# BES

Boletín Epidemiológico Semanal

Instituto Nacional de Salud

La salud es de todos | Minsalud

Semana epidemiológica 25
20 al 26 de junio de 2021

# Análisis de tablero de problemas

## Semana epidemiológica 01 a 08 de 2021

Análisis de tablero de problemas
Semana epidemiológica 01 a 08 de 2021

**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**

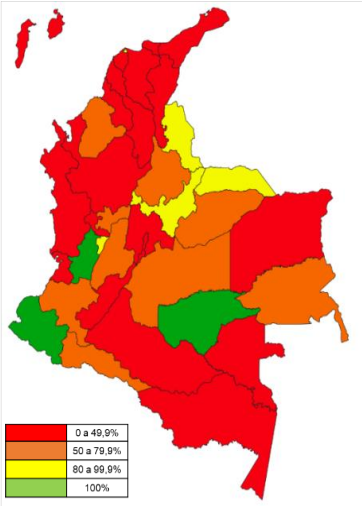
**Tablas de mando por departamento**
Resume la vigilancia rutinaria, permite identificar brotes en salud pública.

A partir del 2018, el Instituto Nacional de Salud de Colombia (INS), a través de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública, implementó la metodología para la realización y divulgación de los tableros de problemas relacionados con eventos de interés de salud pública (EISP) priorizados, objeto de unidades de análisis de acuerdo alineamientos nacionales. El propósito central es generar un insumo para la identificación de situaciones o problemáticas relacionadas con los eventos y la formulación de las políticas públicas en salud que intervengan esta situación.

Referente al cumplimiento de realización de tablero de problemas por entidad territorial, de las 37 entidades territoriales, 11 mejoraron el indicador en comparación con el 2020, mientras que 23 disminuyeron el porcentaje de cumplimiento.

Valle del Cauca y Nariño cumplieron con el 100 %, Guaviare, Atlántico y Cauca presentaron un aumento superior a 30 % con respecto al año anterior y Amazonas, Buenaventura, La Guajira, Magdalena, Santa Marta y Vaupés no remitieron información. Mapa 1.

Mapa 1. Cumplimiento en la realización de tablero de problemas, Colombia, 2021




Fuente: UACE-INS, 2021.

La razón de problemas a nivel nacional fue de 4,6, es decir, por cada evento al que se le realizó tablero de problemas se identificaron 4,6 problemas. Con respecto a la razón de problemas por entidad territorial se observa que Cartagena presentó una razón de 11,6 ocupando el primer lugar en identificación de problemas por unidad de análisis seguido de Guaviare con 9,8 y Caquetá con 8,6.

De los 19 eventos priorizados en el 2021, se han notificado 9 de ellos, al calcular la razón de problemas por evento se obtuvo 7,3 problemas para transmisión materno infantil de VIH y muerte por dengue. El evento con menor número de problemas identificado fue accidente ofídico, con una razón de 1,8. Tabla 1.

Tabla 1: Razón de problemas por entidad territorial, Colombia, 2021

| ET | Razón de problemas por ET |
|---|---|
| Cartagena | 11,6 |
| Guaviare | 9,8 |
| Caquetá | 8,6 |
| Putumayo | 8,0 |
| Boyacá | 7,9 |
| Barranquilla | 7,5 |
| Norte de santander | 7,4 |
| Guainía | 7,0 |
| Meta | 6,7 |
| Valle del cauca | 6,5 |
| Cauca | 6,1 |
| Chocó | 6,1 |
| Antioquia | 6,0 |
| Quindío | 5,8 |
| Nariño | 5,8 |
| Caldas | 5,3 |
| Atlántico | 5,0 |
| Tolima | 4,8 |
| **Colombia** | **4,6** |
| Casanare | 4,2 |
| San Andres | 4,0 |
| Cesar | 3,7 |
| Sucre | 3,6 |
| Risaralda | 3,2 |
| Córdoba | 2,8 |
| Bogotá | 2,8 |
| Santander | 2,7 |
| Vichada | 2,0 |
| Arauca | 1,7 |
| Bolívar | 1,0 |
| Cundinamarca | 1,0 |
| Huila | 1,0 |
| Amazonas | 0,0 |
| Buenaventura | 0,0 |
| Guajira | 0,0 |
| Magdalena | 0,0 |
| Santa marta | 0,0 |
| Vaupés | 0,0 |

Fuente: UACE-INS, 2021.

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



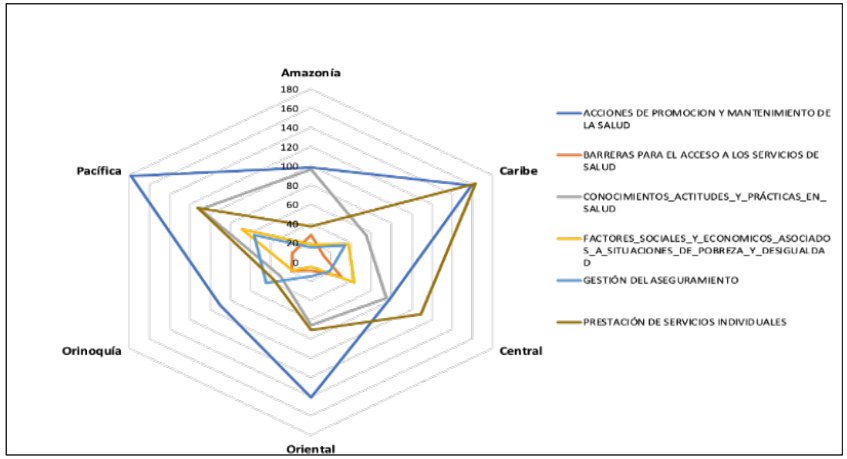
La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos, puede variar después de que se realizan unidades de análisis en las ET para el ajuste y la clasificación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

Para el análisis se realizó consolidación de los tableros de problemas, posteriormente, se organizaron las entidades territoriales en seis regiones (Amazonía, Caribe, Central, Oriental, Orinoquía, Pacífica) y se analizaron los problemas identificados agrupándolos en 12 factores: factores sociales y económicos asociados a situaciones de pobreza y desigualdad; vulnerabilidad (determinantes intermedios); conocimientos, actitudes y prácticas en salud; barreras para el acceso a los servicios de salud; acciones de promoción y mantenimiento de la salud; prestación de servicios individuales; prestación de servicios colectivos; vigilancia en salud pública; inspección, vigilancia y control; gestión del aseguramiento; procesos de gestión del talento humano y gobernanza.

El factor con mayor número de problemas corresponde a las deficiencias e incumplimiento de las acciones de promoción y mantenimiento de la salud, teniendo un comportamiento similar en 5 regiones (Caribe, Amazonía, Pacífica, Orinoquía y Oriental), la excepción es la región central en la cual predominaron las falencias relacionadas con actividades inherentes a la prestación de servicios individuales.

El segundo factor que agrupa el mayor número de problemas corresponde a las actividades inherentes a la prestación de servicios de salud, con un comportamiento similar en regiones Pacífico, Oriental y Caribe. En la región Amazonía el segundo lugar correspondió a los problemas relacionados con conocimientos, actitudes y prácticas, y en la región Orinoquía los problemas relacionados con la gestión del aseguramiento. Figura 1.

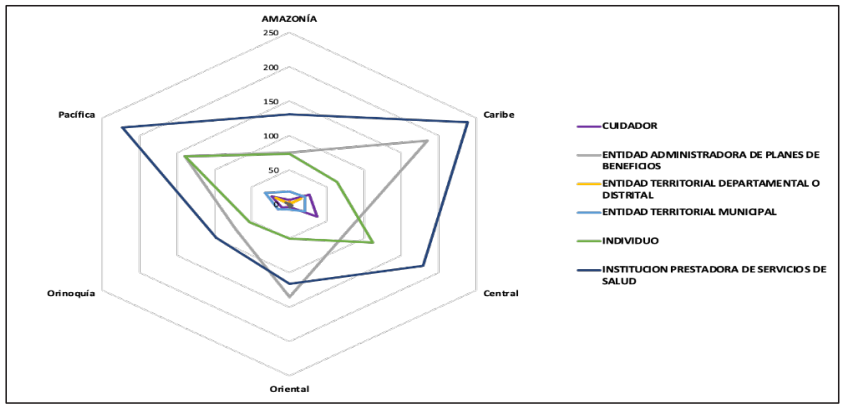
Figura 1. Factores por regiones geográficas de Colombia, 2021




Fuente: UACE-INS, 2021.

De acuerdo a la asignación de responsables de los problemas, el mayor número de problemas fueron identificados por las entidades territoriales como responsabilidad de las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) y las entidades administradoras de planes de beneficios (EAPB). Figura 2.

Figura 2. Responsables por regiones geográficas de Colombia, 2021




Fuente: UACE-INS, 2021.

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

## Determinantes sociales en salud

Uno de los factores que se han incluido en el nuevo tablero de problemas producto de las unidades de análisis corresponde a los determinantes sociales de salud, avanzando en la caracterización de determinantes estructurales asociados a la vulnerabilidad económica, social, y educativa del individuo. De los problemas recibidos 234 (9,5 %) corresponden a determinantes, en primer lugar, la situación de pobreza, seguido de bajo nivel educativo, pertenecer al grupo de población migrante, residencia en zonas con vulnerabilidad geográfica y social y las necesidades básicas insatisfechas (NBI) en el hogar, todas estas circunstancias pueden influir directa o indirectamente en el estado de salud.

## Conclusiones

Los principales factores identificados por las entidades territoriales, en la ocurrencia de casos y muertes relacionadas con EISP priorizados son:

- Debilidad en las acciones de promoción y mantenimiento de la salud.
- Faltas en el proceso de atención por parte de las IPS.
- Gestión inadecuada del riesgo por parte de las EAPB.
- Inadecuada articulación de la entidad territorial con otros sectores.

Los determinantes sociales de la salud, las barreras geográficas y económicas, la falta de acceso oportuno a servicios, la desigualdad e inequidad social se identificaron en el análisis de caracterización de los casos, aunque no son competencia directa o exclusiva del sector salud, deben ser intervenidos de forma estructural.

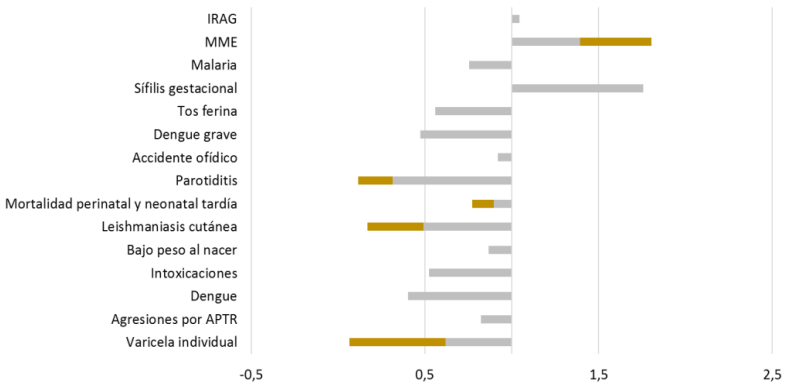
# SITUACIÓN NACIONAL

## *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 la 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 25 el evento morbilidad materna extrema (MME) se encuentra por encima de lo esperado. 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 25 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 la semana 14, se realizan las comparaciones con las vigencias 2015 a 2019, dada la atipicidad presentada para la vigencia 2020. Para la semana epidemiológica 25, los eventos evento adverso grave posterior a la vacunación (EAPV), mortalidad materna, sífilis congénita y mortalidad por dengue presentan aumento significativo respecto a los valores esperados; los eventos leptospirosis, sarampión, rubeola, fiebre tifoidea y paratifoidea y lepra 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 25 de 2021

| Evento | Observado | Esperado | p |
|---|---|---|---|
| EAPV | 36 | 11,2 | 0,00 |
| Mortalidad materna | 18 | 9,8 | 0,01 |
| Sífilis congénita | 35 | 25,4 | 0,01 |
| Mortalidad por dengue | 7 | 2,8 | 0,02 |
| Leptospirosis | 8 | 49,4 | 0,00 |
| Sarampión | 16 | 41,6 | 0,00 |
| Rubeola | 0 | 11,6 | 0,00 |
| Fiebre tifoidea y paratifoidea | 0 | 3,4 | 0,03 |
| Lepra | 3 | 7,4 | 0,04 |
| Mortalidad por EDA 0-4 Años | 5 | 2,4 | 0,06 |
| Mortalidad por IRA | 10 | 14,2 | 0,06 |
| Tuberculosis farmacorresistente | 5 | 8,4 | 0,08 |
| Leishmaniasis mucosa | 0 | 1,2 | 0,30 |

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

### *Cumplimiento en la notificación*

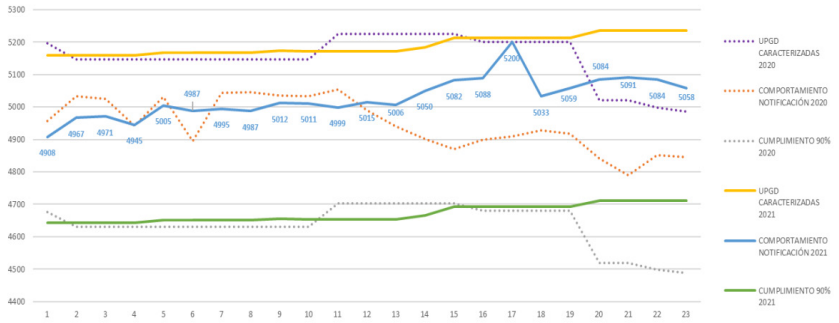
Para esta semana la notificación recibida por el Instituto Nacional de Salud correspondiente a las unidades notificadoras departamentales y distritales (UND) fue del 100 %, permaneció igual comparándola con la semana anterior, así como con la misma semana del 2020.

El reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel nacional fue del 100 % (1 117 / 1 117 UNM). Se observa igual con respecto a lo presentado en la semana 24 de 2021 y frente 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 97,8 % (5 119 / 5 232 UPGD); aumentó en 0,5 % frente a la semana anterior y 1,1 % con respecto a la semana 25 de 2020. 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 24 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 25 de 2021




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

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



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.

# MORTALIDAD

## Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados

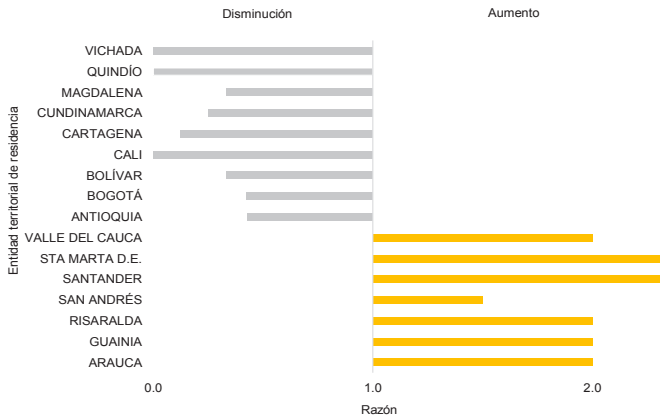
Esta semana se notificaron 17 muertes en menores de 5 años: 10 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 2 a desnutrición y 5 a enfermedad diarreica aguda.

### Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 10 muertes probablemente asociadas a infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 5 correspondientes a esta semana y 5 de semanas anteriores. 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 Arauca, Guainía, Risaralda, San Andrés, Santander, Santa Marta y Valle del Cauca en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 25 entre 2014 a 2020, mientras que, en Antioquia, Bogotá, Bolívar, Cali, Cartagena, Cundinamarca, Magdalena, Quindío 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 25 de 2021*




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

### Mortalidad por desnutrición

Se notificaron 2 muertes probablemente asociadas a desnutrición en menores de 5 años, correspondientes a esta semana. 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 Caquetá y Santa Marta en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 25 entre 2014 a 2020. En las entidades territoriales restantes no se observaron variaciones.

### Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Se notificaron 5 muertes probablemente asociadas a enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, correspondientes a semanas anteriores. 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 Boyacá, Casanare, Norte de Santander, Santander y Sucre en comparación con el histórico notificado a semana epidemiológica 25 entre 2014 a 2020, mientras que, en Antioquia, Cesar y 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 25 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 25 de 2021 se notificaron 310 muertes maternas, 238 corresponden a mortalidad materna temprana (ocurridas durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 56 tardías (ocurridas desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y 16 por causas coincidentes (lesiones de causa externa). Se observa un aumento del 54,5 % 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 25, 2019 a 2021

| Año | Tipo de muerte | | | Total |
|---|---|---|---|---|
| | Temprana | Tardía | Coincidente | |
| 2019 | 140 | 73 | 36 | 249 |
| 2020 | 154 | 84 | 16 | 254 |
| 2021 | 238 | 56 | 16 | 310 |

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

La razón nacional preliminar de mortalidad materna a semana epidemiológica 25 es de 69,4 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 Chocó, Santa Marta, Magdalena, Guaviare, Buenaventura, Vichada, Casanare, La Guajira, y Meta (Tabla 4).

Tabla 4. Razón de mortalidad materna según entidad territorial de residencia, Colombia, semana epidemiológica 25 de 2021

| Entidad territorial de residencia | Número de casos | Razón de MM por 100 000 nacidos vivos |
|---|---|---|
| Chocó | 7 | 216,6 |
| Santa Marta | 10 | 202,8 |
| Magdalena | 14 | 181,3 |
| Guaviare | 1 | 138,1 |
| Buenaventura | 3 | 120,1 |
| Vichada | 1 | 119,5 |
| Casanare | 4 | 115,6 |
| La Guajira | 12 | 106,0 |
| Meta | 9 | 104,1 |
| Quindío | 3 | 98,7 |
| Córdoba | 13 | 97,0 |
| Risaralda | 5 | 92,2 |
| Nariño | 8 | 85,7 |
| Norte de Santander | 10 | 80,4 |
| Atlántico | 8 | 80,4 |
| Putumayo | 2 | 78,2 |
| Cesar | 9 | 73,4 |
| Cundinamarca | 14 | 70,2 |
| **Colombia** | **238** | **69,4** |
| Bolívar | 6 | 68,1 |
| Cali | 9 | 66,3 |
| Antioquia | 25 | 62,3 |
| Barranquilla | 7 | 61,7 |
| Bogotá | 26 | 56,0 |
| Valle del Cauca | 6 | 55,7 |
| Santander | 8 | 53,6 |
| Sucre | 4 | 52,4 |
| Cartagena | 4 | 45,1 |
| Caldas | 2 | 43,9 |
| Arauca | 1 | 43,8 |
| Huila | 3 | 31,0 |
| Boyacá | 2 | 26,4 |
| Tolima | 2 | 22,2 |

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

Para la semana epidemiológica 25 de 2021 se observó un aumento significativo en las muertes maternas tempranas comparado con el promedio histórico en las entidades territoriales de Antioquia, Bogotá, Casanare, Córdoba, Cundinamarca, Guaviare, Magdalena, Meta, Norte de Santander, Quindío, Risaralda, Santander, Santa Marta 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 25 de 2021

| Entidad territorial de residencia | Valor observado | Valor histórico | Poisson |
|---|---|---|---|
| Antioquia | 25 | 11 | 0,000 |
| Bogotá | 26 | 12 | 0,000 |
| Casanare | 4 | 1 | 0,015 |
| Cauca | 0 | 4 | 0,018 |
| Córdoba | 13 | 6 | 0,005 |
| Cundinamarca | 14 | 8 | 0,017 |
| Guaviare | 1 | 0 | 0,000 |
| Magdalena | 14 | 7 | 0,007 |
| Meta | 9 | 4 | 0,013 |
| Norte de Santander | 10 | 6 | 0,041 |
| Quindío | 3 | 0 | 0,000 |
| Risaralda | 5 | 2 | 0,036 |
| Santander | 8 | 4 | 0,030 |
| Santa Marta | 10 | 3 | 0,001 |
| Cali | 9 | 4 | 0,013 |

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

En cuanto a las causas de muerte materna temprana el 25,6 % corresponde a causas directas y el 24,8 % a causas indirectas. Las principales causas de muerte materna directa corresponden a trastorno hipertensivo asociado al embarazo con el 11,8 % y la hemorragia obstétrica con el 8,0 %; la principal causa de muerte indirecta es neumonía por COVID-19 con el 11,8 % (Tabla 6).

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



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.

Tabla 6. Mortalidad materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 25 de 2021

| Causa agrupada | Casos | % |
|---|---|---|
| **DIRECTA** | **61** | **25,6** |
| Trastorno hipertensivo asociado al embarazo | 28 | 11,8 |
| Hemorragia obstétrica | 19 | 8,0 |
| Sepsis relacionada con el embarazo | 7 | 2,9 |
| Evento tromboembólico como causa básica | 4 | 1,7 |
| **Otras causas directas** | **1** | **0,4** |
| Embarazo terminado en aborto con causa directa: hemorragia | 1 | 0,4 |
| Embarazo terminado en aborto con causa directa: sepsis | 1 | 0,4 |
| **INDIRECTA** | **59** | **24,8** |
| Otras causas indirectas: Neumonía por COVID-19 | 28 | 11,8 |
| Otras causas indirectas | 14 | 5,9 |
| Sepsis no obstétrica: neumonía | 12 | 5,0 |
| Sepsis no obstétrica | 2 | 0,8 |
| Evento tromboembólico como causa básica | 2 | 0,8 |
| Otras causas indirectas: malaria | 1 | 0,4 |
| **EN ESTUDIO** | **118** | **49,6** |

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 25 de 2021, se han notificado 4 040 casos de muerte perinatal y neonatal tardía (MPNT) de los cuales 51 corresponden a casos residentes en el exterior por lo que no se incluyen en el análisis. En esta semana se notificaron 187 casos, 121 corresponden a esta semana y 66 a notificaciones tardías.

En la semana epidemiológica analizada la razón preliminar nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 13,5 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 Chocó (28,6), Guainía (28,5), Vaupés (24,1), Arauca (20,8), Córdoba (20,5).

Tabla 7. Número de casos y razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por entidad territorial de residencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 25 de 2021

| Entidad territorial de residencia | Número de casos | Razón de Mortalidad perinatal y neonatal tardía por 1 000 nacidos vivos |
|---|---|---|
| Chocó | 77 | 28,6 |
| Guainía | 13 | 28,5 |
| Vaupés | 7 | 24,1 |
| Arauca | 41 | 20,8 |
| Córdoba | 232 | 20,5 |
| Barranquilla | 190 | 19,7 |
| Vichada | 13 | 18,0 |
| Bolívar | 130 | 17,8 |
| Sucre | 110 | 17,1 |
| Cauca | 142 | 16,6 |
| Magdalena | 106 | 16,3 |
| La Guajira | 157 | 16,2 |
| Guaviare | 10 | 15,6 |
| Putumayo | 33 | 15,2 |
| San Andrés y Providencia | 5 | 14,7 |
| Buenaventura | 31 | 14,6 |
| Cartagena | 108 | 14,5 |
| Antioquia | 487 | 14,3 |
| Atlántico | 117 | 14,0 |
| Quindío | 36 | 13,9 |
| Amazonas | 7 | 13,7 |
| Cundinamarca | 230 | 13,6 |
| Caldas | 52 | 13,5 |
| Colombia | 3989 | 13,5 |
| Casanare | 40 | 13,5 |
| **Cesar** | **137** | **13,2** |
| Boyacá | 84 | 13,0 |
| Cali | 150 | 12,9 |
| Caquetá | 39 | 12,9 |
| Risaralda | 59 | 12,9 |
| Norte de Santander | 135 | 12,5 |
| Nariño | 99 | 12,5 |
| Valle del Cauca | 110 | 12,1 |
| Tolima | 87 | 11,3 |
| Santa Marta | 47 | 11,2 |
| Meta | 80 | 10,8 |
| Bogotá | 389 | 9,8 |
| Huila | 79 | 9,6 |
| Santander | 120 | 9,5 |

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 48,1 % (1 917), seguido de neonatales tempranas con 26,7 % (1 066), neonatales tardías con 14,8 % (592) y perinatales intraparto con 10,4 % (414).

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas se observó la mayor proporción en: otras causas de muerte 26,5 %, principalmente trastornos de origen perinatal y placentarios, seguido por prematuridad-inmaturidad 24,5 % 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 25 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 decremento en la notificación en Atlántico, Bogotá, Cundinamarca y Tolima. Comportamiento que podría ser explicado por el subregistro en la notificación de las muertes a Sivigila, respecto al número de muertes certificadas en el Registro Único de Afiliados a la Protección Social-RUAF.

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

Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
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 25, 2020 y 2021

| Tipo de servicio | 2020 a semana 25 | 2021 a semana 25 | Variación | |
|---|---|---|---|---|
| Consultas externas y urgencias | 2 353 948 | 2 134 981 | 9,3 | Disminución |
| Hospitalizaciones en sala general | 81 930 | 134 418 | 64,1 | Aumento |
| Hospitalizaciones en UCI | 12 213 | 47 374 | 287,9 | Aumento |

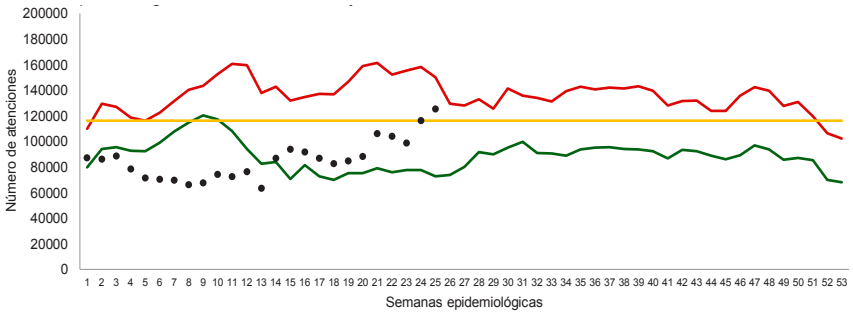
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2020 a 2021

A semana epidemiológica 25 de 2021, en Colombia se han notificado 2 134 981 consultas externas y urgencias por IRA, presentando disminución frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 9,3 % comparado con 2020, 32,9 % frente a 2019 y 37,7 % frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en 15 entidades territoriales; Arauca, Cartagena, Córdoba, Guainía, Santa Marta y Sucre presentan incremento; Antioquia, Bogotá, Bolívar, Boyacá, Casanare, Cundinamarca, La Guajira, Guaviare, Huila, Magdalena, Meta, Norte de Santander, Risaralda, Santander, Tolima, Valle del Cauca y Vaupés no presentan comportamientos inusuales.

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 31,6 % (675 614), seguido por el de 40 a 59 años con el 22,4 % (477 676). 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 9,0 % seguido de los menores de 1 año con el 8,3 %.

En el canal endémico las consultas externas y urgencias por IRA en las semanas trascurridas 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; para la semana 25 se observa un incremento que sobrepasa el umbral estacional (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 25, entre 2014 y 2021




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

Se notificaron 134 418 hospitalizaciones por IRAG en sala general, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de los tres años anteriores con el 64,1 % frente a 2020, 19.4 % comparado con 2019 y del 9,1 % frente a 2018. Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación de los últimos siete años, se presenta disminución en 7 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Vaupés, Quindío, Caquetá y Chocó; e incremento en 19 entidades territoriales resaltando Casanare, Meta, Cauca, Tolima, Bolívar y Huila; no presentan comportamientos inusuales 12 entidades territoriales.

Por grupos de edad, los adultos de más de 60 años representan el 35,9 % (48 194), seguido por los de 40 a 59 años con el 25,5 % (34 255). 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 17,9 %, seguido por los niños de 2 a 4 años con el 13,3 %.

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

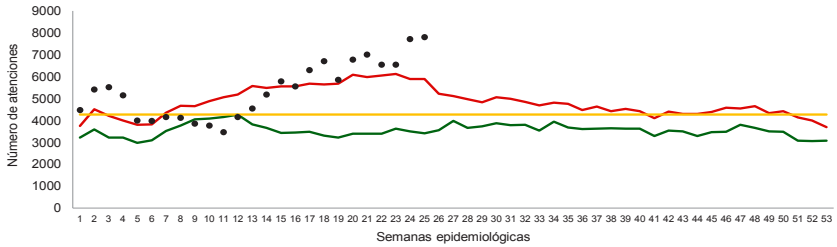
Tema central
Situación Nal.
Mortalidad
Trazadores
Brotes
COVID-19
Tablas



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.

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; en las semanas 24 y 25 se observan los valores más altos notificados para este servicio con 7 722 y 7 802 hospitalizaciones en las semanas respectiva (figura 8).

Figura 8. Canal endémico de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 25, entre 2014 y 2021



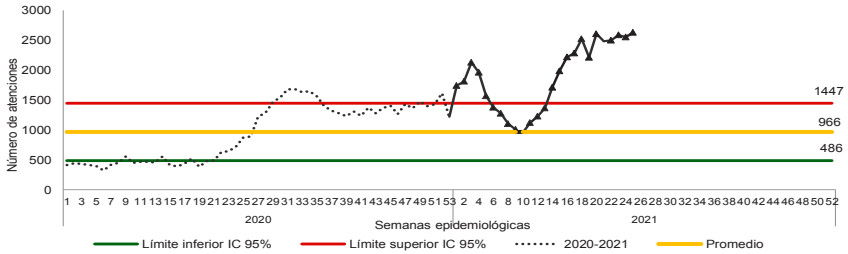

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2014 a 2021

Se notificaron 47 374 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 287,9 % frente a 2020, 366,1 % comparado con 2019 y 341,1 % frente a 2018. Se presenta incremento en 32 entidades territoriales, entre las cuales resaltan Caquetá, Valle del Cauca, Antioquia, Nariño, Cundinamarca y Cesar; Arauca presenta disminución y no presentan comportamientos inusuales: Amazonas, Chocó, Córdoba, Guaviare y Vaupés.

Por grupos de edad, los adultos de 60 años y más representan el 49,1 % (23 238), seguido por los de 40 a 59 años con el 32,8 % (15 532) y los de 20 a 39 años con el 9,3 % (4 387). 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 37,1 %, seguido por el de mayores de 60 años con el 32,5%.

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 22 se observa un descenso con respecto a la semana anterior y sin variación significativa para las siguientes semanas (figura 9).

Figura 9. Comportamiento de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en unidades de cuidados intensivos, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 25, 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*

A semana epidemiológica 25 de 2021 en el sistema hay 16 373 casos, 8 620 (52,6 %) sin signos de alarma, 7 517 (45,9 %) con signos de alarma y 236 (1,4 %) de dengue grave.

En Colombia, los casos de dengue proceden de 32 departamentos y 5 distritos, distribuidos en 637 municipios. Las entidades territoriales de Cali, Valle del Cauca, Putumayo, Tolima, Norte de Santander, Meta, Huila, Cartagena, Antioquia, Cesar, Cundinamarca, Santander, Barranquilla, Cauca, Magdalena, Córdoba y Bolívar, aportan el 81,0 % (13 270) de los casos a nivel nacional (tabla 9).

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

Tabla 9. Casos notificados de dengue por entidad territorial de procedencia y clasificación en Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 25 de 2021

| Entidad territorial | Dengue | | Dengue grave | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | n | % | n | % | n | % |
| Cali | 3159 | 19,6 | 33 | 14,0 | 3192 | 19,5 |
| Valle del Cauca | 1461 | 9,1 | 10 | 4,2 | 1471 | 9,0 |
| Putumayo | 868 | 5,4 | 3 | 1,3 | 871 | 5,3 |
| Tolima | 862 | 5,3 | 3 | 1,3 | 865 | 5,3 |
| Norte de Santander | 754 | 4,7 | 20 | 8,5 | 774 | 4,7 |
| Meta | 766 | 4,7 | 3 | 1,3 | 769 | 4,7 |
| Huila | 712 | 4,4 | 14 | 5,9 | 726 | 4,4 |
| Cartagena | 687 | 4,3 | 26 | 11,0 | 713 | 4,4 |
| Antioquia | 541 | 3,4 | 9 | 3,8 | 550 | 3,4 |
| Cesar | 517 | 3,2 | 23 | 9,7 | 540 | 3,3 |
| Cundinamarca | 532 | 3,3 | 1 | 0,4 | 533 | 3,3 |
| Santander | 446 | 2,8 | 5 | 2,1 | 451 | 2,8 |
| Barranquilla | 370 | 2,3 | 10 | 4,2 | 380 | 2,3 |
| Cauca | 367 | 2,3 | 0 | 0,0 | 367 | 2,2 |
| Magdalena | 351 | 2,2 | 12 | 5,1 | 363 | 2,2 |
| Córdoba | 350 | 2,2 | 4 | 1,7 | 354 | 2,2 |
| Bolívar | 341 | 2,1 | 10 | 4,2 | 351 | 2,1 |
| Casanare | 322 | 2,0 | 5 | 2,1 | 327 | 2,0 |
| Atlántico | 310 | 1,9 | 7 | 3,0 | 317 | 1,9 |
| Sucre | 295 | 1,8 | 9 | 3,8 | 304 | 1,9 |
| Nariño | 296 | 1,8 | 5 | 2,1 | 301 | 1,8 |
| Caquetá | 296 | 1,8 | 3 | 1,3 | 299 | 1,8 |
| Chocó | 236 | 1,5 | 1 | 0,4 | 237 | 1,4 |
| Amazonas | 218 | 1,4 | 0 | 0,0 | 218 | 1,3 |
| Santa Marta | 182 | 1,1 | 8 | 3,4 | 190 | 1,2 |
| Boyacá | 184 | 1,1 | 0 | 0,0 | 184 | 1,1 |
| Buenaventura | 129 | 0,8 | 3 | 1,3 | 132 | 0,8 |
| Arauca | 123 | 0,8 | 0 | 0,0 | 123 | 0,8 |
| Quindío | 104 | 0,6 | 2 | 0,8 | 106 | 0,6 |
| Risaralda | 84 | 0,5 | 1 | 0,4 | 85 | 0,5 |
| Caldas | 75 | 0,5 | 0 | 0,0 | 75 | 0,5 |
| La Guajira | 52 | 0,3 | 5 | 2,1 | 57 | 0,3 |
| Exterior | 49 | 0,3 | 0 | 0,0 | 49 | 0,3 |
| Archipiélago de San Andrés | 34 | 0,2 | 0 | 0,0 | 34 | 0,2 |
| Vichada | 26 | 0,2 | 0 | 0,0 | 26 | 0,2 |
| Guaviare | 21 | 0,1 | 0 | 0,0 | 21 | 0,1 |
| Guainía | 15 | 0,1 | 1 | 0,4 | 16 | 0,1 |
| Vaupés | 2 | 0,0 | 0 | 0 | 2 | 0,0 |
| **Total** | **16 137** | **100** | **236** | **100** | **16 373** | **100** |

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

El 62,7 % (10 274) de los casos de dengue se reportó en 43 municipios, con mayor frecuencia en: Cali, con 19,5 % (3 192); Cartagena, con el 4,4 % (713); Cúcuta, con el 3,1 % (513); Barranquilla, con 2,3 % (380); Orito – Putumayo, con el 1,8 % (295); Villavicencio – Meta, con el 1,7 % (279); Ibagué – Tolima (231) y Yumbo – Valle del Cauca (224), con el 1,4 % cada uno; Neiva – Huila (211) y Aguachica (Cesar) (208), con el 1,3 % cada uno; Montería – Córdoba (195), Leticia – Amazonas (192) y Santa Marta (190), con 1,2 % cada uno.

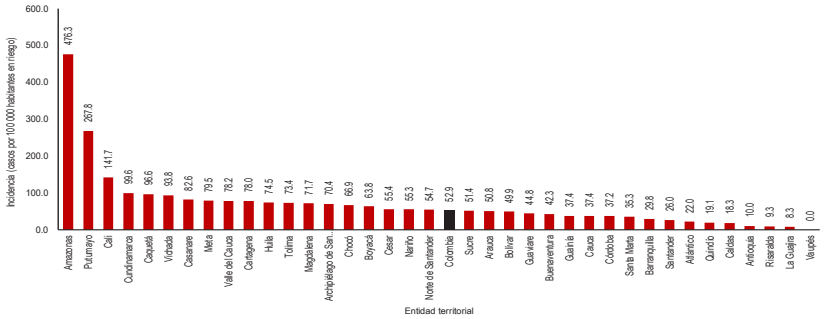
Se hospitalizó el 76,1 % (5 719) de los casos de dengue con signos de alarma y el 91,9 % (217) de dengue grave; las entidades notificadoras que hospitalizaron menos del 60,0 % de los casos de dengue con signos de alarma fueron: Magdalena, Valle del Cauca, Cauca, Guainía, Vichada, Buenaventura, Bolívar, Guaviare y Chocó; y las entidades notificadoras que no hospitalizaron el 100 % de los casos de dengue grave fueron: Cesar, Huila, Cali, Santa Marta, Cartagena, Antioquia, Magdalena, Santander, La Guajira, Valle del Cauca, Buenaventura, Quindío y Cundinamarca.

A semana 25 se ha confirmado el 42,6 % (6 972) de los casos de dengue notificados, según clasificación se confirmó el 50,1 % (3 769) de los casos de dengue con signos de alarma y 64,4 % (152) de los casos de dengue grave. Las entidades que han confirmado el 100,0 % de los casos de dengue con signos de alarma notificados son Buenaventura y Vichada; mientras que, Buenaventura, Caquetá, Chocó y Cundinamarca, han confirmado el 100 % de los casos de dengue grave notificados.

La incidencia nacional de dengue es de 52,9 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. En las entidades de Amazonas, Putumayo, Cali, Cundinamarca, Caquetá, Vichada y Casanare se estiman tasas de incidencia superiores a 82,0 casos por 100 000 habitantes (figura 10).

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

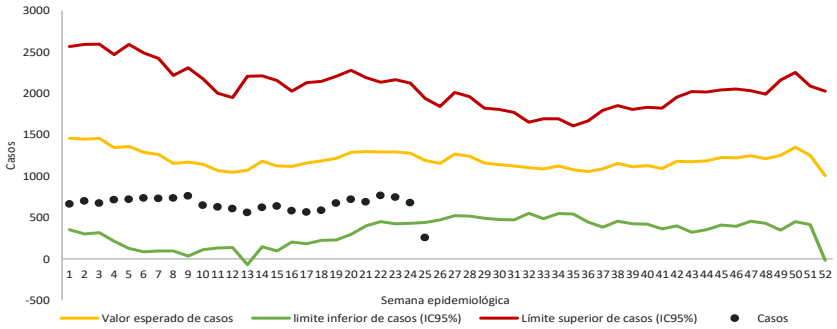
Figura 10. Incidencia de dengue por entidad territorial de procedencia en Colombia, semana epidemiológica 25 de 2021




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

A semana epidemiológica 25 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 25, 2021




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

De acuerdo con la situación epidemiológica según canal endémico, 1 entidad por debajo de lo esperado, 25 entidades territoriales se encuentran dentro de lo esperado, 6 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).

Tabla 10. Comportamiento epidemiológico de dengue por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 22 a 24 de 2021

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

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia 2021

Durante el 2021 se han notificado 59 muertes probables por dengue, de las cuales 8 han sido confirmadas, procedentes de: Cartagena, con 5 casos; Atlántico, Barranquilla y Córdoba, con 1 caso cada uno. Se han descartado 11 casos y se encuentran en estudio 40 muertes procedentes de: Valle del Cauca, con 5 casos; Cesar y Magdalena, con 4 casos cada uno; Huila y Santa Marta, con 3 casos cada uno; Antioquia, Barranquilla, Bolívar, Cali y Quindío, con 2 casos cada uno; Casanare, Cartagena, Córdoba, Cundinamarca, Guainía, Meta, Norte de Santander, Nariño, Tolima, Vaupés y Exterior, con 1 caso cada uno.

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

**Metodología**

Se realizó un informe descriptivo de los casos notificados durante la semana epidemiológica 25 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 %.

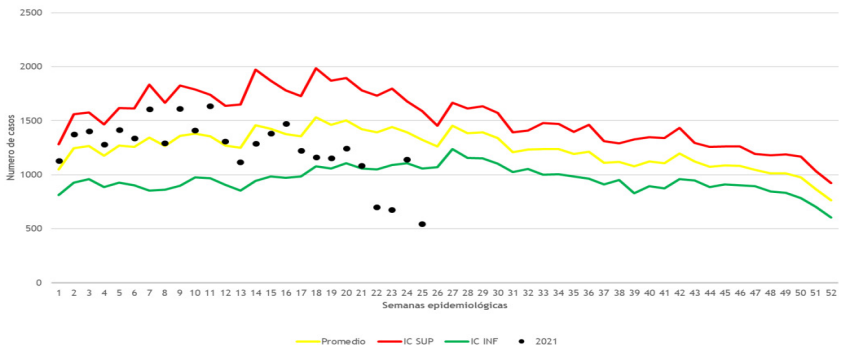
En el análisis del comportamiento de dengue por canal endémico no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

## Malaria

### *Análisis epidemiológico nacional*

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

Figura 12. Canal endémico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 25, 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 25 se notificaron 1 555 casos de malaria, teniendo un acumulado de 31 308 casos, de los cuales 30 744 son de malaria no complicada y 564 de malaria complicada.

Predomina la infección por Plasmodium falciparum (P. falciparum) con 51,3 % (16 064), seguido de Plasmodium vivax (P. vivax) con 47,9 % (14 996) e infección mixta con 0,8 % (248).

### *Malaria no complicada*

Por procedencia, Chocó (30,3 %), Nariño (24,3 %), Córdoba (12,2 %), Antioquia (9,8 %) y Cauca (4,5 %) aportan el 81,2 % 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 25 de 2021

| Entidad territorial | Infección mixta | *P. falciparum* | *P. malarie* | *P. vivax* | n | % |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Chocó | 96 | 5011 | 0 | 4221 | 9328 | 30.3 |
| Nariño | 24 | 6662 | 0 | 787 | 7473 | 24.3 |
| Córdoba | 12 | 761 | 0 | 2988 | 3761 | 12.2 |
| Antioquia | 18 | 894 | 0 | 2108 | 3020 | 9.8 |
| Cauca | 1 | 1366 | 0 | 22 | 1389 | 4.5 |
| Guainía | 6 | 100 | 0 | 1265 | 1371 | 4.46 |
| Vichada | 28 | 226 | 0 | 603 | 857 | 2.79 |
| Buenaventura | 3 | 537 | 0 | 85 | 625 | 2.03 |
| Norte de Santander | 0 | 1 | 0 | 559 | 560 | 1.82 |
| Guaviare | 2 | 88 | 0 | 448 | 538 | 1.75 |
| Risaralda | 3 | 28 | 0 | 416 | 447 | 1.45 |
| Bolívar | 29 | 69 | 0 | 341 | 439 | 1.43 |
| Exterior | 5 | 32 | 0 | 265 | 302 | 0.98 |
| Meta | 0 | 35 | 0 | 206 | 241 | 0.78 |
| Amazonas | 0 | 6 | 0 | 180 | 186 | 0.60 |
| Casanare | 0 | 0 | 0 | 63 | 63 | 0.20 |
| Vaupés | 0 | 2 | 0 | 35 | 37 | 0.12 |
| Putumayo | 0 | 2 | 0 | 15 | 17 | 0.06 |
| Cali | 0 | 7 | 0 | 4 | 11 | 0.04 |
| Sucre | 0 | 3 | 0 | 8 | 11 | 0.04 |
| Valle del Cauca | 0 | 5 | 0 | 4 | 9 | 0.03 |
| Santander | 1 | 0 | 0 | 7 | 8 | 0.03 |
| La Guajira | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 | 0.02 |
| Arauca | 0 | 0 | 0 | 6 | 6 | 0.02 |
| Caquetá | 0 | 2 | 0 | 4 | 6 | 0.02 |
| Cesar | 2 | 0 | 0 | 3 | 5 | 0.02 |
| Cartagena | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 0.02 |
| Huila | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0.01 |
| Barranquilla | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0.01 |
| Magdalena | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0.01 |
| Atlántico | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0.00 |
| Caldas | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0.00 |
| Quindío | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0.00 |
| Santa Marta | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0.00 |
| **Total** | **231** | **15844** | **0** | **14670** | **30744** | **100** |

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

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

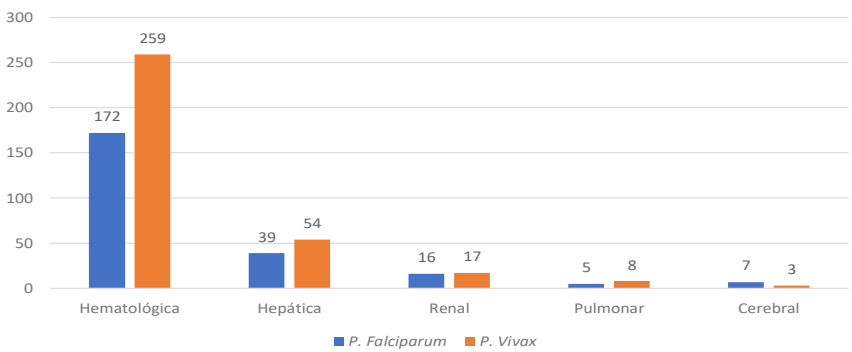
### *Malaria Complicada*

Se han notificado 564 casos de malaria complicada, que proceden de 23 entidades territoriales y 7 casos provienen del exterior. Nariño, Antioquia, Chocó, Córdoba, Meta, Cauca y Vichada notifican el 80,7 % de los casos.

De los casos de malaria complicada el 59,0 % (333) corresponde a hombres. El 37,7 % (213) se presenta en personas de 15 a 29 años y el 26,2 % (148) ocurre en afrocolombianos. Por lugar de procedencia, el 42,6 % (240) proviene de rural disperso. Por régimen de afiliación, el 65,8 % (371) pertenece al régimen subsidiado.

De los casos de malaria complicada causados por P. vivax o P. falciparum, el 74,3 % (431) presentó complicaciones hematológicas, el 16,0 % (93) complicaciones hepáticas, el 5,7 % (33) complicaciones renales, el 2,2 % (13) complicaciones pulmonares y el 1,7 % (10) malaria cerebral (Figura 13).

Figura 13. Tipo de complicaciones de malaria, Colombia, semanas epidemiológicas 01 a 25 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 25, ningún departamento está por encima del número esperado de casos y ningún departamento está en situación de alerta para malaria (Tabla 12).

Tabla 12. Distribución de entidades territoriales según el comportamiento epidemiológico de malaria, Colombia, semana epidemiológica 25 de 2021

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

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 25, 10 municipios se encuentran en situación de brote; los que más reportan casos son: Bajo Baudó (Chocó), Olaya Herrera y Mosquera (Nariño) (Tabla 13).

Tabla 13. Municipios en situación de brote por malaria a semana epidemiológica 25 en Colombia, 2021

| Departamento | Municipio | Acumulado | Esperado | Observado |
|---|---|---|---|---|
| Chocó | Bajo Baudó | 1907 | 139 | 227 |
| Nariño | Olaya Herrera | 1278 | 131 | 237 |
| Nariño | Mosquera | 656 | 48 | 66 |
| Nariño | La Tola | 269 | 11 | 40 |
| Córdoba | Montería | 194 | 4 | 25 |
| Nariño | Francisco Pizarro | 188 | 19 | 45 |
| Chocó | Unión Panamericana | 106 | 14 | 31 |
| Meta | Mapiripán | 105 | 7 | 5 |
| Antioquia | Necoclí | 69 | 7 | 27 |
| Meta | Puerto López | 16 | 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.

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

A semana epidemiológica 25, 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: Acandí, Atrato, Bagadó, Lloró, Medio Atrato, Quibdó, Río Quito, Unguía, Buenaventura y Tumaco, ninguno se encuentra en situación de brote.

Tabla 14. Comportamientos inusuales, municipios Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria, semana epidemiológica 24, Colombia, 2021

| Departamento | Municipios | Acumulado | Esperado | Observado | Comportamiento inusual | Situación epidemiológica |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Chocó | Acandí | 14 | 6 | 0 | Disminución | Éxito |
| | Atrato | 203 | 54 | 21 | Disminución | Seguridad |
| | Bagadó | 470 | 113 | 79 | Disminución | Seguridad |
| | Juradó | 21 | 13 | 11 | ninguno | Seguridad |
| | Lloró | 229 | 168 | 25 | Disminución | Éxito |
| | Medio Atrato | 257 | 87 | 21 | Disminución | Éxito |
| | Quibdó | 1931 | 645 | 114 | Disminución | Éxito |
| | Río Quito | 164 | 81 | 46 | Disminución | Éxito |
| | Riosucio | 82 | 8 | 13 | ninguno | Seguridad |
| | Unguía | 9 | 12 | 1 | Disminución | Seguridad |
| Buenaventura | Buenaventura | 635 | 110 | 58 | Disminución | Seguridad |
| Nariño | Tumaco | 797 | 149 | 34 | Disminución | Éxito |

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 25 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 INTERNACIONALES*

***Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19. Fecha de Publicación 29 de junio de 2021. Organización Mundial de la Salud (OMS)***

En la última semana, el número de casos nuevos de COVID-19 se mantuvo similar al de la semana anterior (del 21 al 27 de junio de 2021), mientras que el número de nuevas muertes disminuyó en 10%, con más de 2,6 millones de nuevos casos y 57 000 nuevas muertes reportadas en todo el mundo. Se trata de la cifra de mortalidad semanal más baja desde las registradas a principios de noviembre de 2020. A nivel mundial, la incidencia de COVID-19 sigue siendo muy alta, con un promedio de más de 370 000 casos reportados cada día durante la última semana. El número acumulado de casos reportados a nivel mundial supera ahora los 180 millones y el número de muertes a nivel mundial es de casi 4 millones. Esta semana, la región africana registró un fuerte aumento en la incidencia (33%) y la mortalidad (42%) en comparación con la semana anterior. Las Regiones del Mediterráneo Oriental y Europa también informaron aumentos en el número de casos semanales. Todas las Regiones, con la excepción de la Región de África, notificaron una disminución del número de muertes en la última semana.

La mayor cantidad de casos nuevos se reportaron en Brasil (521 298 casos nuevos; aumento del 3%), India (351 218; aumento del 12%), Colombia (204 132 casos nuevos; aumento del 5%), Rusia (134 465 nuevos casos; aumento del 24%) y Argentina (131 824 casos nuevos; disminución del 11%).

### *Variantes SARS-CoV-2*

A nivel mundial la variante Alfa ha sido reportada en 172 países/territorios/áreas (países asociados, dos nuevos países en la última semana), Beta en 120 países (un nuevo país), Gama en 72 países (un nuevo país) y Delta en 96 países (11 nuevos países).

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

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en colaboración con las autoridades, instituciones e investigadores nacionales evalúa de forma rutinaria si las variantes de SARS-CoV-2 alteran la transmisión o las características de la enfermedad o si tiene un impacto en la vacuna, tratamiento, diagnostico o medidas sociales y de salud pública. El sistema establecido para la detención de señales de potenciales variantes de preocupación (VOC) o variantes de interés (VOI) y evaluarlos en función del riesgo que representa para la salud pública mundial. Las autoridades nacionales pueden optar por designar otras variantes de interés/preocupación local, y se les anima a investigar e informar sobre el impacto de estas variantes.

***Panorama regional de la OMS***

*Región de África.* La Región de África notificó más de 177 000 nuevos casos y más de 2 700 nuevas muertes, un 34% y un 42% de aumento respectivamente en comparación con la semana anterior.

El número semanal de casos de COVID-19 ha aumentado bruscamente desde el 15 de mayo. Desde entonces, el 76% de los casos y el 72% de las muertes notificadas en la Región proceden de los países de África meridional. El mayor número de nuevas muertes se registró en Sudáfrica (103 697 casos nuevos; aumento del 47%), Zambia (19 058 casos nuevos; un aumento del 15%) y Namibia (12 944 casos nuevos; un aumento del 71%). La mortalidad en la Región de África siguió aumentando drásticamente en los países que notifican el mayor número de nuevas muertes por cada 100.000 habitantes durante la semana pasada, Namibia (11 nuevas muertes por 100 000), Botswana (7 muertes por 100 000) y Zambia (20 nuevas muertes por 100 000).

*Región de las Américas.* La Región de las Américas notificó más de 1,1 millones de casos nuevos y más de 30 000 nuevas muertes, similar a la semana anterior. La Región informó mayor número de casos nuevos y muertes por 100 000 habitantes durante la última semana en comparación con las otras regiones (111 casos y 3 muertes por 100 000). El mayor número de casos nuevos se informó en Brasil (521 298 casos nuevos; un aumento del 3%), Colombia (204 132 nuevos casos; un aumento del 5%) y Argentina (131 824 nuevos casos; una disminución del 12%). El mayor número de nuevas muertes se registró en Paraguay (113 muertes por 100 000), Colombia (90 muertes por 100 000) y Argentina (83 muertes por 100 000).

*Región del Mediterráneo Oriental.* La Región del Mediterráneo Oriental notificó más de 221 000 casos nuevos, aumento 13%, y más 3 400 nuevas muertes un número similar al de la semana anterior. El mayor número de casos nuevos por 100 000 habitantes se notificó en Omán (348 casos nuevos por cada 100 000), Kuwait (294 casos nuevos por cada 100 000) y Túnez (189 casos nuevos por 100 000). El mayor número de nuevas muertes se registró en la República Islámica de Irán (857 nuevas muertes; una disminución del 9%), Túnez (619 nuevas muertes; un aumento del 18%), y Afganistán (528 nuevas muertes; una disminución del 11%).

*Región Europea.* La Región de Europa notificó más de 372 000 casos nuevos, un aumento del 10% en comparación con la semana anterior y más de 6 400 nuevas muertes, similar a la semana pasada. Este es el primer aumento semanal en el número de casos notificados por la Región después de más de dos meses de tendencia decreciente. La Federación de Rusia notificó el mayor número de casos nuevos (134 465 casos nuevos; un aumento del 24%), Reino Unido (96 843 casos nuevos; 142,7 casos nuevos por 100 000; un aumento del 55%), y Turquía (38 936 casos nuevos; una disminución del 2%). El mayor número de nuevas muertes se registró en La Federación de Rusia (3921 nuevas muertes; un aumento del 34%), Turquía (402 nuevas muertes; una disminución del 11%), y Alemania (369 nuevas muertes; una disminución del 33%).

*Región de Asia Sudoriental.* La Región de Asia Sudoriental notificó más de 573 000 casos nuevos, más de 13 000 nuevas muertes, un 5% y un 33% de disminución respectivamente. Aunque hay una ligera disminución general en el número de casos esta semana principalmente debido a la disminución en el número de casos en la India varios países, incluido Myanmar (aumento del 112%), Indonesia (aumento del 60%) y Bangladesh (aumento del 48%). La mayor can-

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

tidad de casos nuevos se notificó en la India (351 218 nuevos casos; una disminución del 21%), Indonesia (125 395 nuevos casos; un aumento del 60%) y Bangladesh (36 738 nuevos casos; un aumento del 48%). Los números más altos de nuevas muertes se notificaron en la India (9 038 nuevas muertes; una disminución del 45%), Indonesia (2 476 nuevas muertes; un aumento del 39%) y Bangladesh (624 nuevas muertes; un aumento del 45%).

*Región del Pacífico Occidental.* La Región del Pacífico Occidental notificó más de 116 000 casos nuevos y más de 1 800 nuevas muertes, un 6% y un 13% de disminución respectivamente en comparación con la anterior semana. El mayor número de casos nuevos se notificó en Filipinas (38 684 nuevos casos; una disminución del 14%), Malasia (37 347 nuevos casos; una disminución del 4%) y Mongolia (16 111 nuevos casos; una disminución del 7%). El mayor número de nuevas muertes se registró en Filipinas (706 nuevas muertes; una disminución del 20%), Malasia (536 nuevos fallecidos; un aumento del 6%) y Japón (257 nuevos fallecidos; una disminución del 30%).

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 29 de junio de 2021. Fecha de consulta 30 de junio de 2021. Disponible en: https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---29-june-2021

***Alerta Epidemiológica: Difteria. 25 de junio de 2021***

En los últimos años y principalmente durante la pandemia de COVID-19, en América Latina se ha registrado una disminución de la cobertura con la tercera dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y pertusis (DPT3) en los menores de 1 año, adicionalmente, la vacunación de la población joven y adultos, en especial hombres, continúa siendo muy baja en la Región de las Américas, por lo que la ocurrencia de casos confirmados se considera de riesgo para el resto de los países y territorios de la Región de las Américas. Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 24 de 2021, tres países han notificado casos confirmados de Difteria, Brasil con un caso con esquema de vacunación incompleto; Haití, donde la difteria es considerada endémica considerando la prolongada transmisión de la enfermedad desde 2014, con 12 casos, incluidas dos defunciones y República Dominicana con 13 casos confirmados, incluidas 10 defunciones.

En cuanto a la vacunación Brasil no cumplen con la meta de 95% establecida en el plan de acción regional de inmunización para DPT3 en menores de 1 año. Haití no cumple la meta de cobertura de al menos el 95% establecida en el plan de acción regional de inmunización, con la tercera dosis de DPT3 en menores de 1 año. La cobertura de vacunación con DPT4 es inferior al 50%. República dominicana no se realiza la vacunación de forma sistemática con el tercer refuerzo de la vacuna contra la difteria, no cumple la meta de 95% establecida en el plan de acción regional de inmunización para DPT3 en menores de 1 año. La cobertura de vacunación con DPT4 es inferior al 90%.

La OPS/OMS reitera a los Estados Miembros la recomendación de garantizar coberturas de vacunación superiores al 95% con la serie primaria (3 dosis) y refuerzos (3 dosis) de forma homogénea en todos los municipios del país. Este esquema de vacunación garantiza una protección a lo largo de toda la adolescencia y la edad adulta (hasta los 39 años y posiblemente más). La vacunación es clave para prevenir casos y brotes; y el manejo clínico adecuado disminuye las complicaciones y la letalidad.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Actualización epidemiológica Difteria. Fecha de publicación 25 de junio de 2021. Fecha de consulta 30 de junio de 2021. Disponible en: https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-difteria-25-junio-2021

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

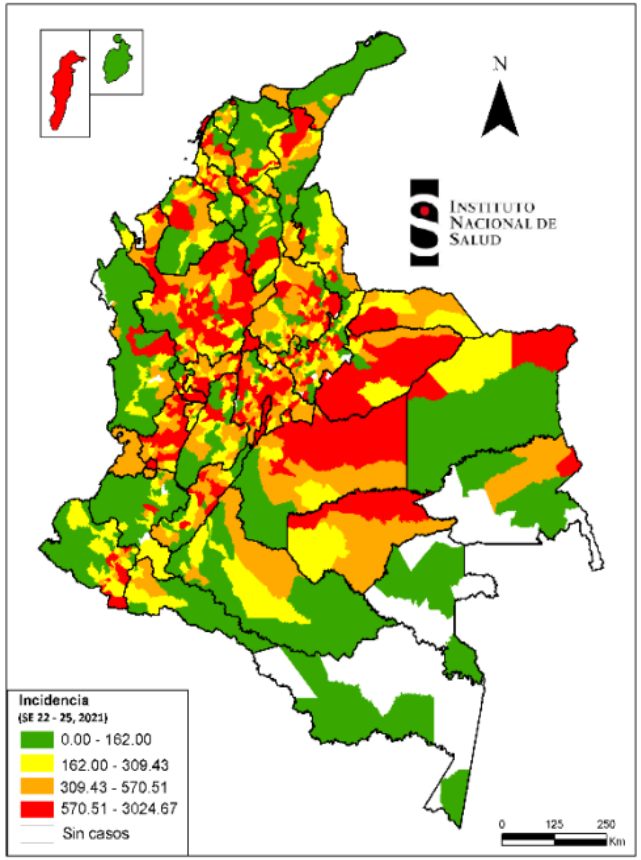
## SITUACIÓN COVID-19

Entre el 01 de enero de 2021 hasta el 1 de julio de 2021 se han confirmado por laboratorio 2 457 530 casos y 56 204 muertes por COVID-19 en Colombia, en 38 entidades territoriales del orden departamental y distrital, afectando 1 114 municipios. La incidencia 2021 (corte: 1 de julio) es de 4 846,05 casos por cada 100 000 habitantes. A la fecha, el 7,5 % (185 742) de los casos se encuentra activos, procedente principalmente de Bogotá 45,0 % (83 675), Antioquia 17,7 % (32 854), Valle del Cauca 6,2 % (11 545), Santander 5,2 % (9 600), Cundinamarca 3,6 % (6 773) y Boyacá 1,9 % (3 568). A nivel municipal (sin tener en cuenta distritos) el 21 % de los casos activos se encuentra principalmente en Medellín – Antioquia 8,7 % (16 185), Cali -Valle del Cauca 4,3 % (7 934), Bucaramanga – Santander 2,2 % (4 071), Bello – Antioquia 1,4 % (2 604), Itagüí – Antioquia 1,4 % (2 514), Rionegro – Antioquia 1,0 % (1 726), Pasto 1,0 % (1 690) y Manizales – Caldas 1,0 % (1 662).

La incidencia nacional de casos activos para el 2021 (corte: 1 de julio) es de 368,73 casos por 100 000 habitantes. Los municipios con mayor incidencia de casos activos son: Rionegro – Antioquia (1 163,6), Cerrito-Santander (1 125,1), Itagüí – Antioquia (866,9), Anza – Antioquia (809,0), La Capilla – Boyacá (780,4), Caldas – Antioquia (769,6). De los casos activos el 52,6 % (97 739) se presenta en mujeres y según grupo de edad el 74,4 % (138 136) se presenta en personas entre los 20 y los 59 años y el 12,6% (23 479) en mayores de 60 años.

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 22 a 25 de 2021, a nivel nacional se notificaron 495 673 casos de COVID-19 procedentes de 1 095 municipios y 14 905 muertes por COVID-19 procedentes de 792 municipios. Durante este periodo se registró una incidencia de 1 045,3 casos por cada 100 000 habitantes, una tasa de mortalidad de 29,25 muertes por cada 100 000 habitantes y una letalidad de 3,0 %. Adicionalmente, durante este periodo se observó una disminución no significativa en la incidencia de 0,8, un incremento no significativo de la tasa de mortalidad de 1,1 y un aumento no significativo de la letalidad de 1,3 con respecto al periodo anterior (SE 21 – 24, 2021). Los departamentos y distritos que durante este periodo superaron la incidencia nacional (1 045,3) por 100 000 habitantes fueron Bogotá, D.C. (3 024,6), Santander (1 313,0), Antioquia (1 191,3) y Casanare (1 072,9)

Mapa 2. Incidencia de casos COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 22 a 25, 2021




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

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



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.

Para el periodo comprendido entre las SE 22 a 25 de 2021 se presentó un aumento significativo de la incidencia respecto al periodo anterior en las entidades territoriales de Bogotá, Antioquia y Cali, con un cambio de (Δ 1,1). Por el contrario, las siguientes entidades territoriales registraron un descenso significativo en la incidencia de COVID-19 en comparación con el periodo anterior: Atlántico (0,4), Barranquilla (0,5), Bolívar (0,6), Cartagena (0,4), Boyacá (0,7), Caldas (0,7), Caquetá (0,7), Cauca (0,9), Cesar (0,4), Córdoba (0,7), Cundinamarca (0,5), Chocó (0,4), Huila (0.8), La Guajira (0,3), Magdalena (0,6), Santa Marta (0,4), Meta (0,7), Nariño (0,6), Norte de Santander (0,7), Quindío (0,6), Risaralda (1,0), Santander (0,7), Sucre (0,6), Tolima (0,7), Arauca (0,7), Valle del Cauca (0,9), Buenaventura (0,6), Arauca (0,7), Casanare (0,6), Putumayo (0,5), Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina (0,2), Amazonas (0,3), Guainía (0,3), Guaviare (0,5), Vaupés (0,2) y Vichada (0,5).

A nivel nacional, durante la SE 22 a 25 de 2021, se registraron en el grupo de 5 a 11 años, 14 469 casos y 4 fallecidos por COVID-19; en este grupo la incidencia COVID-19 de periodo fue de 265,8 casos por 100 000 habitantes, la tasa de mortalidad de periodo fue de 0,07 casos por 100 000 habitantes. En el grupo etario de 12 a 19 años durante la SE 22 a 25 de 2021 se registraron a nivel nacional un total de 35 910 casos y 14 fallecidos por COVID-19, que corresponde al 0,09 % del total de muertes del periodo nacional. La incidencia de COVID-19 del periodo en este grupo fue de 572,6 casos por cada por 100 000 habitantes, la tasa de mortalidad de periodo fue de 0,22 casos por 100 000 habitantes y la letalidad de periodo de 0,04 %. En el grupo etario de 40 a 59 años durante la SE 22 a 25 de 2021 se registraron a nivel nacional un total de 161 321 casos y 5 088 fallecidos por COVID-19, que corresponde al 34,1 % del total de muertes del periodo nacional. La incidencia de COVID-19 del periodo en este grupo fue de 1 514,9 casos por cada por 100 000 habitantes, la tasa de mortalidad de periodo fue de 43,3 casos por 100 000 habitantes y la letalidad de periodo de 3,2 %.

En el grupo etario de 60 a 69 años, se registraron a nivel nacional un total de 34 983 casos y 3 730 fallecidos por COVID-19, que corresponde al 25,0 % del total de las muertes del periodo nacional; la incidencia COVID-19 de periodo en este grupo fue de 962,1 casos por 100 000 habitantes, la tasa de mortalidad de periodo fue de 94,9 casos por 100 000 habitantes y la letalidad de periodo de 10,7 %. En el grupo etario de 70 a 79 años, se registraron a nivel nacional un total de 14 822 casos y 2 742 fallecidos por COVID-19, que corresponde al 18,4 % del total de las muertes del periodo nacional; la incidencia COVID-19 en este grupo fue de 760,2 casos por 100 000 habitantes, la tasa de mortalidad fue de 131,7 casos por 100 000 habitantes y la letalidad de 18,5 %. En el grupo etario de 80 años y más se registraron a nivel nacional un total de 8 171 casos y 2 370 fallecidos por COVID-19, que corresponde al 15,9 % del total de las muertes del periodo nacional; la incidencia COVID-19 en este grupo fue de 848,4 casos por 100 000 habitantes, la tasa de mortalidad fue de 230,8 casos por 100 000 habitantes y la letalidad de 29,0 %.

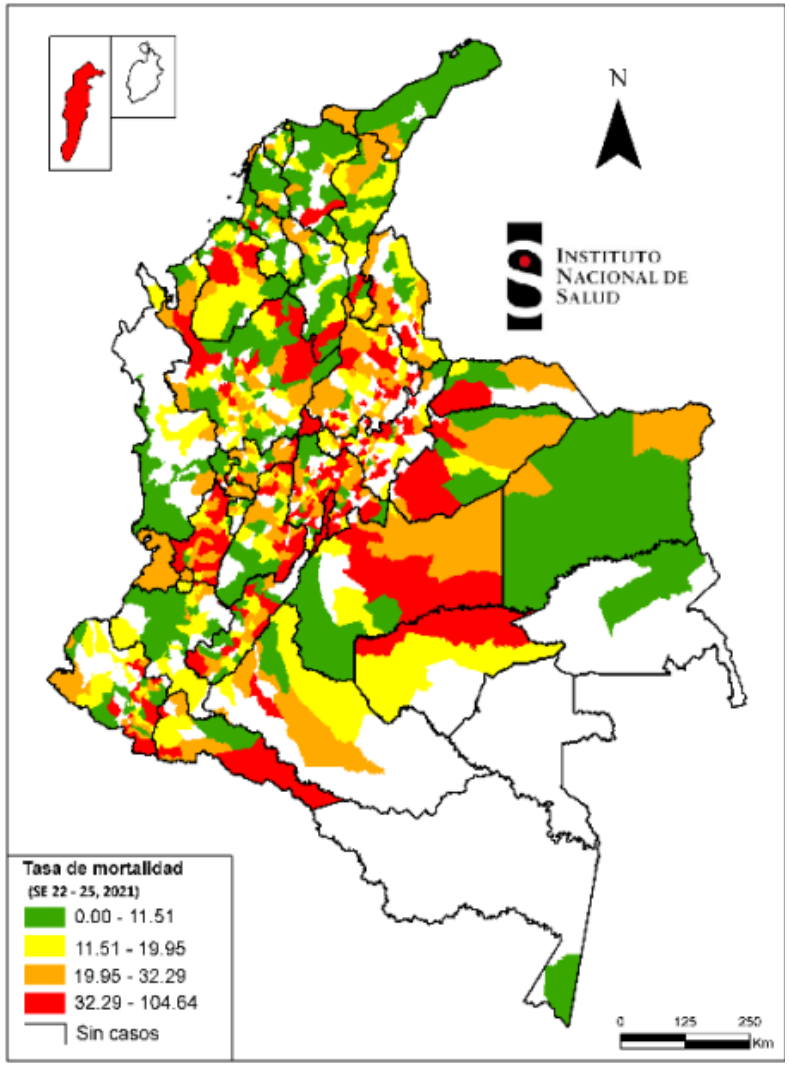
Entre la SE 22 a 25 de 2021 se notificaron 14 905 muertes por COVID-19 procedentes de 791 municipios. Las entidades con mayor registro de fallecidos durante este periodo (SE 22 - 25, 2021) fueron: Bogotá D.C. con 26,9 % (4 006), Antioquia con 10,7 % (1 592), Santander con 8,2 % (1 218) y Cundinamarca con 7,3% (1 086). Entre las semanas epidemiológicas (SE) 22 a 25 de 2021, los municipios y distritos con la mayor tasa de mortalidad por 100 000 habitantes fueron: Monterrey – Casanare (104,6), Ansermanuevo – Valle del Cauca (103,5), Toledo – Antioquia (97,6), Obando – Valle del Cauca (91,1), Gama – Cundinamarca (88,8), Carmen de Carupa – Cundinamarca (84,9) y Bucaramanga – Santander (84,1) (mapa 3).

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



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.

Mapa 3. Mortalidad por COVID-19 por entidad territorial, Colombia, semana epidemiológica 22 a 25, 2021




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

A nivel nacional, al comparar la tasa de mortalidad y letalidad de la SE 22 a 25 de 2021 respecto al periodo anterior (SE 21 - 24, 2021), se observó que de los 791 municipios que reportaron muertes por COVID-19 durante el periodo analizado, el 37,9 % (300) presentó incremento significativo en ambos indicadores; de estos municipios los que presentaron mayor variación (aumento) en la tasa de mortalidad fueron Toledo – Antioquia (Δ 97,6), Gama – Cundinamarca (Δ 89,8), Miraflores – Boyacá (Δ 77,2), Jordán – Santander (Δ 74,0), Cunday – Tolima (Δ 71,5), Cácota – Norte de Santander (Δ 67,7), Caldas – Boyacá (Δ 63,6) y los municipios que presentaron mayor variación (aumento) en la tasa de letalidad fueron Támara – Casanare (Δ 60,4), Matanza – Santander (Δ 58,9), Murillo – Tolima (Δ 48,1), Boavita – Boyacá (Δ 41,5), Palmas de Socorro – Santander (Δ 37,7) y El Peñón – Santander (Δ 35,9).

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

# TABLAS DE MANDO NACIONAL

## *Comportamiento de la notificación por departamento a semana 25*

Decremento
Incremento

| Departamento | Accidente ofídico | | | Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia | | | Dengue | | | EAPV | | | Hepatitis A | | | Intento de suicidio | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | 19 | 1 | 1 | 123 | 5 | 11 | 218 | 5 | 55 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 22 | 13 | 22 |
| Antioquia | 284 | 13 | 9 | 5.972 | 266 | 182 | 550 | 338 | 92 | 53 | 1 | 0 | 51 | 15 | 4 | 1.848 | 2.170 | 1.848 |
| Arauca | 49 | 3 | 0 | 277 | 12 | 6 | 123 | 40 | 33 | 2 | 0 | 0 | 14 | 1 | 0 | 66 | 93 | 66 |
| Atlántico | 48 | 3 | 2 | 1.010 | 45 | 33 | 317 | 47 | 40 | 7 | 2 | 1 | 1 | 2 | 0 | 324 | 261 | 324 |
| Barranquilla | 5 | 0 | 0 | 837 | 39 | 31 | 380 | 42 | 23 | 4 | 0 | 0 | 7 | 3 | 1 | 337 | 307 | 337 |
| Bogotá | 0 | 0 | 0 | 7.879 | 361 | 276 | 0 | 0 | 0 | 278 | 4 | 1 | 8 | 8 | 2 | 1.812 | 1.318 | 1.812 |
| Bolívar | 85 | 6 | 4 | 934 | 39 | 28 | 351 | 77 | 47 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 211 | 184 | 211 |
| Boyacá | 39 | 1 | 0 | 1.901 | 95 | 55 | 184 | 54 | 32 | 25 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 293 | 315 | 293 |
| Buenaventura | 18 | 1 | 1 | 37 | 2 | 0 | 132 | 9 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 34 | 21 | 34 |
| Caldas | 38 | 1 | 3 | 1.300 | 64 | 42 | 75 | 47 | 18 | 8 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 472 | 452 | 472 |
| Cali | 0 | 0 | 0 | 1.658 | 89 | 44 | 3.192 | 554 | 356 | 12 | 1 | 0 | 6 | 8 | 0 | 549 | 598 | 549 |
| Caquetá | 103 | 3 | 2 | 447 | 16 | 12 | 299 | 54 | 58 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 117 | 96 | 117 |
| Cartagena | 3 | 1 | 0 | 433 | 16 | 8 | 713 | 8 | 42 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 197 | 201 | 197 |
| Casanare | 70 | 3 | 2 | 452 | 22 | 15 | 327 | 115 | 79 | 4 | 1 | 0 | 7 | 0 | 0 | 142 | 116 | 142 |
| Cauca | 70 | 3 | 3 | 2.133 | 100 | 58 | 367 | 38 | 88 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 317 | 332 | 317 |
| Cesar | 93 | 8 | 4 | 782 | 31 | 23 | 540 | 121 | 102 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 249 | 254 | 249 |
| Chocó | 87 | 5 | 4 | 55 | 1 | 0 | 237 | 22 | 44 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 35 | 20 |
| Córdoba | 83 | 7 | 2 | 1.625 | 62 | 43 | 354 | 107 | 88 | 11 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 396 | 332 | 396 |
| Cundinamarca | 37 | 1 | 0 | 4.541 | 189 | 134 | 533 | 226 | 99 | 20 | 0 | 0 | 3 | 2 | 1 | 703 | 693 | 703 |
| Guainía | 6 | 0 | 0 | 45 | 2 | 2 | 16 | 4 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 11 | 9 |
| Guaviare | 75 | 3 | 1 | 130 | 4 | 8 | 21 | 31 | 5 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 26 | 24 | 26 |
| Huila | 56 | 2 | 3 | 2.120 | 64 | 75 | 726 | 421 | 166 | 17 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 363 | 308 | 363 |
| La Guajira | 25 | 3 | 2 | 644 | 26 | 21 | 57 | 35 | 18 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 95 | 117 | 95 |
| Magdalena | 53 | 4 | 2 | 854 | 41 | 28 | 363 | 38 | 81 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 132 | 104 | 132 |
| Meta | 123 | 6 | 4 | 1.206 | 47 | 30 | 769 | 314 | 193 | 7 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 280 | 280 | 280 |
| Nariño | 57 | 2 | 0 | 2.301 | 90 | 101 | 301 | 31 | 114 | 8 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 523 | 496 | 523 |
| Norte de Santander | 187 | 6 | 9 | 1.441 | 69 | 61 | 774 | 161 | 198 | 9 | 0 | 0 | 25 | 11 | 0 | 437 | 343 | 437 |
| Putumayo | 68 | 2 | 2 | 541 | 19 | 23 | 871 | 75 | 139 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 147 | 134 | 147 |
| Quindío | 10 | 0 | 0 | 901 | 48 | 44 | 106 | 63 | 32 | 5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 295 | 239 | 295 |
| Risaralda | 23 | 1 | 0 | 1.493 | 61 | 47 | 85 | 31 | 19 | 2 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 417 | 448 | 417 |
| San Andrés | 0 | 0 | 0 | 55 | 6 | 0 | 34 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 | 1 |
| Santa Marta D.E. | 10 | 1 | 1 | 460 | 32 | 23 | 190 | 11 | 18 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 101 | 105 | 101 |
| Santander | 87 | 4 | 1 | 2.048 | 89 | 67 | 451 | 522 | 84 | 10 | 1 | 0 | 3 | 6 | 0 | 573 | 455 | 573 |
| Sucre | 27 | 4 | 0 | 902 | 43 | 30 | 304 | 99 | 59 | 8 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 161 | 181 | 161 |
| Tolima | 68 | 2 | 3 | 2.025 | 86 | 54 | 865 | 397 | 198 | 30 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 526 | 528 | 526 |
| Valle del Cauca | 33 | 2 | 2 | 2.525 | 125 | 82 | 1.471 | 229 | 209 | 13 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 488 | 589 | 488 |
| Vaupés | 25 | 1 | 0 | 74 | 2 | 5 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 | 13 | 10 |
| Vichada | 16 | 2 | 0 | 104 | 3 | 1 | 26 | 20 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 9 | 2 |
| Total nacional | 2.080 | 101 | 67 | 52.265 | 2.309 | 1.703 | 16.324 | 4.388 | 2.859 | 568 | 18 | 4 | 148 | 68 | 9 | 12.695 | 12.181 | 12.695 |

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



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.

## Comportamiento de la notificación por departamento a semana 25

Decremento
Incremento

| Departamento | IRAG inusitado | | | Malaria | | | Meningitis bacteriana | | | Morbilidad por IRA consulta externa y urgencias | | | Morbilidad por IRA hospitalizaciones en sala general | | | Morbilidad por IRA hospitalizaciones en UCI | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Acumulado 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 | 190 | 150 | 53 | 1 | 1 | 1 | 2.874 | 944 | 358 | 159 | 14 | 19 | 0 | 0 | 0 |
| Antioquia | 43 | 5 | 7 | 3.098 | 672 | 425 | 24 | 22 | 1 | 307.968 | 68.184 | 54.959 | 26.119 | 2.474 | 5.134 | 7.728 | 70 | 1.540 |
| Arauca | 0 | 0 | 0 | 8 | 5 | 1 | 0 | 1 | 0 | 12.395 | 2.374 | 3.333 | 442 | 128 | 153 | 1 | 1 | 0 |
| Atlántico | 74 | 11 | 3 | 1 | 1 | 0 | 4 | 4 | 0 | 31.970 | 9.397 | 4.757 | 482 | 169 | 122 | 552 | 54 | 107 |
| Barranquilla | 6 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | 0 | 55.764 | 14.634 | 8.918 | 3.548 | 297 | 418 | 1.782 | 47 | 176 |
| Bogotá | 229 | 32 | 2 | 0 | 1 | 0 | 43 | 35 | 0 | 473.641 | 118.137 | 111.788 | 41.779 | 6.564 | 8.511 | 15.463 | 696 | 3.585 |
| Bolívar | 24 | 3 | 5 | 447 | 153 | 85 | 5 | 6 | 0 | 63.381 | 9.765 | 11.144 | 1.517 | 151 | 409 | 272 | 0 | 76 |
| Boyacá | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 14 | 2 | 1 | 47.236 | 14.861 | 10.602 | 2.924 | 392 | 804 | 796 | 22 | 228 |
| Buenaventura | 0 | 0 | 0 | 635 | 110 | 58 | 5 | 1 | 0 | 3.281 | 1.231 | 651 | 240 | 0 | 53 | 161 | 0 | 50 |
| Caldas | 24 | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | 20.354 | 8.628 | 3.608 | 1.560 | 346 | 369 | 711 | 35 | 190 |
| Cali | 71 | 12 | 2 | 13 | 6 | 2 | 17 | 15 | 1 | 72.608 | 26.499 | 10.998 | 2.443 | 690 | 261 | 950 | 61 | 205 |
| Caquetá | 1 | 0 | 0 | 7 | 4 | 3 | 7 | 1 | 0 | 8.950 | 4.286 | 1.632 | 183 | 144 | 20 | 808 | 2 | 281 |
| Cartagena | 29 | 5 | 1 | 5 | 2 | 0 | 2 | 5 | 0 | 94.154 | 14.345 | 28.140 | 2.127 | 376 | 524 | 1.559 | 105 | 362 |
| Casanare | 0 | 0 | 0 | 63 | 2 | 4 | 1 | 1 | 0 | 9.892 | 2.684 | 2.380 | 444 | 56 | 236 | 169 | 0 | 68 |
| Cauca | 27 | 2 | 7 | 1.423 | 207 | 166 | 6 | 4 | 0 | 31.015 | 10.002 | 6.110 | 1.209 | 162 | 537 | 268 | 0 | 146 |
| Cesar | 85 | 6 | 1 | 5 | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 | 40.252 | 11.419 | 7.787 | 2.932 | 511 | 705 | 1.358 | 28 | 267 |
| Chocó | 94 | 11 | 6 | 9.395 | 2.318 | 1.060 | 2 | 1 | 0 | 5.351 | 1.300 | 888 | 150 | 135 | 27 | 0 | 0 | 0 |
| Córdoba | 4 | 0 | 3 | 3.811 | 446 | 413 | 14 | 3 | 1 | 115.271 | 13.080 | 21.696 | 1.180 | 263 | 320 | 166 | 26 | 27 |
| Cundinamarca | 5 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 21 | 9 | 0 | 121.287 | 21.678 | 26.264 | 8.453 | 808 | 1.705 | 3.396 | 66 | 684 |
| Guainía | 0 | 0 | 0 | 1.389 | 158 | 145 | 4 | 1 | 0 | 1.359 | 198 | 276 | 95 | 21 | 22 | 27 | 0 | 10 |
| Guaviare | 1 | 0 | 0 | 545 | 109 | 60 | 0 | 1 | 0 | 2.455 | 739 | 797 | 170 | 59 | 43 | 0 | 0 | 0 |
| Huila | 4 | 1 | 0 | 5 | 1 | 1 | 5 | 2 | 0 | 47.077 | 12.459 | 11.775 | 4.773 | 369 | 985 | 1.309 | 35 | 245 |
| La Guajira | 6 | 0 | 0 | 6 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 75.273 | 10.430 | 10.975 | 2.476 | 408 | 406 | 419 | 14 | 64 |
| Magdalena | 10 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 3 | 3 | 0 | 39.395 | 7.386 | 7.487 | 1.004 | 142 | 226 | 16 | 0 | 3 |
| Meta | 0 | 0 | 0 | 277 | 31 | 27 | 8 | 4 | 0 | 28.176 | 7.728 | 8.525 | 2.033 | 193 | 745 | 602 | 26 | 139 |
| Nariño | 3 | 0 | 0 | 7.636 | 922 | 892 | 24 | 4 | 1 | 40.744 | 16.968 | 9.260 | 1.872 | 457 | 571 | 821 | 7 | 186 |
| Norte de Santander | 4 | 0 | 0 | 577 | 154 | 43 | 23 | 4 | 0 | 61.166 | 11.240 | 12.772 | 4.524 | 577 | 1.019 | 1.158 | 32 | 195 |
| Putumayo | 0 | 0 | 0 | 22 | 3 | 3 | 5 | 1 | 0 | 8.576 | 2.921 | 1.341 | 538 | 131 | 147 | 41 | 0 | 29 |
| Quindío | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 0 | 20.930 | 6.682 | 3.654 | 302 | 353 | 41 | 275 | 17 | 55 |
| Risaralda | 4 | 1 | 2 | 464 | 49 | 76 | 4 | 2 | 2 | 47.718 | 8.952 | 9.319 | 1.326 | 281 | 283 | 528 | 15 | 142 |
| San Andrés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1.864 | 699 | 228 | 140 | 82 | 29 | 8 | 1 | 4 |
| Santa Marta D.E. | 141 | 28 | 7 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 1 | 19.895 | 1.833 | 2.953 | 733 | 137 | 134 | 444 | 15 | 72 |
| Santander | 3 | 0 | 0 | 9 | 2 | 2 | 4 | 4 | 0 | 62.450 | 13.598 | 15.290 | 7.785 | 787 | 1.641 | 2.003 | 80 | 486 |
| Sucre | 27 | 3 | 1 | 14 | 3 | 3 | 2 | 4 | 0 | 43.754 | 6.892 | 9.890 | 2.926 | 468 | 685 | 725 | 48 | 189 |
| Tolima | 11 | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 7 | 5 | 1 | 54.897 | 13.642 | 11.037 | 3.568 | 302 | 861 | 1.467 | 53 | 332 |
| Valle del Cauca | 90 | 16 | 18 | 10 | 8 | 4 | 9 | 7 | 0 | 60.042 | 14.403 | 12.096 | 2.223 | 257 | 445 | 1.383 | 2 | 127 |
| Vaupés | 1 | 0 | 0 | 37 | 13 | 1 | 0 | 1 | 0 | 427 | 191 | 155 | 5 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vichada | 0 | 0 | 0 | 885 | 106 | 69 | 1 | 1 | 0 | 1.139 | 281 | 177 | 34 | 10 | 4 | 8 | 0 | 0 |
| Total nacional | 1.023 | 137 | 71 | 30.985 | 5.653 | 3.599 | 278 | 167 | 10 | 2.134.981 | 490.690 | 444.020 | 134.418 | 18.723 | 28.614 | 47.374 | 1.551 | 10.270 |

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



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.

## Comportamiento de la notificación por departamento a semana 25

Decremento
Incremento

| Departamento | 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 |
| Amazonas | 1.881 | 408 | 281 | 7 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 11 | 2 |
| Antioquia | 156.311 | 34.504 | 26.072 | 487 | 84 | 83 | 1 | 7 | 0 | 191 | 64 | 23 | 32 | 4 | 2 | 76 | 55 | 5 | 410 | 619 | 43 |
| Arauca | 3.231 | 752 | 471 | 41 | 4 | 5 | 1 | 0 | 0 | 6 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 17 | 48 | 3 |
| Atlántico | 10.263 | 5.143 | 1.734 | 117 | 20 | 11 | 1 | 2 | 1 | 14 | 12 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 95 | 234 | 15 |
| Barranquilla | 16.948 | 6.727 | 2.882 | 190 | 30 | 19 | 1 | 1 | 0 | 24 | 20 | 4 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 72 | 305 | 18 |
| Bogotá | 199.272 | 57.577 | 30.920 | 389 | 102 | 57 | 4 | 7 | 0 | 384 | 328 | 44 | 145 | 4 | 4 | 174 | 156 | 40 | 766 | 1.232 | 77 |
| Bolívar | 11.939 | 3.216 | 2.132 | 130 | 20 | 14 | 1 | 2 | 0 | 5 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 11 | 3 | 1 | 72 | 120 | 5 |
| Boyacá | 12.262 | 4.380 | 1.659 | 84 | 15 | 17 | 4 | 1 | 0 | 25 | 26 | 1 | 5 | 1 | 0 | 3 | 9 | 0 | 92 | 162 | 6 |
| Buenaventura | 758 | 620 | 110 | 31 | 8 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 10 | 0 |
| Caldas | 8.105 | 3.269 | 996 | 52 | 10 | 11 | 1 | 1 | 0 | 17 | 9 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 6 | 0 | 52 | 84 | 3 |
| Cali | 41.655 | 13.673 | 6.083 | 150 | 31 | 24 | 4 | 2 | 0 | 58 | 23 | 4 | 0 | 1 | 0 | 11 | 9 | 0 | 213 | 312 | 11 |
| Caquetá | 4.782 | 1.787 | 651 | 39 | 7 | 7 | 1 | 1 | 0 | 14 | 3 | 2 | 3 | 0 | 0 | 9 | 6 | 0 | 62 | 41 | 7 |
| Cartagena | 16.614 | 4.832 | 1.677 | 108 | 23 | 17 | 0 | 1 | 0 | 9 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 | 3 | 0 | 52 | 168 | 1 |
| Casanare | 4.030 | 1.230 | 621 | 40 | 7 | 6 | 1 | 1 | 0 | 10 | 3 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 31 | 41 | 0 |
| Cauca | 17.787 | 4.404 | 3.501 | 142 | 23 | 17 | 2 | 2 | 1 | 32 | 13 | 2 | 0 | 1 | 0 | 13 | 4 | 2 | 56 | 76 | 2 |
| Cesar | 16.279 | 5.202 | 2.102 | 137 | 27 | 18 | 1 | 2 | 0 | 15 | 5 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 | 5 | 1 | 47 | 93 | 7 |
| Chocó | 2.184 | 940 | 402 | 77 | 16 | 11 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 6 | 7 | 1 |
| Córdoba | 15.530 | 5.446 | 2.995 | 232 | 40 | 39 | 1 | 2 | 0 | 36 | 30 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 2 | 0 | 114 | 300 | 5 |
| Cundinamarca | 43.652 | 11.212 | 5.127 | 230 | 42 | 29 | 4 | 4 | 0 | 88 | 50 | 5 | 43 | 2 | 1 | 48 | 31 | 10 | 300 | 386 | 25 |
| Guainía | 788 | 147 | 88 | 13 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 |
| Guaviare | 1.348 | 333 | 150 | 10 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21 | 9 | 0 |
| Huila | 16.727 | 4.156 | 2.145 | 79 | 18 | 10 | 5 | 1 | 0 | 39 | 15 | 1 | 3 | 1 | 0 | 17 | 13 | 4 | 86 | 99 | 8 |
| La Guajira | 14.640 | 4.616 | 2.349 | 157 | 30 | 21 | 0 | 2 | 0 | 4 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 29 | 95 | 3 |
| Magdalena | 15.201 | 4.175 | 2.829 | 106 | 19 | 24 | 0 | 1 | 0 | 2 | 8 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 37 | 66 | 2 |
| Meta | 14.297 | 5.052 | 2.267 | 80 | 16 | 17 | 2 | 1 | 0 | 25 | 9 | 1 | 3 | 1 | 0 | 11 | 8 | 4 | 74 | 138 | 8 |
| Nariño | 22.388 | 7.479 | 3.245 | 99 | 22 | 11 | 4 | 2 | 0 | 32 | 10 | 2 | 5 | 1 | 0 | 33 | 13 | 8 | 104 | 154 | 12 |
| Norte de Santander | 24.185 | 5.992 | 3.605 | 135 | 24 | 27 | 2 | 2 | 0 | 46 | 25 | 3 | 2 | 1 | 0 | 36 | 12 | 9 | 203 | 296 | 18 |
| Putumayo | 3.392 | 1.106 | 476 | 33 | 6 | 5 | 0 | 0 | 0 | 12 | 4 | 0 | 4 | 0 | 1 | 6 | 2 | 0 | 34 | 26 | 3 |
| Quindío | 11.061 | 2.675 | 1.572 | 36 | 6 | 3 | 0 | 0 | 0 | 13 | 4 | 4 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 73 | 75 | 12 |
| Risaralda | 23.777 | 4.068 | 3.407 | 59 | 9 | 5 | 1 | 1 | 0 | 18 | 5 | 5 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 80 | 91 | 7 |
| San Andrés | 621 | 312 | 92 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 11 | 0 |
| Santa Marta D.E. | 5.200 | 1.005 | 878 | 47 | 11 | 8 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 13 | 48 | 2 |
| Santander | 24.546 | 6.796 | 3.034 | 120 | 25 | 18 | 0 | 2 | 0 | 15 | 14 | 1 | 0 | 1 | 0 | 25 | 20 | 1 | 106 | 230 | 6 |
| Sucre | 7.744 | 3.405 | 1.414 | 110 | 19 | 11 | 1 | 1 | 0 | 15 | 15 | 2 | 0 | 1 | 0 | 31 | 13 | 7 | 48 | 184 | 9 |
| Tolima | 46.542 | 6.063 | 5.718 | 87 | 20 | 10 | 2 | 1 | 0 | 21 | 10 | 1 | 7 | 1 | 0 | 14 | 10 | 2 | 104 | 163 | 10 |
| Valle del Cauca | 19.167 | 7.502 | 2.553 | 110 | 21 | 14 | 0 | 2 | 0 | 28 | 15 | 1 | 1 | 1 | 0 | 10 | 3 | 1 | 183 | 194 | 16 |
| Vaupés | 224 | 79 | 42 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 5 | 2 |
| Vichada | 694 | 207 | 123 | 13 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 10 | 6 | 1 |
| Total nacional | 836.025 | 230.490 | 126.403 | 3.989 | 765 | 574 | 46 | 57 | 2 | 1.211 | 734 | 113 | 281 | 30 | 9 | 553 | 409 | 99 | 3.688 | 6.134 | 350 |

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



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.

## Comportamiento de la notificación por departamento a semana 25

Decremento
Incremento

| | Chagas agudo | | Chikungunya | | Difteria | | Enfermedad por virus Zika | | Leishmaniasis | | Leptospirosis | | Mortalidad materna | | Mortalidad por IRA en menores de 5 años | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Departamento | Acumulado esperado | Acumulado 2021 | | 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 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 | 5 | 0 | 4 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| Antioquia | 1 | 0 | 23 | 6 | 1 | 0 | 5 | 3 | 740 | 442 | 128 | 178 | 11 | 25 | 35 | 15 |
| Arauca | 1 | 6 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 9 | 9 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Atlántico | 1 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 2 | 0 | 18 | 18 | 6 | 8 | 3 | 3 |
| Barranquilla | 0 | 0 | 10 | 0 | 0 | 0 | 3 | 9 | 1 | 0 | 18 | 30 | 5 | 7 | 4 | 3 |
| Bogotá | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 7 | 0 | 0 | 19 | 42 | 12 | 26 | 33 | 14 |
| Bolívar | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 188 | 147 | 18 | 12 | 3 | 6 | 9 | 3 |
| Boyacá | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 65 | 42 | 3 | 7 | 3 | 2 | 3 | 2 |
| Buenaventura | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 16 | 4 | 15 | 34 | 1 | 3 | 1 | 0 |
| Caldas | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 84 | 136 | 9 | 15 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| Cali | 0 | 0 | 46 | 0 | 0 | 0 | 35 | 3 | 3 | 2 | 52 | 72 | 4 | 9 | 6 | 0 |
| Caquetá | 0 | 1 | 8 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 136 | 107 | 5 | 8 | 2 | 0 | 3 | 2 |
| Cartagena | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 18 | 5 | 4 | 8 | 1 |
| Casanare | 10 | 1 | 12 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 7 | 5 | 6 | 9 | 1 | 4 | 1 | 1 |
| Cauca | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 52 | 22 | 24 | 36 | 4 | 0 | 4 | 3 |
| Cesar | 2 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 21 | 19 | 10 | 18 | 6 | 9 | 8 | 11 |
| Chocó | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 162 | 137 | 14 | 12 | 7 | 7 | 17 | 18 |
| Córdoba | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 2 | 64 | 59 | 6 | 25 | 6 | 13 | 6 | 3 |
| Cundinamarca | 1 | 0 | 31 | 4 | 0 | 0 | 15 | 9 | 116 | 55 | 22 | 27 | 8 | 14 | 12 | 3 |
| Guainía | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 | 1 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Guaviare | 0 | 0 | 13 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 173 | 163 | 6 | 10 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Huila | 0 | 0 | 22 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 21 | 4 | 38 | 37 | 1 | 3 | 4 | 6 |
| La Guajira | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 30 | 17 | 0 | 2 | 12 | 12 | 19 | 15 |
| Magdalena | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 7 | 14 | 9 | 3 |
| Meta | 1 | 0 | 22 | 1 | 0 | 0 | 6 | 3 | 192 | 100 | 4 | 12 | 4 | 9 | 4 | 3 |
| Nariño | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 317 | 147 | 4 | 9 | 8 | 8 | 6 | 3 |
| Norte de Santander | 1 | 0 | 10 | 0 | 1 | 1 | 34 | 2 | 279 | 125 | 8 | 3 | 6 | 10 | 5 | 8 |
| Putumayo | 0 | 0 | 33 | 4 | 0 | 0 | 45 | 0 | 99 | 89 | 5 | 10 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| Quindío | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 | 23 | 42 | 0 | 3 | 3 | 0 |
| Risaralda | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1 | 142 | 33 | 84 | 69 | 2 | 5 | 4 | 8 |
| San Andrés | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Santa Marta D.E. | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 8 | 2 | 0 | 4 | 3 | 10 | 1 | 4 |
| Santander | 3 | 0 | 40 | 3 | 0 | 0 | 19 | 2 | 359 | 300 | 17 | 19 | 4 | 8 | 3 | 9 |
| Sucre | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 30 | 39 | 19 | 19 | 3 | 4 | 6 | 3 |
| Tolima | 2 | 0 | 45 | 2 | 0 | 0 | 17 | 5 | 591 | 104 | 101 | 94 | 4 | 2 | 6 | 6 |
| Valle del Cauca | 0 | 0 | 11 | 5 | 0 | 0 | 48 | 0 | 21 | 4 | 151 | 81 | 3 | 6 | 4 | 8 |
| Vaupés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 | 15 | 0 | 16 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Vichada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 22 | 19 | 1 | 0 | 2 | 1 | 4 | 0 |
| Total nacional | 28 | 9 | 393 | 25 | 5 | 1 | 273 | 59 | 4.011 | 2.358 | 842 | 995 | 149 | 238 | 240 | 168 |

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



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.

## Comportamiento de la notificación por departamento a semana 25

Decremento
Incremento

| Departamento | Mortalidad por y asociada a DNT en menores de 5 años | | Sarampión/Rubeola | | Sífilis congénita | | Sífilis gestacional | | Tétanos accidental | | Tuberculosis | | Tuberculosis farmacorresistente | | 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 |
| Amazonas | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 6 | 5 | 14 | 0 | 0 | 27 | 15 | 0 | 0 | 154 | 133 |
| Antioquia | 6 | 4 | 66 | 32 | 60 | 75 | 302 | 523 | 2 | 1 | 1.242 | 1.088 | 41 | 36 | 8.022 | 6.024 |
| Arauca | 1 | 1 | 3 | 4 | 6 | 38 | 32 | 119 | 0 | 0 | 55 | 63 | 1 | 2 | 341 | 374 |
| Atlántico | 3 | 2 | 14 | 1 | 18 | 18 | 88 | 176 | 1 | 0 | 179 | 145 | 14 | 4 | 866 | 919 |
| Barranquilla | 1 | 1 | 12 | 8 | 18 | 39 | 67 | 261 | 1 | 1 | 292 | 253 | 0 | 2 | 575 | 811 |
| Bogotá | 0 | 0 | 76 | 305 | 65 | 82 | 387 | 433 | 0 | 0 | 545 | 477 | 11 | 16 | 4.879 | 6.954 |
| Bolívar | 4 | 2 | 11 | 1 | 13 | 24 | 72 | 160 | 2 | 1 | 64 | 64 | 0 | 0 | 990 | 1.068 |
| Boyacá | 0 | 0 | 12 | 3 | 5 | 15 | 33 | 48 | 0 | 1 | 59 | 41 | 1 | 0 | 1.405 | 1.263 |
| Buenaventura | 2 | 0 | 3 | 0 | 6 | 19 | 50 | 122 | 0 | 0 | 108 | 62 | 14 | 1 | 98 | 110 |
| Caldas | 0 | 0 | 10 | 3 | 7 | 11 | 46 | 69 | 0 | 1 | 152 | 112 | 1 | 2 | 1.164 | 1.152 |
| Cali | 0 | 0 | 22 | 0 | 17 | 11 | 183 | 148 | 0 | 0 | 575 | 419 | 23 | 12 | 3.002 | 2.458 |
| Caquetá | 0 | 1 | 4 | 0 | 4 | 12 | 29 | 43 | 0 | 0 | 87 | 76 | 3 | 0 | 440 | 393 |
| Cartagena | 1 | 1 | 10 | 3 | 21 | 50 | 59 | 176 | 1 | 1 | 142 | 143 | 1 | 1 | 445 | 384 |
| Casanare | 1 | 0 | 4 | 0 | 6 | 15 | 28 | 64 | 0 | 0 | 61 | 83 | 2 | 0 | 754 | 384 |
| Cauca | 2 | 1 | 15 | 0 | 11 | 7 | 53 | 99 | 0 | 0 | 132 | 100 | 1 | 1 | 1.260 | 1.305 |
| Cesar | 7 | 4 | 13 | 8 | 8 | 24 | 129 | 251 | 1 | 1 | 145 | 137 | 2 | 1 | 1.120 | 1.197 |
| Chocó | 8 | 4 | 5 | 0 | 16 | 9 | 45 | 103 | 0 | 0 | 120 | 76 | 1 | 0 | 125 | 101 |
| Córdoba | 4 | 6 | 18 | 1 | 14 | 31 | 117 | 222 | 3 | 2 | 127 | 125 | 1 | 1 | 1.169 | 1.458 |
| Cundinamarca | 2 | 0 | 33 | 4 | 23 | 53 | 95 | 204 | 0 | 0 | 194 | 157 | 2 | 7 | 3.377 | 3.773 |
| Guainía | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 10 | 1 | 13 | 0 | 0 | 5 | 9 | 0 | 0 | 32 | 36 |
| Guaviare | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5 | 7 | 15 | 0 | 0 | 15 | 7 | 0 | 0 | 100 | 114 |
| Huila | 2 | 0 | 11 | 10 | 6 | 11 | 63 | 98 | 1 | 0 | 175 | 216 | 1 | 2 | 2.284 | 2.667 |
| La Guajira | 20 | 19 | 10 | 0 | 20 | 49 | 69 | 168 | 1 | 1 | 154 | 129 | 2 | 1 | 547 | 602 |
| Magdalena | 6 | 6 | 9 | 0 | 10 | 16 | 86 | 125 | 2 | 2 | 65 | 58 | 1 | 0 | 614 | 773 |
| Meta | 3 | 2 | 10 | 0 | 14 | 44 | 61 | 150 | 0 | 0 | 229 | 241 | 6 | 5 | 832 | 819 |
| Nariño | 4 | 3 | 16 | 24 | 10 | 7 | 93 | 115 | 2 | 0 | 82 | 67 | 4 | 3 | 1.712 | 1.557 |
| Norte de Santander | 2 | 1 | 16 | 15 | 12 | 69 | 65 | 314 | 0 | 0 | 232 | 211 | 5 | 4 | 1.441 | 1.573 |
| Putumayo | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 4 | 21 | 53 | 0 | 0 | 48 | 27 | 0 | 0 | 389 | 480 |
| Quindío | 0 | 0 | 5 | 1 | 5 | 7 | 43 | 47 | 0 | 0 | 109 | 87 | 3 | 1 | 844 | 951 |
| Risaralda | 2 | 0 | 9 | 0 | 5 | 13 | 70 | 106 | 0 | 0 | 265 | 228 | 11 | 4 | 1.227 | 1.521 |
| San Andrés | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 37 | 32 |
| Santa Marta D.E. | 0 | 2 | 5 | 1 | 3 | 10 | 28 | 45 | 1 | 0 | 87 | 77 | 0 | 2 | 269 | 290 |
| Santander | 0 | 0 | 22 | 8 | 20 | 27 | 123 | 230 | 0 | 2 | 309 | 311 | 7 | 9 | 2.960 | 2.520 |
| Sucre | 2 | 3 | 9 | 8 | 12 | 13 | 84 | 121 | 2 | 2 | 37 | 36 | 1 | 1 | 744 | 825 |
| Tolima | 1 | 0 | 13 | 2 | 14 | 14 | 56 | 84 | 1 | 0 | 232 | 197 | 3 | 2 | 870 | 1.088 |
| Valle del Cauca | 6 | 3 | 19 | 5 | 11 | 13 | 106 | 127 | 1 | 0 | 281 | 210 | 6 | 6 | 2.505 | 2.528 |
| Vaupés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 6 | 5 | 0 | 0 | 67 | 92 |
| Vichada | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 19 | 0 | 0 | 9 | 15 | 0 | 1 | 80 | 45 |
| Total nacional | 98 | 73 | 496 | 448 | 466 | 853 | 2.801 | 5.068 | 20 | 16 | 6.641 | 5.767 | 164 | 127 | 47.740 | 48.774 |

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



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.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

# Semana epidemiológica 25

## 20 al 26 de junio de 2021

# BES

## Boletín Epidemiológico Semanal

Conozca más en www.ins.gov.co

Consulte el historial de publicaciones del BES


**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/10.33610/23576189.2021.25**
**2020**


*Asistencia técnica de:*

Bloomberg Philanthropies

DATA FOR HEALTH INITIATIVE


*Expertos Temáticos*

**Situación Nacional**
*Grupo Sivigila* *sivigila@ins.gov.co*

**Mortalidad**
*Giana María Henriquez 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*


La salud es de todos

Minsalud