



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO EN SALUD TRIMESTRAL

FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO

I SEMESTRE 2026

SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LA 01 A LA 27(P)

TEMA CENTRAL: EVENTOS NO TRANSMISIBLES

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 semestre), se precisa que las cifras que se publican en este documento están siempre sujetas a verificación y ajustes.

Desde el 01 de enero al 30 de junio de 2026 (Semana epidemiológica 01 a la 27), el comportamiento en la notificación de los 10 primeros eventos confirmados para el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio - FOMAG es la siguiente:

INTRODUCCIÓN

Este boletín presenta el comportamiento de los principales eventos de interés en salud pública notificados al sistema SIVIGILA durante el I semestre de 2026. La información corresponde a las semanas epidemiológicas 1 a 27 y está sujeta a verificación y ajustes.



RESUMEN EJECUTIVO

- Total de notificaciones ingresadas: 5.112 notificaciones
- Total de eventos confirmados: 3.615 (70,7%)

Dentro de los principales eventos confirmados se destacan los siguientes. Estos eventos relacionados aportan el 65% del total de las notificaciones confirmadas, las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia ocupan el primer lugar en el país, con un mayor porcentaje en departamentos como Bogotá D.C. que aporta el 13,2% al total de las notificaciones, seguido de valle del cauca con el 7,7%.

Tabla 1. Total Principales eventos confirmados. I semestre 2026

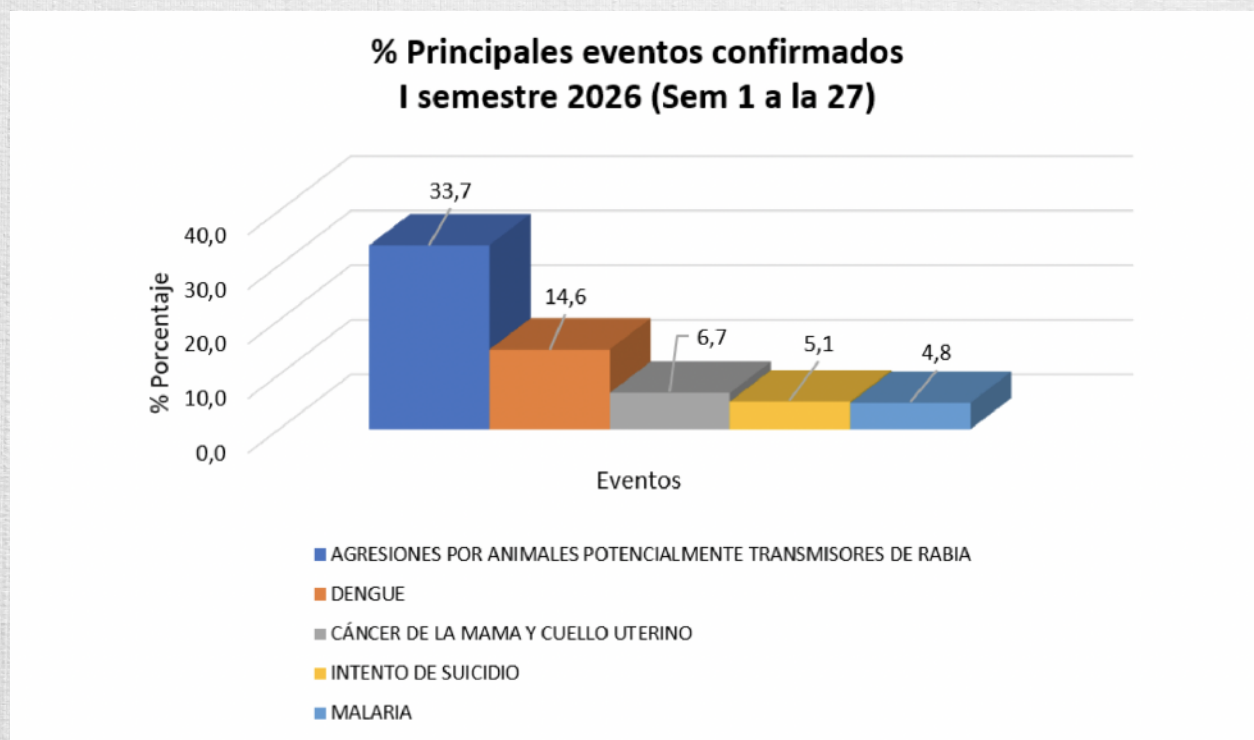
Evento	Total, confirmados	%
Agresiones por animales	1.219	33,7
Dengue	528	14,6
Cancer de Cuello Uterino y Mama	241	6,7
Intento de Suicidio	184	5,1
Malaria	175	4,8

Fuente: Sivigila acumulado semana 1 a la 27. Año 2026



CONTENIDO

Gráfica 1. Principales eventos confirmados. I semestre 2026



Fuente: Sivigila acumulado semana 1 a la 27. Año 2026



TEMA CENTRAL: EVENTOS NO TRANSMISIBLES

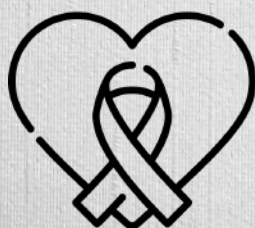
Los eventos no transmisibles (ENT) son enfermedades crónicas como cáncer, diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares y respiratorias, que no se transmiten de persona a persona, pero representan la mayor carga de morbilidad y mortalidad en el mundo. Su vigilancia epidemiológica es clave porque permiten identificar tendencias, factores de riesgo y orientar políticas de prevención.

Dentro del SIVIGILA se vigilan eventos no transmisibles tales como:

- Cáncer (mama y cuello uterino).
- Cáncer en menores de 18 años.
- Enfermedades huérfanas o raras.
- Intento de suicidio y salud mental.
- Desnutrición aguda en menores de cinco años.

Importancia en la salud pública

- Alta carga de mortalidad: Las ENT son responsables de la mayoría de muertes en Colombia.
- Prevención posible: Muchas se pueden prevenir con cambios en hábitos de vida.
- Detección temprana: La vigilancia permite identificar tendencias y orientar programas de tamizaje.
- Gestión del riesgo: Ayuda a priorizar recursos en salud y diseñar estrategias de control.
- Educación comunitaria: Refuerza campañas de autocuidado y hábitos saludables.



COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO

Situación nacional

En 2026, las Enfermedades No Transmisibles (ENT) representan la mayor carga de morbilidad en Colombia, abarcando aproximadamente el 69.27% de las consultas médicas.

Según el INS – Instituto Nacional de Salud, la carga y la amenaza mundial de las enfermedades no transmisibles (ENT) constituyen unos de los principales obstáculos para el desarrollo en el siglo XXI, ya que socavan el desarrollo social y económico en todo el mundo y ponen en peligro la consecución de los objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), entre los que se encuentra la reducción de las muertes prematuras por ENT en un 33% para 2030.

La vigilancia de salud pública en estos eventos a través del Sivigila tiene como objetivos, medir la carga de morbilidad, incluida la vigilancia de las tendencias de la morbilidad y mortalidad, a fin de guiar eficazmente los programas de control y la asignación de recursos correspondientes y detectar anticipadamente los eventos de salud pública que requieren investigación y respuesta rápida, a fin de asegurar que los eventos de todos los orígenes se detecten y controlen rápidamente.

Situación magisterio

Las ENT en la población del magisterio ocupa un lugar importante, lo anterior teniendo en cuenta que la población afiliada se encuentra en un mayor porcentaje distribuida en los cursos de vida adultez y vejez, con patologías crónicas como cáncer, HTA y DM.

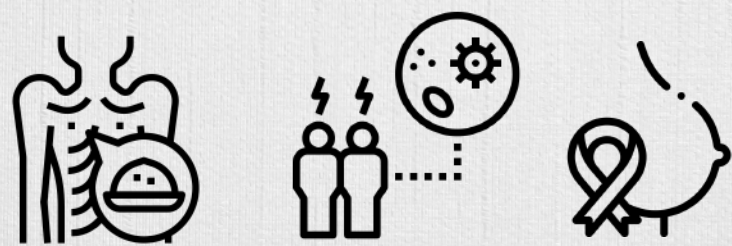
En cuanto al comportamiento de las enfermedades no transmisibles (ENT) notificadas en el sistema de vigilancia del Instituto Nacional de Salud, encontramos que el evento con mayor notificación es el cáncer de la mama y cuello uterino, aportando el 41,1% del total de eventos que conforman este grupo priorizado. Al contrastar la distribución por sexo del total eventos notificados encontramos que el sexo femenino aporta el 76,8% del total de las notificaciones aquí relacionadas. Frente a este último aspecto es importante mencionar que la población del magisterio es una población feminizada en su totalidad tanto en cotizantes como en beneficiarios.

Tabla 2. Distribución eventos no transmisibles por sexo. I semestre 2026

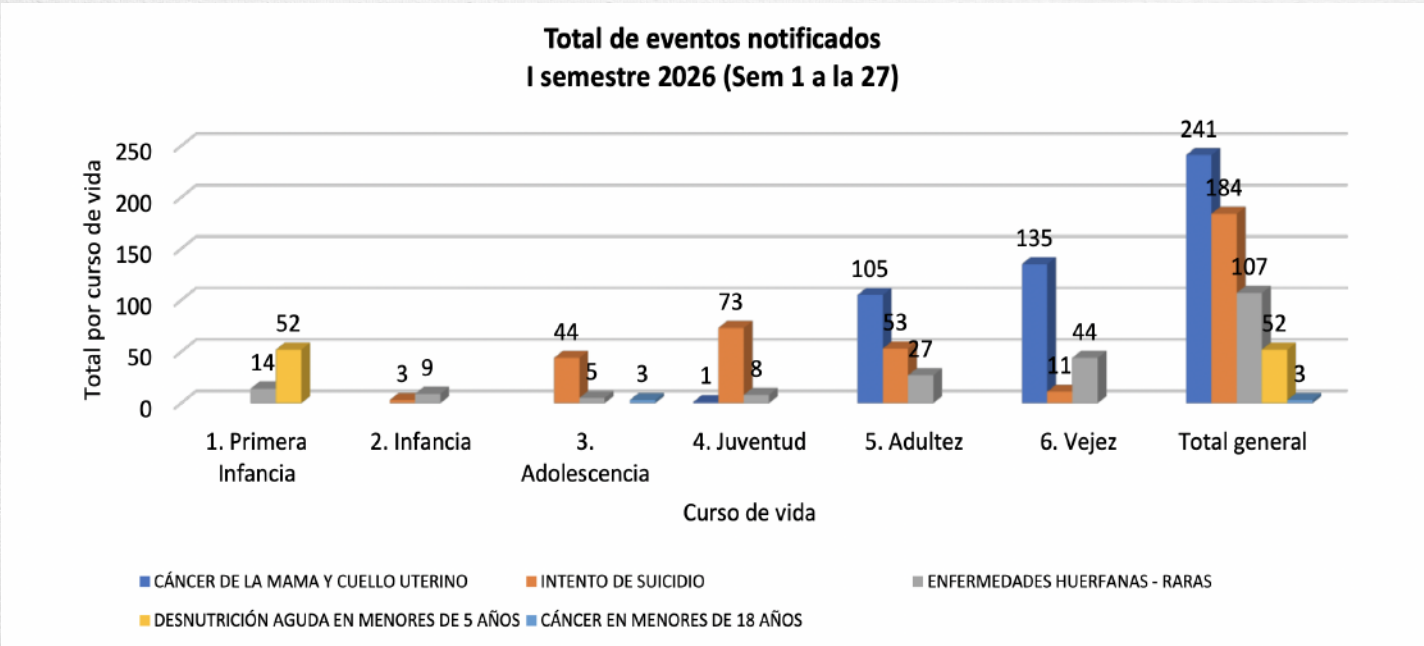
EVENTO	F	% F	M	% M	Total general
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	237	52,5	4	2,9	241
INTENTO DE SUICIDIO	128	28,4	56	41,2	184
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	66	14,6	41	30,1	107
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	20	4,4	32	23,5	52
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	0	0,0	3	2,2	3
Total general	451		136		587

Fuente: Sivigila acumulado semana 1 a la 27. Año 2026

Por curso de vida el comportamiento, esta asociado a la pirámide poblacional del magisterio, la cual se concentra en un mayor porcentaje en los cursos de vida de adultez y vejez, siendo coherente el comportamiento de las patologías no transmisibles vigiladas desde el sistema de vigilancia SIVIGILA que se están describiendo en este documento.



Gráfica 1. Total, eventos no transmisibles por curso de vida. I semestre 2026



Fuente: Sivigila acumulado semana 1 a la 27. Año 2026



EVENTOS INTOLERABLES

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 y una MORTALIDAD MATERNA.

Para el indicador de mortalidad en menor de 5 años, 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.

Tabla 3. Indicador Tasa mortalidad menor de 5 años. I semestre 2026

MAGISTERIO		
Referente	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 FOMAG	0,6 x 1000 NV	5,2 x 100mil Menores de 5 años

Fuente: Reporte sivigila Semana epidemiológica 01 a la 27 de 2026, Nacidos vivos FTP con corte al 30/06/2026. (p) preliminar

En lo relacionado con el indicador de MORTALIDAD MATERNA, se relaciona lo siguiente:

La Mortalidad materna constituye uno de los indicadores mas sensibles para evaluar la calidad del sistema de salud y el cumplimiento de los compromisos en salud pública, es por eso que cada muerte materna refleja fallas en la atención integral de la gestante durante el embarazo, parto o puerperio.

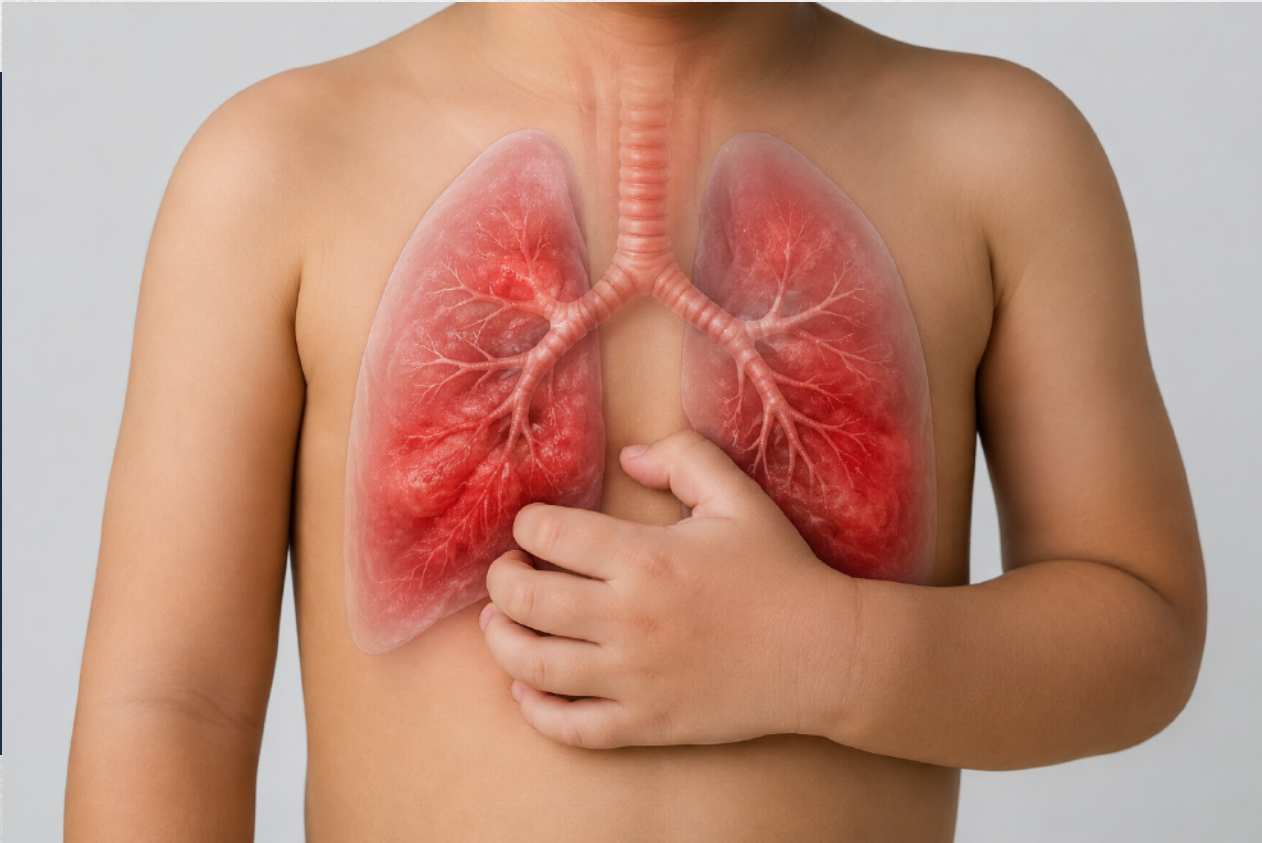
- La mortalidad materna que se relaciona tuvo como departamento Ocurriencia Cesar, departamento residencia Magdalena (1; 100%) Un evento presentado durante el periodo evaluado en la semana epidemiológica 25, queda asignado al departamento de residencia, aportando el 100% del total de los casos (1). “En Colombia, las cifras oficiales de mortalidad materna se asignan al departamento (o municipio) de residencia habitual de la madre.”

El resultado del magisterio se presenta por encima del referente nacional o de la meta establecida, llevando a fortalecer las acciones en esta población y garantizar la gestión del riesgo de cada mujer en edad fértil afiliada al régimen.

Tabla 4. Indicador Razón de mortalidad materna. I semestre 2026

Referente	Razón de mortalidad materna
Referente Nacional	< 32 x 100.000 nacidos vivos (NV)
Resultado FOMAG	55,0 x 100.000 NV

Fuente: Reporte savigila Semana epidemiológica 01 a la 27 de 2026, Nacidos vivos FTP con corte al 30/06/2026. (p) preliminar



ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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 conclusión, la vigilancia epidemiológica 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.

BROTES, ALERTAS Y EMERGENCIAS NACIONALES DESDE SALUD PÚBLICA

A nivel del país, durante el periodo evaluado se han venido presentando alertas que han sido notificadas por el INS – Instituto Nacional de Salud, dentro de las cuales están:

- Continuidad de la alerta por fiebre amarilla.
- Emergencia climática en Córdoba y en otros departamentos de Colombia.
- Brote de infección respiratoria en Tolima.
- Casos importados de sarampión.

Las alertas son gestionadas dentro del régimen según se van presentando los casos, o las necesidades propias de cada territorio.

8

CONCLUSIONES

La vigilancia epidemiológica permite:

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

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