	1	0	43	51	1.124	1.035
Buenaventura	1	2	1	0	0	0	2	0	4	13	38	104	0	0	87	53	12	1	21	44	81	98
Caldas	1	2	2	2	0	0	8	3	5	10	37	59	0	0	124	93	1	1	98	94	919	915
Cali	3	10	5	0	0	0	17	0	16	13	146	123	0	0	467	333	18	11	357	399	2.428	2.010
Caquetá	2	0	2	1	1	2	3	0	3	10	23	35	0	0	69	70	2	0	26	28	348	312
Cartagena	2	2	6	1	0	0	8	2	16	41	50	120	1	1	119	112	1	1	130	155	365	297
Casanare	1	4	1	1	0	0	3	0	4	15	25	56	0	0	48	65	2	0	44	51	592	310
Cauca	3	0	3	3	2	1	12	0	10	4	38	79	0	0	102	87	1	1	69	99	999	1.031
Cesar	6	6	6	9	6	5	10	4	8	19	93	196	1	1	122	113	1	1	103	105	887	954
Chocó	6	4	15	16	4	4	4	0	14	8	39	87	0	0	95	59	1	0	21	27	99	83
Córdoba	5	6	4	3	2	5	14	1	11	24	89	182	3	2	104	106	1	1	199	206	946	1.158
Cundinamarca	6	6	10	5	1	0	27	4	18	41	77	160	0	0	152	124	2	5	204	251	2.702	3.043
Guainía	0	0	1	2	1	2	0	0	1	7	1	10	0	0	4	8	0	0	2	2	26	26
Guaviare	0	1	0	1	0	0	1	0	0	5	6	12	0	0	14	6	0	0	9	7	81	84
Huila	1	3	3	5	2	1	9	9	5	9	51	75	1	0	138	175	1	2	77	119	1.796	2.185
La Guajira	10	10	16	11	16	18	8	0	16	42	50	135	1	1	123	94	1	1	53	84	435	404
Magdalena	5	12	6	4	4	6	7	0	7	11	63	98	2	2	52	50	1	0	50	38	492	605
Meta	3	5	3	1	2	3	8	0	12	36	52	122	0	0	189	196	5	5	89	84	674	679
Nariño	8	5	5	3	3	3	13	18	7	5	72	94	1	0	67	61	4	0	85	81	1.373	1.202
Norte de Santander	5	6	4	4	2	1	13	13	9	48	46	244	0	0	190	174	3	3	152	212	1.137	1.238
Putumayo	2	2	2	1	1	1	3	1	2	2	17	42	0	0	38	23	0	0	23	17	314	356
Quindío	0	0	2	0	0	0	4	0	4	6	36	42	0	0	86	75	2	1	102	76	664	793
Risaralda	2	4	3	5	1	0	8	0	5	12	58	75	0	0	214	185	8	5	153	174	977	1.161
San Andrés	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	5	0	0	0	2	5	27	26
Santa Marta D.E.	2	8	1	2	0	2	4	1	3	9	23	41	0	0	64	61	0	2	58	62	214	219
Santander	2	2	3	6	0	0	18	7	17	22	90	187	0	1	251	248	5	6	160	215	2.402	2.053
Sucre	2	3	5	2	1	3	7	5	9	12	63	99	2	2	31	32	1	1	73	76	595	648
Tolima	4	2	6	4	1	0	10	2	12	14	42	60	1	0	187	170	2	1	94	111	672	888
Valledel Cauca	2	5	4	9	5	4	15	3	9	11	85	110	1	0	229	174	5	3	197	202	1.973	2.071
Vaupés	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	4	3	0	0	2	0	51	75
Vichada	4	3	4	0	4	1	1	0	0	1	3	10	0	0	7	15	0	1	2	4	64	39
Total nacional	123	167	195	148	69	69	397	342	382	686	2.213	4.023	15	14	5.371	4.755	130	103	4.860	5.692	38.063	38.723

Tema central

Situación Nal.

Mortalidad

Trazadores

Brotos

COVID-19

Tablas

Semana epidemiológica 20

16 al 22 de mayo de 2021

Expertos Temáticos

Dra. Martha Lucia Ospina Martínez

Directora General INS

Dr. Franklyn Edwin Prieto Alvarado

Director de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Dra. Diana Walteros

Subdirectora de Prevención Vigilancia y Control en Salud Pública

Dr. Hernán Quijada Bonilla

Subdirector de Análisis del Riesgo y Respuesta inmediata

Una publicación del:

Instituto Nacional de Salud
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Publicación en línea: ISSN 2357-6189
<https://doi.org/10.33610/23576189.2021.20>
2020

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

Brotes

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

Editor

Dr. Hernán Quijada Bonilla hquijada@ins.gov.co

Diseño y diagramación

Alexander Casas acasasc@ins.gov.co

Conozca más en
www.ins.gov.co

Consulte
el historial de
publicaciones
del BES

Asistencia técnica de: