

Boletín Epidemiológico de Boyacá

Vigilancia en Salud Pública

Semana Epidemiológica 08 de 2019



Tomado de: <https://www.google.com/search?q=puente+de+boyaca&tbm>



Germán Francisco Pertúz González
Secretario de Salud de Boyacá

Mónica María Londoño Forero
Directora Técnica de Salud Pública

El Boletín Epidemiológico Semanal – BES, es un boletín con información epidemiológica priorizada sobre los eventos de interés en salud pública del departamento, notificada semanalmente a la Secretaría de Salud de Boyacá a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos en el BES, puede variar después de que las entidades territoriales realizan unidades de análisis para el ajuste y la clasificación de caso, en cada evento.

Contenido

Cumplimiento en la notificación de EISP	2
Comportamiento de Eventos de Interés en Salud Pública	5
Enfermedades Inmunoprevenibles	5
Meningitis bacteriana aguda y enfermedad meningocócica	8
Infección respiratoria aguda	8
Enfermedades transmitidas por vectores ETV	11
Enfermedades transmitidas por alimentos ETA	12
Infecciones de Transmisión Sexual ITS	14
Enfermedades por Micobacterias	15
Enfermedades por Zoonosis	17
Infecciones asociadas a la atención en salud IAAS	18
Enfermedades Crónicas	20
Maternidad Segura	22
Nutrición y Seguridad Alimenticia	26
Salud Mental y Lesiones de Causa Externa	29
Intoxicaciones por sustancias químicas	31
Sistema de Estadísticas Vitales	33
Partos en menores de 15 años	33
Nacimientos y Defunciones	33
Eventos de interés en salud pública a semana 8 de 2019	34

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Notificación UNM:

El 100% de los municipios realizaron la notificación de los eventos de interés en salud pública de forma oportuna.

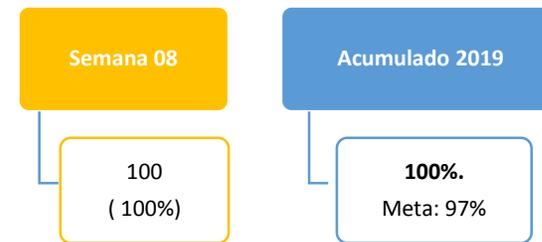
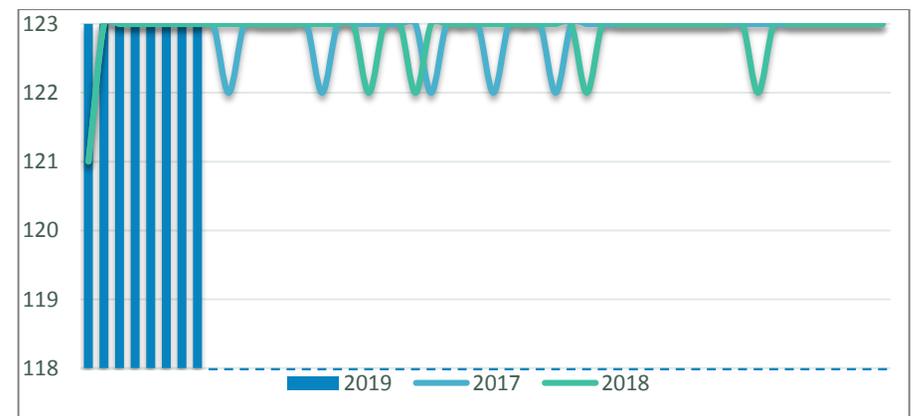


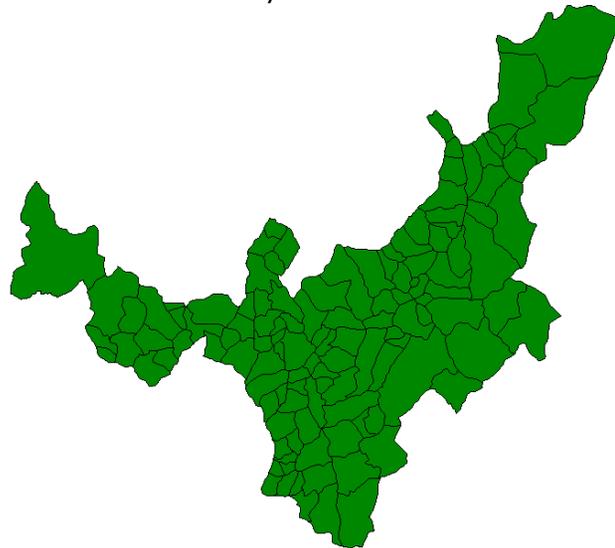
Gráfico I. Cumplimiento en la notificación de EISP por UNM, Boyacá 2017 – 2019.



Silencio Epidemiológico UNM:

El cumplimiento acumulado de la notificación semanal de UNM es del 100%.

Gráfico 2. Porcentaje de cumplimiento notificación semanal acumulado por UNM, Boyacá 2019.



() Semana epidemiológica en silencio.

Notificación UPGD:

Para la semana 08 el 98,1% que corresponde a 211 UPGD que realizaron la notificación de los eventos de interés en salud pública de forma oportuna.

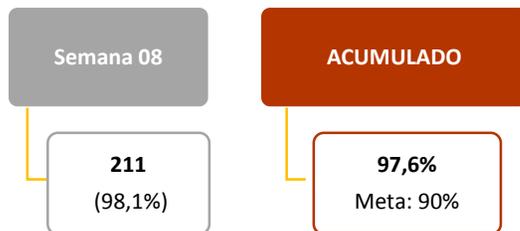
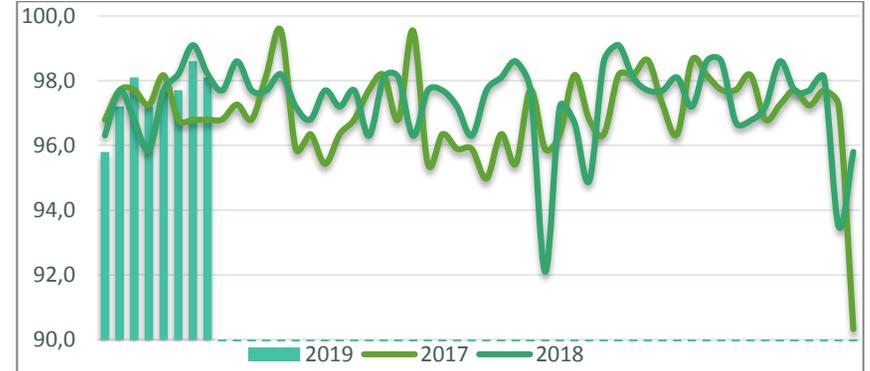
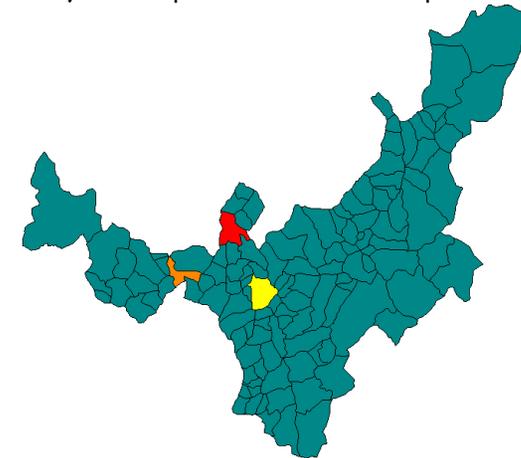


Gráfico 3. Cumplimiento en la notificación de EISP por UPGD, Boyacá 2017-2019.



Silencio Epidemiológico UPGD:

Gráfico 4. Porcentaje de cumplimiento en la semana por UPGD, Boyacá 2019.



A continuación, se presentan las Unidades Primarias Generadoras de Datos que presentaron silencio epidemiológico (no realizaron la notificación semanal de EISP), en la semana 08 de 2019.

Municipio	UPGD en Silencio Epidemiológico
Tunja	Clínica Santa Teresa Inversiones Médicas de los Andes SAS
Chiquinquirá	IDIME
Moniquirá	ESP Distrito de Moniquira

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN NEGATIVA SEMANAL DE MORTALIDAD MATERNA BASADA EN LA WEB (SVEMMBW)

Las 215 UPGD que hacen parte del sistema de Vigilancia Epidemiológica del departamento deben verificar semanalmente a través de los certificados de defunción si en su institución se presentaron Muertes Maternas; para esto, **debe cargarse al aplicativo web el reporte de Excel de defunciones que se exporta de módulo RUAF-ND y verificar la existencia o no de muertes maternas**, en caso de no identificar se debe proceder a realizar la notificación negativa para este evento. Para la semana 08 han hecho la notificación **112 Municipios** (teniendo en cuenta que aún tienen plazo de hacerlo hasta el día sábado).

Gráfico 5. Cumplimiento acumulado municipal por UNM, Boyacá 2018-2019.

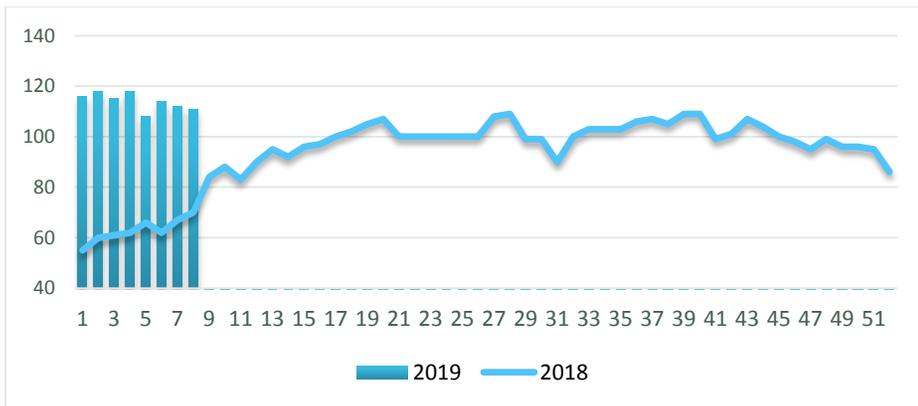
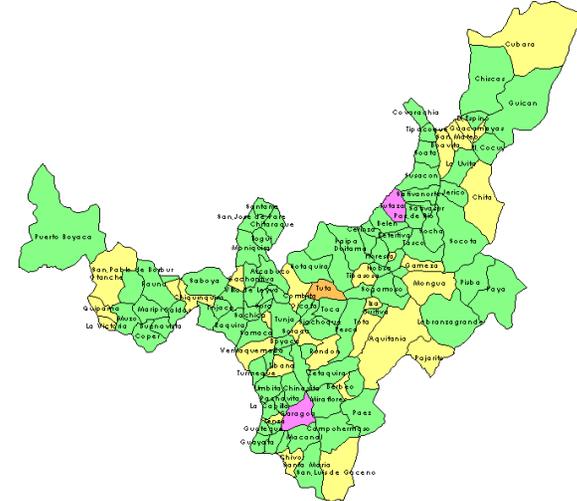


Gráfico 6. Porcentaje acumulado de cumplimiento por UNM, Boyacá 2019.



Acciones

- Verificar y ajustar de forma regular el listado de operadores del Sivigila.
- Los eventos notificados en el Sivigila, que requieren ajuste, deben reflejarse en el sistema de información dentro de las cuatro semanas siguientes a su notificación.
- Las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) deben enviar de la notificación a la Secretaría de Salud los martes antes de las 3:00 p.m. a los correos sivigilaboyaca.salud@boyaca.gov.co o sivigilaboyaca@gmail.com.

<= 50%		>50% Y <=70%		> 70% Y <=90%	
Tutazá	25,0	Tuta	62,5	Aquitania	87,5
Garagoa	50,0			Berbero	87,5
				Boavita	87,5
				Briceño	87,5
				Busbanzá	87,5
				Chiquinquirá	87,5
				Chita	87,5
				Chivor	75,0
				Cómbita	87,5
				Cubará	75,0
				Cucaita	75,0
				Gameza	87,5
				Guacamayas	75,0
				Iza	87,5
				Mongua	87,5
				Otanche	87,5
				Pajarito	87,5
				Panqueba	87,5
				Quípama	75,0
				Rondón	87,5
				San Luis de Gaceno	87,5
				San Mateo	87,5
				Santa Sofía	75,0
				Soracá	75,0
				Tenza	87,5
				Tibaná	75,0
				Tibasosa	87,5
				Tota	87,5
				Ventaquemada	87,5

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

✚ **Parálisis Fláccida Aguda:** En la semana epidemiológica 08 de 2019 no se notifican casos probables de PFA en menor de 15 años.

Con el objeto de mantener la certificación de la erradicación en Colombia y las recomendaciones del plan estratégico para la erradicación mundial de la poliomielitis y la fase final 2013 – 2018, Boyacá debe cumplir con los indicadores de vigilancia establecidos en el Plan de Erradicación por encima del 80% y la tasa esperada de notificación igual o mayor a un caso probable por cada 100.000 menores de 15 años; lo anterior significa que el departamento de Boyacá para alcanzar la tasa de notificación de casos probables establecida debe reportar durante el año mínimo cuatro (4) casos.

A semana epidemiológica 08 de 2019 para el departamento de Boyacá se han notificado dos (2) casos probables de PFA en menor de 15 años procedentes de los municipios de Sogamoso y Monquirá, el caso de Sogamoso se encuentra descartado por laboratorio.

A continuación se presenta el comportamiento de los indicadores para la vigilancia de la Parálisis Fláccida Aguda en menores de 15 años, exigidos para el proceso de certificación de erradicación del Poliovirus Salvaje en las Américas:

Indicadores de vigilancia Parálisis Fláccida Aguda. Boyacá 2016 – 2019.

Indicadores	Meta	Resultado			
		2016	2017	2018	2019
N° casos probables de PFA detectados.	4	9	7	13	2
Tasa de notificación de casos probables de PFA en menores de 15 años, por 100.000 < 15 años	1	2,65	2,09	3,93	0,60
% de casos investigados dentro de las 48 horas siguientes a su notificación.	80%	33,30%	29%	100%	100%
% de casos con muestra de heces oportuna recolectada en los primeros 14 días de iniciada la parálisis.	80%	89%	100%	100%	100%

% de muestras de heces que llegan al laboratorio de virología del INS antes de 6 días después de la toma.	80%	89%	86%	91%	50%
% de muestras de heces procesadas en el laboratorio en los primeros 14 días luego de su recepción.	80%	100%	100%	91%	100%

✚ **Tos ferina:** En la semana epidemiológica 08 de 2019 no se notifican casos probables de este evento de interés en salud pública.

Se debe realizar investigación epidemiológica de campo (IEC) al 100% de los casos notificados, la dirección municipal de salud realizará la IEC en todos los casos probables dentro de las primeras 72 horas de notificado y debe contener como mínimo: lugar y fecha de visita, datos del caso probable, datos de contactos (si aplica), características de la vivienda, características de la familia, relación de habitantes del hogar, antecedentes de vacunación, búsqueda activa comunitaria, operación de barrido, relación y entrega de profilaxis, responsable del informe.

A continuación se presentan los casos confirmados en el periodo 2016 a 2019:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	3	1	0	1	2	0	1	0	2	1	1	0	3	15
2017	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
2018	1	0	0	0	1	2	2	0	1	0	1	0	3	11
2019														

✚ **Síndrome de Rubéola Congénita:** En la semana epidemiológica 08 de 2019 no se reportan casos sospechosos de este evento de interés en salud pública.

✚ **Tétanos:** En la semana epidemiológica 08 de 2019 no se reportan casos probables de este evento de interés en salud pública.

✚ **Difteria:** En la semana epidemiológica 08 de 2019 no se reportan casos probables de este evento de interés en salud pública.

✚ **Rubéola:** En la semana epidemiológica 08 de 2019 no se reportan casos sospechosos de este evento de interés en salud pública.

✚ **Sarampión:** En la semana epidemiológica 08 de 2019 se reporta un (1) caso sospechoso de este evento de interés en salud pública:

Semana	Municipio procedencia – lugar de atención	Edad	EAPB
8	Sogamoso	11 años	Comparta

Para asegurar una adecuada sensibilidad del sistema de vigilancia integrada de sarampión y rubéola, se debe cumplir con la tasa esperada de notificación de casos sospechosos de dos o más casos por cada 100.000 habitantes y para la vigilancia de SRC igual o mayor a un caso sospechoso por cada 10.000 nacidos vivos. Lo anterior significa que en el departamento de Boyacá para alcanzar la tasa de notificación de casos sospechosos de S/R establecida se deben reportar durante el año mínimo veintiséis (26) casos. A la fecha los cuatro (4) casos notificados se encuentran descartados por laboratorio.

A continuación se presenta el comportamiento de los indicadores para este evento en el departamento de Boyacá:

Indicadores de vigilancia integrada Sarampión Rubéola. Boyacá 2016 – 2019.

Indicadores	Meta	Resultado			
		2016	2017	2018	2019
N° De casos sospechosos detectados.	26	11	25	71	4
Tasa de notificación por 100.000 habitantes.	>=2	0,86	1,95	5,53	0,31
% De casos con investigación en 48 horas	80%	36,30%	64%	74,60%	75%
% De casos con muestra de sangre adecuada	80%	82%	92%	100%	100%
% De muestras de sangre que llegan al laboratorio <5 días luego de su recolección.	80%	70%	78,20%	81,10%	100%
% De resultados de laboratorio reportados <4 días luego de su recepción.	80%	90%	95,60%	90%	100%

✚ **Evento Supuestamente Atribuido a la Vacunación o Inmunización:** En la semana epidemiológica 08 de 2019 no se reportan casos sospechosos de este evento de interés en salud pública.

A continuación se presentan los casos notificados en el periodo 2016 a 2019:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	0	0	1	0	1	1	2	3	3	0	1	0	0	12
2017	0	1	0	2	1	0	1	0	0	0	1	3	1	10
2018	2	0	1	1	4	1	2	0	0	1	1	0	0	13
2019	1													1

Criterios de casos sospechosos a notificar:

Para efectos de la vigilancia en salud pública, los eventos que deberán ser notificados son aquellos que cumplen con la definición operativa de caso y los siguientes criterios:

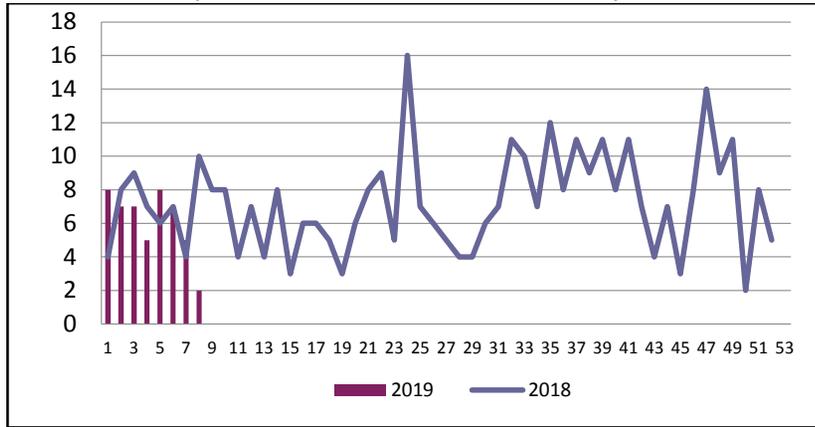
- Abscesos en el sitio de administración.
- Eventos que requieren hospitalización.
- Eventos que ponen en riesgo la vida.
- Errores relacionados con el programa de vacunación nacional.
- Eventos que causan discapacidades
- Eventos que estén por encima de la incidencia esperada en un conglomerado de personas.
- Cualquier muerte que ocurra dentro de las 4 semanas siguientes a la administración de una vacuna, y se relacione con el proceso de vacunación o inmunización.
- Cualquier rumor sobre la seguridad de una vacuna que se genere en medios de comunicación.

✚ **Parotiditis:** Para la semana epidemiológica 08 en el departamento se registran 6 casos de este evento de interés en salud pública, distribuidos en los municipios de:

Municipio	N° de casos
Tunja	3
Soata, Sogamoso, Toca	1

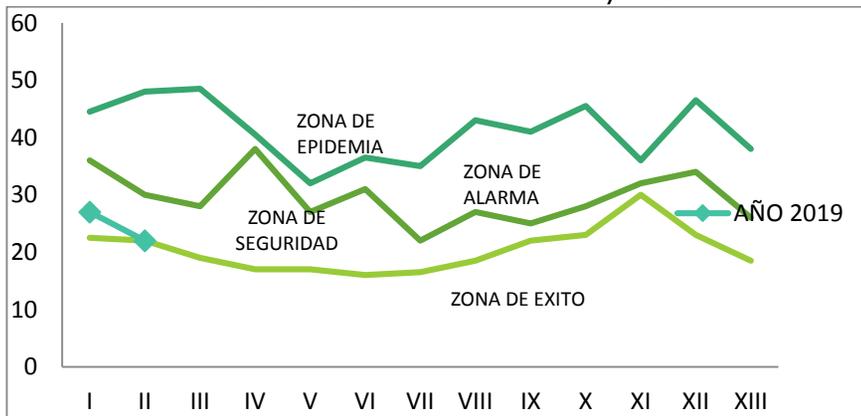
En el siguiente gráfico se presenta el comportamiento de la parotiditis en el año 2019 con referencia al 2018.

Gráfico 1. Comportamiento semanal de Parotiditis, Boyacá 2018 - 2019.



Para el período epidemiológico I del año 2019, el canal endémico se ubica en la zona de Seguridad, para lo que va corrido del II periodo epidemiológico muestra que el evento se ubica igualmente en zona de Seguridad.

Gráfico 2. Canal Endémico Parotiditis Boyacá 2019



Fuente: Sivigila 2016 – 2019.

En el siguiente cuadro se presenta el número de casos por período epidemiológico de los años 2016 a 2019 a la fecha:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	41	38	28	38	27	15	41	58	45	52	36	44	33	496
2017	36	30	44	39	31	35	29	27	21	26	31	28	25	402
2018	28	27	27	21	20	38	22	28	37	39	29	34	24	374
2019	27	22												49

Ante la ocurrencia de un brote de parotiditis se notificará de manera inmediata y se realizará investigación epidemiológica de campo y se enviará el informe de brote de 24 horas, 72 horas e informe final.

Varicela:

En la semana epidemiológica 08 se registraron 29 casos de este evento de interés en salud pública en los municipios de:

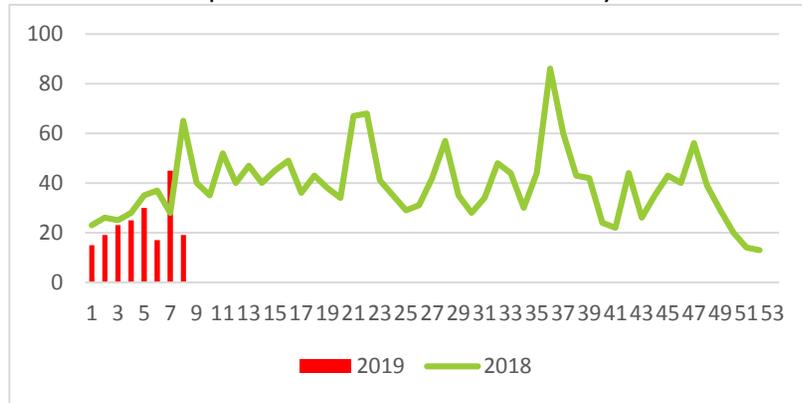
Municipio	N° de casos
Duitama	8
Sogamoso	6
Tunja	5
Chiquinquirá, Santa Rosa De Viterbo	2
Arcabuco, Firavitoba, Paipa, San Miguel De Sema, Soata Soracá	1

En el siguiente cuadro se presenta el número de casos por período epidemiológico de los años 2016 a 2019 a la fecha:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	229	266	266	309	280	210	192	218	283	354	319	273	144	3343
2017	174	182	182	182	169	157	121	154	203	191	218	143	80	2156
2018	102	165	167	181	151	211	159	145	204	169	125	178	73	2030
2019	82	111												193

A continuación se presenta el comportamiento de la varicela 2018 vs 2019.

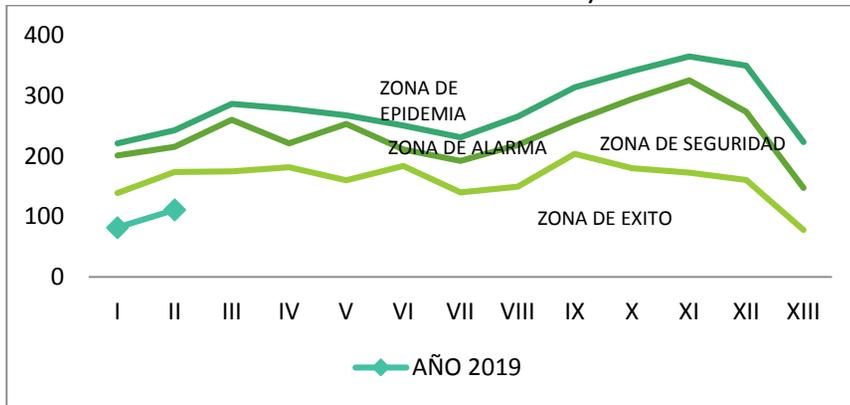
Gráfico 3. Comportamiento semanal de Varicela, Boyacá 2018– 2019



Fuente: Sivigila 2018 – 2019.

Para el período epidemiológico I del año 2019 el canal endémico de varicela se encuentra en zona de Exito.

Gráfico 4. Canal Endémico Varicela Boyacá 2019.



Ante la ocurrencia de un brote de varicela se debe realizar la investigación epidemiológica en los brotes que lo requieran de acuerdo a lo establecido en los protocolos de vigilancia correspondientes, de forma inmediata.

MENINGITIS BACTERIANA AGUDA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA

✚ **Meningitis por *N. meningitidis*:** En esta semana no se notifican casos de este evento.

✚ **Meningitis Por *HIB*:** En esta semana no se notifican casos de este evento. A continuación los casos confirmados notificados en semanas anteriores.

Semana	Municipio procedencia-Atención	Edad	Aseguradora
6	Caldas - Chiquinquirá	I mes	Famisanar

✚ **Meningitis Por *Neumococo*:** En esta semana no se notifican casos de este evento.

✚ **Otros Agentes Bacterianos** En esta semana no se notifican casos probables de este evento.

A continuación, se presenta el comportamiento de este evento 2016 a 2019 por periodo epidemiológico:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	0	3	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	7
2017	0	1	1	0	2	0	0	1	1	2	1	0	0	9
2018	0	1	1	0	0	2	1	2	2	1	0	0	2	12
2019	0	1												1

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

La infección respiratoria aguda se vigila bajo las siguientes estrategias: vigilancia intensificada de IRAG inusitado, vigilancia de la mortalidad por IRA en menores de cinco años y la vigilancia de la morbilidad por IRA en todos los grupos de edad, en pacientes hospitalizados y ambulatorios.

✚ **Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada:** En esta semana no se notifican casos de este evento. A continuación los casos notificados en semanas anteriores.

Semana	Municipio procedencia-Atención	Edad	Aseguradora	Condición final	Agente identificado
I	Puerto Boyacá-Rionegro	58	Medimás	Muerto	Influenza AH3

✚ **Mortalidad por IRA en < 5 años:** En esta semana epidemiológica se notifican dos casos de este evento de interés en salud pública.

Semana	Municipio procedencia-Atención	Edad	Aseguradora	Causa Muerte
8	Sogamoso -Tunja	7 meses	Medimás	Neumonía multilobar
8	Villa de Leyva -Tunja	I año	Comparta	Neumonía no especificada

A continuación los casos notificados en semanas anteriores.

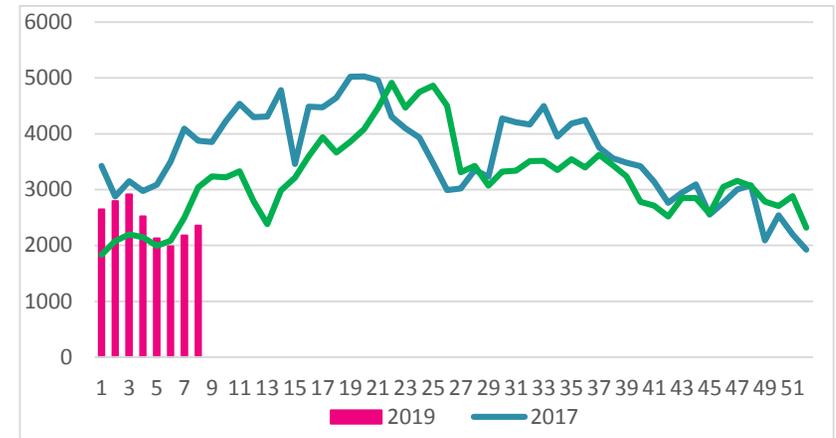
Semana	Municipio procedencia-Atención	Edad	Aseguradora	Causa Muerte
2	Güicán	I mes	No asegurado	Neumonía no especificada

A continuación, el comportamiento del evento en años anteriores

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	0	0	0	I	I	I	0	0	I	0	0	0	0	4
2017	0	0	0	0	2	I	0	0	0	I	5	I	I	11
2018	0	0	0	I	0	I	2	I	0	I	0	0	I	7
2019	I	2												3

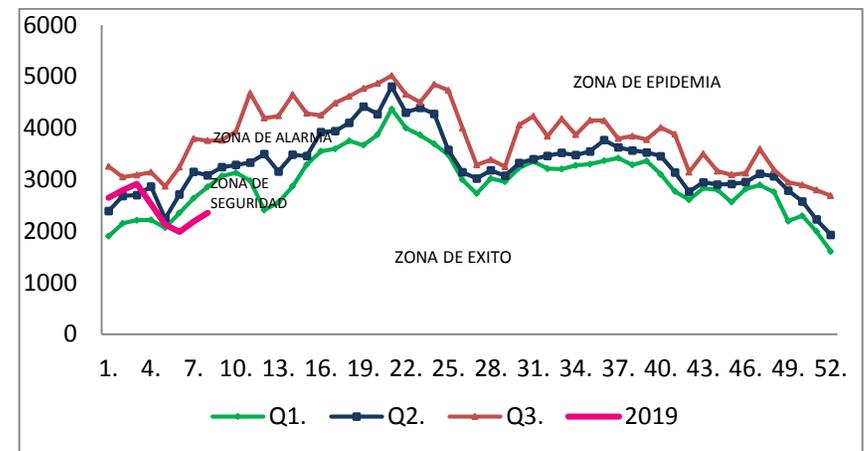
✚ **Morbilidad Por Enfermedad Respiratoria Aguda IRA:** En esta semana se notificaron 2.357 casos, lo cual corresponde a un aumento de 177 casos respecto a la semana anterior; el comportamiento de este evento en los últimos tres años por periodo epidemiológico se observa a continuación.

Gráfico 5. Comportamiento de la IRA, Boyacá 2017-2019



El canal endémico departamental, para esta semana se encuentra en zona de éxito.

Gráfico 6. Canal endémico IRA, Boyacá 2019



Año	I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	Total
2017	12424	14552	16917	17038	19169	17286	12834	15874	16872	14219	11941	11400	8759	189285

2018	8258	9618	12572	12177	15540	18594	16101	13243	13814	13075	10925	11837	10695	166449
2019	10688	8650												19530

El análisis de la proporción de consultas por IRA en relación con el total de consultas por grupos de edad y por servicios acumulado a esta semana epidemiológica muestra que los servicios UCI reflejan alta proporción de atención de infección respiratoria grave principalmente en el grupo de pre escolares; los servicios de urgencias reflejan atenciones en todos los grupos de edad. Los servicios de hospitalización reflejan una mayor proporción de atención de casos de IRA, especialmente en grupos de lactantes (menores de 2 años) y preescolares (2 a 4 años).

A continuación se presenta la distribución geográfica de casos de IRA en la semana epidemiológica 6

Gráfico 7. Distribución geográfica de los casos IRA. Boyacá 2019.

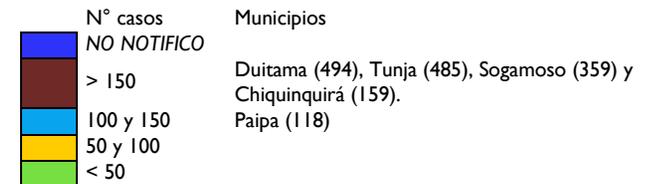
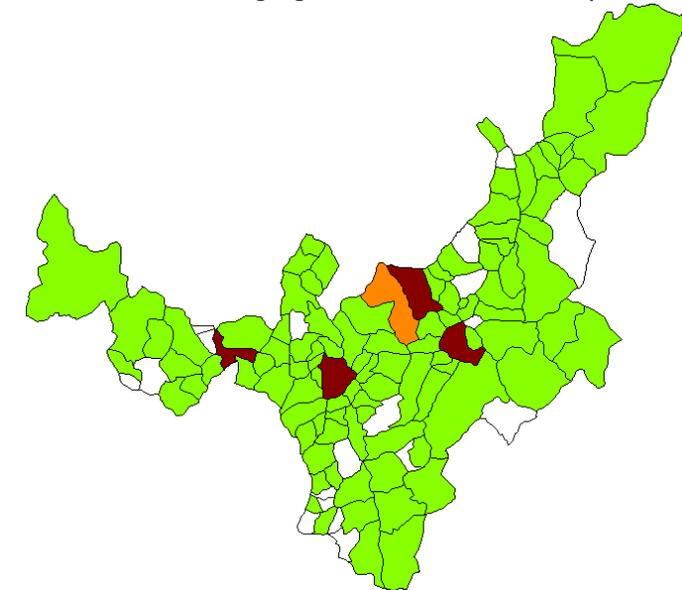
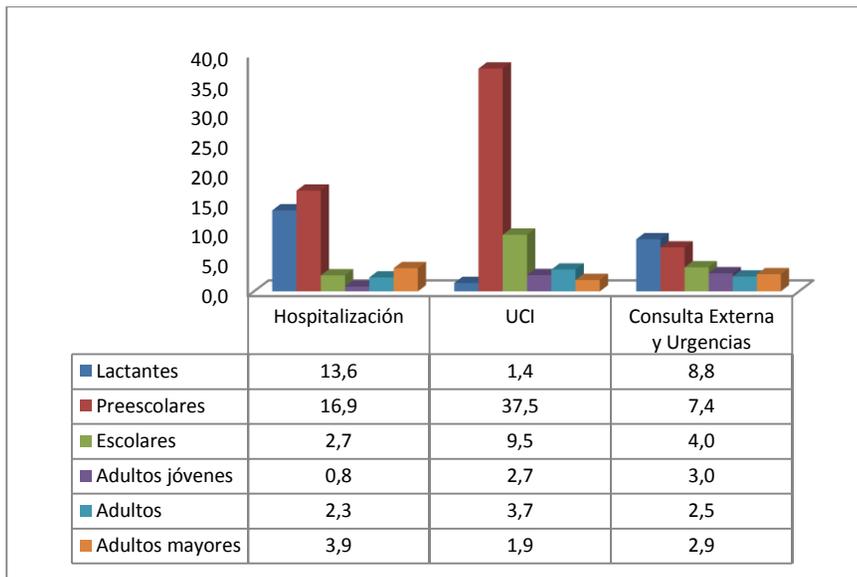


Gráfico 6. Proporción de consultas de IRA en servicios de hospitalización, UCI y consulta externa y urgencias según grupo de edad, Boyacá a semana 8 de 2019

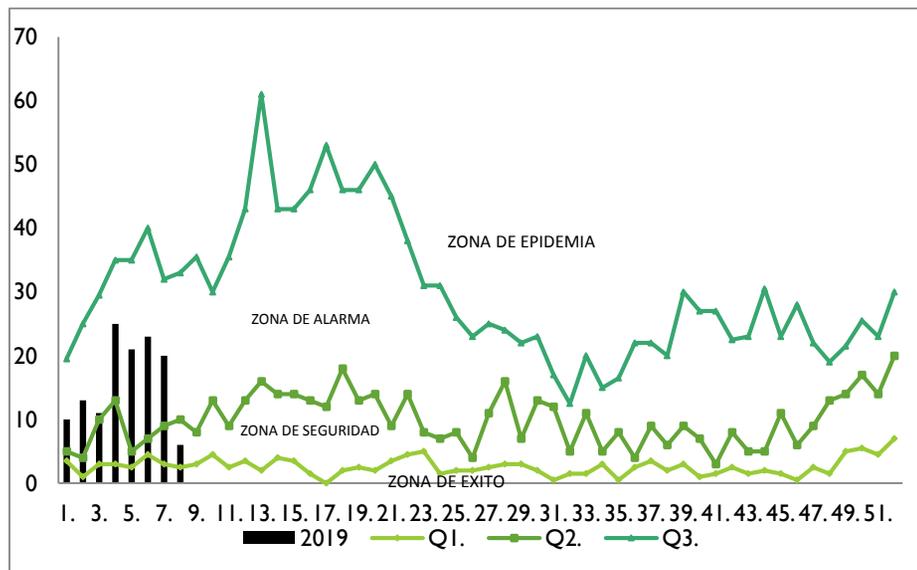


ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Dengue: En la semana epidemiológica ocho se reportaron 6 casos procedentes de los municipios de Puerto Boyacá.

El canal endémico departamental del 2019, para esta semana se encuentra en la zona de **Seguridad**, pero aun así se deben continuar con todas las medidas de prevención y control, para evitar la propagación de los casos. Se le recomienda a Puerto Boyacá, San Luis de Gaceno y Maripí que deben implementar todas las medidas de prevención.

Gráfico 1. Canal endémico, Dengue Boyacá 2019



Se tiene un caso confirmado por laboratorio de caso de dengue grave, procedente del municipio de Puerto de Boyacá.

Casos de dengue a semana epidemiológica ocho según municipio de Procedencia:

Municipio Procedencia	Prob.	Conf. Lab.	Total
Boyacá **	3		3
Chitaraque	2		2
Covarachía	2		2

Duitama **	2	1	3
Garagoa	3		3
Maripí	9		9
Moniquirá	4		4
Muzo	5		5
Puerto Boyacá	75	9	84
San Luis De Gaceno	9	1	10
Santana	1		1
Susacón	1		1
Tipacoque	1		1
Villa De Leyva **		1	1
Total	117	12	129

** Municipios no endémicos.

Zika: Para la semana epidemiológica ocho no se notifican casos, se tiene un caso notificado por otro departamento del municipio de Puerto Boyacá.

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	43	62	56	72	26	23	18	8	8	5	8	2	0	330
2017	1	1	2	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	8
2018	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	5
2019	1	0												1

Chikunguña: Para la semana epidemiológica ocho no se reportan casos, se tienen casos procedentes de los municipios de: Tipacoque (1) y Puerto Boyacá (2) casos.

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	33	41	33	26	12	5	12	2	4	4	4	2	0	178
2017	2	0	1	1	2	0	0	1	0	1	0	1	1	10
2018	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
2019	3	0												3

Leishmaniasis Cutánea: Para la semana epidemiológica ocho no se notifican casos procedentes del departamento de Boyacá, ni se ajustan casos a otras semanas, a la fecha se tiene un caso procedente de Quípama, uno de San Luis de Gaceno y un caso de Chiquinquirá pero se le recomienda a este último municipio que debe ajustar la procedencia pues no es municipio endémico.

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	10	25	13	13	8	6	3	14	13	13	11	11	4	144
2017	28	24	25	18	12	14	6	8	8	8	8	6	0	165
2018	15	11	8	10	8	3	8	7	9	1	11	3	0	94
2019	2	1												3

✚ **Leishmaniasis Mucosa:** Para la semana epidemiológica ocho no se reportaron casos procedentes del departamento, pero se tiene un caso procedente del municipio de Maripí de la semana dos.

✚ **Malaria:** Para la semana epidemiológica ocho no se notifica casos procedentes del departamento.

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	0	1	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	5
2017	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	4
2018	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2019	0	0												0

✚ **Chagas:** Para la semana epidemiológica ocho no se notifican casos; se ajusta por error de digitación un caso notificado por otro departamento del municipio de Guateque.

A continuación, se presenta el comportamiento de este evento 2018 – 2019 según los grupos poblacionales establecidos en el protocolo:

Período	Grupo poblacional			
	< 18 años	Gestantes	Indígenas	Agudos
2018	9	2	2	1
2019				

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS – ETA

✚ **ETA:** En esta semana no se presentaron brotes ni casos aislados de este evento de interés en salud pública. A continuación se describen los casos individuales y brotes de ETA notificados durante el año 2019:

ETA individual:

Semana Epidem	Municipio de ocurrencia – Residencia	Edad	Sexo	Aseguradora
1	Belén	18	M	Nueva EPS
1	Guateque	29	F	Medimás
2	Puerto Boyacá	41	F	Nueva EPS
6	Busbanzá	8	F	Nueva EPS
6	San Mateo	17	M	Comparta
6	Sogamoso	12	M	Fuerzas Militares
7	Chiquinquirá	9	F	Comfamiliar

ETA colectiva:

Semana Epidem	Municipio atención – residencia	N° enfermos vs N° expuestos	Tomaron muestras	Estado del brote
4	Chiquinquirá	79/330	Si	Cerrado con identificación del agente causal
7	Chiquinquirá	4/6	No	Cerrado sin identificación del agente causal
7	Duitama	4/6	Si	Cerrado con identificación del agente causal

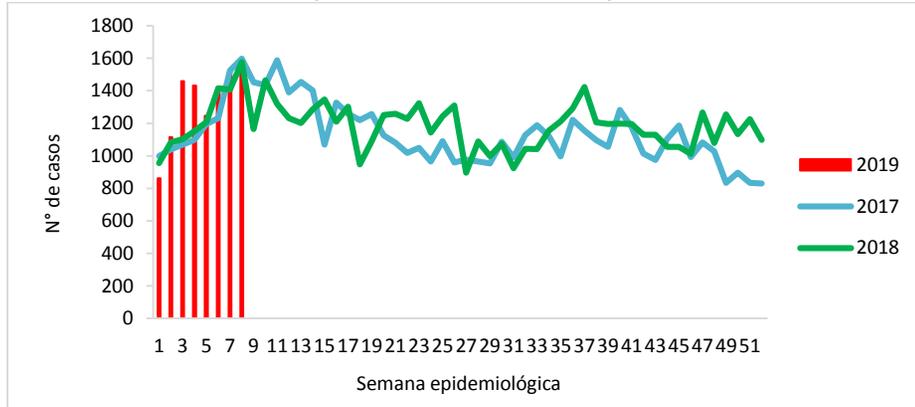
A continuación se presenta el comportamiento del número de casos asociados a brotes de este evento 2016 a 2019 por periodo epidemiológico:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	10	153	279	65	10	9	23	17	31	10	3	5	0	615
2017	0	163	0	10	10	115	5	0	13	3	5	8	0	332
2018	292	17	28	9	65	135	6	237	1	28	60	3	7	888
2019	78	8												82

✚ **Hepatitis A:** En esta semana el municipio de Toca notificó un caso de este evento de interés en salud pública.

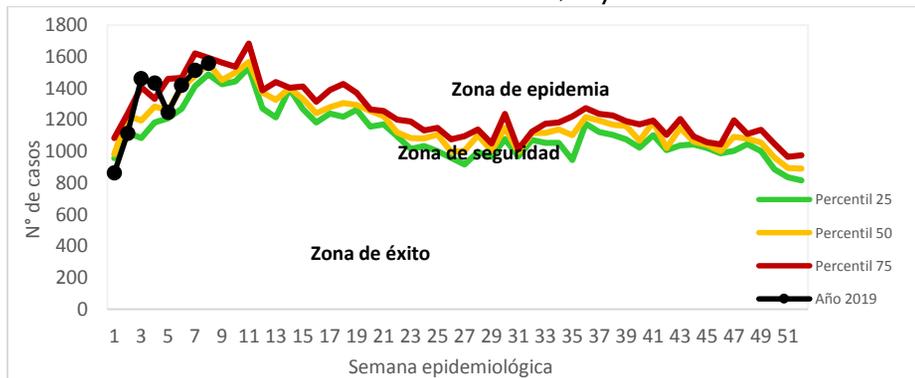
✚ **Morbilidad Enfermedad Diarreica Aguda:** En la semana epidemiológica 8 se notificaron 1.558 casos de este evento de interés en salud pública; en lo corrido del año se han notificado 10.605 casos de EDA. A continuación se presenta el comportamiento de este evento en los últimos tres años.

Gráfico 1. Comportamiento de la EDA, Boyacá 2017-2019



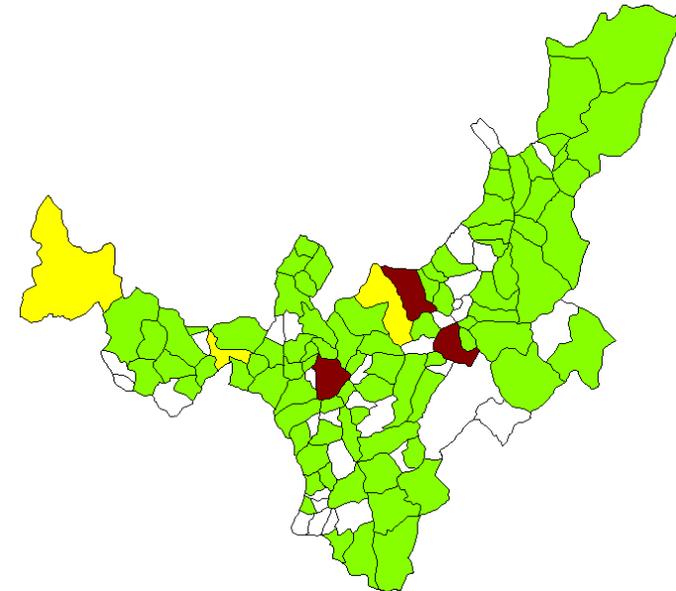
El canal endémico departamental para esta semana se encuentra en la zona de alerta.

Gráfico 2. Canal endémico EDA, Boyacá 2019



A continuación, se presentan los municipios que en esta semana reportan casos:

Gráfico 3. Distribución geográfica de los casos EDA. Boyacá 2019



N° casos	Municipios
NO NOTIFICADO	
> 150	Duitama (328), Tunja (347) y Sogamoso (266)
100 Y 150	Chiquinquirá, Paipa y Puerto Boyacá.
50 Y 100	
< 50	

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

- Hepatitis B, C y Coinfección / Supra infección Hepatitis B-Delta:** En esta semana no se notificaron casos de hepatitis B, hepatitis C ni coinfección/supra infección hepatitis B – Delta.
- Sífilis Congénita:** En esta semana el municipio de Soatá notificó un caso de este evento de interés en salud pública, afilado a Comparta.
- Sífilis Gestacional:** En esta semana se notificaron dos casos de este evento de interés en salud pública con residencia en Soatá y Tunja. En el 2019, se han identificado los siguientes casos:

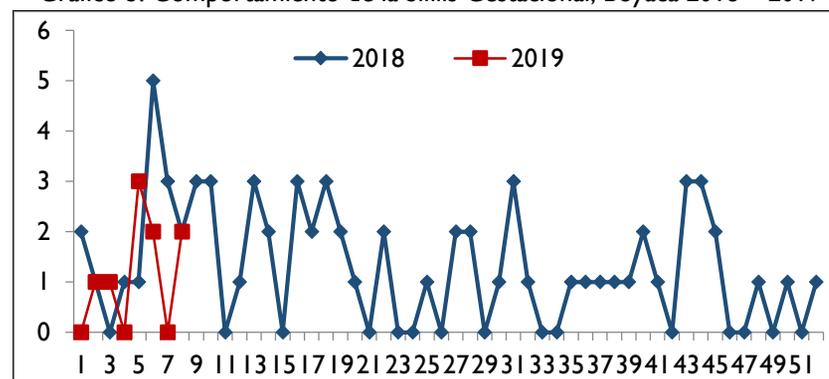
S.E.	Municipio atención – Residencia	Sexo	Aseguradora
2	Tunja	31	Nueva EPS
3	Tunja – Venezuela	30	No asegurada
3	Tunja – Samacá	40	Medimás
5	Sutamarchán	17	No asegurada
5	Puerto Boyacá	38	Famisanar
5	Puerto Boyacá	26	No asegurada
6	Chiquinquirá – Fortul (Arauca)	23	Medimás
6	Saboyá	26	Emdisalud
6	Duitama	27	Medimás
6	Sogamoso – Venezuela	28	No asegurada
6	Socha – Venezuela	20	No asegurada
8	Soatá	20	Comparta
8	Tunja	35	Sanitas

A continuación se presenta el comportamiento de este evento 2016 a 2019 por período epidemiológico:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	5	5	3	5	6	3	5	3	7	5	7	6	12	72
2017	5	5	2	5	8	8	6	4	4	6	7	4	6	70
2018	4	13	7	8	8	2	5	5	2	5	8	3	1	71
2019	2	7												9

A continuación se presenta el comportamiento de la sífilis gestacional 2018 vs 2019:

Gráfico 3. Comportamiento de la Sífilis Gestacional, Boyacá 2018 – 2019

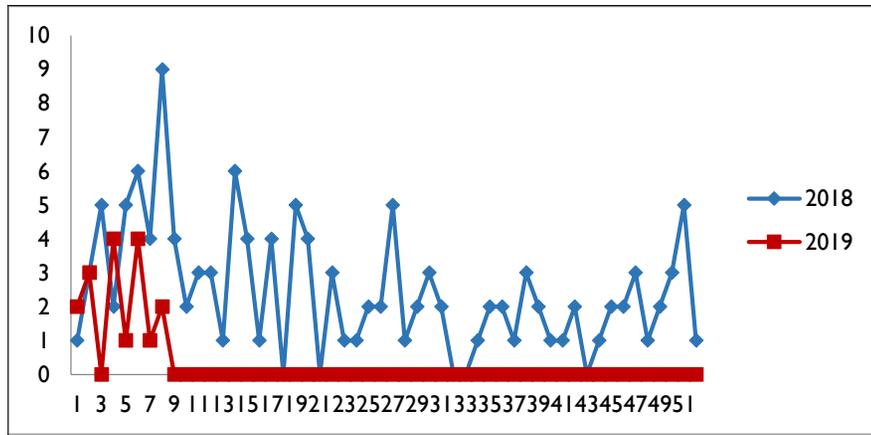


- VIH SIDA:** En esta semana se notificaron dos casos de este evento de interés en salud pública con residencia en Chiquinquirá y Puerto Boyacá. En el 2019, se han identificado los siguientes casos:

S.E.	Municipio atención – Residencia	Edad	Sexo	Aseguradora	Condición Final
1	Duitama	15	M	Medimás	Vivo
1	Sogamoso	22	M	Nueva EPS	Vivo
2	Puerto Boyacá	42	F	Nueva EPS	Vivo
2	Chiquinquirá – Pauna	17	M	Nueva EPS	Vivo
2	Chiquinquirá – Villavicencio (Meta)	53	F	Medimás	Vivo
2	Bogotá – Tunja	32	M	Sanitas	Vivo
3	Chiquinquirá – Bogotá	32	F	Medimás	Muerto
4	Chiquinquirá – Caldas	31	M	Comfamiliar	Vivo
4	Sogamoso – Pesca	22	F	Comfamiliar	Vivo
4	Sogamoso	37	M	Medimás	Vivo
4	Tunja	45	M	Medimás	Vivo
4	Duitama – Nobsa	39	F	Medimás	Vivo
6	Sogamoso – Pesca	60	M	Comparta	Vivo
6	Tunja – Barbosa (Santander)	23	M	Sanitas	Vivo
6	Tunja	28	M	Comfamiliar	Vivo
6	Paipa	32	M	Famisanar	Vivo
6	Duitama	31	M	Medimás	Vivo
7	Tunja – Ráquira	35	M	Comfamiliar	Muerto
8	Chiquinquirá	19	M	Comfamiliar	Vivo
8	Puerto Boyacá	30	M	Ecoopsos	Vivo

A continuación se presenta el comportamiento del VIH - SIDA 2018 vs 2019:

Gráfico 4. Comportamiento del VIH - SIDA, Boyacá 2018 – 2019



A continuación se presenta el comportamiento de este evento 2016 a 2019 por periodo epidemiológico:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	17	12	11	10	9	15	4	3	8	18	9	8	14	138
2017	8	11	11	6	10	7	3	16	4	9	16	11	8	120
2018	11	24	12	12	13	5	10	7	5	7	4	8	11	129
2019	10	7												17

ENFERMEDADES POR MICOBACTERIAS

Tuberculosis: En la semana epidemiológica número 08 no se notifican casos de TB pero se ajustan caso de las semanas 02, y al corte de esta semana epidemiológica se relacionan los casos a continuación:

S.E.	Municipio de procedencia /atención	Edad	Genero	Pulmonar	Extra pulmonar	Aseguradora
1	Otanche	74	M	1		Emdisalud
1	Sogamoso	78	F	1		Nueva EPS
1	Ciénega	65	M	1		Emdisalud
2	Puerto Boyacá	38	M	1		No afiliado
6	Belén	78	M	1		Nueva EPS
6	Puerto Boyacá	59	M	1		Nueva EPS
6	Duitama	12	F	1		Sanitas
6	Garagoa	29	F		1	Nueva EPS
6	Combita	35	M	1		Fiduprevisora
6	Sogamoso	89	M		1	Nueva EPS
7	Puerto Boyacá	19	M	1		Fuerzas Militares
7	Guateque	29	M		1	Medimas
7	Chiquinquirá	72	M	1		Medimas
8	Tunja	75	M	1		Nueva EPS
8	Samaca	68	M	1		Cruz Blanca

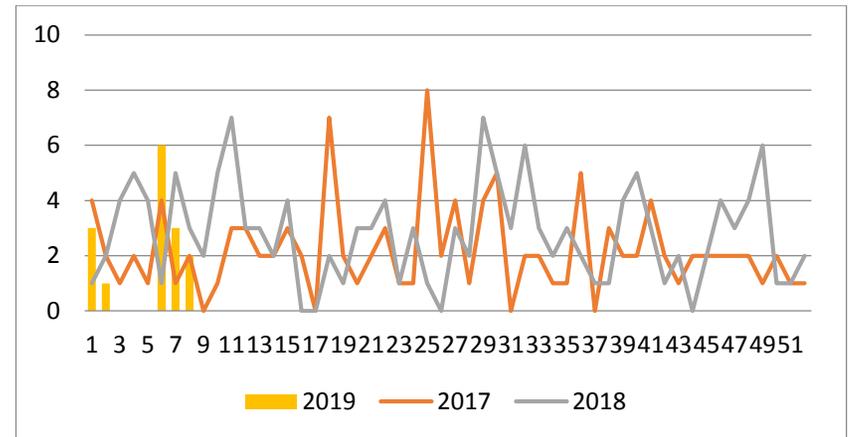
A continuación, se presenta el comportamiento 2012 a 2019 por periodo epidemiológico de los casos procedentes de Boyacá:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	4	15	9	8	9	7	9	11	14	12	12	6	7	123
2017	9	8	7	9	10	7	15	11	9	7	9	8	5	114
2018	12	13	17	9	6	11	6	21	10	11	6	13	10	148
2019	4	11												15

Los municipios que registran tasas de incidencia por cien mil habitantes a la semana epidemiológica número 06 del año 2019 se georreferencian en el siguiente mapa; 9,76 (12) de los municipios del departamento de Boyacá tienen incidencias por debajo de 25 casos x 100 mil habitantes (verde), los demás municipios al corte de la

semana epidemiológica se encuentran en silencio epidemiológico, sin embargo semanalmente los casos notificados se ajustan debido a la depuración por calidad del dato y a los ajustes del evento en el SIVIGILA y en el programa.

Gráfico 1. Distribución geográfica de la tasa x 100.000 hab. Tuberculosis. Boyacá 2019



- ✚ **Tuberculosis/VIH:** En las semanas epidemiológica 08 no se notifican casos de confección TB/VIH,
- ✚ **Tuberculosis meníngea:** En la semana epidemiológica 08 no se notifican casos de TB Meníngea
- ✚ **Lepra (Enfermedad de Hansen):** En la semana 08 no se presentan casos de este evento de interés en salud pública.

Los casos por semana epidemiológica se presentan en la siguiente grafica y para la semana 08 los casos superan los notificados en la misma semana de los dos años anteriores

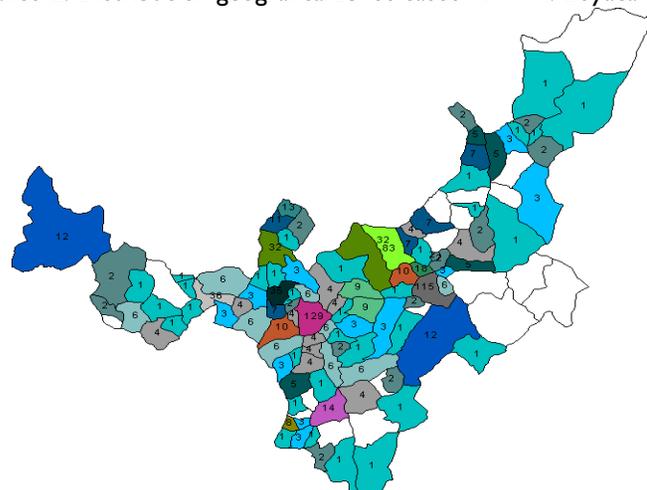
ENFERMEDADES POR ZONOSIS

Agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia: Para la semana 08 se reportaron 100 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia ocurridos en el departamento de Boyacá. A continuación se relaciona la procedencia de los casos para esta semana.

Municipio	N° casos	Municipio	N° casos
Tunja	17	Almeida, Belén, Briceño, Chinavita, Chita, Chivata, Coper, Corrales, Cucaita, Gámeza, Guateque, Guayatá, La Capilla, Monguí, Nobsa, Nuevo Colon, Saboya, Sáchica, Samacá, San José de Pare, Santana, Siachoque, Soata, Sutatenza, Tibaná, Toca, Zetaquirá.	1
Sogamoso	14		
Duitama, Villa de Leyva	7		
Moniquirá	6		
Paipa	5		
Chiquinquirá, Garagoa	4		
Motavita	3		
Ráquira, Tuta, Úmbita	2		

En el siguiente mapa se señalan el número de casos según el municipio de ocurrencia de las Agresiones que se han presentado en lo corrido del año 2019.

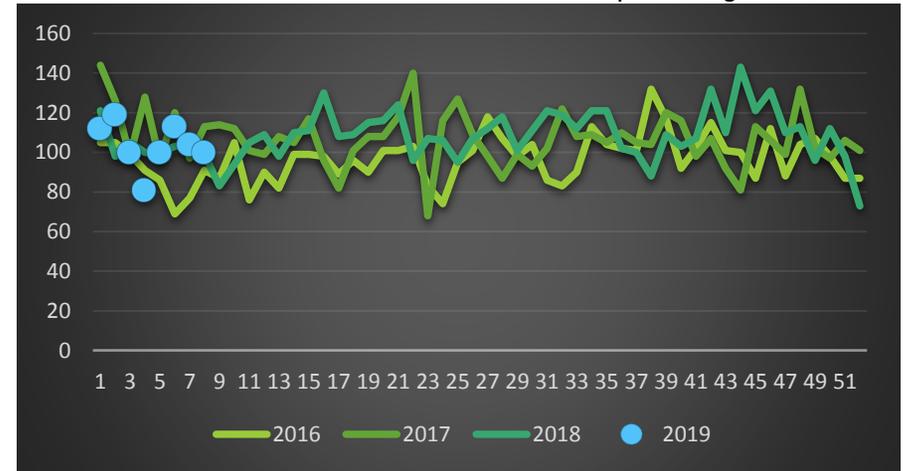
Gráfico 2. Distribución geográfica de los casos AAPTR. Boyacá 2019



FUENTE: SIVIGILA 2019

A continuación se presenta el comportamiento del evento por semana epidemiológica para los años 2016 a 2019.

Grafica I. Comportamiento Casos de Agresiones por animal potencialmente transmisor de Rabia 2016-2019 – semana Epidemiológica



A continuación, se presenta el comportamiento de este evento 2016 a 2019 por periodo epidemiológico:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XII I	Total
2016	400	323	358	378	376	361	421	371	409	442	418	391	379	5027
2017	494	426	426	426	399	442	421	416	430	444	377	448	375	5524
2018	424	406	391	449	448	433	432	452	456	400	492	475	379	5637
2019	412	417												829

Accidente Ofídico: Para la semana epidemiológica 08 del año 2019 no se reportan casos de este evento de Interés en Salud Pública en el departamento de Boyacá.

A continuación se señalan los casos según el municipio en donde ocurrió este evento en lo corrido del año 2019 y la administración de suero antiofídico según lo notificado.

MUNICIPIO	N° CASOS	No. CASOS SEGUN ADMINISTRACION SUERO ANTIOFIDICO	
		SI	NO
CHITA	1		1
CUBARA	2		2
LABRANZAGRANDE	1	1	
MARIPI	1		1
PAJARITO	1		1
PUERTO BOYACÁ	1	1	
SAN EDUARDO	1		1
SAN LUIS DE GACENO	1		1
TOTAL CASOS	9	2	7

En la siguiente tabla se presenta el comportamiento de este evento 2016 a 2019 por periodo epidemiológico.

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	9	3	5	11	7	2	4	7	8	5	3	4	7	75
2017	4	4	8	11	8	2	2	7	9	4	6	4	4	73
2018	4	7	6	2	12	7	10	7	8	8	9	7	5	92
2019	6	3												9

✚ **Leptospirosis:** Para la semana 08 del año 2019 no se reporta ningún caso de este evento de Interés en Salud Pública, sin embargo ingresa un caso procedente del municipio de Sotaquirá en el Departamento de Boyacá que corresponde a los primeros días de la semana 9 del presente año. A continuación se describen los casos notificados a la fecha que continúan en estudio.

Semana	Municipio Procedencia	Tipo de Caso	Condición Final
1	Puerto Boyacá	Sospechoso	Vivo
3	Puerto Boyacá	Sospechoso	Vivo
3	Puerto Boyacá	Sospechoso	Vivo
9	Sotaquirá	Sospechoso	Vivo

A continuación se describe el comportamiento de los casos confirmados de este evento 2013 a 2019 por periodo epidemiológico:

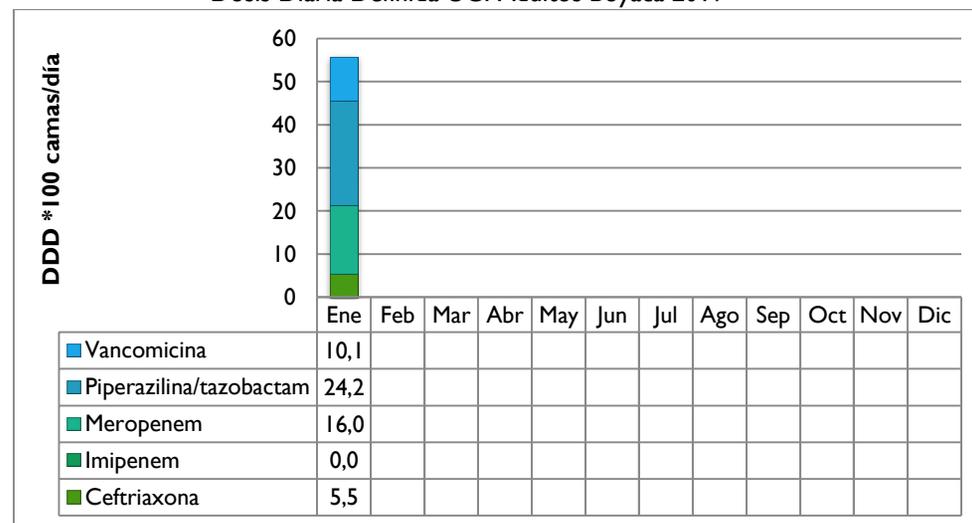
Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3
2017	0	1	1	0	1	4	0	0	0	0	1	0	0	8
2018	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
2019	0	0												

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD – IAAS

✚ Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario (CAB)

En esta vigilancia se verifica el consumo de estos antibióticos en las camas de cuidado intensivo adulto, a continuación se muestra el consumo de antibióticos por mes en servicios de Cuidado Intensivo adulto. Para el mes de Enero se reporta cierre de servicios en Calmedicas (Sogamoso) y Clínica ESIMED (Tunja).

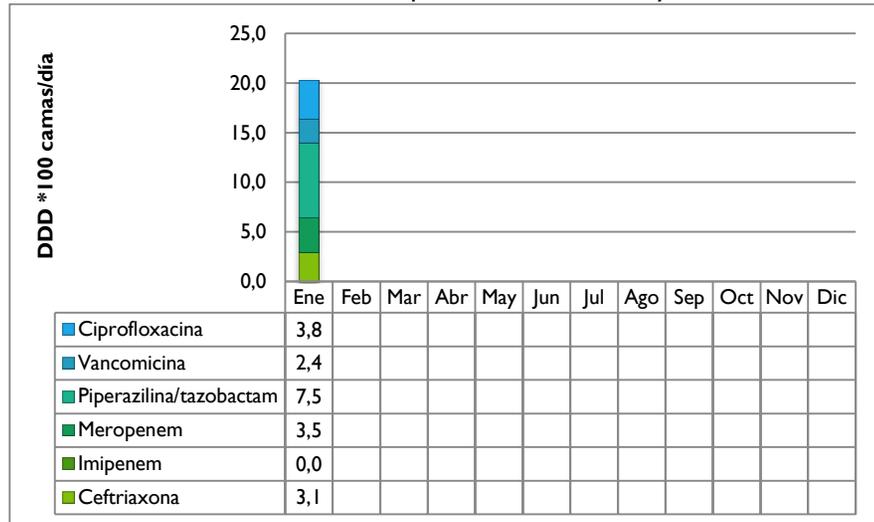
Dosis Diaria Definida UCI Adultos Boyacá 2019



Fuente: SIVIGILA 2019

En los servicios de hospitalización adulto se incluyen para esta vigilancia las camas de los servicios de hospitalización de adultos; los hospitales de mediana complejidad de atención participan en la vigilancia de consumo de antibióticos. A continuación se muestra el consumo acumulado por mes en estos servicios.

Dosis Diaria Definida Hospitalización Adultos Boyacá 2019



Fuente: SIVIGILA 2019

Infeciones asociadas a uso de Dispositivos (IAD)

A continuación se evidencia el reporte de casos de Infecciones Asociadas a uso de Dispositivos (IAD), notificadas en el mes de Enero por las Instituciones participantes de la vigilancia:

Infeciones Asociadas a Dispositivos invasivos en UCI, Boyacá 2019

Tipo IAD	Tipo UCI	Polí microbiana	Edad	Sexo	Agente
ISTU_AC	UCI AD	No	85	M	<i>Citrobacter freundii</i>
ITS_AC	UCI P	No	7	M	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
ISTU_AC	UCI AD	No	84	M	<i>Escherichia coli</i>

Fuente: SIVIGILA 2019

NAV: Neumonía Asociada a uso de ventilador mecánico. **ISTU_AC:** Infección sintomática del tracto urinario asociado a uso de catéter urinario. **ITS_AC:** Infección del Torrente Sanguíneo asociado a uso de catéter central.

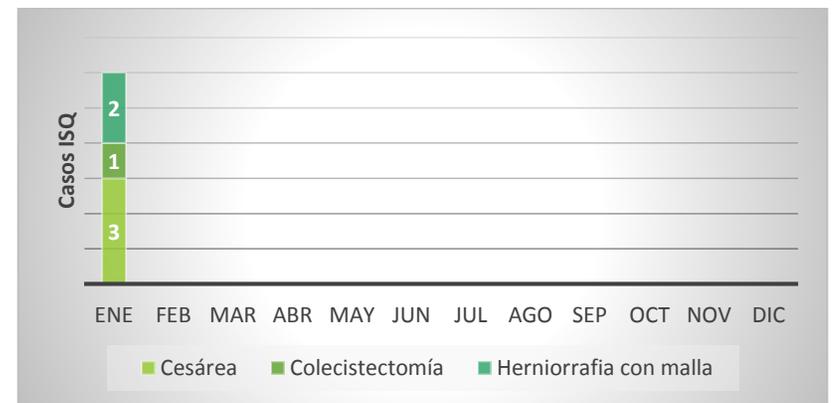
Para el mes de Enero se reporta cierre de servicio de UCI en Calmedicas Sogamoso y Clínica ESIMED de Tunja. Silencio epidemiológico en Inversiones médicas de los Andes. Se sugiere verificar el proceso de identificación y notificación de las IAD en las instituciones participantes en la vigilancia del evento.

Infeción de sitio operatorio (ISO)

En la vigilancia de sitio operatorio participan las instituciones que cuentan con servicios de cirugía general (colecistectomía, Herniorrafia con malla), cirugía cardiovascular (Revascularización miocárdica con incisión torácica y del sitio donante), obstetricia (Cesárea). En el departamento de Boyacá la vigilancia del evento inició en el año 2018.

A continuación se observa el comportamiento del evento, en el mes de Enero se han notificado 3 ISO de Cesárea, 2 ISO de Herniorrafia con malla y 1 ISO de Colecistectomía.

Comportamiento de la notificación de ISO por procedimiento y mes, Boyacá, 2019



Fuente: SIVIGILA 2019

Endometritis Puerperal (EP)

La endometritis es una infección polimicrobiana causada por una gran variedad de microorganismos.

Para el ingreso al SIVIGILA:

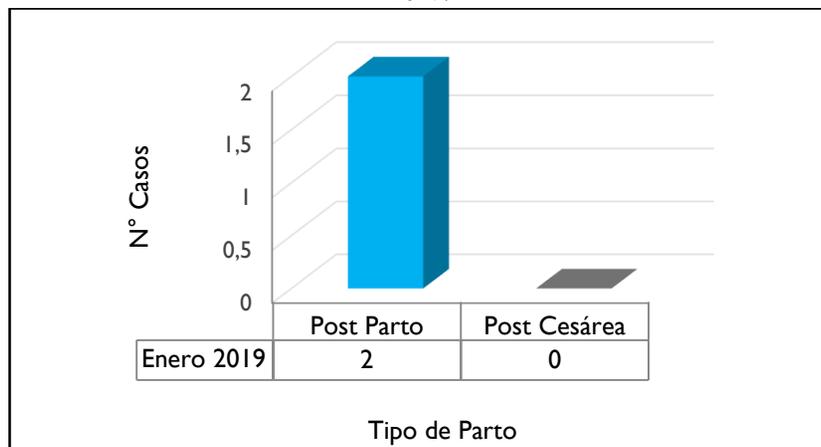
Confirmado por clínica: Presencia de síntomas y signos compatibles con los criterios Endometritis post parto o post cesárea, pero sin presencia de una prueba de laboratorio.

Confirmado por Laboratorio: Presencia de síntomas y signos, que, además, presenta la confirmación por laboratorio, y obtiene un resultado del agente causal de la infección.

* No se considerarán casos de endometritis puerperal hospitalaria aquellos en los cuales el líquido amniótico haya estado infectado al ingreso de la paciente al hospital, ni aquellos en los que la ruptura de membrana haya ocurrido más de 48 horas antes de la hospitalización.

A continuación, se presenta el comportamiento de la notificación del evento por mes.

Comportamiento de la notificación de Endometritis Puerperal por mes, Boyacá, 2019.



Fuente: SIVIGILA 2019

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Cáncer en menores de 18 años – Código INS 115: En la semana epidemiológica 8 de 2019 no se notificaron casos de cáncer en menores de 18 años residentes en el departamento.

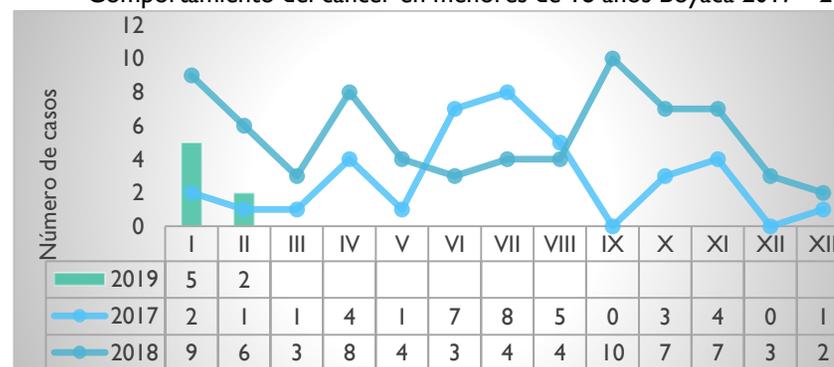
En todos los casos el municipio de residencia y la EAPB deben realizar el seguimiento de los menores de 18 años con cáncer, la EAPB debe garantizar la confirmación diagnóstica, inicio y continuidad del tratamiento de acuerdo a la normatividad vigente.

Casos probables de Cáncer en menores de 18 años, Boyacá 2019

SE	Tipo de caso	Tipo de cáncer	Municipio de residencia	UPGD	EAPB
3	P	Leucemia Linfoide Aguda	Duitama	Ese Hospital Regional De Duitama	Comparta
6	P	Retinoblastoma	Tunja	Hospital Universitario De San Ignacio	Nueva Eps
7	P	Linfomas y Neoplasias RET	Sutatenza	Fundación Cardioinfantil	Comparta

Con corte a semana epidemiológica 8 se han notificado 7 casos confirmados de cáncer en menores de 18 años.

Comportamiento del cáncer en menores de 18 años Boyacá 2017 - 2018

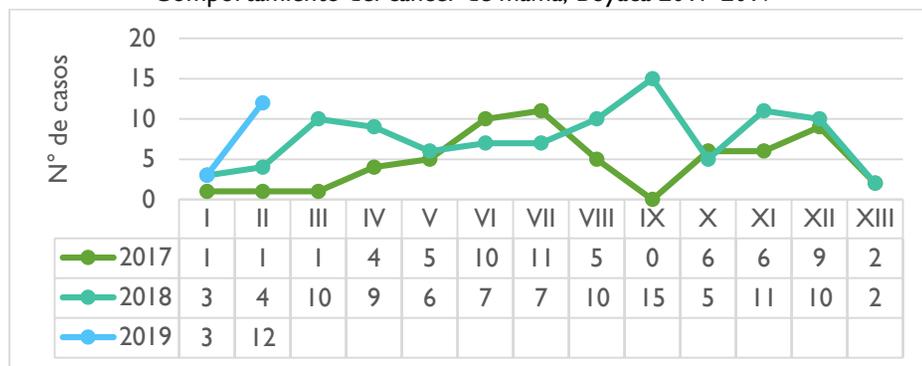


Fuente: SIVIGILA 2019

✚ **Cáncer de Mama y Cuello Uterino – Código INS 155:** En la semana epidemiológica 8 de 2019 se notificaron cuatro casos de cáncer de mama y un caso de cáncer de cuello uterino residente en el departamento de Boyacá.

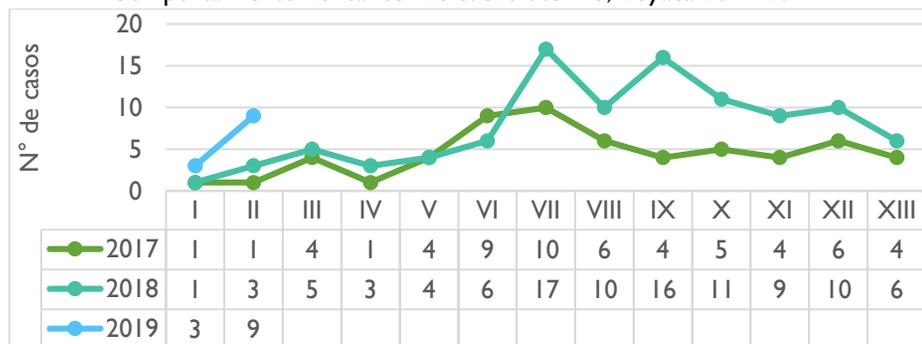
Con corte a semana epidemiológica 8 se han notificado 15 casos de cáncer de mama y 12 casos de cáncer de cuello uterino. A continuación se presenta el comportamiento del cáncer de mama y cuello uterino en el periodo 2017 - 2019 por periodo epidemiológico.

Comportamiento del cáncer de mama, Boyacá 2017-2019



Fuente: SIVIGILA 2019

Comportamiento del cáncer de cuello uterino, Boyacá 2017-2019



Fuente: SIVIGILA 2019

✚ **Vigilancia centinela de exposición a flúor:** La vigilancia centinela de la exposición a flúor evalúa periódicamente del comportamiento de la fluorosis

dental y sus factores de riesgo en los grupos de edad 6, 12, 15 y 18 años en trece Unidades Primarias Generadoras de Datos.

A continuación se relacionan el número de casos en los municipios centinelas en la semana epidemiológica 8.

Municipio	No casos
Aquitania	9
Campo Hermoso	4
Combita	18
Moniquira	4
Oicata	1
Pisba	5
Rondón	3
Santana	2
Soraca	1
Sutatenza	1
Tuta	1
Villa de Leiva	5
Tunja	5
Total	59

A continuación se presenta el comportamiento de este evento por periodo epidemiológico en el año 2019:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2019	0	88												88

✚ **DEFECTOS CONGÉNITOS – Código INS 215**

Defectos Funcionales

✚ **Defectos sensoriales:** En la semana epidemiológica 8 de 2019 no se notificaron caso de este evento.

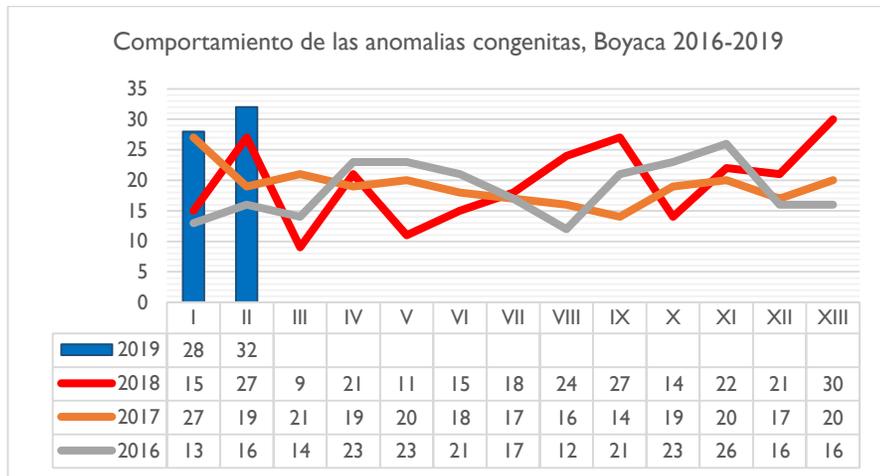
✚ **Defectos Metabólicos (incluye Hipotiroidismo Congénito):** En la semana epidemiológica 8 de 2019 no se notificaron casos de este evento.

Malformaciones Congénitas:

En la semana epidemiológica 8 de 2019 se notificaron 2 casos de malformaciones congénitas residente en el Departamento de Boyacá.

SE	Tipo de Defecto	UPGD que notifica	EAPB	Municipio residencia	Sexo
8	Microtia	Hospital Regional de Duitama	Medimas	Duitama	M
	Craneosinostosis	Salud Sogamoso	Comparta	Sogamoso	M

A continuación, se presenta el comportamiento de las anomalías Congénitas 2016 - 2019



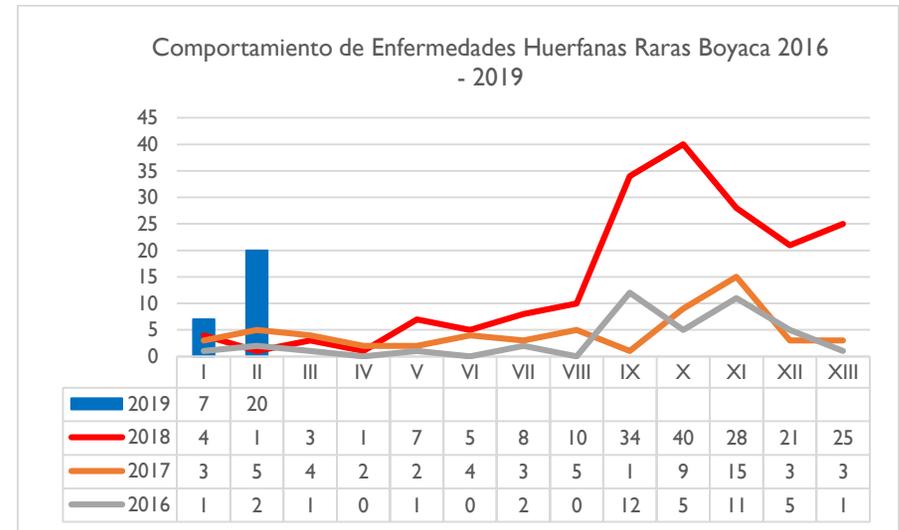
Enfermedades huérfanas raras – código INS 342.

En la semana epidemiológica 8 de 2019 se notificaron 7 casos de EHR residente en el Departamento.

SE	Tipo de EHR	Edad	UPGD que notifica	EAPB	Municipio residencia	Sexo
8	Cirrosis biliar primaria	25 Años		Nueva EPS	Sogamoso	F

Hirschsprung - hipoplasia de uñas - dismorfia	16 Años	Clínica Valle del Sol	Medimas		M
Trombocitopenia - síndrome de Pierre Robin	1 Año	Salud Vital Integral	Sanitas	Chiquinquira	M
Déficit de enzima ramificante del glucógeno	7 Años	EPS Sanitas	Sanitas	Duitama	F
Fibrosis quística	5 Años				M
Síndrome de Guillain-Barre	39 Años	EPS Saludvida	Saludvida	Tunja	F
Poliartritis factor reumatoide negativo	17 Años	Fundación Cardioinfantil	Comfamiliar Huila	Monquirá	F

A continuación, se presenta el comportamiento de las Enfermedades Huérfanas 2016 - 2019



MATERNIDAD SEGURA

Mortalidad Materna - Código INS 550

La mortalidad materna es un problema de salud pública inaceptablemente alto en países de ingresos bajos. La Organización Mundial de la Salud la define como “la muerte de una mujer durante su embarazo, parto o dentro de los 42 días después de su terminación por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales”.

- Defunción materna:** En semana epidemiológica 08, **NO** se recibe notificación de casos de Mortalidad Materna residentes en Boyacá.
- Defunción materna tardía:** En semana epidemiológica 08, **NO** se recibe notificación de casos de Mortalidad Materna tardía residentes en Boyacá.
- Defunción materna por causas coincidentes:** En semana epidemiológica 08 **NO** se recibe notificación de muertes maternas por causas coincidentes.

En la Tabla I se presenta el comportamiento de este evento 2016 a 2019 por periodo epidemiológico y tipo de muerte:

Tabla I. Muertes maternas tempranas y tardías, Departamento de Boyacá, Por periodo epidemiológico 2016- 2019

Periodo		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	Temprana	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	1	4
	Tardía	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
2017	Temprana	1	1	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	7
	Tardía	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
2018	Temprana	0	2	0	2	1	1	0	1	2	0	0	0	0	8
	Tardía	0	0	0	2	0	0	0	1	1	1	1	0	1	8
2019	Temprana	0													0
	Tardía	0													0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud, Departamento de Boyacá.

Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía - Código INS 560

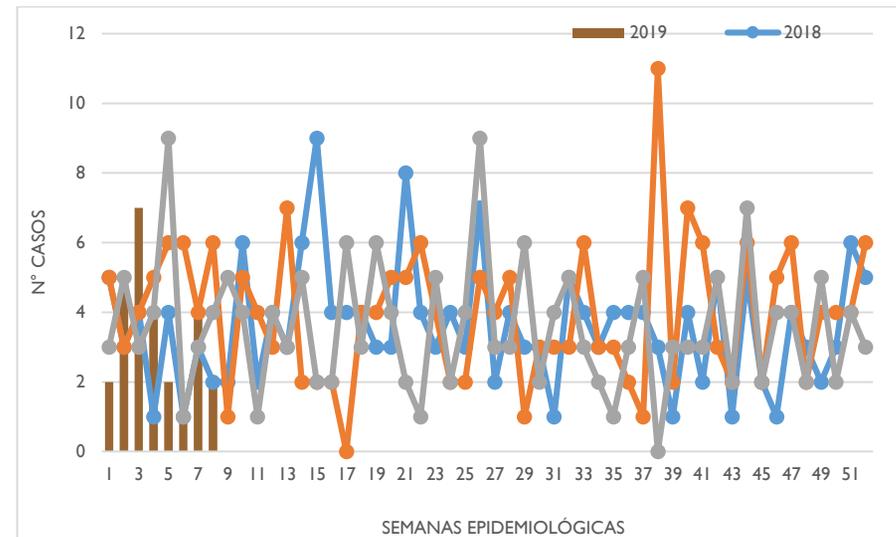
Para la semana epidemiológica 08 del 2019 se recibe notificación de 2 casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía residentes en los siguientes municipios:

SE	Nombre de IPS que notifica	Municipio de Residencia	Aseguramiento
8	Ese Hospital Regional De Duitama	Duitama	Nueva Eps
8	Clinica Medilaser Tunja	Samacá	Medimás

Comportamiento de la Notificación:

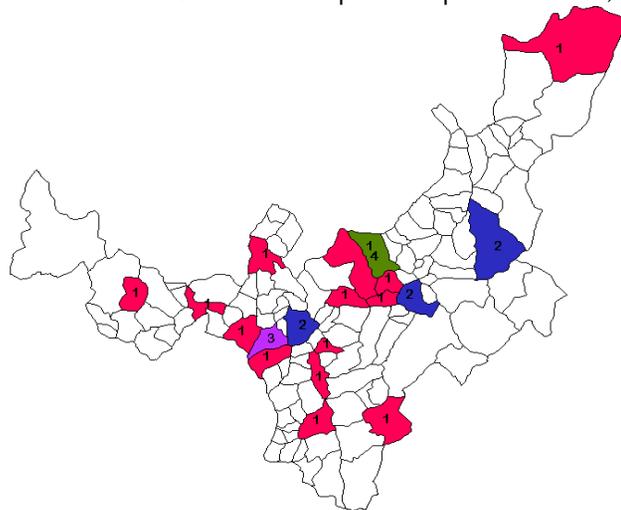
Para la semana epidemiológica 08 del Año 2019 se han notificado 27 casos de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía que son residentes en el departamento de Boyacá, los cuales presentan un leve incremento con respecto al año 2018 el cual presentó 23 casos notificados para la misma semana epidemiológica.

Gráfico I. Comportamiento de la notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, 2017 a 2019, Departamento de Boyacá.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud, Departamento de Boyacá.

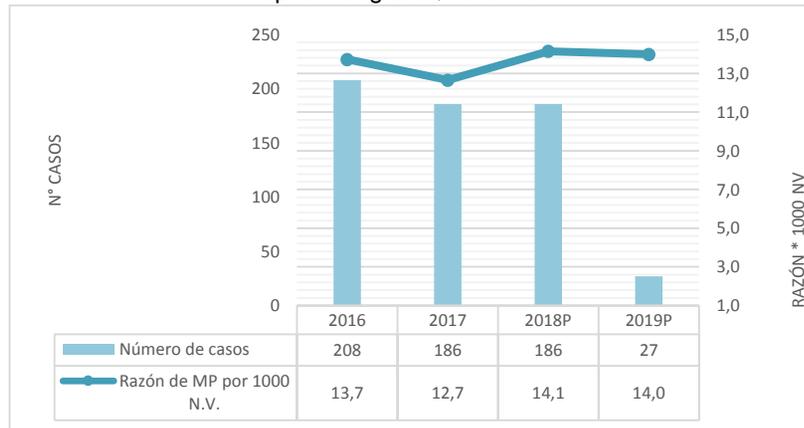
Mapa 1. Georreferenciación Casos de MPNT por Municipio de residencia, Boyacá 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud, Departamento de Boyacá.

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía departamental preliminar es de 14,0 muertes por cada 1000 nacidos vivos, calculada con los nacidos vivos a la misma semana epidemiológica.

Gráfico 2. Razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Departamento de Boyacá, semana epidemiológica 08, 2016 -2019



Fuente: SIVIGILA, 2018. DANE, Estadísticas Vitales.

Concordancia SIVIGILA - Estadísticas vitales

Las entidades territoriales deben realizar con periodicidad semanal el análisis de la concordancia entre la notificación de muertes en SIVIGILA y la información que ingresa por los certificados de defunción (RUAF y papel), realizando ajustes de los casos encontrados en ambos sistemas.

La UPGD, el municipio y el departamento deben velar por el correcto diligenciamiento de la ficha de notificación, en especial de la causa básica de muerte en los casos requeridos, la cual es de utilidad para las acciones en salud pública frente a la toma de decisiones y acciones.

Al evaluar la concordancia SIVIGILA – Estadísticas vitales, se encuentra que en semana epidemiológica 08 en el departamento de Boyacá el porcentaje de concordancia es del 100%. EL promedio general de concordancia del departamento de Boyacá es de 100%.

Tabla 2. Concordancia RUAF-SIVIGILA por semana epidemiológica, Departamento de Boyacá, 2019.

SE	Total de casos en Sivigila	Total de casos que cumplen la definición de caso en RUAF	Total de casos concordantes	Total de casos en Sivigila sin cargar a RUAF	Total de casos en RUAF sin notificar en Sivigila	% de concordancia
1	2	2	2	0	0	100%
2	5	5	5	0	0	100%
3	7	7	7	0	0	100%
4	4	4	4	0	0	100%
5	2	2	2	0	0	100%
6	1	1	1	0	0	100%
7	4	4	4	0	0	100%
8	2	2	2	0	0	100%
TOTAL DPTO	27	27	27	0	0	100%

Fuente: SIVIGILA – RUAF Estadísticas Vitales.

Morbilidad Materna Extrema - Código INS 549

Para la semana epidemiológica 08 del 2019 en el departamento de Boyacá se recibe notificación de 5 casos de Morbilidad Materna Extrema residentes en los siguientes municipios:

SE	EAPB	Municipio de residencia	UPGD notifica
8	No asegurado	San José De Pare	Ese Hospital San Rafael De Tunja
8	Nueva Eps	Tunja	Clinica Medilaser Tunja
8	Comparta	Sogamoso	Ese Hospital Regional De Sogamoso
8	Nueva Eps	Duitama	Ese Hospital Regional De Duitama
8	Comfamiliar Huila	Siachoque	Hospital Universitario De San Ignacio

Fuente: Protocolo de Vigilancia epidemiológica de la MME. INS 2018

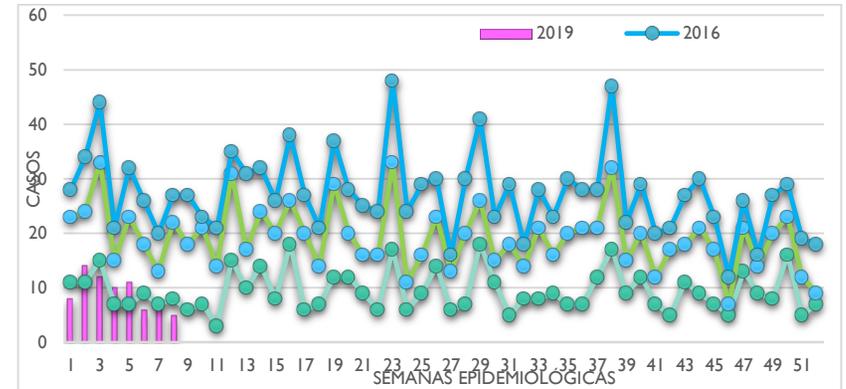
A continuación se relacionan los criterios de inclusión para notificar los casos de MME.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN MME	
Relacionado con enfermedad específica	Eclampsia
	Pre-eclampsia severa
	Sepsis o infección sistémica severa
	Hemorragia obstétrica severa
	Ruptura uterina
Relacionado con disfunción orgánica	Falla vascular
	Falla renal
	Falla hepática
	Falla metabólica
	Falla cerebral
	Falla respiratoria
	Falla de coagulación
Relacionado con manejo	Necesidad de transfusión
	Necesidad de UCI
	Necesidad de procedimiento quirúrgico de emergencia

Comportamiento de la Notificación:

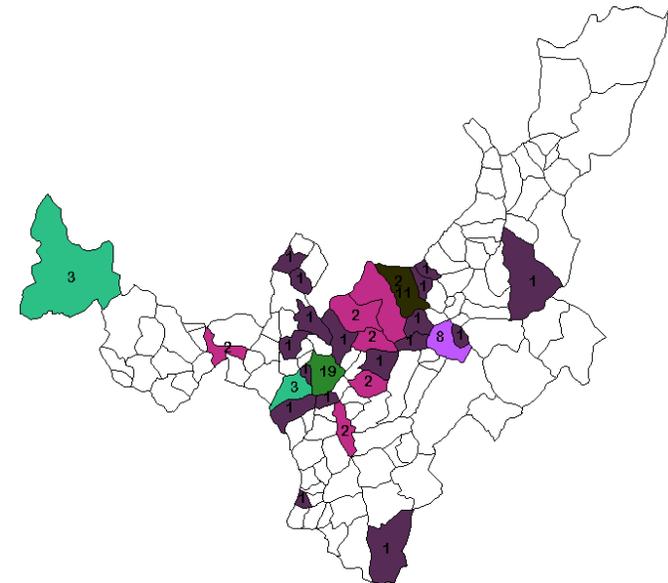
En el gráfico No. 3 se presenta el comportamiento de este evento 2016 a 2019 por semanas epidemiológicas, donde podemos observar que para la semana epidemiológica 08 se cuenta con 73 casos notificados, lo que representa una disminución con respecto al año 2018, el cual presentó 96 casos notificados para la misma semana epidemiológica.

Gráfico 3. Comportamiento de la notificación de Morbilidad Materna Extrema por Semana Epidemiológica, 2016 - 2019, Departamento de Boyacá.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud, Departamento de Boyacá.

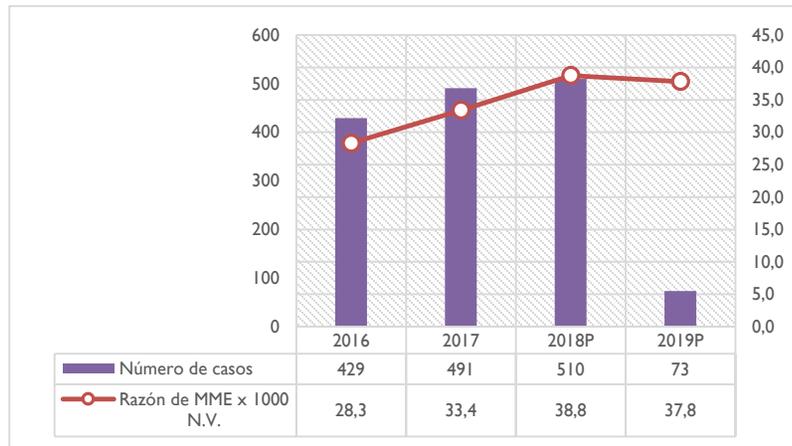
Mapa 2. Georreferenciación Casos de MME por Municipio de residencia, Boyacá 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud, Departamento de Boyacá.

La razón de Morbilidad Materna Extrema departamental preliminar es de 37,8 casos por cada 1000 nacidos vivos, calculada con los nacimientos a la misma semana epidemiológica.

Gráfico 4. Razón de Morbilidad Materna Extrema, Departamento de Boyacá, semana epidemiológica 08, 2016 -2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud, Departamento de Boyacá.

NUTRICIÓN Y SEGURIDAD ALIMENTICIA

Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años: En la semana 8, no se recibe notificación de muerte asociada a desnutrición en menores de 5 años.

A continuación se presenta el comportamiento de este evento en el periodo 2016 al 2019

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
2017	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3
2018	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2019	0	0												0

Fuente: Sivigila Boyacá 2014-2017

Desnutrición aguda en menores de 5 años: Para desnutrición aguda en menor de 5 años en la semana 8 se reportaron 8 casos, residentes en Boyacá en los municipios de:

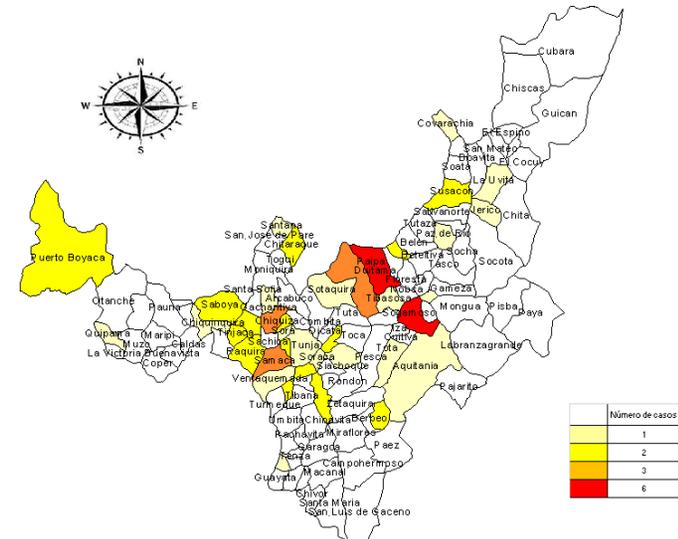
Municipio	Nº casos
Chivata	2
Boyacá, Nuevo Colon, Duitama, Villa De Leyva, Susacón, Tota	1

El comportamiento de este evento para el periodo 2016 a 2019 se presenta a continuación:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	1	6	22	23	32	18	26	32	34	37	27	17	15	290
2017	21	26	40	21	32	23	24	36	32	53	26	36	23	393
2018	38	60	42	49	50	59	52	44	36	44	55	36	28	593
2019	31	39												70

A continuación se presentan los casos de desnutrición en menores de cinco años, para el 2019, según municipio de residencia:

Gráfico I. Distribución geográfica de los casos DNT aguda en < 5 años. Boyacá 2019



A continuación se relacionan los casos de desnutrición en menores de cinco años según aseguradora para el 2019

Aseguradora	Periodo Epidemiológico		Total
	I	II	
COMPARTA	7	15	22
NUEVA EPS	8	12	20
COMFAMILIAR	5	4	9
COOSALUD ESS EPS-S		4	4
SALUDVIDA	2	1	3
FAMISANAR	1	1	2
FUERZAS MILITARES	2		2
MEDIMAS	1	1	2
SANITAS E.P.S. S.A.	2		2
ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO E.S.S.	1		1
EMDISALUD	1		1
SURA E.P.S	1		1
NO ASEGURADO		1	1
Total general	31	39	70

Bajo peso al nacer a término

En las semana 8, a través del SIVIGILA, se notifican 8 casos de este evento de interés en salud pública, residentes en los siguientes municipios del departamento de Boyacá:

Municipio	Nº casos
Santana, Duitama, Sogamoso	2
Soata, Paipa	1

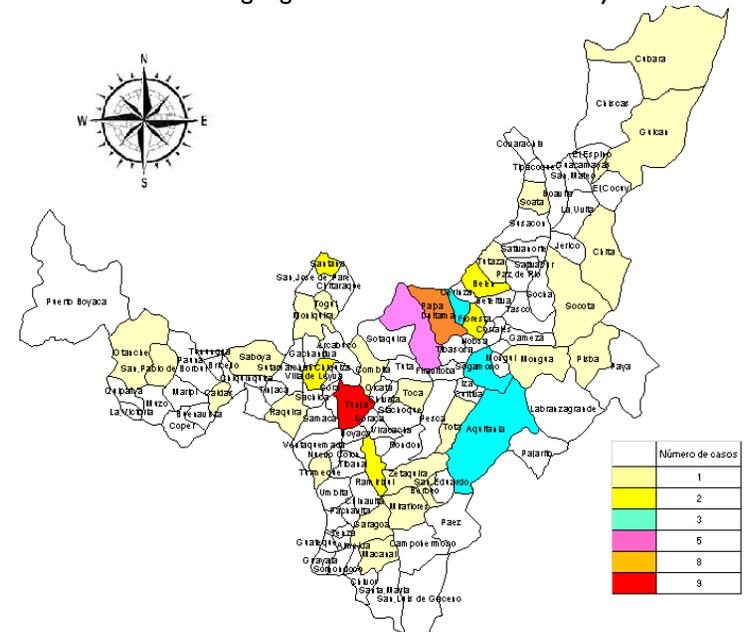
A continuación se presenta el comportamiento del evento según aseguramiento desagregados por periodo epidemiológico.

Aseguradora	Periodo Epidemiológico		Total
	I	II	
COMPARTA	10	9	19
NUEVA EPS	5	11	16
COMFAMILIAR	4	1	5
EMDISALUD	2	2	4

FAMISANAR	3	2	5
NO ASEGURADO	2	1	3
CAPITAL SALUD	1	1	2
COOSALUD ESS EPS-S		3	3
MEDIMAS		1	1
MEDISALUD		1	1
POLICIA NACIONAL	1	1	2
SALUDVIDA		2	2
SANITAS E.P.S. S.A.	1	1	2
FUERZAS MILITARES		1	1
Total general	29	37	66

A continuación se presenta la georeferenciación del evento según municipio de residencia.

Gráfico 2. Distribución geográfica de los casos BPNT. Boyacá 2019



A continuación se presenta el comportamiento de este evento 2016 a 2019 por periodo epidemiológico:

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	44	50	44	45	49	53	42	44	46	53	53	51	40	614
2017	41	43	50	52	47	43	52	46	62	50	46	56	39	627
2018	34	43	41	45	47	48	43	39	44	46	41	38	60	569
2019	29	37												66

Al evaluar la concordancia Sivigila – Estadísticas vitales – certificado de nacimiento, de la totalidad de bajos pesos a término cuyo parto fue atendido en el departamento (incluidos los residentes en otros departamentos), se encuentra la siguiente situación:

Sistema	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
RUAF	29	37												66
SIVIGILA	29	36												65

Se les recuerda a todos los municipios la importancia de realizar el seguimiento a todo caso de bajo peso al nacer antes de que el recién nacido cumpla los 30 días de nacimiento.

Bajo peso al nacer pretérmino

Para el año 2019, a través de los certificados de nacido vivo reportados en la plataforma RUAF, con corte a 24 de febrero, se han registrado 84 recién nacidos que al nacer tienen menos de 2500 gramos de peso y son fruto de una gestación de menos de 37 semanas, de estos casos 3 son residentes en otro departamento y 81 en Boyacá, a continuación se muestran los casos de madres residentes en el departamento según mes de nacimiento

Sistema	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Total
2018	65	64	61	48	65	67	55	57	50	51	42	62	687
2019	51	30											81

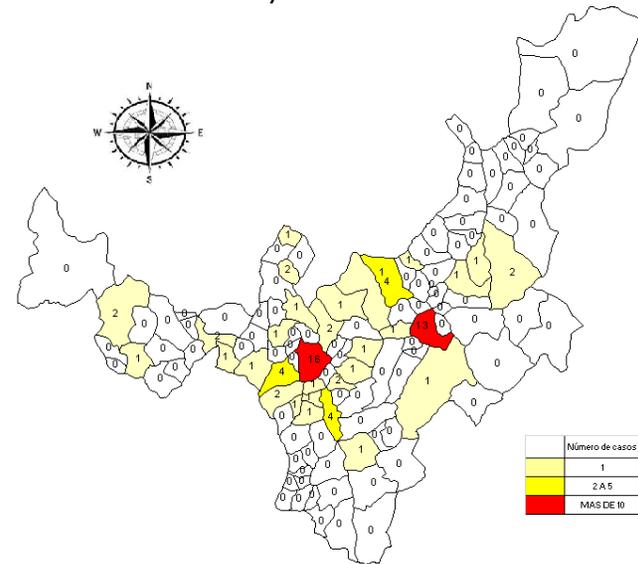
A continuación se relaciona el número de bajos pesos al nacer pretérmino según la EAPB de la madre

ASEGURADORA	CASOS	%
NUEVA EPS	19	23%
MEDIMAS EPS S.A.S	15	19%
COMPARTA ESS	13	16%
COMFAMILIAR HUILA	10	12%
COOSALUD	6	7%

SANITAS	5	6%
NO ASEGURADO	4	5%
FAMISANAR	3	4%
EMDISALUD	2	2%
POLICIA NACIONAL	2	2%
ECOOPSOS	1	1%
MAGISTERIO	1	1%
Total	81	100%

En el siguiente mapa se relacionan el número de casos según municipio de residencia,

Gráfico 3. Distribución geográfica de los casos Bajo peso al nacer pretérmino. Boyacá 2019



SALUD MENTAL Y LESIONES DE CAUSA EXTERNA

✚ **Violencia de género e intrafamiliar:** En la semana epidemiológica 08 se notificaron 43 casos, con departamento de procedencia y residencia Boyacá; tres (3) de los casos registra país de procedencia Venezuela, a continuación, se presentan los municipios que registran casos de violencia de género – según Modalidad de la violencia de género e Intrafamiliar.

Comportamiento de la violencia de género por Modalidad de Violencia de Género e Intrafamiliar y Edad de la Víctima Semana Epidemiológica 07 de 2019.

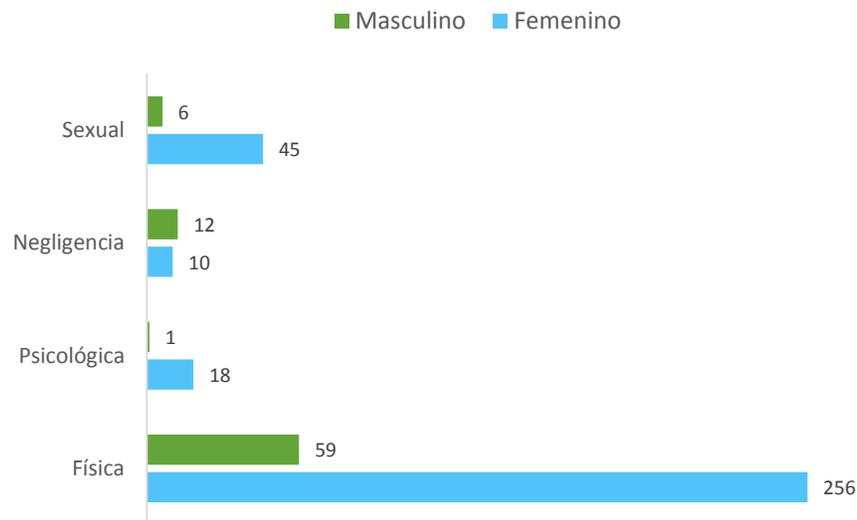
Municipio de Residencia	Física	Psicológica	Negligencia	Sexual	Total
AQUITANIA	2				2
BOAVITA	1				1
CAMPOHERMOSO	1				1
CHITARAQUE	1			1	2
COVARACHIA	1				1
DUITAMA	4			1	5
FIRAVITOBA	1				1
MONQUIRA	2				2
PAUNA	2				2
RAMIRIQUI	1				1
SANTA SOFIA	1				1
SANTANA				1	1
SIACHOQUE	1				1
SOGAMOSO	4	1			5
TIBANA	2				2
TIBASOSA		1			1
TOGUI				1	1
TUNJA	9			1	10
TUTA	1				1
VENTAQUEMADA		1			1
VIRACACHA		1			1
Total general	34	4	0	5	43

No de Casos - Modalidad de Violencia de Género e Intrafamiliar según Edad y sexo de la Víctima, Boyacá a semana 08 de 2019

Edad	Física		Total	Psicológica		Total	Negligencia		Total	Sexual		Total	Total general
	Femenino	Masculino	Física	Femenino	Masculino	Psicológica	Femenino	Masculino	Negligencia	Femenino	Masculino	Sexual	
0-4	6	4	10				5	7	12	4	2	6	28
5-9	4	6	10				1	1	2	3		3	15
10-14	11	5	16	2	1	3		4	4	19	2	21	44
15-19	27	7	34	4		4				7	2	9	47
20-24	42	4	46	3		3	1		1	5		5	55
25-29	37	6	43	3		3	1		1	3		3	50
30-34	36	7	43	1		1				1		1	45
35-39	35	5	40										40
40-44	20	5	25	2		2							27
45-49	17	5	22							2		2	24
50-54	9	1	10	1		1							11
55-59	5	1	6										6
60-64	5	2	7	1		1							8
65-69	2		2										2
70-74		1	1							1		1	2
75-79				1		1							1
80-84							1		1				1
85-89							1		1				1
Total general	256	59	315	18	1	19	10	12	22	45	6	51	407

A continuación, se presenta el comportamiento de la violencia de género e intrafamiliar por Modalidad de violencia de género según sexo de la víctima a semana epidemiológica 08 de 2019.

No de Casos según Modalidad de Violencia de Género e Intrafamiliar y Sexo de la Víctima, Boyacá a semana 08 de 2019



A continuación, se presenta el comportamiento de este evento por Modalidad de violencia y por periodo epidemiológico años 2016 – 2019.

Año	Modalidad de Violencia	Periodo Epidemiológico											Total		
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI			
2016	Violencia Física	154	179	164	147	146	135	145	172	128	144	137	128	1925	
2017		163	138	179	140	177	163	157	171	148	132	137	180	2040	
2018		138	190	152	118	157	124	108	140	161	171	179	155	161	1954

Año	Modalidad de Violencia	Periodo Epidemiológico											Total		
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI			
2016	Violencia Sexual	13	37	40	38	22	39	24	29	25	25	24	350		
2017		39	23	28	23	24	25	30	21	27	37	32	350		
2018		40	45	31	22	26	26	27	31	29	29	39	385		
2019		25	23										48		
2016		Violencia Negligencia y Abandono	23	20	23	22	24	30	23	27	25	23	290		
2017			33	27	25	18	19	25	19	25	20	26	15	304	
2018			23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	299	
2019			13	9										22	
2016			Violencia Psicológica	23	20	23	22	24	30	23	27	25	23	290	
2017				33	27	25	18	19	25	19	25	20	26	15	304
2018				23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	299
2019	10			9										19	
2016	Violencia Psicológica			7	16	6	13	14	13	9	9	13	2	125	
2017				27	24	16	19	16	27	11	5	10	16	6	208
2018				20	18	16	12	14	6	11	15	15	23	16	199
2019		10		9										19	

✚ **Lesiones de causa externa:** para la semana epidemiológica 08 no se notificaron caso de este evento de interés en salud pública (accidente de consumo – procedimientos estéticos).

A continuación, se presenta la distribución de las Lesiones de Causa Externa por Período Epidemiológico, Boyacá año 2017 – 2019.

Año	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2017	1	0	1	2	1	0	2	0	0	0	0	0	0	7
2018	3	0	2	0	3	2	2	2	1	1	1	3	23	20
2019	3	3												6

✚ **Intento de suicidio:** para la semana 08 se notificaron 08 casos al sistema de vigilancia epidemiológica de este evento de interés en salud pública.

A continuación, se presenta los casos de Intento de Suicidio por sexo y edad a semana epidemiológica 08 año 2019.

Comportamiento de los Casos de Intento de Suicidio, según edad y sexo a Semana 08 Boyacá año 2019

Edad	Femenino	Masculino	Total general
10-14	7	1	8
15-19	16	9	25
20-24	19	9	28
25-29	5	5	10
30-34	3	5	8
35-39	5	5	10
40-44	1	1	2
45-49	1	5	6
50-54	1	2	3
55-59		1	1
60-64	1		1
75-79	1	1	2
85-89		1	1
Total general	60	45	105

A continuación, se presentan los municipios que registran casos de Intento de Suicidio - según EAPB, en la semana epidemiológica 08 del año 2019:

Municipio de Residencia	Sanitas	Nueva EPS	Medimás	Emdisalud	Coosalud	Comparta Salud	Total
AQUITANIA						1	1
DUITAMA	1						1
GUATEQUE		1					1
SANTA ROSA DE VITERBO				1			1
SOCOTA					1		1
SOGAMOSO						2	2
VILLA DE LEYVA			1				1
Total general	1	1	1	1	1	3	8

Distribución del intento de Suicidio por Período Epidemiológico, Boyacá año 2016 – 2019

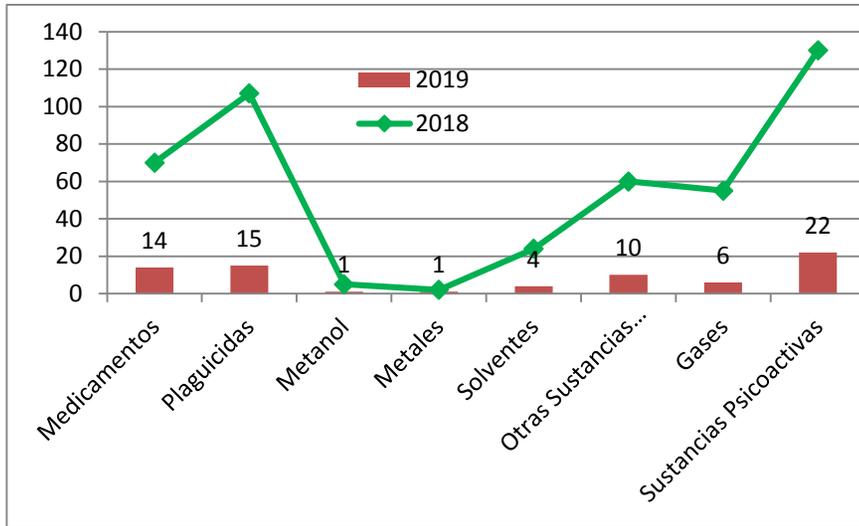
Año	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	32	40	53	36	45	47	44	42	37	56	39	46	50	567
2017	27	43	52	58	51	69	39	46	48	67	64	60	49	673
2018	34	45	55	50	54	54	59	62	67	50	68	58	46	702
2019	47	58												105

✚ **Intoxicaciones por Sustancias Químicas:** En la octava semana epidemiológica de 2019, se notificaron 5 Intoxicaciones agudas por Sustancias Químicas en el departamento de Boyacá para un total de 73 casos en lo corrido del año.

En la siguiente tabla se observan los eventos por sustancia química implicada, notificados en la semana:

Evento	Municipio de Ocurrencia/Notificación	Nº casos	Total
Intoxicación por Plaguicidas	Aquitania, Garagoa, Sogamoso, Villa de Leyva	1	4
Intoxicación por sustancias psicoactivas	Ráquira	1	1

En la siguiente gráfica se observa el comportamiento de las Intoxicaciones con sustancias químicas para los años 2018 vs 2019.



Fuente: Sivigila 2019

En esta semana se reportó 1 alerta epidemiológica en menor de 5 años por intoxicación con sustancias químicas.

NOTIFICACIÓN SEMANAL DE ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS POR INTOXICACIÓN CON SUSTANCIAS QUÍMICAS 2019				
Semana	Tipo de alerta	Producto	Municipio residencia / Notificación	Casos
8	Menor de 5 años	Plaguicida	Garagoa	1

En la siguiente tabla se presenta el comportamiento de las alertas epidemiológicas, 2018 vs 2019.

AÑO	TIPO DE ALERTA	I	II	III	IV	V	VI	VII	IX	X	XI	XII	TOTAL		
2018	Menor de 5 años	5	7	4	6	5	7	7	8	1	5	8	5	1	79
	Gestantes	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	
	Productos lícitos	4	0	6	1	1	1	2	0	1	2	1	0	0	19
2019	Menor de 5 años	6	5											11	
	Gestantes	0	0											0	
	Productos lícitos	1	0											1	

A continuación se relacionan las alertas epidemiológicas, brotes y muertes por municipio de residencia.

ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS, BROTES Y MUERTES POR INTOXICACIÓN CON SUSTANCIAS QUÍMICAS AÑO 2019						
Municipio	Menores De 5 Años	Gestantes	Productos lícitos	Metanol	Brotes	Muertes
Buenavista			1			
Campohermoso						
Garagoa	1					
Iza	1					
Jericó						1
Maripí	2				1	
Nuevo Colón					2	
Puerto Boyacá	1					
Sáchica	1					
Sogamoso	1					
Tunja	3					

✚ **Lesiones por artefactos explosivos:** No se reportan lesionados por pólvora pirotécnica. A continuación se presenta el comportamiento de este evento años 2016 - 2019 por periodo epidemiológico

Periodo	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	Total
2016	6	1	3	3	3	2	6	3	2	2	5	4	13	53
2017	12	1	3	1	4	6	13	8	2	2	0	2	9	63
2018	15	3	3	1	0	0	2	0	1	0	0	2	7	34
2019	7	1												8

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

Partos en menores de 15 años

El registro de partos en menores de 15 años residentes en el departamento, en los últimos años se puede observar en la siguiente tabla:

Partos en menores de 15 años, Boyacá 2014-2019

Año	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° partos < 15 años	74	84	78	69	65	7

A continuación, se presenta el comportamiento de los partos en menores de 15 años en los últimos dos años en Boyacá por periodo epidemiológico.

Comportamiento de los partos en menores de 15 años, Boyacá 2018-2019



En el 2019, se han registrado los siguientes partos en menores de 15 años, así

Mes	Municipio Residencia	Sexo	Peso (Gramos)	Tiempo Gestación	N° CP N	Tipo parto	Edad Madre	Régimen	EAPB
Enero	Santana	F	3420	40	7	Espontáneo	14	Subsidiado	Emdisalud
	Miraflores	M	2680	36	0	Espontáneo	14	Subsidiado	Comfamiliar
	Cubará	M	4000	36	1	Espontáneo	13	Subsidiado	Comparta
Febrero	Tibaná	M	3900	40	9	Cesárea	14	Subsidiado	Comparta
	Chiquinquirá	F	2875	40	13	Espontáneo	14	Subsidiado	Medimás
	Tunja	M	3755	40	8	Cesárea	14	Excepción	Magisterio
	Garagoa	M	3230	37	8	Cesárea	13	Subsidiado	Comparta
	Tota	F	2970	36	3	Espontáneo	14	Subsidiado	Nueva EPS

Nacimientos y Defunciones

A continuación, se presenta el comportamiento de la tasa bruta de natalidad y mortalidad en Boyacá para el periodo 2015-2019.

Año	N° Nacimientos	N° Defunciones	Población	TBN x 1000 hab	TMG x 1000 hab
2015	15.360	6.401	1.276.407	12.0	5.01
2016	15.157	6.636	1.278.107	11.9	5.02
2017	14.700	6.694	1.295.955	11.5	5.23
2018p	13.719	6.467	1.282.063	10.7	5.04
2019p	1.126	533	1.284.375	0.9	0.41

Los datos 2018 y 2019 son preliminares.

 **Eventos de interés en salud pública a semana epidemiológica 08 de 2019**

A continuación se presenta por municipio el número de casos de los eventos de interés en salud pública registrados a semana epidemiológica

MUNICIPIO	ACCIDENTE OFÍDICO	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	BAJO PESO AL NACER	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	CHIKUNGUNYA	DEFECTOS CONGENITOS	DENGUE	DENGUE GRAVE	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	ENDOMETRITIS PUPERAL	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	EXPOSICIÓN A FLUOR	HEPATITIS A	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN	IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A	INFECCION RESPIRATORIA AGUDA	INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A	INTENTO DE SUICIDIO	INTOXICACIONES	LEISHMANIASIS CUTÁNEA	LEISHMANIASIS MUCOSA
GAMEZA		5																							
GARAGOA		14	1				1	3																1	
GUACAMAYAS		1																					1	1	
GUATEQUE		8								1		1	2									1	1		
GUAYATA		1																							
GUICAN		1	1																				1	1	
IZA		3																						1	
JENESANO		4																							
JERICO										1													1	1	
LA CAPILLA		1																	1						
LA UVITA										1														1	
LABRANZAGRANDE	1																							1	
MACANAL			1																						
MARIPI	1	1						9															1	3	1
MIRAFLORES		4	1																						
MONGUI		6																					1		
MONQUIRA		33	4					4								6		1							
MOTAVITA		6																							
MUZO		6						5																1	
NOBSA		18					2																1	1	
NUEVO COLON		1								2														1	
OICATA		4														2							2		
OTANCHE		2	1																					1	
PACHAVITA																									
PAEZ		1					1																		
PAIPA		32	3				1			3	1		3										4		
PAJARITO	1	1																					2		
PANQUEBA		1	1																						
PAUNA																							2		
PAZ DE RIO										1															
PESCA		3					1																		
PISBA			1													5									
PUERTO BOYACA	1	12				2	2	84	1	2		1										6	3		
QUIPAMA		2								1															1
RAMIRIQUI		6	2	1			1			2													1		

MUNICIPIO	ACCIDENTE OFIDICO	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	BAJO PESO AL NACER	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	CHIKUNGUNYA	DEFECTOS CONGENITOS	DENGUE	DENGUE GRAVE	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	ENDOMETRITIS PUERPERAL	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	EXPOSICIÓN A FLUOR	HEPATITIS A	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVE IRAG INJUSTADA	INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	INTENTO DE SUICIDIO	INTOXICACIONES	LEISHMANIASIS CUTANEA	LEISHMANIASIS MUCOSA	
TOPAGA		3								1															
TOTA		1	1							1															
TUNJA		129	8	9	5		16			1		6				7		1		1	22	11			
TUNUNGUA		1																							
TURMEQUE		3	1																						
TUTA		9														2		1			1				
TUTAZA			1													1									
UMBITA		5																							
VENTAQUEMADA		6					1			1											1				
VILLA DE LEYVA		38	3					1		3						10					2	3			
VIRACACHA		1																							
ZETAQUIRA		6					1																		
TOTAL GENERAL	9	834	64	26	9	2	61	129	1	69	4	7	25	1	1	88	1	2	5	1	11	112	69	3	1

MUNICIPIO2	LEPTOSPIROSIS	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	LESIONES POR ARTEFACTOS	MALARIA	MENINGITIS BACTERIANA Y	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	MORTALIDAD PERINATAL Y	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE	PAROTIDITIS	RUBEOLA	SARAMPION	SIFILIS CONGENITA	SIFILIS GESTACIONAL	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	TOS FERINA	TUBERCULOSIS	VARICELA INDIVIDUAL	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA VIOLENCIA DE GENERO E INTRAFAMILIAR	VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN <5 AÑOS POR IRA, EDA Y/O DESNUTRICIÓN	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	ZIKA	TOTAL GENERAL
ALMEIDA		1																1				2
AQUITANIA																		14				49
ARCABUCO						1											2	1				7
BELEN									1							1		3				19
BERBEO																						1
BOAVITA									2								1	7				17
BOYACA				1		1											1	3				19
BRICENO																						1
BUENAVISTA																						4
BUSBANZA																						3
CALDAS					1															1		3
CAMPOHERMOSO		1																2				11
CERINZA						1												2				11
CHINAVITA																						3
CHIQUINQUIRA						1	1									1	3	3		1		70
CHIQUIZA									1								1	1				7
CHISCAS																		1				2
CHITA																	1	1				8
CHITARAQUE									1								1	4				12
CHIVATA																						3
CHIVOR																						2
CIENEGA																1	2	1				6
COMBITA									1							1	2	3				35
COPER																	1					7
CORRALES																						2
COVARACHIA			1															2				8
CUBARA							1										5	1				11
CUCAITA						1											1	2				10
CUITIVA																		6				7
DUITAMA						10	4	8				1			1	31	59		2			252
EL COCUY																	1					3
EL ESPINO																						2
FIRAVITOBA																	1	3				5
FLORESTA																		2				5
GACHANTIVA																		3				5

MUNICIPIO	LEPTOSPIROSIS	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS)	MALARIA	MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)	PAROTIDITIS	RUBEOLA	SARAMPION	SIFILIS CONGENITA	SIFILIS GESTACIONAL	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	TOS FERINA	TUBERCULOSIS	VARICELA INDIVIDUAL	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	IGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN <5 AÑOS POR IRA, EDA Y/O DESNUTRICIÓN	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	ZIKA	TOTAL GENERAL
GAMEZA																	4					9
GARAGOA			1						1	1						1	1	2				27
GUACAMAYAS		1	1																			5
GUATEQUE			1						1							1	1	1				19
GUAYATA																	1	2				4
GUICAN																			1			5
IZA																		2				6
JENESANO																	3					7
JERICO																	1					4
LA CAPILLA																		4				6
LA UVITA																		1				3
LABRANZAGRANDE																	1	3				6
MACANAL																						1
MARIPI															1			1				18
MIRAFLORES																		1				6
MONGUI			1															9				17
MONQUIRA							1	1										6				56
MOTAVITA																		3				9
MUZO		2																1				15
NOBSA									1									2		1		26
NUEVO COLON		1									1											6
OICATA																		2				10
OTANCHE									2							1						7
PACHAVITA																		1				1
PAEZ							1															3
PAIPA						1	1										4	6		2		61
PAJARITO																		1				5
PANQUEBA																		1				3
PAUNA																		6		1		9
PAZ DE RIO											1							2				4
PESCA																		1		2		7
PISBA																						6
PUERTO BOYACA	3		2			3							3		2		5		2	1		135
QUIPAMA																						4
RAMIRQUI						2	2									1	2					20

MUNICIPIO	LEPTOSPIROSIS	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MALARIA)	MENINGITIS BACTERIANA Y MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)	PAROTIDITIS	RUBEOLA	SARAMPION	SIFILIS CONGENITA	SIFILIS GESTACIONAL	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	TOS FERINA	TUBERCULOSIS	VARICELA INDIVIDUAL	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN <5 AÑOS POR IRA, EDA Y/O DESNUTRICION	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	ZIKA	TOTAL GENERAL
RAQUIRA					1										1	3		1		18
RONDON															1					8
SABOYA							1				1				4	2				23
SACHICA																				10
SAMACA					3	2					1			1	3	3				27
SAN EDUARDO																				7
SAN JOSE DE PARE																1				12
SAN LUIS DE GACENO			1				1													16
SAN MATEO															8					13
SAN MIGUEL DE SEMA															5	1				10
SAN PABLO DE BORBUR																1				2
SANTA MARIA																				2
SANTA ROSA DE VITERBO				1											6	2				20
SANTA SOFIA							2									2				6
SANTANA															4	2				25
SATIVASUR																				1
SIACHOQUE				2												4				10
SOATA							1			1	1				1	1				14
SOCHA							1								2	1				7
SOCOTA				1	2		1													8
SOGAMOSO				10	2		6	1						2	33	58	1	2		291
SOMONDOCO																				3
SORA																				4
SORACA															1	3				14
SOTAQUIRA	1			1			1									1				9
SUSACON																				5
SUTAMARCHAN											1									8
SUTATENZA				1								1			1					11
TASCO																4				11
TENZA																				1
TIBANA																6				11
TIBASOSA				1											1	7				21
TINJACA																1				9
TIPACOQUE							1									2				9
TOCA				1			1								2	1				21
TOGUI				1											1	3				8

MUNICIPIO	LEPTOSPIROSIS	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS)	MALARIA	MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA	PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS)	PAROTIDITIS	RUBEOLA	SARAMPION	SIFILIS CONGENITA	SIFILIS GESTACIONAL	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	TOS FERINA	TUBERCULOSIS	VARICELA INDIVIDUAL	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN <5 AÑOS POR IRA, EDA Y/O DESNUTRICIÓN	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	ZIKA	TOTAL GENERAL
TOPAGA																		1				5
TOTA																		2				5
TUNJA						21	4		11		1		2			1	22	78		4		360
TUNUNGUA																						1
TURMEQUE																	1	2				7
TUTA						2	1										1	5				22
TUTAZA																		1				3
UMBITA						1												1				7
VENTAQUEMADA						1	1		1								2	19				33
VILLA DE LEYVA						1												1				62
VIRACACHA																		5				6
ZETAQUIRA									1									1				9
TOTAL GENERAL	4	6	8	1	1	69	24	1	48	1	4	1	10	1	1	14	167			19	1	2337