

SEMANA 17 AÑO 2023

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL

GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

Todos los municipios realizaron reporte oportuno. Se mantiene en 99% la oportunidad de manera acumulada.

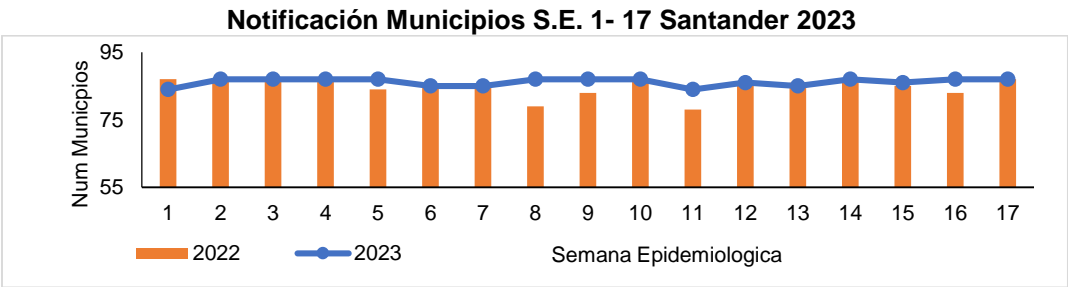
1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

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

1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

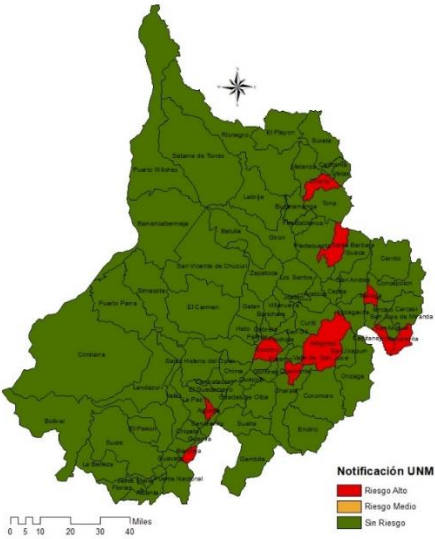
✓ Notificación UNM

Para la semana 17 el comportamiento de la notificación fue del 100%, esto por la oportunidad de los 87 municipios. las ultimas dos semanas ha tenido oportunidad 100%



Fuente: Sivigila

Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 1 – 17 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)

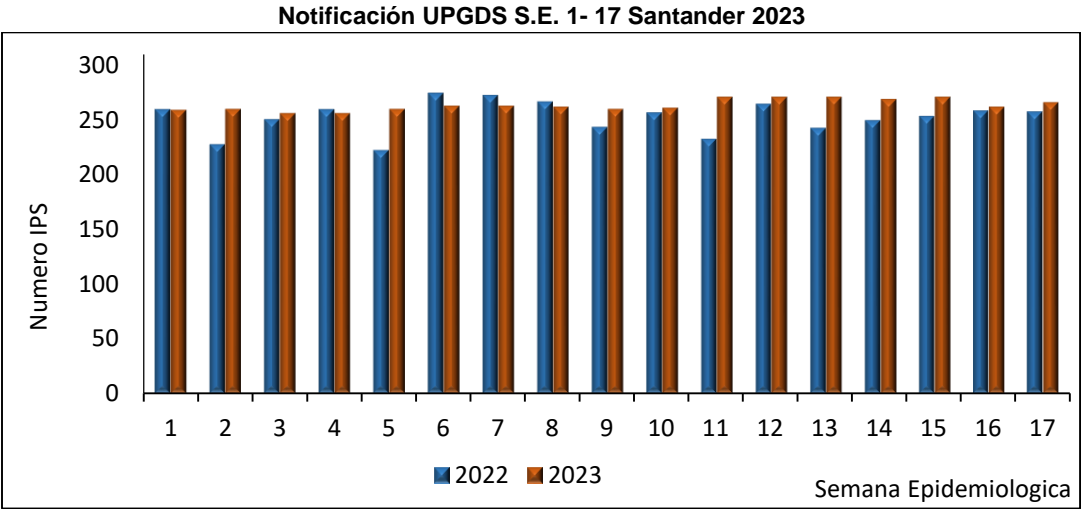
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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 17 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 17, tuvo un comportamiento levemente superior respecto a semanas anteriores, aunque está bajo respecto a la anterior; comparado con el año anterior mejoro significativamente.

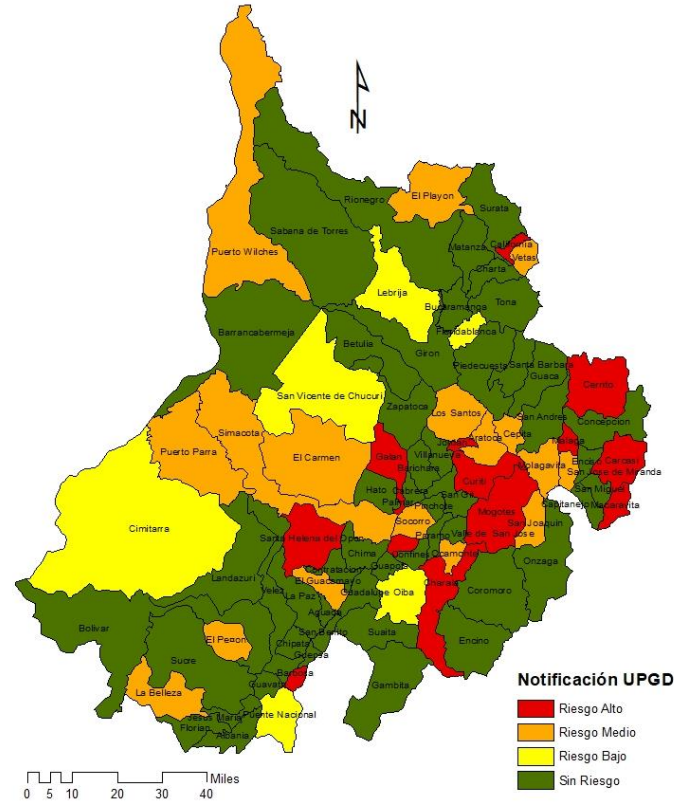


Fuente: Sivigila

El indicador de oportunidad por parte de las IPS para semana 16 estuvo en 97% (266 / 275), ubicándose por encima de los establecidos en lineamientos 2023.

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

Notificación semanal UPGD, S.E. 1 – 17 Santander 2023



Fuente: Sivigila

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

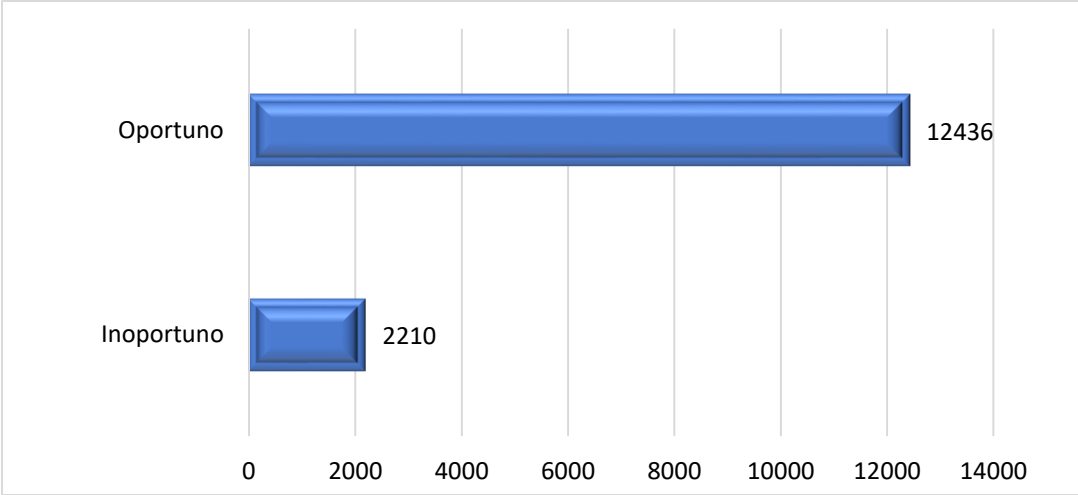
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	3 de 77

El cumplimiento acumulado de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en el 97% (266²/275³ UPGD); indicador que se mejoró respecto a semana 16, permaneciendo sobre lo establecido en lineamientos nacionales.

✓ Oportunidad en la notificación por evento

La oportunidad en la notificación para la semana 17 de 2023 está en el 90% (696 / 770). La oportunidad acumulada hasta la presente semana está en 85% (12.436 / 14.646), importante insistir en la oportunidad de las notificaciones sean inmediatas o semanales.

Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Publica S.E 1 – 17 de 2023



Fuente: Sivigila

A semana 17 se han reportado un total de 14.646 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 14.147 fueron reportados por IPS de Santander. De esos reportes, la oportunidad de notificación inmediata estuvo en 1 día en el 73% (3.742 / 5.147) de los casos y la oportunidad en los eventos de notificación semanal estuvo en 8 días en el 91% (8.694 / 9.508) después de haber sido captados.

✓ Proporción de casos notificados oportunamente

El 72% (63 / 87) de los municipios reportaron al sistema de vigilancia del departamento ingresaron de forma oportuna al menos un evento de interés en salud pública para la semana 65, 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 4.589 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 2.071 casos. Hasta la semana 17 se han ajustado un total de 996 casos de manera oportuna y 238 de manera inoportuna.

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ Cumplimiento en el Ajuste De Casos

De los 2.071 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 60% (1.234 / 2.071) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 39%. Del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 60% (1.202 / 2.013).

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

³ Promedio de IPS reportando al portal SIVIGILA 4.0

Ajustes pendientes S.E. 1- 17 Santander 2023*

Evento De Interés	Total
Cáncer En Menores De 18 Años	12
Chagas	11
Defectos Congénitos	8
Dengue	616
Dengue Grave	8
Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta)	30
Esi - Irag (Vigilancia Centinela)	2
Evento Adverso Grave Posterior A La Vacunaciòn	1
Infeccion Respiratoria Aguda Grave Irag Inusitada	36
Intoxicaciones	55
Leptospirosis	39
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica	3
Mortalidad Por Dengue	3
Paralisis Flacida 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	2
Viruela Símica (Monkeypox)	5
Total	837

Fuente: Sivigila

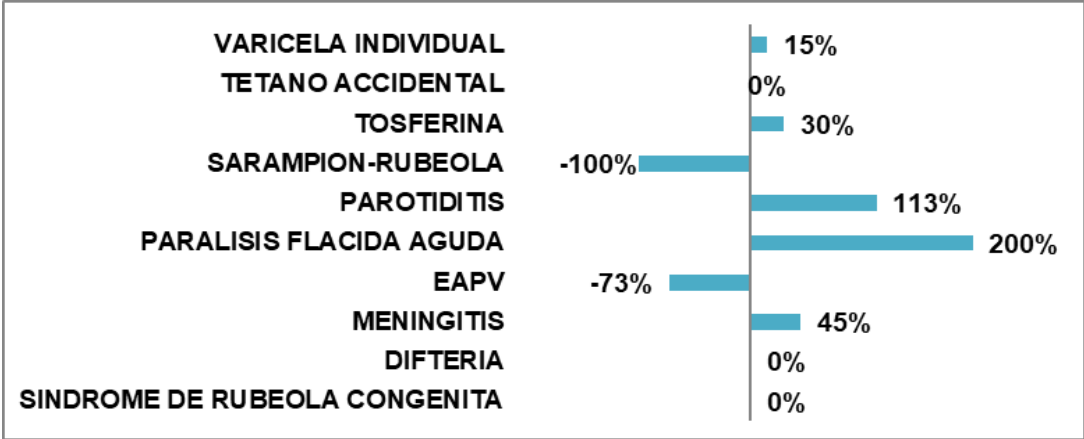
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	5 de 77

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

2.1 INMUNOPREVENIBLES

A semana epidemiológica 17 de 2023 se evidencia un incremento con relación a la semana epidemiológica 17 del año 2022 en la notificación de eventos inmunoprevenibles de Varicela individual 15%, Tosferina 30%, Parotiditis 113%, PFA 200% y Meningitis 45%. Y un decremento en la notificación de casos para Sarampión-Rubeola del 100% y EAPV del 73%.

Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, SE 01-17, 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.1 Difteria

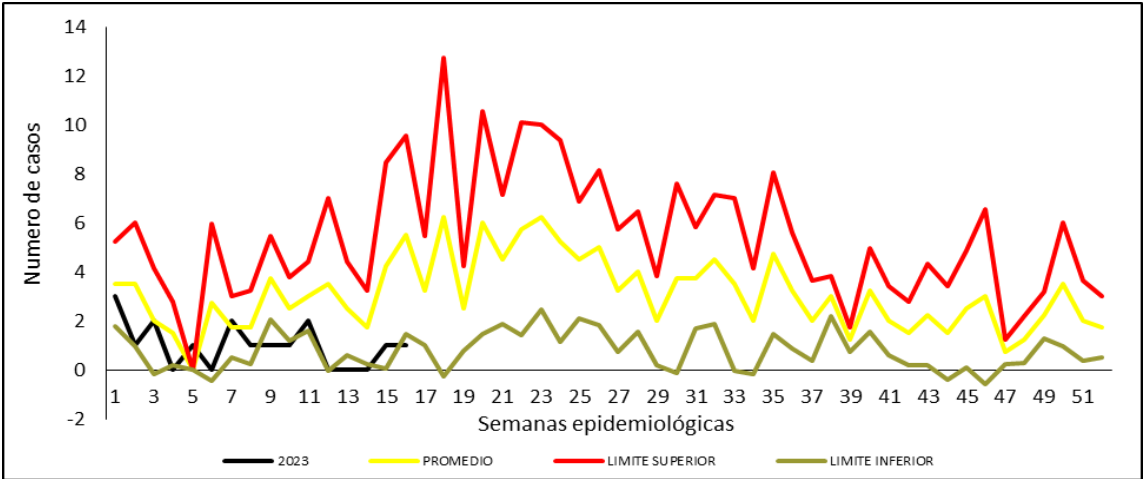
A semana epidemiológica 17 de 2023 no se han notificado casos de Difteria. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 17 no se notificaron casos.

2.1.2 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 17 de 2023 se han notificado al Sivigila 17 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 17 se notificaron 11 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 5 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 01-17, 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	6 de 77

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 17 el municipio de Bucaramanga notifico el 30,00%, el municipio de Piedecuesta notifico el 20,00% de los casos. Los municipios de Barbosa, Cimitarra, Girón, Puente Nacional y San Gil notificaron el 10,00% de los casos respectivamente.

Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01 – 17, 2023.						
MUNICIPIO	Casos	%	Neisseria Meningitis	Streptococcus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Bucaramanga	3	30,00%	1	0	1	1
Piedecuesta	2	20,00%	0	0	2	0
Barbosa	1	10,00%	1	0	0	0
Cimitarra	1	10,00%	0	1	0	0
Girón	1	10,00%	0	1	0	0
Puente Nacional	1	10,00%	0	1	0	0
San Gil	1	10,00%	0	1	0	0
Santander	10	100%	2	4	3	1

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 80,00% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 80,00% se registra en población de la cabecera municipal. El 70,00% pertenece al régimen subsidiado.

El grupo de edad afectado fue menor de 1 año con el 30,00%. Los grupos de edades entre 5 – 9 años, entre 15 – 19 años, entre 20 a 29 años, entre 40-49, entre 50 -59 años, entre 60-69 y mayores de 70 años con el 10,00% de los casos respectivamente.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Meningitis bacteriana.
Santander, semanas epidemiológicas 01 – 17, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	8	80,00%
	Femenino	2	20,00%
Área	Cabecera m/pal	8	80,00%
	Rural Disperso	2	20,00%
Condición Final	Vivo	8	80,00%
	Muerto	2	20,00%
Tipo SS	Subsidiado	7	70,00%
	Contributivo	3	30,00%
Rango de edad	< 1 año	3	30,00%
	5-9	1	10,00%
	15-19	1	10,00%
	20-29	1	10,00%
	40-49	1	10,00%
	50-59	1	10,00%
	60-69	1	10,00%
	70 y mas	1	10,00%
Total		10	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 17 del año 2022 y semana epidemiológica número 17 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 Barbosa, 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, Floridablanca respectivamente. Y una disminución del 50% en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Meningitis. Santander, SE

Nombre municipio	01-17, 2023		Incremento/decremento
	2022	2023	
Girón	0	2	200%
Piedecuesta	0	2	200%
Barbosa	0	1	100%
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	4	0	-100%
Bucaramanga	6	3	-50%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

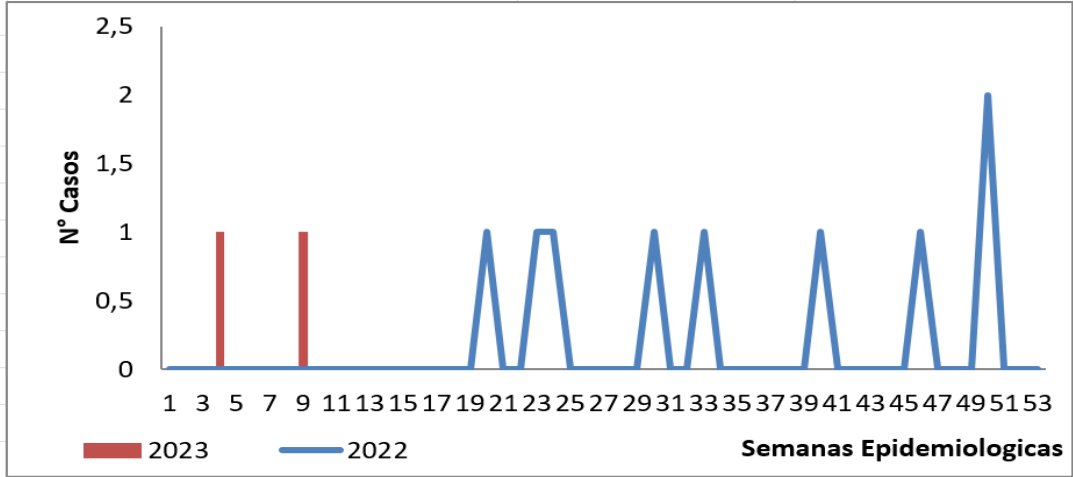
2.1.3 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 17 de 2023 no se han notificado casos de Sarampión y Rubeola. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 17 se notificó un caso el cual fue descartado.

2.1.4 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 17 de 2023 se notificaron 2 casos de PFA. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 17 no se notificaron casos.

Casos notificados de Parálisis Flácida Aguda. Santander. SE 01-17, 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- 17, 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 01-17, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	2	100,00%
	Femenino	0	0,00%
Condición Final	Vivo	2	100,00%
	Fallecido	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	1	50,00%
	Subsidiado	1	50,00%
Total		2	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 17 del año 2022 y semana epidemiológica número 17 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 01-17, 2023

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.5 Tétanos neonatal

A semana epidemiológica 17 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos neonatal. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 17 no se notificaron casos.

2.1.6 Tétanos Accidental

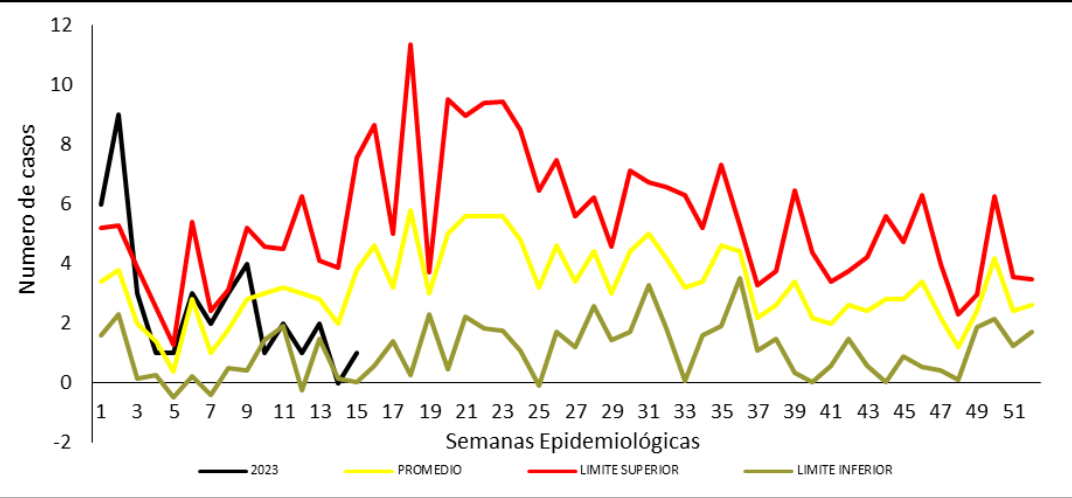
A semana epidemiológica 17 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos accidental. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 17 no se notificaron casos.

2.1.7 Tosferina

A semana epidemiológica 17 de 2023 se han notificado al Sivigila 39 casos de los cuales 37 fueron descartados y **2 casos aún sin confirmación bacteriológica o ajuste en SIVIGILA**. En el año 2022 a semana epidemiológica 17 se notificaron 30 casos.

En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 5 se notificaron 0, casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitante menores de 5 años se notificaron 0 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- 17, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023.

El municipio de Floridablanca notifico el 50,00% de los casos. El municipio de Girón notifico el 50,00% 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- 17, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Floridablanca	1	50,00%	0,3165
Girón	1	50,00%	0,5668
Santander	2	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 50,00% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo femenino y masculino respectivamente; el 100,00% reside en la cabecera municipal; el 100,00% pertenecen al régimen Contributivo. Los rangos de edades afectados fueron los menores de un año notificando un 50,00% de los casos y entre 5 – 9 años con el 50,00%.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Tosferina. Santander, SE 01- 17 2023

Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	1 50,00%
	Masculino	1 50,00%
Área	Cabecera m/pal	2 100,00%
Condición Final	Vivo	2 100,00%
Tipo SS	Contributivo	2 100,00%
Rango de edad	< 1 año	1 50,00%
	5-9	1 50,00%
Total	2	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la relación de casos notificados, los casos pendientes por confirmar o descartar son 2 ya se encuentran descartados 37 casos a semana epidemiológica 17 del 2023.

Relación de casos notificados y casos confirmados de Tosferina. Santander, SE 01- 17, 2023.

Casos notificados	Casos descartados
38	37

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	10 de 77

El comparativo a semana epidemiológica 17 del año 2022 y semana epidemiológica número 17 del año 2023 se presentó un aumento en la notificación de casos en Floridablanca del 133%. Un aumento del 100% en la notificación de casos en el municipio Charalá, Mogotes y Rionegro respectivamente. Un aumento en la notificación de casos en Bucaramanga del 31% y un aumento del 14% en el municipio Girón. Se presentó una disminución en la notificación de casos del 100% en el municipio Piedecuesta y Sucre respectivamente.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Tosferina, Santander. SE 01-17, 2023.

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Floridablanca	3	7	133%
Charalá	0	1	100%
Mogotes	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
Bucaramanga	16	21	31%
Girón	7	8	14%
Piedecuesta	2	0	-100%
Sucre	2	0	-100%

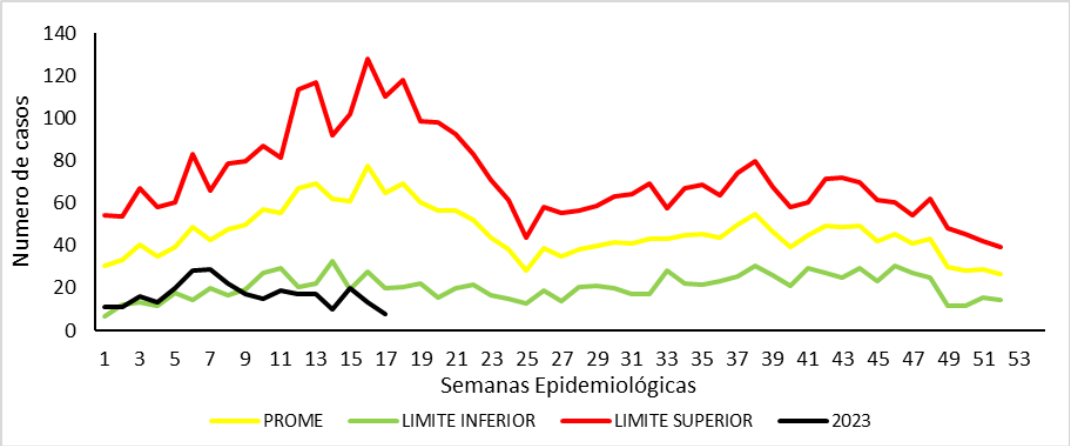
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.8 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 17 de 2023, se han notificado al Sivigila 286 casos de varicela. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 17 se notificaron 249 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 5 se notificaron 0,34 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 01-17, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 36,86%. El municipio de Floridablanca notifico el 11, 60% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notifico el 9,56% de los casos. El municipio de Piedecuesta notifico 8,53% de los casos. El municipio de Girón notifico el 5,46% de los casos. El municipio San Gil notifico el 4,44% de los casos. El municipio El Playón notifico el 4,10% de los casos. El municipio de Cimitarra notifico el 3,41% de los casos, Puerto Wilches notifico el 2,05% de los casos y Capitanejo notifico el 1,02% de los casos. Otros municipios notificaron el 12,98% de los casos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-17, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	108	36,86%	17,3250
Floridablanca	34	11,60%	10,7601
Barrancabermeja	28	9,56%	12,9498
Piedecuesta	25	8,53%	13,3147
Girón	16	5,46%	9,0694
San Gil	13	4,44%	21,2290
El Playón	12	4,10%	83,3102
Cimitarra	10	3,41%	28,3230
Puerto Wilches	6	2,05%	17,0955
Capitanejo	3	1,02%	53,3618
Otros municipios	38	12,98%	
Santander	293	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social 56,66% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino. El 87,37% reside en la cabecera municipal. El 57,34% pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 20 – 29 años notifico el 26,96% de los casos. El grupo de edad entre 15 – 19 años notifico el 15,36% de los casos. Los grupos de edad entre 10 – 14 notificaron el 13,31% de los casos. El grupo de edad entre 30 – 39 años notificaron el 11,60% de los casos. Los grupos de edad entre 1 – 4 años notificaron el 11,26% de los casos. Y entre 5 – 9 años notificaron el 10,58% de los casos. Los grupos de edad entre 50 – 59 años reportaron un 4,44% de los casos. Los grupos de edad entre 40 – 49 años reportaron un 3,07% de los casos. Los grupos de edad menores de 1 año notificaron el 2,39% de los casos. Los grupos de edad entre 60 – 69 años notificaron el 0,68% de los casos. Los de 70 años y más notificaron el 0,34% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-17, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	166	56,66%
	Femenino	127	43,34%
Área	Cabecera m/pal	256	87,37%
	Rural Disperso	29	9,90%
	Centro Poblado	8	2,73%
Condición Final	Vivo	293	100,00%
Tipo SS	Contributivo	168	57,34%
	Subsidiado	94	32,08%
	Excepción	25	8,53%
	Indeterminado	5	1,71%
	No asegurado	1	0,34%
Rango de edad	< 1 año	7	2,39%
	1-4	33	11,26%
	5-9	31	10,58%
	10-14	39	13,31%
	15-19	45	15,36%
	20-29	79	26,96%
	30-39	34	11,60%
	40-49	9	3,07%
	50-59	13	4,44%
	60-69	2	0,68%
	70 y mas	1	0,34%
Total	293		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

El comparativo a semana epidemiológica 17 del año 2022 y semana epidemiológica 17 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, Rionegro y Suaita respectivamente. Un aumento del 180% en el municipio de Barrancabermeja. Un aumento del 140% en el municipio de San Gil. Un aumento del 127% en el municipio de Piedecuesta. Un aumento en la notificación del 100% en los municipios de Aratoca, Concepción, Confinés, Lebrija, Macaravita, Pinchote, Puerto Parra, San Miguel y San Vicente de Chucuri respectivamente. Se presentó una disminución del 100% en la notificación de casos de Varicela en los municipios de Aguada, Barbosa, Cepita, Cerrito, Charta, Chipatá, Curití, Enciso, Güepsa, Matanza, Oiba, Paramo, San Andrés, Santa Helena del Opón y Vetás. Una disminución del 67% en el municipio de Los Santos. Una disminución del 50% en los municipios de Barichara, Málaga y Vélez. Una disminución del 46% en el municipio de Girón. Una disminución del 25% en el municipio de Puente Nacional y Sabana de Torres. Una disminución del 19% en el municipio de Floridablanca.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Varicela, Santander. SE 01-17 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
El Playón	1	11	1000%
Puerto Wilches	0	6	600%
Capitanejo	1	3	200%
Carcasí	0	2	200%
Charalá	0	2	200%
Rionegro	1	3	200%
Suaita	0	2	200%
Barrancabermeja	10	28	180%
San Gil	5	12	140%
Piedecuesta	11	25	127%
Los Santos	3	1	-67%

Barichara	2	1	-50%
Málaga	2	1	-50%
Vélez	4	2	-50%
Girón	28	15	-46%
Puente Nacional	4	3	-25%
Sabana de Torres	4	3	-25%
Floridablanca	42	34	-19%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.9 Parotiditis

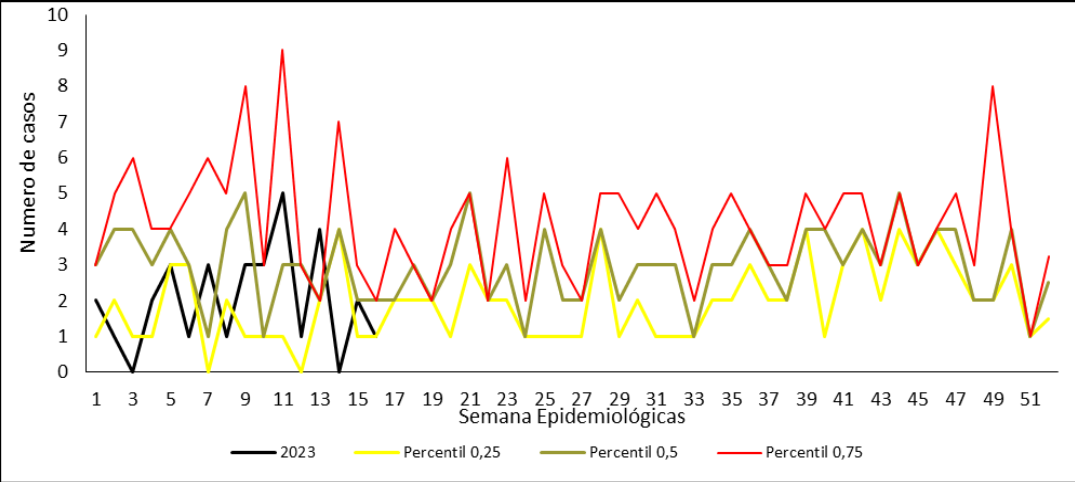
A semana epidemiológica 17 de 2023, se notificaron al Sivigila 32 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 17 del 2022 se notificaron 15 casos.

La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 5 es de 0,04 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 5 no se han presentado brotes.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-17, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 37,50% de los casos. Los municipios de Barbosa, Floridablanca, Girón y Piedecuesta notificaron el 9,38% de los casos respectivamente. Los municipios de Barrancabermeja notificaron el 6,25% de los casos. Los municipios de Concepción, Landázuri, Rionegro, San Gil, Vélez y Zapatoca notificaron el 3,13%de los casos.

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-17, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	12	37,50%	1,92
Barbosa	3	9,38%	8,95
Floridablanca	3	9,38%	0,95
Girón	3	9,38%	1,70
Piedecuesta	3	9,38%	1,60
Barrancabermeja	2	6,25%	0,92
Concepción	1	3,13%	16,93
Landázuri	1	3,13%	9,20
Rionegro	1	3,13%	3,60
San Gil	1	3,13%	1,63
Vélez	1	3,13%	3,86
Zapatoca	1	3,13%	10,19
Santander	32	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 56,25% de los casos de Parotiditis se registró en el masculino, el 84,37% reside en la cabecera municipal, el 46,87% de los casos pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 1 – 4 años y entre 5 – 9 años notificaron el 21,88% respectivamente. El rango de edad entre 40 – 49 años notificaron el 12,50% de los casos. El rango de edad entre 30 – 39 y entre 60 – 69 años notificaron el 9,38% de los casos. El rango de edad entre 10 – 14 años, entre 20 – 29 años, entre 50 – 59 años y mayores de 70 años notificaron el 6,25% de los casos respectivamente. A periodo epidemiológico 5 no se han reportado muertes por este evento.

Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-17, 2023.			
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	18	56,25%
	Femenino	14	43,75%
Área	Cabecera m/pal	27	84,37%
	Rural Disperso	4	12,50%
	Centro Poblado	1	3,12%
Condición Final	Vivo	32	100,00%
Tipo SS	Contributivo	15	46,87%
	Subsidiado	9	28,12%
	Excepción	5	15,62%
	Especial	1	3,12%
	No asegurado	1	3,12%
	Indeterminado	1	3,12%
Rango de edad	1-4	7	21,88%
	5-9	7	21,88%
	10-14	2	6,25%
	20-29	2	6,25%
	30-39	3	9,38%
	40-49	4	12,50%
	50-59	2	6,25%
	60-69	3	9,38%
	70 y mas	2	6,25%
Total		32	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 17 del año 2022 y semana epidemiológica 17 del año 2023 el municipio el municipio de Barbosa y Bucaramanga notificaron el 300% de los casos. El municipio de Bucaramanga y Piedecuesta notifico el 200% de los casos. Los municipios Concepción, Landázuri, Rionegro, San Gil, Vélez y Zapatoca reportaron un aumento del 100% en la notificación de casos respectivamente. El municipio de Girón reporto un aumento del 50% en la notificación de casos. Se presento una disminución del 100% en el municipio de Sabana de Torres y Valle de San José. Y se reportó una disminución en la notificación de casos del 33% en el municipio de Barrancabermeja.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Parotiditis. Santander. SE 01- 17, 2023			
Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Barbosa	0	3	300%
Bucaramanga	4	12	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%
Girón	2	3	50%
Sabana de Torres	1	0	-100%
Valle de San José	1	0	-100%
Barrancabermeja	3	2	-33%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

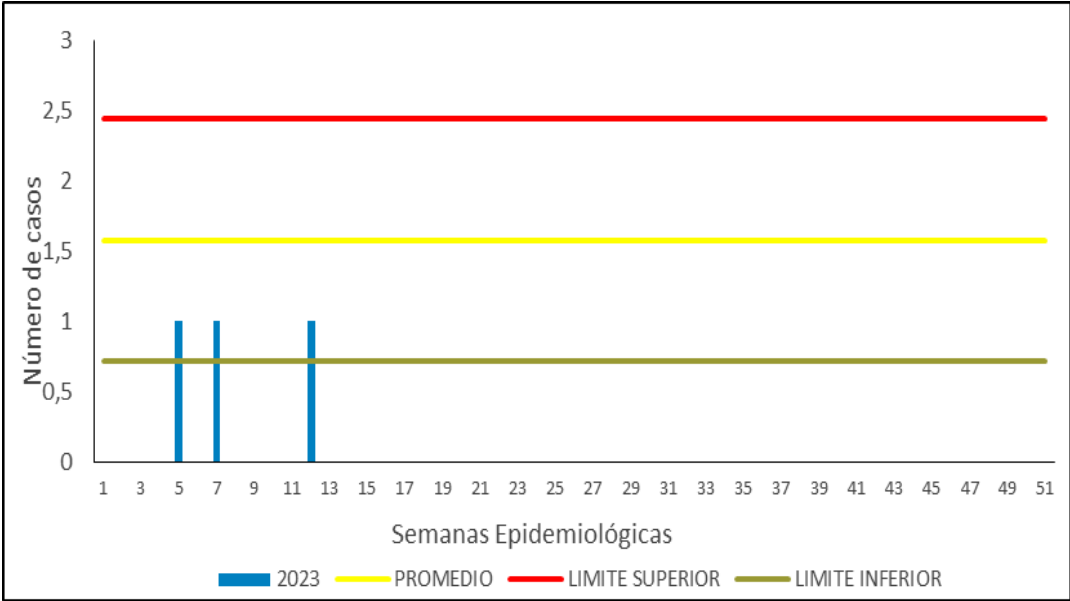
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	15 de 77

2.1.10 Eventos Adverso grave posterior a la Vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 17 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 3 casos. A semana epidemiológica 17 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 01-17, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia el municipio de Floridablanca notifico el 100% de los casos.

Casos sospechosos de EAPV notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-17, 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 01-17, 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 01-17, 2023

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 17 del año 2022 y semana epidemiológica 17 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 01-17, 2023

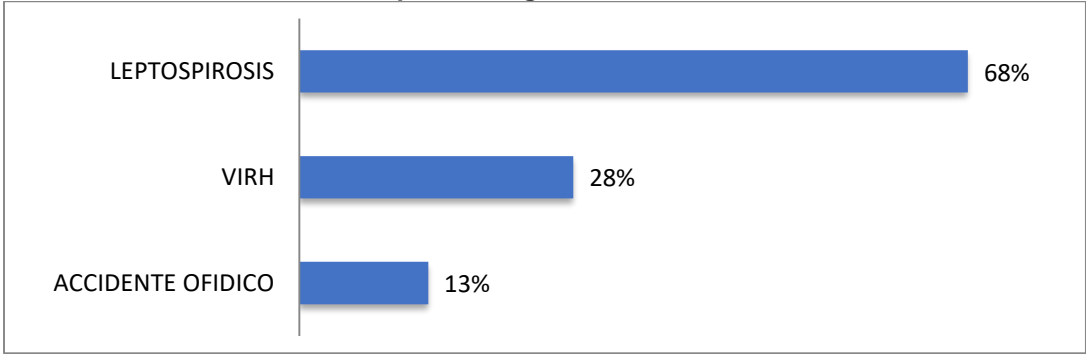
Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Barrancabermeja	1	0	-100%
Mogotes	1	0	-100%
Piedecuesta	1	0	-100%
Bucaramanga	6	1	-83%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.2 ZOONOSIS

A semana Epidemiológica 17 de 2023 se evidencia con relación a la misma semana del año 2022, un incremento en la notificación de leptospirosis, vigilancia integrada de rabia y accidente ofídico.

Incremento - decremento. Grupo Zoonosis. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-17 2022-2023

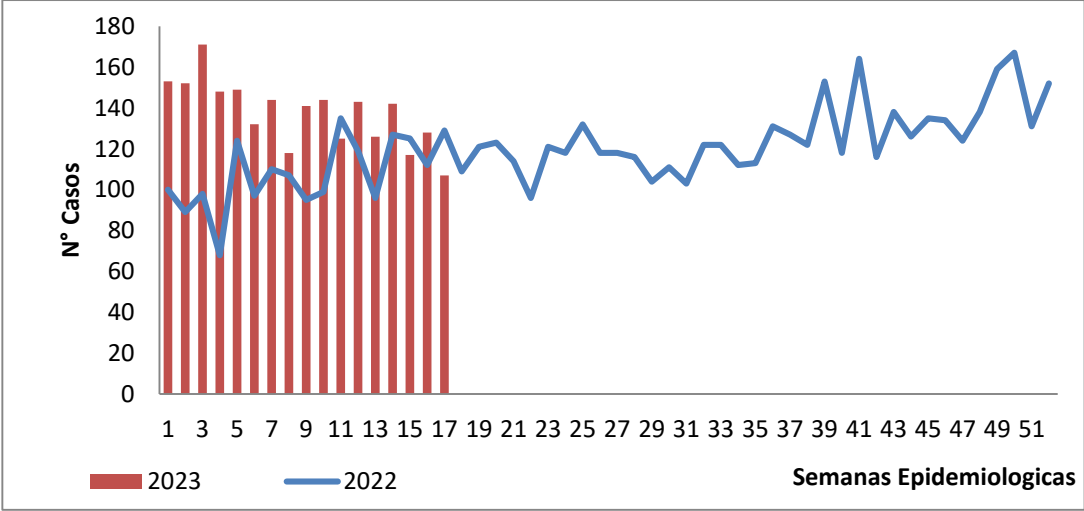


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.2.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 17 en el 2023 se notificaron al SIVIGILA 2.340 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (107 casos en semana 17). En el 2022 reportaron 1.830 casos, de los cuales 129 casos se notificaron en la semana epidemiológica 17. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento y a depuración por calidad del dato.

Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-17, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023

La incidencia en Santander es de 99,97 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: San Joaquín, Confines, Enciso, Concepción, Capitanejo, Valle de San José. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 550 casos; la incidencia para el municipio es 88,23 casos/100000 habitantes.

Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, SE 01-17, 202

Municipio	Casos	%	Proporción de Incidencia x 100000 habitantes
San Joaquín	9	0,38	397,18
Confines	13	0,56	384,62
Enciso	11	0,47	311,17
Concepción	17	0,73	287,79
Capitanejo	15	0,64	266,81
Valle de San José	17	0,73	261,50
Curití	33	1,41	242,08
Paramo	12	0,51	240,14
Charta	7	0,30	236,25
Gambita	9	0,38	218,55
Bucaramanga	550	23,50	88,23
Barrancabermeja	187	7,99	86,49
Girón	147	6,28	83,32
Floridablanca	256	10,94	81,02
Piedecuesta	135	5,77	71,90
Otros Municipios	922	39,40	121,65
SANTANDER	2.340	100%	99,97

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 53,12% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; el 77,56% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 45,43% pertenecen al régimen subsidiado.

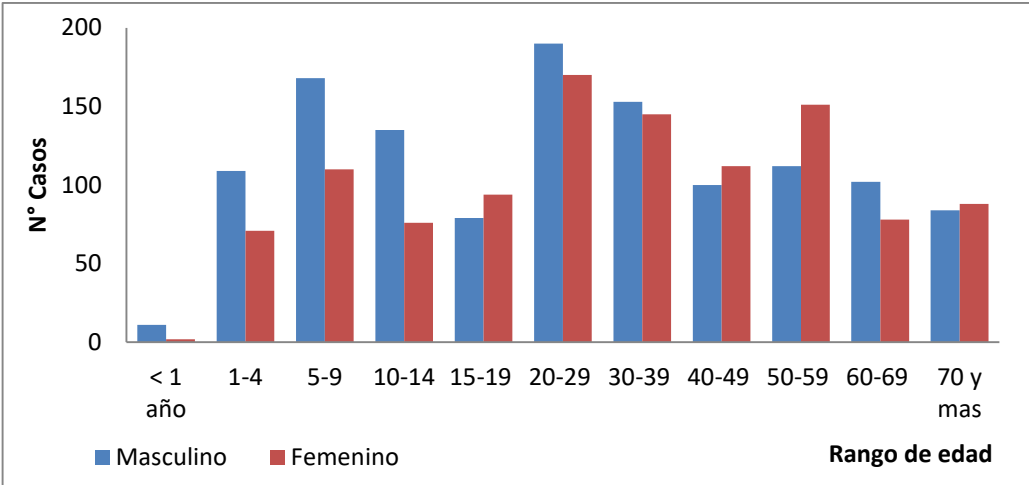
Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	1243	53,12
	Femenino	1097	46,88
Área	Cabecera m/pal	1815	77,56
	Rural Disperso	422	18,03
	Centro Poblado	103	4,40
Condición Final	Vivo	2338	99,91
	No sabe	2	0,09
Tipo SS	Subsidiado	1063	45,43
	Contributivo	1056	45,13
	Excepción	144	6,15
	No asegurado	58	2,48
	Indeterminado	19	0,81
Total		2.340	

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 15,38% y el de 30 a 39 años con un 12,74%.

Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 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 82,61% (182 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 15,38%.

El 69,53% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, el 18,25% como exposición leve y el 12,22% como exposición grave.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-17, 2023.

Animal Agresor	No exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	1.378	373	182	1.933	82,61
Gato	239	53	68	360	15,38
Murciélago	0	0	12	12	0,51
Otros silvestres	0	0	9	9	0,38
Mico	1	0	6	7	0,30
Grandes roedores	3	1	2	6	0,26
Porcino	0	0	5	5	0,21
Equino	3	0	1	4	0,17
Humano	2	0	1	3	0,13
Bovino	1	0	0	1	0,04
Total	1.627	427	286	2.340	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria 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 63,99% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 93,68% de las exposiciones leves. Según la guía de atención se debe aplicar suero en las agresiones clasificadas como exposición grave y vacuna antirrábica en las agresiones clasificadas como leves y graves.

Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente transmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023

Tipo de exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No exposición	1.627	1.594	6	80
Exposición leve	427	419	13	400
Exposición grave	286	279	183	283
Total	2.340	2.292	202	763

Fuente: SIVIGILA. Secretaría 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: (713/2.340) *100 = 30,47%

Indicadores de vigilancia de exposiciones rábicas

Tipo de Indicador	Valor
Valor predictivo positivo de exposiciones graves	272/286 = 0,95
Incidencia de exposiciones graves	286/2.340.657 x 100.000 = 12,22
Valor predictivo positivo de exposiciones leves	245/427 = 0,57
Incidencia de Exposición leve	427/2.340.657 x 100.000 = 18,24

2.2.2 Rabia Humana

A semana epidemiológica 17 no se han notificado casos de rabia humana.

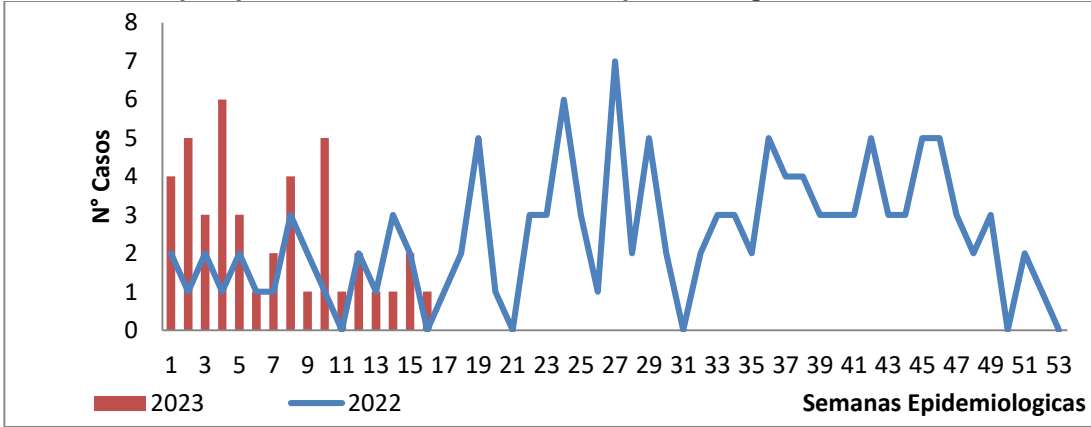
2.2.3 Rabia animal:

A semana epidemiológica 17 no se han notificado casos de rabia en perros y gatos.

2.2.4 Leptospirosis

A semana epidemiológica 17 de 2023 se encuentran reportados al Sivigila 42 casos probables de leptospirosis (no se notificaron casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 25 casos a la misma semana epidemiológica (se notificó 1 caso en semana 17). 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 01-17, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son Aratoca, Simacota, Mogotes y Barichara. La incidencia del evento para Santander es 1,79 casos/100000 habitantes.

Incidencia de Leptospirosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023			
Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Aratoca	1	2,38	11,48
Simacota	1	2,38	9,53
Mogotes	1	2,38	9,15
Barichara	1	2,38	9,01
Rionegro	2	4,76	7,20
El Playón	1	2,38	6,94
Puerto Wilches	2	4,76	5,70
Cimitarra	2	4,76	5,66
Sabana de Torres	2	4,76	5,64
San Gil	3	7,14	4,90
Barbosa	1	2,38	2,98
Lebrija	1	2,38	2,21
Bucaramanga	13	30,95	2,09
Barrancabermeja	4	9,52	1,85
Girón	3	7,14	1,70
Floridablanca	4	9,52	1,27
Santander	42	100	1,79

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

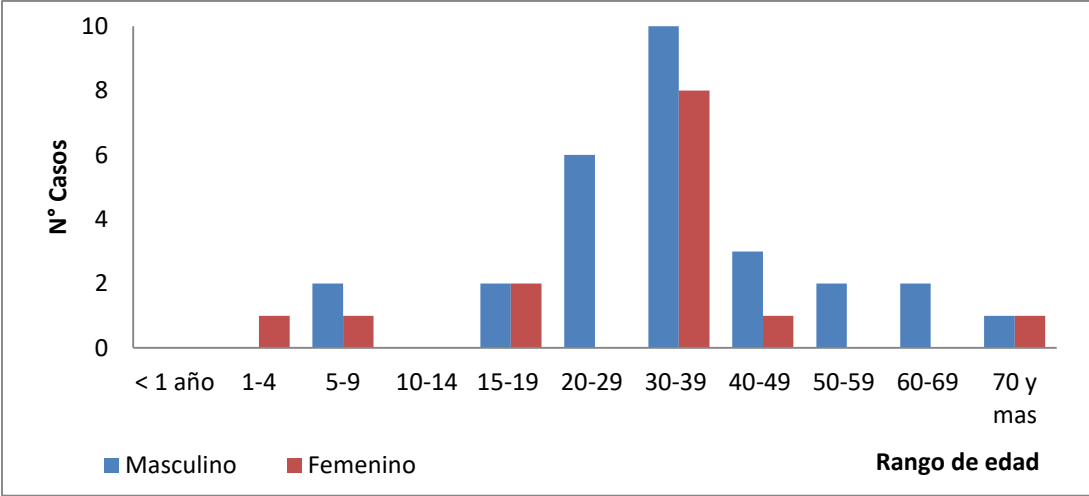
El 66,67% de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo masculino, el 76,19% se presentaron en cabecera municipal y el 47,62% pertenecen al régimen contributivo, al igual que al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 17 no se han confirmado casos de mortalidad por leptospirosis.

Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023			
Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	28	66,67%
	Femenino	14	33,33%
Área	Cabecera m/pal	32	76,19%
	Rural Disperso	8	19,05%
	Centro Poblado	2	4,76%
Condición Final	Vivo	42	100,00
Tipo SS	Contributivo	20	47,62%
	Subsidiado	19	45,24%
	Excepción	2	4,76%
	No asegurado	1	2,38%
Total		42	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 42,86% de los casos se presentaron en el rango de edad de 30 a 39 años y el 14,29% en el rango de 20 a 29 años.

Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

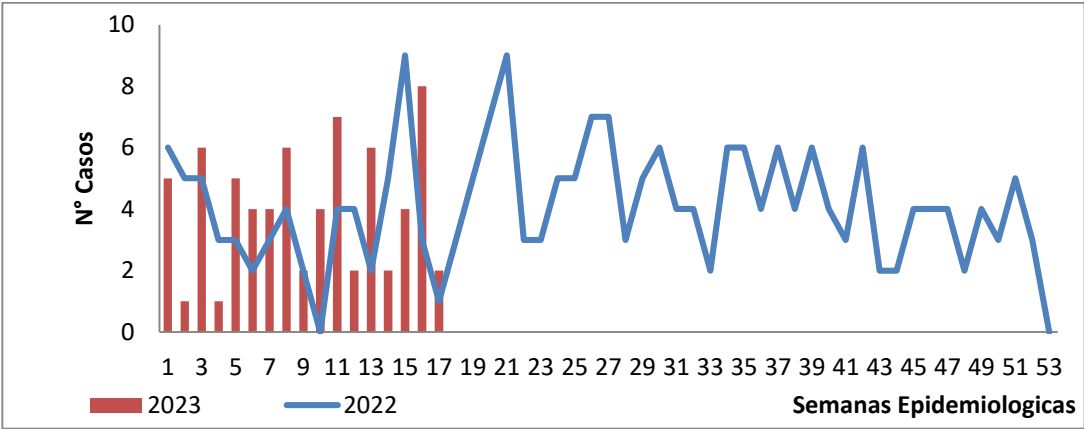
Indicadores de Leptospirosis	
Tipo de Indicador	Valor
Proporción de casos de leptospirosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexo / caso sospechoso	Numerador: 3/42 = 0,07
Letalidad por leptospirosis / casos confirmados	0/0

2.2.5 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 17 de 2023 se notificaron al SIVIGILA 69 casos de accidente ofídico (se notificaron 2 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 61 casos al mismo periodo epidemiológico (1 caso en semana 17).

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 01-17, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Los Municipios con mayor incidencia del evento corresponden a Palmar, Santa Helena del Opón, Guapotá, Chima, Betulia, La Belleza y Confines. El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 9, la incidencia para el municipio es de 4,16 casos/100000 habitantes. La incidencia de Santander es 2,95 casos/100000 habitantes.

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológica 01-17, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Palmar	1	1,45	69,25
Santa Helena del Opón	2	2,90	57,14
Guapotá	1	1,45	40,39
Chima	1	1,45	34,00
Betulia	2	2,90	32,16
La Belleza	2	2,90	31,55
Confines	1	1,45	29,59
Sucre	2	2,90	27,59
Los Santos	4	5,80	26,36
Cimitarra	7	10,14	19,83
Barrancabermeja	9	13,04	4,16
Girón	2	2,90	1,13
Bucaramanga	4	5,80	0,64
Floridablanca	2	2,90	0,63
Piedecuesta	1	1,45	0,53
Otros municipios	28	40,58	11,33
Santander	69	100	2,95

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 78,26% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 66,67% ocurrieron en área rural dispersa y el 76,81% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 17 se ha notificado 1 caso de mortalidad por accidente ofídico.

Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-17, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	54	78,26
	Femenino	15	21,74
Área	Rural Disperso	46	66,67
	Cabecera m/pal	22	31,88
	Centro Poblado	1	1,45
Condición Final	Vivo	68	98,55
	Muerto	1	1,45
Tipo SS	Subsidiado	53	76,81
	Contributivo	13	18,84
	Excepción	3	4,35
Total		69	

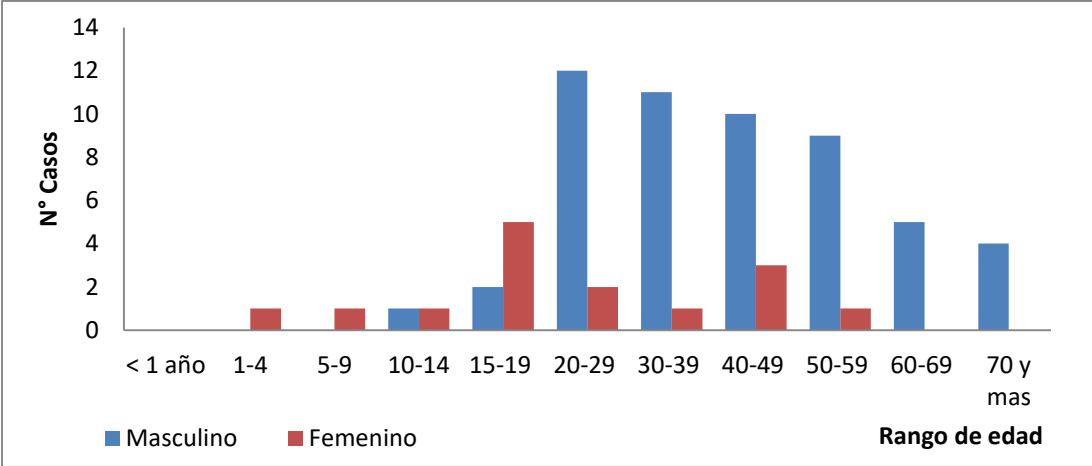
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El mayor número de casos se ha presentado en el rango de edad de 20 a 29 años con 20,29%, seguido por el rango de 40 a 49 años con 18,84 y por el rango de 30 a 39 años con 17,39%.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

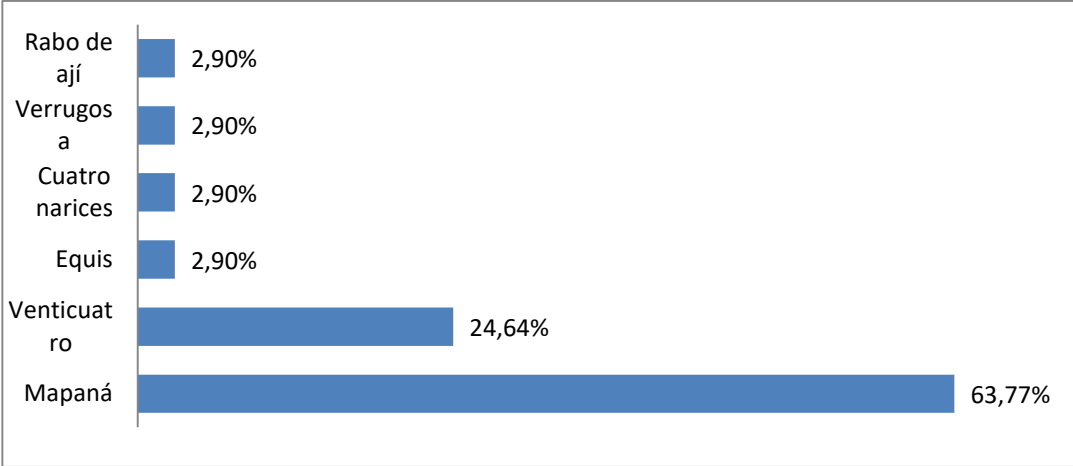
Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01-17, 2023



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 63,77% y Veinticuatro con el 24,64%.

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01-17, 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	52/63 =0,83
Letalidad por accidente ofídico / casos	1/69 = 0,01

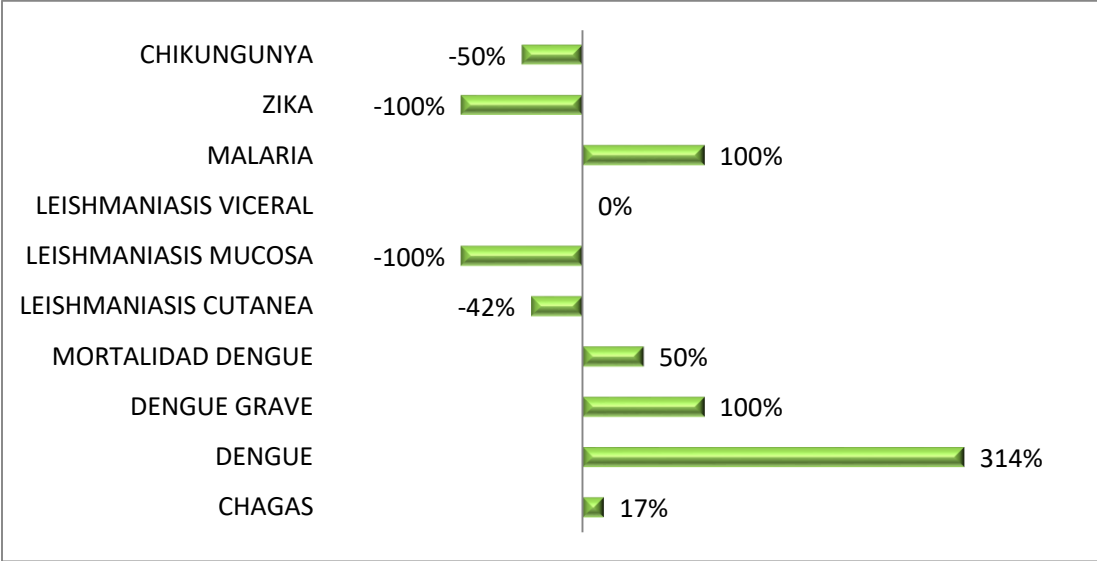
2.2.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 17 del 2023, no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

A semana epidemiológica 17 de 2023 con relación a la misma semana del año 2023, se evidencia un incremento en la notificación en los eventos de Malaria, Mortalidad por Dengue, Dengue Grave, Dengue y Chagas; y un decremento en los eventos de Chikunguña, Zika, Leishmaniasis cutánea y Leishmaniasis Mucosa.

Gráfica 1. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 17, 2022 – 2023



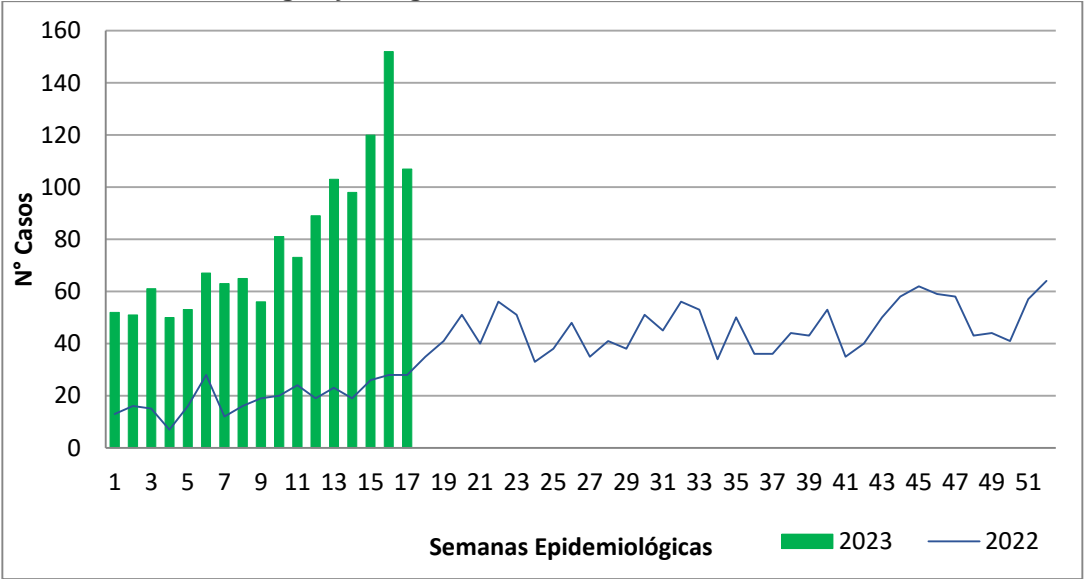
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 17 del año 2023, se notificaron al SIVIGILA **1341** casos de Dengue, de estos el 48,9% registran sin signos de alarma; el 49,9% con signos de alarma y el 1,5% de los casos registraron formas graves. En comparación con el año anterior a misma semana epidemiológica se registraron un total de 319 casos de dengue y 10 casos de dengue grave evidenciando un considerable incremento en la notificación para Dengue del 314%, y para dengue grave del 100%.

Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -17, 2022 – 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 54,0% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 85,0% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 54,6% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-17, 2023

Variables		Dengue	Dengue Grave	Total	%
Sexo	Masculino	715	9	724	54,0%
	Femenino	606	11	617	46,0%
Área	Cabecera m/pal	1123	17	1140	85,0%
	Rural Disperso	102	1	103	7,7%
	Centro Poblado	96	2	98	7,3%
Tipo SS	Contributivo	719	13	732	54,6%
	Subsidiado	494	4	498	37,1%
	Excepción	88	2	90	6,7%
	No asegurado	12	0	12	0,9%
	Especial	4	1	5	0,4%
	Indeterminado	4	0	4	0,3%
Total		1321	20	1341	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (28,6%), Girón (15,2%) y Piedecuesta (14,6%). Los municipios con mayor incidencia fueron: El Playón 152,7; Girón 115,1; y Sábana de Torres 108,6 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **59,7 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

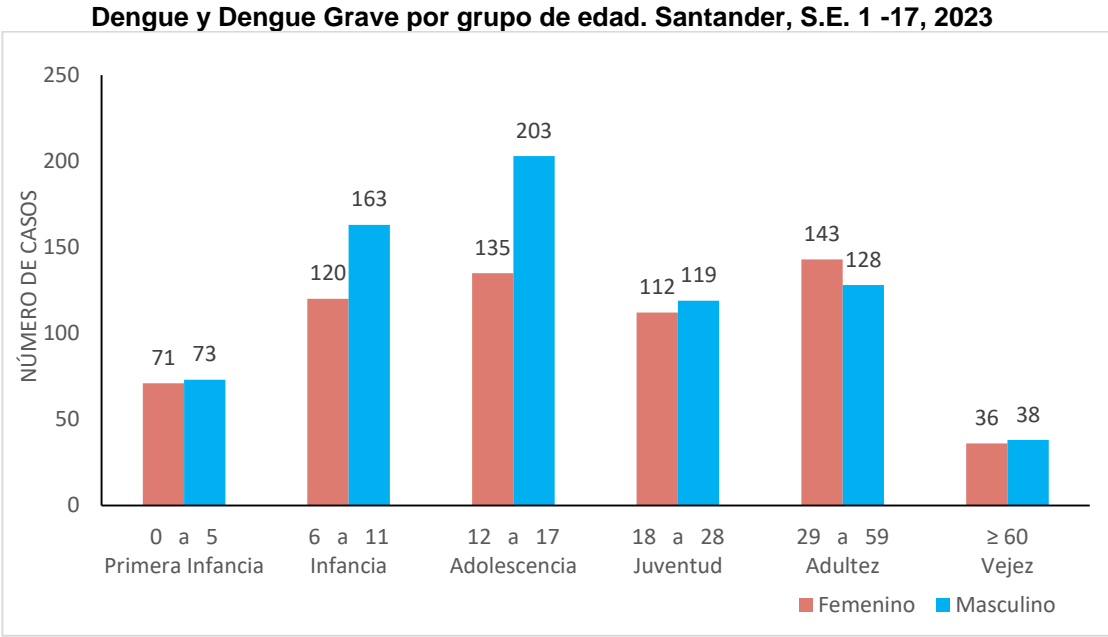
Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 17, 2023

Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma		Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab. Nexo				
Bucaramanga	208	51	118	1	3	381	28,6%
Girón	88	7	105	1	2	203	15,2%
Piedecuesta	89	36	68	0	6	199	14,6%
Barrancabermeja	79	17	80	1	2	179	13,4%
Floridablanca	82	24	63	0	3	172	12,8%
Sabana de Torres	16	9	2	0	0	27	2,0%
El Playón	11	7	4	0	0	22	1,7%
Rionegro	11	5	3	0	0	19	1,4%
San Vicente de Chucurí	8	7	3	0	1	19	1,4%
Puerto Wilches	3	2	11	0	0	16	1,2%
Lebrija	7	3	5	0	1	16	1,1%
Barichara	8	4	0	0	0	12	0,9%
Cimitarra	3	4	3	0	0	10	0,8%
Charalá	7	0	0	0	0	7	0,5%
San Gil	1	0	6	0	0	7	0,5%
Puente Nacional	3	1	2	0	0	6	0,5%
El Carmen de Chucurí	3	1	1	0	0	5	0,4%
Oiba	4	1	0	0	0	5	0,4%
Barbosa	3	0	1	0	0	4	0,3%
Simacota	1	2	0	0	0	3	0,2%
Betulia	0	2	0	0	0	2	0,2%
Cabrera	2	0	0	0	0	2	0,2%
Curití	1	1	0	0	0	2	0,2%
Ocamonte	1	1	0	0	0	2	0,2%
Puerto Parra	0	2	0	0	0	2	0,2%

Socorro	2	0	0	0	0	2	0,2%	5,8
Villanueva	2	0	0	0	0	2	0,2%	24,4
Aratoca	0	0	1	0	0	1	0,1%	11,5
Capitanejo	1	0	0	0	0	1	0,1%	17,8
Cepitá	0	1	0	0	0	1	0,1%	48,1
Chipatá	1	0	0	0	1	2	0,1%	38,3
Enciso	0	1	0	0	0	1	0,1%	28,3
Guadalupe	1	0	0	0	0	1	0,1%	21,8
Matanza	1	0	0	0	0	1	0,1%	19,4
Mogotes	1	0	0	0	0	1	0,1%	9,2
Santa Barbara	0	1	0	0	0	1	0,1%	39,8
Santa Helena del Opón	1	0	0	0	0	1	0,1%	28,6
Suaita	1	0	0	0	0	1	0,1%	9,6
Tona	1	0	0	0	0	1	0,1%	24,4
Vélez	1	0	0	0	0	1	0,1%	3,9
Santander	652	190	476	3	20	1341	100%	59,7

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron los grupos de adolescencia aportando el 25% de los casos y el grupo de infancia aporta el 21% de los casos.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

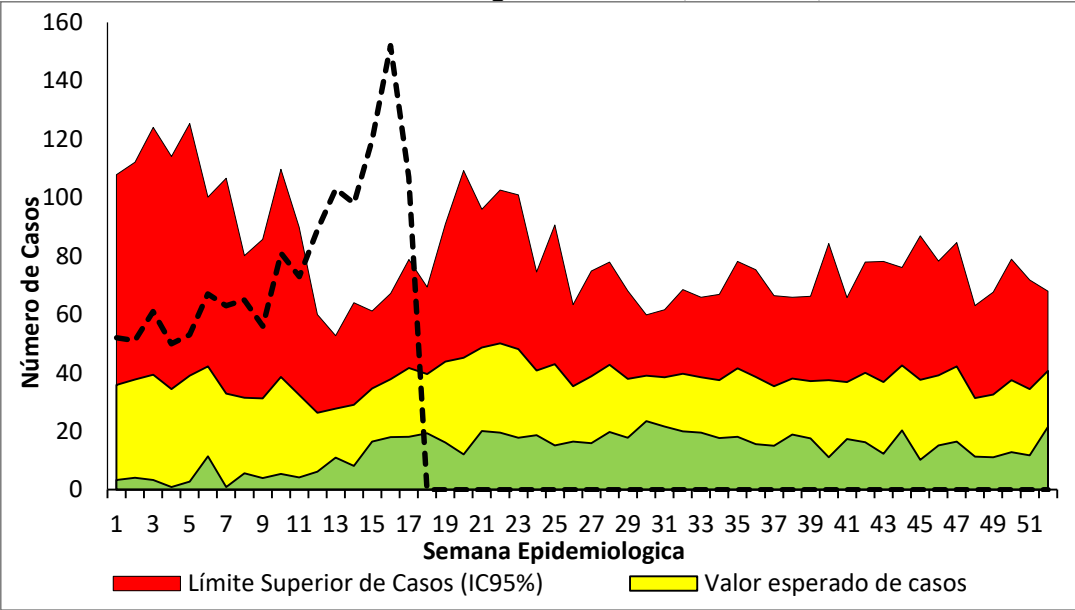
Según el análisis estadístico de Poisson de se presenta **incremento significativo** ($p<0,05$) para semana 17 en los municipios de **Bucaramanga, Barichara, Cabrera, Chipatá, Charalá, Floridablanca, Girón, Ocamonte, Puente Nacional, Rionegro y San Vicente de Chucurí** con respecto al comportamiento histórico del evento.

El canal endémico de dengue para Santander se encuentra en situación de brote con un incremento significativo del 160,9% con respecto al comportamiento histórico del evento. Los municipios en situación de Brote a semana 17 son: **Barrancabermeja, El Playón, Piedecuesta, Puerto Wilches y Sábana de Torres.**

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -17, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

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 17 que sólo el 72,2% de los casos con signos de alarma y el 65,2% 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.

Para el indicador de hospitalización el 83,2% de los casos con signos de alarma y el 95,7% de los casos de dengue grave se han hospitalizados. Se hace énfasis en la importancia del cumplimiento de la guía clínica en municipios como que presentan porcentajes de hospitalización y confirmación bajos.

Porcentaje de confirmación y hospitalización por municipio de notificación. Santander, S.E. 1 - 17, 2023

Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Bucaramanga	291	7	76,3%	100,0%	86,9%	100,0%
Floridablanca	113	5	73,5%	0,0%	87,6%	100,0%
Barrancabermeja	103	2	84,5%	100,0%	82,5%	100,0%
Piedecuesta	97	7	70,1%	85,7%	82,5%	100,0%
Girón	23	0	91,3%	NA	87,0%	NA
Puerto Wilches	11	0	81,8%	NA	100,0%	NA
Sabana de Torres	9	0	11,1%	NA	66,7%	NA
El Playón	7	0	0,0%	NA	85,7%	NA
San Vicente de Chucurí	7	0	0,0%	NA	14,3%	NA
Lebrija	6	0	50,0%	NA	16,7%	NA
San Gil	6	1	100,0%	0,0%	83,3%	100,0%
Cimitarra	5	0	60,0%	NA	80,0%	NA
Rionegro	5	0	0,0%	NA	20,0%	NA
Barichara	4	0	0,0%	NA	75,0%	NA
El Carmen de Chucurí	2	0	0,0%	NA	50,0%	NA
Puerto Parra	2	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Cepitá	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA
Curití	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA
Enciso	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA
Ocamonte	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Puente Nacional	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Suaita	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA
Vélez	1	1	100,0%	0,0%	100,0%	0,0%
SANTANDER	698	23	72,2%	65,2%	83,2%	95,7%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 17 se han notificado cinco (5) casos de mortalidad por Dengue procedentes de los municipios de Lebrija, Barrancabermeja, Chipatá, Coromoro y Cimitarra. Los casos procedentes del municipio de Lebrija y Barrancabermeja fueron descartados de mortalidad por dengue, el caso procedente de Chipatá fue confirmado como compatible por dengue, y los casos de Coromoro y Cimitarra están pendiente de unidad de análisis notificado a SE 13 y 16 respectivamente.

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 17 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

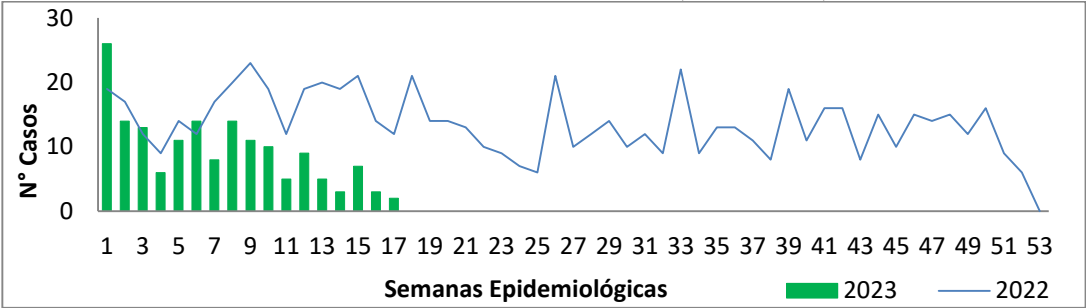
Hasta la semana epidemiológica 17 no se han notificado casos confirmados de Zika a SIVIGILA. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, lo que representa un comportamiento estable.

2.3.2 Leishmaniasis

2.3.2.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 17 se han registrado al SIVIGILA 161 casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 267 casos presentando un decremento del 42% para este año. Se recuerda la importancia de la notificación oportuna para el evento.

Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 17, 2022- 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 63,4% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 83,2% ocurrieron en área rural disperso y el 80,1% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 17, 2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	102	63,4%
	Femenino	59	36,6%
Área de Ocurrencia	Rural Disperso	134	83,2%
	Cabecera m/pal	16	9,9%
	Centro Poblado	11	6,8%
Condición Final	Vivo	161	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	129	80,1%
	Contributivo	23	14,3%
	Excepción	5	3,1%
	No asegurado	3	1,9%
	Indeterminado	1	0,6%
Total		161	

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	30 de 77

El municipio con mayor aporte en el número de casos para este evento fue El Playón con el 16,1% de los casos, seguido de San Vicente de Chucurí con el 13,7% de los casos y Rionegro con el 9,9% de los casos. El municipio de Santa Helena del Opón registra la mayor incidencia con 582,3 casos por cada 100 000 habitantes. El departamento de Santander registra una incidencia de **45,0 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo**.

Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 17, 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	26	16,1%	396,2	5	3,5
San Vicente de Chucurí	22	13,7%	106,2	3	0,9
Rionegro	16	9,9%	79,0	0	0,0
El Carmen de Chucurí	15	9,3%	81,2	5	2,2
Santa Helena del Opón	15	9,3%	582,3	4	11,5
Cimitarra	12	7,5%	63,3	3	0,9
Landázuri	10	6,2%	140,1	6	5,6
Barrancabermeja	7	4,3%	26,2	2	0,1
La Belleza	6	3,7%	138,0	0	0,0
El Peñón	3	1,9%	63,7	1	1,8
Florián	3	1,9%	70,4	0	0,0
Girón	3	1,9%	15,7	0	0,0
Lebrija	3	1,9%	15,6	0	0,0
San Benito	3	1,9%	113,0	0	0,0
Sucre	3	1,9%	46,5	1	1,4
Betulia	2	1,2%	42,9	1	1,6
Sabana de Torres	2	1,2%	18,7	0	0,0
Simacota	2	1,2%	25,5	0	0,0
Vélez	2	1,2%	17,8	1	0,4

Albania	1	0,6%	27,2	0	0,0
Carcasí	1	0,6%	27,6	0	0,0
Charalá	1	0,6%	20,9	0	0,0
El Guacamayo	1	0,6%	73,7	0	0,0
La Paz	1	0,6%	24,3	1	2,0
Zapatoca	1	0,6%	31,3	0	0,0
SANTANDER	161	100,0%	45,0	33	5,0

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

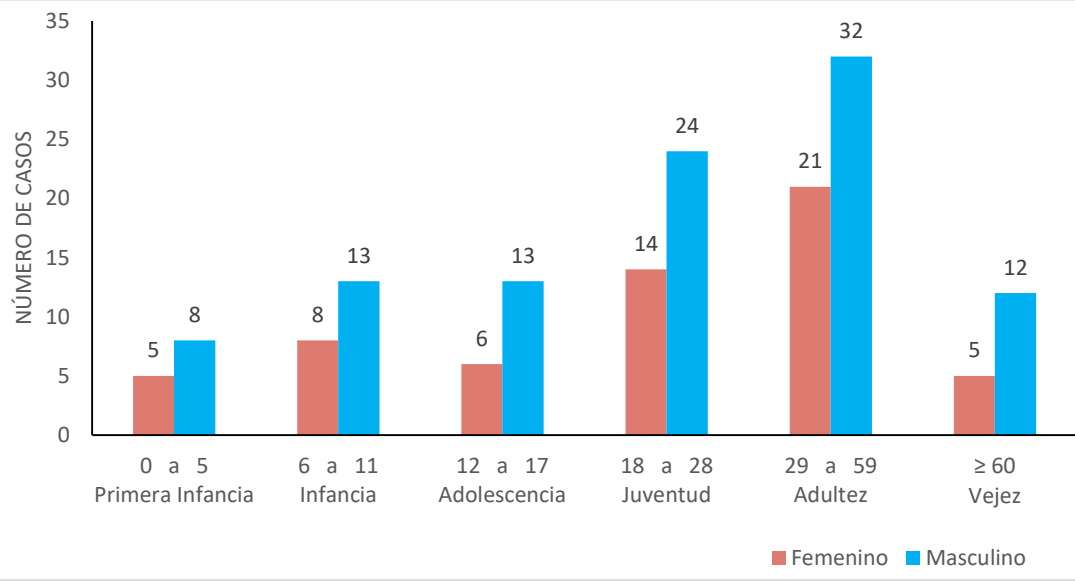
La incidencia en población a riesgo en menores de 10 años se registra mayor en el municipio de Santa Helena del Opón con 11,5 menores por cada 10 000 habitantes en la población a riesgo.

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 13 casos en menor de cinco años del municipio de El Playón (2), Cimitarra (2), El Carmen de Chucurí (2), San Vicente de Chucurí (2), Santa Helena del Opón (2), Betulia (1), Landázuri (1), Vélez (1), que representan el 9% de los casos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Leishmaniasis Cutánea por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -17, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.2.2 Leishmaniasis mucosa

A semana epidemiológica 17 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 17 no se notificaron al SIVIGILA 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.

2.3.3 Malaria

Hasta la semana epidemiológica 17 se han notificado al SIVIGILA 6 casos de Malaria, con respecto al año anterior corte misma semana se notificaron 3 casos, por lo que se presenta un incremento en la notificación del 100%. La distribución por municipios se presenta en la siguiente tabla:

Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 17, 2023		
Municipio Procedencia	Casos	%
Barrancabermeja	2	33,3%
Bolívar	1	16,7%
Cimitarra	1	16,7%
Puerto Parra	1	16,7%
Sabana de Torres	1	16,7%
Santander	6	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La especie infectante en el 83,3% de los casos corresponde a *Plasmodium vivax*.

Tipo de especies infectantes en los casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 17, 2023		
Especie infectante	Nº casos	%
P. vivax	5	83,3%
Infección mixta	1	16,7%
Total	6	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 17, en el departamento de Santander se han notificado por 24 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a dos días, se registra para el departamento sólo en el 20,8% de los casos; mientras que la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 87,5% de los casos.

Oportunidad de Diagnóstico y Tratamiento por Municipio de Notificación. Santander, S.E. 1-17, 2023

Municipio Notificador	Casos	%Oportunidad Diagnóstico	%Oportunidad Tratamiento
Bucaramanga	7	14,3%	100,0%
Barrancabermeja	6	33,3%	100,0%
Cimitarra	2	0,0%	100,0%
Lebrija	2	0,0%	100,0%
San Gil	2	50,0%	50,0%
Floridablanca	1	0,0%	0,0%
Girón	1	0,0%	0,0%
Los Santos	1	100,0%	100,0%
Piedecuesta	1	0,0%	100,0%
Puerto Parra	1	0,0%	100,0%
SANTANDER	24	20,8%	87,5%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

En cuanto a la hospitalización de Malaria Complicada para el departamento de Santander, se registra en el 87,5% de los 8 casos notificados.

Malaria Complicada por Municipio de Notificación, 2023, a corte se 17.

Municipio Notificador	Malaria Complicada	No. Casos Hospitalizados	% Hospitalización
Barrancabermeja	3	3	100%
Bucaramanga	3	3	100%
Floridablanca	1	1	100%
Lebrija	1	0	0%
SANTANDER	8	7	87,5%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.4 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 17 se notificaron al SIVIGILA 21 casos de Chagas crónicos (78%) y 6 casos de Chagas Agudo (22%), 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 incremento del 17% en la notificación. La distribución de los casos se registra en principalmente en el municipio de Socorro con el 11,1%, y Bucaramanga, Gambita y Ocamonte con el 7,4% de los casos cada uno.

Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 17, 2023

Municipio	Casos	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo	%
Socorro	3	0	3	0	11,1%
Bucaramanga	2	2	0	0	7,4%
Gambita	2	1	1	0	7,4%
Ocamonte	2	1	1	0	7,4%
Barrancabermeja	1	1	0	0	3,7%
Contratación	1	0	1	0	3,7%
Floridablanca	1	0	1	0	3,7%
Girón	1	1	0	0	3,7%
Guadalupe	1	0	1	0	3,7%
Guavatá	1	0	1	0	3,7%
La Paz	1	1	0	0	3,7%
Lebrija	1	0	1	0	3,7%
Mogotes	1	1	0	0	3,7%
Oiba	1	0	1	0	3,7%
Palmas Socorro	1	0	1	0	3,7%
Piedecuesta	1	1	0	0	3,7%
Puente Nacional	1	0	1	0	3,7%
San Gil	1	0	1	0	3,7%
San Miguel	1	0	1	0	3,7%
Simacota	1	1	0	0	3,7%
Suaita	1	0	1	0	3,7%
Vélez	1	1	0	0	3,7%
SANTANDER	27	11	16	0	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Se notificaron seis (6) casos de Chagas Agudo probables congénitos con procedencia Gambita, Ocamonte, Barrancabermeja, Bucaramanga, Simacota y La Paz; y cinco (5) casos de Chagas crónico en gestantes con procedencia Floridablanca, Ocamonte, Bucaramanga, Piedecuesta y Girón.

Clasificación de los casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 17, 2023			
Clasificación de los casos		Casos	%
Agudos	Probables Congénitos	6	22%
	Gestantes	5	19%
Crónicos	Mujeres en Edad Fértil	1	4%
	Menores de 18 años	1	4%
	Otros crónicos	14	52%
Total		27	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

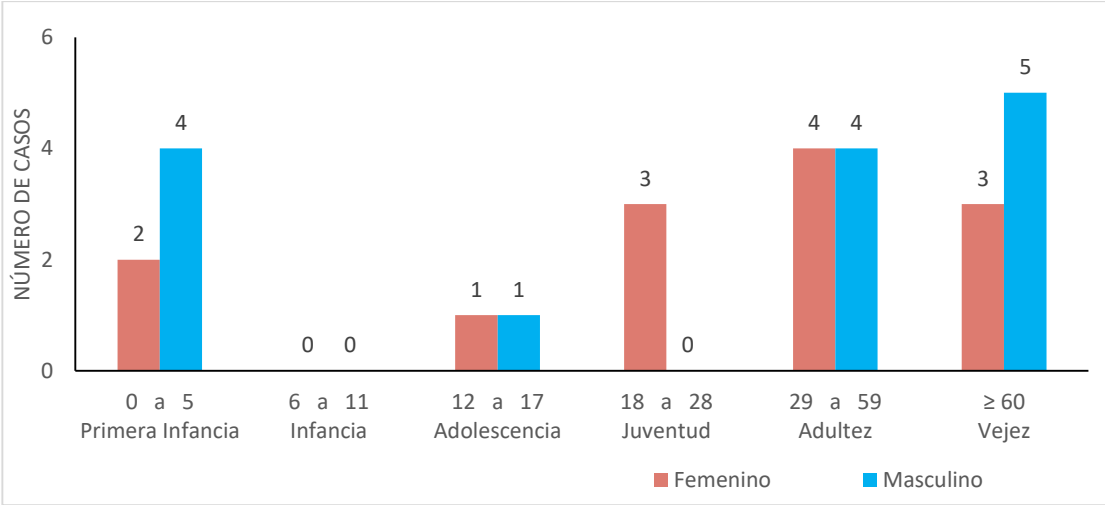
Según las características sociodemográficas el 51,9% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 63,0% ocurrieron en área cabecera municipal y el 77,8% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 17, 2023			
Variables		Casos	%
Sexo	Masculino	14	51,9%
	Femenino	13	48,1%
Área	Cabecera m/pal	17	63,0%
	Rural Disperso	10	37,0%
	Centro Poblado	0	0,0%
Condición Final	Vivo	27	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	21	77,8%
	Contributivo	6	22,2%
Total		27	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron los grupos de Adultez y Vejez aportando el 30% de los casos cada uno, seguido del grupo de primera infancia con el 22% de los casos notificados.

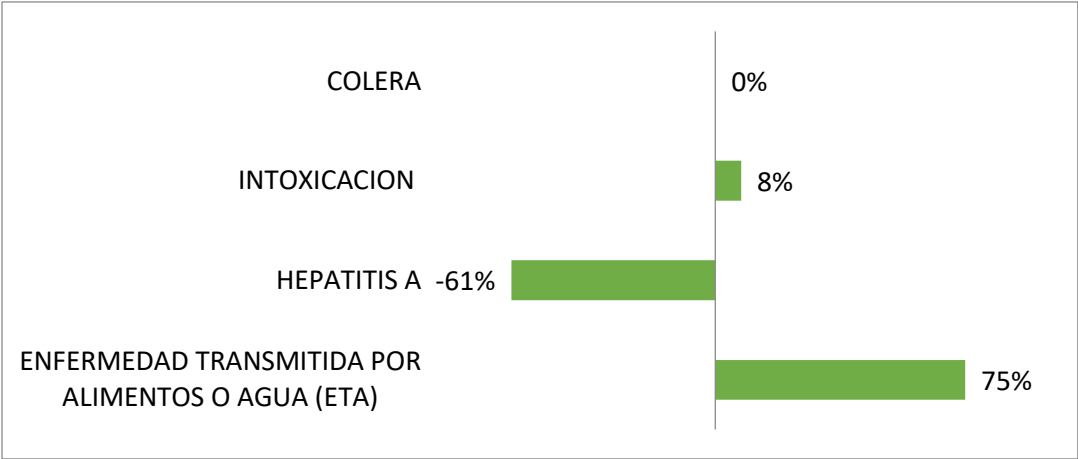
Chagas por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -17, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.2 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

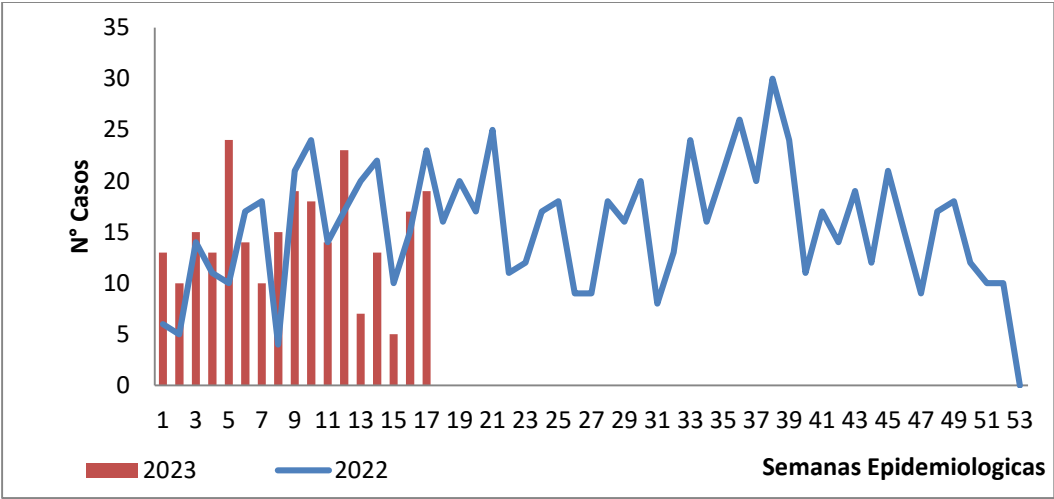
A semana epidemiológico 17 de 2023 en relación al mismo periodo del año 2022 se evidencia el incremento, Enfermedad Transmitidas por alimentos o agua del 75%. e Intoxicaciones de un 8 %, y un decremento del 61% de Hepatitis A



2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

A semana epidemiológica 17 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 249 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (19 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2022 se notificaron 251 casos (23 casos en semana 17). 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 01-17, 2022-2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 10,64 casos por 100000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Enciso (79,29 casos/100000 hab), Landázuri (60,77 casos/100000 hab), Puerto Parra (58,07 casos/100000 hab), Matanza (52,70 casos/100000 hab) y Contratación (52,7 casos/100000 hab). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 69, la incidencia para el municipio es de 11,07 casos/100000 hab.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Incidencia de intoxicaciones, Santander, SE 01-17, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Enciso	4	1,61	79,29
Landázuri	4	1,61	60,77
Puerto Parra	5	2,01	58,07
Matanza	3	1,20	52,70
Contratación	2	0,80	48,12
Cepita	1	0,40	37,12
Palmas Socorro	1	0,40	36,72
Güepsa	2	0,80	35,57
Capitanejo	2	0,80	32,80
Floridablanca	42	16,87	13,29
Bucaramanga	69	27,71	11,07
Piedecuesta	20	8,03	10,65
Girón	17	6,83	9,64
Barrancabermeja	16	6,43	7,40
Otros Municipios	61	24,50	12,59
Santander	249	100%	10,64

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 76 casos (30,5%), seguido por plaguicidas con 43 casos (17,27%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Bucaramanga con un 27,71%, seguido de Floridablanca con 18,87% y Piedecuesta con 8,03%.

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-17, 2023

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	24	6	0	0	5	19	1	14	69	27,71%
Floridablanca	19	5	0	0	2	5	2	9	42	16,87%
Piedecuesta	6	4	0	0	3	4	0	3	20	8,03%
Girón	3	0	0	0	2	9	0	3	17	6,83%
Barrancabermeja	6	3	0	0	1	5	0	1	16	6,43%
Barbosa	3	0	0	0	0	7	0	0	10	4,02%
Cimitarra	1	2	0	0	0	1	0	1	5	2,01%
Lebrija	3	2	0	0	0	0	0	0	5	2,01%
Malaga	3	0	0	0	1	1	0	0	5	2,01%
Puerto Parra	2	1	0	0	0	2	0	0	5	2,01%
Otros municipios	6	20	0	0	2	14	7	6	55	22,09%
Santander	76	43	0	0	16	67	10	37	249	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El 51,81% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 81,93% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 48,19% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final para el 97,99% de los casos notificados es vivo.

Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01-17, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	129	51,81
	Femenino	120	48,19
Área	Cabecera m/pal	204	81,93
	Rural Disperso	38	15,26
	Centro Poblado	7	2,81
Condición final	Vivo	244	97,99
	Muerto	3	1,20
	No sabe	2	0,80
Tipo SS	Subsidiado	120	48,19
	Contributivo	105	42,17
	Excepción	13	5,22
	No asegurado	9	3,61
	Indeterminado	2	0,80
Total		249	

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 17 corresponden a accidental con el 48,19% seguido de intencional psicoactiva con 14,06% y automedicación con 8,43%. El 12,85% de los casos notificados a Sivigila han sido ocasionados por sustancias desconocidas.

Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01-17, 2023

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	24	24	0	0	15	52	2	3	120	48,19%
Intencional Psicoactiva	16	1	0	0	0	1	1	16	35	14,06%
Desconocida	12	4	0	0	1	7	0	8	32	12,85%
Automedicacion	18	2	0	0	0	0	0	1	21	8,43%
Ocupacional	0	9	0	0	0	5	6	0	20	8,03%
Posible delictivo	2	0	0	0	0	2	1	8	13	5,22%
Posible homicida	3	2	0	0	0	0	0	1	6	2,41%
Suicidio	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0,80%
Santander	76	43	0	0	16	67	10	37	249	100%

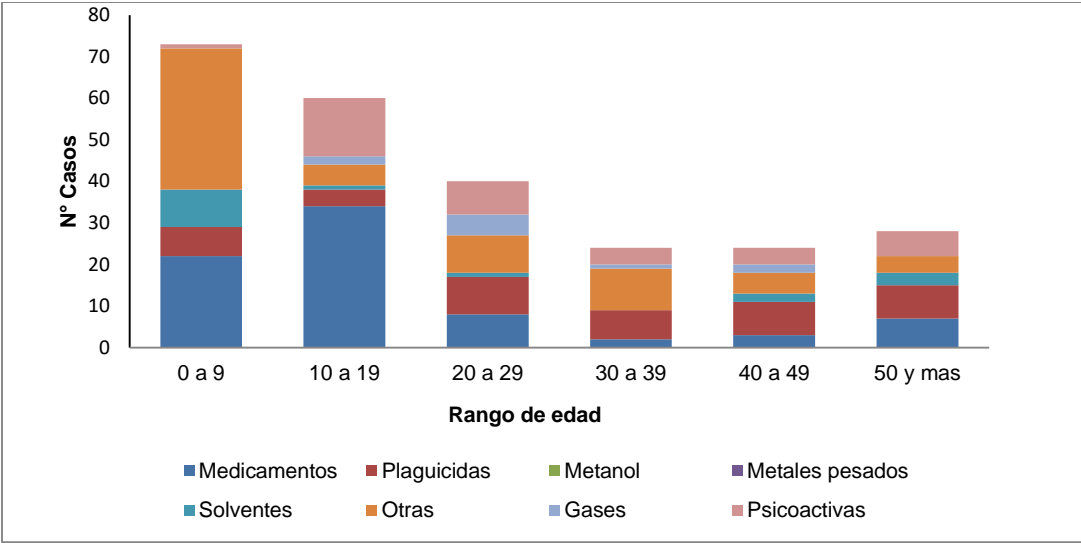
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El mayor número de casos se presenta en el rango de edad de 0 a 9 años con el 29,32%, seguido por el rango de 10 a 19 años con el 23,10%. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron medicamentos y otras sustancias químicas.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	37 de 77

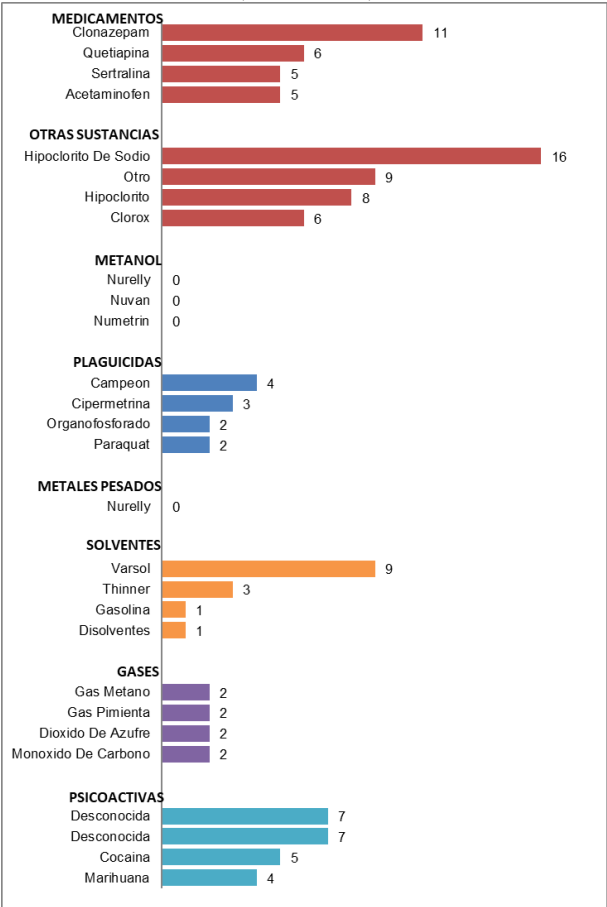
Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01-17, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los productos tóxicos identificados como causa de intoxicaciones fueron Clonazepam, Quetiapina, 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 01-17, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

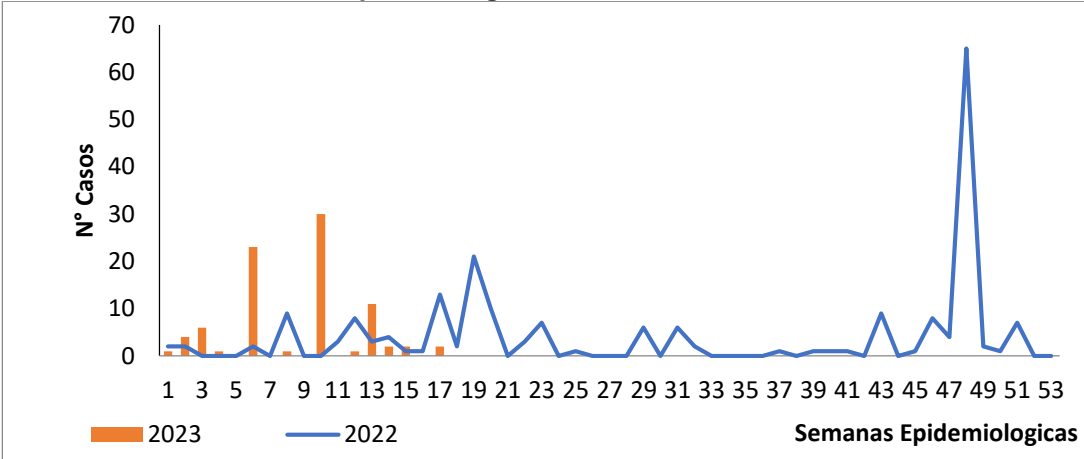
Indicadores para la vigilancia de eventos de intoxicaciones por sustancias químicas.

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
Brote en población confinada con Investigación Epidemiológica de campo (IEC)	Indicador = 0

2.4.2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 17 de 2023, se han notificado al Sivigila 84 casos, En el año 2022 a la semana se notificaron 48 casos. Esta semana se notificaron dos (2) casos , se revisa debido a la notificación tardía del evento y a ajustes a la depuración por calidad del dato.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 017,2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Por procedencia el Municipio de Bucaramanga tiene el 41,67 % de los casos del Departamento.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 17- 2023

MUNICIPIOS	Casos	%
Bucaramanga	35	41,67%
Barrancabermeja	28	33,33%
San Andrés	5	5,95%
Chipatá	4	4,76%
Floridablanca	3	3,57%
Sabana de Torres	2	2,38%
San Gil	2	2,38%
Capitanejo	1	1,19%
Cimitarra	1	1,19%
Girón	1	1,19%
Otros municipios	2	2,38%
Santander	84	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 17 del año 2023 de enfermedades transmitidas por alimentos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 17_2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	45	53,57%
	Masculino	39	46,43%
Área	Cabecera m/pal	62	73,81%
	Centro Poblado	11	13,10%
	Rural Disperso	11	13,10%
Condición Final	Vivo	84	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	49	58,33%
	Contributivo	29	34,52%
	No asegurado	5	5,95%
	Indeterminado	1	1,19%
	Excepción	0	0,00%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	33	39,29%
	5-9	7	8,33%
	10-14	10	11,90%
	15-19	10	11,90%
	20-29	7	8,33%
	30-39	7	8,33%
	40-49	3	3,57%
	50-59	4	4,76%
	60-69	2	2,38%
	70 y mas	1	1,19%
Total		84	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Brotes

A la semana epidemiológica 17 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
28-03-2023	Bucaramanga	3	1
31-03-2023	Chipatá	21	1
TOTAL		127	4

NOTA: Estan documentantados (6) debido a que:

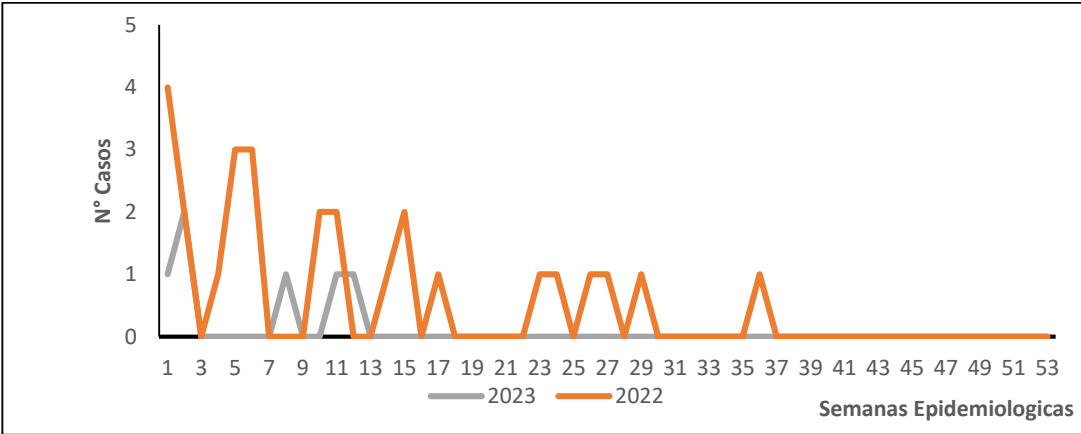
1. El municipio de San Andres no realizo investigacion epideiologica de campo.

2.4.3 Hepatitis

A semana epidemiológica 17 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 17 no se presentaron casos.

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 17_2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 17_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 17-2023

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%
Tipo SS	Subsidiado	5	71,43%
	Contributivo	2	28,57%
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 17 de 2023 no se ha notificado caso de Fiebre tifoidea y paratifoidea en el departamento de Santander.

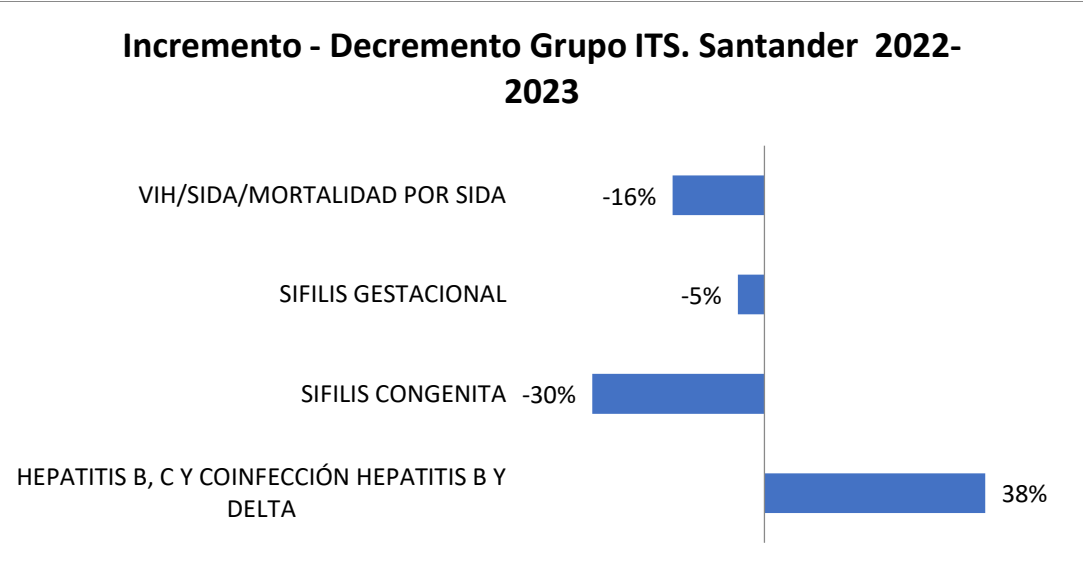
2.4.5 Cólera

A semana epidemiológica 17 de 2023 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

2.5 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.

A semana epidemiológica 17 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 17 del año 2022 (Ver gráfica).

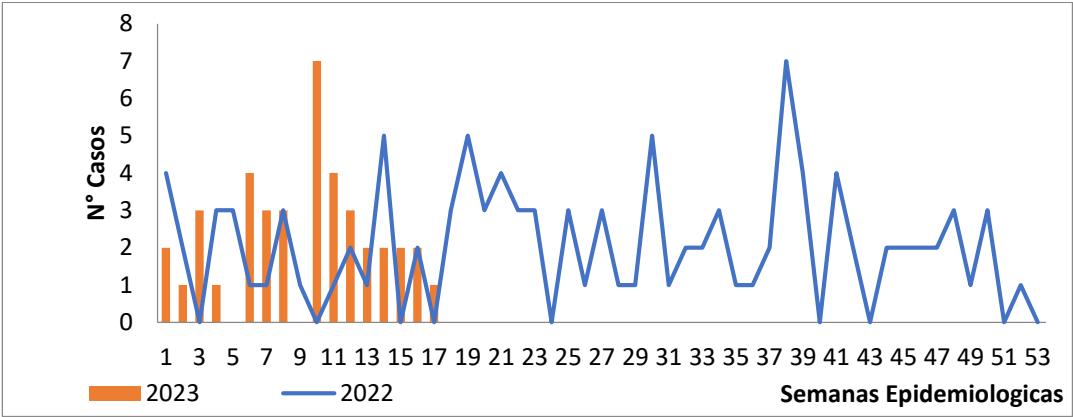
Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, Semanas epidemiológicas 01- 17, 2022-2023.



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 01-17, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

En lo corrido del año 2023, se han notificado al SIVIGILA 39 casos de los cuales veintitrés (23) casos corresponden a Hepatitis B, lo que representa una incidencia de Hepatitis B para el departamento de 1,15 por 100.000 Hab.

En la Semana 17 de 2023, se notificó UN (01) caso de Hepatitis **B**.

A semana 17 de 2023 se han notificado cinco (05) casos de Hepatitis B en **gestantes**, notificada por el municipio de Barrancabermeja – Cimitarra y Puerto Wilches.

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 17 se notificaron veintinueve (29) casos de HEPATITIS B.

A semana 17 – 2023 se han reportaron trece (13) casos de Hepatitis C, los cuales fueron reportados por el municipio de Bucaramanga, Piedecuesta y Girón.

Casos Hepatitis B, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semana epidemiológica 01 – 17 - 2023

Municipio	Casos	A Clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Cronica	Hepatitis B Transmision perinatal	Hepatitis coinfeccion B-D	Hepatitis C	%	Incidencia
Bucaramanga	18	2	4	2	0	0	10	45,00%	2,9
Barrancabermeja	4	3	0	1	0	0	0	10,00%	1,8
Floridablanca	4	0	2	2	0	0	0	10,00%	1,3
Giron	4	2	0	0	0	0	2	10,00%	2,3
Piedecuesta	2	1	0	0	0	0	1	5,00%	1,1
Cimitarra	1	0	0	1	0	0	0	2,50%	2,8
Puerto Wilches	1	1	0	0	0	0	0	2,50%	2,8
Rionegro	1	0	1	0	0	0	0	2,50%	3,6
Sabana de Torres	1	1	0	0	0	0	0	2,50%	2,8
San Andres	1	0	1	0	0	0	0	2,50%	11,3
Otros municipios	3	3	0	0	0	0	0	7,50%	0,4
Santander	40	13	8	6	0	0	13	100%	1,7

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

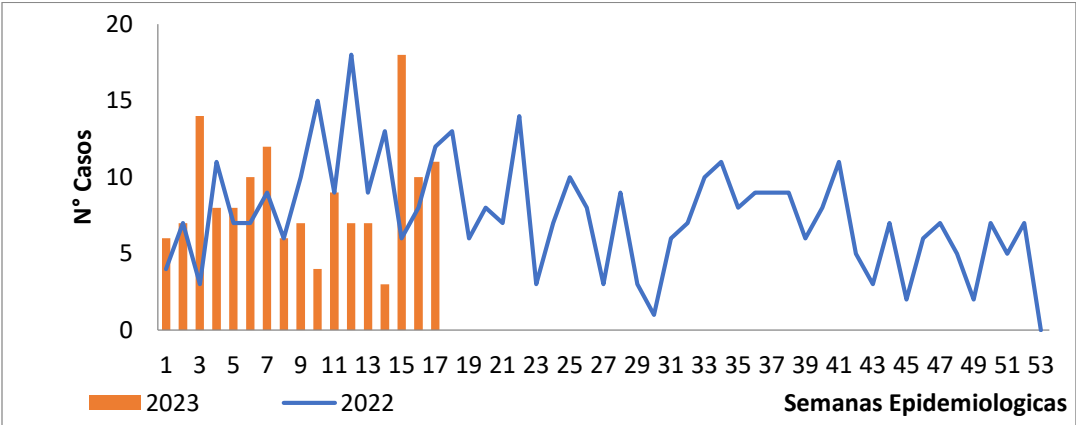
Descripción sociodemográfica y social del comportamiento de la HepatitisB, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta - Santander, semanas epidemiológicas 01-17- 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	24	60,00%
	Femenino	16	40,00%
Área	Cabecera m/pal	35	87,50%
	Centro Poblado	3	7,50%
	Rural Disperso	2	5,00%
Condición Final	Vivo	40	100,00%
Tipo SS	Contributivo	24	60,00%
	Subsidiado	12	30,00%
	Excepción	3	7,50%
	No asegurado	1	2,50%
Rango de edad	15-19	2	5,00%
	20-29	6	15,00%
	30-39	10	25,00%
	40-49	7	17,50%
	50-59	8	20,00%
	60-69	4	10,00%
	70 y mas	3	7,50%
Total		40	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.2 Sífilis Gestacional

Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 17 - 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 17 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 147 casos de Sífilis gestacional, evidenciándose que en la Semana No 17 - 2023 se notificaron 11 casos. A semana 17 de 2023 por cada 1000 nacidos y mortinatos en el periodo se presentaron 19,88 casos de Sífilis en gestantes.

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 17 se notificaron Ciento cincuenta y cuatro (144) casos de Sífilis Gestacional, lo que representa un decremento en la notificación de los casos con respecto a la Semana 17 de 2023.

A semana 17 de 2023, el municipio con mayor número de notificación de casos de Sífilis Gestacional es Bucaramanga (43), seguido del municipio de Barrancabermeja (26) casos.

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 17 2023.

Municipio	Casos	%	Prev X1000 NAC Vivos + Mortinatos
Bucaramanga	52	35,37%	27,99
Barrancabermeja	38	25,85%	36,29
Floridablanca	11	7,48%	12,40
Giron	8	5,44%	12,72
Sabana de Torres	7	4,76%	54,69
Piedecuesta	6	4,08%	10,73
Cimitarra	4	2,72%	33,61
Barbosa	3	2,04%	29,13
Lebrija	3	2,04%	17,75
Charala	2	1,36%	47,62
Otros municipios	13	8,84%	16,50
Santander	147	100%	19,89

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 – 17 -2023.

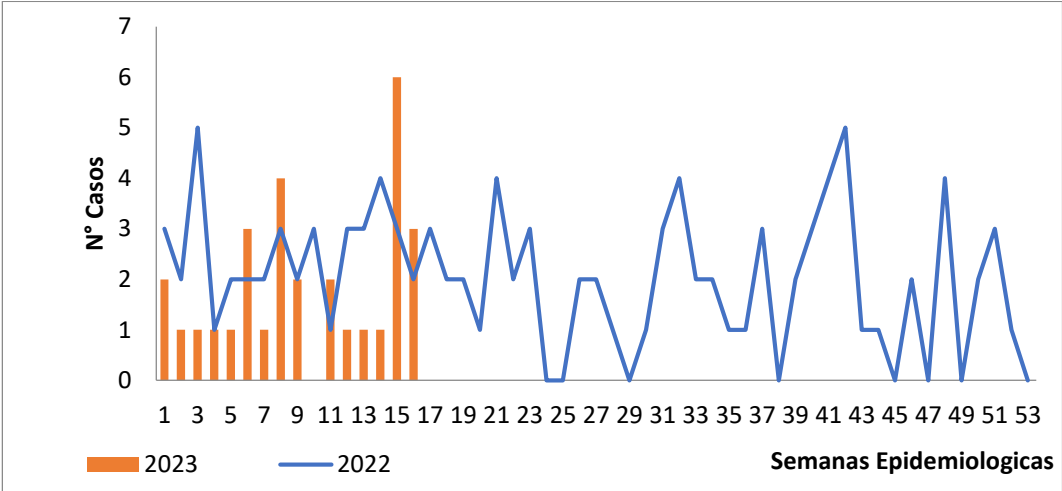
Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 17 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	147	100,00%
	Masculino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	125	85,03%
	Rural Disperso	15	10,20%
	Centro Poblado	7	4,76%
Condición Final	Vivo	146	99,32%
	No sabe	1	0,68%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	88	59,86%
	Contributivo	31	21,09%
	No asegurado	24	16,33%
	Excepción	3	2,04%
	Indeterminado	1	0,68%
Rango de edad	15-19	31	21,09%
	20-29	85	57,82%
	30-39	28	19,05%
	40-49	3	2,04%
Total		147	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.3 Sífilis Congénita

Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01- 17 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana Epidemiológica No 17 - 2023, se ha notificado al SIVIGILA treinta y un (31) casos de SÍFILIS CONGÉNITA, de los cuales 50,0% de los casos han sido confirmados por Laboratorio, el 46,6% por nexo epidemiológico y el 3,2 por clínica para una incidencia de 4,06 El 86,6 de los casos notificados como sífilis congénita cumplen con la definición de caso. Se evidencia que el 83,3% de las madres de los casos de sífilis congénita han sido notificados como sífilis gestacional al SIVIGILA.

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	10	33,33%	1858,00
Floridablanca	6	20,00%	887,00
Barrancabermeja	4	13,33%	1047,00
El Playon	2	6,67%	51,00
Giron	2	6,67%	629,00
Lebrija	2	6,67%	169,00
Cimitarra	1	3,33%	119,00
Landazuri	1	3,33%	38,00
San Vicente de Chucuri	1	3,33%	103,00
Socorro	1	3,33%	120,00
Santander	30	100%	4,06

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la semana 17 del año- 2023 NO se presentaron casos de SIFILIS CONGENITA.

En la siguiente tabla se presenta la descripción sociodemográfica del Comportamiento de la Sífilis Congénita Semana epidemiológica 01 – 17 -2023.

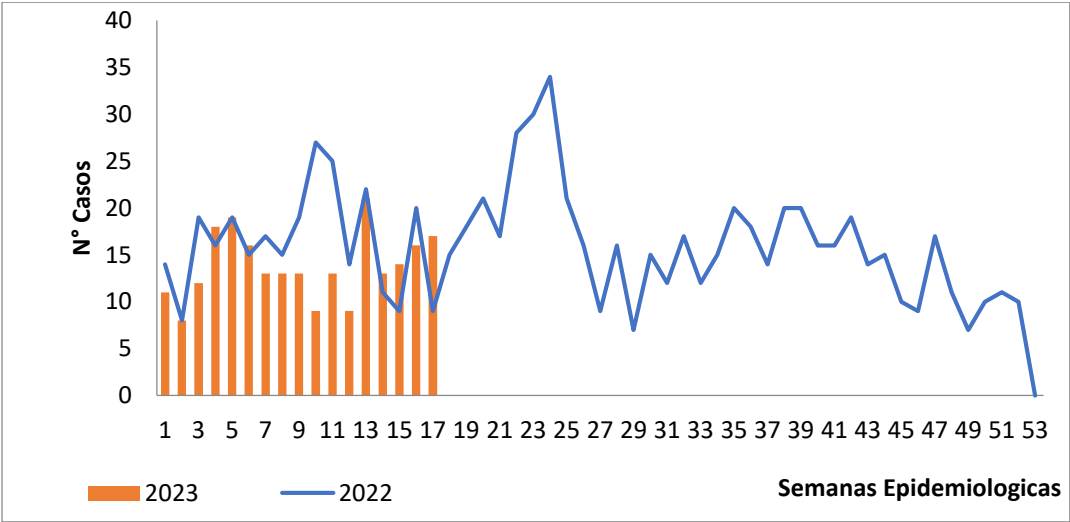
Comportamiento demográfico y social de los casos de Sífilis congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-17-2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Femenino	17	56,67%
	Masculino	13	43,33%
Área	Cabecera m/pal	24	80,00%
	Rural Disperso	4	13,33%
	Centro Poblado	2	6,67%
Condición Final	Vivo	28	93,33%
	Muerto	2	6,67%
Tipo SS	Subsidiado	19	63,33%
	Contributivo	6	20,00%
	No asegurado	4	13,33%
	Indeterminado	1	3,33%
Rango de edad	< 1 año	30	100,00%
Total		30	

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- 17, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En Santander se diagnosticaron 10,03 casos de infección por VIH/sida x 100.000 habitantes A semana epidemiológica 17 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 235 casos, de los cuales corresponden cinco (05) casos en gestantes.

De los casos notificados se reportan seis (06) 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 17 - 2023, se notificaron diecisiete (17) casos de VIH/SIDA de los No se registran casos en Gestantes.

A Semana 17 - 2022 se notificaron 279 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 81,27 % de los casos de VIH/Sida.

Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida según entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01 – 17 - 2023.

Municipio	Casos	VIH	MUERTOS	Incidencia
Bucaramanga	104	98	2	16,68
Barrancabermeja	39	37	0	18,04
Floridablanca	30	29	0	9,49
Giron	18	14	1	10,20
Piedecuesta	15	15	0	7,99
San Gil	7	7	0	11,43
Lebrija	4	4	0	8,82
Puerto Wilches	3	3	0	8,55
Puerto Parra	2	2	0	24,31
Rionegro	2	2	0	7,20
Otros municipios	11	11	0	1,71
Santander	235	222	3	10,04

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	48 de 77

Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/SIDA, Santander, semanas epidemiológicas 17, 2023.

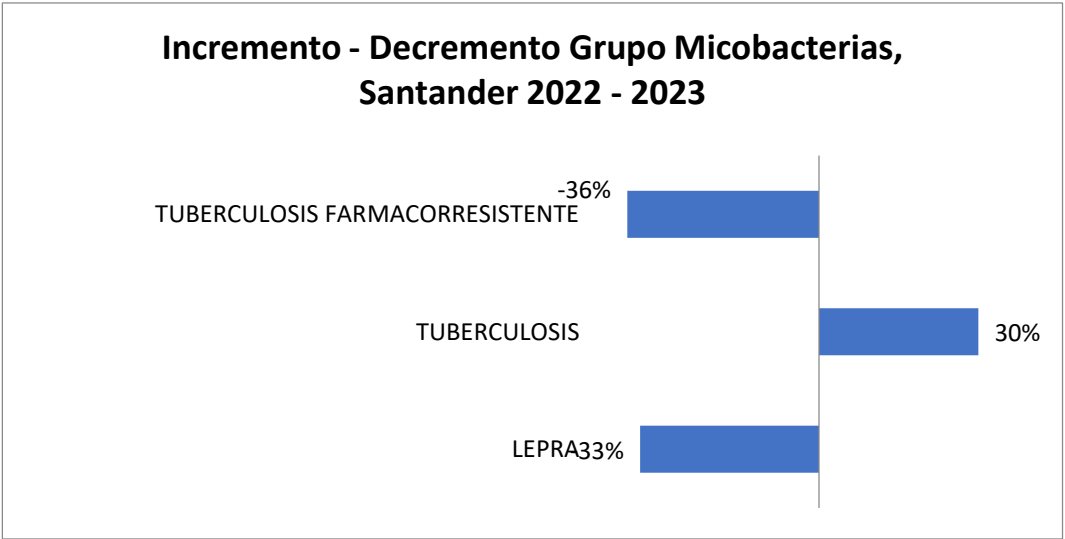
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	190	80,85%
	Femenino	45	19,15%
Área	Cabecera m/pal	212	90,21%
	Rural Disperso	12	5,11%
	Centro Poblado	11	4,68%
Condición Final	Vivo	231	98,30%
	Muerto	4	1,70%
Tipo SS	Contributivo	106	45,11%
	Subsidiado	88	37,45%
	No asegurado	23	9,79%
	Excepción	18	7,66%
Rango de edad	< 1 año	1	0,43%
	15-19	16	6,81%
	20-29	99	42,13%
	30-39	62	26,38%
	40-49	27	11,49%
	50-59	21	8,94%
	60-69	6	2,55%
	70 y mas	3	1,28%
Total		235	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el mecanismo probable de transmisión el 50,6 % (119) casos heterosexuales; el 38,29 % (90) casos homosexuales; el 10,2% (21) casos bisexuales, el 0,42% un (01) caso tatuaje, el 0,42% un (01) transmisión materno perinatal, el 0,42%, el 0,42% un (01) Usuarios drogas IV, el 0,42% un (01) caso Piercing, 0,42% un (01) accidente de trabajo en estudio estos últimos.

2.6 MICOBACTERIAS

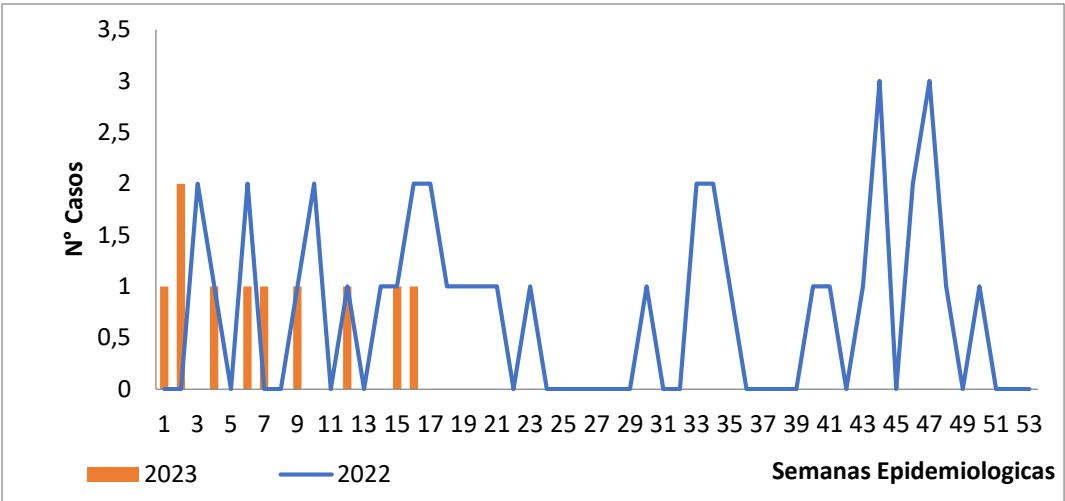
Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 17- - 2022 - 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.1 Lepra

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 17 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana epidemiológica 17 de 2023, se ha notificado al SIVIGILA 10 casos de lepra, confirmados por Laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,43 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El 100% de los casos notificados corresponden a casos nuevos y el 70% de los casos están clasificados como lepra multibacilar. Con respecto a la discapacidad, se tienen seis (06) casos notificados con discapacidad grado II lo que representa para esta discapacidad una tasa de 0,25 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023.

Clasificación lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	1	1	1	3	30%
Multibacilar	2	0	5	7	70%
Total	3	1	6	10	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A la fecha 40% 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 17 2023 no se notificaron casos de Hansen.

En la Semana Epidemiológica 17 – 2022, se reportaron dos (02) casos de Lepra.

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 17 – 2023.

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-17 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Contratacion	5	50,00%	131,75
Bucaramanga	1	10,00%	0,16
Floridablanca	1	10,00%	0,32
Lebrija	1	10,00%	2,21
Piedecuesta	1	10,00%	0,53
San Andres	1	10,00%	11,34
Santander	10	100%	0,43

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	50 de 77

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	9	90,00%
	Femenino	1	10,00%
Área	Cabecera m/pal	6	60,00%
	Rural Disperso	3	30,00%
	Centro Poblado	1	10,00%
Condición Final	Vivo	10	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	8	80,00%
	Contributivo	2	20,00%
Rango de edad	30-39	3	30,00%
	40-49	2	20,00%
	60-69	3	30,00%
	70 y mas	2	20,00%
Total		10	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 97,3% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 89,6% (311 casos) pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 88,4% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 17–2023 es de 14,39 casos por 100.000 habitantes.

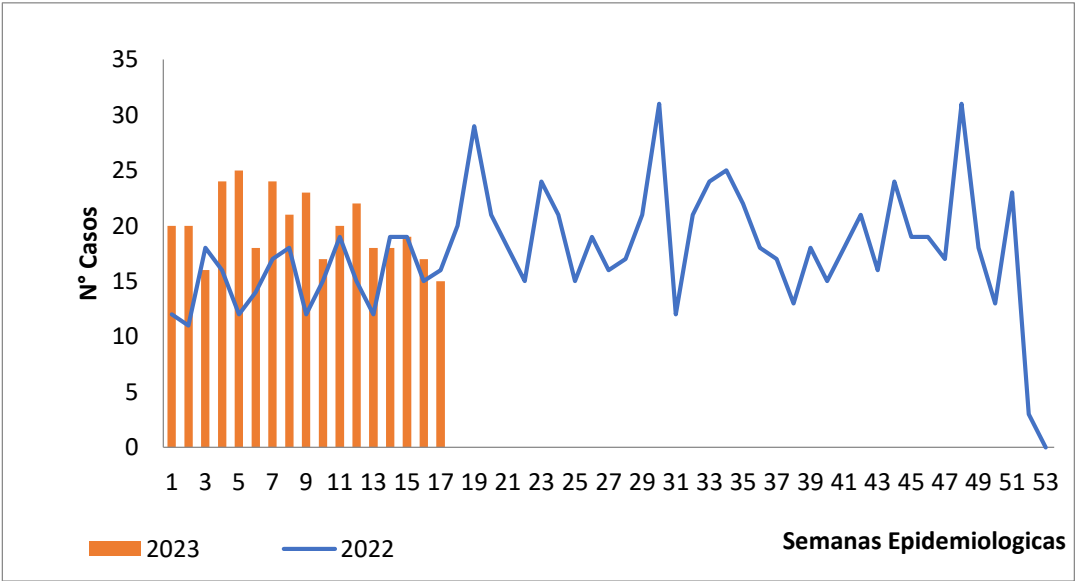
Según la información a semana 17 del 2023 se han notificado al SIVIGILA 346 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 14,78 por 100.000

habitantes. El 8,3% de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas corresponden a casos asociados a la infección con VIH.

En la semana 17 de 2023 se notificaron dieciséis (16) casos de Tuberculosis Sensible, de los cuales el 100% de casos corresponde a la forma pulmonar. En la Semana 17 de 2022 se notificaron 17 casos de tuberculosis sensible.

2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2022 -2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 48,31% de la notificación de Tuberculosis sensible con 158 casos nuevos.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%
Bucaramanga	158	146	12	141	17	46,88%
Barrancabermeja	65	59	6	57	8	19,29%
Floridablanca	37	32	5	32	5	10,98%
Giron	24	23	1	22	2	7,12%
Piedecuesta	15	11	4	14	1	4,45%
Cimitarra	4	4	0	3	1	1,19%
Puerto Wilches	4	3	1	4	0	1,19%
Sabana de Torres	4	3	1	3	1	1,19%
Cerrito	2	2	0	2	0	0,59%
Lebrija	2	2	0	2	0	0,59%
Otros municipios	22	18	4	22	0	6,53%
Santander	337	303	34	302	35	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023.

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	269	20	289	86%
Confirmado por clínica	34	14	48	14%
Confirmado por nexo epidemiológico	0	0	0	0%
Total	303	34	337	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Porcentaje de casos de Tuberculosis Sensible con investigación de campo realizada, semanas epidemiológicas 01-17, 2023.

Municipio	Casos	IEC	EXTRA PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%	IEC	CONTACTOS
Bucaramanga	158	146	12	141	17	46,88%	20	55
Barrancabermeja	65	59	6	57	8	19,29%	40	120
Floridablanca	37	32	5	32	5	10,98%		
Giron	24	23	1	22	2	7,12%	8	14
Piedecuesta	15	11	4	14	1	4,45%	7	12
Cimitarra	4	4	0	3	1	1,19%		
Puerto Wilches	4	3	1	4	0	1,19%		
Sabana de Torres	4	3	1	3	1	1,19%		
Cerrito	2	2	0	2	0	0,59%		
Lebrija	2	2	0	2	0	0,59%		
Otros municipios	22	18	4	22	0	6,53%	5	
Santander	337	303	34	302	35	100%	80	201

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	52 de 77

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 17 – 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	242	71,81%
	Femenino	95	28,19%
Área	Cabecera m/pal	299	88,72%
	Centro Poblado	20	5,93%
	Rural Disperso	18	5,34%
Condición Final	Vivo	314	93,18%
	Muerto	23	6,82%
Tipo SS	Subsidiado	192	56,97%
	Contributivo	87	25,82%
	Excepción	44	13,06%
	No asegurado	13	3,86%
	Indeterminado	1	0,30%
Rango de edad	< 1 año	1	0,30%
	1-4	1	0,30%
	5-9	4	1,19%
	10-14	6	1,78%
	15-19	20	5,93%
	20-29	74	21,96%
	30-39	57	16,91%
	40-49	39	11,57%
	50-59	40	11,87%
	60-69	36	10,68%
	70 y mas	59	17,51%
Total		337	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

De los casos de tuberculosis sensible, se presenta 34 casos extrapulmonar, cuya mayor localización anatómica corresponde a la pleural (17) casos.

Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023.

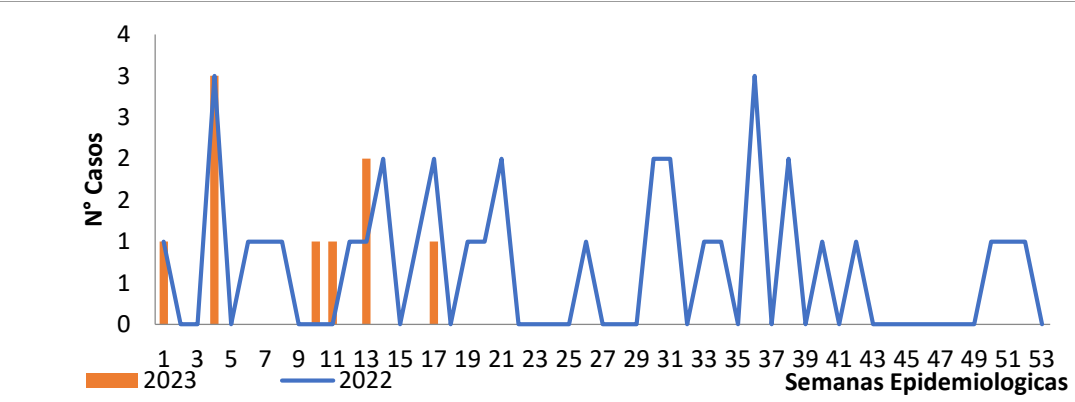
LOCALIZACION	Casos	%
PLEURAL	17	50,00%
OSTEOARTICULAR	5	14,71%
MENINGEA	3	8,82%
PERITONEAL	3	8,82%
GANGLIONAR	3	8,82%
RENAL	1	2,94%
INTESTINAL	1	2,94%
OTRO	1	2,94%
Santander	34	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.3 Tuberculosis Resistente

A semana 17 de 2023 se registran nueve (09) casos de Tuberculosis farmacorresistentes, con una incidencia de 0,38 casos por 100.000 habitantes. Los nueve (09) casos notificados de TB Resistente fueron confirmados por laboratorio, dos (02) de los casos presentan coinfección de TB VIH / Sida. En la semana 17 de 2022 se notificaron dos (02) casos de Tuberculosis Resistente.

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 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- 17-2023.

RESISTENCIA	Casos	%
MONORESISTENCIA	4	44,44%
RESISTENCIA A RIFAMPICINA	4	44,44%
MDR	1	11,11%
Santander	9	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 01-17, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	%
Bucaramanga	2	2	0	22,22%
Barrancabermeja	1	0	1	11,11%
Cimitarra	1	1	0	11,11%
Giron	1	1	0	11,11%
Landazuri	1	1	0	11,11%
Lebrija	1	1	0	11,11%
Piedecuesta	1	1	0	11,11%
San Gil	1	1	0	11,11%
Santander	9	8	1	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 17, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	7	77,78%
	Femenino	2	22,22%
Área	Cabecera m/pal	6	66,67%
	Rural Disperso	3	33,33%
Condición Final	Vivo	9	100,00%
Tipo SS	Contributivo	5	55,56%
	Subsidiado	4	44,44%
Rango de edad	20-29	3	33,33%
	30-39	2	22,22%
	40-49	1	11,11%
	50-59	3	33,33%
Total		9	

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 17 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 35 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2022 donde se presentaron 27 casos, lo cual representa un incremento de 29,63%. 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 linfoide aguda con un 40,00% 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 25,71% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, seguido de Floridablanca y Barrancabermeja con 17,14% cada uno, Piedecuesta con un 11,43% y Barbosa, Charala, Girón, Lebrija, Los santos y Oiba con un 2,86% cada uno. Del total de casos notificados el 14% 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- 17, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias	15	93% Alta 7% Media	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias	15	87% Alta 2 casos sin dato en fecha de dxc	Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días.
Oportunidad en el inicio de tratamiento de Leucemias	15	87% Alta 2 casos sin dato en fecha de dxc	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- 17, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	18	51,43%
	Femenino	17	48,57%
Área	Cabecera m/pal	28	80,00%
	Rural Disperso	7	20,00%
Condición Final	Vivo	35	100,00%
Tipo SS	Contributivo	16	45,71%
	Subsidiado	16	45,71%
	Excepción	2	5,71%
	Indeterminado	1	2,86%
Rango de edad	< 1 año	1	2,86%
	Infancia	12	34,29%
	Escolar	7	20,00%
	Per ad	11	31,43%
	Adolescente	2	5,71%
Total		35	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Nota: A semana 17 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 17 de 2023, se han notificado 200 casos (167 casos de Cáncer de Mama y 33 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2022 a la misma semana se evidencian 123 casos, lo que evidencia un incremento de 62,60%. 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 22,20 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años.

El 39,50% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, Floridablanca con el 12,00%, seguido de Barrancabermeja y Piedecuesta con el 9,50%. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 83,50% (167 casos).

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023

MUNICIPIO	Tipo de cáncer			Casos	%
	CA Mama	CA Uterino	Ambos		
Bucaramanga	62	17	0	79	39,50%
Floridablanca	23	1	0	24	12,00%
Barrancabermeja	15	4	0	19	9,50%
Piedecuesta	15	4	0	19	9,50%
Girón	13	1	0	14	7,00%
Málaga	5	2	0	7	3,50%
Socorro	5	0	0	5	2,50%
Cerrito	3	0	0	3	1,50%
Lebrija	2	1	0	3	1,50%
Contratación	1	1	0	2	1,00%
Otros Municipios	23	2	0	25	12,50%
Santander	167	33	0	200	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- 17, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	198	99,00%
	Masculino	2	1,00%
Área	Cabecera m/pal	184	92,00%
	Rural Disperso	14	7,00%
	Centro Poblado	2	1,00%
Condición Final	Vivo	179	89,50%
	No sabe	21	10,50%
Tipo SS	Subsidiado	102	51,00%
	Contributivo	87	43,50%
	No asegurado	6	3,00%
	Excepción	4	2,00%
	Indeterminado	1	0,50%
Rango de edad	20-29	5	2,50%
	30-39	19	9,50%
	40-49	41	20,50%
	50-59	56	28,00%
	60-69	46	23,00%
	70 y mas	33	16,50%
Total		200	

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- 17, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad de toma y resultado de biopsia para cáncer de mama y cuello uterino	82	41% Alta	Oportunidad alta: 1 – 7 días
	90	45% Media	Oportunidad media: 8 – 15 días
	28	14% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 15 días
Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino	17	9% Alta	Oportunidad alta: 1 – 30 días
	3	2% Media	Oportunidad media: 31 – 45 días
	16	8% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 45 días

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.3 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 17 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 561 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica se notificaron 516 casos para el año 2022, lo que evidencia un incremento del 9% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 23,97 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 17_2023

MUNICIPIO	Casos	%	Población	Incidencia
Matanza	4	0,71%	5.166	77,43
Palmar	1	0,18%	1.444	69,25
Charta	2	0,36%	2.963	67,50
Contratación	2	0,36%	3.795	52,70
Cepita	1	0,18%	2.078	48,12
California	1	0,18%	2.291	43,65
Palmas Socorro	1	0,18%	2.694	37,12
Aratoca	3	0,53%	8.708	34,45
San Andrés	3	0,53%	8.820	34,01
Galan	1	0,18%	2.966	33,72
Rionegro	9	1,60%	27.767	32,41
Bucaramanga	202	36,01%	623.378	32,40
Giron	56	9,98%	176.418	31,74
Barbosa	10	1,78%	33.510	29,84
San Vicente de Chucuri	10	1,78%	34.468	29,01
Cimitarra	10	1,78%	35.307	28,32
Enciso	1	0,18%	3.535	28,29
Cerrito	2	0,36%	7.114	28,11
Malaga	6	1,07%	22.237	26,98
Los Santos	4	0,71%	15.175	26,36
Puerto Parra	2	0,36%	8.228	24,31
Gambita	1	0,18%	4.118	24,28

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	57 de 77

Lebrija	11	1,96%	45.329	24,27
Floridablanca	75	13,37%	315.981	23,74
Guavata	1	0,18%	4.300	23,26
Socorro	8	1,43%	34.511	23,18
Carcasi	1	0,18%	4.370	22,88
San Jose de Miranda	1	0,18%	4.401	22,72
Piedecuesta	42	7,49%	187.763	22,37
Guadalupe	1	0,18%	4.584	21,82
Barrancabermeja	46	8,20%	216.219	21,27
San Gil	13	2,32%	61.237	21,23
Zapatoca	2	0,36%	9.815	20,38
Paramo	1	0,18%	4.997	20,01
Velez	5	0,89%	25.876	19,32
Guepsa	1	0,18%	5.447	18,36
Capitanejo	1	0,18%	5.622	17,79
Oiba	2	0,36%	11.466	17,44
Concepcion	1	0,18%	5.907	16,93
Ocamonte	1	0,18%	5.961	16,78
Betulia	1	0,18%	6.219	16,08
Sucre	1	0,18%	7.248	13,80
Tona	1	0,18%	7.921	12,62
Sabana de Torres	4	0,71%	35.463	11,28
Suaita	1	0,18%	10.423	9,59
Simacota	1	0,18%	10.492	9,53
Landazuri	1	0,18%	10.864	9,20

Barichara	1	0,18%	11.097	9,01
El Carmen de Chucuri	2	0,36%	22.389	8,93
Charala	1	0,18%	12.592	7,94
Puente Nacional	1	0,18%	15.231	6,57
Puerto Wilches	1	0,18%	35.097	2,85
SANTANDER	561	100%	2.340.657	23,97

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el 38,68% con 217 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 31,91% con 179 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- 17, 2023

Desencadenante	N° casos	%
Problemas familiares	217	38,68%
Pro. Pareja	179	31,91%
Prob economico	72	12,83%
Escolar/edu	51	9,09%
Enferm. Cronica	35	6,24%
Maltrato F.P.S	31	5,53%
Muerte de fam.	27	4,81%
Pro. Legal	8	1,43%
Suic famil Amigo	7	1,25%
Total	627	-

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- 17, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	344	61,32%
	Masculino	217	38,68%
Área	Cabecera m/pal	496	88,41%
	Rural Disperso	50	8,91%
	Centro Poblado	15	2,67%
Tipo SS	Subsidiado	265	47,24%
	Contributivo	247	44,03%
	Excepción	31	5,53%
	No asegurado	14	2,50%
	Indeterminado	4	0,71%
Rango de edad	5-9	1	0,18%
	10-14	67	11,94%
	15-19	170	30,30%
	20-29	174	31,02%
	30-39	67	11,94%
	40-49	48	8,56%
	50-59	22	3,92%
	60-69	6	1,07%
	70 y mas	6	1,07%
Total		561	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El mecanismo usado en la mayoría de los casos para Intento de Suicidio es la intoxicación con el 60,96% seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 24,24%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	342	60,96%
Elem corto punz.	136	24,24%
Lanz. al vacío	49	8,73%
Ahorcamiento	38	6,77%
Lanz. vehículo	13	2,32%
Arma de fuego	2	0,36%
Lanz agua	2	0,36%
Inmolacion	1	0,18%
Total	583	-

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Del total de UPGD caracterizadas en Sivigila, el 32% de UPGD notificó por lo menos un caso del evento.

2.7.4 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 17 de 2023, se reporta un caso del Municipio de Sabana de torres, el cual no cumple con Definición de caso, por lo que se solicita el ajuste (descarte) para este evento.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	59 de 77

2.7.5 Violencia de Género

En la S.E. 17 de 2023 se han notificado 2.229 casos, en la misma S.E en 2022 se habían notificado al SIVIGILA 2.180 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 2%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 95,23 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 17_2023

Municipio	Casos	%	Población	Incidencia
Gambita	19	0,85%	4.118	461,39
Cepita	8	0,36%	2.078	384,99
Surata	15	0,67%	4.091	366,66
Suaita	37	1,66%	10.423	354,98
California	7	0,31%	2.291	305,54
San Miguel	7	0,31%	2.543	275,27
Tona	20	0,90%	7.921	252,49
Guapota	5	0,22%	2.476	201,94
Puerto Parra	14	0,63%	8.228	170,15
Santa Barbara	4	0,18%	2.512	159,24
Palmas Socorro	4	0,18%	2.694	148,48
Cimitarra	52	2,34%	35.307	147,28
Guepsa	8	0,36%	5.447	146,87
Sabana de Torres	51	2,29%	35.463	143,81

Enciso	5	0,22%	3.535	141,44
El Guacamayo	3	0,13%	2.139	140,25
Barrancabermeja	302	13,57%	216.219	139,67
Oiba	16	0,72%	11.466	139,54
Macaravita	3	0,13%	2.159	138,95
Palmar	2	0,09%	1.444	138,50
Zapatoca	13	0,58%	9.815	132,45
Barbosa	43	1,93%	33.510	128,32
Concepcion	7	0,31%	5.907	118,50
Lebrija	53	2,38%	45.329	116,92
Matanza	6	0,27%	5.166	116,14
Guaca	7	0,31%	6.063	115,45
Bucaramanga	638	28,66%	623.378	102,35
Los Santos	15	0,67%	15.175	98,85
Villanueva	8	0,36%	8.190	97,68
Coromoro	5	0,22%	5.155	96,99
Betulia	6	0,27%	6.219	96,48
San Gil	59	2,65%	61.237	96,35
Guavata	4	0,18%	4.300	93,02
Giron	162	7,28%	176.418	91,83
Mogotes	10	0,45%	10.924	91,54
Confines	3	0,13%	3.380	88,76
Piedecuesta	162	7,28%	187.763	86,28
Malaga	19	0,85%	22.237	85,44
Hato	2	0,09%	2.432	82,24

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	60 de 77

Paramo	4	0,18%	4.997	80,05	Vetas	1	0,04%	2.224	44,96
Contratacion	3	0,13%	3.795	79,05	Socorro	15	0,67%	34.511	43,46
Valle de San Jose	5	0,22%	6.501	76,91	Charala	5	0,22%	12.592	39,71
Floridablanca	238	10,69%	315.981	75,32	Curiti	5	0,22%	13.632	36,68
Velez	19	0,85%	25.876	73,43	Bolivar	4	0,18%	11.266	35,51
Onzaga	3	0,13%	4.188	71,63	San Vicente de Chucuri	12	0,54%	34.468	34,81
San Jose de Miranda	3	0,13%	4.401	68,17	San Andres	3	0,13%	8.820	34,01
El Carmen de Chucuri	15	0,67%	22.389	67,00	Chima	1	0,04%	2.941	34,00
San Benito	2	0,09%	3.049	65,60	Puente Nacional	5	0,22%	15.231	32,83
Guadalupe	3	0,13%	4.584	65,45	Sucre	2	0,09%	7.248	27,59
la paz	3	0,13%	5.045	59,46	Barichara	3	0,13%	11.097	27,03
Jesus Maria	2	0,09%	3.426	58,38	Puerto Wilches	8	0,36%	35.097	22,79
Aratoca	5	0,22%	8.708	57,42	Albania	1	0,04%	4.450	22,47
Santa Helena del Opon	2	0,09%	3.500	57,14	Chipata	1	0,04%	5.226	19,14
Cerrito	4	0,18%	7.114	56,23	Simacota	2	0,09%	10.492	19,06
Pinchote	3	0,13%	5.525	54,30	SANTANDER	2226	100%	2.340.657	95,23
Rionegro	15	0,67%	27.767	54,02	Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023				
Capitanejo	3	0,13%	5.622	53,36	De los 87 Municipios de Santander 79 reportan casos de violencia. En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla.				
Florian	3	0,13%	5.735	52,31					
Ocamonte	3	0,13%	5.961	50,33					
El Playon	7	0,31%	14.404	48,60					
Molagavita	2	0,09%	4.213	47,47					
Landazuri	5	0,22%	10.864	46,02					
Carcasi	2	0,09%	4.370	45,77					

Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia de género e intrafamiliar, Santander, semanas epidemiológicas 01- 17, 2023			
Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	1557	69,85%
	Masculino	672	30,15%
Área	Cabecera m/pal	1791	80,35%
	Rural Disperso	324	14,54%
	Centro Poblado	114	5,11%
Condición Final	Vivo	2224	99,78%
	Muerto	5	0,22%
Tipo SS	Subsidiado	1306	58,59%
	Contributivo	703	31,54%
	Excepción	100	4,49%
	No asegurado	99	4,44%
	Indeterminado	21	0,94%
Total		2229	

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.

Casos de Violencia de género e intrafamiliar por rango de edad y sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 17, 2023				
Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%
< 1 año	39	48	87	3,90%
1-4	174	153	327	14,67%
5-9	129	166	295	13,23%
10-14	114	298	412	18,48%
15-19	60	194	254	11,40%
20-29	41	307	348	15,61%
30-39	42	194	236	10,59%
40-49	16	71	87	3,90%
50-59	13	45	58	2,60%
60-69	15	33	48	2,15%
70 y mas	29	48	77	3,45%
Total	672	1557	2229	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Con respecto a la modalidad **no sexual** el mecanismo de transmisión más alto es la violencia física con un 34,70% (726 casos) seguido de la privación y negligencia con el 34,66 (725 casos) seguido de la, la modalidad **Sexual** , Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 8,37% (175 casos) y el acceso carnal aportan un 8,32% (174 casos)

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

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-17, 2023				
Modalidad	Mecanismo de transmisión	Total	%	Incidencia
No sexual	Privación y negligencia	772	34,63%	33,0
	Violencia física	759	34,05%	32,4
	Violencia psicológica	131	5,88%	5,6
Sexual	Actos sexuales con uso de las fuerzas	192	8,61%	8,2
	Acceso Carnal	186	8,34%	7,9
	Acoso sexual	118	5,29%	5,0
	Otros actos sexuales	60	2,69%	2,6
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolesce	9	0,40%	0,4
	Trata de persona para la explotación sexual	1	0,04%	0,04
	Abuso sexual	0	0,00%	0,0
	Sin dato	0	0,00%	0,0
Total		2229	100%	95,23

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.6 Lesiones por Pólvora

A la S.E 17 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 37 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2022 se registraron 17 casos, lo que evidencia un incremento del 118%. La tasa de incidencia es del 1,6 caso por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 17 de 2023 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Comunera y Yariguies.

Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 17_ 2023		
MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	5	13,51%
Floridablanca	5	13,51%
Barrancabermeja	4	10,81%
Simacota	4	10,81%
Concepcion	2	5,41%
Curiti	2	5,41%
Giron	2	5,41%
Malaga	2	5,41%
Barbosa	1	2,70%
Barichara	1	2,70%
Otros Municipios	9	24,32%
Santander	37	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	63 de 77

Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-17_ 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	35	94,59%
	Femenino	2	5,41%
Área	Cabecera m/pal	23	62,16%
	Rural Disperso	10	27,03%
	Centro Poblado	4	10,81%
Condición Final	Vivo	37	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	19	51,35%
	Contributivo	14	37,84%
	No asegurado	3	8,11%
	Especial	1	2,70%
Rango de edad	1-4	1	2,70%
	5-9	1	2,70%
	10-14	5	13,51%
	15-19	2	5,41%
	20-29	12	32,43%
	30-39	9	24,32%
	40-49	3	8,11%
	50-59	2	5,41%
	60-69	1	2,70%
	70 y mas	1	2,70%
Total		37	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.7 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 17 de 2023 se han notificado 100 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 57% (57casos) y la Población Masculina con el 43% (43 casos)

El cumplimiento en la oportunidad en la notificación de casos nuevos de enfermedades huérfanas es del 50% de los casos reportados, (Cumplimiento de oportunidad: ≤ 8 días).

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 2,69 casos por cada 100.000 habitantes

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 17_ 2023

Municipios	Años Anteriores	Casos 2023	Total general notificado 2023	%	Incidencia
LANDAZURI	0	3	3	3	27,61
CHIPATA	1	1	2	2	19,14
TONA	0	1	1	1	12,62
VELEZ	0	3	3	3	11,59
ZAPATOCA	0	1	1	1	10,19
SUAITA	1	1	2	2	9,59
SIMACOTA	0	1	1	1	9,53
MOGOTES	0	1	1	1	9,15
BOLIVAR	0	1	1	1	8,88
CURITI	1	1	2	2	7,34
SAN VICENTE DE CHUCURI	0	2	2	2	5,80
SABANA DE TORRES	0	2	2	2	5,64

MALAGA	0	1	1	1	4,50
EL CARMEN DE CHUCURI	0	1	1	1	4,47
PIEDRECUESTA	2	8	10	10	4,26
BARBOSA	1	1	2	2	2,98
SOCORRO	1	1	2	2	2,90
GIRON	2	5	7	7	2,83
CIMITARRA	0	1	1	1	2,83
BUCARAMANGA	22	17	39	39	2,73
FLORIDABLANCA	3	8	11	11	2,53
BARRANCABERMEJA	2	2	4	4	0,92
HATO	1		1	1	0,00
SANTANDER	37	63	100	100	2,69

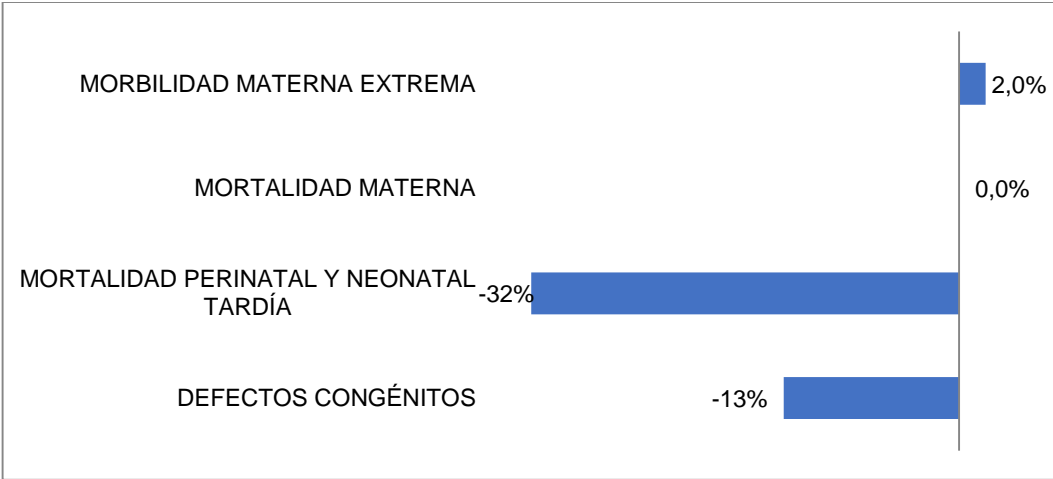
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 17 de 2023, de los 100 casos, las Principales enfermedades reportadas fueron, Enfermedad de Von Willebrand y el Síndrome de Guillain-Barre con 11 casos (11%) cada uno, la Fibrosis pulmonar idiopática con 06 casos (6%), la esclerosis múltiple y la miastenia grave con 04 casos (4%), atresia biliar y el osteosarcoma con 03 casos (3%), y la Aplasia medular idiopática, el Deficit congenito del factor VIII, Deficit congenito de fibrinógeno, Displasia broncopulmonar, la Enfermedad de Letterer-Siwe, la Micosis Fungoide, la Osteopetrosis – hipogammaglobulinemia y Síndrome Klippel Trenaunay Weber con 2 casos cada uno (2,15%).

2.8 MATERNIDAD SEGURA

A semana epidemiológica 17 de 2023 se evidencia incremento en la notificación del evento morbilidad materna extrema (2%) y decremento en la notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía (32%) y defectos congénitos (13%) en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año anterior. El evento mortalidad materna no ha presentado cambios en el comportamiento de la notificación. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los eventos.

Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, a SE 17, 2022-2023

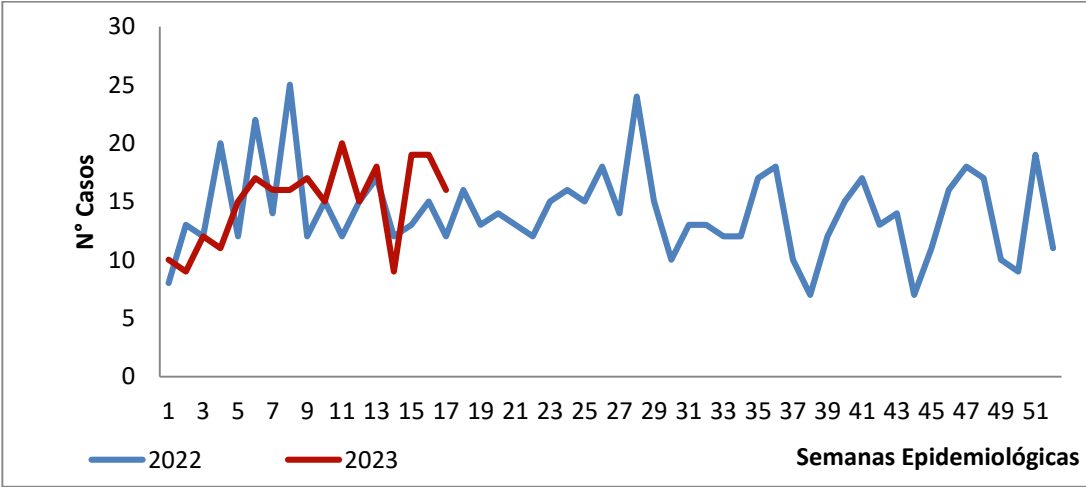


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 17 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 254 casos de morbilidad materna extrema (MME) (16 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 249 casos al mismo periodo epidemiológico (12 casos en semana 17).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, a SE 17, 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 (250 casos/1.000 Nacidos Vivos (NV)), seguido por Landázuri (178,6 casos/1.000 NV), Bolívar (156,2 casos/1.000 NV), Güepsa y Molagavita (142,9 casos/1.000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 87; la razón para el municipio es de 40,8 casos/1.000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 31,4 casos/1.000 NV.

Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, a SE 17, 2023			
Municipio	Casos	%	Razón x 1000 NV
Palmar	1	0,4	250,0
Landázuri	5	2,0	178,6
Bolívar	5	2,0	156,2
Güepso	2	0,8	142,9
Molagavita	1	0,4	142,9
Vélez	6	2,4	115,4
Concepción	2	0,8	111,1
Matanza	2	0,8	111,1
Sucre	2	0,8	111,1
Santa Barbara	1	0,4	111,1
Bucaramanga	87	34,3	40,8
Girón	16	6,3	26,5
Piedecuesta	16	6,3	25,9
Floridablanca	23	9,1	24,9
Barrancabermeja	21	8,3	17,0
Otros municipios	64	25,2	38,6
Santander	254	100	31,4

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 17 de 2023 se ha presentado en mujeres residentes en centro poblado con 102,1 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 40,4 casos/1.000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 años o más con 74,6 casos/1.000 NV.

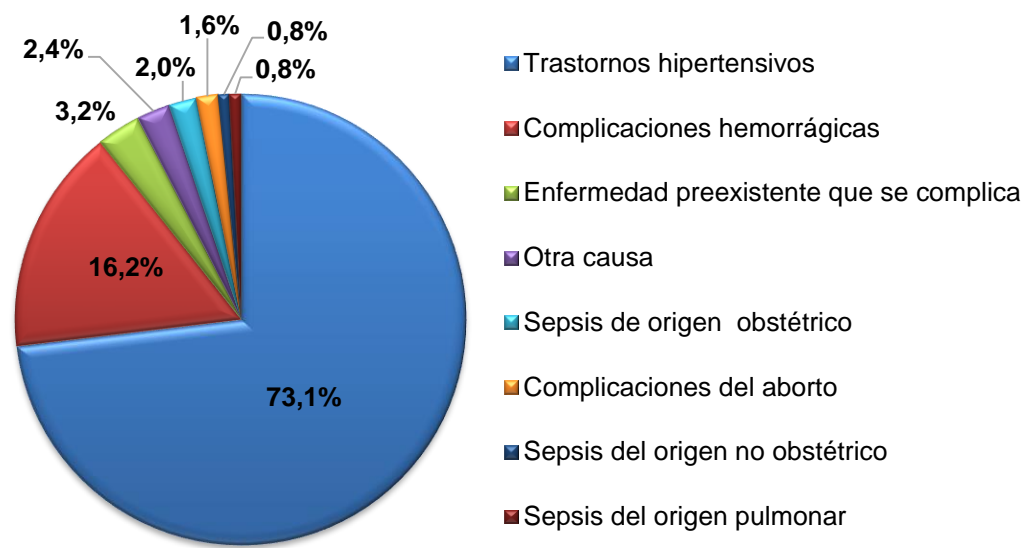
Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, a SE 17, 2023				
Variables		Casos	%	Razón x 1.000 NV
Área	Cabecera m/pal	186	73,2	30,4
	Rural Disperso	44	17,3	26,7
	Centro Poblado	24	9,4	102,1
Tipo SS	Subsidiado	143	56,3	40,4
	Contributivo	83	32,7	22,6
	No asegurado	23	9,1	32,2
	Excepción	4	1,6	24,0
	Indeterminado	1	0,39	NA
Rango de edad	10-19	36	14,2	30,3
	20-29	109	42,9	25,0
	30-39	92	36,2	39,7
	≥ 40	17	6,7	74,6
Total		254		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos (73,1%), seguido de complicaciones hemorrágicas (16,2%) y enfermedad preexistente que se complica (3,2%).

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

Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, a SE 17, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 17 de 2023 se ha notificado 1 caso de mortalidad materna (MM) temprana (no se notificaron casos en la última semana). En el año 2021 se notificó 1 caso al mismo periodo epidemiológico (en semana 17 no se notificaron casos). Según residencia, la razón para el municipio Bolívar es de 3.125 casos/100.000 NV y para el departamento, la razón es de 12,4 casos/100.000 NV.

Mortalidad Materna por Municipio, Santander, a SE 17, 2023

Municipio	Casos	Nacidos Vivos (NV)	Razón x 100.000 NV	Causa agrupada
Bolívar	1	32	3.125	Indirecta
Santander	1	8.092	12,4	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2022

La razón de MM a semana epidemiológica 17 de 2023 según área de residencia es de 16,1 casos/100.000 NV para cabecera municipal. Según el régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, la razón de MM es de 28,2 casos/100.000 NV para el régimen subsidiado. Por grupos de edad, el caso corresponde a una mujer de 40 años o más con una razón de 438,6 casos/100.000NV.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	68 de 77

Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Materna, Santander, a SE 17, 2023

Variables		Casos	%	Razón x 100.000 NV
Área residencia	Cabecera municipal	1	100	16,1
Tipo SS	Subsidiado	1	100	28,2
Rango de edad	10-19	0	0	0
	20-29	0	0	0
	30-39	0	0	0
	≥ 40	1	100	438,6
Total		1		

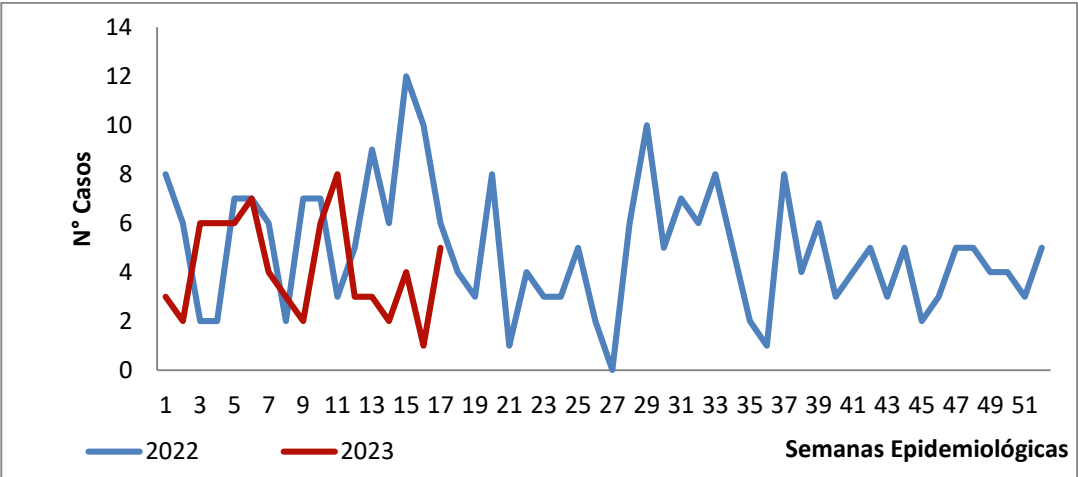
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2022

La causa agrupada de la MM fue sepsis de origen no obstétrico por neumonía bacteriana adquirida en la comunidad. En la unidad de análisis se clasificó como una mortalidad materna temprana de causa indirecta, caso evitable.

2.8.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 17 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 71 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (5 casos en la última semana). En el año 2022 al mismo periodo epidemiológico se notificaron 105 casos de MPNT (6 casos en semana 17).

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 17, 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 Villanueva (90,91 casos/1.000 NV), Suaita (76,92 casos/1.000 NV), Matanza (55,56 casos/1.000 NV) y Valle de San José (52,63 casos/1.000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 20; la razón para el municipio es de 9,39 casos/1.000 NV. La razón de MPNT para Santander es de 8,8 casos/1.000 NV.

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 17, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1.000 NV
Charta	1	1,41	166,67
Villanueva	2	2,82	90,91
Suaita	2	2,82	76,92
Matanza	1	1,41	55,56
Valle de San José	1	1,41	52,63
El Peñón	1	1,41	50,00
Guaca	1	1,41	45,45
Puerto Parra	1	1,41	43,48
Paramo	1	1,41	41,67
Charalá	1	1,41	22,73
Floridablanca	11	15,49	11,89
Girón	7	9,86	11,61
Bucaramanga	20	28,17	9,39
Barrancabermeja	8	11,27	6,49
Piedecuesta	2	2,82	3,24
Otros municipios	11	15,49	13,31
Santander	71	100	8,8

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MPNT a semana epidemiológica 17 de 2023 se ha presentado en el sexo femenino con 8,41 casos/1.000 NV. Según área de residencia, la razón más elevada correspondiente a centro poblado con 21,3 casos/1.000 NV. Según el aseguramiento, la mayor razón se ha presentado en el régimen subsidiado con 12,4 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 21,9 casos/1.000 NV.

Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 17, 2023

Variables		Casos	%	Razón x 1.000 NV
Sexo	Masculino	35	49,3	8,39
	Femenino	33	46,5	8,41
	Indeterminado	3	4,2	0,37
Área	Cabecera m/pal	53	74,6	8,5
	Rural Disperso	13	18,3	7,9
	Centro Poblado	5	7,0	21,3
Tipo SS	Subsidiado	44	62,0	12,4
	Contributivo	16	22,5	4,4
	No asegurado	8	11,3	11,2
	Indeterminado	2	2,8	NA
	Excepción	1	1,4	6,0
Rango de edad de la madre	10-19	15	21,1	12,6
	20-29	33	46,5	7,6
	30-39	18	25,4	7,8
	≥ 40	5	7,0	21,9
Total		71		

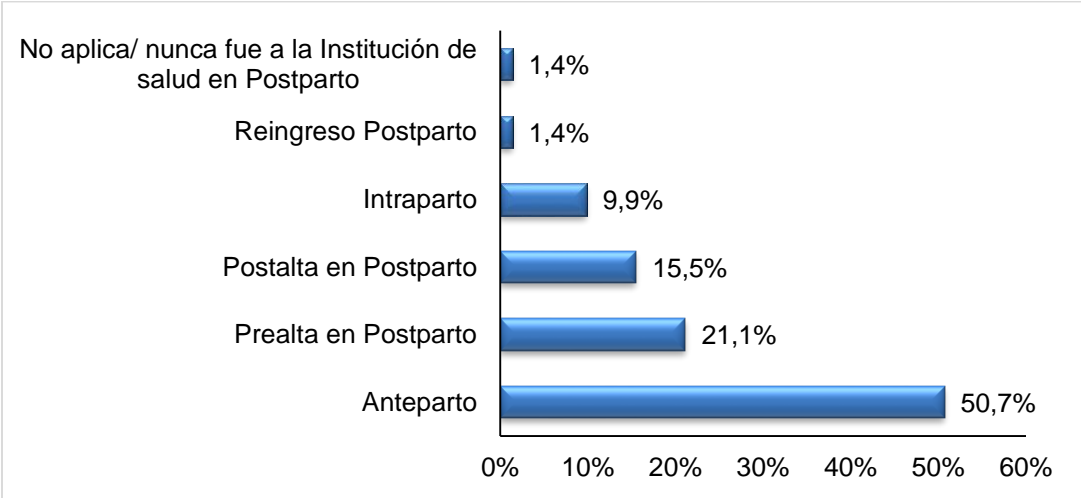
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según el momento de ocurrencia de la mortalidad, el 50,7% de los casos de MPNT corresponde a muertes ocurridas ante parto, el 9,9% corresponde a muertes ocurridas intraparto y el 21,1% a muertes ocurridas prealta en postparto. El 1,4% de los casos no asistieron a una institución de salud.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	70 de 77

Momento de ocurrencia de la Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía respecto al parto, Santander, a SE 17, 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 17, 2023

Causa básica de la muerte	Casos	%
Insuficiencia renal congénita	14	19,7
Fracaso de la inducción medica del trabajo de parto	9	12,7
Asfixia del nacimiento- severa	7	9,9
Otros recién nacidos pretérmino	5	7,0
Tuberculosis congénita	3	4,2
Malformaciones congénitas del bazo	3	4,2
Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior	2	2,8
Feto y recién nacido afectados por otras anormalidades de las membranas	2	2,8
Peso extremadamente bajo al nacer	2	2,8
Recién nacido excepcionalmente grande	2	2,8
Muerte fetal de causa no especificada	14	19,7
Resto de causas	8	11,3
TOTAL	71	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

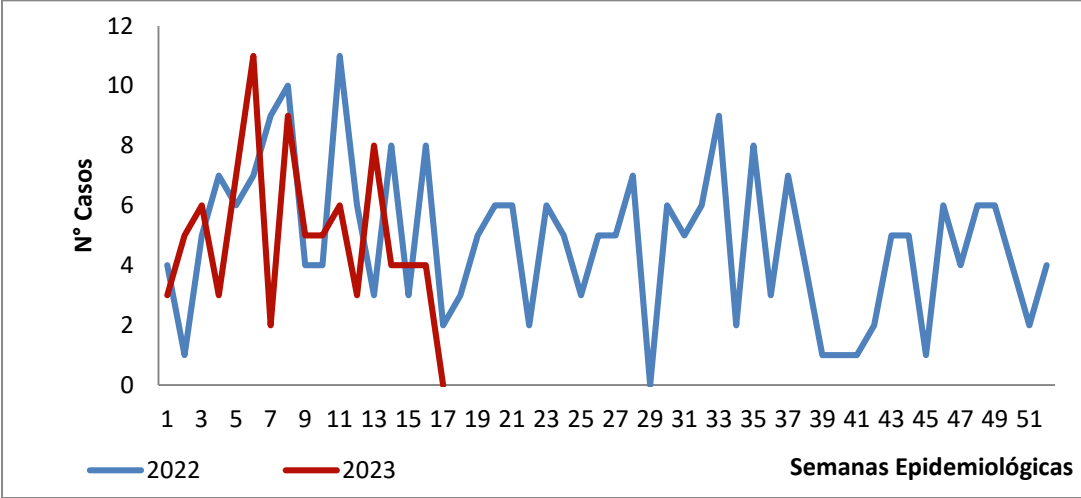
2.8.4 Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 17 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 85 casos de defectos congénitos (no se notificaron casos en la última semana). Para el año 2022 a semana epidemiológica 17 se notificaron 98 casos a SIVIGILA (2 casos en semana 17).

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	71 de 77

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, a SE 17, 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 (1.200 casos/10.000 NV) y Capitanejo (833,3 casos/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 105 casos/10.000 NV.

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 17, 2023

Municipio	Casos	%	Prevalencia x 10000
Macaravita	1	1,2	10.000
San Andrés	3	3,5	1.200,0
Capitanejo	1	1,2	833,3
Landázuri	2	2,4	714,3
Güepsa	1	1,2	714,3
Betulia	2	2,4	645,2
Barichara	1	1,2	588,2
Concepción	1	1,2	555,6
Guaca	1	1,2	454,5
La Belleza	1	1,2	333,3
Puente Nacional	1	1,2	333,3
Floridablanca	19	22,4	205,4
Piedecuesta	6	7,1	97,2
Bucaramanga	20	23,5	93,9
Barrancabermeja	7	8,2	56,8
Girón	2	2,4	33,2
Otros municipios	16	19,2	151,7
Total	85	100	105,0

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 17 de 2023 la prevalencia de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo femenino con 117,3 casos/10.000 NV. Según el área de residencia, la prevalencia más elevada se ha presentado en centro poblado con 170,2 casos/10.000 NV. La condición final vivo se registró en el 89,4% de los casos. La prevalencia más elevada del evento se observa en el régimen subsidiado con 135,6 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 482,5 casos/10.000 NV.

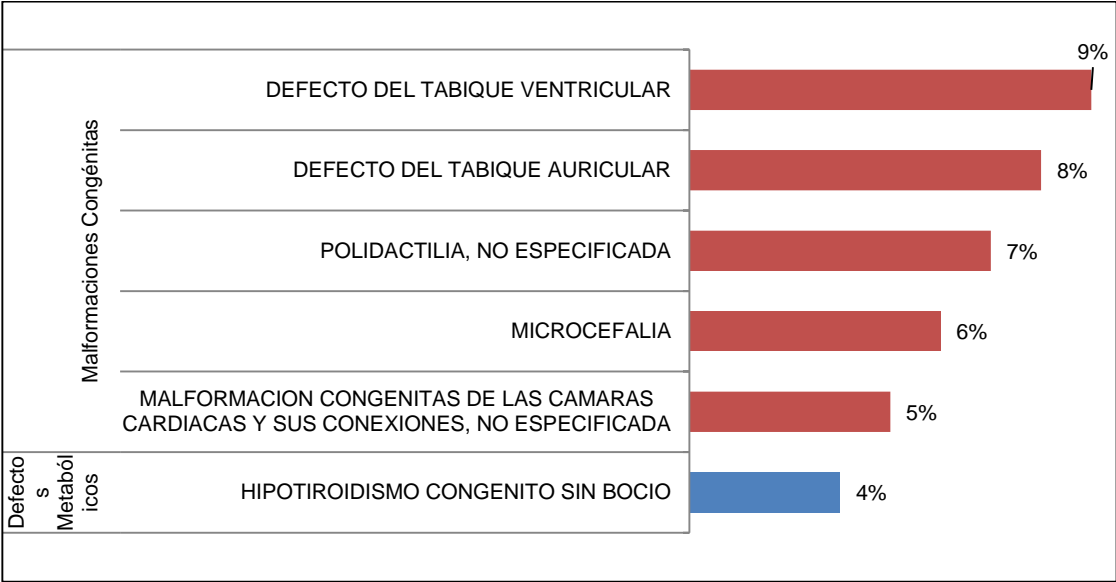
Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, a SE 17, 2023

Variables		Casos	%	Prevalencia x 10.000 NV
Sexo	Femenino	46	54,1	117,3
	Masculino	39	45,9	93,5
Área	Cabecera m/pal	66	77,6	106,3
	Rural Disperso	15	17,6	91,1
	Centro Poblado	4	4,7	170,2
Condición Final	Vivo	76	89,4	93,9
	Muerto	9	10,6	11,1
Tipo SS	Subsidiado	48	56,5	135,6
	Contributivo	31	36,5	84,5
	Indeterminado	4	4,7	NA
	Excepción	1	1,2	59,9
	No asegurado	1	1,2	14,0
Rango de edad de la madre	10-19	7	8,2	58,9
	20-29	43	50,6	98,7
	30-39	24	28,2	103,4
	≥ 40	11	12,9	482,5
Total		85		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los defectos congénitos reportados con mayor frecuencia son los defectos cardiovasculares: defecto del tabique ventricular (9%), defecto del tabique auricular (8%), malformación de las cámaras cardíacas y sus conexiones (5%).

Defectos congénitos, Santander, a SE 17, 2023



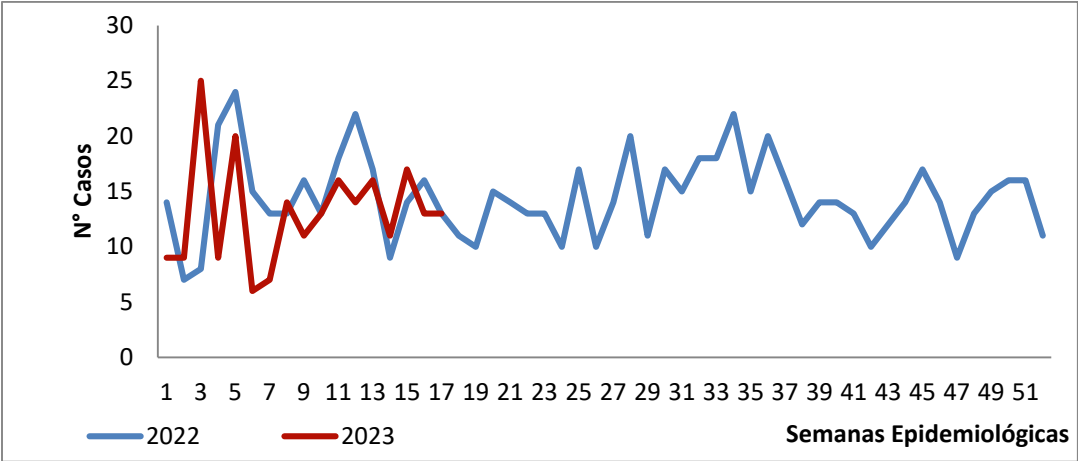
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.9 VIGILANCIA NUTRICIONAL

2.9.1 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 17 de 2023, se ha identificado por RUAF 223 casos de Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT) (13 casos en la última semana). En el año 2022, a corte de semana epidemiológica 17 se notificaron 253 casos (13 casos en semana 17), lo que muestra un decremento del 12% en la notificación del evento. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los eventos.

Notificación de Bajo Peso al Nacer a término, Santander, a SE 17, 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 Macaravita, Cerrito, Chipatá, Molagavita, San Joaquín. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 44; la prevalencia para el municipio es de 2,06 casos/100 NV. La proporción de BPNT para el departamento es de 2,76 casos/100 NV.

Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 17, 2023

Municipio	Casos	%	Proporción x 100 NV
Macaravita	1	0,45	100,00
Cerrito	4	1,81	18,18
Chipatá	1	0,45	14,29
Molagavita	1	0,45	14,29
San Joaquín	1	0,45	12,50
Carcasí	1	0,45	11,11
Confines	1	0,45	11,11
Pinchote	1	0,45	11,11
Tona	2	0,90	9,52
Aratoca	2	0,90	8,70
Puerto Parra	2	0,90	8,70
Girón	20	9,05	3,32
Barrancabermeja	34	15,38	2,76
Piedecuesta	16	7,24	2,59
Bucaramanga	44	19,91	2,06
Floridablanca	19	8,60	2,05
Otros municipios	71	31,83	3,70
Santander	223	100	2,76

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La mayor proporción del evento BPNT a semana epidemiológica 17 de 2023 se ha presentado en recién nacidos de sexo femenino con 3,5 casos/100 NV. Según área de residencia, la mayor proporción se ha presentado en centro poblado con 3,8 casos/100 NV y según el aseguramiento, la proporción más elevada se ha presentado en régimen subsidiado con 3,1 casos/100 NV. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta en mujeres con edad igual o mayor de 40 años con 3,1 casos/100 NV.

Características sociodemográficas de casos de bajo peso al nacer a término, Santander, a SE 17, 2023

Variables		Casos	Nacidos vivos (NV)	Proporción x 100 NV
Sexo	Femenino	139	3.921	3,5
	Masculino	84	4.171	2,0
Área	Cabecera municipal	159	6.211	2,6
	Centro poblado	9	235	3,8
	Rural disperso	55	1.646	3,3
Tipo SS	Contributivo	97	3.670	2,6
	Excepción	1	167	0,6
	No asegurado	15	714	2,1
	Subsidiado	110	3.541	3,1
Rango de edad de la madre	10-19	34	1188	2,9
	20-29	125	4356	2,9
	30-39	57	2320	2,5
	≥ 40	7	228	3,1
Total		223		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Dentro de los casos de BPNT notificados a semana epidemiológica 17 de 2023 se encuentran 10 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 17, 2023

Municipio	Casos	%
Floridablanca	5	50,0
Girón	2	20,0
Puerto Wilches	2	20,0
Bucaramanga	1	10,0
Santander	10	100

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

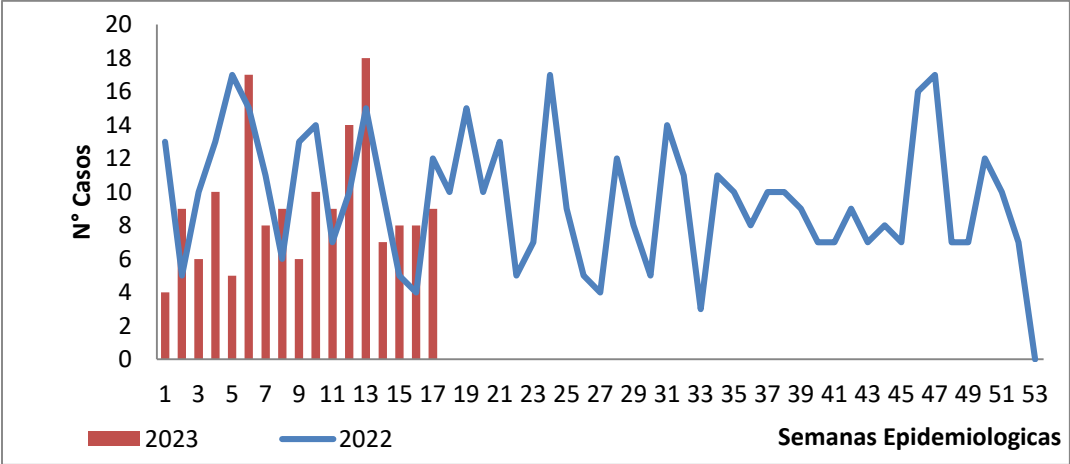
2.9.2 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 17 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 157 casos de DNT en menores de 5 años (9 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 180 casos al mismo periodo epidemiológico (12 casos en semana 17). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	75 de 77

Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, SE 01-17 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según residencia, la mayor proporción de casos se presenta en Bucaramanga con el 21,83%, Barrancabermeja con 14,79%, Piedecuesta con 14,08% y Girón con 10,56%.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, SE 01-17 2023

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	31	21,83
Barrancabermeja	21	14,79
Piedecuesta	20	14,08
Girón	15	10,56
Puerto Wilches	8	5,63
Floridablanca	7	4,93
San Vicente de Chucuri	5	3,52
Suaita	4	2,82
Rionegro	3	2,11
Sabana de Torres	3	2,11
Otros Municipios	25	17,61
Santander	157	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 53,50% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 70,06% de los casos se registró en cabecera municipal; el 67,52% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 70,70% 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 01-17, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	84	53,50
	Femenino	73	46,50
Área	Cabecera m/pal	110	70,06
	Rural Disperso	31	19,75
	Centro Poblado	16	10,19
Condición Final	Vivo	157	100,00
Tipo SS	Subsidiado	106	67,52
	Contributivo	41	26,11
	No asegurado	8	5,10
	Especial	2	1,27
Rango de edad	< 1 año	46	29,30
	1-4	111	70,70
Total		157	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

A semana epidemiológica 17 de 2023, se han notificado 6 casos probables de mortalidad en menores de 5 años, 4 casos por IRA y dos casos por EDA.

Muertes notificadas por municipios de residencia, SE 01-17, 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
Floridablanca	0	1	0	0
Girón	0	1	1	0
Total	0	4	2	1

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 16 de 2023, está pendiente desarrollar dos unidad de análisis de mortalidad probable por IRA y una por EDA.

Unidades de análisis desarrolladas a SE 17 de 2023

Nombre del evento	Probables	Confirmado 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	2	0	0	2	4	50,0%
Muertes por enfermedad diarreica aguda	1	1	0	0	2	50,0%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2023