

Boletín epidemiológico

I Trimestre

2026



**VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DE DENGUE Y MALARIA**



**Semanas epidemiológicas
de la 01 a la 12(p)**


FOMAG

Administrado por
{fiduprevisora}

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD

El Boletín Epidemiológico en Salud, de acuerdo al Instituto Nacional de Salud es una publicación de tipo informativo que presenta el comportamiento de los principales eventos de interés en salud pública que son vigilados por el INS (Instituto Nacional de Salud) o eventos priorizados por situaciones o alertas emitidas desde los entes de control.

Para la elaboración de este documento se tiene en cuenta los eventos notificados acumulados semanalmente durante el año 2026 (I trimestre), se precisa que las cifras que se publican en este documento están siempre sujetas a verificación y ajustes.

Desde el 01 de enero al 28 de marzo de 2026 (Semana epidemiológica 01 a la 12), el comportamiento en la notificación de los 10 primeros eventos confirmados para el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio - FOMAG es la siguiente:

Tabla N°1. Comportamiento 10 primeros eventos confirmados de interés en salud pública – magisterio enero a marzo 2026.

| EVENTO NOTIFICADO | TOTAL EVENTOS CONFIRMADOS | % |
|--|---------------------------|------|
| AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA | 473 | 37,1 |
| DENGUE | 228 | 17,9 |
| MALARIA | 68 | 5,3 |
| INTENTO DE SUICIDIO | 65 | 5,1 |
| CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO | 65 | 5,1 |
| VARICELA INDIVIDUAL | 49 | 3,8 |
| TUBERCULOSIS | 41 | 3,2 |
| VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA | 33 | 2,6 |
| ENFERMEDADES HUÉRFANAS - RARAS | 32 | 2,5 |
| HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA | 32 | 2,5 |
| TOTAL EVENTOS NOTIFICADOS CONFIRMADOS EN EL SISTEMA | 1.274 | |
| TOTAL NOTIFICACIONES QUE INGRESARON AL SIVIGILA | 2.182 | |

Fuente: Reporte Sivigila Semana epidemiológica 01 a la 12 de 2026

En la tabla anterior, evidenciamos los eventos que ingresaron al sistema como confirmados y aquellos que inicialmente ingresaron como probables y/o sospechosos y posterior a las revisiones fueron confirmados en los ajustes.

Del total de notificaciones que ingresan al sistema 2.182 el 58,4% (1.274) fueron confirmados, el restante hace parte de los eventos descartados y otros que aún están pendientes por definiciones desde las UPGD.

El primer evento con mayor número de notificaciones confirmadas en el de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia aportando el 37,1%, seguido de dengue con un 17,9%. Para ambos eventos se ha solicitado a los niveles departamentales la revisión de los

criterios de inclusión según protocolos del INS (Instituto Nacional de Salud), así como la integración del régimen con las acciones que se adelanten desde los entes territoriales.

1. TEMA CENTRAL

Vigilancia en salud pública de dengue y malaria

Acorde a definiciones del Instituto Nacional de Salud:

- **Dengue:** Enfermedad viral transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*. Puede presentarse sin signos de alarma, con signos de alarma o como dengue grave.
- **Malaria:** Enfermedad parasitaria transmitida por mosquitos del género *Anopheles*, causada por parásitos del género *Plasmodium*, principalmente *P. vivax* y *P. falciparum*.

La vigilancia epidemiológica de dengue y malaria es fundamental dentro del sistema de salud, especialmente en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud y bajo los lineamientos del Instituto Nacional de Salud a través de SIVIGILA.



Importancia en salud pública

El dengue y la malaria son enfermedades transmitidas por vectores que representan un alto impacto en la morbilidad y, en algunos casos, mortalidad, especialmente en poblaciones vulnerables como:

- Niños
- Gestantes
- Población en zonas rurales o endémicas
- Su comportamiento epidemiológico es dinámico y está influenciado por factores como:



- Cambios climáticos
- Condiciones ambientales
- Movilidad poblacional
- Condiciones socioeconómicas

a. COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO (Semana 01 a la 12)

Situación actual país

En la semana epidemiológica 12 del 2026 se notificaron 2 759 casos de dengue: 1.959 casos de esta semana y 800 casos de semanas anteriores. Según el acumulado, se registran 27.675 casos, 16 690 (60,3 %) sin signos de alarma, 10.718 (38,7 %) con signos de alarma y 267 (1,0 %) de dengue grave.

El 58,6 % (16.218) de los casos a nivel nacional proceden de Meta, Cesar, Norte de Santander, Cartagena de Indias D. T., Santander, Bolívar, Magdalena y La Guajira. Sin embargo, en el último periodo (semanas epidemiológicas 08 a 11 del 2026) se observa que las entidades territoriales de Meta, Cesar, Santander, Norte de Santander, Bolívar, Cartagena de Indias D. T. y Magdalena, concentran el 54,6 % (5.827 casos) de los casos del periodo.

Situación actual magisterio

A nivel nacional para el régimen del m7/04/2026agisterio, la situación frente a la notificación confirmada de los eventos relacionados con dengue y malaria es la siguiente:

Tabla N°2. Comportamiento eventos confirmados Dengue y Malaria – Magisterio (I trimestre 2026) según sexo y departamento de ocurrencia.

| EVENTO/ DEPARTAMENTO | Sexo | | Total general |
|----------------------|------------|------------|---------------|
| | F | M | |
| DENGUE | 107 | 121 | 228 |
| META | 26 | 20 | 46 |
| MAGDALENA | 16 | 17 | 33 |
| LA GUAJIRA | 9 | 13 | 22 |
| ATLANTICO | 7 | 10 | 17 |
| BOLÍVAR | 8 | 9 | 17 |
| CESAR | 7 | 9 | 16 |
| NORTE DE SANTANDER | 7 | 8 | 15 |
| SANTANDER | 5 | 8 | 13 |
| CÓRDOBA | 4 | 8 | 12 |
| SUCRE | 1 | 5 | 6 |
| ANTIOQUIA | 2 | 3 | 5 |
| VALLE DEL CAUCA | 1 | 4 | 5 |
| CASANARE | 2 | 2 | 4 |
| CHOCÓ | 3 | 0 | 3 |
| CUNDINAMARCA | 3 | 0 | 3 |
| CAQUETÁ | 1 | 2 | 3 |
| TOLIMA | 1 | 1 | 2 |
| ARAUCA | 1 | 1 | 2 |
| VAUPÉS | 0 | 1 | 1 |
| HUILA | 1 | 0 | 1 |
| BOGOTÁ | 1 | 0 | 1 |
| BOYACÁ | 1 | 0 | 1 |
| MALARIA | 30 | 38 | 68 |
| RISARALDA | 11 | 13 | 24 |
| VAUPÉS | 4 | 4 | 8 |
| CÓRDOBA | 2 | 5 | 7 |

| EVENTO/ DEPARTAMENTO | Sexo | | Total general |
|----------------------|------------|------------|---------------|
| | F | M | |
| VICHADA | 2 | 3 | 5 |
| GUAINIA | 3 | 2 | 5 |
| CHOCÓ | 1 | 3 | 4 |
| ANTIOQUIA | 1 | 2 | 3 |
| META | 1 | 2 | 3 |
| VALLE DEL CAUCA | 0 | 2 | 2 |
| AMAZONAS | 1 | 1 | 2 |
| CAQUETÁ | 2 | 0 | 2 |
| GUAVIARE | 0 | 1 | 1 |
| BOLÍVAR | 1 | 0 | 1 |
| NARIÑO | 1 | 0 | 1 |
| DENGUE GRAVE | 1 | 1 | 2 |
| SANTANDER | 0 | 1 | 1 |
| CESAR | 1 | 0 | 1 |
| Total general | 138 | 160 | 298 |

Fuente: Reporte Sivigila Semana epidemiológica 01 a la 12 de 2026

Con la tabla anterior evidenciamos que, frente al total de los eventos relacionados (dengue, dengue grave y malaria) el mayor porcentaje es notificado en los hombres con un 53,7% situación que puede o no estar asociada al desplazamiento a zonas rurales para ejercer actividades laborales también para este periodo evaluado durante los meses de enero y parte de febrero el país se encuentra en receso escolar dado por las vacaciones de fin de año lo que genera en la mayor parte de la población el desplazamiento a lugares endémicos o zonas tropicales que son elegidos como zonas de descanso.

En cuanto a los cursos de vida y dando soporte al análisis anterior, se observa que el curso de vida donde más se presentan los eventos es adultez, el cual comprende usuarios entre los 29 y 59 años, seguido del curso de vida adolescencia que se encuentra entre los 12 y 17 años siendo este último grupo el considerado en edad escolar.

Los usuarios en su totalidad terminaron siendo tratados de forma ambulatoria, posterior a la atención inicial realizada en centros médicos de la red del FOMAG.

b. ACCIONES ADELANTADAS PARA EL MAGISTERIO

- Se generó el documento denominado **PLAN DE CONTINGENCIA PARA DENGUE, CHIKUNGUÑA Y ZIKA, ADEMÁS DE LA MALARIA, LEISH-MANIASIS, ENFERMEDAD DE CHAGAS Y DEMÁS ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES**, el cual fue remitido a los gestores departamentales para la generación de el Plan de contingencia de cada departamento y socialización de los mismos.
- Socialización semanal a través de correo electrónico de las semanas SIVIGILA con la totalidad de los eventos de interés en salud pública notificados por las unidades primarias generadoras de datos
- UPGD.
- Generación y divulgación de piezas de comunicación

Evitar la malaria está en tus manos

¿Qué es?
Es una enfermedad, común en regiones tropicales, transmitida por la picadura del mosquito Anopheles cuando está infectado.

Signos de alarma

- Fiebre mayor a 38 grados
- Escalofríos
- Sudoración excesiva
- Dolor de cabeza y muscular

Prevención

- Usa toldillo para dormir
- Aplica repelente en piel expuesta
- Usa ropa manga larga en la noche
- Elimina aguas estancadas cerca de tu vivienda



FOMAG | Administrado por (fiduprevisora)

DIA MUNDIAL DE LAS ENFERMEDADES TROPICALES DESATENDIDAS
30 DE ENERO

Estas enfermedades, como el dengue, Chagas, leishmaniasis, lepra y rabia, afectan la calidad de vida y el bienestar físico, emocional y social, especialmente en comunidades vulnerables.

Impacto en la salud


- Deterioro de la calidad de vida
- Afectación física, emocional y social
- Obstáculo para el desarrollo comunitario



FOMAG | Administrado por (fiduprevisora)

LA PREVENCIÓN EMPIEZA EN LA COMUNIDAD

- ✓ Elimina criaderos de mosquitos
- ✓ Usa repelente, toldillos y ropa protectora
- ✓ Vacuna perros y gatos
- ✓ Consulta oportunamente ante síntomas
- ✓ Cocina bien los alimentos
- ✓ Mejora vivienda y saneamiento
- ✓ Usa Calzado
- ✓ Lávate las manos y consume agua potable



FOMAG | ADMINISTRADO POR (fiduprevisora) | Gobierno de Colombia

Todos contra el Dengue

El dengue es una enfermedad viral transmitida por el mosquito *Aedes Aegypti*.



¿Cómo se transmite?

A través de las picaduras de mosquitos infectados. No se transmite de persona a persona.



2 ¿Cómo se previene?

- 1 Identifica y elimina los criaderos del mosquito en tu hogar.
- 2 Lava tanques y recipientes donde se almacene agua (cada 8 días).
- 3 Lava y cambia el agua de floreros o materas (cada 6 días).
- 4 Mantén tu casa y alrededores libres de basura y objetos que almacenen agua (botellas vacías, llantas, entre otros).

2. EVENTO DE VIGILANCIA INTOLERABLE

Durante el periodo evaluado, dentro de los eventos de interés en salud pública considerados intolerables para el FOMAG, se presentó un evento relacionado con la VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN.

Es un único caso que afecta dos indicadores vigilados por el FOMAG:

- **TASA DE MORTALIDAD EN LA NIÑEZ:** La tasa de mortalidad en la niñez (menores de 5 años) mide el riesgo de muerte entre el nacimiento y los cinco años de edad. Y mide la probabilidad de que un niño muera antes de cumplir los 5 años, reflejando el impacto de enfermedades prevenibles, desnutrición y falta de atención médica.

- TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA): La tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) mide la frecuencia de defunciones por esta causa en niños pequeños respecto a la población total de esa edad en un lugar y tiempo determinados.




Para los indicadores presentados, ambos cumplen la meta frente al referente establecido para el FOMAG, el evento se presentó en un menor de 1 mes de nacido procedente del Departamento de Bolívar, y se clasificó como mortalidad no evitable por Infección Respiratoria Aguda con diagnóstico de Bronquiolitis aguda, no especificada.

| MAGISTERIO | | |
|---------------------------|---------------------------------|--|
| Referente Nacional | Tasa de mortalidad en la niñez | Tasa de mortalidad en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) |
| Referente Nacional | < 8,7 x 1000 nacidos vivos (NV) | <14,2 x 100.000 Menores de 5 años |
| Resultado | 1,3 x 1000 NV | 5,3 x 100mil Menores de 5 años |

Fuente: Reporte sivigila Semana epidemiológica 01 a la 12 de 2026, Nacidos vivos FTP con corte al 27/03/2026. (p) preliminar

3. ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DESDE SALUD PÚBLICA

Dentro de las acciones que se generan para la vigilancia epidemiológica en el FOMAG están:

- 
 - Fortalecer la vigilancia en salud pública mediante la revisión y ajuste de los eventos desde las unidades notificadoras.
 - Generar planes de acción cuando se identifiquen fallas en las notificaciones y/o alertas nacionales
- 
 - Mantener actualizada con la normatividad vigente a la red prestadora
 - Mantener informada a la comunidad en general, mediante mecanismo de educación, información y comunicación
- 
 - Participar activamente de las unidades de análisis o COVE convocadas por las entidades territoriales de salud departamentales y municipales
 - Participar activamente en los COVES mensuales internos realizados desde el nivel nacional
 - Emisión de documento nacional con el comportamiento de los eventos de interés en salud pública priorizados por la emergencia invernal

Las acciones instauradas desde vigilancia apoyan actividades como:

- Toma de decisiones basada en evidencia.
- Identificar incrementos inusuales o brotes de manera temprana.
- Orientar la respuesta institucional y territorial.
- Priorizar intervenciones en zonas de mayor riesgo.
- Optimizar el uso de recursos en salud.
- Reducción de complicaciones y mortalidad.



● **En el caso del dengue:** Permite detectar signos de alarma y prevenir progresión a dengue grave.

● **En malaria:** Facilita el diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado, reduciendo complicaciones.

En conclusión, la vigilancia epidemiológica de dengue, malaria y los demás eventos no solo es un requisito normativo, sino una herramienta estratégica para:

- Proteger la salud de la población.
- Prevenir complicaciones y muertes evitables.
- Controlar la transmisión de enfermedades.
- Fortalecer la gestión del riesgo en salud pública.

4. BROTES, ALERTAS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

A nivel nacional, en lo corrido del 2026 se han presentado las siguientes alertas y brotes en salud pública:

- Continuidad de la Alerta por brote de fiebre amarilla a nivel nacional.
- Emergencia por frente frío en el departamento de Córdoba.
- Brote de infección respiratoria en población de interés especial. Ibagué -Tolima, 27 de marzo, 2026.
- Alerta por casos importados de sarampión.

La vigilancia para los eventos notificados de Fiebre Amarilla se continua de manera permanente hasta tanto el Ministerio de Salud no levante la alerta emitida.

NOTA: Este boletín se generará cada trimestre, con información acumulada al corte que se presente.