

Montoya L.M., Médica Epidemióloga, Coordinadora Departamento de Epidemiología 2025.

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 28 (12 julio – 18 de julio 2026)



INTRODUCCIÓN: El accidente ofídico y otros eventos por animales ponzoñosos continúan siendo un reto de salud pública en Colombia. En 2025 se notificaron más de 5.300 casos y en lo corrido de 2026 ya se registran más de 400, con una incidencia nacional de 2,8 por 100.000 habitantes y letalidad cercana al 0,4%. Las serpientes del género Bothrops y Crotalus concentran la mayor carga, seguidas por las corales (Micrurus), mientras que escorpiones y arañas aportan casos adicionales en zonas urbanas. Durante la última década, el país ha fortalecido la producción nacional de sueros antiofídicos, fabricando entre 20.000 y 30.000 viales anuales, lo que ha permitido reducir la dependencia de importaciones y garantizar disponibilidad en regiones endémicas. Este boletín busca analizar la tendencia epidemiológica y las acciones estratégicas que sustentan la respuesta nacional frente a este evento prevenible y de alto impacto sanitario.

“Por una cultura hospitalaria más consciente y preparada”

NOTIFICACIÓN SIVIGILA

Para esta semana, como es habitual el grupo de 5-14 años presenta el mayor

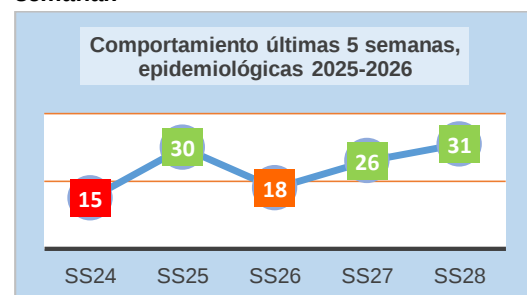
número de casos, con el 42% (n=13): con 4 casos para mordedura, 2 para dengue y VIH y 1 para cáncer en menor de 18 años, intento suicida, morbilidad materna extrema, tuberculosis, violencia. Todos los grupos presentaron casos, aún se registran casos de ETA, reaparecen casos de desnutrición, morbilidad materna, enfermedades crónicas transmisibles, todos de poblaciones vulnerables.

Tabla 1. Frecuencia EISP semana 28

Evento	<1	1-4	5-14	15-44	45-59	> 60	Total
113		2					2
115				1			1
210			2	2	1		5
215	1						1
300			1	4			5
342						1	1
348	1						1
355						1	1
356			1	1		1	3
365		1					1
549				1			1
813				1			1
850				2			2
875	2	1	1	1			5
900		1					1
Total	4	5	5	13	1	3	31

Fuente SIVIGILA web institucional

Gráfica 1. Comportamiento notificación semanal:



Fuente: SIVIGILA web – gráfica creación propia

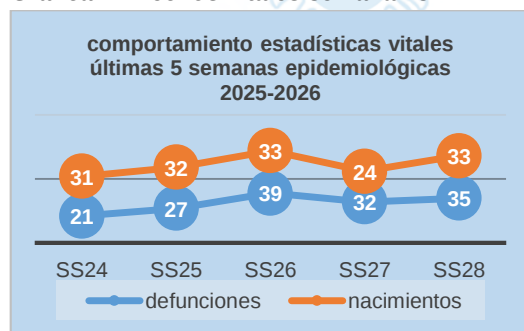
Montoya L.M., Médica Epidemióloga, Coordinadora Departamento de Epidemiología 2025.

La gráfica muestra una tendencia ascendente del 16%; estos datos representan un informe preliminar y pueden cambiar según la fecha de inicio de síntomas y el envío de la información, que se realiza el día lunes, posterior a la edición del boletín.

ESTADÍSTICAS VITALES RUAF

Estadística descriptiva: nacimientos, con un comportamiento ascendente del 27%; para defunciones, un ascenso del 8.5%. El crecimiento neto poblacional fue de saldo positivo de 1 persona. esto refleja el comportamiento demográfico mundial, frente a disminución de las tasas de natalidad, envejecimiento poblacional, incremento de enfermedades degenerativas y complicaciones propias de este grupo etario.

Gráfica 2. Hechos vitales semana 28:



Fuente: RUAF ND- gráfica creación propia

Tabla 2. Hechos vitales, semana 28:

E. V./GÉNERO	NACIMIENTOS	DEFUNCIONES
HOMBRES	18	11*
MUJERES	15	17*
FETALES	NA	3
LEGISTA	NA	1*
CASA/DOMICILIO	NA	3*
TOTAL	33	35

Fuente: RUAF ND – tabla creación propia

Se presentaron 33 nacimientos: 54.5% para hombres y en defunciones 35 muertes, con un porcentaje para el género femenino del 57% (n=20), se presentaron 3 muertes fetales (género indeterminado), se certificaron 3 muertes domiciliarias (todas femeninas), 1 muerte de causa externa (masculino)..

Análisis por determinantes:

Nacimientos: edad promedio entre los 21-33 años con el 64%; el 67% vía vaginal; el 67% del área urbana; el 58% del régimen subsidiado; el 48% terminaron su bachillerato, el 64% con adecuada red de apoyo; 3 casos con peso bajo con 2385 y 2440 y 1 con peso grande para la edad 4210 gr, que corresponde al 12%.

Tabla 3. Determinantes sociales para nacimientos semana 28

Determinantes sociales estructurales e intermedios N=33			
Determinantes	> presentación	frecuencia	%
Etnia	mestizo	32	97
Edad	21-33	21	64
Vía del parto	vaginal	22	67
Multiplicidad	simple	33	100
Área residencia	cabecera	22	67
Escolaridad	media académica	16	48
E. civil	casada; ≥ 2 años	21	64
Reg. afiliación	subsidiado	19	58
Peso < 2500	2385gr: 2	4	12
Peso > 4000	2440gr: 1		
	4210gr: 1		

Fuente: RUAF ND- tabla creación propia

Factores de riesgo:

El 36% (n=12) de los casos tenían edades de riesgo; el 18% (n=6) con antecedentes de número de gestaciones mayores a 3; el 33% para cesáreas (n=11), sobrepasa el límite esperado a nivel nacional y por OMS; el 33% del área rural (n=11); se presentaron 3 madres de nacionalidad venezolana con el 9% (n=3), 1 sin afiliación



Montoya L.M., Médica Epidemióloga, Coordinadora Departamento de Epidemiología 2025.

al sistema de salud que corresponde al 3%. Sin una adecuada red de apoyo con el 29% (n=7), pobres controles prenatales 21% (n=5) y se presentaron 14 casos fuera del municipio de Tuluá, que corresponden al 42%: del área de influencia: Andalucía, Bugalagrande, Río frío, Trujillo; fuera del área de influencia: Obando y Restrepo, lo que refleja la fragmentación de la red de atención, pobre red de prestadores de las EAPB y el compromiso institucional de garantizar la salud de las gestantes.

Tabla 4. Factores de riesgo materno semana 28:

Factores de riesgo materno N=33			
Factor	factor riesgo	frecuencia	%
Edad < 21 ≥35	14,16,18: 3 casos 15,19: 2 casos 20: 3 casos 35: 2 casos 36,43: 2 casos	12	36
Gravidez	G3: 4 casos G4: 2 casos	6	18
Vía parto	cesárea	11	33
Edad < 37 ss	ninguno	0	0
Area residenc.	rural	11	33
Etnia	indígena EMBERA	1	3
Multiplicidad	ninguno	0	0
Reg. afiliación	no asegurado	1	3
# controles	< 7	12	36
Migrante	Venezuela	3	9
E. Civil	soltera, <2 años	12	36
Escolaridad	1ra, 2da incom.	8	24
Municipio Procedencia	Andalucía 6 Bugalagrande 2 Obando 1 Restrepo 2 Río Frio 1 Trujillo 2	14	42

Fuente: RUAF ND

Defunciones: Para los 28 fallecidos institucionales, no fetales: se tiene un promedio de edad de 78 años. El intervalo de edad estuvo entre 28-99 años. Dentro de las causas agrupadas tenemos: cardiovasculares con 12 casos: 6 por

hipertensión arterial, hipertensión pulmonar, ACV, insuficiencia valvular, cardiopatía isquémica. Oncológicas con 7 casos: estomago, recto, ovario, esófago, colangiocarcinoma; 4 infecciosas: gastroenteritis bacteriana, neumonía, obstrucción intestinal, VIH, funcionales: 2 por EPOC exacerbado, metabólicas 2 por diabetes.

TEMA CENTRAL ACCIDENTE OFÍDICO

Generalidades: Ficha 100-101; Notificación semanal; se convierte en notificación súper inmediata (primeras 2 horas): Todo accidente ofídico causado por micrúricos (corales) debe ser notificado inmediatamente de la Unidad Primaria Generadora de Datos a la Unidad Notificadora Municipal con activación y articulación con el CRUE municipal, dada la inminencia de falla respiratoria aguda y para verificar disponibilidad de antiveneno.

Se han documentado más de 300 especies, en altitudes desde el nivel del mar hasta los 3.500 metros. De este conjunto de especies, el 16% posee veneno.

Cuatro familias de serpientes en Colombia aportan la mayoría de los accidentes ofídicos. **La familia Viperidae**, con las víboras verdaderas (géneros Bothrops, Bothrocophias, Crotalus, Lachesis, Bothriechis, Bothriopsis y Porthidium) se caracterizan por síndromes hemorrágicos, edema y daño tisular. **La familia Elapidae** incluye a las serpientes corales (género Micrurus), las cuales producen parálisis neurológica. La familia **Colubridae**, conformada por serpientes no venenosas o



Montoya L.M., Médica Epidemióloga, Coordinadora Departamento de Epidemiología 2025.

con toxinas de bajo impacto. **La familia Boidae**, compuesta por serpientes constrictoras, genera agresiones por mordedura, aunque carecen de veneno. Ficha 100.

Otros animales: cuatro familias de **escorpiones:** Liochelidae, Chactidae, Diplocentridae y Buthidae. Esta última es la única considerada de importancia e incluye a los géneros Tityus y Centruroides. **Arañas:** se han descrito 299 géneros en el país. Sin embargo, solo tres son de importancia médica: Phoneutria (araña platanera, veneno de acción neurotóxica), Loxosceles (araña violín, veneno de acción necrótica) y Latrodectus (viuda negra, veneno de acción neurotóxica). **Orugas:** del género Lonomia o Megalopyge, Las formas graves son trastornos hemorrágicos o insuficiencia renal aguda, se encuentran en Casanare. (accidente Ionomico Ficha 101).

Qué hacer: 1. Identifique el animal: tome foto si tiene con qué. 2. Lave con abundante agua y jabón la herida. 3. Tenga en cuenta la hora del accidente. 4. Diríjase lo más pronto posible a un puesto de salud. 5. No realice torniquete, no succione herida, no ingiera nada vía oral. 6. El médico determinará el uso de antivenenos. 7. Informe al CRUE. 8. El único estamento habilitado para proporcionar el suero es el INS. 9. Comuníquese de inmediato con farmacia o química farmacéutica para entrega de los sueros. (stock base en instituciones de primer nivel: viperidos 8 ampollas, y en corales 6 ampollas).

Nota: puede también comunicarse con la línea toxicológica 018000-916012. Fijo: (1) 2886012. CEL 6012886012.

Tratamiento: suero polivalente específico para Bothrops (caja por 2 viales), cascabel (caja por 1 vial), Ionomico (caja por 5 viales).

Accidente crotálico:

Cuadro clínico leve: 6 viales IV

Cuadro clínico moderado: 8 viales IV

Cuadro clínico severo: 10 viales IV.

Accidente Bothrópico:

Cuadro clínico leve: 2 viales IV

Cuadro clínico moderado: 4 viales IV

Cuadro clínico severo: 6 viales IV

ALERTAS

Tabla 5. Comparativos eventos de alerta institucional semana 28 2025-2026:

Situaciones de alerta institucional 2025-2026				
evento	nombre	total 2026	S28 2025	S28 2026
560	mortalidad perinatal	5	1	0
549	morbilidad materna	33	2	1
813	tuberculosis	34	1	1
740	sífilis congénita	3		0
750	sífilis gestacional	16		0
755	sífilis población general	9		0
850	VIH/SIDA	9		2
356	intento suicida	51	1	3
365	intoxicaciones	33	1	1
875	violencias	168	7	5
113	Desnutrición	32	2	2
591	Mortalidad IRA-EDA-DNT	1		0

Fuente: SIVIGILA WEB 4.0 – tabla creación propia.

Alertas institucionales: 12 eventos

Se presentaron 15 casos en 7 de los 12 eventos que se vigilan de manera intensiva en la institución durante la semana 28, entre los que se encuentran: evento de salud mental, maternidad segura, seguridad alimentaria.

Montoya L.M., Médica Epidemióloga, Coordinadora Departamento de Epidemiología 2025.

Alertas nacionales: corte al 14/07/2026

Fiebre amarilla: se confirmaron 202 casos de fiebre amarilla, concentrándose en 10 departamentos. Mortalidades se han confirmado 83 casos y 1 caso se encuentra en estudio (letalidad del 41.1 %). Entre el 7 julio al 14 de julio de 2026 se confirmó, 1 caso, procedente de Chaparral-Tolima

Sarampión: Con corte al 14 de julio de 2026, se han notificado 1482 casos sospechosos de sarampión en el país. De estos, 1331 han sido descartados, 138 están en estudio y trece (13) confirmados mediante criterios clínicos, epidemiológicos y de laboratorio, de los cuales 7 importados y 6 relacionados con la importación; se han cerrado 8 brotes, no se han presentado defunciones.

Brote de IAAS: A corte de junio de 2026 se notificaron a nivel país 98 reportes de situaciones relacionadas con brotes, 20 Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) notificaron situación de brote, con un total de 41 casos afectados. se observó que los microorganismos asociados durante este mes fueron: *Klebsiella pneumoniae* (UPGD: 4, casos: 9), *Serratia marcescens* (UPGD: 3, casos: 5) y *Candida auris* (UPGD: 2, casos: 5)

Alertas internacionales:

Alerta epidemiológica sobre dermatofiosis por *Dermatophilus congolensis*. Organización

Panamericana de la Salud (OPS). Fecha de publicación: 10 de julio de 2026: La dermatofiosis es una enfermedad de la piel causada por *Dermatophilus congolensis*, una actinobacteria anaerobia facultativa, Gram positiva que principalmente afecta bovinos u otros animales domésticos y salvajes. La transmisión persona a

persona, se da principalmente por contacto sexual, en hombres que sostienen relaciones con hombres. 102 casos han sido reportados en Europa, por ahora en la américas solo se han descrito 4 casos.

Actualización brote de la enfermedad por el virus de Bundibugyo en República Democrática del Congo (RDC) y en Uganda: 12 de julio de 2026: Con corte a 12 de julio de 2026, se han confirmado en total 1.984 casos; 1.963 de la República Democrática del Congo, 20 de Uganda y uno de Francia (vinculado a la RDC); se han notificado 721 muertes, incluidas dos en Uganda.

OBSERVATORIO

Tabla 6. Ocupación semana 28:

Pabellón	camas	bloqueo	% ocupación SS 28											
med interna	35	1-1-1-1-1-1-1	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	97%	
ginecología	29	0	18	16	12	15	26	22	22	65%				
quirúrgica	20	0-0-1-1-1-0-1	20	20	19	19	19	20	20	98%				
Hospitalización	35	1-1-1-0-0-0-1	34	34	34	34	34	35	34	98%				
pediatría	22	0	19	22	19	19	15	18	16	83%				
UCI pediátrica	10	0	9	9	7	7	7	4	5	69%				
UCI 1 adulto	29	0	22	23	27	25	25	21	22	81%				
UCI 2 adulto	24	0-0-1-0-0-	23	24	22	19	20	20	17	86%				
cirugía	pendiente	na	22	22	23	32	35		21	26				
urgencias	pctes	na	95	93	115	102	123	119	118	109				

Fuente: hosvital report 2026-tabla creación propia

Ocupación hospitalaria SE 28: para las 10 unidades funcionales institucionales, en semana 28, se presentaron algunos bloqueos por aislamientos en área de medicina interna y hospitalización general, con un promedio de pacientes postrados de 14 para medicina interna y 11 para Hospitalización general.

La gráfica 3 representa la ocupación hospitalaria de la semana epidemiológica 28, los servicios de mayor ocupación



BEST

Boletín Epidemiológico Semanal Tomás...



Hospital Departamental
Tomás Uribe Uribe
de Tulúa - E.S.E.

POR LA EXCELENCIA EN SALUD...
¡Siempre a tu lado!

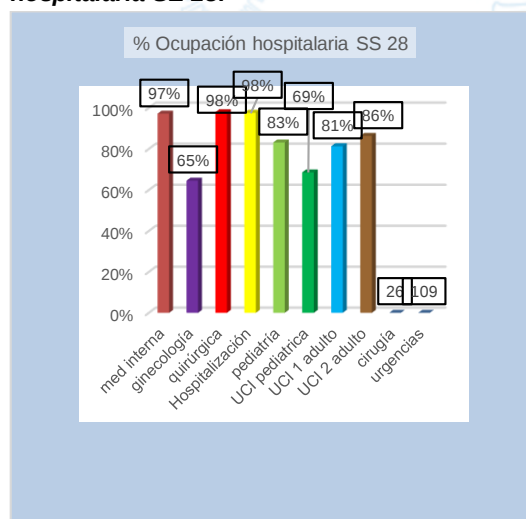
Montoya L.M., Médica Epidemióloga, Coordinadora Departamento de Epidemiología 2025.

fueron: quirúrgica Hospitalización con 98%; seguido por medicina interna con 97%; UCI2 con 88%; pediatría con 83%; UCI 1 con 81% y por último ginecología con 65%. Urgencias y cirugía no representan servicios de eficiencia frente a ocupación hospitalaria, pero las cifras reflejan el alto grado de criticidad y congestión de ambos servicios durante la semana, con un promedio día para urgencias de 109 pacientes día para toma de decisiones y 26 pacientes día en cirugía pendientes para realización de la misma.

<https://forms.gle/fXK1LCzJYWxujG1X7>

FECHA DE EMISIÓN: 21/7/2026, para circulación institucional. Otros medios: página institucional, transparencia, boletines epidemiológicos. Archivo digital oficina epidemiología institucional.

Gráfica 3. Porcentaje de ocupación hospitalaria SE 28:



Fuente: Hospital report 2026-gráfica creación propia

BIBLIOGRAFÍA: SIVIGILA.2026. Institucional. [Consultado 19/7/2026]. RUA FND2 [Consultado 19/7/2026]. www.ins.gov.co. [consultado 19/7/2026]*. El BES SS 27, INS [consultado 19/7/2026]**. Protocolo accidente ofídico. Versión 5.2024 [consultado 19/7/2026]

TRIVIA SEMANAL: “RETO DEL DIA”:

¿Sabías que?

Sigue el enlace, contesta la pregunta y recibe grandes sorpresas.