

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

SEMANA 15 AÑO 2023
 SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
 DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL
 GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

86 municipios realizaron reporte oportuno. El municipio de Mogotes realizo reporte tardío. Se mantiene en 99% la oportunidad de manera acumulada.

1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

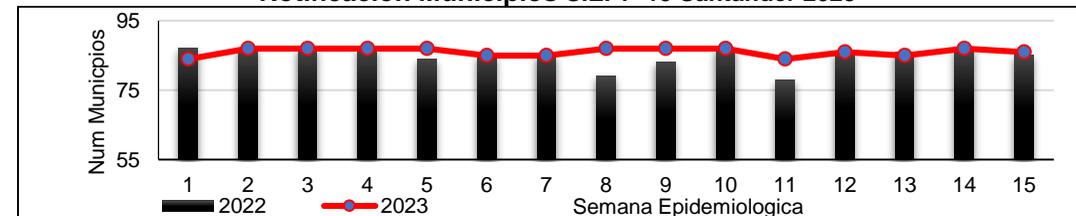
Para esta semana la notificación recibida por Las Unidades Notificadores Municipales (UNM) fue del 99%.¹

1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

✓ Notificación UNM

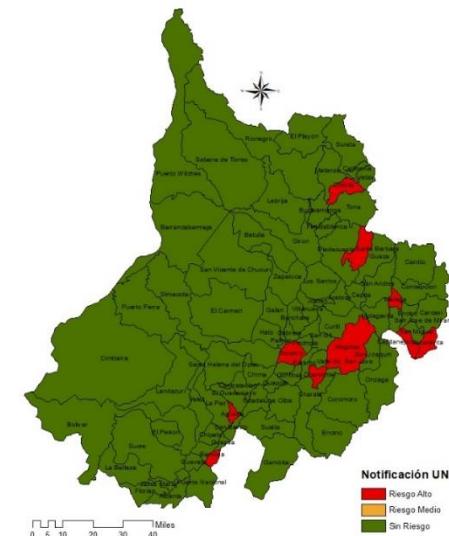
Para la semana 15 el comportamiento de la notificación fue del 99%, esto por la oportunidad de 86 municipios, Desmejorando el indicador respecto a la semana anterior. Aunque se ha mantenido buen reporte es importante no desmejorarlo. Comparado con el año 2022, para esta semana mejoro, sigue habiendo municipios que no velan por mantener la excelencia del indicador.

Notificación Municipios S.E. 1- 15 Santander 2023



Fuente: Sivigila

Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 1 – 15 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

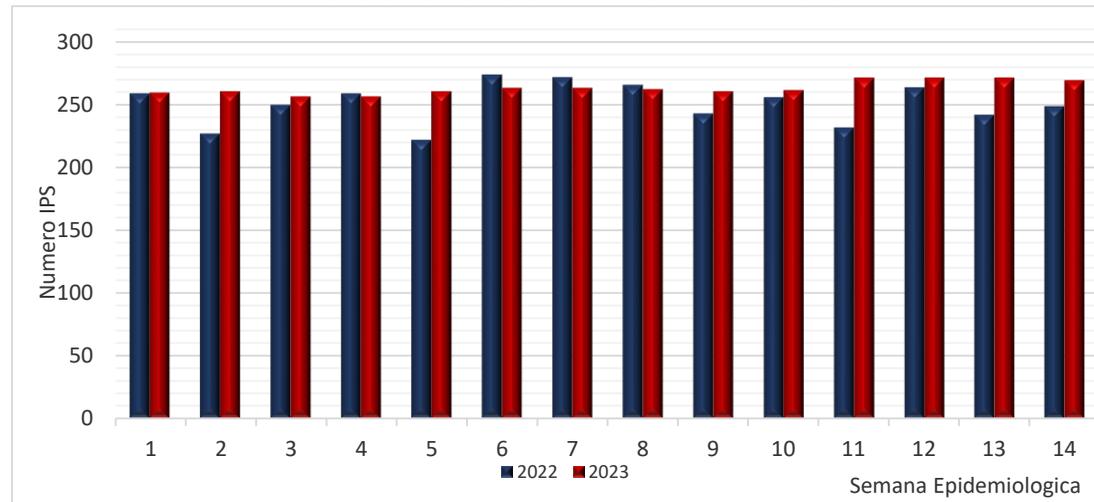
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	2 de 77

El cumplimiento de la notificación para la semana, por parte de los municipios estuvo en el 100%. Acumulado a semana 15 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 15, tuvo un comportamiento Superior respecto a semanas anteriores, aunque está bajo respecto a la anterior; comparado con el año anterior mejoro significativamente.

Notificación UPGDS S.E. 1- 15 Santander 2023

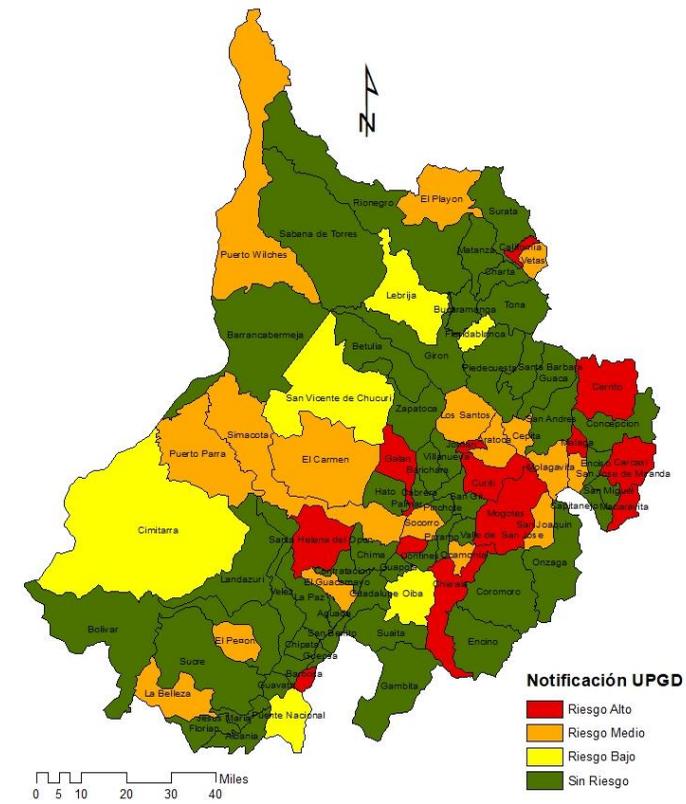


Fuente: Sivigila

El indicador de oportunidad por parte de las IPS para semana 15 estuvo en 97% (269 / 276), ubicándose por encima de los establecidos en lineamientos 2023.

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

Notificación semanal UPGD, S.E. 1 – 15 Santander 2023



Fuente: Sivigila

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

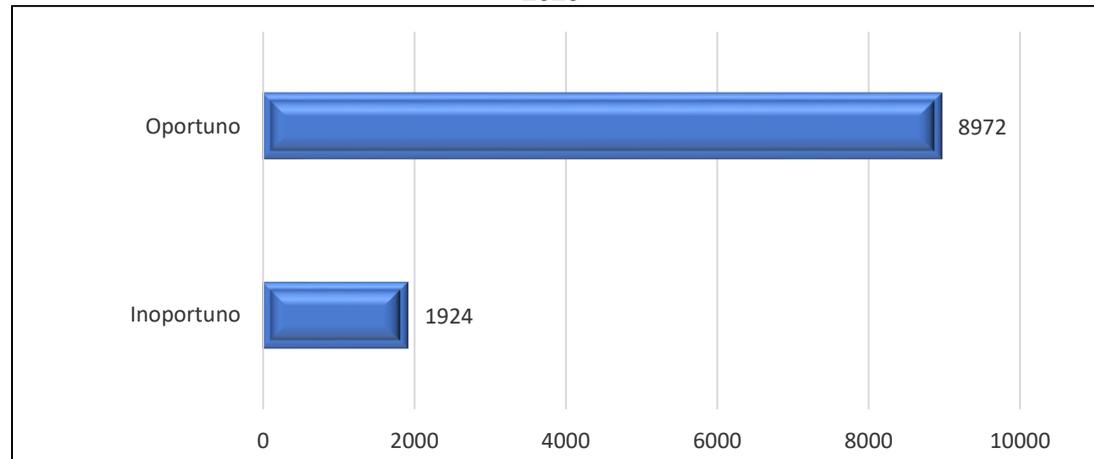
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	3 de 77

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

✓ Oportunidad en la notificación por evento

La oportunidad en la notificación para la semana 15 de 2023 está en el 87% (526 / 607). La oportunidad acumulada hasta la presente semana está en 82% (8.972 / 10.896), importante insistir en la oportunidad de las notificaciones sean inmediatas o semanales.

Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Pública S.E 1 – 15 de 2023



Fuente: Sivigila

A semana 15 se han reportado un total de 12.670 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 12.236 fueron reportados por IPS de Santander.

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

De esos reportes, la oportunidad de notificación inmediata estuvo en 1 día en el 73% (3.276 / 4.507) de los casos y la oportunidad en los eventos de notificación semanal estuvo en 8 días en el 89% (5.696 / 6.395) 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 15, durante el año son 87 los municipios que ingresaron al menos un evento de interés en salud pública.

✓ Oportunidad en el ajuste de casos

A la fecha se han reportado un total de 3.875 eventos de interés en salud pública que ingresaron como sospechosos o probables, de los cuales se excluyen los casos de Violencia que no entran en ajuste, quedando un total para ajuste de 1.657 casos. Hasta la semana 15 se han ajustado un total de 794 casos de manera oportuna y 168 de manera inoportuna.

CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ Cumplimiento en el Ajuste De Casos

De los 1.657 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 58% (962 / 1.657) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 42%. Del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 58% (938 / 1.615).

³ Promedio de IPS reportando al portal SIVIGILA 4.0

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Ajustes pendientes S.E. 1- 15 Santander 2023*

Evento De Interés	TOTAL
Cáncer En Menores De 18 Años	13
Chagas	8
Defectos Congénitos	7
Dengue	493
Dengue Grave	5
Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta)	35
ESI - IRAG (Vigilancia Centinela)	2
Evento Adverso Grave Posterior A La Vacunación	1
Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	35
Intoxicaciones	44
Leptospirosis	35
Lesiones De Causa Externa	1
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica	1
Mortalidad Por Dengue	3
Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2	1
Tos Ferina	5
Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición	2
Viruela Símica (Monkeypox)	4
Total	695

Fuente: Sivigila

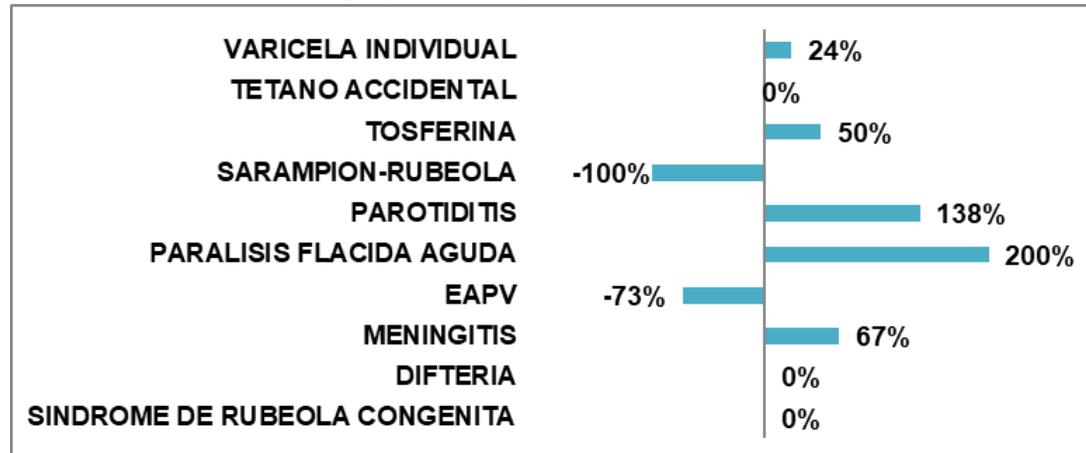
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	5 de 77

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

2.1 INMUNOPREVENIBLES

A semana epidemiológica 15 de 2023 se evidencia un incremento con relación a la semana epidemiológica 15 del año 2022 en la notificación de eventos inmunoprevenibles de Varicela individual 24%, Tosferina 50%, Parotiditis 138%, PFA 200% y Meningitis 67%. Y un decremento en la notificación de casos para Sarampión-Rubeola del 100% y EAPV del 73%.

Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, SE 01-15, 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.1 Difteria

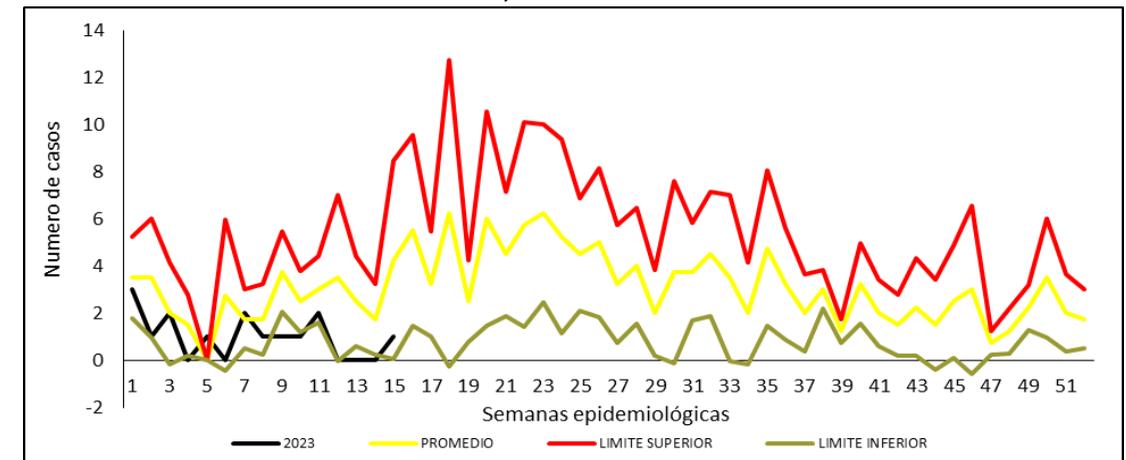
A semana epidemiológica 15 de 2023 no se han notificado casos de Difteria. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 15 no se notificaron casos.

2.1.2 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 15 de 2023 se han notificado al Sivigila 15 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 15 se notificaron 9 casos al Sivigila. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato.

La incidencia de meningitis en el periodo epidemiológico 4 por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general es de 0,00. Para enfermedad meningocócica es de 0,04. La proporción de casos configurados es de 100%. 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 01-15, 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 15 el municipio de Bucaramanga y Piedecuesta notificaron el 22,22% de los casos respectivamente. Los municipios de Barbosa, Cimitarra, Girón, Puente Nacional y San Gil notificaron el 11,11% de los casos respectivamente.

Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01 – 15, 2023

MUNICIPIO	Casos	%	Neisseria Meningitis	Streptococcus Neumoniae	Otros
Bucaramanga	2	22,22%	1	0	1
Piedecuesta	2	22,22%	0	0	2
Barbosa	1	11,11%	1	0	0
Cimitarra	1	11,11%	0	1	0
Girón	1	11,11%	0	1	0
Puente Nacional	1	11,11%	0	1	0
San Gil	1	11,11%	0	1	0
Santander	9	100%	2	4	3

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 77,78% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 77,78% se registra en población de la cabecera municipal. El 66,67% pertenece al régimen subsidiado.

Los grupos de edad afectados fueron menores de 1 año con el 33,33% y 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 11,11% de los casos respectivamente.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Meningitis bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 15, 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	7	77,78%
	Femenino	2	22,22%
Área	Cabecera m/pal	7	77,78%
	Rural Disperso	2	22,22%
Condición Final	Vivo	7	77,78%
	Muerto	2	22,22%
Tipo SS	Subsidiado	6	66,67%
	Contributivo	3	33,33%
Rango de edad	< 1 año	3	33,33%
	15-19	1	11,11%
	20-29	1	11,11%
	40-49	1	11,11%
	50-59	1	11,11%
	60-69	1	11,11%
	70 y mas	1	11,11%
Total	9		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 15 del año 2022 y semana epidemiológica número 15 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 y Floridablanca respectivamente. Y una disminución del 67% 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 01-15, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Girón	0	2	200%
Piedecuesta	0	2	200%
Barbosa	0	1	100%
Cerrito	0	1	100%
Cimitarra	0	1	100%
Guaca	0	1	100%
Güepa	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	2	0	-100%
Bucaramanga	6	2	-67%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

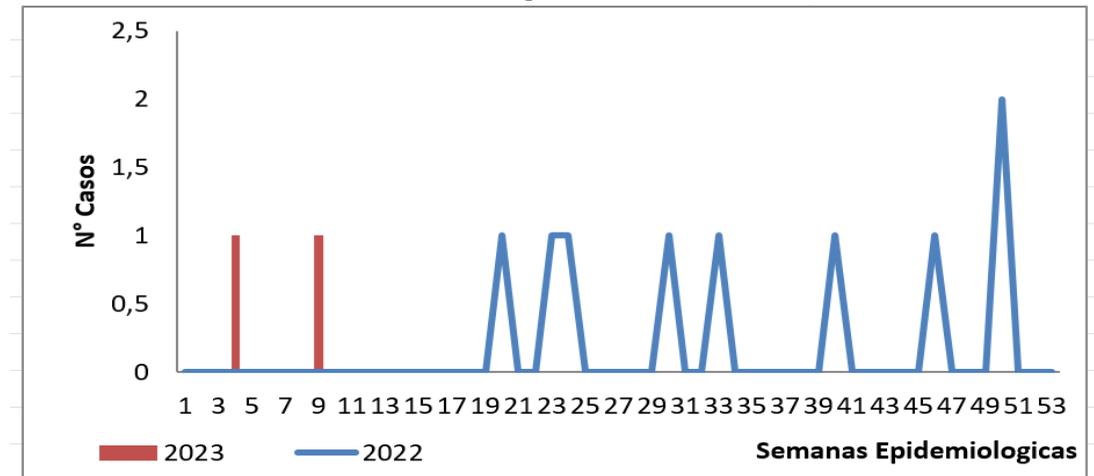
2.1.3 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 15 de 2023 no se han notificado casos de Sarampión y Rubeola. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 15 se notificó un caso el cual fue descartado.

2.1.4 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 15 de 2023 se notificaron 2 casos de PFA. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 15 no se notificaron casos.

Casos notificados de Parálisis Flácida Aguda. Santander. SE 01-15, 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- 15, 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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

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 01-15, 2023

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 15 del año 2022 y semana epidemiológica número 15 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 01-15, 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 15 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos neonatal. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 15 no se notificaron casos.

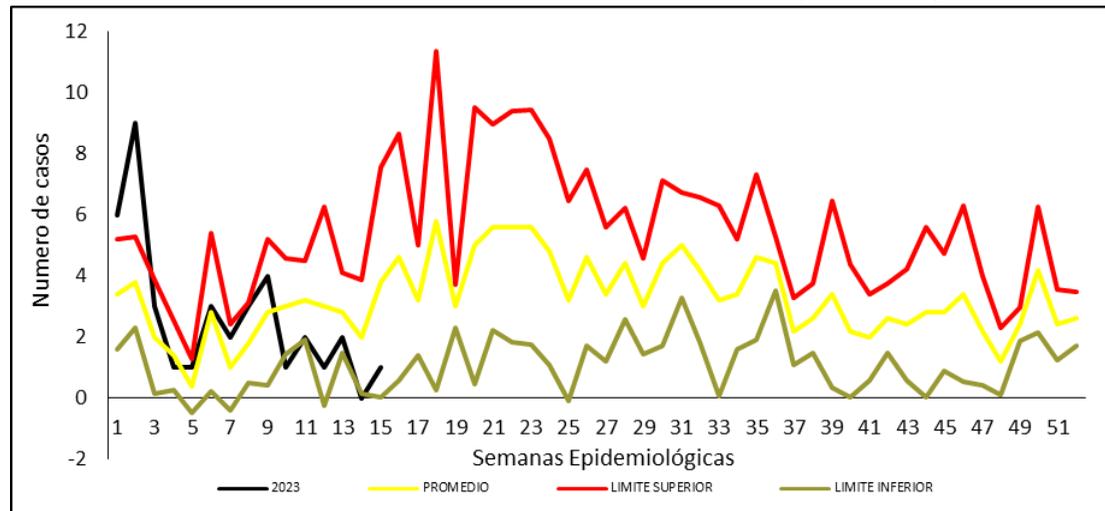
2.1.6 Tétanos Accidental

A semana epidemiológica 15 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos accidental. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 15 no se notificaron casos.

2.1.7 Tosferina

A semana epidemiológica 15 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 15 se notificaron 26 casos. En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 4 se notificaron 0,13 casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitante menores de 5 años se notificaron 6,34 casos de Tosferina. Del total de casos notificados, el 0% tuvieron investigación de campo. El 0% de los casos notificados del evento fueron confirmados. El 33% de los casos notificados del evento fueron descartados.

Canal endémico de Casos notificados de Tosferina Santander, SE 01- 15, 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- 15, 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- 15 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 15 del 2023.

Relación de casos notificados y casos confirmados de Tosferina. Santander, SE 01- 15, 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 15 del año 2022 y semana epidemiológica número 15 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 50% y un aumento del 14% en el municipio Girón. Se presentó una disminución en la notificación de casos del 100% en el municipio Piedecuesta.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Tosferina, Santander. SE 01-15, 2023.

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Floridablanca	3	7	133%
Charalá	0	1	100%
Mogotes	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
Bucaramanga	14	21	50%
Girón	7	8	14%
Piedecuesta	2	0	-100%

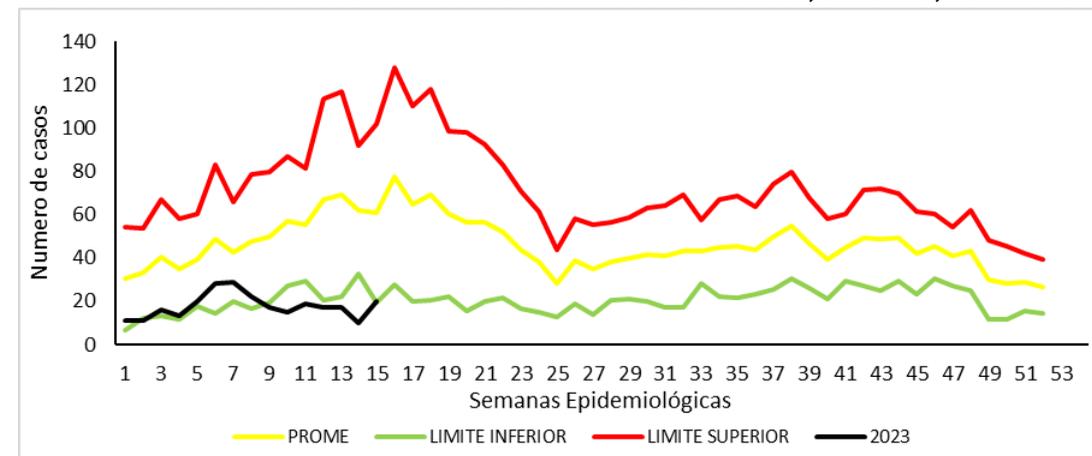
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.8 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 15 de 2023, se han notificado al Sivigila 265 casos de varicela. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 15 se notificaron 213 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 4 se notificaron 2,01 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 01-15, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 36,76%. El municipio de Floridablanca notifico el 11,40% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notifico el 9,93% de los casos. El municipio de Piedecuesta notifico 8,46% de los casos. El municipio de Girón notifico el 5,51% de los casos. El municipio San Gil notifico el 4,78% de los casos. El municipio El Playón notifico el 4,04% de los casos. El municipio de Cimitarra notifico el 3,31% de los casos, Puerto Wilches notifico el 2,21% de los casos, y Capitanejo notifico el 1,10% de los casos. Otros municipios notificaron el 12,50% 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 01-15, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	100	36,76%	16,0416
Floridablanca	31	11,40%	9,8107
Barrancabermeja	27	9,93%	12,4873
Piedecuesta	23	8,46%	12,2495
Girón	15	5,51%	8,5025
San Gil	13	4,78%	21,2290
El Playón	11	4,04%	76,3677
Cimitarra	9	3,31%	25,4907
Puerto Wilches	6	2,21%	17,0955
Capitanejo	3	1,10%	53,3618
Otros municipios	34	12,50%	
Santander	272	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social 57,35% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino. El 87,87% reside en la cabecera municipal. El 56,62% pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 20 – 29 años notifico el 27,21% de los casos. El grupo de edad entre 15 – 19 años notifico el 15,81% de los casos. Los grupos de edad entre 10 – 14 notificaron el 13,97% de los casos. Los grupos de edad entre 1 - 4 años notificaron el 11,40% % de los casos. El grupo de edad entre 30 – 39 años notificaron el 10,66% de los casos y entre 5 – 9 años notificaron el 10,29% de los casos. Los grupos de edad entre 50 - 59 años reportaron un 4,41% de los casos. Los grupos de edad menores de 1 año y entre 40 – 49 años notificaron el 2,57% de los casos.

Los grupos de edad entre 60 – 69 años notificaron el 0,74% de los casos. Los de 70 años y más notificaron el 0,37% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-15, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	156	57,35%
	Femenino	116	42,65%
Área	Cabecera m/pal	239	87,87%
	Rural Disperso	25	9,19%
	Centro Poblado	8	2,94%
Condición Final	Vivo	272	100,00%
Tipo SS	Contributivo	154	56,62%
	Subsidiado	87	31,99%
	Excepción	25	9,19%
	Indeterminado	5	1,84%
	No asegurado	1	0,37%
Rango de edad	< 1 año	7	2,57%
	1-4	31	11,40%
	5-9	28	10,29%
	10-14	38	13,97%
	15-19	43	15,81%
	20-29	74	27,21%
	30-39	29	10,66%
	40-49	7	2,57%
	50-59	12	4,41%
	60-69	2	0,74%
70 y mas	1	0,37%	
Total	272		

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 15 del año 2022 y semana epidemiológica 15 del año 2023 se reportó un aumento 900% 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 Barrancabermeja, Capitanejo, Carcasí, Charalá y Suaita respectivamente. Un aumento del 140% en el municipio de San Gil. Un aumento del 130% en el municipio de Piedecuesta. Un aumento en la notificación del 100% en los municipios de Aratoca, Barichara, Concepción, Confine, Lebrija, Macaravita, Pinchote, Puerto Parra, Rionegro, San Miguel, San Vicente de Chucuri y Socorro respectivamente. Un aumento del 50% en la notificación de casos de los municipios de Cimitarra y Tona respectivamente. Un aumento del 48% en el municipio Bucaramanga.

Se presento una disminución del 100% en la notificación de casos de Varicela en los municipios de Aguada, Barbosa, Cepita, Cerrito, Chipatá, Curití, Enciso, Güepsa, Matanza, Oiba, Paramo, San Andrés, Santa Helena del Opón y Vetas. Una disminución del 50% en los municipios de Málaga. Una disminución del 44% en el municipio de Girón. Una disminución del 33% en el municipio de Puente nacional y Vélez respectivamente. Una disminución del 25% en el municipio de Sabana de Torres. Una disminución del 11% en el municipio de Floridablanca.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Varicela, Santander. SE 01-15, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
El Playón	1	10	900%
Puerto Wilches	0	6	600%
Barrancabermeja	9	27	200%
Capitanejo	1	3	200%
Carcasí	0	2	200%
Charalá	0	2	200%
Suaita	0	2	200%
San Gil	5	12	140%

Piedecuesta	10	23	130%
Cimitarra	6	9	50%
Tona	2	3	50%
Bucaramanga	65	96	48%
Málaga	2	1	-50%
Girón	25	14	-44%
Puente Nacional	3	2	-33%
Vélez	3	2	-33%
Sabana de Torres	4	3	-25%
Floridablanca	35	31	-11%

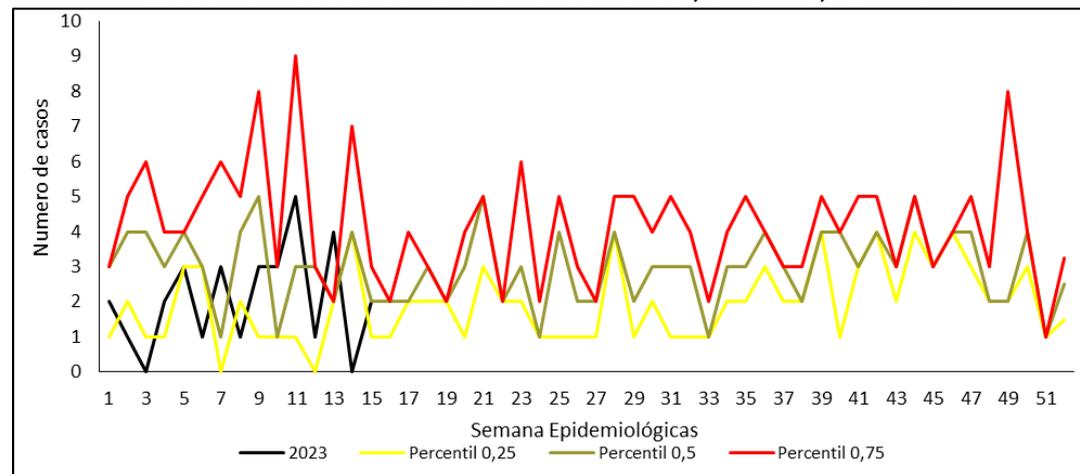
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.9 Parotiditis

A semana epidemiológica 15 de 2023, se notificaron al Sivigila 31 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 15 del 2022 se notificaron 13 casos.

La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 4 es de 0,26 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 3,17 casos de Parotiditis. A periodo epidemiológico 4 no se han presentado brotes.

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-15, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 38,71% de los casos. Los municipios de Barbosa, Floridablanca y Piedecuesta notificaron el 9,68% de los casos respectivamente. Los municipios de Barrancabermeja y Girón notificaron el 6,45% de los casos respectivamente. Los municipios de Concepción, Landázuri, Rionegro, San Gil, Vélez y Zapatoca notificaron el 3,23% de los casos.

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-15, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	12	38,71%	1,92
Barbosa	3	9,68%	8,95
Floridablanca	3	9,68%	0,95
Piedecuesta	3	9,68%	1,60
Barrancabermeja	2	6,45%	0,92
Girón	2	6,45%	1,13
Concepción	1	3,23%	16,93
Landázuri	1	3,23%	9,20
Rionegro	1	3,23%	3,60
San Gil	1	3,23%	1,63
Vélez	1	3,23%	3,86
Zapatoca	1	3,23%	10,19
Santander	31	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 58,06% de los casos de Parotiditis se registró en el masculino, el 83,87% reside en la cabecera municipal, el 45,16% de los casos pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 5 – 9 años notificaron el 22,58%, el rango de edad entre 1 – 4 años reporto un 19,35% los casos. El rango de edad entre 40 – 49 años notificaron el 12,90% de los casos. El rango de edad entre 30 – 39 y entre 60 – 69 años notificaron el 9,68% 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 6,45% de los casos respectivamente. A periodo epidemiológico 4 no se han reportado muertes por este evento.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-15, 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	18	58,06%
	Femenino	13	41,94%
Área	Cabecera m/pal	26	83,87%
	Rural Disperso	4	12,90%
	Centro Poblado	1	3,23%
Condición Final	Vivo	31	100,00%
Tipo SS	Contributivo	14	45,16%
	Subsidiado	9	29,03%
	Excepción	5	16,13%
	Especial	1	3,23%
	No asegurado	1	3,23%
	Indeterminado	1	3,23%
Rango de edad	1-4	6	19,35%
	5-9	7	22,58%
	10-14	2	6,45%
	20-29	2	6,45%
	30-39	3	9,68%
	40-49	4	12,90%
	50-59	2	6,45%
	60-69	3	9,68%
70 y mas	2	6,45%	
Total	31		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 15 del año 2022 y semana epidemiológica 15 del año 2023 el municipio el municipio de Barbosa y Bucaramanga notificaron el 300% de los casos. El municipio de 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. Se presento una disminución del 100% en el municipio de Sabana de Torres y Valle de San José.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Parotiditis. Santander. SE 01- 15, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Barbosa	0	3	300%
Bucaramanga	3	12	300%
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%
Sabana de Torres	1	0	-100%
Valle de San José	1	0	-100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

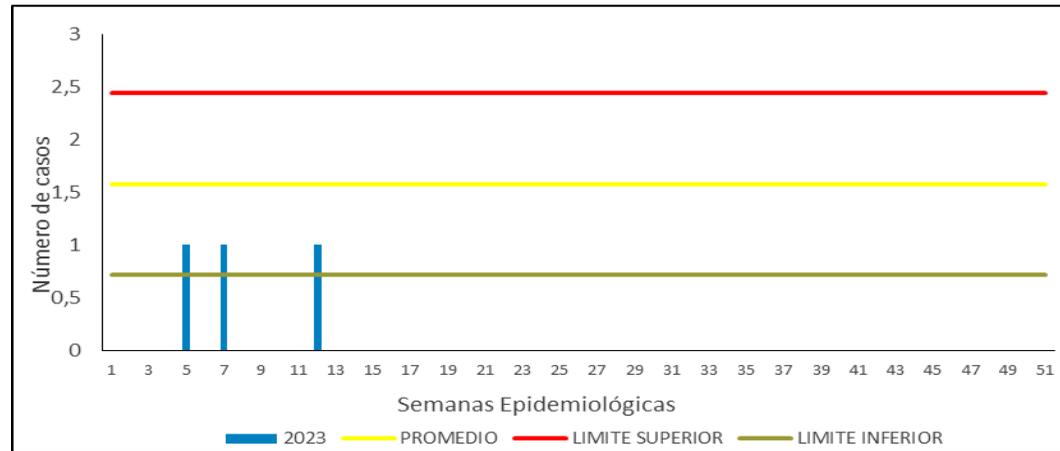
2.1.10 Eventos Adverso grave posterior a la Vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 15 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 3 casos. A semana epidemiológica 15 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.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Gráfico de control de casos notificados de EAPV. Santander. SE 01-15, 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 01-15, 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 01-15, 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 01-15, 2023

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 15 del año 2022 y semana epidemiológica 15 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 01-15, 2023

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

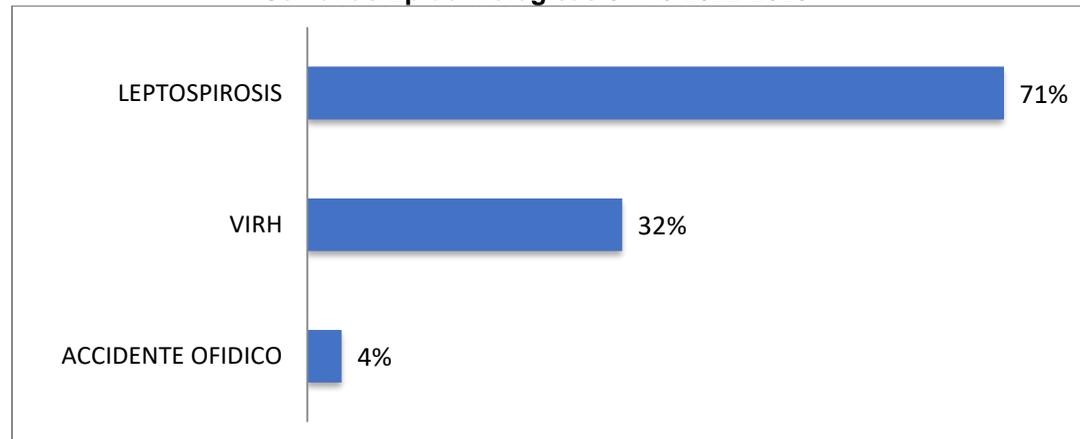
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

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

2.2 ZONOSIS

A semana Epidemiológica 15 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 01-15 2022-2023

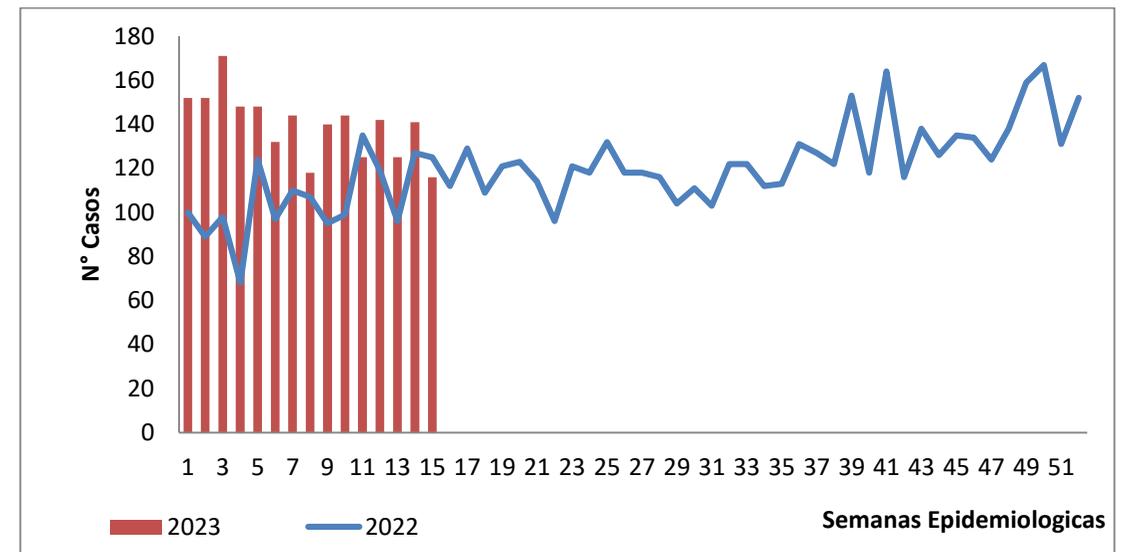


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.2.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 15 en el 2023 se notificaron al SIVIGILA 2.098 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (116 casos en semana 15). En el 2022 reportaron 1.589 casos, de los cuales 125 casos se notificaron en la semana epidemiológica 15. 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 01-15, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023

La incidencia en Santander es de 89.63 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Confines, San Joaquín, Enciso, Valle de San José, Concepción. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 481 casos; la incidencia para el municipio es 77,16 casos/100000 habitantes.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, SE 01-15, 202

Municipio	Casos	%	Proporción de Incidencia x 100000 habitantes
Confines	12	0,57	355,03
San Joaquín	8	0,38	353,05
Enciso	10	0,48	282,89
Valle de San José	17	0,81	261,50
Concepción	15	0,71	253,94
Capitanejo	14	0,67	249,02
Charta	7	0,33	236,25
Curití	31	1,48	227,41
Gambita	9	0,43	218,55
Paramo	10	0,48	200,12
Barrancabermeja	172	8,20	79,55
Bucaramanga	481	22,93	77,16
Girón	135	6,43	76,52
Floridablanca	239	11,39	75,64
Piedecuesta	121	5,77	64,44
Otros Municipios	817	38,94	108,18
SANTANDER	2.098	100%	89,63

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 53,53% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; el 77,50% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 45,42% pertenecen al régimen subsidiado.

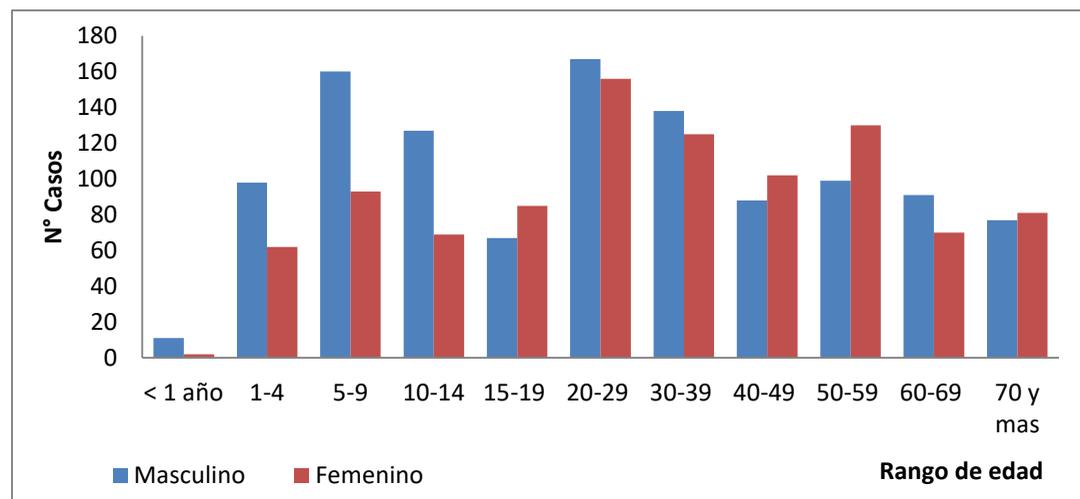
Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	1123	53,53%
	Femenino	975	46,47%
Área	Cabecera m/pal	1626	77,50%
	Rural Disperso	382	18,21%
	Centro Poblado	90	4,29%
Condición Final	Vivo	2.098	100,00
	Muerto	0	0,00
Tipo SS	Subsidiado	953	45,42%
	Contributivo	952	45,38%
	Excepción	126	6,01%
	No asegurado	50	2,38%
	Indeterminado	17	0,81%
Total	2.098		

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 15,40% y el de 30 a 39 años con un 12,54%.

Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 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 82,79% (168 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 15,16%.

El 70,35% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, el 17,16% como exposición leve y el 12,49% como exposición grave.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-15, 2023.

Animal Agresor	No exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	1.255	314	168	1.737	82,79
Gato	213	45	60	318	15,16
Murciélago	0	0	11	11	0,52
Otros silvestres	0	0	8	8	0,38
Mico	1	0	6	7	0,33
Grandes roedores	3	1	2	6	0,29
Porcino	0	0	5	5	0,24
Equino	2	0	1	3	0,14
Humano	2	0	1	3	0,14
Total	1.476	360	262	2.098	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 61,45% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 93,06% 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 trasmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023

Tipo de exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No exposición	1.476	1.448	6	80
Exposición leve	360	354	12	335
Exposición grave	262	257	161	259
Total	2.098	2.059	179	674

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: (585/1.982) *100 = 29,52%

Indicadores de vigilancia de exposiciones rábicas

Tipo de Indicador	Valor
Valor predictivo positivo de exposiciones graves	253/262 = 0,97
Incidencia de exposiciones graves	262/2.340.657 x 100.000 = 11,19
Valor predictivo positivo de exposiciones leves	215/360 = 0,60
Incidencia de Exposición leve	360/2.340.657 x 100.000 = 15,38

2.2.2 Rabia Humana

A semana epidemiológica 15 no se han notificado casos de rabia humana.

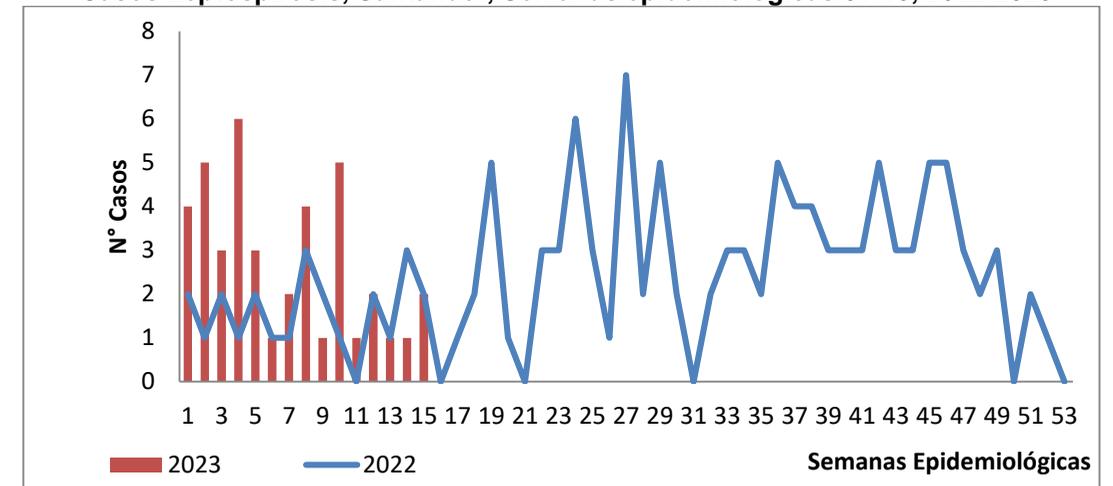
2.2.3 Rabia animal:

A semana epidemiológica 15 no se han notificado casos de rabia en perros y gatos.

2.2.4 Leptospirosis

A semana epidemiológica 15 de 2023 se encuentran reportados al Sivigila 41 casos probables de leptospirosis (se notificaron 2 caso en la última semana). En el año 2022 se notificaron 24 casos a la misma semana epidemiológica (se notificaron 2 casos en semana 15). 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 01-15, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son Aratoca, Simacota, Mogotes y Barichara. La incidencia del evento para Santander es 1,75 casos/100000 habitantes.

Incidencia de Leptospirrosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Aratoca	1	2,44	11,48
Simacota	1	2,44	9,53
Mogotes	1	2,44	9,15
Barichara	1	2,44	9,01
Rionegro	2	4,88	7,20
El Playón	1	2,44	6,94
Puerto Wilches	2	4,88	5,70
Sabana de Torres	2	4,88	5,64
San Gil	3	7,32	4,90
Barbosa	1	2,44	2,98
Cimitarra	1	2,44	2,83
Lebrija	1	2,44	2,21
Bucaramanga	13	31,71	2,09
Giron	3	7,32	1,70
Floridablanca	4	9,76	1,27
Barrancabermeja	4	9,76	1,85
Santander	41	100	1,75

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 65,85% de los casos de Leptospirrosis se registró en el sexo masculino, el 75,61% se presentaron en cabecera municipal y el 46,34% pertenecen al régimen contributivo, al igual que al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 15 no se han confirmado casos de mortalidad por leptospirosis.

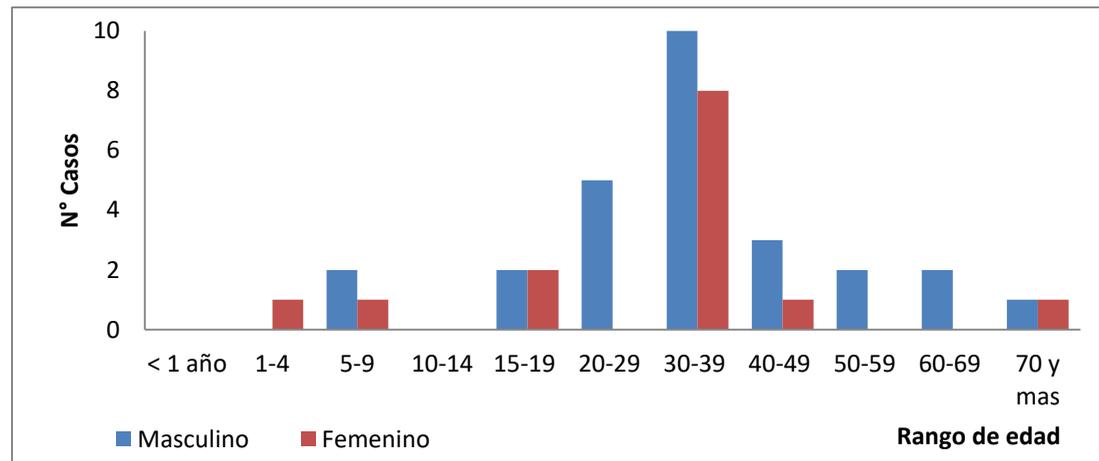
Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirrosis, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	27	65,85%
	Femenino	14	34,15%
Área	Cabecera m/pal	31	75,61%
	Rural Disperso	8	19,51%
	Centro Poblado	2	4,88%
Condición Final	Vivo	39	100,00
	Contributivo	19	46,34%
Tipo SS	Subsidiado	19	46,34%
	Excepción	2	4,88%
	No asegurado	1	2,44%
Total	41		

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 43,90% de los casos se presentaron en el rango de edad de 30 a 39 años y el 12,20% en el rango de 20 a 29 años.

Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Indicadores de Leptospirosis

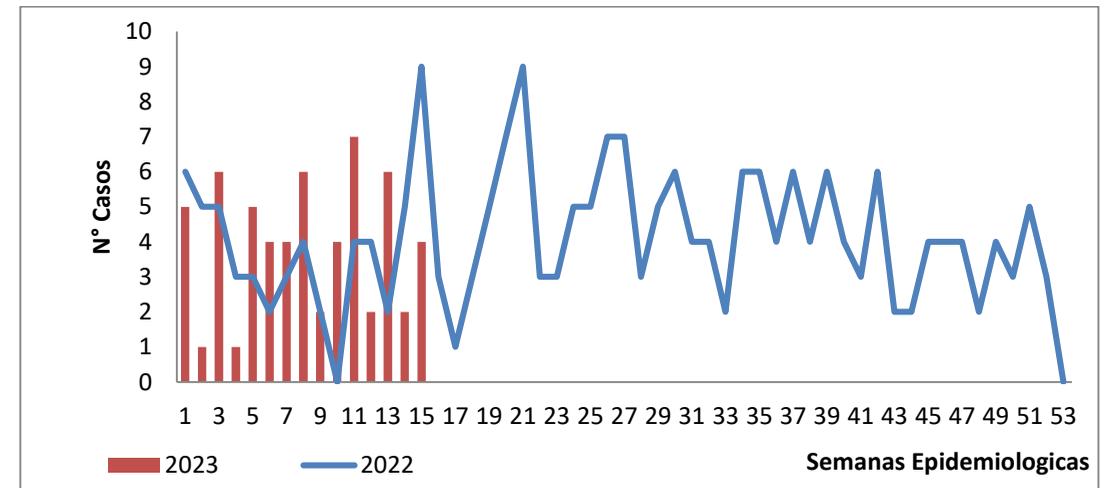
Tipo de Indicador	Valor
Proporción de casos de leptospirosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexo / caso sospechoso	Numerador: 0/39 = 0,00
Letalidad por leptospirosis / casos confirmados	0/0

2.2.5 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 15 de 2023 se notificaron al SIVIGILA 59 casos de accidente ofídico (se notificaron 4 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 57 casos al mismo periodo epidemiológico (9 casos en semana 15).

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 01-15, 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, Confines, Sucre y Los Santos. El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 8, la incidencia para el municipio es de 3,70 casos/100000 habitantes. La incidencia de Santander es 2,52 casos/100000 habitantes.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológica 01-15, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Palmar	1	1,69	69,25
Santa Helena del Opón	2	3,39	57,14
Guapota	1	1,69	40,39
Chima	1	1,69	34,00
Confines	1	1,69	29,59
Sucre	2	3,39	27,59
Los Santos	4	6,78	26,36
la paz	1	1,69	19,82
El Peñón	1	1,69	17,70
Cimitarra	6	10,17	16,99
Betulia	1	1,69	16,08
La Belleza	1	1,69	15,78
Barrancabermeja	8	13,56	3,70
Girón	2	3,39	1,13
Bucaramanga	4	6,78	0,64
Piedecuesta	1	1,69	0,53
Floridablanca	1	1,69	0,32
Otros municipios	21	35,59	10,40
Santander	59	100	2,52

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 76,27% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 66,10% ocurrieron en área rural dispersa y el 79,66% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 15 se ha notificado un caso de mortalidad por accidente ofídico.

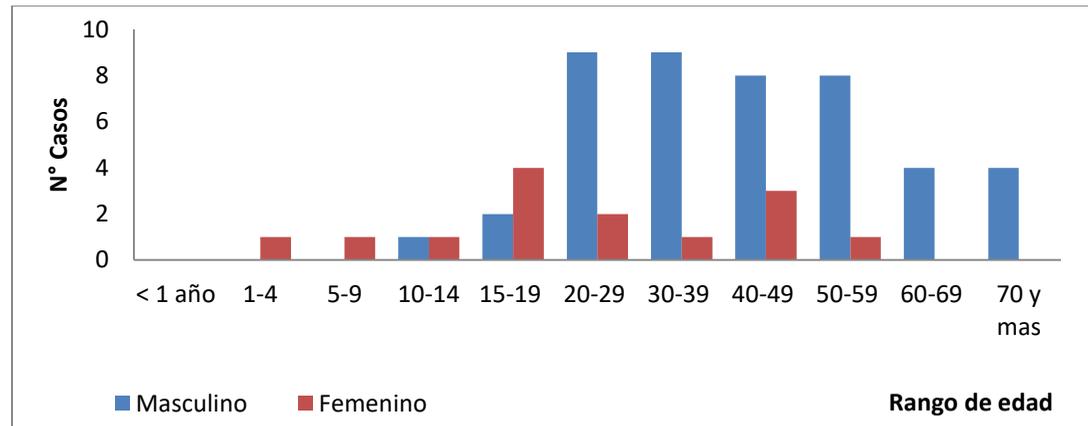
Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-15, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	45	76,27%
	Femenino	14	23,73%
Área	Rural Disperso	39	66,10%
	Cabecera m/pal	19	32,20%
	Centro Poblado	1	1,69%
Condición Final	Vivo	58	98,31%
	Muerto	1	1,69%
Tipo SS	Subsidiado	47	79,66%
	Contributivo	9	15,25%
	Excepción	3	5,08%
Total	59		

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El mayor número de casos se ha presentado en el rango de edad de 40 a 49 años y 20 a 29 años, cada grupo con 18,64%; seguidos por el rango de 30 a 39 años con 16,95%.

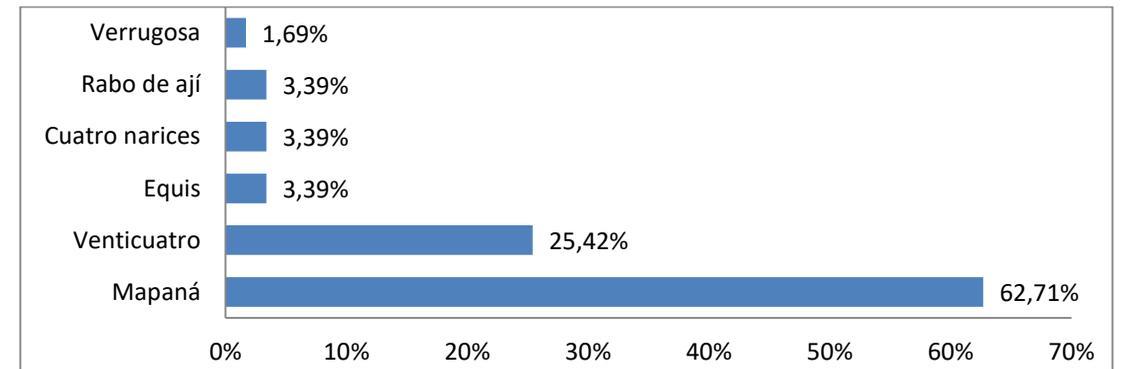
Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01-15, 2023



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 62,71% y Veinticuatro con el 25,42%.

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01-15, 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	42/53 = 0,79
Letalidad por accidente ofídico / casos	1/59 = 0,02

2.2.6 Encefalitis Equina Venezolana

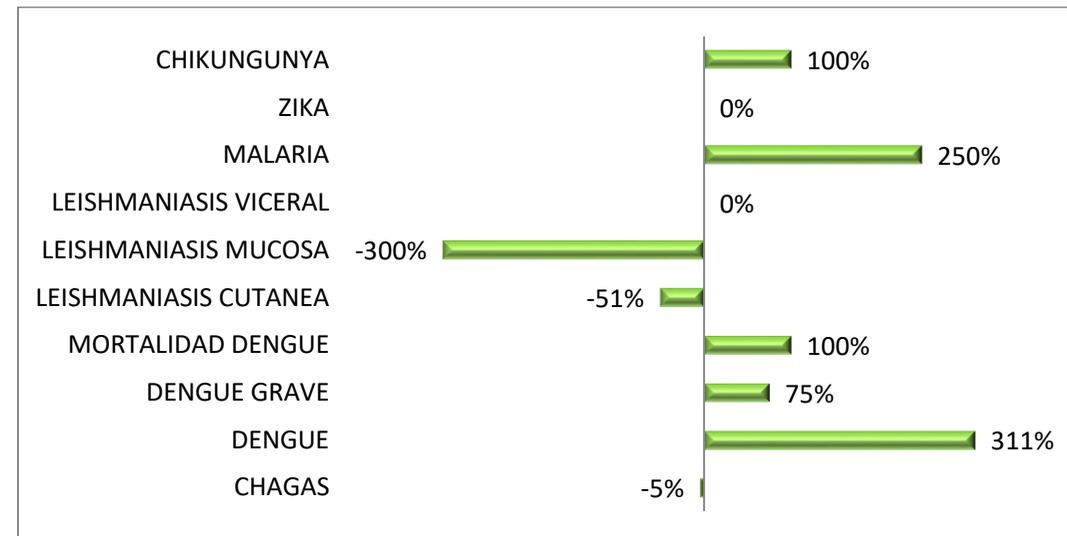
A semana Epidemiológica 15 del 2023, no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

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

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

A semana epidemiológica 15 de 2023 con relación a la misma semana del año 2022, se evidencia un incremento en la notificación en los eventos de Chikungunya, Malaria, Mortalidad por Dengue, Dengue Grave y Dengue, y un decremento en los eventos de Leishmaniasis cutánea, Leishmaniasis Mucosa y Chagas.

Gráfica 1. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 15, 2022 – 2023



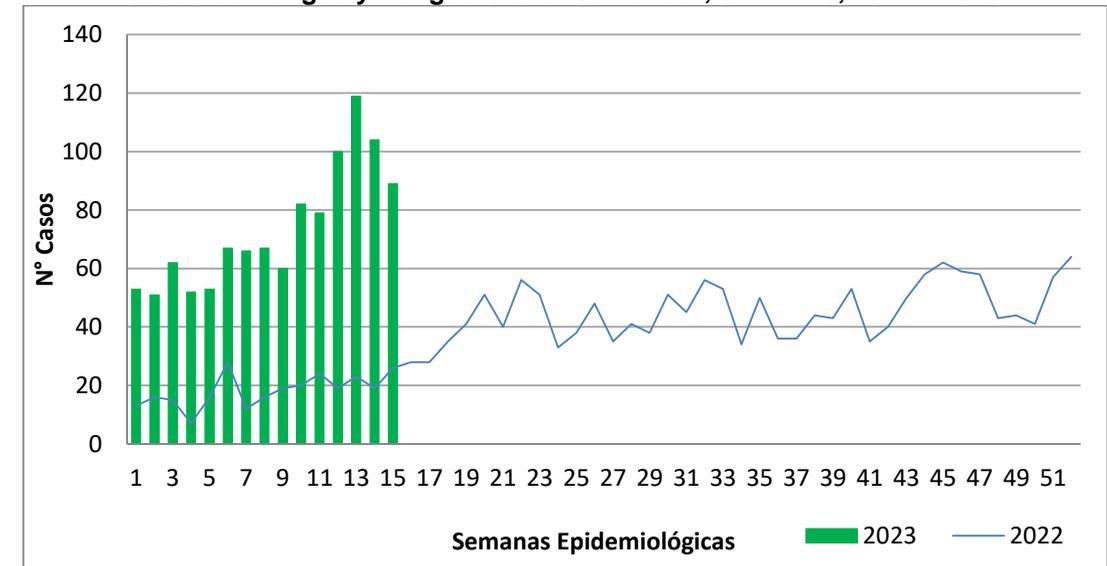
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 15 del año 2023, se notificaron al SIVIGILA **1104** casos de Dengue, de estos el 48,6% registran sin signos de alarma; el 50,1% con signos de alarma y el 1,3% de los casos registraron formas graves. En comparación con el año anterior a misma semana epidemiológica se registraron un total de 265 casos de dengue y 8 casos de dengue grave evidenciando un considerable incremento en la notificación para Dengue del 311%, y para dengue grave del 75%.

Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -15, 2022 – 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	25 de 77

Los

Según las características sociodemográficas el 53,4% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 87,4% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 56,3% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-15, 2023

Variables	Dengue	Dengue Grave	Total	%
Sexo	Masculino	583	589	53,4%
	Femenino	507	515	46,6%
Área	Cabecera m/pal	954	965	87,4%
	Rural Disperso	69	70	6,3%
	Centro Poblado	67	69	6,2%
Tipo SS	Contributivo	613	622	56,3%
	Subsidiado	371	375	34,0%
	Excepción	88	89	8,1%
	No asegurado	12	12	1,1%
	Indeterminado	4	4	0,4%
	Especial	2	2	0,2%
Total	1090	14	1104	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (28,6%), Girón (17,3%) y Piedecuesta (13,8%). Los municipios con mayor incidencia fueron: El Playón 118,0; Girón 108,3; y Piedecuesta 81,5 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **48,9 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 15, 2023

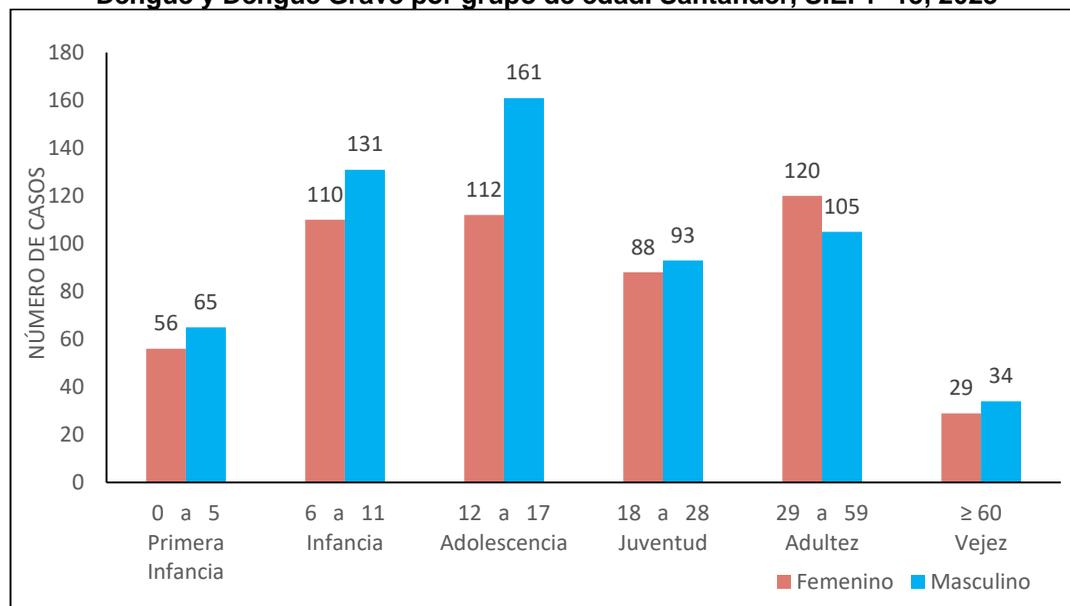
Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa				
Bucaramanga	174	49	89	0	3	315	28,6%	50,5
Girón	82	15	91	1	2	191	17,3%	108,3
Piedecuesta	71	25	54	0	3	153	13,8%	81,5
Floridablanca	67	32	49	0	1	149	13,6%	47,2
Barrancabermeja	58	16	64	1	1	140	12,8%	64,7
Sabana de Torres	15	5	2	0	0	22	2,0%	62,0
El playón	10	4	3	0	0	17	1,6%	118,0
San Vicente de Chucuri	4	5	3	0	1	13	1,1%	37,7
Lebrija	4	3	4	0	1	12	1,0%	26,5
Puerto Wilches	3	2	6	0	0	11	1,0%	31,3
Cimitarra	3	4	3	0	0	10	0,9%	28,3
Rionegro	5	2	2	0	0	9	0,8%	32,4
San Gil	3	1	5	0	0	9	0,8%	14,7

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Charalá	7	0	0	0	0	7	0,6%	55,6	Santa Helena del Opón	1	0	0	0	0	1	0,1%	28,6
Barbosa	3	0	1	0	0	4	0,4%	11,9	Tona	0	0	1	0	0	1	0,1%	24,4
Barichara	4	0	0	0	0	4	0,4%	36,0	Vélez	1	0	0	0	0	1	0,1%	3,9
Oiba	4	0	0	0	0	4	0,4%	34,9	Santander	537	171	380	2	14	1104	100%	48,9
Puente Nacional	1	1	2	0	0	4	0,4%	26,3	Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023								
El Carmen de Chucuri	3	0	0	0	0	3	0,3%	13,4	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 22% de los casos.								
Cabrera	2	0	0	0	0	2	0,2%	96,4									
Curití	1	1	0	0	0	2	0,2%	14,7									
Gambita	1	1	0	0	0	2	0,2%	48,6									
Mogotes	2	0	0	0	0	2	0,2%	18,3									
Puerto Parra	0	2	0	0	0	2	0,2%	24,3									
Simacota	0	2	0	0	0	2	0,2%	19,1									
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									
Cepita	0	1	0	0	0	1	0,1%	48,1									
Chipatá	1	0	0	0	1	2	0,1%	38,3									
Matanza	1	0	0	0	0	1	0,1%	19,4									
Ocamonte	1	0	0	0	0	1	0,1%	16,8									

Dengue y Dengue Grave por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -15, 2023

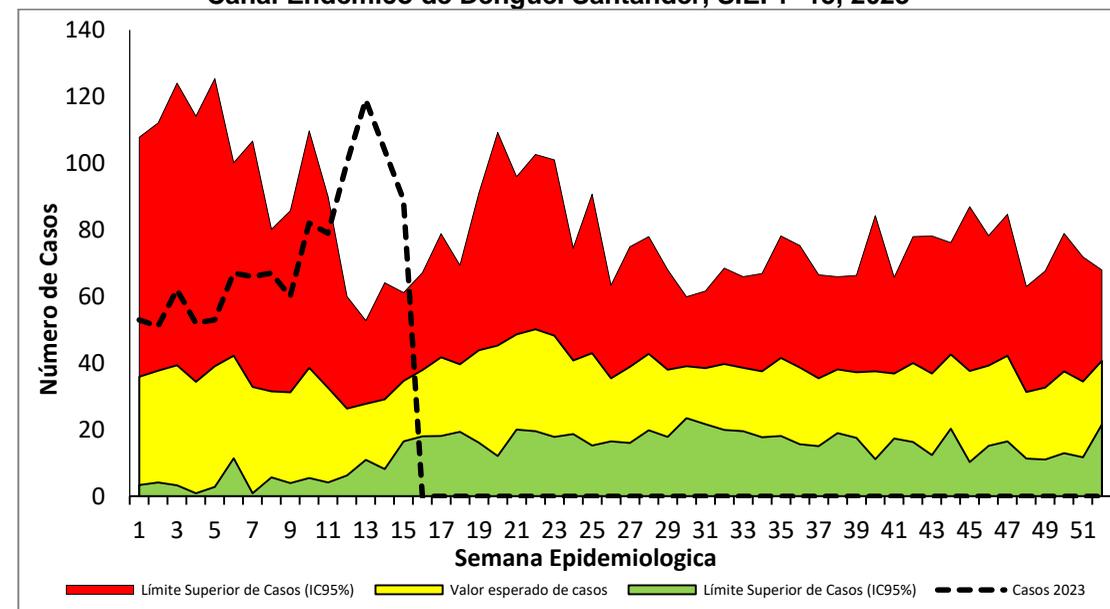


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según el análisis estadístico de Poisson de se presenta **incremento significativo** ($p < 0,05$) para semana 15 en los municipios de **Bucaramanga, Cabrera, Chipatá, Charalá, Floridablanca, Gambita, Puerto Parra, Rionegro, San Vicente de Chucurí y Villanueva** 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 150,9% con respecto al comportamiento histórico del evento. Los municipios en situación de Brote a semana 15 son: **Barrancabermeja, El Playón, Girón, Piedecuesta, Sábana de Torres y Puerto Wilches.**

Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -15, 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 15 que sólo el 69,6% de los casos con signos de alarma y el 68,8% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexos epidemiológicos según la definición de caso del protocolo de vigilancia.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Porcentaje de confirmación y hospitalización por municipio de notificación. Santander, S.E. 1 - 15, 2023

Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
	Bucaramanga	272	6	73,2%	100,0%	83,5%
Floridablanca	114	3	53,5%	0,0%	85,1%	100,0%
Barrancabermeja	90	1	81,1%	100,0%	78,9%	100,0%
Piedecuesta	74	4	81,1%	100,0%	81,1%	100,0%
Girón	23	0	95,7%	NA	91,3%	NA
El playón	7	0	42,9%	NA	57,1%	NA
Puerto Wilches	7	0	57,1%	NA	85,7%	NA
Sabana de Torres	7	0	14,3%	NA	85,7%	NA
Lebrija	6	0	66,7%	NA	33,3%	NA
San Gil	6	1	83,3%	0,0%	83,3%	100,0%
Cimitarra	5	0	60,0%	NA	80,0%	NA
San Vicente de Chucurí	5	0	0,0%	NA	20,0%	NA
Rionegro	3	0	0,0%	NA	0,0%	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
El Carmen de Chucurí	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA
Puente Nacional	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Vélez	1	1	100,0%	0,0%	100,0%	0,0%
SANTANDER	626	16	69,6%	68,8%	81,2%	93,8%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Para el indicador de hospitalización el 81,2% de los casos con signos de alarma y el 93,8% 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.

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 15 se han notificado cuatro (4) casos de mortalidad por Dengue procedentes de los municipios de Lebrija, Barrancabermeja, Chipatá y Coromoro. Los casos procedentes del municipio de Lebrija y Barrancabermeja fueron descartados de mortalidad por dengue, el caso procedente de Chipatá fue confirmado como compatible por dengue, y el caso de Coromoro se encuentra pendiente de unidad de análisis notificado a SE 13.

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 15 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.

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

2.3.1.4 Zika

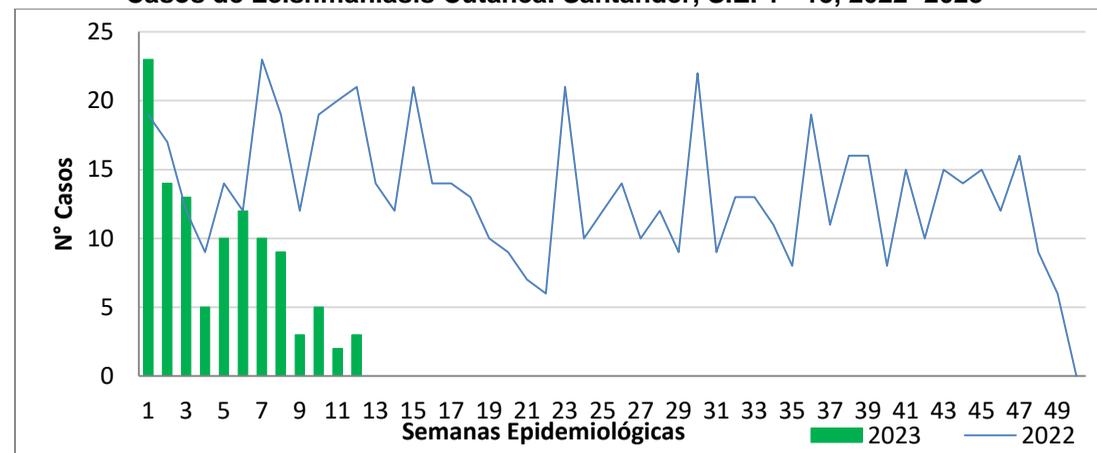
Hasta la semana epidemiológica 15 no se han notificado casos confirmados de Zika a SIVIGILA. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, lo que representa un comportamiento estable.

2.3.2 Leishmaniasis

2.3.2.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 15 se han registrado al SIVIGILA **125** casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 232 casos presentando un decremento del 51% para este año. Se recuerda la importancia de la notificación oportuna para el evento.

Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 15, 2022- 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 63,2% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 83,2% ocurrieron en área rural disperso y el 84,8% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 15, 2023

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	79	63,2%
	Femenino	46	36,8%
Área de Ocurrencia	Rural Disperso	104	83,2%
	Cabecera m/pal	14	11,2%
	Centro Poblado	7	5,6%
Condición Final	Vivo	125	100,0%
	Subsidiado	106	84,8%
Tipo SS	Contributivo	14	11,2%
	Excepción	3	2,4%
	No asegurado	1	0,8%
	Indeterminado	1	0,8%
	Total	125	

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 16,0% de los casos, seguido de San Vicente de Chucurí con el 12,8% de los casos y El Carmen de Chucurí y Rionegro con el 11,2% de los casos cada uno. El municipio de Santa Helena del Opón registra la mayor incidencia con 504,7 casos por cada 100 000 habitantes. El departamento de Santander registra una incidencia de **34,9 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo**.

Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 15, 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	20	16,0%	304,8	3	2,1
San Vicente de Chucurí	16	12,8%	77,2	2	0,6
El Carmen de Chucurí	14	11,2%	75,8	5	2,2
Rionegro	14	11,2%	69,1	0	0,0
Santa Helena del Opón	13	10,4%	504,7	4	11,5
Cimitarra	8	6,4%	42,2	3	0,9
Landázuri	8	6,4%	112,1	4	3,7
Barrancabermeja	5	4,0%	18,7	2	0,1
La Belleza	5	4,0%	115,0	0	0,0

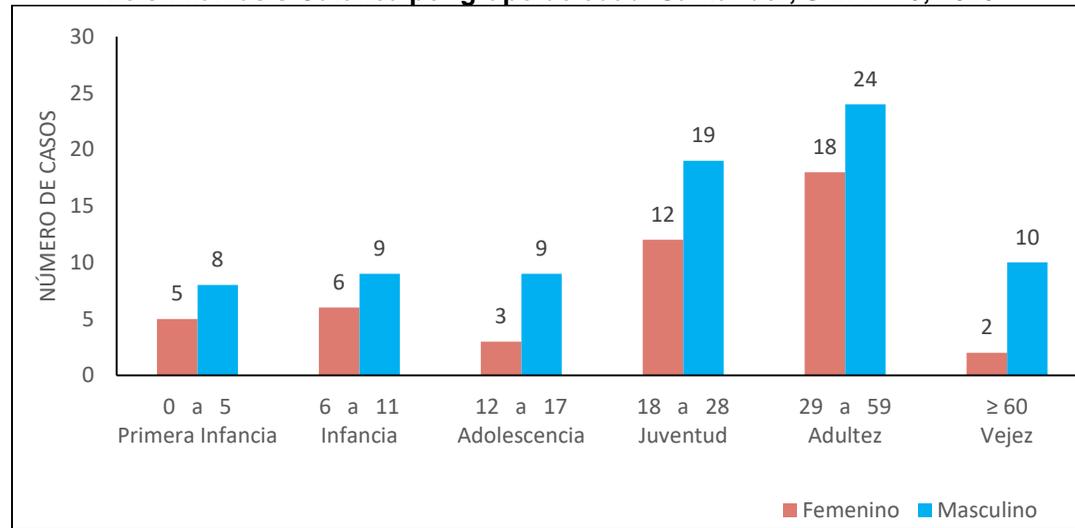
Girón	3	2,4%	15,7	0	0,0
Florián	2	1,6%	46,9	0	0,0
Sabana de Torres	2	1,6%	18,7	0	0,0
San Benito	2	1,6%	75,4	0	0,0
Sucre	2	1,6%	31,0	1	1,4
Vélez	2	1,6%	17,8	1	0,4
Albania	1	0,8%	27,2	0	0,0
Betulia	1	0,8%	21,4	1	1,6
Carcasí	1	0,8%	27,6	0	0,0
Charalá	1	0,8%	20,9	0	0,0
El Guacamayo	1	0,8%	73,7	0	0,0
El Peñón	1	0,8%	21,2	1	1,8
Lebrija	1	0,8%	5,2	0	0,0
Simacota	1	0,8%	12,7	0	0,0
Zapatoca	1	0,8%	31,3	0	0,0
SANTANDER	125	100,0%	34,9	27	4,1

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 Adulthood aportando el 33% de los casos. Se registran 8 casos en menor de cinco años del municipio de El Playón (2), Cimitarra (2), El Carmen de Chucurí (2), San Vicente de Chucurí (2), Santa Helena del Opón (2), Betulia (1), Landázuri (1), Vélez (1), que representan el 10% de los casos.

Leishmaniasis Cutánea por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -15, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.2.2 Leishmaniasis mucosa

A semana epidemiológica 15 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 15 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 15 se han notificado al SIVIGILA 7 casos de Malaria, con respecto al año anterior corte misma semana se notificaron 2 casos, por lo que se presenta un incremento en la notificación del 250%. La distribución por municipios se presenta en la siguiente tabla:

Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 15, 2023

Municipio Procedencia	Casos	%
Barrancabermeja	2	28,6%
Bolívar	1	14,3%
Cimitarra	1	14,3%
Lebrija	1	14,3%
Puerto Parra	1	14,3%
Sabana de Torres	1	14,3%
Santander	7	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La especie infectante en el 71,4% de los casos corresponde a *Plasmodium vivax*.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Tipo de especies infectantes en los casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 15, 2023

Especie infectante	Nº casos	%
<i>P. vivax</i>	5	71,4%
<i>P. falciparum</i>	1	14,3%
Infección mixta	1	14,3%
Total	7	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 15, 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 19,2% de los casos; mientras que la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 65,4% de los casos.

Oportunidad de Diagnóstico y Tratamiento por Municipio de Notificación. Santander, S.E. 1-15, 2023

Municipio Notificador	Casos	%Oportunidad Diagnóstico	%Oportunidad Tratamiento
Bucaramanga	8	0,0%	50,0%
Barrancabermeja	6	33,3%	50,0%
San Gil	3	33,3%	100,0%
Floridablanca	2	0,0%	50,0%
Lebrija	2	0,0%	50,0%

Cimitarra	1	0,0%	100,0%
Girón	1	100,0%	100,0%
Los Santos	1	0,0%	100,0%
Piedecuesta	1	0,0%	100,0%
Puerto Parra	1	100,0%	100,0%
SANTANDER	26	19,2%	65,4%

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 90,0% de los 10 casos notificados.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Malaria Complicada por Municipio de Notificación, 2023, a corte se 15.

Municipio Notificador	Malaria Complicada	No. Casos Hospitalizados	% Hospitalización
Bucaramanga	4	4	100%
Barrancabermeja	3	3	100%
Floridablanca	1	1	100%
Lebrija	1	0	0%
San Gil	1	1	100%
SANTANDER	10	9	90,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.4 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 15 se notificaron al SIVIGILA 15 casos de Chagas crónicos (75%) y 5 casos de Chagas Agudo (25%), en el 2022 a corte de la misma semana epidemiológica habían ingresado 20 casos para este evento al sistema de vigilancia, por lo que se presenta un decremento del 5% en la notificación. La distribución de los casos se registra en principalmente en el municipio de Bucaramanga, Ocamonte y Socorro del 10,0% cada uno.

Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 15, 2023

Municipio	Casos	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa	%
Bucaramanga	2	1	1	0	10,0%
Ocamonte	2	1	1	0	10,0%

Socorro	2	0	2	0	10,0%
Barrancabermeja	1	1	0	0	5,0%
Contratación	1	0	1	0	5,0%
Floridablanca	1	0	1	0	5,0%
Gambita	1	1	0	0	5,0%
Guadalupe	1	0	1	0	5,0%
Guavatá	1	0	1	0	5,0%
La Paz	1	1	0	0	5,0%
Lebrija	1	0	1	0	5,0%
Mogotes	1	1	0	0	5,0%
Palmas Socorro	1	0	1	0	5,0%
Puente Nacional	1	0	1	0	5,0%
San Gil	1	0	1	0	5,0%
Simacota	1	1	0	0	5,0%
Vélez	1	1	0	0	5,0%
SANTANDER	20	8	12	0	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Se notificaron 05 casos de Chagas Agudo probables congénitos con procedencia Gambita, Ocamonte, Barrancabermeja, Simacota y La Paz; y dos casos de Chagas crónico en gestantes con procedencia Floridablanca y Ocamonte.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Clasificación de los casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 15, 2023

Clasificación de los casos	Casos	%
Probables Congénitos	5	25%
Gestantes	2	10%
Crónicos		
Mujeres en Edad Fértil	1	5%
Menores de 18 años	2	10%
Otros crónicos	10	50%
Total	20	100%

Según las características sociodemográficas el 50,0% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 55,0% ocurrieron en área cabecera municipal y el 80,0% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 15, 2023

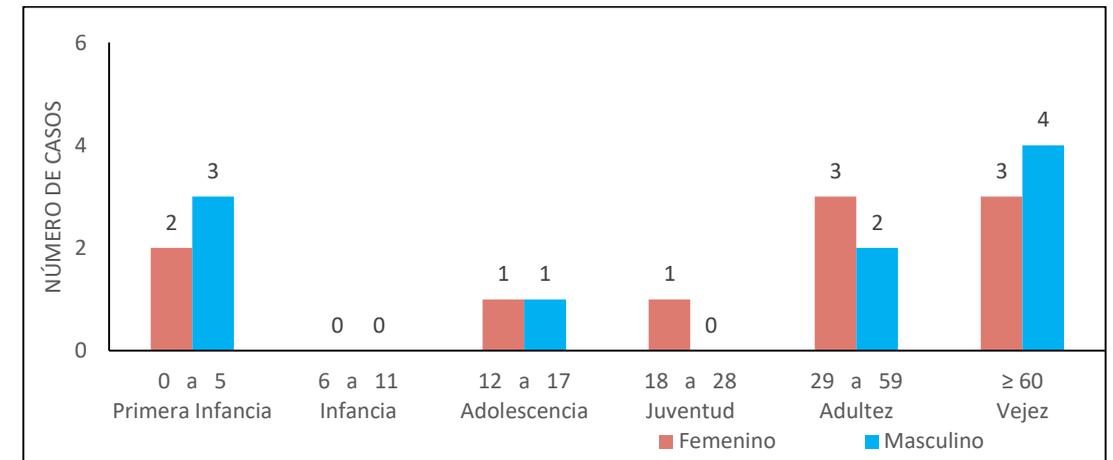
Variables	Casos	%
Sexo		
Femenino	10	50,0%
Masculino	10	50,0%
Área		
Cabecera m/pal	11	55,0%
Rural Disperso	9	45,0%
Condición Final		
Vivo	20	100,0%
Muerto	0	0,0%

Tipo SS	Casos	%
Subsidiado	16	80,0%
Contributivo	4	20,0%
Total	20	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Chagas por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -15, 2023

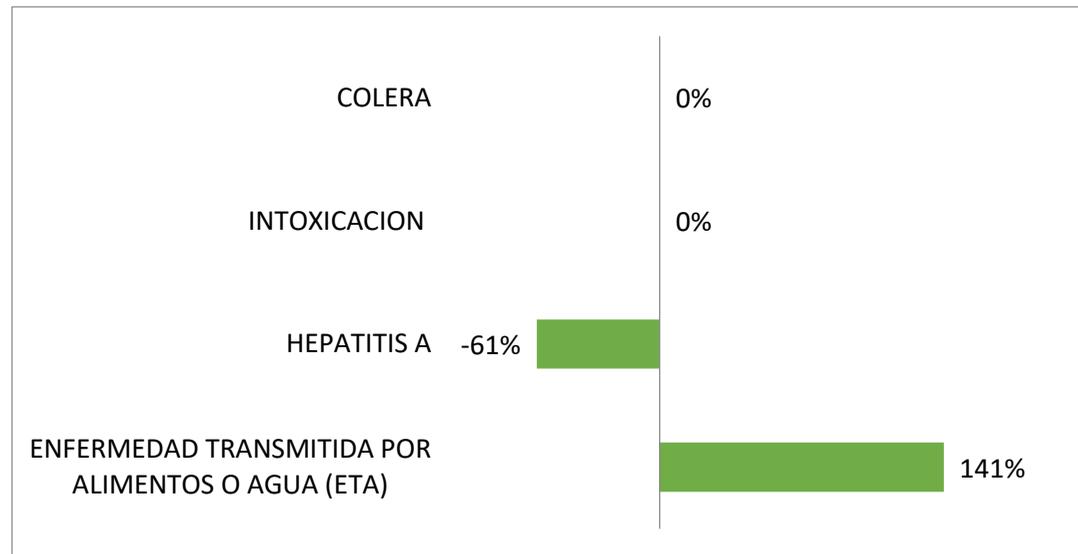


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

2.3 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

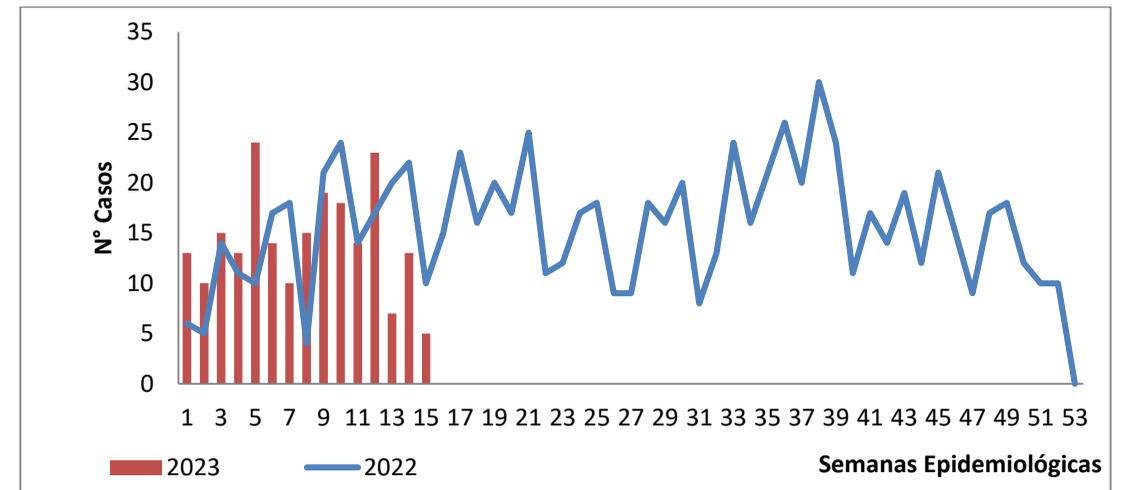
A semana epidemiológico 15 de 2023 en relacion al mismo periodo del año 2022 se evidencia el incremento, Enfermedad Transmitidas por alimentos o agua del 141%. un decremento del 61% de Hepatitis A, e Intoxicaciones no tiene variacion para esta semana.



2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

A semana epidemiológica 15 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 213 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (5 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2022 se notificaron 213 casos (10 casos en semana 15). 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 01-15, 2022-2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 9,10 casos por 100000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Enciso (113,15 casos/100000 hab), Landázuri (79,29 casos/100000 hab), Contratación (52,7 casos/100000 hab), Puerto Parra (48,61 casos/100000 hab) y Cepitá (48,12 casos/100000 hab). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 59, la incidencia para el municipio es de 9,46 casos/100000 hab.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Incidencia de intoxicaciones, Santander, SE 01-15, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Enciso	4	1,88	113,15
Landázuri	4	1,88	79,29
Contratación	2	0,94	52,70
Puerto Parra	4	1,88	48,61
Cepitá	1	0,47	48,12
Matanza	2	0,94	38,71
Palmas Socorro	1	0,47	37,12
Güepa	2	0,94	36,72
San Benito	1	0,47	32,80
Zapatoca	3	1,41	30,57
Floridablanca	37	17,37	11,71
Bucaramanga	59	27,70	9,46
Piedecuesta	15	7,04	7,99
Girón	14	6,57	7,94
Barrancabermeja	13	6,10	6,01
Otros Municipios	51	23,94	10,97
Santander	213	100%	9,10

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

De los grupos de sustancias, el que más registra casos notificados en el departamento de Santander es el grupo de medicamentos con 60 casos (28,2%), seguido por plaguicidas con 39 casos (18,31%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Bucaramanga con un 27,70%, seguido de Floridablanca con 17,37% y Piedecuesta con 7,04%.

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-15, 2023

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	21	5	0	0	5	16	0	12	59	27,70%
Floridablanca	17	4	0	0	2	4	2	8	37	17,37%
Piedecuesta	2	4	0	0	3	4	0	2	15	7,04%
Girón	1	0	0	0	2	9	0	2	14	6,57%
Barrancabermeja	4	3	0	0	1	5	0	0	13	6,10%
Barbosa	2	0	0	0	0	6	0	0	8	3,76%
Malaga	3	0	0	0	1	1	0	0	5	2,35%
San Gil	2	1	0	0	0	2	0	0	5	2,35%
Cimitarra	1	1	0	0	0	1	0	1	4	1,88%
Enciso	0	1	0	0	0	0	3	0	4	1,88%
Otros municipios	7	20	0	0	2	12	2	6	49	23,00%
Santander	60	39	0	0	16	60	7	31	213	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El 51,64% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 81,22% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 47,42% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final para el 97,65% de los casos notificados es vivo.

Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01-15, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	110	51,64
	Femenino	103	48,36
Área	Cabecera m/pal	173	81,22
	Rural Disperso	34	15,96
	Centro Poblado	6	2,82
Condición final	Vivo	208	97,65
	Muerto	3	1,41
	No sabe	2	0,94
Tipo SS	Subsidiado	101	47,42
	Contributivo	89	41,78
	Excepción	12	5,63
	No asegurado	9	4,23
	Indeterminado	2	0,94
Total	213		

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 15 corresponden a accidental con el 50,70% seguido de intencional psicoactiva con 13,15% y automedicación con 8,45%. El 12,68% de los casos notificados a Sivigila han sido ocasionados por sustancias desconocidas.

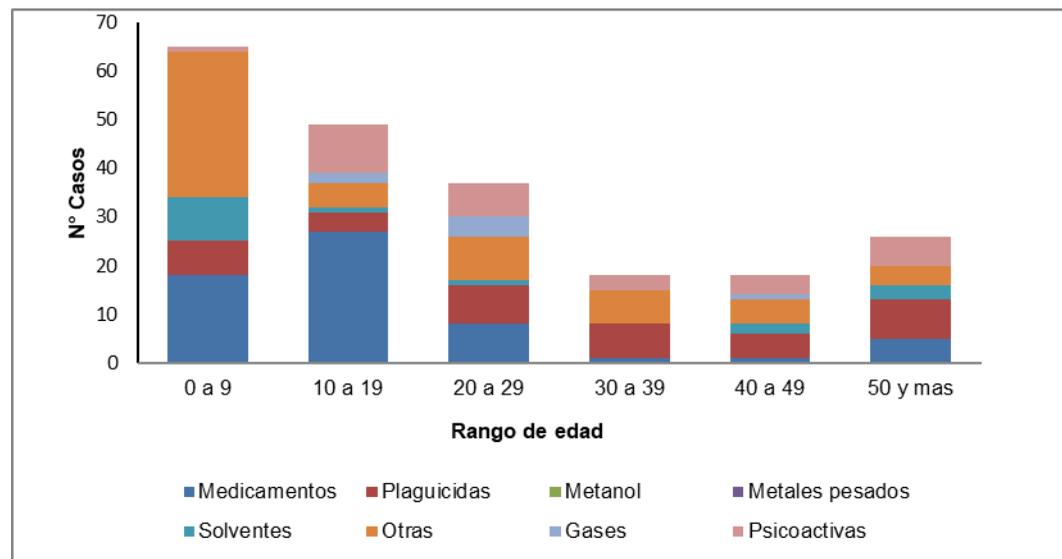
Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01-15, 2023

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	18	24	0	0	15	46	2	3	108	50,70%
Desconocida	10	4	0	0	1	7	0	6	28	13,15%
Intencional Psicoactiva	10	1	0	0	0	1	1	14	27	12,68%
Automedicacion	16	1	0	0	0	0	0	1	18	8,45%
Ocupacional	0	6	0	0	0	4	4	0	14	6,57%
Posible delictivo	2	0	0	0	0	2	0	6	10	4,69%
Posible homicida	3	2	0	0	0	0	0	1	6	2,82%
Suicidio	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0,94%
Santander	60	39	0	0	16	60	7	31	213	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El mayor número de casos se presenta en el rango de edad de 0 a 9 años con el 30,52%, seguido por el rango de 10 a 19 años con el 23,00%. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron medicamentos y otras sustancias químicas.

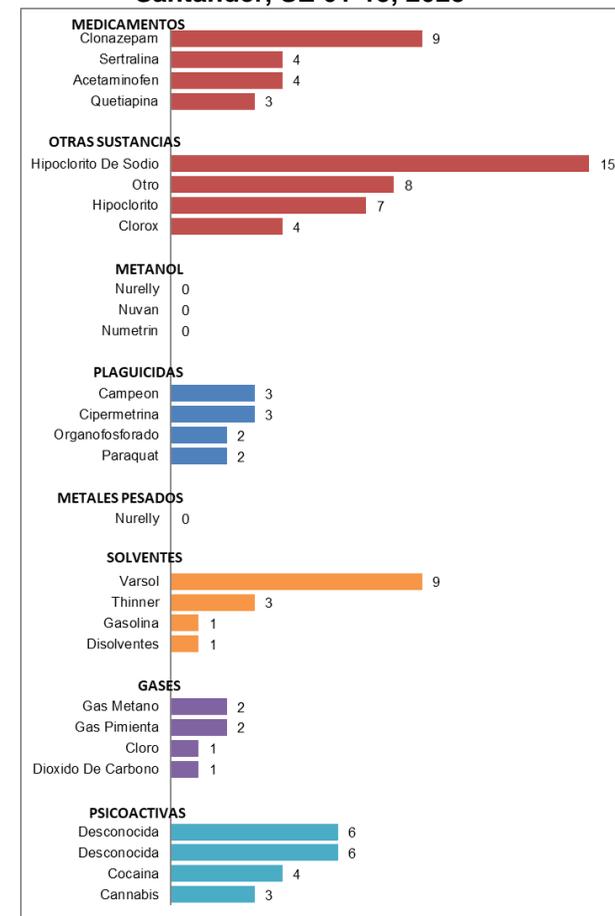
Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01-15, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01-15, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

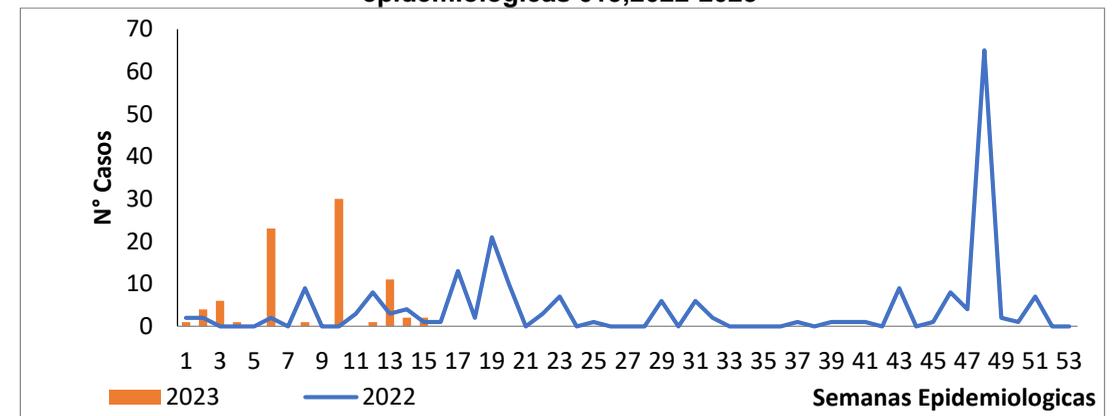
Indicadores para la vigilancia de eventos de intoxicaciones por sustancias químicas.

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

2.4.2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 15 de 2023, se han notificado al Sivigila 82 casos, En el año 2022 a la semana se notificaron 34 casos. Esta semana se notificaron (2) casos , se revisa debido a la notificación tardía del evento y a ajustes a la depuración por calidad del dato.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 015,2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Por procedencia el Municipio de Bucaramanga tiene el 40,24 % de los casos del Departamento.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 15- 2023

MUNICIPIOS	Casos	%
Bucaramanga	33	40,24%
Barrancabermeja	28	34,15%
San Andrés	5	6,10%
Chipatá	4	4,88%
Floridablanca	3	3,66%
Sabana de Torres	2	2,44%
San Gil	2	2,44%
Capitanejo	1	1,22%
Cimitarra	1	1,22%
Giron	1	1,22%
Otros municipios	2	2,44%
Santander	82	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 15 del año 2023 de enfermedades transmitidas por alimentos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 15_2023

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Femenino	45	54,88%
	Masculino	37	45,12%
Área	Cabecera m/pal	60	73,17%
	Centro Poblado	11	13,41%
	Rural Disperso	11	13,41%
Condición Final	Vivo	82	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	49	59,76%
	Contributivo	27	32,93%
	No asegurado	5	6,10%
	Indeterminado	1	1,22%
	Excepción	0	0,00%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	33	40,24%
	5-9	6	7,32%
	10-14	10	12,20%
	15-19	10	12,20%
	20-29	6	7,32%
	30-39	7	8,54%
	40-49	3	3,66%
	50-59	4	4,88%
60-69	2	2,44%	
70 y mas	1	1,22%	
Total	82		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Brotos

A la semana epidemiológica 15 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	6

NOTA: Estan documentantados (5) debido a que:

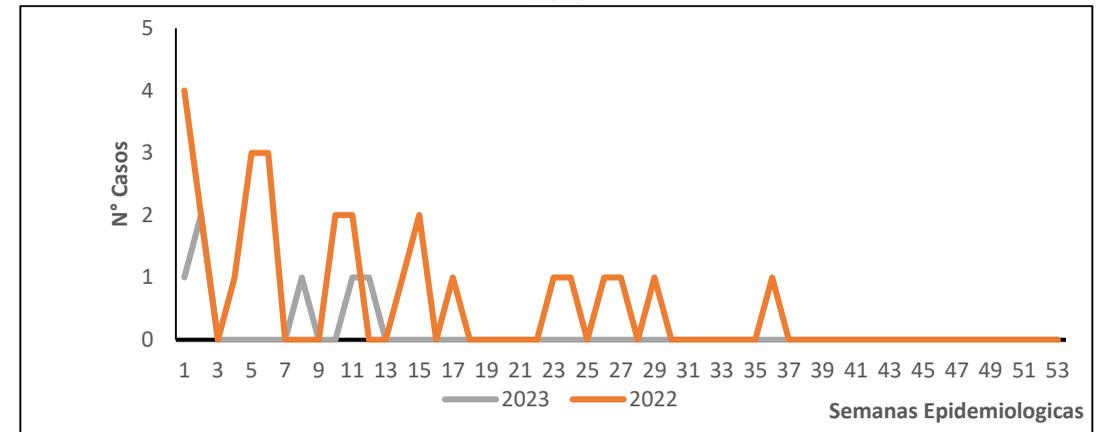
1. El municipio de San Andres no realizo investigacion epideiologica de campo.

2.4.3 Hepatitis

A semana epidemiológica 15 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 15 no se presentaron casos.

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 15_2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 15_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 15-2023

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 15 de 2023 no se ha notificado caso de Fiebre tifoidea y paratifoidea en el departamento de Santander.

2.4.5 Cólera

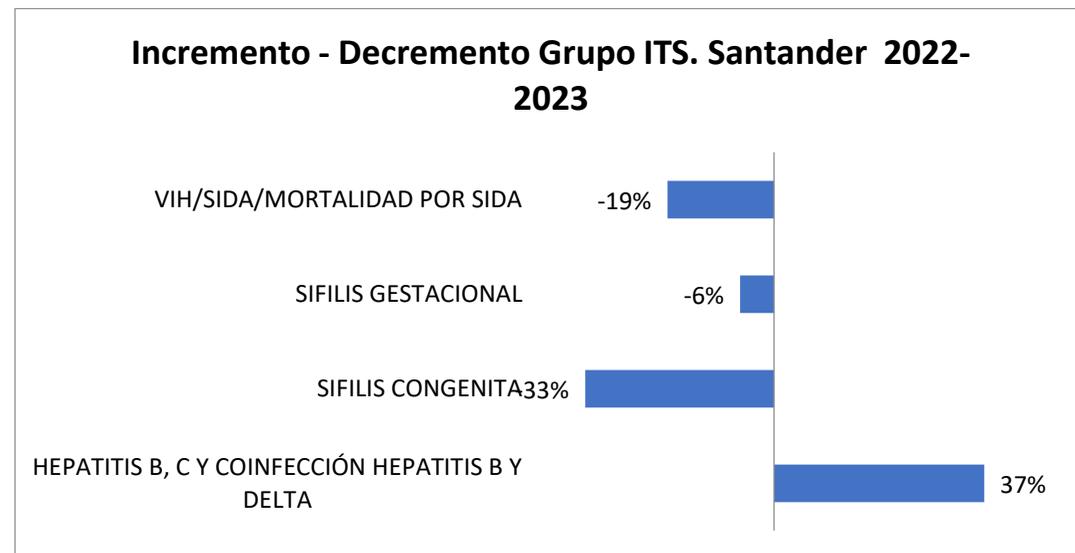
A semana epidemiológica 15 de 2023 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

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

2.5 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.

A semana epidemiológica 15 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 15 del año 2022 (Ver gráfica).

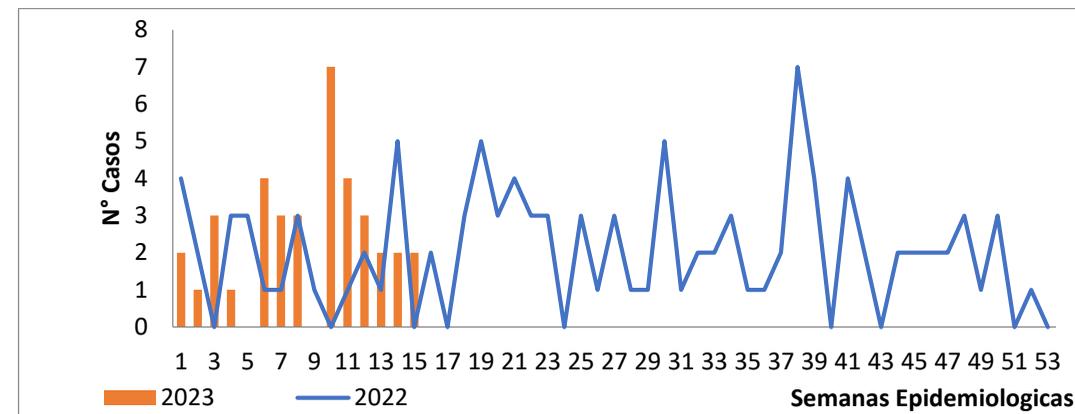
Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, Semanas epidemiológicas 01- 15, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

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

Comportamiento Hepatitis B, C y coinfección/Superinfección B-Delta. Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

En lo corrido del año 2023, se han notificado al SIVIGILA 37 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 15 de 2023, se notificó dos (02) casos de Hepatitis B.

A semana 15 de 2023 se han notificado cuatro (04) 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 15 se notificaron veintisiete (27) casos de HEPATITIS B.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

A semana 15 – 2023 se han reportaron doce (12) casos de Hepatitis C, los cuales fueron reportados por el municipio de Bucaramanga, Piedecuesta y Girón.

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

01 – 15 - 2023

Municipio	Casos	A Clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Crónica	Hepatitis B Transmisión perinatal	Hepatitis coinfección B-D	Hepatitis C	%	Incidencia
Bucaramanga	17	2	4	2	0	0	9	45,95%	2,7
Floridablanca	4	0	2	2	0	0	0	10,81%	1,3
Girón	4	2	0	0	0	0	2	10,81%	2,3
Barrancabermeja	3	2	0	1	0	0	0	8,11%	1,4
Piedecuesta	2	1	0	0	0	0	1	5,41%	1,1
Cimitarra	1	0	0	1	0	0	0	2,70%	2,8
Puerto Wilches	1	1	0	0	0	0	0	2,70%	2,8
Rionegro	1	0	1	0	0	0	0	2,70%	3,6
Sabana de Torres	1	1	0	0	0	0	0	2,70%	2,8
San Andres	1	1	0	0	0	0	0	2,70%	11,3
Otros municipios	2	2	0	0	0	0	0	5,41%	0,3
Santander	37	12	7	6	0	0	12	100%	1,6

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

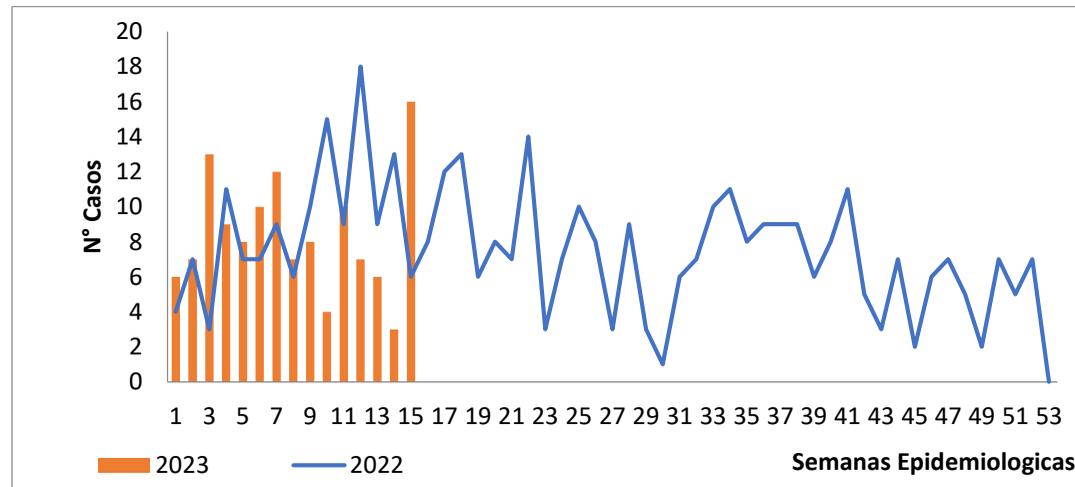
Descripción sociodemográfica y social del comportamiento de la Hepatitis B, C y coinfección/Superinfección B-Delta - Santander, semanas epidemiológicas 01-15- 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	22	59,46%
	Femenino	15	40,54%
Área	Cabecera m/pal	33	89,19%
	Centro Poblado	2	5,41%
	Rural Disperso	2	5,41%
Condición Final	Vivo	37	100,00%
Tipo SS	Contributivo	21	56,76%
	Subsidiado	12	32,43%
	Excepción	3	8,11%
	No asegurado	1	2,70%
Rango de edad	15-19	2	5,41%
	20-29	5	13,51%
	30-39	8	21,62%
	40-49	7	18,92%
	50-59	8	21,62%
	60-69	4	10,81%
	70 y mas	3	8,11%
Total	37		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.2 Sífilis Gestacional

Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 15 - 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 15 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 126 casos de Sífilis gestacional, evidenciándose que en la Semana No 15 - 2023 se notificaron 16 casos. A semana 15 de 2023 por cada 1000 nacidos y mortinatos en el periodo se presentaron 19,43 casos de Sífilis en gestantes.

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 15 se notificaron Ciento treinta y cuatro (134) casos de Sífilis Gestacional, lo que representa un decremento en la notificación de los casos con corte a Semana 15 de 2023 con respecto a la misma semana del 2022.

A semana 15 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- 15 2023.

Municipio	Casos	%	Prev X1000 NAC Vivos + Mortinatos
Bucaramanga	48	38,10%	29,39
Barrancabermeja	30	23,81%	32,19
Floridablanca	10	7,94%	12,89
Giron	6	4,76%	10,91
Sabana de Torres	6	4,76%	52,63
Piedecuesta	5	3,97%	10,16
Barbosa	3	2,38%	33,33
Cimitarra	3	2,38%	29,41
Lebrija	3	2,38%	20,55
Charala	2	1,59%	57,14
Otros municipios	10	7,94%	15,13
Santander	126	100%	19,44

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 – 15 -2023.

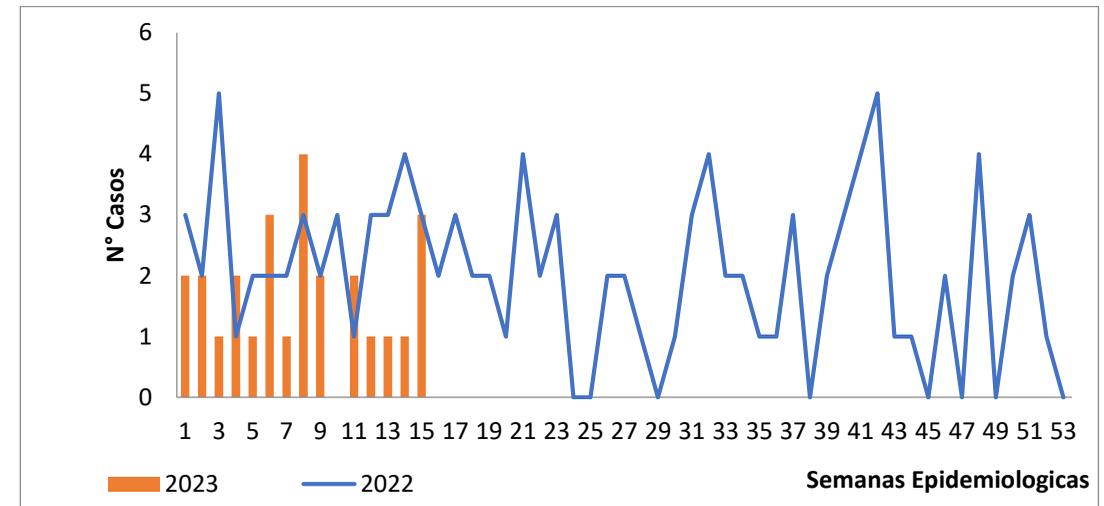
Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 15, 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	126	100,00%
	Masculino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	108	85,71%
	Rural Disperso	13	10,32%
	Centro Poblado	5	3,97%
Condición Final	Vivo	126	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	73	57,94%
	Contributivo	25	19,84%
	No asegurado	23	18,25%
	Excepción	3	2,38%
	Indeterminado	2	1,59%
Rango de edad	15-19	30	23,81%
	20-29	70	55,56%
	30-39	23	18,25%
	40-49	3	2,38%
Total	126		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.3 Sífilis Congénita

Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01- 15 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana Epidemiológica No 15 - 2023, se ha notificado al SIVIGILA veintiséis (26) casos de SÍFILIS CONGÉNITA, de los cuales 50,0% de los casos han sido confirmados por Laboratorio, el igual 46,1% por nexos epidemiológicos y el 3,8% por clínica para una incidencia de 4,01. El 88,4% de los casos notificados como sífilis congénita cumplen con la definición de caso. Se evidencia que el 84,6% de las madres de los casos de sífilis congénita han sido notificados como sífilis gestacional al SIVIGILA.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	47 de 77

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023.

Municipio	%	Poblacion	Incidencia
Bucaramanga	30,77%	1633	489,90
Floridablanca	23,08%	776	773,20
Barrancabermeja	19,23%	932	536,48
El Playon	7,69%	43	4651,16
Lebrija	7,69%	146	1369,86
Giron	3,85%	550	181,82
San Vicente de Chucuri	3,85%	94	1063,83
Socorro	3,85%	102	980,39
Santander	100%	6483	4,01

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la semana 15 del año- 2023 se notificaron tres (03) casos de SIFILIS CONGENITA.

En la siguiente tabla se presenta la descripción sociodemográfica del Comportamiento de la Sífilis Congénita Semana epidemiológica 01 – 15 -2023.

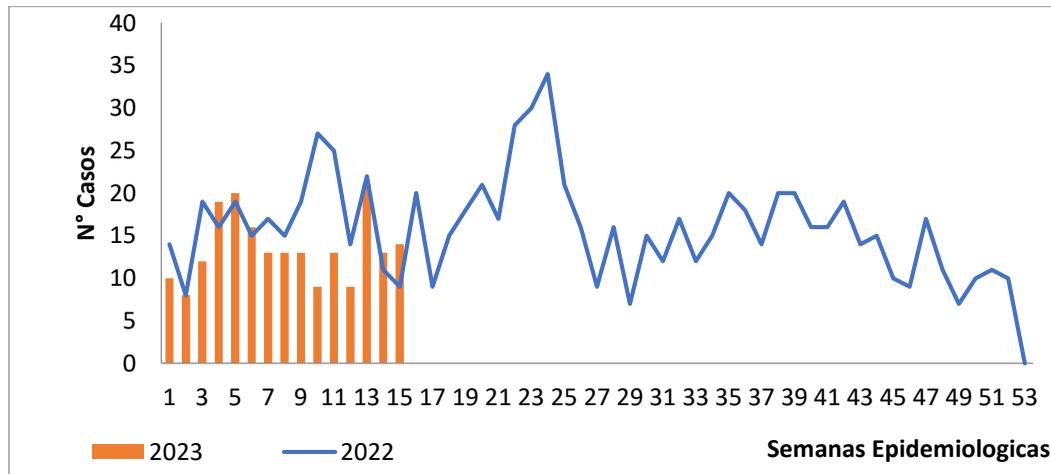
Comportamiento demográfico y social de los casos de Sífilis congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-15-2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	15	57,69%
	Masculino	11	42,31%
Área	Cabecera m/pal	20	76,92%
	Rural Disperso	4	15,38%
	Centro Poblado	2	7,69%
Condición Final	Vivo	24	92,31%
	Muerto	2	7,69%
Tipo SS	Subsidiado	18	69,23%
	No asegurado	4	15,38%
	Contributivo	3	11,54%
	Indeterminado	1	3,85%
Rango de edad	< 1 año	26	100,00%
Total	26		

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- 15, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En Santander se diagnosticaron 8,67 casos de infección por VIH/sida x 100.000 habitantes A semana epidemiológica 15 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 203 casos, de los cuales corresponden cinco (05) casos en gestantes.

De los casos notificados se reportan cinco (05) 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 15 - 2023, se notificaron catorce (14) casos de VIH/SIDA de los cuales 1 caso se registra en Gestante.

A Semana 15 - 2022 se notificaron 250 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 88,1 % de los casos de VIH/Sida.

Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida según entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01 – 15 - 2023.

Municipio	Casos	VIH	SIDA	MUERTOS	Incidencia
Bucaramanga	89	83	4	2	14,28
Barrancabermeja	35	33	2	0	16,19
Floridablanca	26	25	1	0	8,23
Giron	18	14	3	1	10,20
Piedecuesta	11	11	0	0	5,86
San Gil	5	5	0	0	8,16
Lebrija	3	3	0	0	6,62
Puerto Wilches	3	3	0	0	8,55
Puerto Parra	2	2	0	0	24,31
Rionegro	2	2	0	0	7,20
Otros municipios	9	9	0	0	1,40
Santander	203	190	10	3	8,67

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/SIDA, Santander, semanas epidemiológicas 15, 2023.

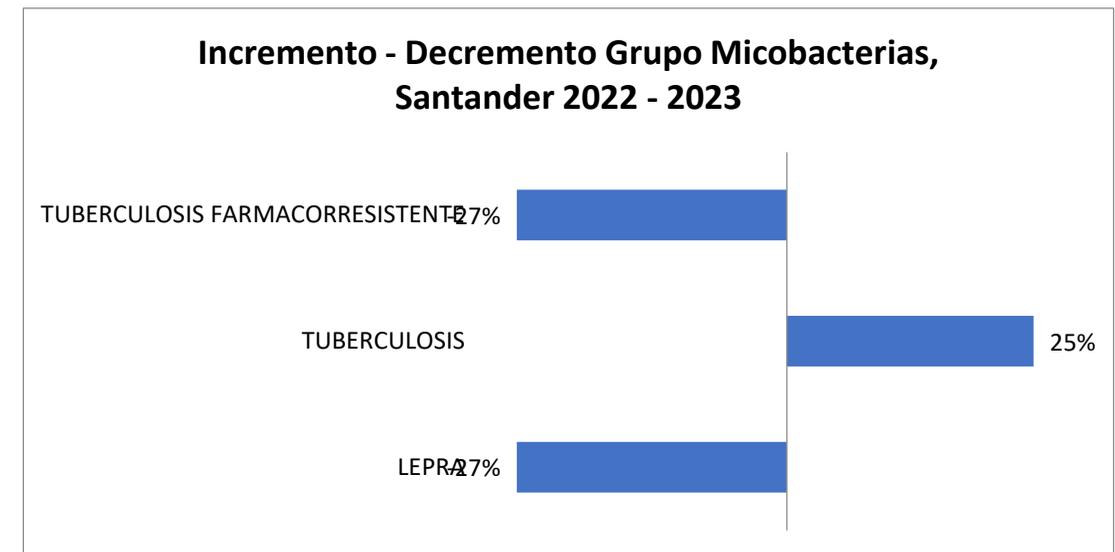
Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	163 80,30%
	Femenino	40 19,70%
Área	Cabecera m/pal	183 90,15%
	Rural Disperso	11 5,42%
	Centro Poblado	9 4,43%
Condición Final	Vivo	199 98,03%
	Muerto	4 1,97%
Tipo SS	Contributivo	94 46,31%
	Subsidiado	76 37,44%
	No asegurado	19 9,36%
	Excepción	14 6,90%
Rango de edad	< 1 año	1 0,49%
	15-19	14 6,90%
	20-29	89 43,84%
	30-39	51 25,12%
	40-49	23 11,33%
	50-59	18 8,87%
	60-69	4 1,97%
70 y mas	3 1,48%	
Total	203	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el mecanismo probable de transmisión el 50,0 % (101) casos heterosexuales; el 38,4 % (78) casos homosexuales; el 9,8% (20) casos bisexuales, el 0,49% un (01) caso tatuaje, el 0,49% un (01) transmisión materno perinatal, el 0,49%, el 0,5% un (01) Usuarios drogas IV, el 0,49% un (01) caso Piercing en estudio estos últimos.

2.6 MICOBACTERIAS

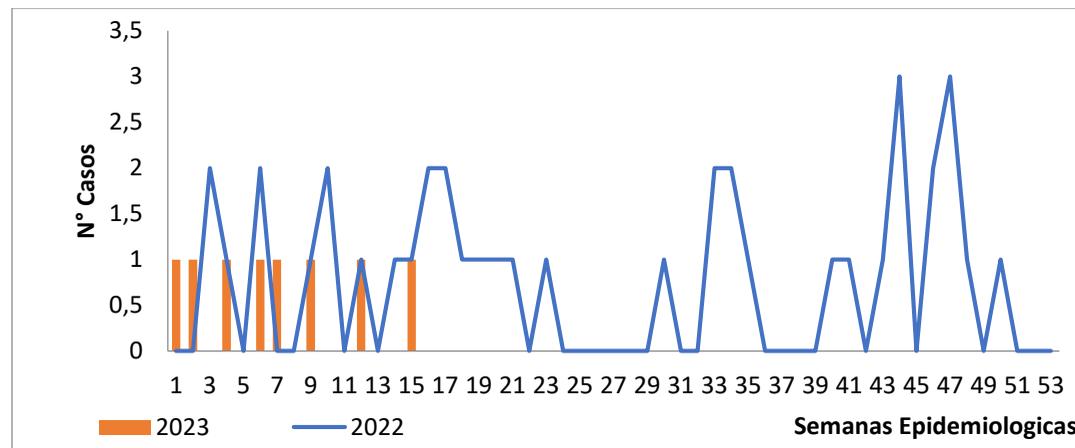
Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 15- - 2022 - 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.1 Lepra

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 15 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana epidemiológica 15 de 2023, se ha notificado al SIVIGILA 08 casos de lepra, confirmados por Laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,34 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El 100% de los casos notificados corresponden a casos nuevos y el 87,5% de los casos están clasificados como lepra multibacilar. Con respecto a la discapacidad, se tienen cinco (05) casos notificados con discapacidad grado II lo que representa para esta discapacidad una tasa de 0,21 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023.

Clasificación lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	1	0	0	1	13%
Multibacilar	2	0	5	7	88%
Total	3	0	5	8	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A la fecha 28% se cuenta con el reporte de las visitas a contactos y el reporte de Estudio de Convivientes a la oficina Epidemiología y Demografía. En la semana 15 2023 NO se notificaron casos de Hansen.

En la Semana Epidemiológica 15 – 2022, se reportó un (01) casos de Lepra.

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 15 – 2023.

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-15 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Contratacion	4	50,00%	105,40
Bucaramanga	1	12,50%	0,16
Floridablanca	1	12,50%	0,32
Lebrija	1	12,50%	2,21
San Andres	1	12,50%	11,34
Santander	8	100%	0,34

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

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	8	100,00%
Área	Cabecera m/pal	4	50,00%
	Rural Disperso	3	37,50%
	Centro Poblado	1	12,50%
Condición Final	Vivo	8	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	7	87,50%
	Contributivo	1	12,50%
Rango de edad	30-39	2	25,00%
	40-49	1	12,50%
	60-69	3	37,50%
	70 y mas	2	25,00%
	Total	8	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 97,2% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 91,6% (262 casos) pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 89,8% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

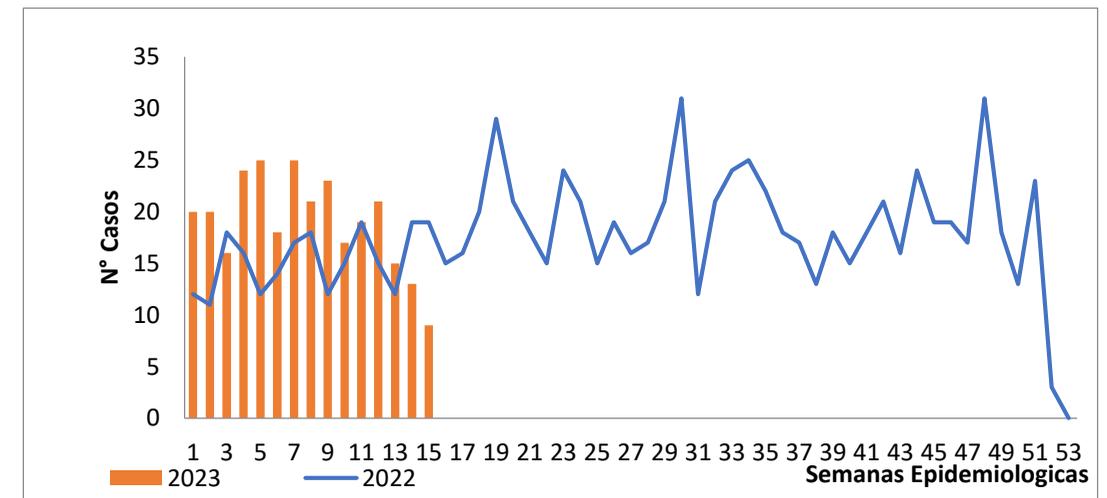
La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 15– 2023 es de 12,21 casos por 100.000 habitantes.

Según la información a semana 15 del 2023 se han notificado al SIVIGILA 294 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 12,56 por 100.000 habitantes. El 8,5% de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas corresponden a casos asociados a la infección con VIH.

En la semana 15 de 2023 se notificaron quince (9) casos de Tuberculosis Sensible, de los cuales el 100% de casos corresponde a la forma pulmonar. En la Semana 15 de 2022 se notificaron 15 casos, de los cuales 100% corresponden a de Tuberculosis Sensible.

2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 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 01-15, 2023.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 44,75% de la notificación de Tuberculosis sensible con 128 casos nuevos.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%
Bucaramanga	128	117	11	114	14	44,76%
Barrancabermeja	57	51	6	51	6	19,93%
Floridablanca	33	29	4	29	4	11,54%
Giron	22	21	1	20	2	7,69%
Piedecuesta	13	10	3	12	1	4,55%
Puerto Wilches	4	3	1	4	0	1,40%
Cimitarra	3	3	0	2	1	1,05%
Sabana de Torres	3	2	1	3	0	1,05%
Lebrija	2	2	0	2	0	0,70%
Puerto Parra	2	2	0	2	0	0,70%
Otros municipios	19	15	4	19	0	6,64%
Santander	286	255	31	258	28	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023.

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	230	19	249	87%
Confirmado por clínica	25	12	37	13%
Confirmado por nexo epidemiológico	0	0	0	0%
Total	255	31	286	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Porcentaje de casos de Tuberculosis Sensible con investigación de campo realizada, semanas epidemiológicas 01-15, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%	IEC	Coctactos
Bucaramanga	128	117	114	14	44,76%	20	58
Barrancabermeja	57	51	51	6	19,93%	10	22
Floridablanca	33	29	29	4	11,54%	0	0
Giron	22	21	20	2	7,69%	0	0
Piedecuesta	13	10	12	1	4,55%	7	21
Puerto Wilches	4	3	4	0	1,40%	0	0
Cimitarra	3	3	2	1	1,05%	0	0
Sabana de Torres	3	2	3	0	1,05%	0	0
Lebrija	2	2	2	0	0,70%	0	0
Puerto Parra	2	2	2	0	0,70%	0	0
Otros municipios	19	4	19	0	6,64%	0	0
Santander	286	244	258	28	100%	72	214

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 15 – 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	209	73,08%
	Femenino	77	26,92%
Área	Cabecera m/pal	255	89,16%
	Rural Disperso	16	5,59%
	Centro Poblado	15	5,24%
Condición Final	Vivo	270	94,41%
	Muerto	16	5,59%
Tipo SS	Subsidiado	159	55,59%
	Contributivo	76	26,57%
	Excepción	39	13,64%
	No asegurado	11	3,85%
	Indeterminado	1	0,35%
Rango de edad	< 1 año	1	0,35%
	5-9	3	1,05%
	10-14	4	1,40%
	15-19	17	5,94%
	20-29	58	20,28%
	30-39	50	17,48%
	40-49	34	11,89%
	50-59	34	11,89%
60-69	35	12,24%	
70 y mas	50	17,48%	
Total	286		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

De los casos de tuberculosis sensible, se presenta 31 casos extrapulmonar, cuya mayor localización anatómica corresponde a la pleural (16) casos.

Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023.

LOCALIZACION	Casos	%
PLEURAL	16	51,61%
OSTEOARTICULAR	4	12,90%
MENINGEA	3	9,68%
PERITONEAL	3	9,68%
GANGLIONAR	3	9,68%
INTESTINAL	1	3,23%
OTRO	1	3,23%
Santander	31	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

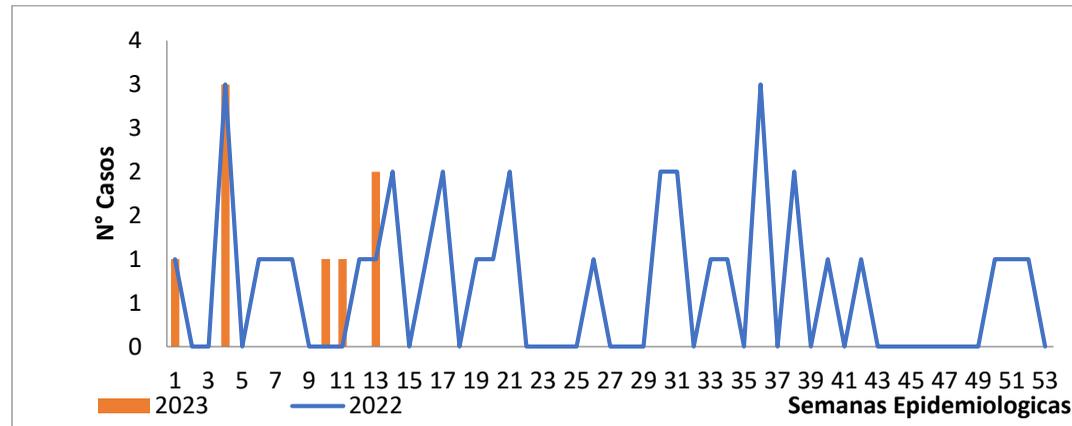
2.6.3 Tuberculosis Resistente

A semana 15 de 2023 se registran ocho (08) casos de Tuberculosis farmacorresistentes, con una incidencia de 0,03 casos por 100.000 habitantes. Los ocho (08) casos notificados de TB Resistente fueron confirmados por laboratorio, dos (02) de los casos presentan coinfección de TB VIH / Sida. En la semana 15 de 2022 no se notificaron casos de Tuberculosis Resistente.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 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- 15-2023.

RESISTENCIA	Casos	%
MONORESISTENCIA	4	50,00%
RESISTENCIA A RIFAMPICINA	3	37,50%
MDR	1	12,50%
Santander	8	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 01-15, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	%
Barrancabermeja	1	0	1	12,50%
Bucaramanga	1	1	0	12,50%
Cimitarra	1	1	0	12,50%
Giron	1	1	0	12,50%
Landazuri	1	1	0	12,50%
Lebrija	1	1	0	12,50%
Piedecuesta	1	1	0	12,50%
San Gil	1	1	0	12,50%
Santander	8	7	1	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 15, 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	7	87,50%
	Femenino	1	12,50%
Área	Cabecera m/pal	5	62,50%
	Rural Disperso	3	37,50%
Condición Final	Vivo	8	100,00%
Tipo SS	Contributivo	4	50,00%
	Subsidiado	4	50,00%
Rango de edad	20-29	3	37,50%
	30-39	2	25,00%
	40-49	1	12,50%
	50-59	2	25,00%
Total	8		

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 15 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 28 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2022 donde se presentaron 27 casos, lo cual representa un decremento de – 3,70%. 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 39,29% de los casos notificados. La tasa de incidencia de notificación de leucemias en menores de 15 años es de 2,6 casos por cada 100.000 habitantes menores de 15 años. El 32,14% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, seguido de Barrancabermeja con 17,86%, Floridablanca y Piedecuesta con un 14,29% cada uno, y Barbosa, Girón, Oiba, San Gil, Sabana de torres y Valle de san José con un 357% cada uno. Del total de casos notificados el 21% 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- 15, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias	13	92% Alta 8% Media	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias	13	77% Alta 2 casos sin dato en fecha de dx	Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días.
Oportunidad en el inicio de tratamiento de Leucemias	13	85% Alta 2 casos sin dato en fecha de tto	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- 15, 2023

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	16	57,14%
	Femenino	12	42,86%
Área	Cabecera m/pal	23	82,14%
	Rural Disperso	5	17,86%
Condición Final	Vivo	28	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	13	46,43%
	Contributivo	12	42,86%
	Excepción	1	3,57%
	No asegurado	1	3,57%
	Indeterminado	1	3,57%
Rango de edad	< 1 año	1	3,57%
	Infancia	10	35,71%
	Escolar	6	21,43%
	Per ad	9	32,14%
Total	28		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Nota: A semana 15 se han reportado 2 casos con fecha de diagnóstico de años anteriores

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	56 de 77

2.7.2 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 15 de 2023, se han notificado 163 casos (138 casos de Cáncer de Mama y 25 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2022 a la misma semana se evidencian 111 casos, lo que evidencia un incremento de 47%. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato.

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

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

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023

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

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Comportamiento demográfico y social de los casos de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 15, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	161	98,77%
	Masculino	2	1,23%
Área	Cabecera m/pal	153	93,87%
	Rural Disperso	10	6,13%
Condición Final	Vivo	142	87,12%
	No sabe	21	12,88%
Tipo SS	Subsidiado	89	54,60%
	Contributivo	65	39,88%
	Excepcion	4	2,45%
	No asegurado	4	2,45%
	Indeterminado	1	0,61%
Rango de edad	20-29	5	3,07%
	30-39	15	9,20%
	40-49	29	17,79%
	50-59	48	29,45%
	60-69	35	21,47%
70 y mas	31	19,02%	
Total	163		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

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

Indicadores de oportunidad de los casos de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 15, 2023

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

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.1 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 15 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 480 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica se notificaron 450 casos para el año 2022, lo que evidencia un incremento del 7% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 20,51 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 15_2023

MUNICIPIO	Casos	%	Poblacion	Incidencia
Palmar	1	0,21%	1.444	69,25
Charta	2	0,42%	2.963	67,50
Matanza	3	0,62%	5.166	58,07
Contratacion	2	0,42%	3.795	52,70
Cepita	1	0,21%	2.078	48,12
California	1	0,21%	2.291	43,65
Palmas Socorro	1	0,21%	2.694	37,12
Aratoca	3	0,63%	8.708	34,45
San Andres	3	0,62%	8.820	34,01
Galan	1	0,21%	2.966	33,72
Barbosa	10	2,08%	33.510	29,84
Rionegro	8	1,67%	27.767	28,81
Enciso	1	0,21%	3.535	28,29
Cerrito	2	0,42%	7.114	28,11
Bucaramanga	172	35,83%	623.378	27,59
Malaga	6	1,25%	22.237	26,98
Los Santos	4	0,83%	15.175	26,36
Giron	45	9,38%	176.418	25,51
Lebrija	11	2,29%	45.329	24,27
Guavata	1	0,21%	4.300	23,26
San Vicente de Chucuri	8	1,67%	34.468	23,21

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	58 de 77

Socorro	8	1,67%	34.511	23,18
Carcasi	1	0,21%	4.370	22,88
Guadalupe	1	0,21%	4.584	21,82
Floridablanca	65	13,54%	315.981	20,57
Zapatoca	2	0,42%	9.815	20,38
Paramo	1	0,21%	4.997	20,01
Cimitarra	7	1,46%	35.307	19,83
Velez	5	1,04%	25.876	19,32
Barrancabermeja	41	8,54%	216.219	18,96
Piedecuesta	35	7,29%	187.763	18,64
Capitanejo	1	0,21%	5.622	17,79
Concepcion	1	0,21%	5.907	16,93
Ocamonte	1	0,21%	5.961	16,78
Betulia	1	0,21%	6.219	16,08
San Gil	9	1,88%	61.237	14,70
Sucre	1	0,21%	7.248	13,80
Tona	1	0,21%	7.921	12,62
Puerto Parra	1	0,21%	8.228	12,15
Sabana de Torres	4	0,83%	35.463	11,28
Simacota	1	0,21%	10.492	9,53
Landazuri	1	0,21%	10.864	9,20
Barichara	1	0,21%	11.097	9,01
El Carmen de Chucuri	2	0,42%	22.389	8,93
Oiba	1	0,21%	11.466	8,72
Charala	1	0,21%	12.592	7,94

Puente Nacional	1	0,21%	15.231	6,57
SANTANDER	480	100%	2.340.657	20,51

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el 38,33% con 184 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 32,08% con 154 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- 15, 2023

Desencadenante	N° casos	%
Problemas familiares	184	38,33%
Pro. Pareja	154	32,08%
Prob economico	64	13,33%
Escolar/edu	45	9,37%
Enferm. Cronica	31	6,46%
Maltrato F.P.S	26	5,42%
Muerte de fam.	25	5,21%
Pro. Legal	6	1,25%
Suic famil Amigo	6	1,25%
Total	541	-

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	59 de 77

Comportamiento demográfico y social de los casos de Intento de suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 15, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	296	61,67%
	Masculino	184	38,33%
Área	Cabecera m/pal	424	88,33%
	Rural Disperso	42	8,75%
	Centro Poblado	14	2,92%
Tipo SS	Subsidiado	225	46,87%
	Contributivo	213	44,37%
	Excepción	25	5,21%
	No asegurado	13	2,71%
	Indeterminado	4	0,83%
Rango de edad	5-9	1	0,21%
	10-14	59	12,29%
	15-19	139	28,96%
	20-29	153	31,88%
	30-39	58	12,08%
	40-49	41	8,54%
	50-59	21	4,38%
	60-69	4	0,83%
70 y mas	4	0,83%	
Total	480		

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 60,42, seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 23,96%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	290	60,42%
Elem corto punz.	115	23,96%
Lanz. al vacío	45	9,37%
Ahorcamiento	34	7,08%
Lanz. vehículo	13	2,71%
Arma de fuego	2	0,42%
Lanz agua	2	0,42%
Total	501	104%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Del total de UPGD caracterizadas en SIVIGILA, el 30% de UPGD notificó por lo menos un caso del evento.

2.7.2 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 15 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	60 de 77

2.7.5 Violencia de Género

En la S.E. 15 de 2023 se han notificado 1.931 casos, en la misma S.E en 2022 se habían notificado al SIVIGILA 1.906 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 1%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 82,50 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 15_2023

Municipio	Casos	%	Poblacion	Incidencia
Gambita	18	0,93%	4.118	437,11
Cepita	8	0,41%	2.078	384,99
Suaita	34	1,76%	10.423	326,20
Surata	13	0,67%	4.091	317,77
San Miguel	7	0,36%	2.543	275,27
California	6	0,31%	2.291	261,89
Tona	20	1,04%	7.921	252,49
Guapota	5	0,26%	2.476	201,94
Palmas Socorro	4	0,21%	2.694	148,48
El Guacamayo	3	0,16%	2.139	140,25
Macaravita	3	0,16%	2.159	138,95
Palmar	2	0,10%	1.444	138,50
Cimitarra	48	2,49%	35.307	135,95
Puerto Parra	11	0,57%	8.228	133,69

Oiba	15	0,78%	11.466	130,82
Guepsa	7	0,36%	5.447	128,51
Sabana de Torres	44	2,28%	35.463	124,07
Zapatoca	12	0,62%	9.815	122,26
Barrancabermeja	264	13,67%	216.219	122,10
Santa Barbara	3	0,16%	2.512	119,43
Enciso	4	0,21%	3.535	113,15
Barbosa	36	1,86%	33.510	107,43
Lebrija	46	2,38%	45.329	101,48
Guaca	6	0,31%	6.063	98,96
Matanza	5	0,26%	5.166	96,79
Betulia	6	0,31%	6.219	96,48
Mogotes	10	0,52%	10.924	91,54
Confines	3	0,16%	3.380	88,76
Bucaramanga	548	28,38%	623.378	87,91
San Gil	53	2,74%	61.237	86,55
Concepcion	5	0,26%	5.907	84,65
Giron	144	7,46%	176.418	81,62
Los Santos	12	0,62%	15.175	79,08
Contratacion	3	0,16%	3.795	79,05
Coromoro	4	0,21%	5.155	77,59
Piedecuesta	137	7,09%	187.763	72,96
Malaga	16	0,83%	22.237	71,95
Onzaga	3	0,16%	4.188	71,63
Guavata	3	0,16%	4.300	69,77



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	61 de 77

San Jose de Miranda	3	0,16%	4.401	68,17
San Benito	2	0,10%	3.049	65,60
Guadalupe	3	0,16%	4.584	65,45
Floridablanca	203	10,51%	315.981	64,24
Valle de San Jose	4	0,21%	6.501	61,53
Villanueva	5	0,26%	8.190	61,05
Paramo	3	0,16%	4.997	60,04
Jesus Maria	2	0,10%	3.426	58,38
El Carmen de Chucuri	13	0,67%	22.389	58,06
Velez	15	0,78%	25.876	57,97
Cerrito	4	0,21%	7.114	56,23
Pinchote	3	0,16%	5.525	54,30
Capitanejo	3	0,16%	5.622	53,36
Ocamonte	3	0,16%	5.961	50,33
El Playon	7	0,36%	14.404	48,60
Molagavita	2	0,10%	4.213	47,47
Landazuri	5	0,26%	10.864	46,02
Aratoca	4	0,21%	8.708	45,93
Vetas	1	0,05%	2.224	44,96
Hato	1	0,05%	2.432	41,12
Charala	5	0,26%	12.592	39,71
Curiti	5	0,26%	13.632	36,68
Bolivar	4	0,21%	11.266	35,51
Florian	2	0,10%	5.735	34,87

Socorro	12	0,62%	34.511	34,77
Chima	1	0,05%	2.941	34,00
Rionegro	9	0,47%	27.767	32,41
San Vicente de Chucuri	10	0,52%	34.468	29,01
Santa Helena del Opon	1	0,05%	3.500	28,57
Sucre	2	0,10%	7.248	27,59
Barichara	3	0,16%	11.097	27,03
Puente Nacional	4	0,21%	15.231	26,26
Carcasi	1	0,05%	4.370	22,88
Puerto Wilches	8	0,41%	35.097	22,79
Albania	1	0,05%	4.450	22,47
la paz	1	0,05%	5.045	19,82
Chipata	1	0,05%	5.226	19,14
Simacota	2	0,10%	10.492	19,06
El Peñon	1	0,05%	5.650	17,70
San Andres	1	0,05%	8.820	11,34
SANTANDER	1931	100%	2.340.657	82,50

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia de género e intrafamiliar, Santander, semanas epidemiológicas 01- 15, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	1346	69,70%
	Masculino	585	30,30%
Área	Cabecera m/pal	1542	79,85%
	Rural Disperso	285	14,76%
	Centro Poblado	104	5,39%
Condición Final	Vivo	1927	99,79%
	Muerto	4	0,21%
Tipo SS	Subsidiado	1123	58,16%
	Contributivo	616	31,90%
	No asegurado	93	4,82%
	Excepción	80	4,14%
	Indeterminado	19	0,98%
Total		1931	

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- 15, 2023

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%
< 1 año	37	35	72	3,73%
1-4	151	130	281	14,55%
5-9	118	142	260	13,46%
10-14	97	253	350	18,13%
15-19	49	175	224	11,60%
20-29	37	262	299	15,48%
30-39	35	174	209	10,82%
40-49	14	67	81	4,19%
50-59	9	41	50	2,59%
60-69	13	30	43	2,23%
70 y mas	25	37	62	3,21%
Total	585	1346	1931	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 35,39% (683 casos) seguido de la privación y negligencia con el 34,61 (668 casos) seguido de la, la modalidad **Sexual** , Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 8,39% (162 casos) y el acceso carnal aportan un 8,23% (159 casos) seguido

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-15, 2023

Modalidad	Mecanismo de transmisión	Total	%	Incidencia
No sexual	Violencia física	683	35,39%	29,2
	Privación y negligencia	668	34,61%	28,5
	Violencia psicológica	110	5,70%	4,7
Sexual	Actos sexuales con uso de las fuerzas	162	8,39%	6,9
	Acceso Carnal	159	8,24%	6,8
	Acoso sexual	91	4,72%	3,9
	Otros actos sexuales	48	2,49%	2,1
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes	8	0,41%	0,3
	Trata de persona para la explotación sexual	1	0,05%	0,04
	Abuso sexual	0	0,00%	0,0
	Sin dato	0	0,00%	0,0
Total		1930	100%	82,5

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.6 Lesiones por Pólvora

A la S.E 15 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 15 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. 15_ 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	64 de 77

Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-15_ 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%
	Subsidiado	19	51,35%
Tipo SS	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 15 de 2023 se han notificado 93 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 58,06% (54casos) y la Población Masculina con el 44,94% (39 casos)

El cumplimiento en la oportunidad en la notificación de casos nuevos de enfermedades huérfanas es del 75% de los casos reportados, (Cumplimiento de oportunidad: ≤ 8 días).

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 2,44 casos por cada 100.000 habitantes

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 15_ 2023

Municipios	Años Anteriores	Casos 2023	Total general notificado 2023	%	Incidencia
BARBOSA	1	1	2	2,15	2,98
BARRANCABERMEJA	2	2	4	4,30	0,92
BUCARAMANGA	22	14	36	38,71	2,25
CHIPATA	1	1	2	2,15	19,14
CIMITARRA	0	1	1	1,08	2,83
CURITI	1	1	2	2,15	7,34
EL CARMEN DE CHUCURI	0	1	1	1,08	4,47
FLORIDABLANCA	3	8	11	11,83	2,53
GIRON	2	5	7	7,53	2,83
HATO	1		1	1,08	0,00
LANDAZURI	0	2	2	2,15	18,41

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	65 de 77

MALAGA	0	1	1	1,08	4,50
MOGOTES	0	1	1	1,08	9,15
PIEDRECUESTA	2	7	9	9,68	3,73
SABANA DE TORRES	0	2	2	2,15	5,64
SAN VICENTE DE CHUCURI	0	2	2	2,15	5,80
SIMACOTA	0	1	1	1,08	9,53
SOCORRO	1	1	2	2,15	2,90
SUAITA	0	1	1	1,08	9,59
TONA	0	1	1	1,08	12,62
VELEZ	0	3	3	3,23	11,59
ZAPATOCA	0	1	1	1,08	10,19
SANTANDER	36	57	93	100,00	2,44

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

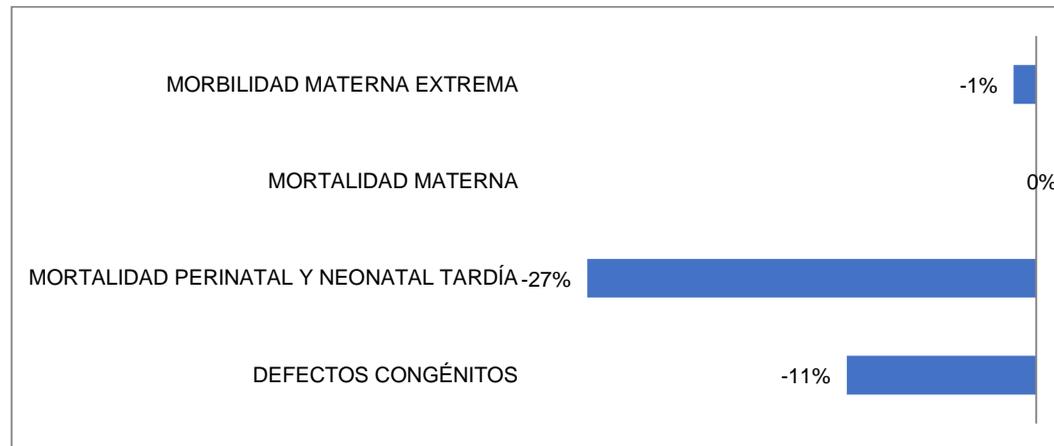
A semana epidemiológica 15 de 2023, de los 93 casos, las Principales enfermedades reportadas fueron, Síndrome de Guillain-Barre con 11 casos (11,83%), Enfermedad de Von Willebrand con 08 casos (8,60%), la esclerosis múltiple y la miastenia grave con 04 casos (4,30%), atresia biliar, Fibrosis pulmonar idiopática y el osteosarcoma con 03 casos (3,23%), 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 (2,15%).

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	66 de 77

2.8 MATERNIDAD SEGURA

A semana epidemiológica 15 de 2023 se evidencia decremento en la notificación de morbilidad materna extrema (1%), mortalidad perinatal y neonatal tardía (27%) y defectos congénitos (11%) en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año anterior. El evento mortalidad materna no ha presentado cambios en el comportamiento. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los eventos.

Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, a SE 15, 2022-2023

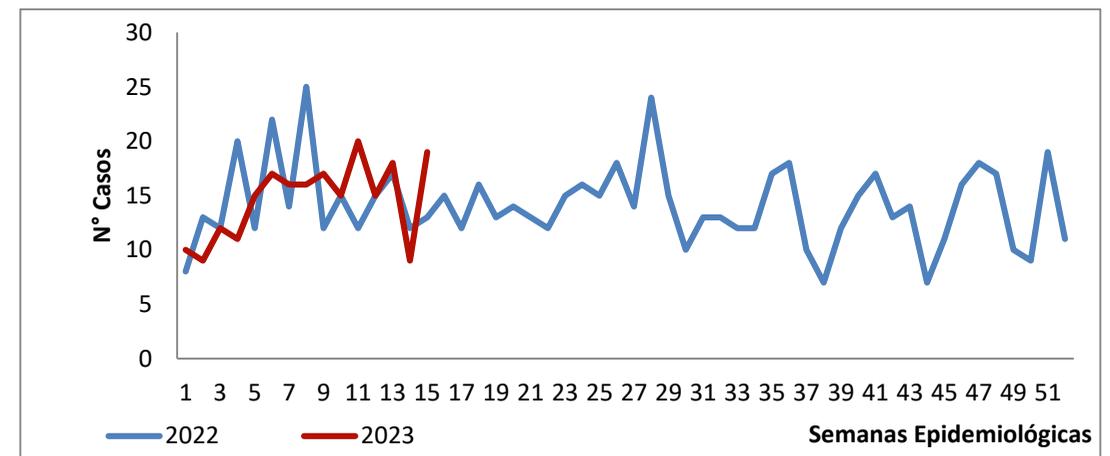


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 15 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 219 casos de morbilidad materna extrema (MME) (19 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 222 casos al mismo periodo epidemiológico (13 casos en semana 15).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, a SE 15, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según municipio de residencia, las razones más elevadas del evento MME se han presentado en Palmar (500 casos/1.000 Nacidos Vivos (NV)), seguido por Bolívar (192,3 casos/1.000 NV), Landázuri (178,6 casos/1.000 NV) y Molagavita (166,7 casos/1.000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 72; la razón para el municipio es de 38,4 casos/1.000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 30,8 casos/1.000 NV.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, a SE 15, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1000 NV
Palmar	1	0,5	500,0
Bolívar	5	2,3	192,3
Landázuri	5	2,3	178,6
Molagavita	1	0,5	166,7
Concepción	2	0,9	142,9
Güepso	2	0,9	142,9
Gambita	1	0,5	125,0
Matanza	2	0,9	117,6
La Belleza	3	1,4	115,4
Vélez	5	2,3	113,6
Bucaramanga	72	32,9	38,4
Girón	16	7,3	30,3
Piedecuesta	14	6,4	25,8
Floridablanca	19	8,7	23,9
Barrancabermeja	20	9,1	18,4
Otros municipios	51	23,3	37,6
Santander	219	100	30,8

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 15 de 2023 se ha presentado en mujeres residentes en centro poblado con 93,9 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 38,5 casos/1.000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 años o más con 73,9 casos/1.000 NV.

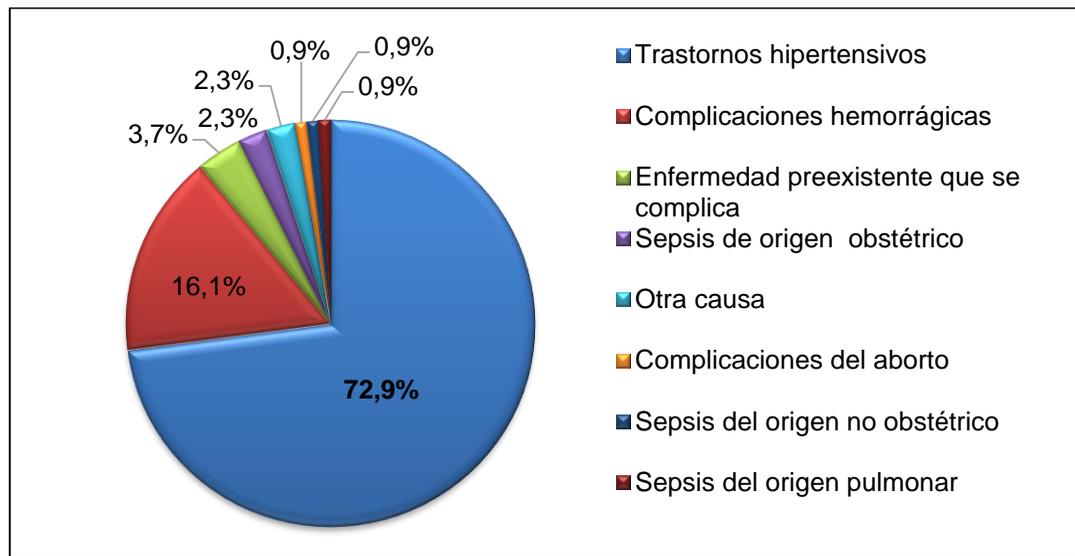
Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, a SE 15, 2023

Variables	Casos	%	Razón x 1.000 NV	
Área	Cabecera m/pal	158	72,1	29,1
	Rural Disperso	41	18,7	27,9
	Centro Poblado	20	9,1	93,9
Tipo SS	Subsidiado	119	54,3	38,5
	Contributivo	76	34,7	23,4
	No asegurado	19	8,7	30,1
	Excepción	4	1,8	27,8
	Indeterminado	1	0,46	NA
Rango de edad	10-19	32	14,6	30,6
	20-29	90	41,1	23,4
	30-39	82	37,4	40,7
	≥ 40	15	6,8	73,9
Total	219			

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos (72,9%), seguido de complicaciones hemorrágicas (16,1%) y enfermedad preexistente que se complica (3,7%).

Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, a SE 15, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 15 de 2023 se ha notificado 1 caso de mortalidad materna (MM) temprana (se notificó 1 caso en la última semana). En el año 2021 se notificó 1 caso al mismo periodo epidemiológico (en semana 15 no se notificaron casos). Según residencia, la razón para el municipio Bolívar es de 3.846,2 casos/100.000 NV y para el departamento, la razón es de 14,1 casos/100.000 NV.

Mortalidad Materna por Municipio, Santander, a SE 15, 2023

Municipio	Casos	Nacidos Vivos (NV)	Razón x 100.000 NV	Causa agrupada
Bolívar	1	26	3.846,2	Indirecta
Santander	1	7.112	14,1	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2022

La razón de MM a semana epidemiológica 15 de 2023 según área de residencia es de 18,4 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 32,2 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 492,6 casos/100.000NV.

Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Materna, Santander, a SE 51, 2022

Variables	Casos	%	Razón x 100.000 NV
Área residencia			
Cabecera municipal	1	100	18,4
Tipo SS			
Subsidiado	1	100	32,2
Rango de edad			
10-19	0	0	0
20-29	0	0	0
30-39	0	0	0
≥ 40	1	100	492,6
Total	1		

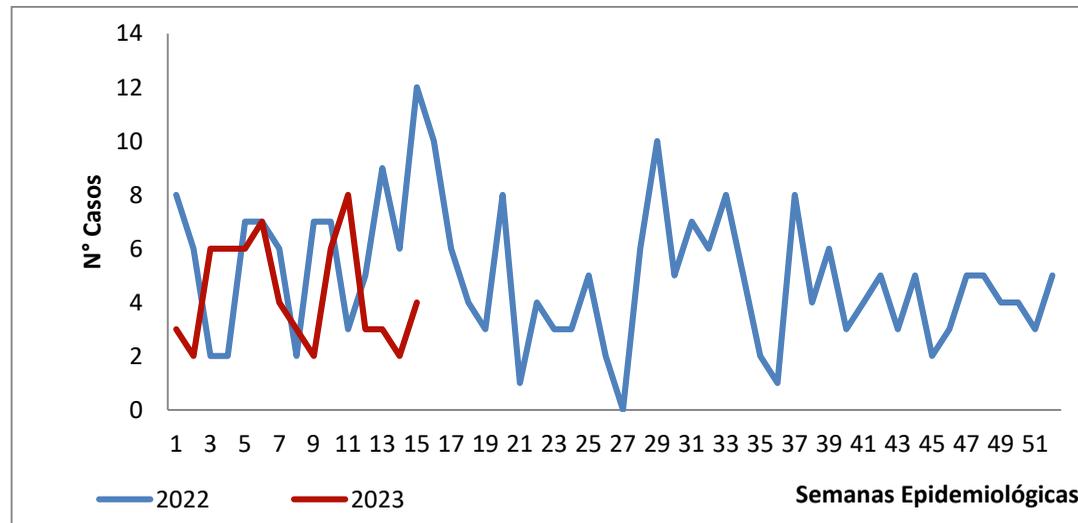
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2022

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 15 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 65 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (4 casos en la última semana). En el año 2022 al mismo periodo epidemiológico se notificaron 89 casos de MPNT (12 casos en semana 15).

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 15, 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 Suaita (95,24 casos/1.000 NV), El Peñón (71,43 casos/1.000 NV) y Valle de San José (66,67 casos/1.000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 18; la razón para el municipio es de 9,59 casos/1.000 NV. La razón de MPNT para Santander es de 9,14 casos/1.000 NV.

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 15, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1.000 NV
Charta	1	1,54	166,67
Suaita	2	3,08	95,24
El Peñón	1	1,54	71,43
Valle de San José	1	1,54	66,67
Matanza	1	1,54	58,82
Puerto Parra	1	1,54	55,56
Guaca	1	1,54	50,00
Paramo	1	1,54	47,62
Cimitarra	3	4,62	24,39
Lebrija	3	4,62	22,90
Girón	7	10,77	13,26
Floridablanca	10	15,38	12,59
Bucaramanga	18	27,69	9,59
Barrancabermeja	8	12,31	7,35
Piedecuesta	2	3,08	3,69
Otros municipios	5	7,7	10,40
Santander	65	100	9,14

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	70 de 77

La razón más elevada de MPNT a semana epidemiológica 15 de 2023 se ha presentado en el sexo masculino con 9,1 casos/1.000 NV. Según área de residencia, la razón más elevada correspondiente a centro poblado con 23,5 casos/1.000 NV. Según el aseguramiento, la mayor razón se ha presentado en el régimen subsidiado con 12,6 casos/1.000 NV. Por grupos de edad de la madre, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 años o más con 24,6 casos/1.000 NV.

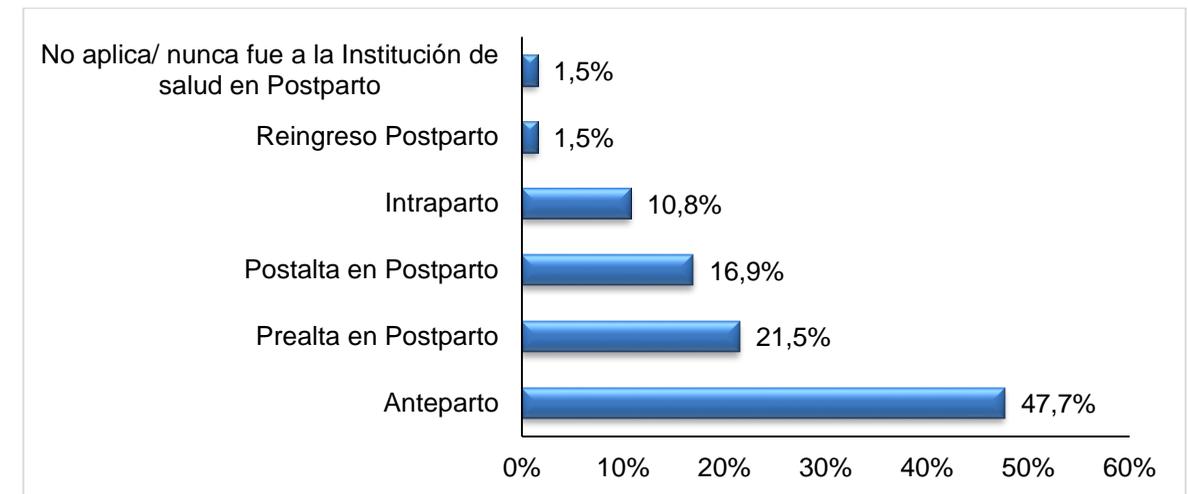
Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 15, 2023

Variables	Casos	%	Razón x 1.000 NV	
Sexo	Masculino	33	50,8	9,1
	Femenino	31	47,7	9,0
	Indeterminado	1	1,5	1,4
Área	Cabecera m/pal	50	76,9	9,2
	Rural Disperso	10	15,4	6,8
	Centro Poblado	5	7,7	23,5
Tipo SS	Subsidiado	39	60,0	12,6
	Contributivo	16	24,6	4,9
	No asegurado	7	10,8	11,1
	Indeterminado	2	3,1	NA
	Excepción	1	1,5	6,9
Rango de edad de la madre	10-19	14	21,5	13,4
	20-29	30	46,2	7,8
	30-39	16	24,6	7,9
	≥ 40	5	7,7	24,6
Total	65			

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según el momento de ocurrencia de la mortalidad, el 47,7% de los casos de MPNT corresponde a muertes ocurridas ante parto, el 10,8% corresponde a muertes ocurridas intraparto y el 21,5% a muertes ocurridas prealta en postparto. El 1,5% de los casos no asistieron a una institución de salud.

Momento de ocurrencia de la Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía respecto al parto, Santander, a SE 15, 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 15, 2023

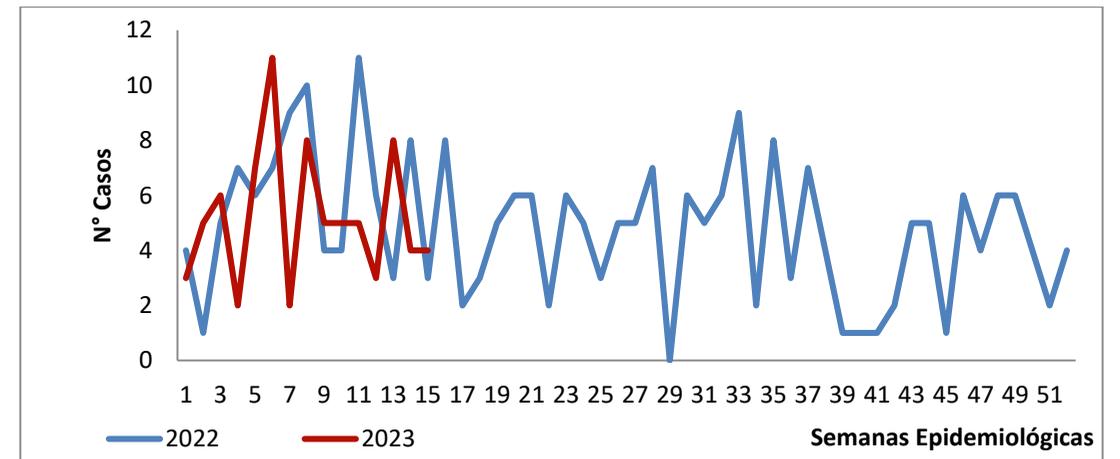
Causa básica de la muerte	Casos	%
Insuficiencia renal congénita	9	13,8
Fracaso de la inducción medica del trabajo de parto	8	12,3
Asfixia del nacimiento- severa	7	10,8
Otros recién nacidos pretérmino	5	7,7
Tuberculosis congénita	3	4,6
Malformaciones congénitas del bazo	3	4,6
Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior	2	3,1
Feto y recién nacido afectados por otras anomalías de las membranas	2	3,1
Peso extremadamente bajo al nacer	2	3,1
Recién nacido excepcionalmente grande	2	3,1
Muerte fetal de causa no especificada	9	13,8
Resto de causas	13	20,0
TOTAL	65	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.4 Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 15 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 78 casos de defectos congénitos (4 casos en la última semana). Para el año 2022 a semana epidemiológica 15 se notificaron 88 casos a SIVIGILA (3 casos en semana 15).

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, a SE 15, 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 (1.250 casos/10.000 NV) y Capitanejo (909,1 casos/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 109,7 casos/10.000 NV.

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 15, 2023

Municipio	Casos	%	Prevalencia x 10000
Macaravita	1	1,3	10.000,0
San Andrés	3	3,8	1.250,0
Capitanejo	1	1,3	909,1
Betulia	2	2,6	740,7
Concepción	1	1,3	714,3
Landázuri	2	2,6	714,3

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	72 de 77

Güepsa	1	1,3	714,3
Barichara	1	1,3	625,0
Guaca	1	1,3	500,0
La Belleza	1	1,3	384,6
Floridablanca	17	21,8	214,1
Bucaramanga	18	23,1	95,9
Piedecuesta	5	6,4	92,3
Barrancabermeja	7	9,0	64,3
Girón	2	2,6	37,9
Otros municipios	15	19,2	119,73
Total	78	100	109,7

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 15 de 2023 la prevalencia de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo femenino con 113 casos/10.000 NV. Según el área de residencia, la prevalencia más elevada se ha presentado en centro poblado con 187,8 casos/10.000 NV. La condición final vivo se registró en el 89,2% de los casos. La prevalencia más elevada del evento se observa en el régimen subsidiado con 139 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 443,3 casos/10.000 NV.

Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, a SE 15, 2023

Variables		Casos	%	Prevalencia x 10.000 NV
Sexo	Femenino	39	52,7	113,0
	Masculino	35	47,3	95,6
Área	Cabecera m/pal	58	78,4	106,9
	Rural Disperso	12	16,2	81,6
	Centro Poblado	4	5,4	187,8
Condición Final	Vivo	66	89,2	92,8
	Muerto	8	10,8	12,2
Tipo SS	Subsidiado	43	58,1	139,0
	Contributivo	29	39,2	89,4
	Excepción	1	1,4	69,4
	Indeterminado	1	1,4	NA
Rango de edad de la madre	10-19	6	8,1	57,3
	20-29	36	48,6	93,5
	30-39	23	31,1	114,3
	≥ 40	9	12,2	443,3
Total		78		

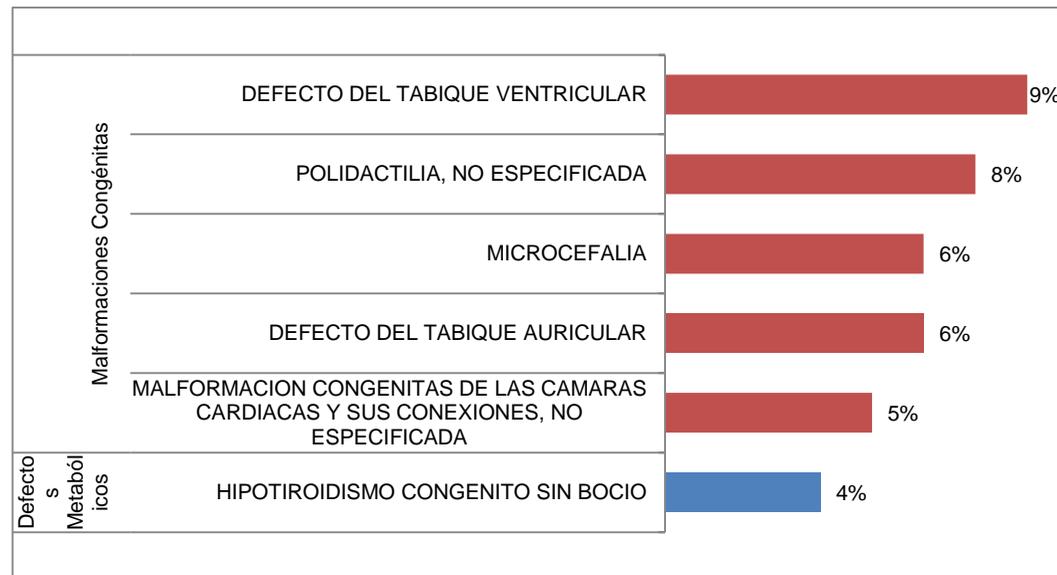
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	73 de 77

Defectos congénitos, Santander, a SE 15, 2023



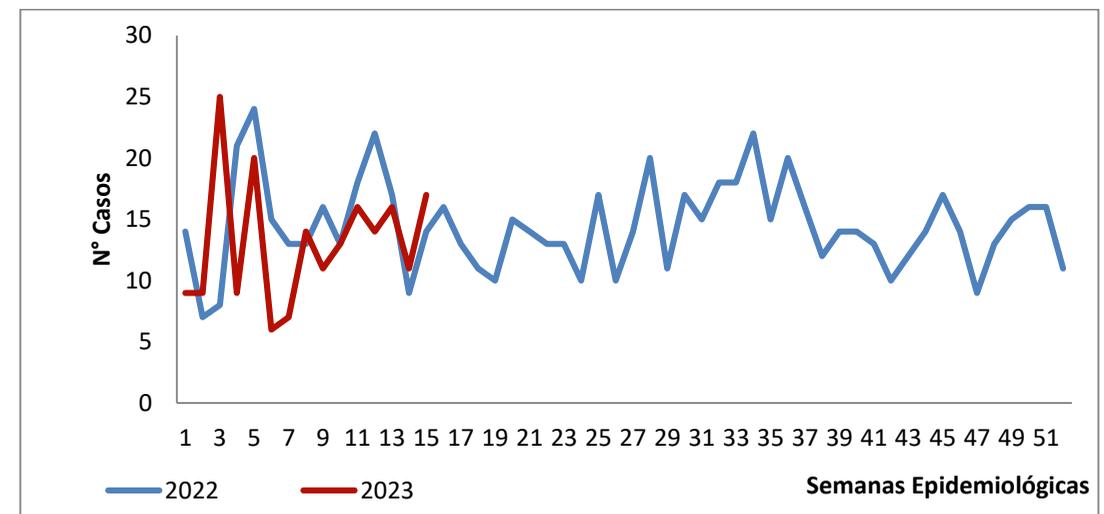
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.9 VIGILANCIA NUTRICIONAL

2.9.1 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 15 de 2023, se ha identificado por RUAF 197 casos de Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT) (17 casos en la última semana). En el año 2022, a corte de semana epidemiológica 15 se notificaron 224 casos (14 casos en semana 15), 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 15, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	74 de 77

Los municipios con proporción de BPNT más elevada teniendo en cuenta la residencia de la madre son Cerrito, Molagavita, El Peñón, Chipatá, Confines, San Joaquín. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 39; la prevalencia para el municipio es de 2,08 casos/100 NV. La proporción de BPNT para el departamento es de 2,77 casos/100 NV.

Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 15, 2023

Municipio	Casos	%	Proporción x 100 NV
Cerrito	4	2,03	19,05
Molagavita	1	0,51	16,67
El Peñón	2	1,02	14,29
Chipatá	1	0,51	14,29
Confines	1	0,51	14,29
San Joaquín	1	0,51	14,29
Santa Helena del Opón	1	0,51	11,11
Aratoca	2	1,02	9,52
Tona	2	1,02	9,52
Puerto Wilches	9	4,57	7,56
Girón	18	9,14	3,41
Piedecuesta	15	7,61	2,77
Barrancabermeja	28	14,21	2,57
Bucaramanga	39	19,80	2,08
Floridablanca	16	8,12	2,02
Otros municipios	57	29,78	3,69
Santander	197	100	2,77

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La mayor proporción del evento BPNT a semana epidemiológica 15 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 entre 20 y 29 años con 2,9 casos/100 NV.

Características sociodemográficas de casos de bajo peso al nacer a término, Santander, a SE 15, 2023

Variables	Casos	Nacidos vivos (NV)	Proporción x 100 NV
Sexo	Femenino	122	3,451
	Masculino	75	3,661
Área	Cabecera municipal	140	5,428
	Centro poblado	8	213
	Rural disperso	49	1,471
Tipo SS	Contributivo	85	3,243
	Excepción	1	144
	No asegurado	15	632
	Subsidiado	96	3,093
Rango de edad de la madre	10-19	29	1,047
	20-29	113	3,849
	30-39	51	2,013
	≥ 40	4	203
Total	197		

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	75 de 77

Dentro de los casos de BPNT notificados a semana epidemiológica 15 de 2023 se encuentran 9 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 15, 2023

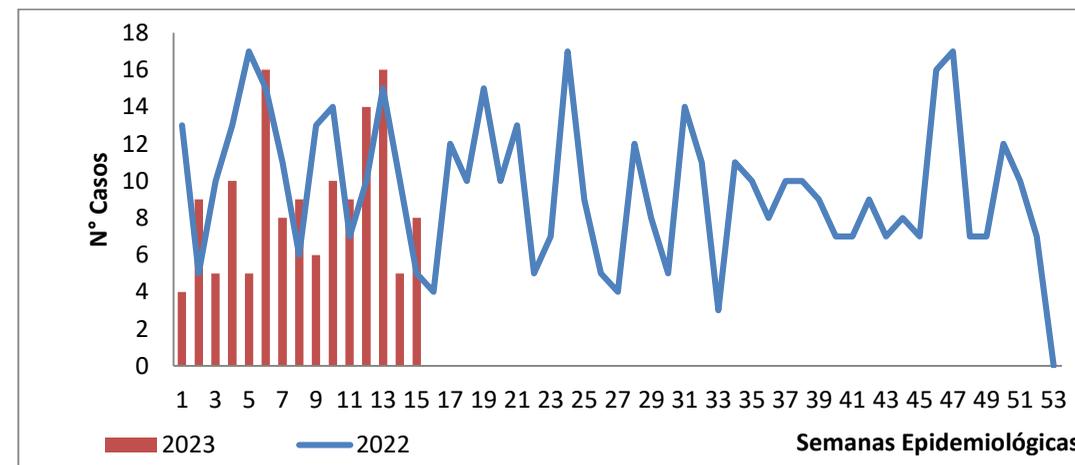
Municipio	Casos	%
Floridablanca	4	44,4
Girón	2	22,2
Puerto Wilches	2	22,2
Bucaramanga	1	11,1
Santander	9	100

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.9.2 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 15 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 134 casos de DNT en menores de 5 años (8 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 164 casos al mismo periodo epidemiológico (5 casos en semana 15). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.

Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, SE 01-15 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según residencia, la mayor proporción de casos se presenta en Bucaramanga con el 21,64%, Piedecuesta y Barrancabermeja con 14,93% y Girón con 10,45%.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	76 de 77

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, SE 01-15 2023

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	29	21,64
Barrancabermeja	20	14,93
Piedecuesta	20	14,93
Girón	14	10,45
Puerto Wilches	8	5,97
Floridablanca	7	5,22
San Vicente de Chucuri	4	2,99
Suaita	4	2,99
Rionegro	3	2,24
Sabana de Torres	3	2,24
Otros Municipios	22	16,42
Santander	134	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 53,73% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 73,88% de los casos se registró en cabecera municipal; el 66,42% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 72,39% 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 01-15, 2023

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	72	53,73
	Femenino	62	46,27
Área	Cabecera m/pal	99	73,88
	Rural Disperso	22	16,42
	Centro Poblado	13	9,70
Condición Final	Vivo	134	100,00
	Subsidiado	89	66,42
Tipo SS	Contributivo	36	26,87
	No asegurado	7	5,22
	Especial	2	1,49
Rango de edad	< 1 año	37	27,61
	1-4	97	72,39
Total	134		

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	77 de 77

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

A semana epidemiológica 15 de 2023, se han notificado 5 casos probables de mortalidad en menores de 5 años, 3 casos por IRA y dos casos por EDA.

Muertes notificadas por municipios de residencia, SE 01-15, 2023

MUNICIPIO	Muertes por desnutrición	Muertes por infección respiratoria aguda	Muertes por enfermedad diarreica aguda	Confirmados UA
Barrancabermeja	0	1	1	1 por EDA
Bucaramanga	0	1	0	0
Girón	0	1	1	0
Total	0	3	2	1

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 15 de 2023, se encuentra pendiente desarrollar una unidad de análisis de mortalidad probable por IRA y una por EDA.

Unidades de análisis desarrolladas a SE 15 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	1	0	0	2	3	66,7%
Muertes por enfermedad diarreica aguda	1	1	0	0	2	50,0%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023