



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	1 de 77

SEMANA 14 AÑO 2023

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL
GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

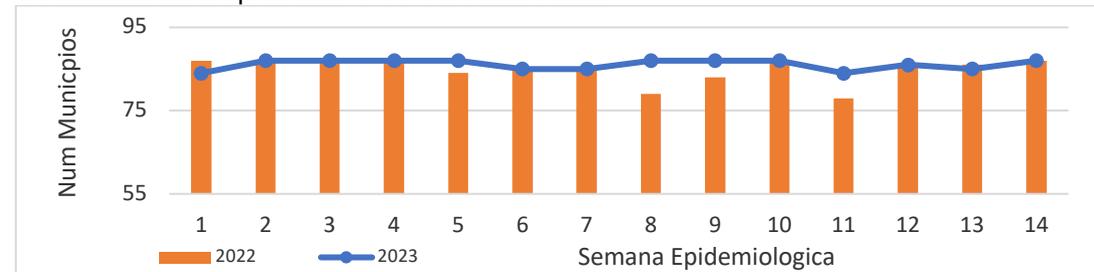
Para esta semana la notificación recibida por Las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) fue del 100%.¹

1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

✓ Notificación UNM

Para la semana 14 el comportamiento de la notificación fue del 100%, esto por la oportunidad de los 87 municipios, mejorando el indicador respecto a semanas anteriores. Aunque se ha mantenido buen reporte es importante no desmejorarlo. Comparado con el año 2022, para esta semana mejor, sigue habiendo municipios que no velan por mantener la excelencia del indicador.

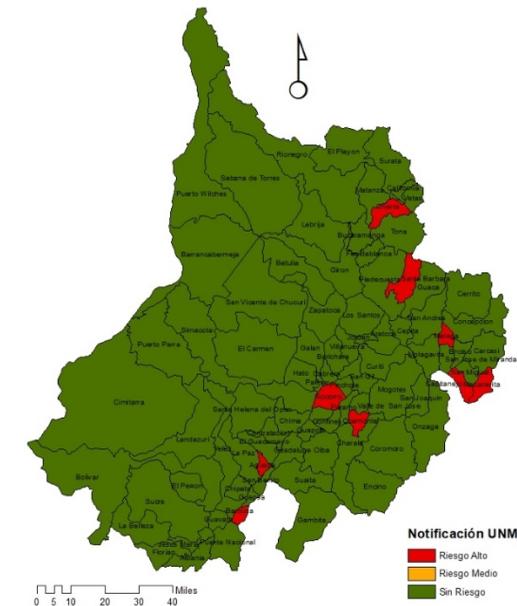
Notificación Municipios S.E. 1- 14 Santander 2023



Fuente: Sivigila

Los 87 municipios realizaron reporte oportuno. Se mantiene en 99% la oportunidad de manera acumulada.

. Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 1 – 14 Santander 2023



Fuente: Sivigila

¹ UPGD (Mínimo 90% Alto Riesgo: < 90; entre 90 – 94: Riesgo Medio; 95 – 97 Riesgo Bajo; > 97: Sin Riesgo

UNM (Mínimo 97% Alto Riesgo: < 97; 97: Riesgo Medio; 98- 99: Riesgo Bajo; 100: Sin Riesgo

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

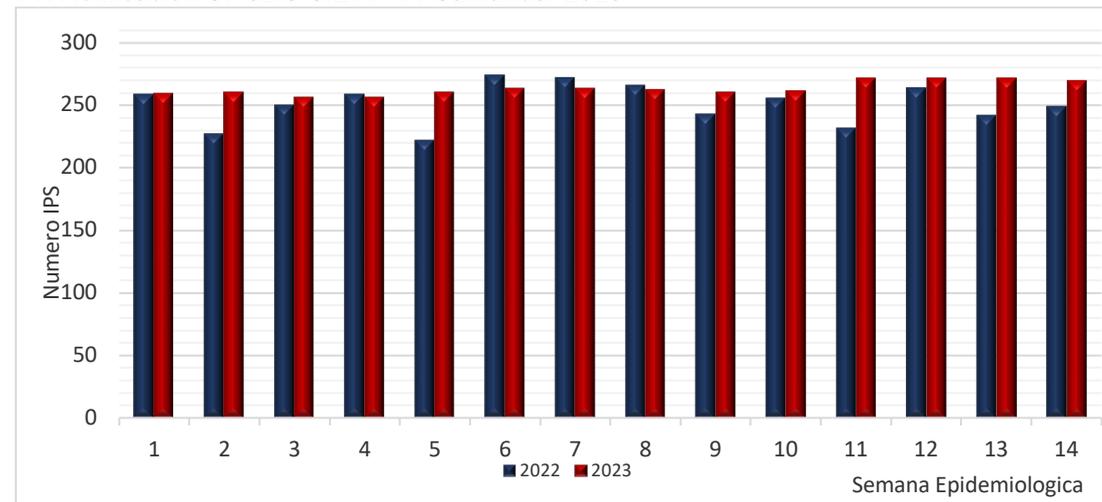
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	2 de 77

El cumplimiento de la notificación para la semana, por parte de los municipios estuvo en el 100%. Acumulado a semana 14 el cumplimiento está en 99%, estando en silencio epidemiológico acumulado de 1%.

✓ **Notificación UPGD**

La notificación oportuna por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en la semana 14, tuvo un comportamiento Superior respecto a semanas anteriores, aunque está bajo respecto a la anterior; comparado con el año anterior mejoro significativamente.

. 1. Notificación UPGDS S.E. 1- 11 Santander 2023

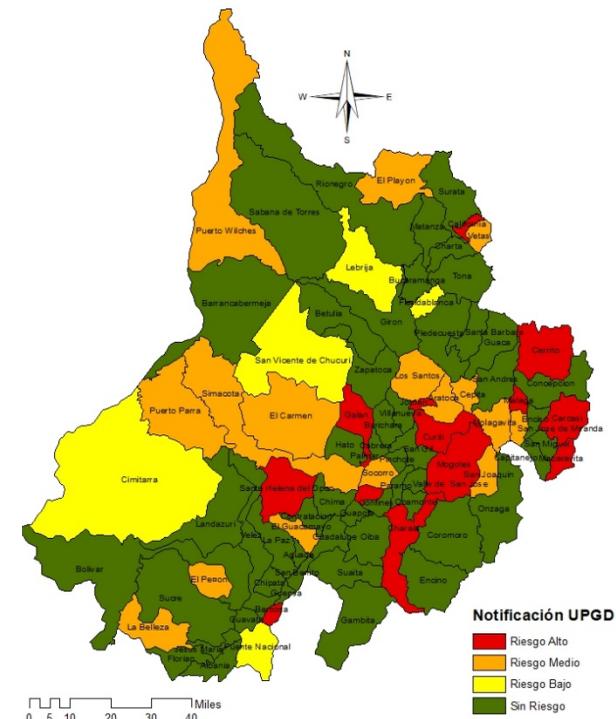


Fuente: Sivigila

El indicador de oportunidad por parte de las IPS para semana 14 estuvo en 97% (269 / 276), ubicándose por encima de los establecidos en lineamientos 2023.

Para esta semana ninguna de las IPS de los municipios de **Jordán**, NO notificó EN PORTAL SIVIGILA 4.0, quedando silenciosa.

. Notificación semanal UPGD, S.E. 1 – 14 Santander 2023



Fuente: Sivigila

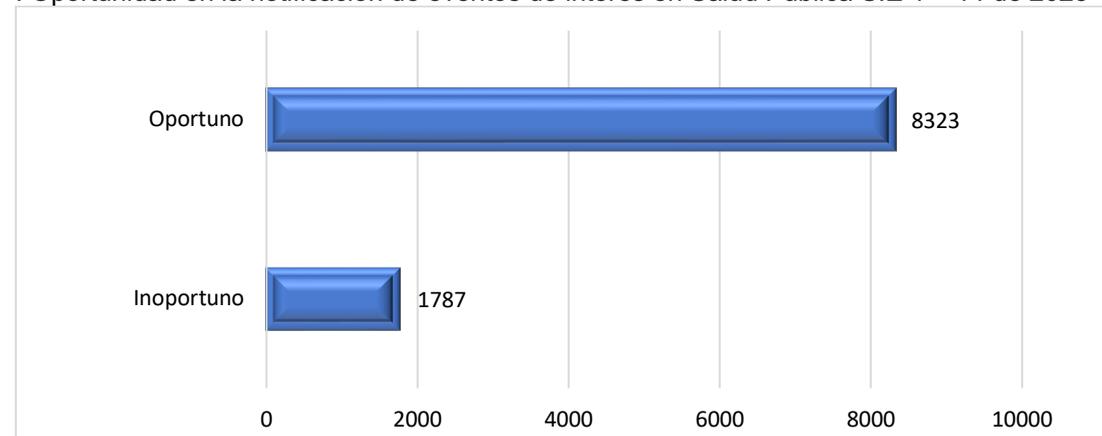
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	3 de 77

El cumplimiento acumulado de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en el 98% (271²/276³ UPGD); indicador que se mantuvo igual a semana 13, permaneciendo sobre lo establecido en lineamientos nacionales.

✓ **Oportunidad en la notificación por evento**

La oportunidad en la notificación para la semana 14 de 2023 está en el 89% (421 / 474). La oportunidad acumulada hasta la presente semana está en 82% (8.323 / 10.1110), importante insistir en la oportunidad de las notificaciones sean inmediatas o semanales.

. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Pública S.E 1 – 14 de 2023



Fuente: Sivigila

A semana 14 se han reportado un total de 11.795 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 11.387 fueron reportados por IPS de Santander. De esos reportes, la oportunidad de notificación inmediata estuvo en 1 día en el 72% (3.051 / 4.225) de

² Promedio de UPGDS del departamento de semana 01 a semana 7 de 2023

los casos y la oportunidad en los eventos de notificación semanal estuvo en 8 días en el 90% (5.272 / 5.890) después de haber sido captados.

✓ **Proporción de casos notificados oportunamente**

El 76% (66 / 87) de los municipios reportaron al sistema de vigilancia del departamento ingresar de forma oportuna al menos un evento de interés en salud pública para la semana 14, durante el año son 87 los municipios que ingresaron al menos un evento de interés en salud pública.

✓ **Oportunidad en el ajuste de casos**

A la fecha se han reportado un total de 3.593 eventos de interés en salud pública que ingresaron como sospechosos o probables, de los cuales se excluyen los casos de Violencia que no entran en ajuste, quedando un total para ajuste de 1.523 casos. Hasta la semana 14 se han ajustado un total de 729 casos de manera oportuna y 150 de manera inoportuna.

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ **Cumplimiento en el Ajuste De Casos**

De los 1.523 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 58% (879 / 1.523) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 43%. Del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 58% (858 / 1.486).

Tabla 1. Ajustes pendientes S.E. 1- 14 Santander 2023*

Evento De Interés	Total
Cáncer En Menores De 18 Años	15
Chagas	6
Defectos Congénitos	7

³ Promedio de IPS reportando al portal SIVIGILA 4.0



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	4 de 77

Evento De Interés	Total
Dengue	443
Dengue Grave	5
Enfermedad Transmitida Por Alimentos o Agua (Eta)	35
ESI - IRAG (Vigilancia Centinela)	2
Evento Adverso Grave Posterior A La Vacunación	1
Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	32
Intoxicaciones	43
Leptospirosis	35
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica	2
Mortalidad Por Dengue	3
Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años)	1
Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2	1
Tos Ferina	4
Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición	3
Viruela Símica (Monkeypox)	6
Total	644

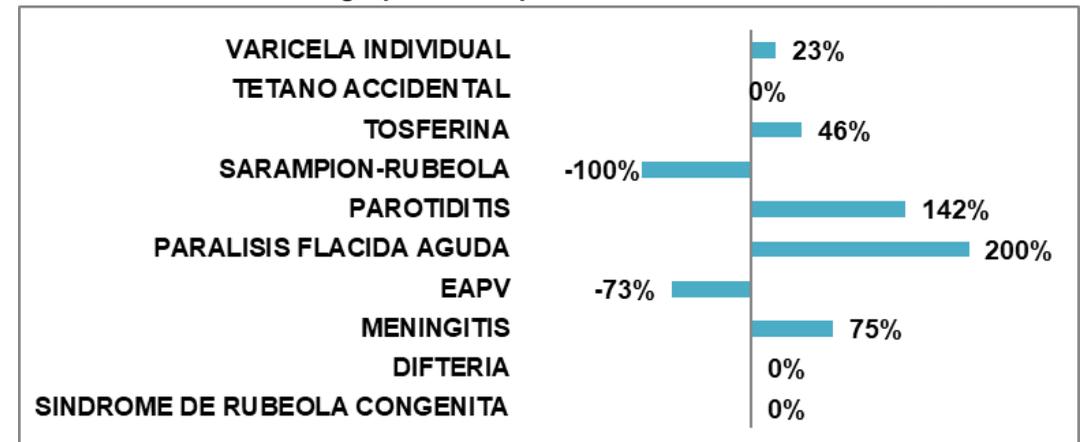
Fuente: Sivigila

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

2.1 INMUNOPREVENIBLES

A semana epidemiológica 14 de 2023 se evidencia un incremento con relación a la semana epidemiológica 14 del año 2022 en la notificación de eventos inmunoprevenibles de Varicela individual 23%, Tosferina 46%, Parotiditis 142%, PFA 200% y Meningitis 75%. Y un decremento en la notificación de casos para Sarampión-Rubeola del 100% y EAPV del 73%.

Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, SE 01-14, 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.1 Difteria

A semana epidemiológica 14 de 2023 no se han notificado casos de Difteria. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 14 no se notificaron casos.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

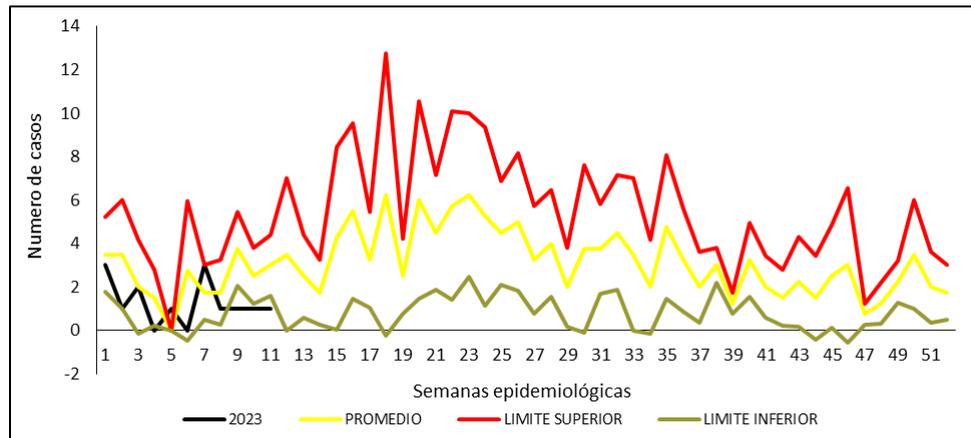
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	5 de 77

2.1.2 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 14 de 2023 se han notificado al Sivigila 14 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 14 se notificaron 8 casos al Sivigila. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato.

La incidencia de meningitis en el periodo epidemiológico 4 por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general es de 0,00. Para enfermedad meningocócica es de 0,0. La proporción de casos configurados es de 0%. **La letalidad de meningitis en población general es de 0 por cada 100 casos notificados por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general.**

Canal endémico de casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 01- 14, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 14 el municipio de Bucaramanga y Piedecuesta notificaron el 25,00% de los casos respectivamente. Los municipios de Cimitarra, Girón, Puente Nacional y San Gil notificaron el 12,50% de los casos respectivamente.

Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01 – 14, 2023.

MUNICIPIO	Casos	%	Neisseria Meningitis	Streptococcus Neumoniae	Otros
Bucaramanga	2	25,00%	1	0	1
Piedecuesta	2	25,00%	0	0	2
Cimitarra	1	12,50%	0	1	0
Girón	1	12,50%	0	1	0
Puente Nacional	1	12,50%	0	1	0
San Gil	1	12,50%	0	1	0
Santander	8	100%	1	4	3

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 75,00% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 75,00% se registra en población de la cabecera municipal. El 75,00% pertenece al régimen subsidiado. Los grupos de edad afectados fueron menores de 1 año con el 25,00% y entre 15 – 19 años, entre 20 a 70 años, entre 40-49, entre 50 -59 años, entre 60-69 y mayores de 70 años con el 12,50% de los casos respectivamente.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Meningitis bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 14, 2023.

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	6	75,00%
	Femenino	2	25,00%
Área	Cabecera m/pal	6	75,00%



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	6 de 77

	Rural Disperso	2	25,00%
Condición Final	Vivo	6	75,00%
	Muerto	2	25,00%
Tipo SS	Subsidiado	6	75,00%
	Contributivo	2	25,00%
Rango de edad	< 1 año	2	25,00%
	15-19	1	12,50%
	20-29	1	12,50%
	40-49	1	12,50%
	50-59	1	12,50%
	60-69	1	12,50%
	70 y mas	1	12,50%
Total		8	

Fuente: Siviigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 14 del año 2022 y semana epidemiológica número 14 del año 2023 se reportó un aumento del 200% en la notificación de casos en el municipio de Girón y Piedecuesta. Un aumento del 100% en la notificación de casos en los municipios de Cerrito, Cimitarra, Guaca, Güepsa, Puente Nacional, Rionegro, San Gil y San José de Miranda respectivamente. Se reporto una disminución del 100% en la notificación en el municipio de Barrancabermeja y Floridablanca respectivamente. Y una disminución del 67% en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Meningitis. Santander, SE 01-14, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Girón	0	2	200%
Piedecuesta	0	2	200%

Cerrito	0	1	100%
Cimitarra	0	1	100%
Guaca	0	1	100%
Güepsa	0	1	100%
Puente Nacional	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
San Gil	0	1	100%
San José de Miranda	0	1	100%
Barrancabermeja	1	0	-100%
Floridablanca	1	0	-100%
Bucaramanga	6	2	-67%

Fuente: Siviigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.3 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 14 de 2023 no se han notificado casos de Sarampión y Rubeola. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 14 se notificó un caso el cual fue descartado.

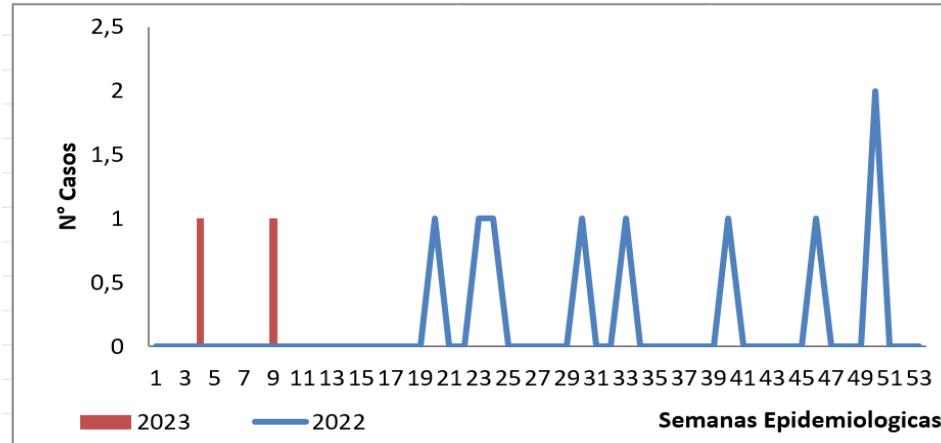
2.1.4 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 14 de 2023 se notificaron 2 casos de PFA. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 14 no se notificaron casos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	7 de 77

Casos notificados de Parálisis Flácida Aguda. Santander. SE 01-14, 2022-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, se notificó 1 caso del municipio de Suaita para Parálisis Flácida Aguda con una incidencia de 9,59 por cada 100.000 habitantes menores de 15 años el cual se descartó por laboratorio y se notificó 1 caso del municipio de Girón Parálisis Flácida Aguda con una incidencia de 0,56 por cada 100.000 habitantes menores de 15 años.

Casos PFA notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 14, 2023.

Municipio	Casos	INCIDENCIA	%
Suaita	1	9,5942	50,00%
Girón	1	0,5668	50,00%
Santander	1		100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social para Parálisis Flácida Aguda el 100,00% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 50,00% pertenecen al régimen subsidiado y contributivo respectivamente. Los dos casos fueron descartados.

Comportamiento demográfico y social de los casos de PFA Santander, SE 01-14, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	2	100,00%
Condición Final	Vivo	2	100,00%
Tipo SS	Contributivo	1	50,00%
	Subsidiado	1	50,00%
Total	2		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 14 del año 2022 y semana epidemiológica número 14 del año 2023 se reportó un aumento del 100% en la notificación de casos en el municipio de Suaita y Girón respectivamente.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de PFA, Santander. SE 01-14, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Girón	0	1	100%
Suaita	0	1	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	8 de 77

2.1.5 Tétanos neonatal

A semana epidemiológica 14 de 2023, no se han notificado al SIVIGILA casos de tétanos neonatal. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 14 no se notificaron casos.

2.1.6 Tétanos Accidental

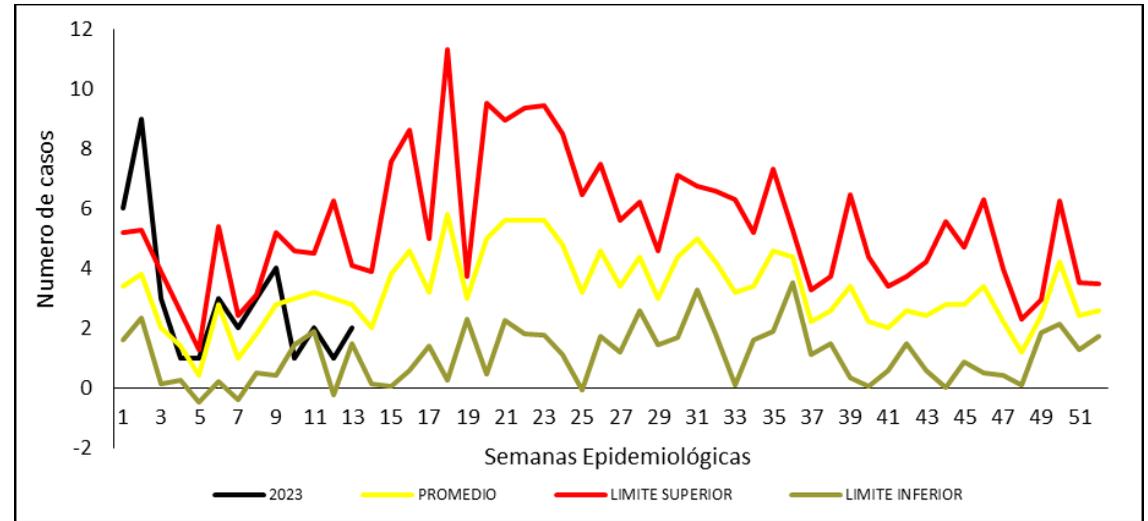
A semana epidemiológica 14 de 2023, no se han notificado al SIVIGILA casos de tétanos accidental. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 14 no se notificaron casos.

2.1.7 Tosferina

A semana epidemiológica 14 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 38 casos de los cuales 37 fueron descartados y **1 caso aún sin confirmación bacteriológica o ajuste en SIVIGILA**. En el año 2022 a semana epidemiológica 14 se notificaron 26 casos.

En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 4 se notificaron 0,09 casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitante menores de 5 años se notificaron 6,34 casos de Tosferina. Del total de casos notificados, el 0% tuvieron investigación de campo. El 0% de los casos notificados del evento fueron confirmados. El 0% de los casos notificados del evento fueron descartados.

Canal endémico de Casos notificados de Tosferina Santander, SE 01- 14, 2017-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

El municipio de Girón notifico el 100,00% de los casos, presentando una incidencia de 0,56 caso por cada 100.000 habitantes.

Casos Tosferina por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 14, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Girón	1	100,00%	0,5668
Santander	1	100%	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 100,00% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo femenino; el 100,00% reside en la cabecera municipal; el 100,00%

	<h1>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	9 de 77

pertenecen al régimen Contributivo. Los rangos de edades afectados fueron los menores de un año notificando un 100,00% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Tosferina. Santander, SE 01-14 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	1	100,00%
Área	Cabecera m/pal	1	100,00%
Condición Final	Vivo	1	100,00%
Tipo SS	Contributivo	1	100,00%
Rango de edad	< 1 año	1	100,00%
Total		1	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la relación de casos notificados, los casos pendientes por confirmar o descartar son 1 ya se encuentran descartados 37 casos a semana epidemiológica 14 del 2023.

Relación de casos notificados y casos confirmados de Tosferina. Santander, SE 01-14, 2023.

Casos notificados	Casos descartados
38	37

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 14 del año 2022 y semana epidemiológica número 14 del año 2023 se presentó un aumento del 100% en la notificación de casos en el municipio Charalá, Floridablanca, Mogotes y Rionegro respectivamente. Un aumento en la notificación de casos en Bucaramanga del 50% y un aumento del 14% en el municipio Girón. Se presentó una disminución en la notificación de casos del 100% en el municipio Piedecuesta.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Tosferina, Santander. SE 01-14, 2023.

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Charalá	0	1	100%
Floridablanca	3	6	100%
Mogotes	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
Bucaramanga	14	21	50%
Girón	7	8	14%
Piedecuesta	2	0	-100%

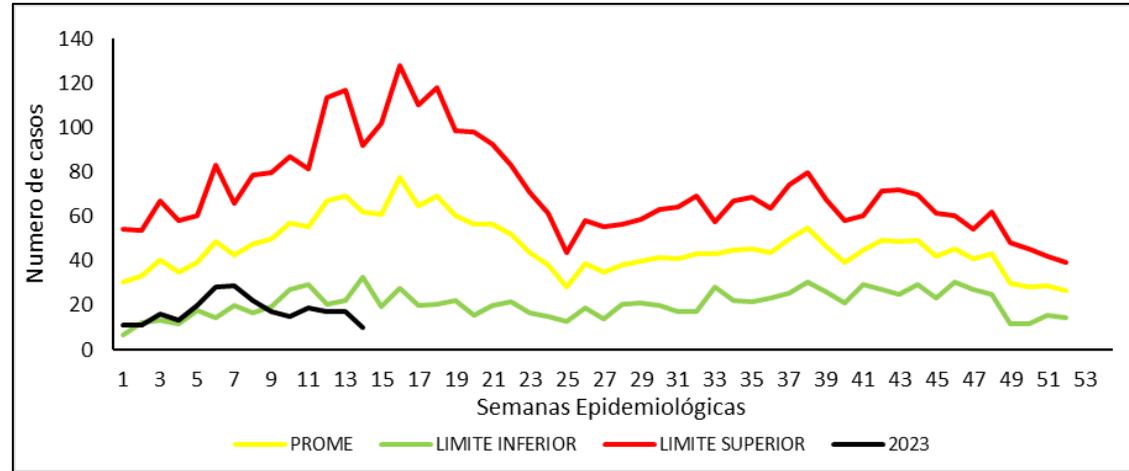
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.8 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 14 de 2023, se han notificado al Sivigila 245 casos de varicela. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 14 se notificaron 199 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 4 se notificaron 1,15 casos nuevos del evento por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. El 100% de los brotes y/o alertas del evento fueron investigadas. Para el 100% de los brotes notificados se establecieron medidas preventivas sanitarias.

Canal endémico de casos notificados de Varicela. Santander, SE 01-14, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 36,40%. El municipio de Floridablanca notifico el 12,00% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notifico el 10,00% de los casos. El municipio de Piedecuesta notifico 8,80% de los casos. El municipio de Girón notifico el 5,60% de los casos. El municipio San Gil notifico el 4,80% de los casos. El municipio El Playón notifico el 4,40% de los casos. El municipio de Puerto Wilches notifico el 2,40% de los casos, Cimitarra notifico el 2,00% de los casos y Capitanejo notifico el 1,20% de los casos. Otros municipios notificaron el 12,40% de los casos.

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-14, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	91	36,40%	14,5979
Floridablanca	30	12,00%	9,4942
Barrancabermeja	25	10,00%	11,5624
Piedecuesta	22	8,80%	11,7169
Girón	14	5,60%	7,9357
San Gil	12	4,80%	19,5960
El Playón	11	4,40%	76,3677
Puerto Wilches	6	2,40%	17,0955
Cimitarra	5	2,00%	14,1615
Capitanejo	3	1,20%	53,3618
Otros municipios	31	12,40%	
Santander	228	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social 58,80% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino. El 87,20% reside en la cabecera municipal. El 55,60% pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 20 – 29 años notifico el 28,00% de los casos. El grupo de edad entre 15 – 19 años notifico el 16,00% de los casos. Los grupos de edad entre 10 – 14 notificaron el 13,20% de los casos. El grupo de edad entre 30 – 39 años notificaron el 11,20% de los casos.

Los grupos de edad entre 1 - 4 años notificaron el 10,80% de los casos y entre 5 – 9 años notificaron el 10,00% de los casos. Los grupos de edad entre 50 - 59 años reportaron un 4,00% de los casos. Los grupos de edad menores de 1 año y entre 40 – 49 años notificaron el 2,80% de los casos. Los grupos de edad entre 60 – 69 años notificaron el 0,80% de los casos. Los de 70 años y más notificaron el 0,40% de los casos.

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	11 de 77

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-14, 2023

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	147	58,80%
	Femenino	103	41,20%
Área	Cabecera m/pal	218	87,20%
	Rural Disperso	25	10,00%
	Centro Poblado	7	2,80%
Condición Final	Vivo	250	100,00%
Tipo SS	Contributivo	139	55,60%
	Subsidiado	80	32,00%
	Excepción	25	10,00%
	Indeterminado	5	2,00%
	No asegurado	1	0,40%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	7	2,80%
	1-4	27	10,80%
	5-9	25	10,00%
	10-14	33	13,20%
	15-19	40	16,00%
	20-29	70	28,00%
	30-39	28	11,20%
	40-49	7	2,80%
	50-59	10	4,00%
	60-69	2	0,80%
70 y mas	1	0,40%	
Total		250	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 14 del año 2022 y semana epidemiológica 14 del año 2023 se reportó un aumento 1000% en la notificación de casos en los municipios de El Playón. Un aumento del 600% en el municipio de Puerto Wilches. Un aumento del 200% en los municipios de Capitanejo, Carcasí, Charalá y Suaita respectivamente. Un aumento del 178% en el municipio Barrancabermeja. Un aumento del 120% en el municipio de Piedecuesta y San Gil respectivamente. Un aumento en la notificación del 100% en los municipios de Aratoca, Barichara, Concepción, Confine, Lebrija, Los Santos, Macaravita, Pinchote, Puerto Parra, San Miguel, San Vicente de Chucuri y Socorro respectivamente. Un aumento del 48% en el municipio Bucaramanga.

Se presento una disminución del 100% en la notificación de casos de Varicela en los municipios de Aguada, Barbosa, Cepita, Cerrito, Chipatá, Curití, Enciso, Güepsa, Matanza, Oiba, Paramo, San Andrés, Santa Helena del Opón y Vetas. Una disminución del 50% en los municipios de Málaga y Sabana de Torres. Una disminución del 38% en el municipio de Girón. Una disminución del 33% en el municipio de Puente nacional y Vélez respectivamente. Una disminución del 17% en el municipio de Cimitarra. Una disminución del 9% en el municipio de Floridablanca.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Varicela, Santander. SE 01-14, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
El Playón	0	10	1000%
Puerto Wilches	0	6	600%
Capitanejo	1	3	200%
Carcasí	0	2	200%



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	12 de 77

Charalá	0	2	200%
Suaita	0	2	200%
Barrancabermeja	9	25	178%
Piedecuesta	10	22	120%
San Gil	5	11	120%
Bucaramanga	60	89	48%
Málaga	2	1	-50%
Sabana de Torres	4	2	-50%
Girón	21	13	-38%
Puente Nacional	3	2	-33%
Vélez	3	2	-33%
Cimitarra	6	5	-17%
Floridablanca	33	30	-9%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

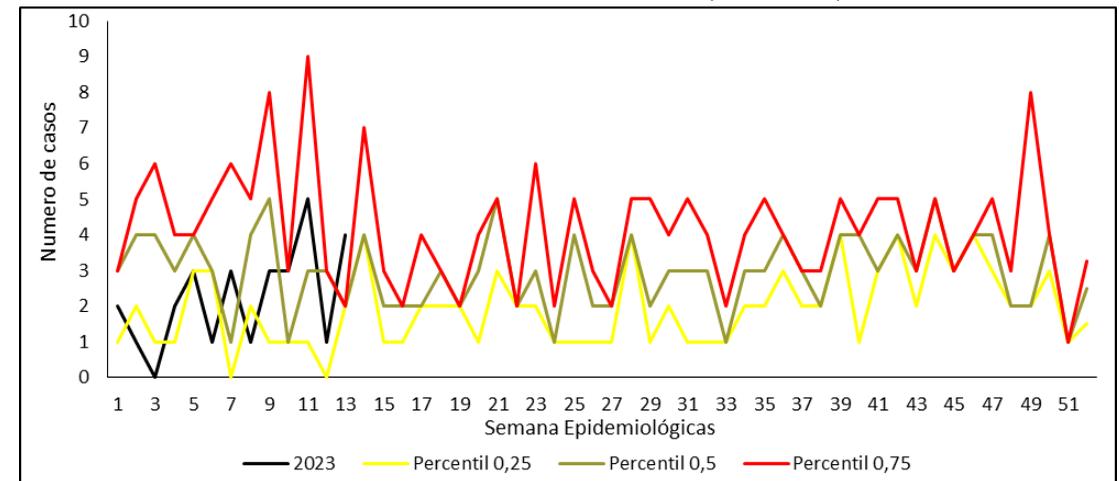
2.1.9 Parotiditis

A semana epidemiológica 14 de 2023, se notificaron al Sivigila 29 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 14 del 2022 se notificaron 2 casos.

La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 4 es de 0,17 casos nuevos de Parotiditis por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. En relación con incidencia de parotiditis en menores de 5 años por cada 100.000 menores de cinco años de la

entidad territorial se presentaron 0 casos de Parotiditis. A periodo epidemiológico 4 no se han presentado brotes.

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-14, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 37,93% de los casos. Los municipios de Floridablanca y Piedecuesta notificaron el 10,34% de los casos respectivamente. Los municipios de Barbosa, Barrancabermeja y Girón notificaron el 6,90% de los casos respectivamente. Los municipios de Concepción, Landázuri, Rionegro, San Gil, Vélez y Zapatoca notificaron el 3,45% de los casos.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	13 de 77

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-14, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	11	37,93%	1,76
Floridablanca	3	10,34%	0,95
Piedecuesta	3	10,34%	1,60
Barbosa	2	6,90%	5,97
Barrancabermeja	2	6,90%	0,92
Girón	2	6,90%	1,13
Concepción	1	3,45%	16,93
Landázuri	1	3,45%	9,20
Rionegro	1	3,45%	3,60
San Gil	1	3,45%	1,63
Vélez	1	3,45%	3,86
Zapatoca	1	3,45%	10,19
Santander	19	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 55,17% de los casos de Parotiditis se registró en el masculino, el 86,21% reside en la cabecera municipal, el 44,83% de los casos pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 5 – 9 años notificaron el 24,14%, el rango de edad entre 1 – 4 años reporto un 17,24% los casos. El rango de edad entre 40 – 49 años notificaron el 13,79% de los casos. El rango de edad entre 30 – 39 y entre 60 – 69 años notificaron el 10,34% de los casos.

El rango de edad entre 10 – 14 años, entre 20 – 29 años y mayores de 70 años notificaron el 6,90% de los casos respectivamente, el rango de edad entre 50 – 59 años de notificó el 3,45% de los casos. A periodo epidemiológico 3 no se han reportado muertes por este evento.

Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-14, 2023.

Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	16 55,17%
	Femenino	13 44,83%
Área	Cabecera m/pal	25 86,21%
	Rural Disperso	3 10,34%
	Centro Poblado	1 3,45%
Condición Final	Vivo	29 100,00%
Tipo SS	Contributivo	13 44,83%
	Subsidiado	8 27,59%
	Excepción	5 17,24%
	Especial	1 3,45%
	No asegurado	1 3,45%
	Indeterminado	1 3,45%
Rango de edad	1-4	5 17,24%
	5-9	7 24,14%
	10-14	2 6,90%
	20-29	2 6,90%
	30-39	3 10,34%
	40-49	4 13,79%
	50-59	1 3,45%
	60-69	3 10,34%
70 y mas	2 6,90%	
Total	29	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	14 de 77

El comparativo a semana epidemiológica 14 del año 2022 y semana epidemiológica 14 del año 2023 el municipio el municipio de Bucaramanga notifico el 267% de los casos. El municipio de Barbosa y Piedecuesta notifico el 200% de los casos respectivamente. Los municipios Concepción, Landázuri, Rionegro, San Gil, Vélez y Zapatoca reportaron un aumento del 100% en la notificación de casos respectivamente. Se presento una disminución del 100% en el municipio de Valle de San José.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Parotiditis. Santander. SE 01- 14, 2023

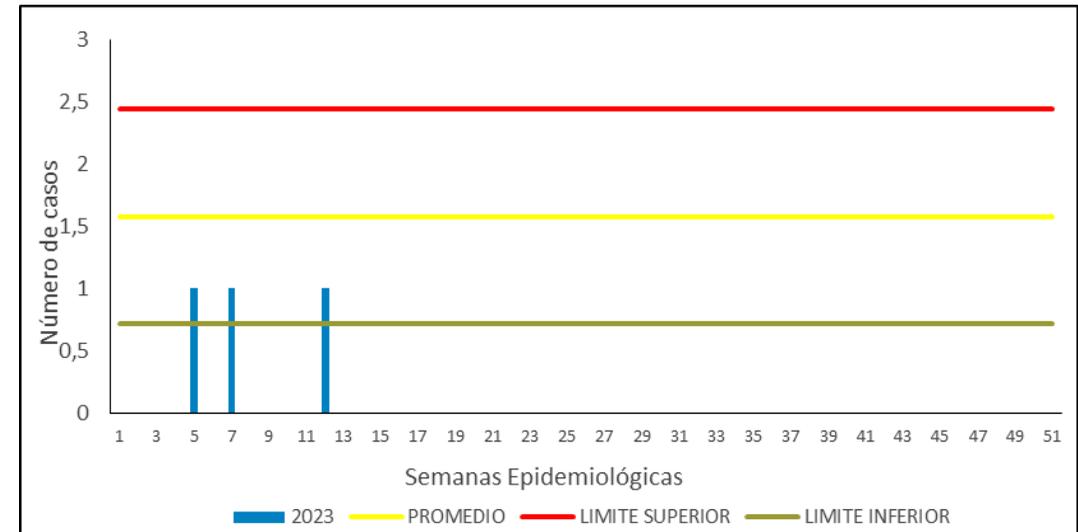
Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Bucaramanga	3	11	267%
Barbosa	0	2	200%
Piedecuesta	1	3	200%
Concepción	0	1	100%
Landázuri	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
San Gil	0	1	100%
Vélez	0	1	100%
Zapatoca	0	1	100%
Valle de San José	1	0	-100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.10 Eventos Adverso grave posterior a la Vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 14 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 3 casos. A semana epidemiológica 14 del 2022 se notificaron 11 casos al Sivigila por EAPV. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

Gráfico de control de casos notificados de EAPV. Santander. SE 01-14, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	15 de 77

Por procedencia el municipio de Floridablanca notifico el 100,600 de los casos.

Casos sospechosos de EAPV notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-14, 2023

Municipio	Casos	Incidencia	%
Floridablanca	1	0,3165	100,00%
Santander	1		100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 100,00% de los casos de EAPV pertenecen al género femenino. El 100,00% residente en la cabecera municipal, el 100,00% pertenece al régimen contributivo. El rango de edad 20 – 29 notifico el 100,00% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de EAPV, Santander. SE 01-14, 2023

Variables	N° casos	%
Sexo Femenino	1	100,00%
Área Cabecera m/pal	1	100,00%
Condición Final Vivo	1	100,00%
Tipo SS Contributivo	1	100,00%
Rango de edad 20-29	1	100,00%
Total	1	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Los biológicos implicados Td/TD (1 Caso) lo que corresponde al 100,00% de los casos respectivamente.

Biológicos implicados en EAPV. Santander. SE 01-14, 2023

Biológico	Casos	%
Td/TD	1	100,00%
Total	1	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 14 del año 2022 y semana epidemiológica 14 del 2023, se presentó una disminución del 100% en la notificación de casos en los municipios Barrancabermeja, Mogotes y Piedecuesta. Y existe una disminución del 83% en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de EAPV, Santander. SE 01-14, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Barrancabermeja	1	0	-100%
Mogotes	1	0	-100%
Piedecuesta	1	0	-100%
Bucaramanga	6	1	-83%

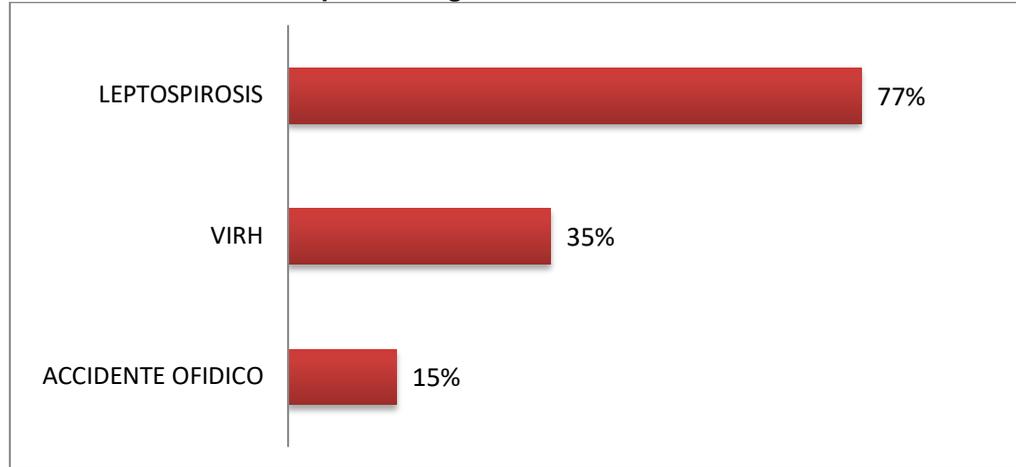
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.2 ZONOSIS

A semana Epidemiológica 14 de 2023 se evidencia con relación a la misma semana del año 2022, un incremento en la notificación de leptospirosis, vigilancia integrada de rabia humana; y accidente ofídico.

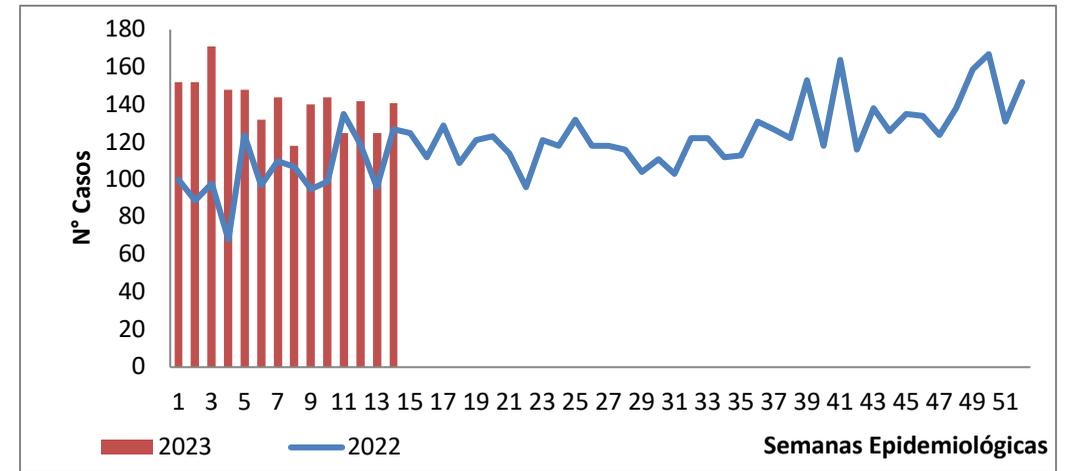
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	16 de 77

Incremento - decremento. Grupo Zoonosis. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-14 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023

Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-14, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023

2.2.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 14 en el 2023 se notificaron al SIVIGILA 1.982 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (141 casos en semana 14). En el 2022 reportaron 1.464 casos, de los cuales 127 casos se notificaron en la semana epidemiológica 14. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento y a depuración por calidad del dato.

La incidencia en Santander es de 84,68 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Confines, San Joaquín, Enciso, Concepción, Valle de San José. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 453 casos; la incidencia para el municipio es 72,67 casos/100000 habitantes.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	17 de 77

Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, SE 01-14, 202

Municipio	Casos	%	Proporción de Incidencia x 100000 habitantes
Confines	12	0,61	355,03
San Joaquín	8	0,40	353,05
Enciso	10	0,50	282,89
Concepción	15	0,76	253,94
Valle de San José	16	0,81	246,12
Capitanejo	12	0,61	213,45
Curití	29	1,46	212,73
Charta	6	0,30	202,50
Pinchote	11	0,55	199,10
Gambita	8	0,40	194,27
Barrancabermeja	163	8,22	75,39
Bucaramanga	453	22,86	72,67
Girón	128	6,46	72,55
Floridablanca	227	11,45	71,84
Piedecuesta	115	5,80	61,25
Otros Municipios	769	38,67	101,89
SANTANDER	1.982	100%	84,68

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 53,63% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; el 77,80% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 45,36% pertenecen al régimen contributivo.

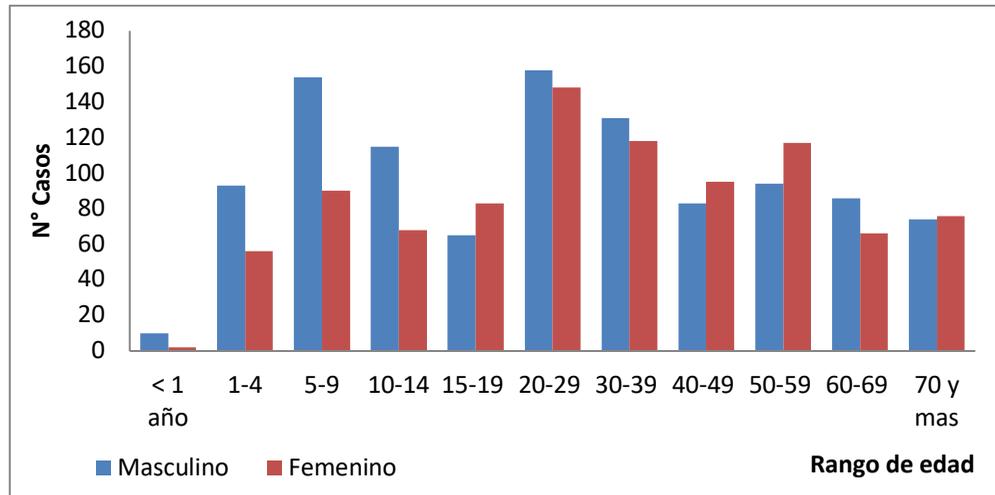
Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	1063	53,63
	Femenino	919	46,37
Área	Cabecera m/pal	1542	77,80
	Rural Disperso	356	17,96
	Centro Poblado	84	4,24
Condición Final	Vivo	1982	100,00
	Muerto	0	0,00
Tipo SS	Contributivo	899	45,36
	Subsidiado	897	45,26
	Excepción	120	6,05
	No asegurado	49	2,47
	Indeterminado	17	0,86
Total	1.982		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Los grupos de edad donde más se presentaron agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia fueron el de 20 a 29 años con un 15,44% y el de 30 a 39 años con un 12,56%.

Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

En el departamento de Santander el animal que reporta mayor número de casos de agresiones es el perro con el 82,69 % (156 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 15,24%.

El 70,48% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, el 17,15% como exposición leve y el 12,36% como exposición grave.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-14, 2023.

Animal Agresor	No exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	1.186	297	156	1.639	82,69
Gato	203	42	57	302	15,24
Murciélago	0	0	11	11	0,55
Otros silvestres	0	0	8	8	0,40
Grandes roedores	3	1	2	6	0,30
Porcino	0	0	5	5	0,25
Mico	1	0	4	5	0,25
Equino	2	0	1	3	0,15
Humano	2	0	1	3	0,15
Total	1.397	340	245	1.982	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023

En relación con el manejo de los casos de agresiones de acuerdo con el tipo de exposición, se observa que no se le realizó lavado de la herida a la totalidad de ellos, siendo ésta la medida de mayor importancia en la prevención de la Rabia.

Se le administró suero al 58,78% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 93,24% de las exposiciones leves. Según la guía de atención se debe aplicar suero en las agresiones clasificadas como exposición grave y vacunas en las agresiones clasificadas como leves y graves.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	19 de 77

Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente transmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023

Tipo de exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No exposición	1.397	1.372	6	78
Exposición leve	340	335	11	317
Exposición grave	245	240	144	242
Total	1.982	1.947	161	637

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Indicadores de vigilancia por agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.

Tipo de Indicador	Valor
Proporción de pacientes expuestos al virus rábico leve y grave / total de notificados.	Numerador: (585/1.982) *100 = 29,52%

Indicadores de vigilancia de exposiciones rábicas

Tipo de Indicador	Valor
Valor predictivo positivo de exposiciones graves	236/245 = 0,96
Incidencia de exposiciones graves	245/2.340.657 x 100.000 = 10,46
Valor predictivo positivo de exposiciones leves	165/340 = 0,49

Incidencia de Exposición leve

$340/2.340.657 \times 100.000 = 14,53$

2.2.2 Rabia Humana

A semana epidemiológica 14 no se han notificado casos de rabia humana.

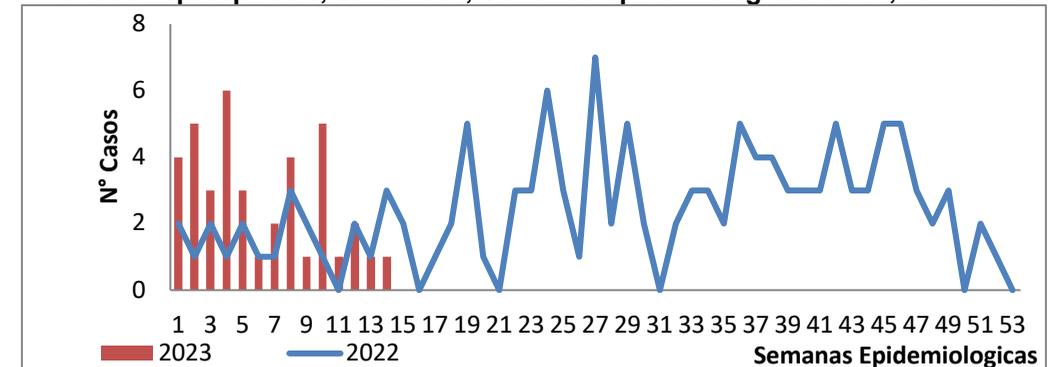
2.2.3 Rabia animal:

A semana epidemiológica 14 no se han notificado casos de rabia en perros y gatos.

2.2.4 Leptospirosis

A semana epidemiológica 14 de 2023 se encuentran reportados al Sivigila 39 casos probables de leptospirosis (se notificó 1 caso en la última semana). En el año 2022 se notificaron 22 casos a la misma semana epidemiológica (se notificaron 3 casos en semana 14). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato.

Casos Leptospirosis, Santander, Semanas epidemiológicas 01-14, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	20 de 77

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son Aratoca, Simacota, Mogotes y Barichara. La incidencia del evento para Santander es 1,67 casos/100000 habitantes.

Incidencia de Leptospirosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Aratoca	1	2,56	11,48
Simacota	1	2,56	9,53
Mogotes	1	2,56	9,15
Barichara	1	2,56	9,01
Rionegro	2	5,13	7,20
El Playón	1	2,56	6,94
Puerto Wilches	2	5,13	5,70
Sabana de Torres	2	5,13	5,64
San Gil	3	7,69	4,90
Barbosa	1	2,56	2,98
Cimitarra	1	2,56	2,83
Lebrija	1	2,56	2,21
Bucaramanga	12	30,77	1,92
Girón	3	7,69	1,70
Barrancabermeja	3	7,69	1,39
Floridablanca	4	10,26	1,27
Santander	39	100	1,67

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 64,10% de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo masculino, el 76,92% se presentaron en cabecera municipal y el 46,15% pertenecen al régimen contributivo, al igual que al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 14 no se han confirmado casos de mortalidad por leptospirosis.

Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	25	64,10
	Femenino	14	35,90
Área	Cabecera m/pal	30	76,92
	Rural Disperso	8	20,51
	Centro Poblado	1	2,56
Condición Final	Vivo	39	100,00
	Contributivo	18	46,15
Tipo SS	Subsidiado	18	46,15
	Excepción	2	5,13
	No asegurado	1	2,56
Total	39		

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023



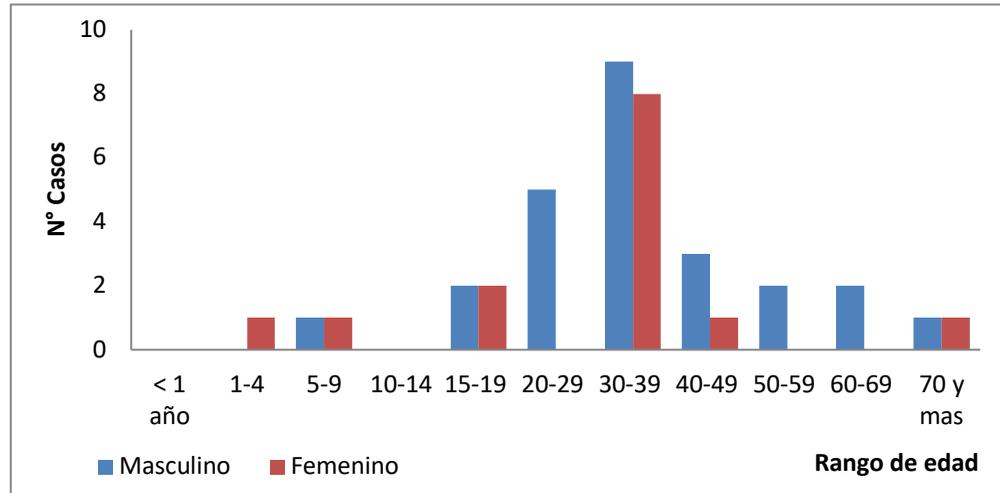
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	21 de 77

El 43,59% de los casos se presentaron en el rango de edad de 30 a 39 años y el 12,82% en el rango de 20 a 29 años.

Letalidad por leptospirosis / casos confirmados	0/0
---	-----

Casos de Leptospirrosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Indicadores de Leptospirrosis

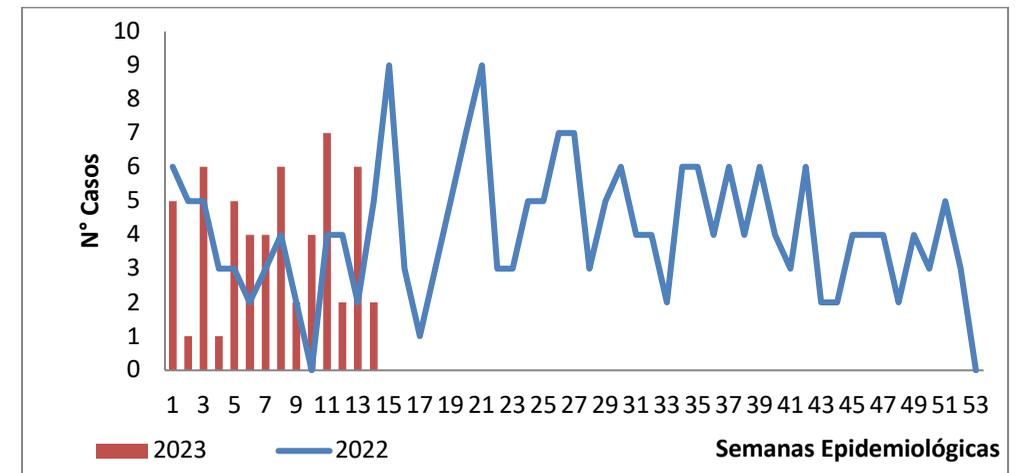
Tipo de Indicador	Valor
Proporción de casos de leptospirrosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexa / caso sospechoso	Numerador: 0/39 = 0,00

2.2.5 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 14 de 2023 se notificaron al SIVIGILA 55 casos de accidente ofídico (se notificaron 2 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 48 casos al mismo periodo epidemiológico (5 casos en semana 14).

Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, Semanas epidemiológicas 01-14, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	22 de 77

Los Municipios con mayor incidencia del evento corresponden a Palmar, Chima, Confines, Santa Helena del Opón, Sucre y Los Santos. El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 7, la incidencia para el municipio es de 3,24 casos/100000 habitantes. La incidencia de Santander es 2,35 casos/100000 habitantes.

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológica 01-14, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Palmar	1	1,82	69,25
Chima	1	1,82	34,00
Confines	1	1,82	29,59
Santa Helena del Opón	1	1,82	28,57
Sucre	2	3,64	27,59
Los Santos	4	7,27	26,36
la paz	1	1,82	19,82
El Peñón	1	1,82	17,70
Cimitarra	6	10,91	16,99
Betulia	1	1,82	16,08
La Belleza	1	1,82	15,78
Barrancabermeja	7	12,73	3,24
Girón	2	3,64	1,13
Bucaramanga	4	7,27	0,64
Piedecuesta	1	1,82	0,53
Floridablanca	1	1,82	0,32
Otros municipios	20	36,36	9,91
Santander	55	100	2,35

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 76,36% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 67,27% ocurrieron en área rural dispersa y el 80% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 14 se ha notificado un caso de mortalidad por accidente ofídico.

Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-14, 2023

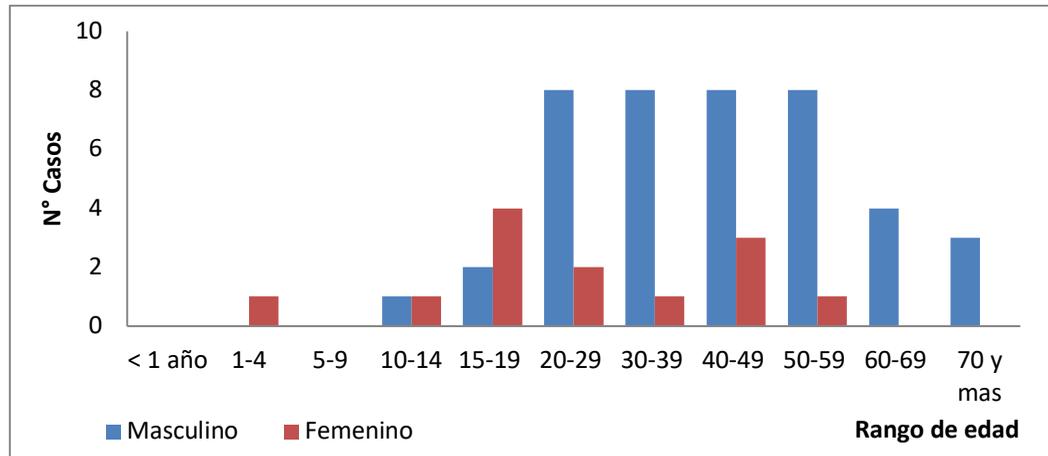
Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	42	76,36
	Femenino	13	23,64
Área	Rural Disperso	37	67,27
	Cabecera m/pal	18	32,73
Condición Final	Vivo	54	98,18
	Muerto	1	1,82
Tipo SS	Subsidiado	44	80,00
	Contributivo	8	14,55
	Excepción	3	5,45
Total	55		

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El mayor número de casos se ha presentado en el rango de edad de 40 a 49 años con el 20%, seguido por el rango de 20 a 29 años con el 18,18%.

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	23 de 77

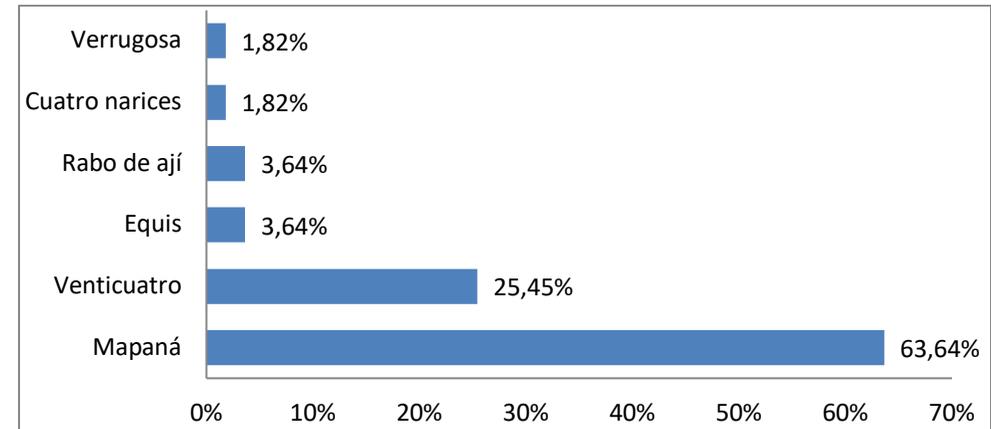
Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01-14, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor proporción de casos de accidente ofídico son Mapaná con el 63,64% y Veinticuatro con el 25,45%.

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01-14, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Indicadores de accidente ofídico:

Nombre del Indicador	Valor
Proporción de personas con tratamiento específico (suero antiofídico) aplicado / casos	39/49 = 0,80
Letalidad por accidente ofídico / casos	1/55 = 0,02

2.2.6 Encefalitis Equina Venezolana

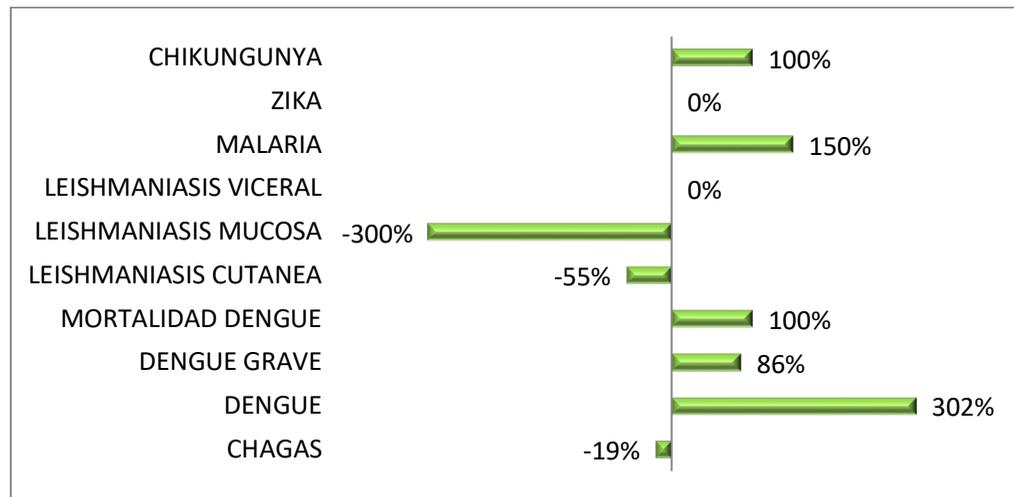
A semana Epidemiológica 14 del 2023, no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	24 de 77

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

A semana epidemiológica 14 de 2023 con relación a la misma semana del año 2022, se evidencia un incremento en la notificación en los eventos de Chikungunya, Malaria, Mortalidad por Dengue, Dengue Grave y Dengue, y un decremento en los eventos de Leishmaniasis cutánea, Leishmaniasis Mucosa y Chagas.

Gráfica 1. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 14, 2022 – 2023



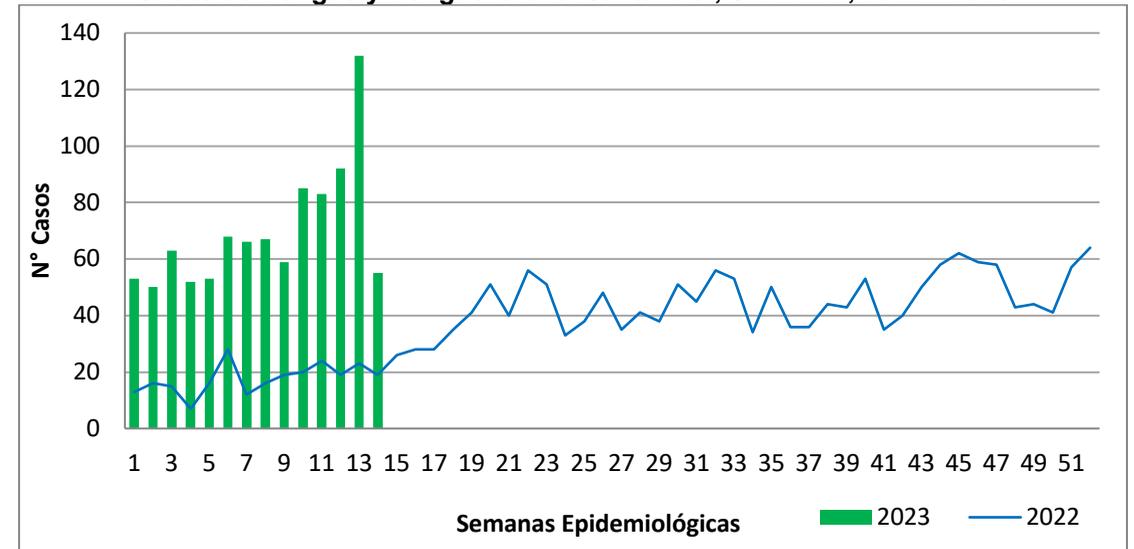
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 14 del año 2023, se notificaron al SIVIGILA **978** casos de Dengue, de estos el 48,2% registran sin signos de alarma; el 50,5% con signos de alarma y el 1,3% de los casos registraron formas graves. En comparación con el año anterior a misma semana epidemiológica se registraron un total de 240 casos de dengue y 7 casos de dengue grave evidenciando un considerable incremento en la notificación para Dengue del 302%, y para dengue grave del 86%.

Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -14, 2022 – 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	25 de 77

Según las características sociodemográficas el 53,1% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 88,2% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 56,0% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-14, 2023

Variables		Dengue	Dengue Grave	Total	%
Sexo	Masculino	514	5	519	53,1%
	Femenino	451	8	459	46,9%
Área	Cabecera m/pal	853	10	863	88,2%
	Rural Disperso	60	1	61	6,2%
	Centro Poblado	52	2	54	5,5%
Tipo SS	Contributivo	540	8	548	56,0%
	Subsidiado	331	4	335	34,3%
	Excepción	78	1	79	8,1%
	No asegurado	10	0	10	1,0%
	Especial	4	0	4	0,4%
	Indeterminado	2	0	2	0,2%
Total		965	13	978	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (29,2%), Girón (17,6%) y Piedecuesta (13,5%). Los municipios con mayor incidencia fueron: El Playón 104,1; Girón 97,5; y Piedecuesta 70,3 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **43,3 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 14, 2023

Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma		Dengue Grave	Total	%	Incidencia	
		Probable	Conf. Lab. Conf. Nexo					
Bucaramanga	160	43	79	0	3	285	29,2%	45,7
Girón	73	12	84	1	2	172	17,6%	97,5
Piedecuesta	63	17	50	0	2	132	13,5%	70,3
Floridablanca	55	29	43	0	1	128	13,2%	40,5
Barrancabermeja	49	18	54	1	1	123	12,6%	56,9
El Playón	8	3	4	0	0	15	1,6%	104,1
Sabana de Torres	10	2	2	0	0	14	1,5%	39,5
Puerto Wilches	3	2	5	0	0	10	1,0%	28,5
San Vicente de Chucurí	2	5	3	0	1	11	1,0%	31,9
Cimitarra	3	3	3	0	0	9	0,9%	25,5



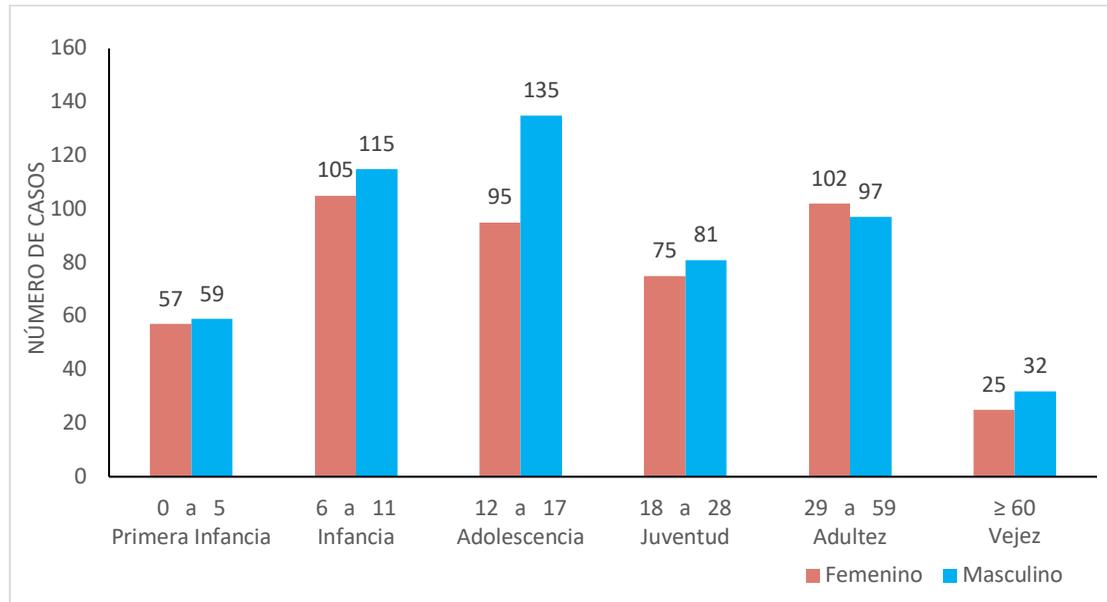
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	26 de 77

San Gil	3	1	5	0	0	9	0,9%	14,7	Cepita	0	1	0	0	0	1	0,1%	48,1
Rionegro	4	3	1	0	0	8	0,8%	28,8	Chipatá	1	0	0	0	1	2	0,1%	38,3
Charalá	6	0	0	0	0	6	0,6%	47,6	Gambita	0	1	0	0	0	1	0,1%	24,3
Lebrija	2	0	4	0	1	7	0,6%	15,4	La Belleza	0	1	0	0	0	1	0,1%	15,8
Barichara	5	0	0	0	0	5	0,5%	45,1	Matanza	1	0	0	0	0	1	0,1%	19,4
Barbosa	3	0	1	0	0	4	0,4%	11,9	Santa Helena del Opón	1	0	0	0	0	1	0,1%	28,6
Oiba	3	1	0	0	0	4	0,4%	34,9	Tona	0	0	1	0	0	1	0,1%	24,4
Puente Nacional	1	1	2	0	0	4	0,4%	26,3	Vélez	1	0	0	0	0	1	0,1%	3,9
Villanueva	4	0	0	0	0	4	0,4%	48,8	Coromoro	0	0	0	0	1	1	0,0%	19,4
El Carmen de Chucuri	3	0	0	0	0	3	0,3%	13,4	Santander	471	150	342	2	13	978	100%	43,3
Socorro	2	1	0	0	0	3	0,3%	8,7	Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023								
Curití	1	1	0	0	0	2	0,2%	14,7	Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron los grupos de adolescencia aportando el 24% de los casos y el grupo de infancia aporta el 22% de los casos.								
Mogotes	2	0	0	0	0	2	0,2%	18,3									
Paramo	1	1	0	0	0	2	0,2%	40,0									
Puerto Parra	0	2	0	0	0	2	0,2%	24,3									
Simacota	0	2	0	0	0	2	0,2%	19,1									
Aratoca	0	0	1	0	0	1	0,1%	11,5									
Capitanejo	1	0	0	0	0	1	0,1%	17,8									

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	27 de 77

Dengue y Dengue Grave por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -14, 2023

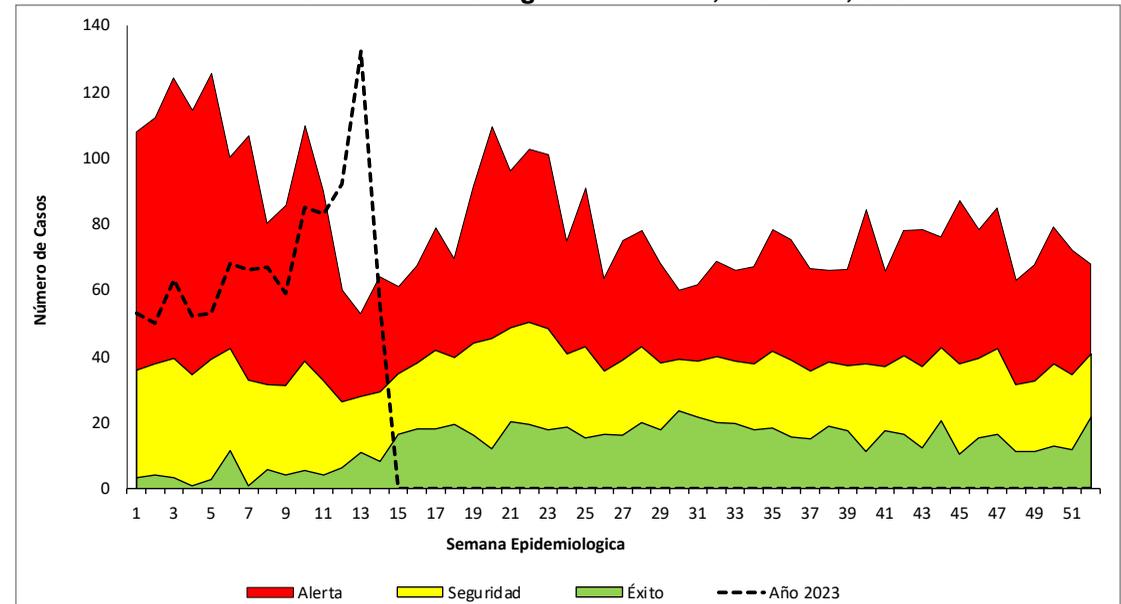


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según el análisis estadístico de Poisson se presenta **incremento significativo** ($p < 0,05$) para semana epidemiológica 14 en los municipios de **Bucaramanga, Barichara, Barrancabermeja, Charalá, Chipatá, El Playón, Floridablanca, Girón, Piedecuesta, Puente Nacional, Puerto Parra, Puerto Wilches, Rionegro, Sabana de Torres y Villanueva** con respecto a lo esperado del comportamiento de 6 años anteriores a la misma semana. **Los municipios en situación de Brote a semana 14 son: Barrancabermeja, El Playón, Girón, Piedecuesta.**

El canal endémico de dengue para Santander se encuentra en situación de brote teniendo en cuenta el incremento de la notificación de los casos en semana epidemiológica 13 y 14, y en incremento significativo con una variación del 138,25% con respecto a lo esperado del comportamiento de 6 años anteriores a la misma semana.

Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -14, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	28 de 77

El análisis de los indicadores de confirmación y hospitalización según el municipio de notificación de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave para Santander se registran a semana 14 que sólo el 70,6% de los casos con signos de alarma y el 66,7% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexos epidemiológico según la definición de caso del protocolo de vigilancia.

Porcentaje de confirmación y hospitalización por municipio de notificación. Santander, S.E. 1 - 14, 2023

Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Bucaramanga	239	6	73,6%	100,0%	95,8%	100,0%
Floridablanca	97	3	61,9%	0,0%	99,0%	100,0%
Barrancabermeja	80	1	76,3%	100,0%	86,3%	100,0%
Piedecuesta	68	3	82,4%	100,0%	100,0%	100,0%
Girón	22	0	90,9%	NA	100,0%	NA
El Playón	6	0	33,3%	0,0%	100,0%	0,0%
Puerto Wilches	6	0	50,0%	NA	83,3%	NA
San Gil	6	1	83,3%	NA	83,3%	NA
Cimitarra	5	0	60,0%	NA	100,0%	NA
Lebrija	5	0	80,0%	NA	100,0%	NA
San Vicente de Chucuri	5	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Sabana de Torres	4	0	25,0%	NA	100,0%	NA

Rionegro	3	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Puerto Parra	2	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Cepita	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Curití	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA
El Carmen de Chucuri	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Oiba	1	0	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%
Páramo	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Puente Nacional	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Vélez	1	1	100,0%	NA	100,0%	NA
SANTANDER	555	15	70,6%	66,7%	95,5%	93,3%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Para el indicador de hospitalización el 95,5% de los casos con signos de alarma y el 93,3% de los casos de dengue grave se han hospitalizado. Se hace énfasis en la importancia del cumplimiento de la guía clínica en municipios que presentan porcentajes de hospitalización y confirmación bajos.

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 14 se han notificado cuatro (4) casos de mortalidad por Dengue procedentes de los municipios de Lebrija, Barrancabermeja, Chipatá y Coromoro. Los casos procedentes del municipio de Lebrija y Barrancabermeja fueron descartados de mortalidad por dengue, los otros dos casos están pendientes de unidad de análisis notificados a SE 8 y 14 respectivamente.

2.3.1.3 Chikungunya



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	29 de 77

Hasta la semana epidemiológica 14 se notificó al SIVIGILA 1 caso de Chikungunya confirmado por clínica de procedencia Floridablanca. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, por lo que se presenta un incremento en la notificación.

2.3.1.4 Zika

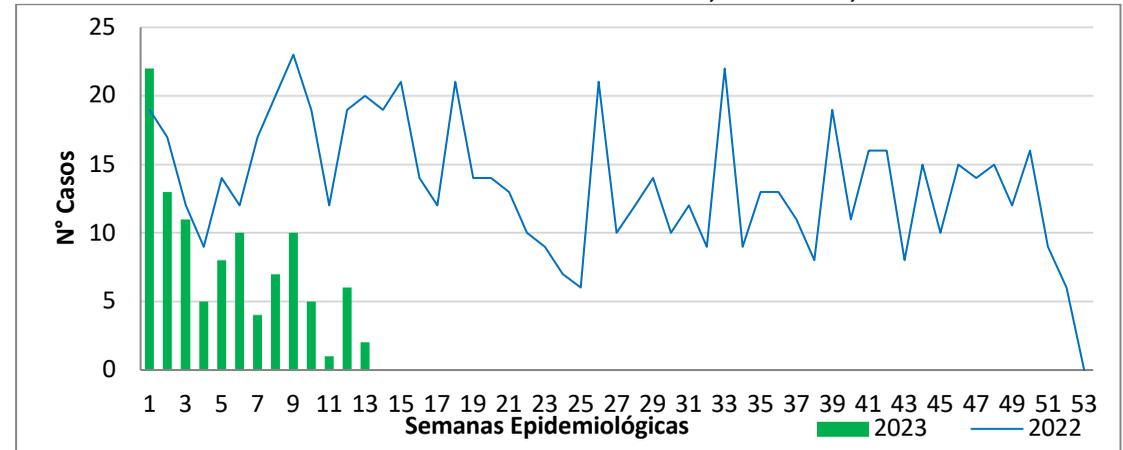
Hasta la semana epidemiológica 14 no se han notificado casos de Zika al SIVIGILA. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, lo que representa un comportamiento estable.

2.3.2 Leishmaniasis

2.3.2.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 14 se han registrado al SIVIGILA **104** casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 232 casos presentando un decremento del 55% para este año. Se recuerda la importancia de la notificación oportuna para el evento.

Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 14, 2022- 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 63,5% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 82,7% ocurrieron en área rural disperso y el 82,7% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 14, 2023

Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	66 63,5%
	Femenino	38 36,5%



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	30 de 77

Área de Ocurrencia	Rural Disperso	86	82,7%
	Cabecera m/pal	10	9,6%
	Centro Poblado	8	7,7%
Condición Final	Vivo	104	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	86	82,7%
	Contributivo	15	14,4%
	Excepción	2	1,9%
	No asegurado	1	1,0%
Total		104	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

El municipio con mayor aporte en el número de casos para este evento fue El Playón con el 16,3% de los casos, seguido de Rionegro con el 13,5% y San Vicente de Chucurí con el 11,5% de los casos. El municipio de Santa Helena del Opón registra la mayor incidencia con 388,2 casos por cada 100 000 habitantes. El departamento de Santander registra una incidencia de **29,1 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo.**

Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 14, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia en población a riesgo *100.000 hab	Casos Menor 10 años	Incidencia en población a riesgo en menor de 10 años *10.000 hab
El Playón	17	16,3%	259,1	3	2,1
Rionegro	14	13,5%	69,1	0	0,0
San Vicente de Chucurí	12	11,5%	57,9	0	0,0
El Carmen de Chucurí	11	10,6%	59,5	5	2,2
Santa Helena del Opón	10	9,6%	388,2	3	8,6
Cimitarra	8	7,7%	42,2	3	0,9
Landázuri	7	6,7%	98,1	4	3,7
Barrancabermeja	4	3,8%	14,9	1	0,0
Girón	3	2,9%	15,7	0	0,0
La Belleza	2	1,9%	46,0	0	0,0
Sabana de Torres	2	1,9%	18,7	0	0,0
San Benito	2	1,9%	75,4	0	0,0

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	31 de 77

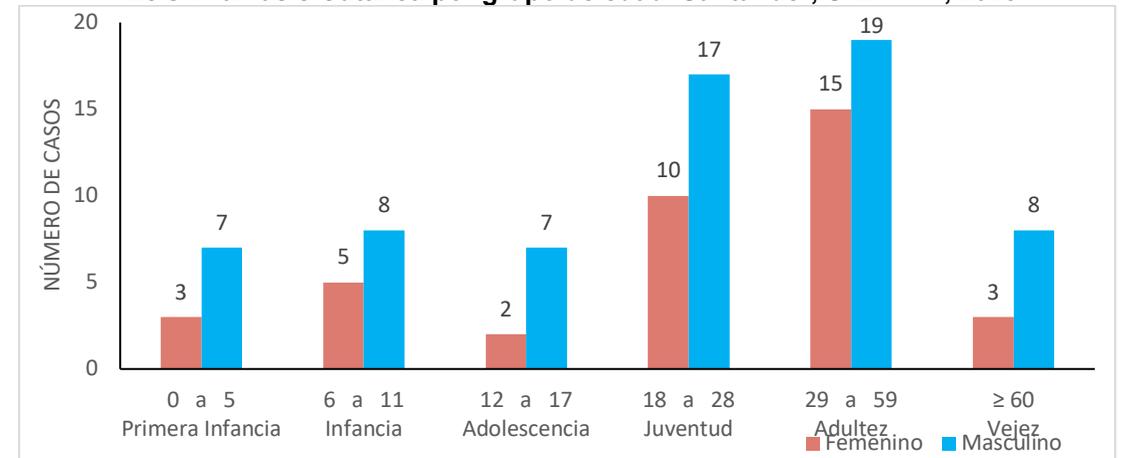
Sucre	2	1,9%	31,0	1	1,4
Vélez	2	1,9%	17,8	1	0,4
Albania	1	1,0%	27,2	0	0,0
Betulia	1	1,0%	21,4	1	1,6
Carcasí	1	1,0%	27,6	0	0,0
El Guacamayo	1	1,0%	73,7	0	0,0
Florián	1	1,0%	23,5	0	0,0
Lebrija	1	1,0%	5,2	0	0,0
Simacota	1	1,0%	12,7	0	0,0
Zapatoca	1	1,0%	31,3	0	0,0
SANTANDER	104	100,0%	29,1	22	3,3

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La incidencia en población a riesgo en menores de 10 años se registra mayor en el municipio de Santa Helena del Opón con 8,6 menores por cada 10 000 habitantes en la población a riesgo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fue el grupo de Adultez aportando el 33% de los casos. Se registran 8 casos en menor de cinco años del municipio de El Playón (2), Cimitarra (2), El Carmen de Chucurí (2), Betulia (1), Landázuri (1), Santa Helena del Opón (1), Vélez (1), que representan el 10% de los casos.

Leishmaniasis Cutánea por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -14, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.2.2 Leishmaniasis mucosa

A semana epidemiológica 14 no se han notificado casos de leishmaniasis mucosa que en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 3 casos, lo que representa un decremento en la notificación.

2.3.2.3 Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 14 no se notificaron al SIVIGILA casos de Leishmaniasis visceral en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 0 casos por lo que se presenta un comportamiento estable.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	32 de 77

2.3.3 Malaria

Hasta la semana epidemiológica 14 se han notificado al SIVIGILA 5 casos de Malaria, con respecto al año anterior corte misma semana se notificaron 2 casos, por lo que se presenta un

incremento en la notificación del 150%. La distribución por municipios se presenta en la siguiente tabla:

Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 14, 2023

Municipio Procedencia	Casos	%
Barrancabermeja	2	40,0%
Bolívar	1	20,0%
Puerto Parra	1	20,0%
Sabana de Torres	1	20,0%
Santander	5	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La especie infectante en el 80,0% de los casos corresponde a *Plasmodium vivax*.

Tipo de especies infectantes en los casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 14, 2023

Especie infectante	Nº casos	%
<i>P. vivax</i>	4	80,0%
Infección mixta	1	20,0%
Total	5	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 14, en el departamento de Santander se han notificado 24 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a dos días, se registra para el departamento sólo en el 16,7% de los casos; mientras que la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 62,5% de los casos.

Oportunidad de Diagnóstico y Tratamiento por Municipio de Notificación. Santander, S.E. 1-14, 2023

Municipio Notificador	Casos	%Oportunidad Diagnóstico	%Oportunidad Tratamiento
Bucaramanga	8	0,0%	37,5%
Barrancabermeja	5	40,0%	60,0%
San Gil	3	0,0%	100,0%
Floridablanca	2	50,0%	50,0%
Cimitarra	1	0,0%	100,0%
Girón	1	0,0%	0,0%
Lebrija	1	0,0%	100,0%
Los Santos	1	0,0%	100,0%
Piedecuesta	1	0,0%	100,0%
Puerto Parra	1	100,0%	100,0%
SANTANDER	24	16,7%	62,5%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	33 de 77

En cuanto a la hospitalización de Malaria Complicada para el departamento de Santander, se registra en el 100,0% de los 9 casos notificados.

Malaria Complicada por Municipio de Notificación, 2023, a corte se 26.

Municipio Notificador	Malaria Complicada	No. Casos Hospitalizados	% Hospitalización
Bucaramanga	4	4	100%
Barrancabermeja	3	3	100%
Floridablanca	1	1	100%
San Gil	1	1	100%
SANTANDER	9	9	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.4 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 14 se notificaron al SIVIGILA **13** casos de Chagas crónicos (76%) y **4** casos de Chagas Agudo (24%), en el 2022 a corte de la misma semana epidemiológica habían ingresado 20 casos para este evento al sistema de vigilancia, por lo que se presenta un decremento del 20% en la notificación. La distribución de los casos se registra principalmente en el municipio de Ocamonte y Socorro con el 11,8% de los casos cada uno.

Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 14, 2023

Municipio	Casos	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo	%
Ocamonte	2	1	1	0	11,8%
Socorro	2	0	2	0	11,8%
Barrancabermeja	1	1	0	0	5,9%
Bucaramanga	1	0	1	0	5,9%
contratación	1	0	1	0	5,9%
Floridablanca	1	0	1	0	5,9%
Guavatá	1	0	1	0	5,9%
La Paz	1	1	0	0	5,9%
Lebrija	1	0	1	0	5,9%
Mogotes	1	1	0	0	5,9%
Palmas Socorro	1	0	1	0	5,9%
Puente Nacional	1	0	1	0	5,9%
San Gil	1	0	1	0	5,9%
Simacota	1	1	0	0	5,9%
Vélez	1	1	0	0	5,9%
SANTANDER	17	6	11	0	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	34 de 77

Se notificaron cuatro casos de Chagas Agudo probables congénitos con procedencia Ocamonte, Barrancabermeja, Simacota y La Paz; y dos casos de Chagas crónico en gestantes con procedencia Floridablanca y Ocamonte.

Clasificación de los casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 14, 2023

Clasificación de los casos		Casos	%
Agudos	Probables Congénitos	4	24%
	Gestantes	2	12%
Crónicos	Mujeres en Edad Fértil	1	6%
	Menores de 18 años	1	6%
	Otros crónicos	9	53%
Total		17	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 52,9% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 52,9% ocurrieron en área cabecera municipal y el 76,5% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 14, 2023

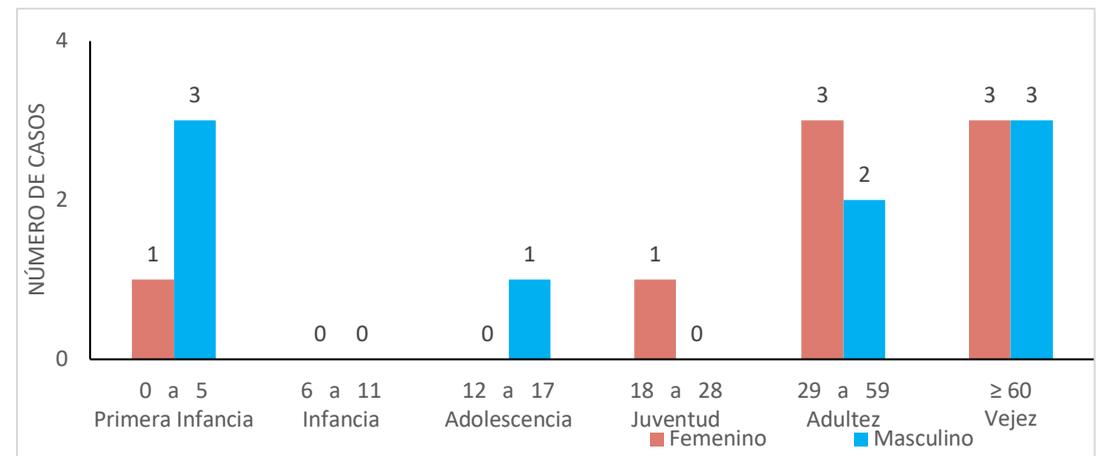
Variables		Casos	%
Sexo	Masculino	9	52,9%
	Femenino	8	47,1%

Área	Cabecera m/pal	9	52,9%
	Rural Disperso	8	47,1%
Condición Final	Vivo	17	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	13	76,5%
	Contributivo	4	23,5%
Total		17	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fue el grupo de Vejez aportando el 35% de los casos

Chagas por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -14, 2023

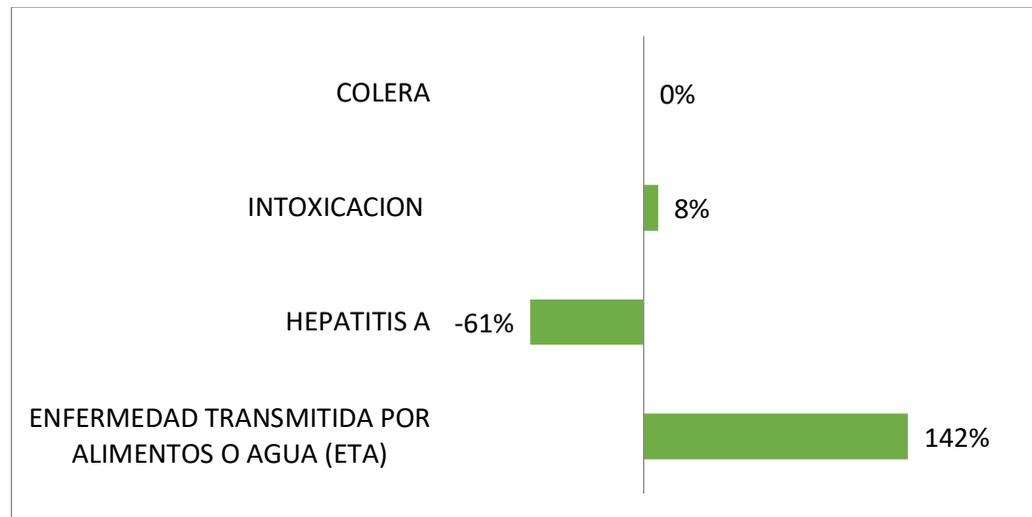


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	35 de 77

2.4 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

A semana epidemiológico 14 de 2023 en relacion al mismo periodo del año 2022 se evidencia el incremento, Enfermedad Transmitidas por alimentos o agua del 142%.e Intoxicaciones de un 8 %, y un decremento del 61% de Hepatitis A



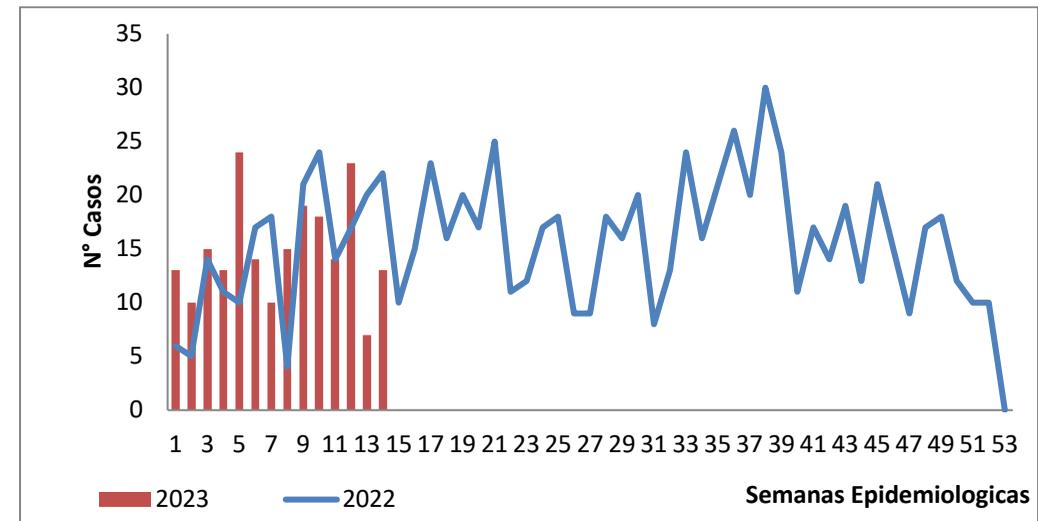
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

2.4.2

A semana epidemiológica 14 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 208 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (13 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2022 se notificaron 203 casos (22 casos en semana 14). Semanalmente el número de casos notificados se ajusta debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

Casos de intoxicaciones, Santander, SE 01-14, 2022-2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

	BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	36 de 77

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 8,89 casos por 100000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Enciso (113,15 casos/100000 hab), Landázuri (79,29 casos/100000 hab), Contratación (52,7 casos/100000 hab), Puerto Parra (48,61 casos/100000 hab) y Cepitá (48,12 casos/100000 hab). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 58, la incidencia para el municipio es de 9,30 casos/100000 hab.

Incidencia de intoxicaciones, Santander, SE 01-14, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Enciso	4	1,92	113,15
Landázuri	4	1,92	79,29
Contratación	2	0,96	52,70
Puerto Parra	4	1,92	48,61
Cepitá	1	0,48	48,12
Matanza	2	0,96	38,71
Palmas Socorro	1	0,48	37,12
Güepso	2	0,96	36,72
San Benito	1	0,48	32,80
Zapatoca	3	1,44	30,57
Floridablanca	37	17,79	11,71
Bucaramanga	58	27,88	9,30
Piedecuesta	15	7,21	7,99
Girón	14	6,73	7,94
Barrancabermeja	13	6,25	6,01
Otros municipios	47	22,60	10,10
Santander	208	100%	8,89

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

De los grupos de sustancias, el que más registra casos notificados en el departamento de Santander es el grupo de medicamentos con 60 casos (28,8%), seguido por plaguicidas con 37 casos (17,79%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Bucaramanga con un 27,88%, seguido de Floridablanca con 17,79% y Piedecuesta con 7,21%.

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-14, 2023

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	21	5	0	0	5	15	0	12	58	27,88%
Floridablanca	17	4	0	0	2	4	2	8	37	17,79%
Piedecuesta	2	4	0	0	3	4	0	2	15	7,21%
Girón	1	0	0	0	2	9	0	2	14	6,73%
Barrancabermeja	4	3	0	0	1	5	0	0	13	6,25%
Barbosa	2	0	0	0	0	5	0	0	7	3,37%
Malaga	3	0	0	0	1	1	0	0	5	2,40%
San Gil	2	1	0	0	0	2	0	0	5	2,40%
Enciso	0	1	0	0	0	0	3	0	4	1,92%
Landazuri	0	3	0	0	1	0	0	0	4	1,92%
Otros municipios	8	16	0	0	1	12	2	7	46	22,12%
Santander	60	37	0	0	16	57	7	31	208	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El 51,44% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 81,73% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 46,63% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final para el 97,60% de los casos notificados es vivo.

	<h1>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	37 de 77

Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01-14, 2023

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	107	51,44
	Femenino	101	48,56
Área	Cabecera m/pal	170	81,73
	Rural Disperso	32	15,38
	Centro Poblado	6	2,88
Condición final	Vivo	203	97,60
	Muerto	3	1,44
	No sabe	2	0,96
Tipo SS	Subsidiado	97	46,63
	Contributivo	88	42,31
	Excepción	12	5,77
	No asegurado	9	4,33
	Indeterminado	2	0,96
Total	208		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los tipos de exposición más frecuentes en los casos de intoxicaciones notificados al sistema de vigilancia a semana epidemiológica 14 corresponden a accidental con el 49,52% seguido de intencional psicoactiva con 13,46% y automedicación con 8,65%. El 12,98% de los casos notificados a Sivigila han sido ocasionados por sustancias desconocidas.

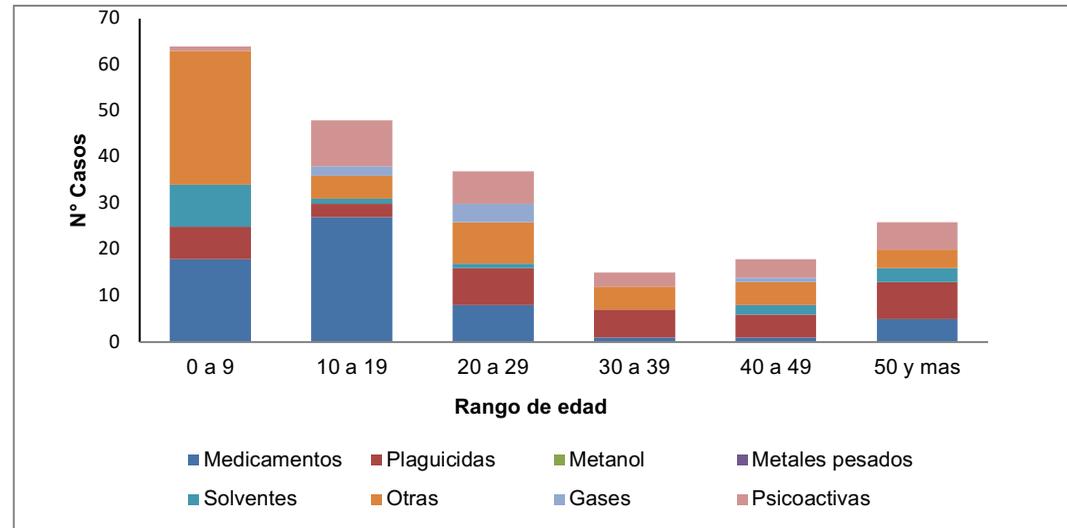
Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01-14, 2023

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	18	22	0	0	15	43	2	3	103	49,52%
Desconocida	10	4	0	0	1	7	0	6	28	13,46%
Intencional Psicoactiva	10	1	0	0	0	1	1	14	27	12,98%
Automedicación	16	1	0	0	0	0	0	1	18	8,65%
Ocupacional	0	6	0	0	0	4	4	0	14	6,73%
Posible delictivo	2	0	0	0	0	2	0	6	10	4,81%
Posible homicida	3	2	0	0	0	0	0	1	6	2,88%
Suicidio	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0,96%
Santander	60	37	0	0	16	57	7	31	208	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El mayor número de casos se presenta en el rango de edad de 0 a 9 años con el 30,77%, seguido por el rango de 10 a 19 años con el 23,08%. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron medicamentos y otras sustancias químicas.

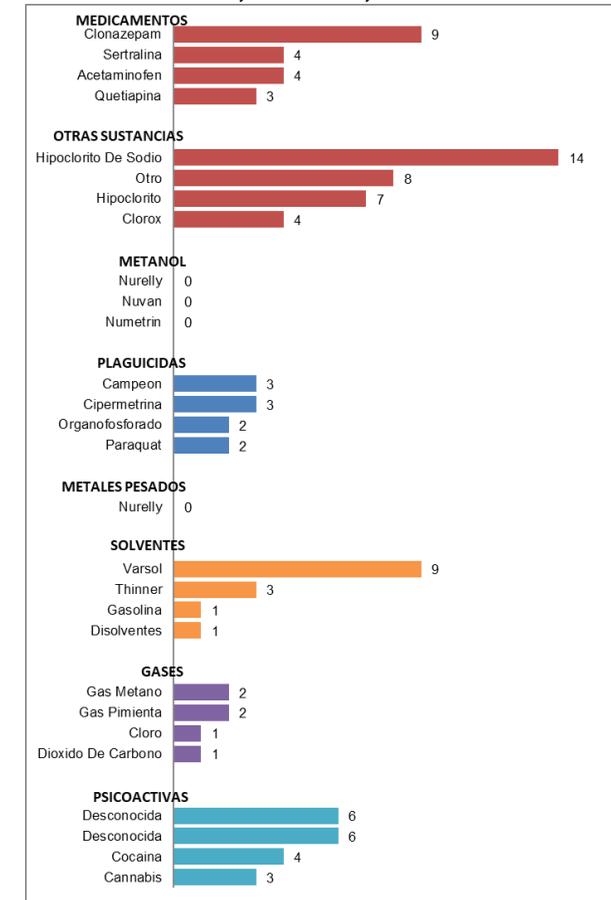
Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01-14, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los productos tóxicos identificados como causa de intoxicaciones fueron Clonazepam, Sertralina y acetaminofén en el grupo de medicamentos. En el grupo de otras sustancias químicas, el hipoclorito de sodio. Dentro de los plaguicidas, los más frecuentes fueron Campeón y Cipermetrina; y dentro de solventes, Varsol y Thinner fueron los más frecuentes.

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01-14, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	39 de 77

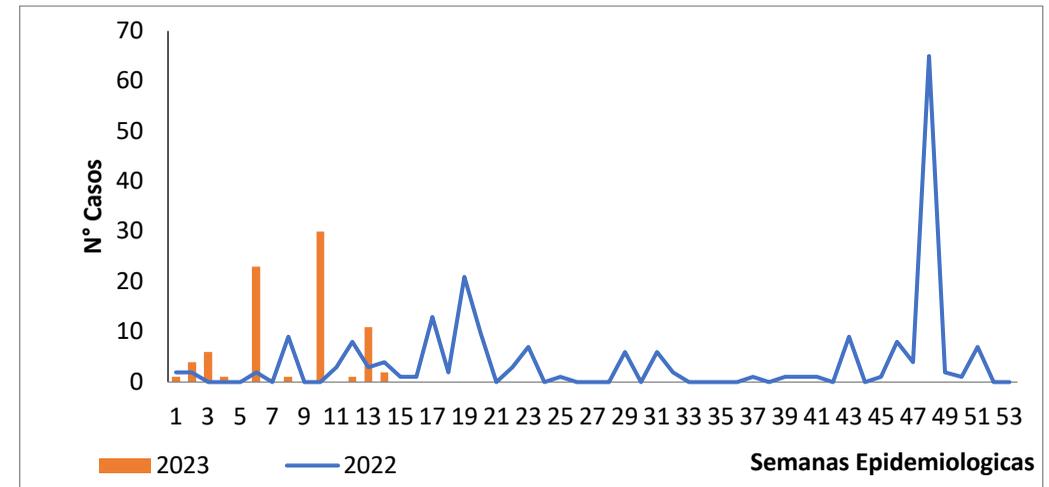
Indicadores para la vigilancia de eventos de intoxicaciones por sustancias químicas.

Indicadores	Valor
Casos confirmados por laboratorio de intoxicación por metanol (bebida alcohólica adulterada) vs Numero de expuestos a riesgo de intoxicación por metanol.	Indicador = 0
Brotos en población confinada con Investigación Epidemiológica de campo (IEC)	Indicador = 0

2.4.3 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 14 de 2023, se han notificado al Sivigila 80 casos, En el año 2022 a la semana se notificaron 33 casos. Esta semana se notificaron (2) casos, se revisa debido a la notificación tardía del evento y a ajustes a la depuración por calidad del dato, ingresa (1) caso de semana 13.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 014,2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

	BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	40 de 77

Por procedencia el Municipio de Bucaramanga tiene el 40 % de los casos del Departamento.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 14- 2023

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	32	40,00%
Barrancabermeja	27	33,75%
San Andrés	5	6,25%
Chipatá	4	5,00%
Floridablanca	3	3,75%
Sabana de Torres	2	2,50%
San Gil	2	2,50%
Capitanejo	1	1,25%
Cimitarra	1	1,25%
Girón	1	1,25%
Otros municipios	2	2,50%
Santander	80	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 14 del año 2023 de enfermedades transmitidas por alimentos.

Ç

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 14_2023

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Femenino	44	55,00%
	Masculino	36	45,00%
Área	Cabecera m/pal	58	72,50%
	Centro Poblado	11	13,75%
	Rural Disperso	11	13,75%
Condición Final	Vivo	80	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	47	58,75%
	Contributivo	27	33,75%
	No asegurado	5	6,25%
	Indeterminado	1	1,25%
	Excepcion	0	0,00%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	33	41,25%
	5-9	5	6,25%
	10-14	10	12,50%
	15-19	10	12,50%
	20-29	6	7,50%
	30-39	7	8,75%
40-49	3	3,75%	



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	41 de 77

50-59	4	5,00%
60-69	1	1,25%
70 y mas	1	1,25%
Total	80	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Brotos

A la semana epidemiológica 14 de 2023, se han presentado 6 brotes

Fecha.	Municipio	N de casos	Brote
05-02-2023	Sabana de Torres	2	1
09-02-2023	Barrancabermeja	23	1
07-03-2023	Bucaramanga	72	1
30-03-2023	Barrancabermeja	5	1
TOTAL		102	4

NOTA: Estan documentantados (4) debido a que:

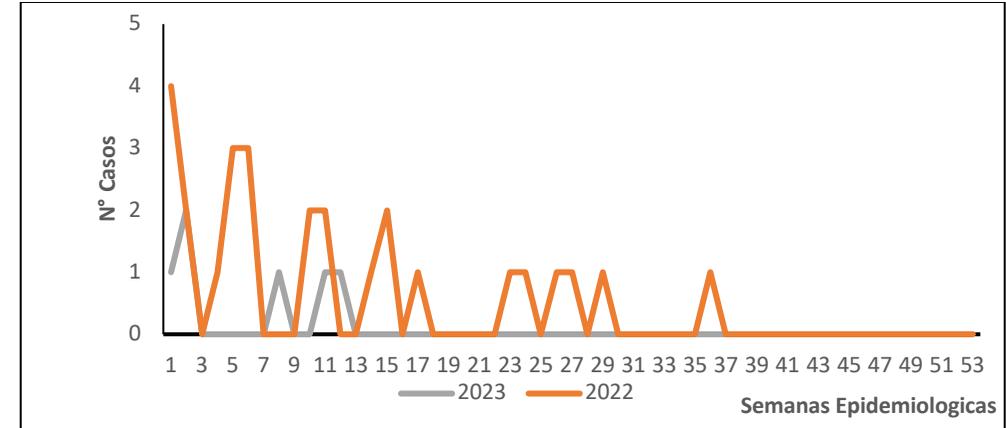
1. El municipio de San Andres no realizo investigacion epideiologica de campo.
2. El municipio de Chipata no realizo investigacion epideiologica de campo.

2.4.3 Hepatitis

A semana epidemiológica 14 de 2023, se ha notificado al Sivigila 7 casos de hepatitis A, los fueron captados por revisión y seguimiento de base de datos individuales y de laboratorios de Sivigila, debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato, en el año 2022 a este tiempo se habían presentado DIESIOCHO (18) casos

En semana epidemiológica 14 no se presentaron casos.

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 14_2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	42 de 77

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 14_2023

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	3	42,86%
Cimitarra	3	42,86%
Barrancabermeja	1	14,29%
Santander	7	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 14-2023

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	5 71,43%
	Femenino	2 28,57%
Área	Cabecera m/pal	4 57,14%
	Centro Poblado	2 28,57%
	Rural Disperso	1 14,29%
Condición Final	Vivo	7 100,00%
	Muerto	0 0,00%
	Muerto	0 0,00%

Tipo SS	Subsidiado	5	71,43%
	Contributivo	2	28,57%
	Excepción	0	0,00%
	Especial	0	0,00%
	No asegurado	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	0	0,00%
	5-9	0	0,00%
	10-14	2	28,57%
	15-19	1	14,29%
	20-29	2	28,57%
	30-39	1	14,29%
	40-49	0	0,00%
	50-59	1	14,29%
	60-69	0	0,00%
70 y mas	0	0,00%	
Total		7	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 14 de 2023 no se ha notificado caso de Fiebre tifoidea y paratifoidea en el departamento de Santander.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	43 de 77

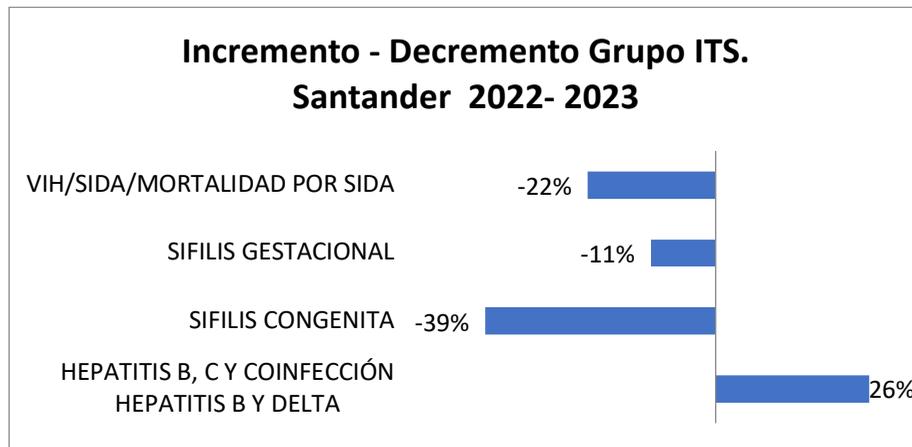
2.4.5 Cólera

A semana epidemiológica 14 de 2023 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

2.5 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

A semana epidemiológica 14 de 2023 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Infecciones de Transmisión sexual, VIH – SIDA, Sífilis congénita, Sífilis gestacional, y un incremento en hepatitis B con en relación a la semana 14 del año 2022 (Ver gráfica).

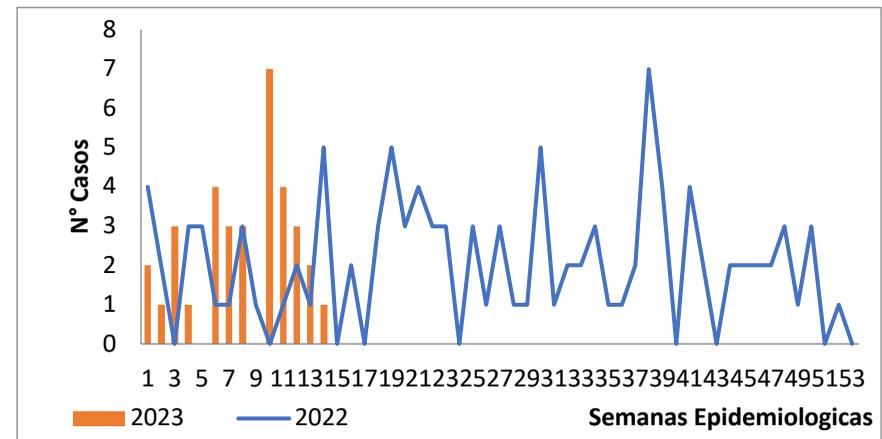
Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, Semanas epidemiológicas 01- 14, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.1 Hepatitis B, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta

Comportamiento Hepatitis B, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta. Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

En lo corrido del año 2023, se han notificado al SIVIGILA 34 casos de los cuales veintitrés (23) casos corresponden a Hepatitis B, lo que representa una incidencia de Hepatitis B para el departamento de 0,98 por 100.000 Hab.

En la Semana 14 de 2023, se notificó un (01) casos de Hepatitis **B**.

A semana 14 de 2023 se han notificado cuatro (04) casos de Hepatitis B en **gestantes**, notificada por el municipio de Barrancabermeja – Cimitarra y Puerto Wilches.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	44 de 77

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 14 se notificaron veintisiete (27) casos de HEPATITIS B.

A semana 14 – 2023 se han reportaron once (11) casos de Hepatitis C, los cuales fueron reportados por el municipio de Bucaramanga, Piedecuesta y Girón.

Casos Hepatitis B, C y coinfección/Superinfección B-Delta notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semana epidemiológica

01 – 14 - 2023

Municipio	Casos	A Clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Crónica	Hepatitis B Transmisión perinatal	Hepatitis coinfección B-D	Hepatitis C	%	Incidencia
Bucaramanga	16	2	3	2	0	0	9	47,06%	2,6
Floridablanca	4	0	2	2	0	0	0	11,76%	1,3
Barrancabermeja	3	2	0	1	0	0	0	8,82%	1,4
Girón	3	2	0	0	0	0	1	8,82%	1,7
Piedecuesta	2	1	0	0	0	0	1	5,88%	1,1
Cimitarra	1	0	0	1	0	0	0	2,94%	2,8
Puerto Wilches	1	1	0	0	0	0	0	2,94%	2,8
Rionegro	1	0	1	0	0	0	0	2,94%	3,6
Sabana de Torres	1	1	0	0	0	0	0	2,94%	2,8
San Andrés	1	1	0	0	0	0	0	2,94%	11,3
Otros municipios	1	1	0	0	0	0	0	2,94%	0,1
Santander	34	11	6	6	0	0	11	100%	1,5

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023.

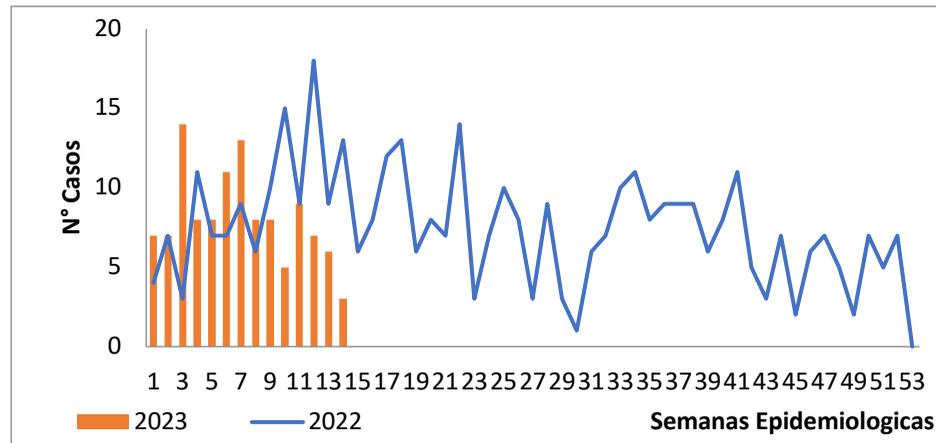
Descripción sociodemográfica y social del comportamiento de la Hepatitis B, C y coinfección/Superinfección B-Delta - Santander, semanas epidemiológicas 01-14- 2023.

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	21	61,76%
	Femenino	13	38,24%
Área	Cabecera m/pal	31	91,18%
	Centro Poblado	2	5,88%
	Rural Disperso	1	2,94%
Condición Final	Vivo	34	100,00%
Tipo SS	Contributivo	19	55,88%
	Subsidiado	11	32,35%
	Excepción	3	8,82%
	No asegurado	1	2,94%
Rango de edad	15-19	2	5,88%
	20-29	3	8,82%
	30-39	7	20,59%
	40-49	7	20,59%
	50-59	8	23,53%
	60-69	4	11,76%
	70 y mas	3	8,82%
Total	34		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023.

2.5.2 Sífilis Gestacional

Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 14 - 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 14 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 114 casos de Sífilis gestacional, evidenciándose que en la Semana No 14 - 2023 se notificaron 3 casos. A semana 14 de 2023 por cada 1000 nacidos y mortinatos en el periodo se presentaron 18,95 casos de Sífilis en gestantes.

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 14 se notificaron Ciento veintiocho (128) casos de Sífilis Gestacional, lo que representa un decremento en la notificación de los casos con corte a Semana 14 de 2023 con respecto a la misma semana del 2022.

A semana 13 de 2023, el municipio con mayor número de notificación de casos de Sífilis Gestacional es Bucaramanga (38), seguido del municipio de Barrancabermeja (24) casos.

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14 2023.

Municipio	Casos	%	Prev X1000 NAC Vivos + Mortinatos
Bucaramanga	43	37,72%	28,33
Barrancabermeja	26	22,81%	29,82
Floridablanca	10	8,77%	13,85
Giron	7	6,14%	13,44
Sabana de Torres	5	4,39%	46,73
Barbosa	3	2,63%	37,50
El Playon	3	2,63%	73,17
Lebrija	3	2,63%	23,08
Piedecuesta	3	2,63%	6,61
Charala	2	1,75%	58,82
Otros municipios	9	7,89%	19,03
Santander	114	100%	18,95

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

En la siguiente tabla, se muestra el comportamiento sociodemográfico de los casos de Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01 – 14 -2023.

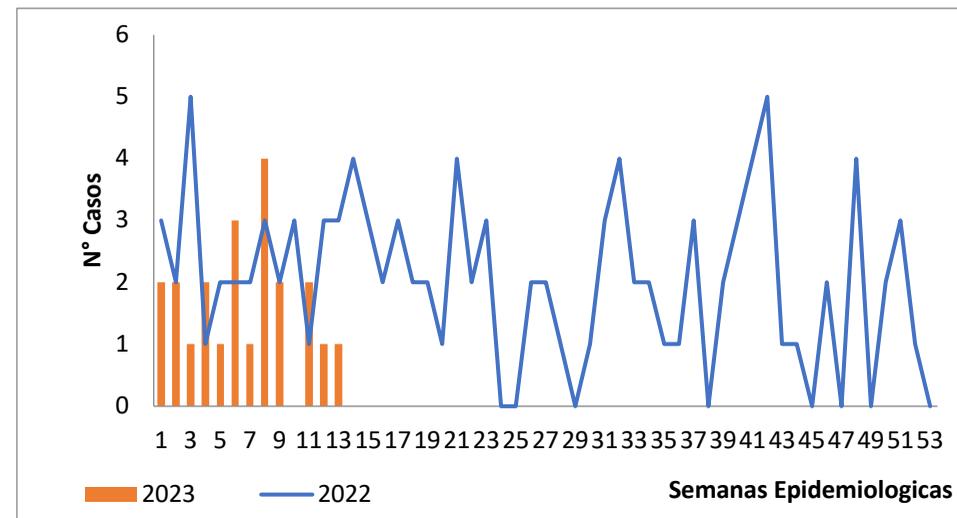
Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	114	100,00%
	Masculino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	98	85,96%
	Rural Disperso	11	9,65%
	Centro Poblado	5	4,39%
Condición Final	Vivo	114	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	66	57,89%
	No asegurado	22	19,30%
	Contributivo	21	18,42%
	Excepción	3	2,63%
	Indeterminado	2	1,75%
Rango de edad	15-19	26	22,81%
	20-29	66	57,89%
	30-39	19	16,67%
	40-49	3	2,63%
Total	114		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.3 Sífilis Congénita

Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01-14 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana Epidemiológica No 14 - 2023, se ha notificado al SIVIGILA veintidós (22) casos de SÍFILIS CONGÉNITA, de los cuales 50% de los casos han sido confirmados por Laboratorio, el igual 45,4% por nexos epidemiológicos y el 4,5 por clínica para una incidencia de 3,65. El 86,3 de los casos notificados como sífilis congénita cumplen con la definición de caso. Se evidencia que el 95,4% de las madres de los casos de sífilis congénita han sido notificados como sífilis gestacional al SIVIGILA.

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	47 de 77

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	7	31,82%	8,59
Barrancabermeja	5	22,73%	3,53
Floridablanca	3	13,64%	85,71
El Playon	2	9,09%	50,00
Lebrija	2	9,09%	2,95
Giron	1	4,55%	2,08
San Vicente de Chucuri	1	4,55%	1,47
Socorro	1	4,55%	8,13
Santander	22	100%	3,91

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la semana 14 del año- 2023 se notificó un (01) caso de SIFILIS CONGENITA.

En la siguiente tabla se presenta la descripción sociodemográfica del Comportamiento de la Sífilis Congénita Semana epidemiológica 01 – 14 -2023.

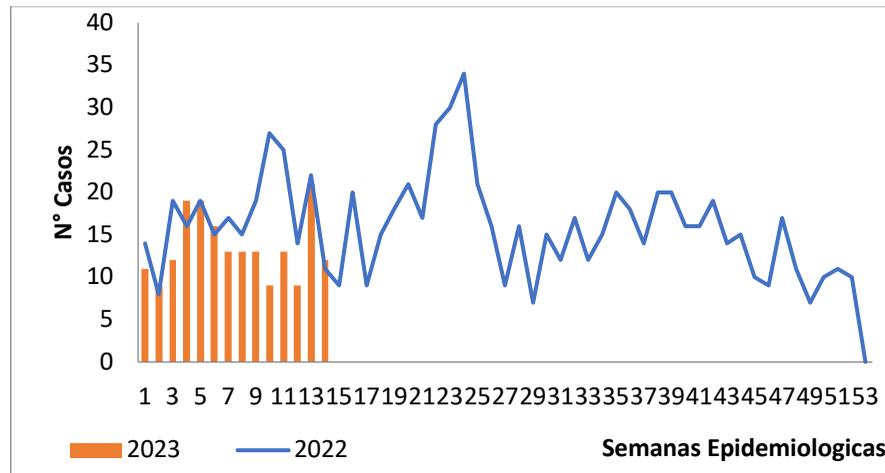
Comportamiento demográfico y social de los casos de Sífilis congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-14-2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	11	50,00%
	Masculino	11	50,00%
Área	Cabecera m/pal	17	77,27%
	Rural Disperso	3	13,64%
	Centro Poblado	2	9,09%
Condición Final	Vivo	20	90,91%
	Muerto	2	9,09%
Tipo SS	Subsidiado	14	63,64%
	No asegurado	4	18,18%
	Contributivo	3	13,64%
	Indeterminado	1	4,55%
Rango de edad	< 1 año	22	100,00%
Total	22		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.5.3 VIH/SIDA y muerte por SIDA

Casos notificados de VIH/SIDA/muerte por SIDA. Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En Santander se diagnosticaron 8,07 casos de infección por VIH/sida x 100.000 habitantes A semana epidemiológica 14 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 189 casos, de los cuales corresponden cuatro (04) casos en gestantes.

De los casos notificados se reportan cuatro (04) casos de coinfección VIH/TB de los cuales se evidencian tres (03) casos de mortalidad dos (02) en menor de 49 años.

En la semana 14 - 2023, se notificaron doce (12) casos de VIH/SIDA de los cuales 1 caso se registra en Gestante.

A Semana 14 - 2022 se notificaron 241 casos, lo que evidencia un incremento respecto a la vigencia 2023.

En lo corrido del año, se tiene que los municipios de Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca y Piedecuesta notificaron el 93,6 % de los casos de VIH/Sida.

Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida según entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01 – 14 - 2023.

Municipio	Casos	VIH	SIDA	MUERTOS	Incidencia
Bucaramanga	84	78	4	2	13,47
Barrancabermeja	33	31	2	0	15,26
Floridablanca	23	23	0	0	7,28
Girón	17	13	3	1	9,64
Piedecuesta	10	10	0	0	5,33
San Gil	5	5	0	0	8,16
Lebrija	3	3	0	0	6,62
Puerto Parra	2	2	0	0	24,31
Puerto Wilches	2	2	0	0	5,70
Sabana de Torres	2	2	0	0	5,64
Otros municipios	8	8	0	0	1,26
Santander	189	177	9	3	8,07

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	49 de 77

Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/SIDA, Santander, semanas epidemiológicas 14, 2023.

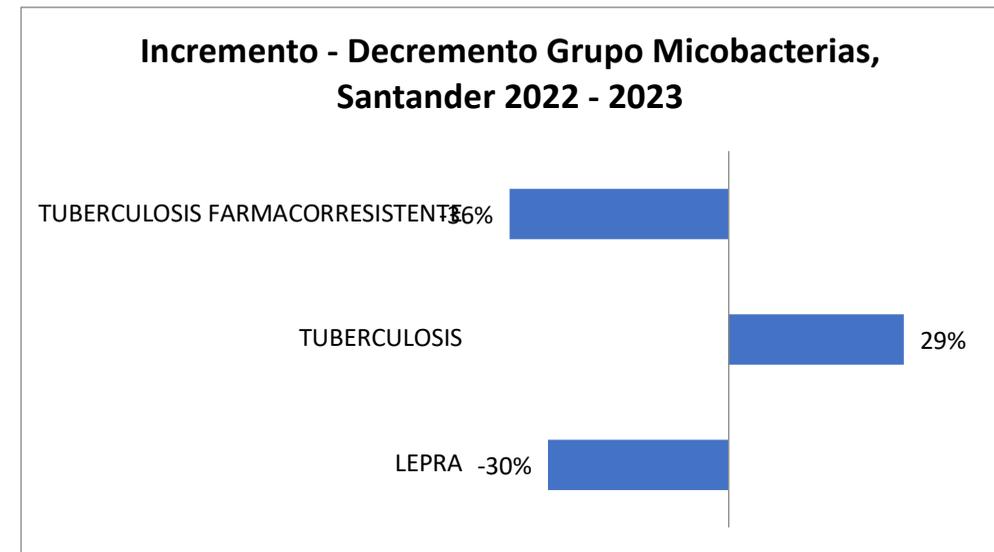
Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	152 80,42%
	Femenino	37 19,58%
Área	Cabecera m/pal	171 90,48%
	Rural Disperso	10 5,29%
	Centro Poblado	8 4,23%
Condición Final	Vivo	185 97,88%
	Muerto	4 2,12%
Tipo SS	Contributivo	90 47,62%
	Subsidiado	68 35,98%
	No asegurado	19 10,05%
	Excepción	12 6,35%
Rango de edad	15-19	12 6,35%
	20-29	82 43,39%
	30-39	49 25,93%
	40-49	22 11,64%
	50-59	16 8,47%
	60-69	4 2,12%
	70 y mas	3 1,59%
Total	189	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el mecanismo probable de transmisión el 48,6 % (92) casos heterosexuales; el 39,1 % (74) casos homosexuales; el 10,0% (19) casos bisexual, el 0,5% un (01) caso tatuaje, el 0,5% un (01) transmisión materno perinatal, el 0,5%, el 0,5% un (01) Usuarios drogas IV, el 0,5% un (01) caso Piercing en estudio estos últimos.

2.6 MICOBACTERIAS

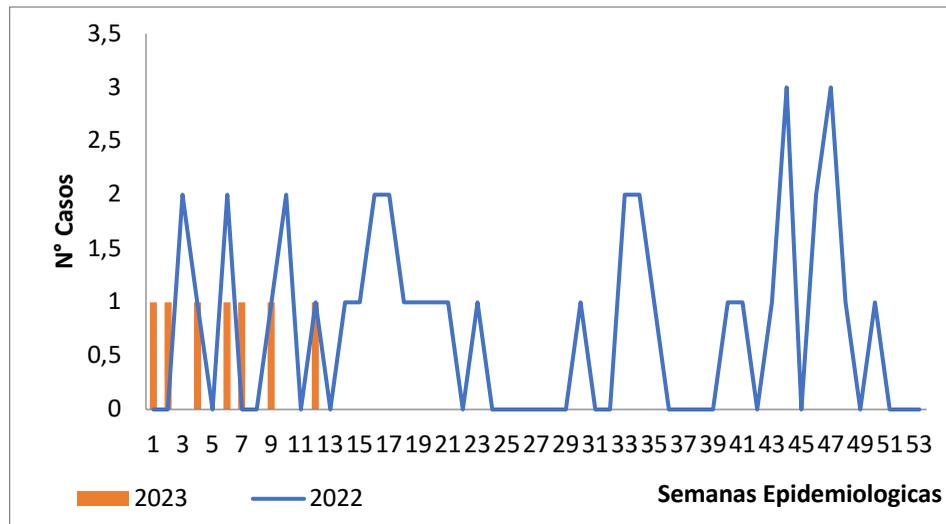
Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 14- - 2022 - 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.1 Lepra

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 14 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana epidemiológica 14 de 2023, se ha notificado al SIVIGILA 07 casos de lepra, confirmados por Laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,30 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El 100% de los casos notificados corresponden a casos nuevos y el 85,7% de los casos están clasificados como lepra multibacilar. Con respecto a la discapacidad, se tienen cuatro (04) casos notificados con discapacidad grado II lo que representa para esta discapacidad una tasa de 0,17 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023.

Clasificación lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	1	0	0	1	14%
Multibacilar	2	0	4	6	86%
Total	3	0	4	7	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A la fecha 28% se cuenta con el reporte de las visitas a contactos y el reporte de Estudio de Convivientes a la oficina Epidemiología y Demografía. En la semana 14 2023 NO se notificaron casos de Hansen.

En la Semana Epidemiológica 14 – 2022, se reportó un (01) casos de Lepra.

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 14 –2023.

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-14 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Contratacion	3	42,86%	79,05
Bucaramanga	1	14,29%	0,16
Floridablanca	1	14,29%	0,32
Lebrija	1	14,29%	2,21
San Andres	1	14,29%	11,34
Santander	7	100%	0,30

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023 – DANE

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023.

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	7	100,00%
Área	Cabecera m/pal	3	42,86%
	Rural Disperso	3	42,86%
Condición Final	Centro Poblado	1	14,29%
	Vivo	7	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	6	85,71%
	Contributivo	1	14,29%
Rango de edad	30-39	2	28,57%
	40-49	1	14,29%
	60-69	2	28,57%
	70 y mas	2	28,57%
Total	7		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 97,4% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 87,0% (244 casos) pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 86,6% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

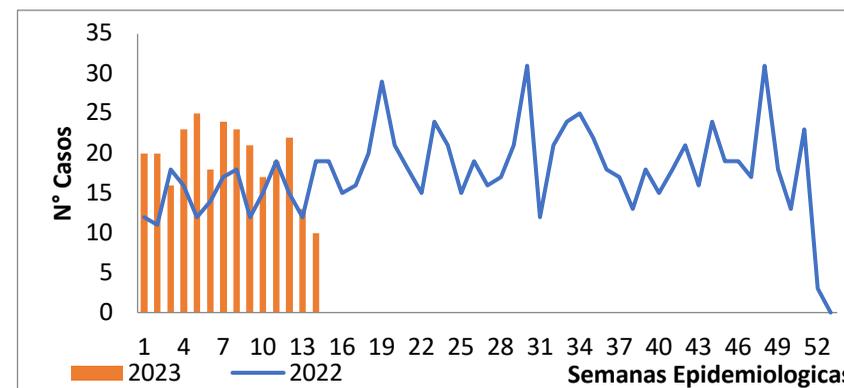
La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 14– 2023 es de 11,57 casos por 100.000 habitantes.

Según la información a semana 14 del 2023 se han notificado al SIVIGILA 278 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 11,87 por 100.000 habitantes. El 7,9% de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas corresponden a casos asociados a la infección con VIH.

En la semana 14 de 2023 se notificaron diez (10) casos de Tuberculosis Sensible, de los cuales el 100% de casos corresponde a la forma pulmonar. En la Semana 14 de 2022 se notificaron 13 casos, de los cuales doce (12) corresponden a de Tuberculosis Sensible.

2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2022 -2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

	<h1>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	52 de 77

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 43,54% de la notificación de Tuberculosis sensible con 118 casos nuevos.

Municipio	Casos	PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%
Bucaramanga	118	107	107	11	43,54%
Barrancabermeja	55	48	49	6	20,30%
Floridablanca	32	27	28	4	11,81%
Giron	22	21	20	2	8,12%
Piedecuesta	13	10	12	1	4,80%
Puerto Wilches	4	3	4	0	1,48%
Cimitarra	3	3	2	1	1,11%
Sabana de Torres	3	2	3	0	1,11%
Puerto Parra	2	2	2	0	0,74%
Rionegro	2	2	2	0	0,74%
Otros municipios	17	4	17	0	6,27%
Santander	271	229	246	25	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023.

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	215	19	234	86%
Confirmado por clínica	23	14	37	14%
Confirmado por nexos epidemiológico	0	0	0	0%
Total	238	33	271	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Porcentaje de casos de Tuberculosis Sensible con investigación de campo realizada, semanas epidemiológicas 01-14, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%	IEC	Coctactos
Bucaramanga	118	107	107	11	43,54%	20	58
Barrancabermeja	55	48	49	6	20,30%	45	135
Floridablanca	32	27	28	4	11,81%	0	0
Giron	22	21	20	2	8,12%	0	0
Piedecuesta	13	10	12	1	4,80%	7	21
Puerto Wilches	4	3	4	0	1,48%	0	0
Cimitarra	3	3	2	1	1,11%	0	0
Sabana de Torres	3	2	3	0	1,11%	0	0
Puerto Parra	2	2	2	0	0,74%	0	0
Rionegro	2	2	2	0	0,74%	0	0
Otros municipios	17	13	17	0	6,27%	0	0
Santander	271	238	246	25	100%	72	214

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 14 – 2023.

Variables		N° casos	%
		Sexo	Masculino
	Femenino	78	28,78%
Área	Cabecera m/pal	242	89,30%
	Rural		
	Disperso	16	5,90%



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	53 de 77

	Centro Poblado	13	4,80%
Condición Final	Vivo	260	95,94%
	Muerto	11	4,06%
Tipo SS	Subsidiado	148	54,61%
	Contributivo	75	27,68%
	Excepción	38	14,02%
	No asegurado	9	3,32%
	Indeterminado	1	0,37%
Rango de edad	< 1 año	1	0,37%
	5-9	3	1,11%
	10-14	4	1,48%
	15-19	17	6,27%
	20-29	54	19,93%
	30-39	49	18,08%
	40-49	32	11,81%
	50-59	30	11,07%
	60-69	32	11,81%
70 y mas	49	18,08%	
Total	271		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

De los casos de tuberculosis sensible, se presenta 33 casos extrapulmonar, cuya mayor localización anatómica corresponde a la pleural (18) casos.

Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023.

LOCALIZACION	Casos	%
PLEURAL	18	54,55%
OSTEOARTICULAR	4	12,12%
MENINGEA	3	9,09%
PERITONEAL	3	9,09%
GANGLIONAR	3	9,09%
INTESTINAL	1	3,03%
OTRO	1	3,03%
Santander	33	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.3 Tuberculosis Resistente

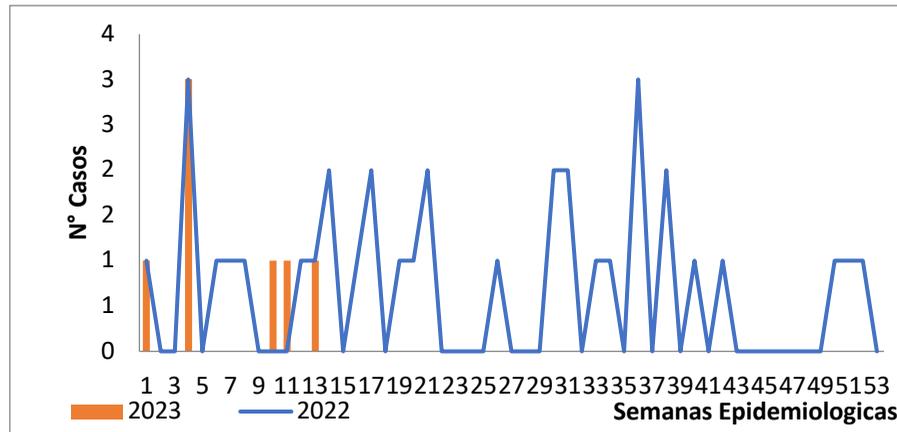
A semana 14 de 2023 se registran siete (07) casos de Tuberculosis farmacorresistentes, con una incidencia de 0,29 casos por 100.000 habitantes. Los siete (07) casos notificados de TB Resistente fueron confirmados por laboratorio, dos (02) de los casos presentan coinfección de TB VIH / Sida. En la semana 14 de 2022 no se notificaron casos de Tuberculosis Resistente.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	54 de 77

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2022 -2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Notificación de casos de Tuberculosis Resistentes por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14-2023.

RESISTENCIA	Casos	%
MONORESISTENCIA	3	42,86%
RESISTENCIA A RIFAMPICINA	3	42,86%
MDR	1	14,29%
Santander	7	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	%
Barrancabermeja	1	0	1	14,29%
Bucaramanga	1	1	0	14,29%
Cimitarra	1	1	0	14,29%
Landazuri	1	1	0	14,29%
Lebrija	1	1	0	14,29%
Piedecuesta	1	1	0	14,29%
San Gil	1	1	0	14,29%
Santander	7	6	1	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 14, 2023.

Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	6 85,71%
	Femenino	1 14,29%
Área	Cabecera m/pal	4 57,14%
	Rural Disperso	3 42,86%
Condición Final	Vivo	7 100,00%
Tipo SS	Subsidiado	4 57,14%

	BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL		CÓDIGO	MI-GS-RG-537
			VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
			PÁGINA	55 de 77

	Contributivo	3	42,86%
Rango de edad	20-29	2	28,57%
	30-39	2	28,57%
	40-49	1	14,29%
	50-59	2	28,57%
Total		7	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.7 ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

2.7.1 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 14 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 25 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2022 donde se presentaron 27 casos, lo cual representa un decremento de -14,81%. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato.

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia linfocítica aguda con un 36,00% de los casos notificados. La tasa de incidencia de notificación de leucemias en menores de 15 años es de 3 casos por cada 100.000 habitantes menores de 15 años. El 32,00% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, seguido de Barrancabermeja y Floridablanca con un 16,00% cada uno, Piedecuesta con un 12,00% y Barbosa, Girón, Oiba, San Gil, Sabana de torres y Valle de San José con un 4,00% cada uno. Del total de casos notificados el 19% continúan como probables en el periodo epidemiológico posterior a su notificación.

Indicadores de oportunidad de los casos de Leucemias en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias	10	90% Alta 10% Media 0% Baja	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias	10	90% Alta 0% Media 0% Baja 10% Falta fecha de dx confirmatorio	Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días.

Oportunidad en el inicio de tratamiento de Leucemias	10	90% Alta 0% Media 0% Baja 10% Falta fecha de dx confirmatorio	Alta ≤2 días Media 3-4 días Baja ≥ 5 días
--	----	---	---

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla. La tasa de mortalidad infantil está en 0 casos por cada 100.000 habitantes menores de 18 años.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	14	56,00%
	Femenino	11	44,00%
Área	Cabecera m/pal	20	80,00%
	Rural Disperso	5	20,00%
Condición Final	Vivo	25	100,00%
Tipo SS	Contributivo	11	44,00%
	Subsidiado	11	44,00%
	Excepcion	1	4,00%
	No asegurado	1	4,00%
	Indeterminado	1	4,00%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	1	4,00%

	<h1>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	57 de 77

Infancia	9	36,00%
Escolar	6	24,00%
Per ad	7	28,00%
Adolescente	2	8,00%
Total	25	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Nota: A semana 13 se han reportado 2 casos con fecha de diagnóstico de años anteriores

2.7.2 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 14 de 2023, se han notificado 163 casos (138 casos de Cáncer de Mama y 25 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2022 a la misma semana se evidencian 111 casos, lo que evidencia un incremento de 47%. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato.

La tasa de incidencia de cáncer de mama y cuello uterino en mujeres mayores de 18 años es de 18 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años.

El 39,88% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, Barrancabermeja y Floridablanca con el 10,43% cada uno, seguido de Piedecuesta con el 9,20%. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 84,66% (138 casos).

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023

MUNICIPIO	Tipo de cancer			Casos	%
	CA Mama	CA Uterino	Ambos		
Bucaramanga	53	12	0	65	39,88%
Barrancabermeja	13	4	0	17	10,43%
Floridablanca	17	0	0	17	10,43%
Piedecuesta	12	3	0	15	9,20%
Giron	12	1	0	13	7,98%
Malaga	5	2	0	7	4,29%
Socorro	5	0	0	5	3,07%
Cerrito	2	0	0	2	1,23%
Contratacion	1	1	0	2	1,23%
Lebrija	2	0	0	2	1,23%
Otros Municipios	16	2	0	18	11,04%
Santander	138	25	0	163	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla.

Comportamiento demográfico y social de los casos de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	161	98,77%
	Masculino	2	1,23%
Área	Cabecera m/pal	153	93,87%
	Rural Disperso	10	6,13%
Condición Final	Vivo	142	87,12%

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	58 de 77

Tipo SS	No sabe	21	12,88%
	Subsidiado	89	54,60%
	Contributivo	65	39,88%
	Excepcion	4	2,45%
	No asegurado	4	2,45%
	Indeterminado	1	0,61%
Rango de edad	20-29	5	3,07%
	30-39	15	9,20%
	40-49	29	17,79%
	50-59	48	29,45%
	60-69	35	21,47%
	70 y mas	31	19,02%
Total		163	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

La Proporción de EAPB con casos notificados SIN ajuste al inicio de tratamiento de cáncer de mama o cuello uterino es de 82%.

Al 82% restante del indicador de Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino no se puede determinar debido a que no hay información en la fecha de inicio del tratamiento.

Indicadores de oportunidad de los casos de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad de toma y resultado de biopsia para cáncer de mama y cuello uterino	65	40% Alta	Oportunidad alta: 1 – 7 días
	73	45% Media	Oportunidad media: 8 – 15 días
	25	15% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 15 días
Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino	20	12% Alta	Oportunidad alta: 1 – 30 días
	1	1% Media	Oportunidad media: 31 – 45 días
	8	5% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 45 días

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.3 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 14 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 447 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica se notificaron 421 casos para el año 2022, lo que evidencia un incremento del 6% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 19,10 casos por cada 100.000 habitantes. En la siguiente tabla se evidencian los Municipios con mayor incidencia de intento de suicidio en el Departamento de Santander.

Casos notificados vs incidencia de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, S.E 14_2023

MUNICIPIO	Casos	%	Población	Incidencia
Palmar	1	0,22%	1.444	69,25
Matanza	3	0,67%	5.166	58,07
Contratación	2	0,45%	3.795	52,70
Cepita	1	0,22%	2.078	48,12
California	1	0,22%	2.291	43,65
Palmas Socorro	1	0,22%	2.694	37,12
Aratoca	3	0,67%	8.708	34,45
San Andrés	3	0,67%	8.820	34,01
Galan	1	0,22%	2.966	33,72
Barbosa	10	2,24%	33.510	29,84
Rionegro	8	1,79%	27.767	28,81
Enciso	1	0,22%	3.535	28,29
Cerrito	2	0,45%	7.114	28,11
Málaga	6	1,34%	22.237	26,98
Los Santos	4	0,89%	15.175	26,36
Bucaramanga	157	35,12%	623.378	25,19
Lebrija	11	2,46%	45.329	24,27
Guavata	1	0,22%	4.300	23,26
San Vicente de Chucuri	8	1,79%	34.468	23,21
Carcasi	1	0,22%	4.370	22,88

Giron	40	8,95%	176.418	22,67
Guadalupe	1	0,22%	4.584	21,82
Zapatoca	2	0,45%	9.815	20,38
Socorro	7	1,57%	34.511	20,28
Paramo	1	0,22%	4.997	20,01
Cimitarra	7	1,57%	35.307	19,83
Velez	5	1,12%	25.876	19,32
Floridablanca	60	13,42%	315.981	18,99
Barrancabermeja	39	8,72%	216.219	18,04
Capitanejo	1	0,22%	5.622	17,79
Piedecuesta	33	7,38%	187.763	17,58
Concepcion	1	0,22%	5.907	16,93
Ocamonte	1	0,22%	5.961	16,78
Betulia	1	0,22%	6.219	16,08
San Gil	9	2,01%	61.237	14,70
Sucre	1	0,22%	7.248	13,80
Tona	1	0,22%	7.921	12,62
Puerto Parra	1	0,22%	8.228	12,15
Simacota	1	0,22%	10.492	9,53
Landazuri	1	0,22%	10.864	9,20
Barichara	1	0,22%	11.097	9,01
El Carmen de Chucuri	2	0,45%	22.389	8,93
Oiba	1	0,22%	11.466	8,72

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	60 de 77

Sabana de Torres	3	0,67%	35.463	8,46
Charala	1	0,22%	12.592	7,94
Puente Nacional	1	0,22%	15.231	6,57
SANTANDER	447	100%	2.340.657	19,10

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el 37,58% con 168 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 32,66% con 146 casos. Cabe resaltar que de los casos notificados al SIVIGILA, pudieron tener más de 1 factor desencadenante.

Factores desencadenantes del Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2023

Desencadenante	N° casos	%
Problemas familiares	168	37,58%
Pro. Pareja	146	32,66%
Prob economico	62	13,87%
Escolar/edu	40	8,95%
Enferm. Cronica	31	6,94%
Maltrato F.P.S	25	5,59%
Muerte de fam.	23	5,15%
Pro. Legal	6	1,34%
Suic famil Amigo	6	1,34%
Total	507	-

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Intento de suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	276	61,74%
	Masculino	171	38,26%
Área	Cabecera m/pal	393	87,92%
	Rural Disperso	40	8,95%
	Centro Poblado	14	3,13%
Tipo SS	Subsidiado	209	46,76%
	Contributivo	198	44,30%
	Excepción	23	5,15%
	No asegurado	13	2,91%
	Indeterminado	4	0,89%
Rango de edad	5-9	1	0,22%
	10-14	56	12,53%
	15-19	130	29,08%
	20-29	144	32,21%
	30-39	54	12,08%
	40-49	37	8,28%
	50-59	19	4,25%
	60-69	3	0,67%
	70 y mas	3	0,67%
Total	447		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

	<h1>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	61 de 77

El mecanismo usado en la mayoría de los casos para Intento de Suicidio es la intoxicación con el 57,42, seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 23,23%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	267	59,73%
Elem corto punz.	108	24,16%
Lanz. al vacío	43	9,62%
Ahorcamiento	33	7,38%
Lanz. vehículo	11	2,46%
Lanz agua	2	0,45%
Arma de fuego	1	0,22%
Inmolacion	0	0,00%
Total	465	-

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Del total de UPGD caracterizadas en Sivigila, el 44% de UPGD notificó por lo menos un caso del evento.

2.7.4 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 14 de 2023, no se han reportado casos para este evento.

2.7.5 Violencia de Género

En la S.E. 14 de 2023 se han notificado 1.782 casos, en la misma S.E en 2022 se habían notificado al SIVIGILA 1.806 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un decremento de -1%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 76,13 casos por cada 100.000 habitantes. En la siguiente tabla se evidencian los Municipios con mayor incidencia de Violencia de género e intrafamiliar en el Departamento de Santander.

Casos notificados vs incidencia de Violencia de género e intrafamiliar por entidad territorial de procedencia, Santander, S.E 14_2023

Municipio	Casos	%	Población	Incidencia
Gambita	18	1,01%	4.118	437,11
Cepita	8	0,45%	2.078	384,99
Surata	13	0,73%	4.091	317,77
Suaita	32	1,80%	10.423	307,01
San Miguel	7	0,39%	2.543	275,27
Tona	20	1,12%	7.921	252,49
California	5	0,28%	2.291	218,25
Guapota	5	0,28%	2.476	201,94
El Guacamayo	3	0,17%	2.139	140,25
Macaravita	3	0,17%	2.159	138,95
Puerto Parra	11	0,62%	8.228	133,69
Guepsa	7	0,39%	5.447	128,51

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	62 de 77

Sabana de Torres	43	2,41%	35.463	121,25
Santa Bárbara	3	0,17%	2.512	119,43
Cimitarra	41	2,30%	35.307	116,12
Enciso	4	0,22%	3.535	113,15
Barrancabermeja	243	13,64%	216.219	112,39
Palmas Socorro	3	0,17%	2.694	111,36
Zapatoca	10	0,56%	9.815	101,88
Barbosa	34	1,91%	33.510	101,46
Matanza	5	0,28%	5.166	96,79
Betulia	6	0,34%	6.219	96,48
Oiba	11	0,62%	11.466	95,94
Lebrija	42	2,36%	45.329	92,66
Mogotes	10	0,56%	10.924	91,54
Confines	3	0,17%	3.380	88,76
Concepcion	5	0,28%	5.907	84,65
San Gil	51	2,86%	61.237	83,28
Guaca	5	0,28%	6.063	82,47
Bucaramanga	504	28,30%	623.378	80,85
Contratacion	3	0,17%	3.795	79,05
Los Santos	11	0,62%	15.175	72,49
Giron	127	7,13%	176.418	71,99
Onzaga	3	0,17%	4.188	71,63
Guavata	3	0,17%	4.300	69,77

Palmar	1	0,06%	1.444	69,25
San Jose de Miranda	3	0,17%	4.401	68,17
Malaga	15	0,84%	22.237	67,46
Piedecuesta	126	7,07%	187.763	67,11
San Benito	2	0,11%	3.049	65,60
Guadalupe	3	0,17%	4.584	65,45
Floridablanca	191	10,72%	315.981	60,45
Coromoro	3	0,17%	5.155	58,20
El Carmen de Chucuri	13	0,73%	22.389	58,06
Cerrito	4	0,22%	7.114	56,23
Pinchote	3	0,17%	5.525	54,30
Velez	14	0,79%	25.876	54,10
Capitanejo	3	0,17%	5.622	53,36
El Playon	7	0,39%	14.404	48,60
Molagavita	2	0,11%	4.213	47,47
Valle de San Jose	3	0,17%	6.501	46,15
Landazuri	5	0,28%	10.864	46,02
Aratoaca	4	0,22%	8.708	45,93
Vetas	1	0,06%	2.224	44,96
Hato	1	0,06%	2.432	41,12
Paramo	2	0,11%	4.997	40,02
Charala	5	0,28%	12.592	39,71
Curiti	5	0,28%	13.632	36,68

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	63 de 77

Bolivar	4	0,22%	11.266	35,51
Florian	2	0,11%	5.735	34,87
Chima	1	0,06%	2.941	34,00
Ocamonte	2	0,11%	5.961	33,55
Socorro	11	0,62%	34.511	31,87
Jesus Maria	1	0,06%	3.426	29,19
Rionegro	8	0,45%	27.767	28,81
Santa Helena del Opon	1	0,06%	3.500	28,57
Sucre	2	0,11%	7.248	27,59
Barichara	3	0,17%	11.097	27,03
Puente Nacional	4	0,22%	15.231	26,26
San Vicente de Chucuri	9	0,51%	34.468	26,11
Villanueva	2	0,11%	8.190	24,42
Carcasi	1	0,06%	4.370	22,88
Albania	1	0,06%	4.450	22,47
Puerto Wilches	7	0,39%	35.097	19,94
Chipata	1	0,06%	5.226	19,14
Simacota	2	0,11%	10.492	19,06
San Andres	1	0,06%	8.820	11,34
SANTANDER	1782	100%	2.340.657	76,13

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

De los 87 Municipios de Santander 78 reportan casos de violencia. En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia de género e intrafamiliar, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	1241	69,64%
	Masculino	541	30,36%
Área	Cabecera m/pal	1422	79,80%
	Rural Disperso	261	14,65%
	Centro Poblado	99	5,56%
Condición Final	Vivo	1778	99,78%
	Muerto	4	0,22%
Tipo SS	Subsidiado	1025	57,52%
	Contributivo	578	32,44%
	No asegurado	85	4,77%
	Excepción	76	4,26%
	Indeterminado	18	1,01%
Total	1782		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En la siguiente tabla se describen los casos de violencia de género e intrafamiliar por rango de edad y sexo.

	<h1>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	64 de 77

Casos de Violencia de género e intrafamiliar por rango de edad y sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2023

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%
< 1 año	35	33	68	3,82%
1-4	138	121	259	14,53%
5-9	114	129	243	13,64%
10-14	89	232	321	18,01%
15-19	45	167	212	11,90%
20-29	33	242	275	15,43%
30-39	32	159	191	10,72%
40-49	12	62	74	4,15%
50-59	8	36	44	2,47%
60-69	11	26	37	2,08%
70 y mas	24	34	58	3,25%
Total	541	1241	1782	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Con respecto a la modalidad **no sexual** el mecanismo de transmisión más alto es la privación y negligencia con un 35,04% (624 casos) seguido de la Violencia física con el 34,87 (621 casos) seguido de la, la modalidad **Sexual** , Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 8,59% (153 casos) y el acceso carnal aportan un 7,97% (142 casos) seguido

A continuación, se evidencia la tasa de incidencia por tipo de violencia

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2023

Modalidad	Mecanismo	Total	%	Incidencia
No sexual	Privación y negligencia	624	35,04%	26,7
	Violencia física	621	34,87%	26,5
	Violencia psicológica	104	5,84%	4,4
Sexual	Actos sexuales con uso de las fuerzas	153	8,59%	6,5
	Acceso Carnal	142	7,97%	6,1
	Acoso sexual	84	4,72%	3,6
	Otros actos sexuales	44	2,47%	1,9
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes	8	0,45%	0,3
	Trata de persona para la explotación sexual	1	0,06%	0,04
	Abuso sexual	0	0,00%	0,0
	Sin dato	0	0,00%	0,0
Total		1782		76,1

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.6 Lesiones por Pólvora

A la S.E 14 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 35 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2022 se registraron 16 casos, lo que evidencia un incremento del 119%. La tasa de incidencia es del 1,5 caso por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 14 de 2023 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Comunera y Yarigües

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	65 de 77

Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 14_ 2023

MUNICIPIO	Casos	%
Floridablanca	5	14,29%
Barrancabermeja	4	11,43%
Bucaramanga	4	11,43%
Simacota	4	11,43%
Concepcion	2	5,71%
Giron	2	5,71%
Malaga	2	5,71%
Barbosa	1	2,86%
Barichara	1	2,86%
Cimitarra	1	2,86%
Otros Municipios	9	25,71%
Santander	35	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla.

Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-14_ 2023

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	33	94,29%
	Femenino	2	5,71%
Área	Cabecera m/pal	23	65,71%
	Rural Disperso	8	22,86%
	Centro Poblado	4	11,43%
Condición Final	Vivo	35	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	17	48,57%
	Contributivo	14	40,00%
	No asegurado	3	8,57%
	Especial	1	2,86%
Rango de edad	1-4	1	2,86%
	5-9	1	2,86%
	10-14	5	14,29%
	15-19	2	5,71%
	20-29	11	31,43%
	30-39	8	22,86%
	40-49	3	8,57%
	50-59	2	5,71%
	60-69	1	2,86%
70 y mas	1	2,86%	
Total	35		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.7 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 14 de 2023 se han notificado 86 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 55,81% (48 casos) y la Población Masculina con el 44,19% (38 casos)

El cumplimiento en la oportunidad en la notificación de casos nuevos de enfermedades huérfanas es del 49% de los casos reportados, (Cumplimiento de oportunidad: ≤ 8 días).

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 2,22 casos por cada 100.000 habitantes

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 14_ 2023

Municipios	Años Anteriores	Casos 2023	Total general notificado 2023	%	Incidencia
LANDAZURI	0	2	2	2,33	18,41
TONA	0	1	1	1,16	12,62
VELEZ	0	3	3	3,49	11,59
ZAPATOCA	0	1	1	1,16	10,19
SUAITA	0	1	1	1,16	9,59
SIMACOTA	0	1	1	1,16	9,53
MOGOTES	0	1	1	1,16	9,15
SAN VICENTE DE CHUCURI	0	2	2	2,33	5,80
SABANA DE TORRES	0	2	2	2,33	5,64
MALAGA	0	1	1	1,16	4,50

EL CARMEN DE CHUCURI	0	1	1	1,16	4,47
PIEDRECUESTA	2	7	9	10,47	3,73
BARBOSA	1	1	2	2,33	2,98
SOCORRO	1	1	2	2,33	2,90
CIMITARRA	0	1	1	1,16	2,83
FLORIDABLANCA	3	8	11	12,79	2,53
GIRON	2	4	6	6,98	2,27
BUCARAMANGA	22	14	36	41,86	2,25
BARRANCABERMEJA	2		2	2,33	0,00
CURITI	1		1	1,16	0,00
SANTANDER	34	52	86	100,00	2,22

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 14 de 2023, de los 86 casos, las Principales enfermedades reportadas fueron, Síndrome de Guillain-Barre con 11 casos (12,79%), Enfermedad de Von Willebrand con 08 casos (9,30%), la esclerosis múltiple y la miastenia grave con 04 casos (4,65%), atresia biliar, Fibrosis pulmonar idiopática y el osteosarcoma con 03 casos (3,49%), y la Aplasia medular idiopática, el Deficit congénito del factor VIII, Displasia broncopulmonar, la Enfermedad de Letterer-Siwe, la Micosis Fungoide, la Osteopetrosis – hipogammaglobulinemia y Síndrome Klippel Trenaunay Weber con 2 casos (2,33%).

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	67 de 77

2.8 MATERNIDAD SEGURA

A semana epidemiológica 14 de 2023 se evidencia decremento en la notificación de morbilidad materna extrema (4%), mortalidad materna (100%), mortalidad perinatal y neonatal tardía (21%) y defectos congénitos (13%) en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año anterior. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los eventos.

Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, a SE 14, 2022-2023

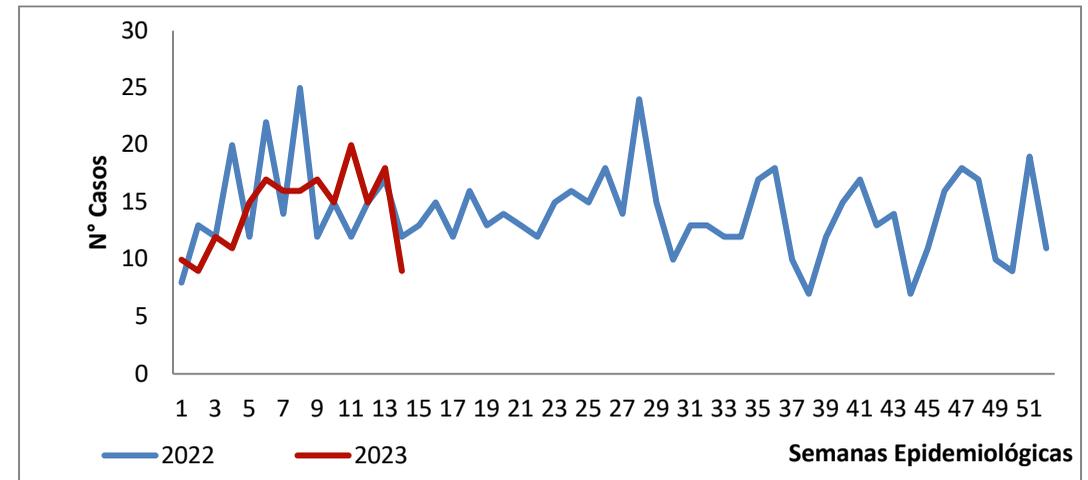


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 14 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 200 casos de morbilidad materna extrema (MME) (9 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 209 casos al mismo periodo epidemiológico (12 casos en semana 14).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, a SE 14, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según municipio de residencia, las razones más elevadas del evento MME se han presentado en Palmar (500 casos/1.000 Nacidos Vivos (NV)), seguido por Landázuri (200 casos/1.000 NV), Molagavita (166,7 casos/1.000 NV) y Bolívar (160 casos/1.000 NV). El municipio con

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	68 de 77

mayor número de casos es Bucaramanga con 65; la razón para el municipio es de 37 casos/1.000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 30,2 casos/1.000 NV.

Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, a SE 14, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1000 NV
Palmar	1	0,5	500,0
Landázuri	5	2,5	200,0
Molagavita	1	0,5	166,7
Bolívar	4	2,0	160,0
Güepsa	2	1,0	153,8
Concepción	2	1,0	142,9
La Belleza	3	1,5	130,4
Matanza	2	1,0	125,0
Gambita	1	0,5	125,0
Bucaramanga	65	32,5	37,0
Girón	15	7,5	30,8
Floridablanca	19	9,5	25,8
Piedecuesta	13	6,5	25,5
Barrancabermeja	19	9,5	18,6
Otros municipios	48	24,0	37,6
Santander	200	100	30,2

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 14 de 2023 se ha presentado en mujeres residentes en centro poblado con 91,4 casos/1.000 NV. Según el régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, la razón más elevada se ha presentado en

usuarias del régimen subsidiado con 37,3 casos/1.000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 años o más con 63,8 casos/1.000 NV

Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, a SE 14, 2023

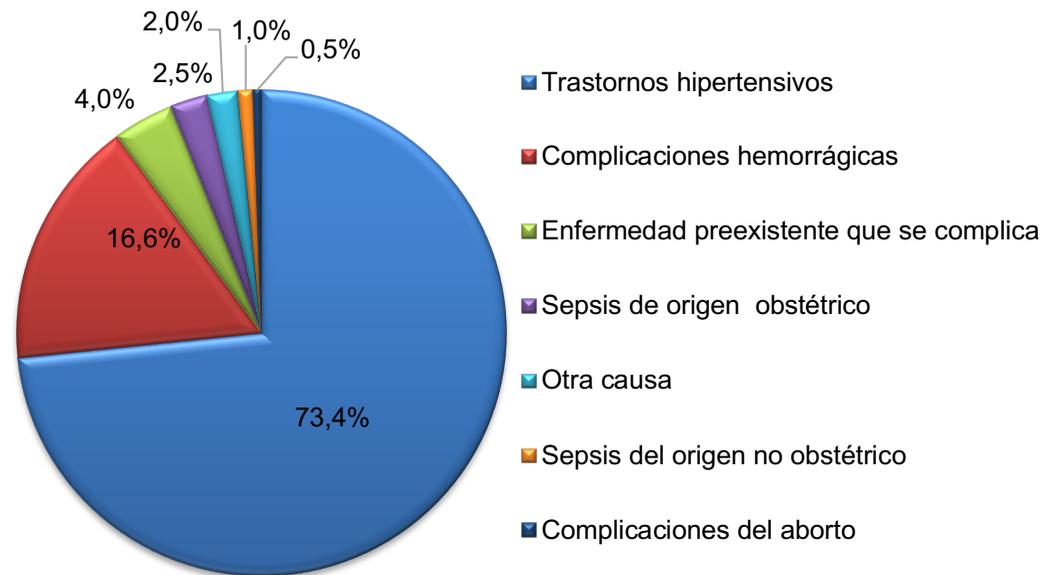
Variables		Casos	%	Razón x 1.000 NV
Área	Cabecera m/pal	144	72,0	28,5
	Rural Disperso	38	19,0	27,9
	Centro Poblado	18	9,0	91,4
Tipo SS	Subsidiado	107	53,5	37,3
	Contributivo	72	36,0	23,8
	No asegurado	16	8,0	27,4
	Excepción	4	2,0	28,6
	Indeterminado	1	0,50	NA
Rango de edad	10-19	29	14,5	30,0
	20-29	83	41,5	23,2
	30-39	76	38,0	40,3
	≥ 40	12	6,0	63,8
Total		200		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos (73,4%), seguido de complicaciones hemorrágicas (16,6%) y enfermedad preexistente que se complica (4%).

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	69 de 77

Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, a SE 14, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

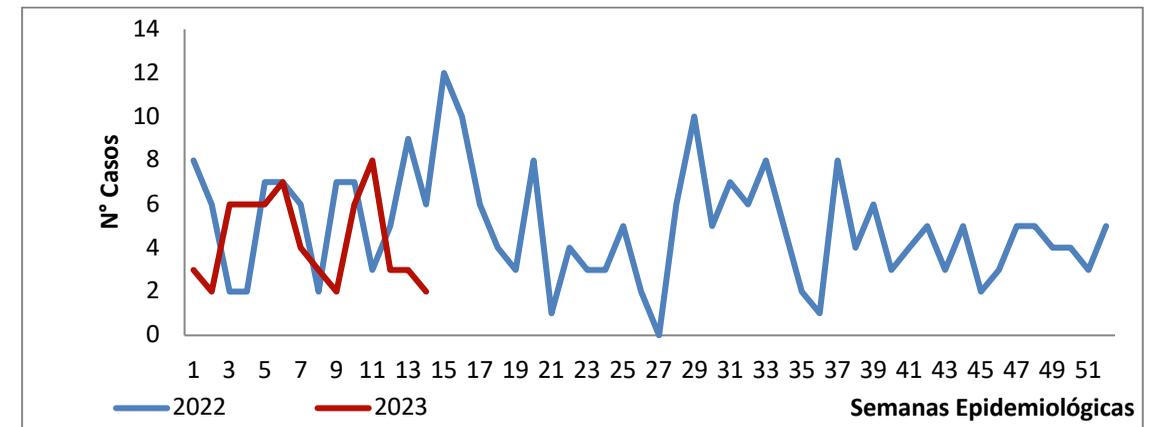
2.8.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 14 de 2023 no se han notificado casos de mortalidad materna a SIVIGILA.

2.8.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 14 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 61 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (2 casos en la última semana). En el año 2022 al mismo periodo epidemiológico se notificaron 77 casos de MPNT (6 casos en semana 14).

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 14, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MPNT teniendo en cuenta la residencia de la madre, se ha presentado en Charta (166,67 casos/1.000 NV), seguido por El Peñón (76,92 casos/1.000 NV), Puerto Parra y Valle de San José (66,67 casos/1.000 NV) y Matanza (62,50 casos/1.000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	70 de 77

con 18; la razón para el municipio es de 10,26 casos/1.000 NV. La razón de MPNT para Santander es de 9,22 casos/1.000 NV.

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 14, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1.000 NV
Charta	1	1,64	166,67
El Peñón	1	1,64	76,92
Puerto Parra	1	1,64	66,67
Valle de San José	1	1,64	66,67
Matanza	1	1,64	62,50
Guaca	1	1,64	52,63
Paramo	1	1,64	52,63
Suaita	1	1,64	47,62
Girón	7	11,48	14,37
Floridablanca	9	14,75	12,23
Bucaramanga	18	29,51	10,26
Barrancabermeja	7	11,48	6,86
Piedecuesta	2	3,28	3,92
Otros municipios	10	10,17	17,06
Santander	61	100	9,22

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MPNT a semana epidemiológica 14 de 2023 se ha presentado en el sexo masculino con 9,4 casos/1.000 NV. Según área de residencia, la razón más elevada

correspondiente a centro poblado con 20,3 casos/1.000 NV. Según el aseguramiento, la mayor razón se ha presentado en el régimen subsidiado con 12,6 casos/1.000 NV. Por grupos de edad de la madre, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 años o más con 26,6 casos/1.000 NV.

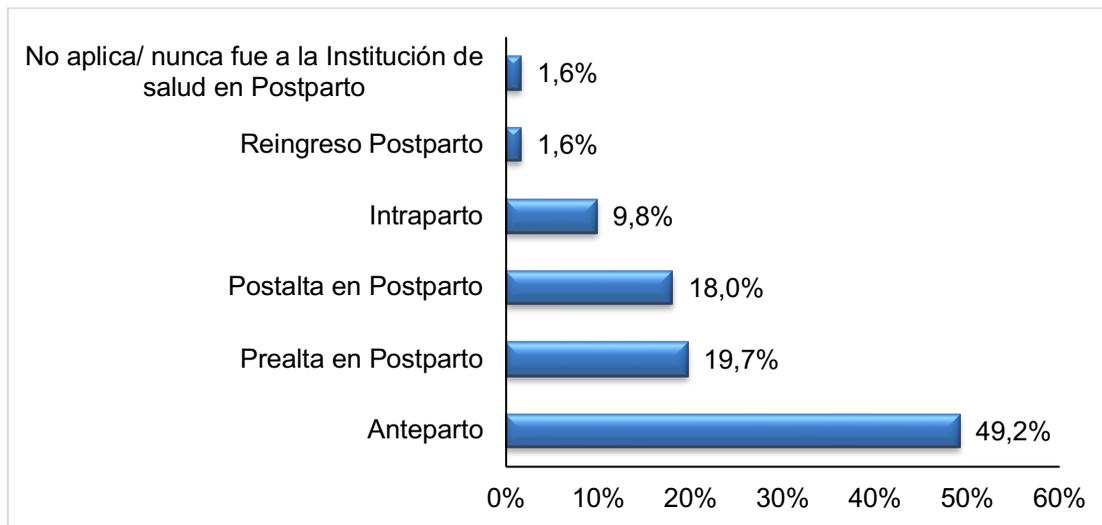
Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 14, 2023

Variables	Casos	%	Razón x 1.000 NV
Sexo	Masculino	32	52,5
	Femenino	28	45,9
	Indeterminado	1	1,6
Área	Cabecera m/pal	48	78,7
	Rural Disperso	9	14,8
	Centro Poblado	4	6,6
Tipo SS	Subsidiado	36	59,0
	Contributivo	16	26,2
	No asegurado	7	11,5
	Excepción	1	1,6
	Indeterminado	1	1,6
Rango de edad de la madre	10-19	12	19,7
	20-29	28	45,9
	30-39	16	26,2
	≥ 40	5	8,2
Total	61		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según el momento de ocurrencia de la mortalidad, el 49,2% de los casos de MPNT corresponde a muertes ocurridas ante parto, el 9,8% corresponde a muertes ocurridas intraparto y el 19,7% a muertes ocurridas prealta en postparto. El 1,6% de los casos no asistieron a una institución de salud.

Momento de ocurrencia de la Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía respecto al parto, Santander, a SE 14, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Dentro de las causas básicas de MPNT la insuficiencia renal congénita, el fracaso en la inducción del trabajo de parto y la asfixia severa de nacimiento son las que representan mayor proporción de casos.

Causas básicas de mortalidad perinatal y neonatal tardía, a SE 14, 2023

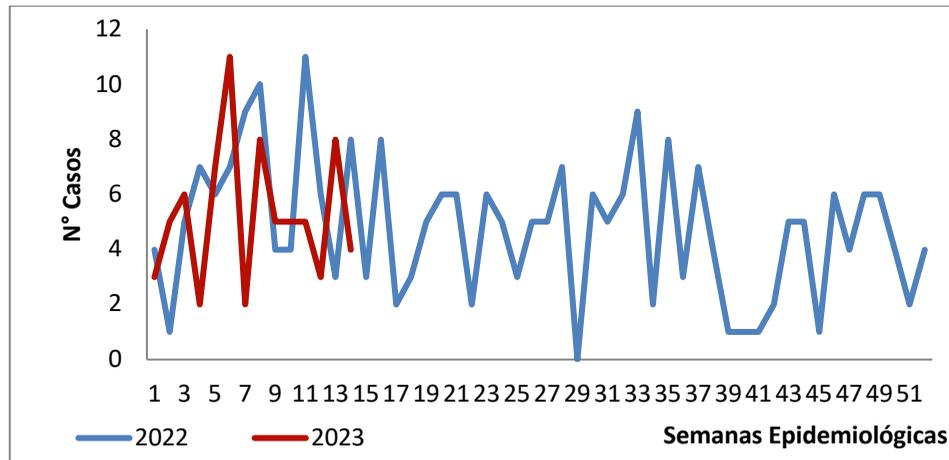
Causa básica de la muerte	Casos	%
Insuficiencia renal congénita	8	13,1
Fracaso de la inducción medica del trabajo de parto	7	11,5
Asfixia del nacimiento- severa	7	11,5
Otros recién nacidos pretérmino	5	8,2
Tuberculosis congénita	3	4,9
Malformaciones congénitas del bazo	3	4,9
Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior	2	3,3
Feto y recién nacido afectados por otras anomalías de las membranas	2	3,3
Peso extremadamente bajo al nacer	2	3,3
Recién nacido excepcionalmente grande	2	3,3
Muerte fetal de causa no especificada	12	19,7
Resto de causas	8	13,1
TOTAL	61	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.3 Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 14 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 74 casos de defectos congénitos (4 casos en la última semana). Para el año 2022 a semana epidemiológica 14 se notificaron 85 casos a SIVIGILA (8 casos en semana 14).

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, a SE 14, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Macaravita (10.000 casos/10.000 NV), seguido por San Andrés (1.363,6 casos/10.000 NV) y Capitanejo (1.000 casos/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 111,9 casos/10.000 NV.,

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 14, 2023

Municipio	Casos	%	Prevalencia x 10000
Macaravita	1	1,4	10.000,0
San Andrés	3	4,1	1.363,6
Capitanejo	1	1,4	1.000,0
Betulia	2	2,7	800,0
Landázuri	2	2,7	800,0
Güepsa	1	1,4	769,2
Concepción	1	1,4	714,3
Floridablanca	16	21,6	217,4
Piedecuesta	5	6,8	98,0
Bucaramanga	17	23,0	96,9
Barrancabermeja	7	9,5	68,6
Girón	2	2,7	41,1
Otros municipios	16	18,6	209,4
Total	74	100	111,9

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 14 de 2023 la prevalencia de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo femenino con 121,5 casos/10.000 NV. Según el área de residencia, la prevalencia más elevada se ha presentado en centro poblado con 203 casos/10.000 NV. La condición final vivo se registró en el 89,2% de los casos. La prevalencia más elevada del evento se observa en el régimen subsidiado con 150 casos/10.000 NV. Según el rango de edad de la madre, la mayor prevalencia se presenta en mujeres de 40 años o más con 478,7 casos/10.000 NV.

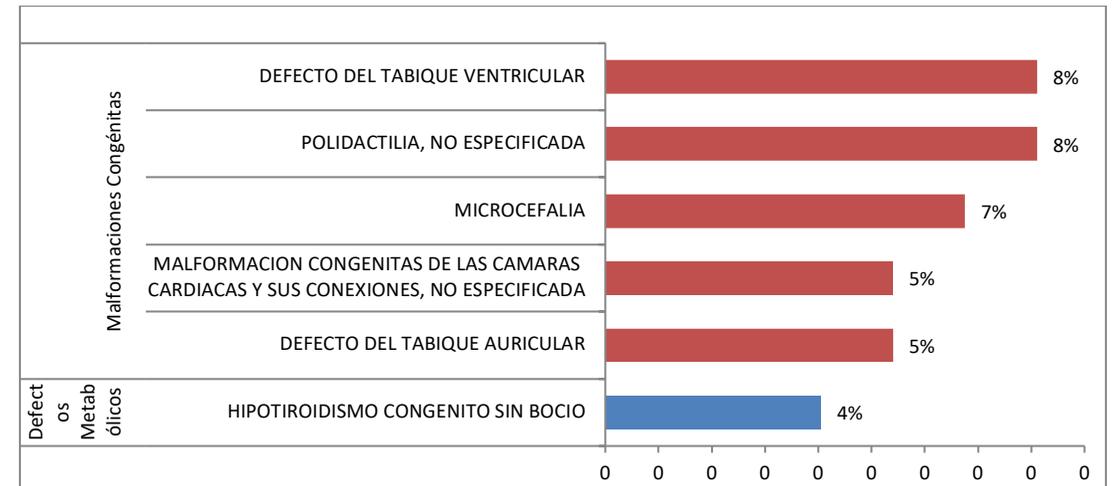
Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, a SE 14, 2023

Variables		Casos	%	Prevalencia x 10.000 NV
Sexo	Femenino	39	52,7	121,5
	Masculino	35	47,3	102,8
Área	Cabecera m/pal	58	78,4	114,7
	Rural Disperso	12	16,2	88,2
	Centro Poblado	4	5,4	203,0
Condición Final	Vivo	66	89,2	99,8
	Muerto	8	10,8	12,1
Tipo SS	Subsidiado	43	58,1	150,0
	Contributivo	29	39,2	95,9
	Excepción	1	1,4	71,4
	Indeterminado	1	1,4	1,5
Rango de edad de la madre	10-19	6	8,1	62,0
	20-29	36	48,6	100,7
	30-39	23	31,1	122,1
	≥ 40	9	12,2	478,7
Total		74		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los defectos congénitos reportados con mayor frecuencia son los defectos cardiovasculares: defecto del tabique ventricular (8%), malformación de las cámaras cardíacas y sus conexiones (5%) y defecto del tabique auricular (5%).

Defectos congénitos, Santander, a SE 14, 2023



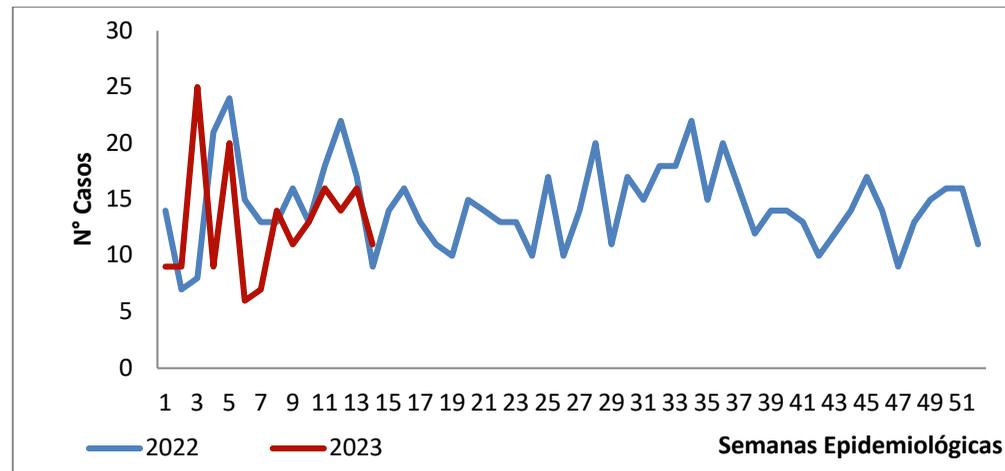
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.9 VIGILANCIA NUTRICIONAL

2.9.1 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 14 de 2023, se ha identificado por RUAF 180 casos de Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT) (11 casos en la última semana). En el año 2022, a corte de semana epidemiológica 14 se notificaron 210 casos (9 casos en semana 14), lo que muestra un decremento del 14% en la notificación del evento. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los evento

Notificación de Bajo Peso al Nacer a término, Santander, a SE 14, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los municipios con proporción de BPNT más elevada teniendo en cuenta la residencia de la madre son Cerrito (21,05 casos/100 NV), seguido por Molagavita (16,67 casos/100 NV) y El Peñón (15,38 casos/100 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 36; la prevalencia para el municipio es de 2,05 casos/100 NV. La proporción de BPNT para el departamento es de 2,69 casos/100 NV.

Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 14, 2023

Municipio	Casos	%	Proporción x 100 NV
Cerrito	4	2,25	21,05
Molagavita	1	0,56	16,67
El Peñón	2	1,12	15,38
Chipatá	1	0,56	14,29
Confines	1	0,56	14,29
San Joaquín	1	0,56	14,29
Santa Helena del Opón	1	0,56	14,29
Aratoca	2	1,12	11,11
Tona	2	1,12	9,52
Güepsa	1	0,56	7,69
El Playón	3	1,69	7,50
Piedecuesta	15	8,43	2,94
Girón	14	7,87	2,87
Barrancabermeja	27	15,17	2,65
Floridablanca	16	8,99	2,17
Bucaramanga	36	20,22	2,05
Otros municipios	53	29,78	3,65
Santander	180	100	2,69

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La mayor proporción del evento BPNT a semana epidemiológica 14 de 2023 se ha presentado en recién nacidos de sexo femenino con 3,4 casos/100 NV. Según área de residencia, la mayor proporción se ha presentado en centro poblado con 3,6 casos/100 NV y según el aseguramiento, la proporción más elevada se ha presentado en régimen subsidiado con 3

	<h1>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	75 de 77

casos/100 NV. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta en mujeres con edad entre 10 y 19 años con 2,9 casos/100 NV.

Características sociodemográficas de casos de bajo peso al nacer a término, Santander, a SE 14, 2023

Variables		Casos	Nacidos vivos (NV)	Proporción x 100 NV
Sexo	Femenino	109	3.210	3,4
	Masculino	60	3.405	1,8
Área	Cabecera municipal	121	5.057	2,4
	Centro poblado	7	197	3,6
	Rural disperso	41	1.361	3,0
Tipo SS	Contributivo	71	3.025	2,3
	Excepción	1	140	0,7
	No asegurado	12	584	2,1
	Subsidiado	85	2.866	3,0
Rango de edad de la madre	10-19	28	967	2,9
	20-29	93	3.576	2,6
	30-39	44	1.884	2,3
	≥ 40	4	188	2,1
Total		180		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Dentro de los casos de BPNT notificados a semana epidemiológica 14 de 2023 se encuentran 7 casos con peso inferior a 2.000 gr. Estos casos deben ser priorizados dentro de las acciones de seguimiento realizadas por las EAPB y Secretarías de Salud Municipal, con el fin de

garantizar acceso oportuno a programas de primer nivel de atención y/o consulta especializada.

Casos de BPNT con peso inferior a 2.000 gr por municipio de residencia, Santander, a SE 14, 2023

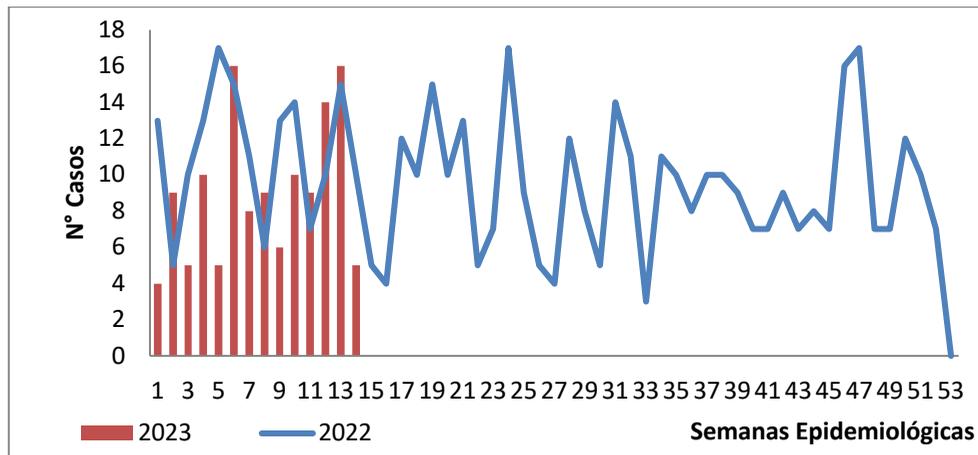
Municipio	Casos	%
Bucaramanga	1	14,3
Floridablanca	4	57,1
Girón	1	14,3
Puerto Wilches	1	14,3
Santander	7	100

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.9.2 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 14 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 126 casos de DNT en menores de 5 años (5 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 159 casos al mismo periodo epidemiológico (10 casos en semana 14). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.

Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, SE 01-14 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según residencia, la mayor proporción de casos se presenta en Bucaramanga con el 21,43%, Piedecuesta con 15,87%, Barrancabermeja con 14,29 % y Girón con 11,11%.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, SE 01-14 2023

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	27	21,43
Piedecuesta	20	15,87
Barrancabermeja	18	14,29

Girón	14	11,11
Puerto Wilches	8	6,35
Floridablanca	7	5,56
San Vicente de Chucuri	4	3,17
Sabana de Torres	3	2,38
Suaita	3	2,38
Lebrija	2	1,59
Otros Municipios	20	15,87
Santander	126	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 53,17% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 74,60% de los casos se registró en cabecera municipal; el 65,08% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 74,60% de los casos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años.

Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, SE 01-14, 2023

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	67	53,17
	Femenino	59	46,83
Área	Cabecera m/pal	94	74,60
	Rural Disperso	21	16,67
	Centro Poblado	11	8,73

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	77 de 77

Condición Final	Vivo	126	100,00
	Subsidiado	82	65,08
Tipo SS	Contributivo	36	28,57
	No asegurado	6	4,76
	Especial	2	1,59
Rango de edad	< 1 año	32	25,40
	1-4	94	74,60
Total		126	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.21 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

A semana epidemiológica 14 de 2023, se han notificado 5 casos probables de mortalidad en menores de 5 años, 3 casos por IRA y dos casos por EDA.

Muertes notificadas por municipios de residencia, SE 01-14, 2023

MUNICIPIO	Muertes por desnutrición	Muertes por infección respiratoria aguda	Muertes por enfermedad diarreica aguda	Confirmados UA
Barrancabermeja	0	1	1	1 por EDA
Bucaramanga	0	1	0	0

Girón	0	1	1	0
Total	0	3	2	1

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 14 de 2023, se encuentra pendiente desarrollar una unidad de análisis de mortalidad probable por IRA y una por EDA.

Unidades de análisis desarrolladas a semana 14 de 2023

Nombre del evento	Probables	Confirmados por U. A.	Analizados No concluyentes	Descartado por U.A	Total Notificados	% Analizados
Muertes por desnutrición	0	0	0	0	0	NA
Muertes por infección respiratoria aguda	1	0	0	2	3	66,7%
Muertes por enfermedad diarreica aguda	1	1	0	0	2	50,0%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2023