

SEMANA 2 AÑO 2023

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL

GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

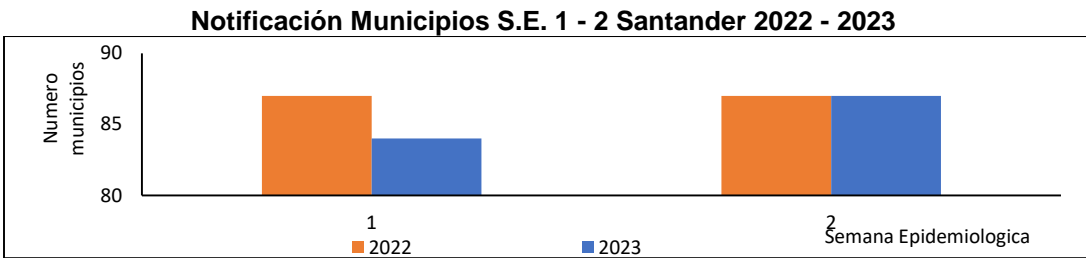
1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

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

1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

✓ Notificación UNM

Para la semana 02 el comportamiento de la notificación fue del 100%, esto por la oportunidad de 87 municipios. Esta semana mejoró reporte respecto a la semana anterior. Comparado con el año 2022 tuvo comportamiento de 100%.



Fuente: Sivigila

Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 2 Santander 2023



Fuente: Sivigila

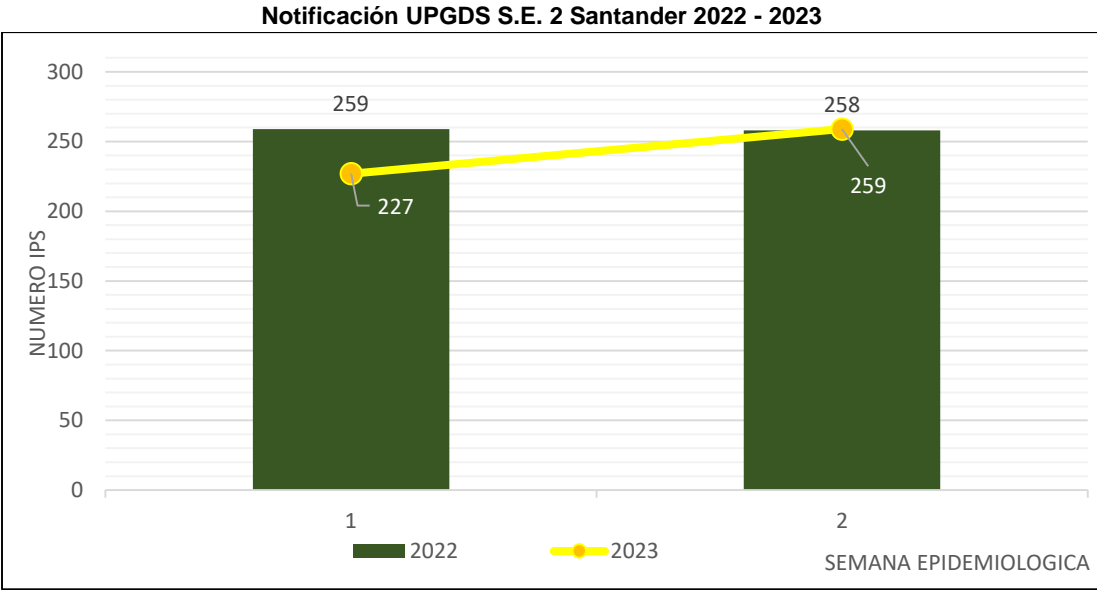
<sup>1</sup> **UPGD** (Mínimo 90% Alto Riesgo: < 90; entre 90 – 94: Riesgo Medio; 95 – 97 Riesgo Bajo; > 97: Sin Riesgo  
**UNM** (Mínimo 97% Alto Riesgo: < 97; 97: Riesgo Medio; 98- 99: Riesgo Bajo; 100: Sin Riesgo

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	2 de 54

✓ Notificación UPGD

La notificación oportuna por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en la semana 02 estuvo en el 94% (259/276), lo que implica poco seguimiento por parte de las UNM al reporte que realizan sus instituciones

El cumplimiento acumulado de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en el 96% (264<sup>2</sup>/276<sup>3</sup> UPGD). Se espera que para este 2023 indicador sea muy superior al porcentaje establecido en lineamientos nacionales.

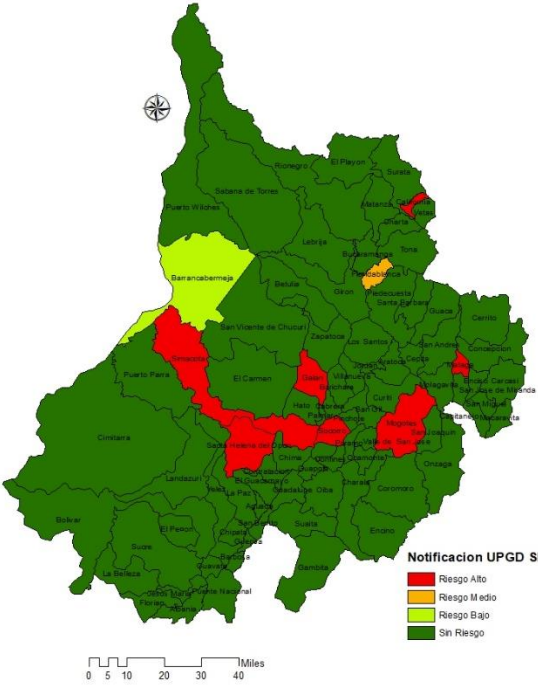


Fuente: Sivigila

Para esta semana ninguna de las IPS de los municipios de **California, Galán, Mogotes y Santa Helena del Opón**, NO notificaron EN PORTAL SIVIGILA 4.0, quedando silenciosas.

<sup>2</sup> Promedio de UPGDS del departamento de semana 01 a semana 41 de 2022

Notificación semanal UPGD, S.E. 2 Santander 2023



0 5 10 20 30 40 Miles

Fuente: Sivigila

<sup>3</sup> Promedio de IPS reportando al portal SIVIGILA 4.0

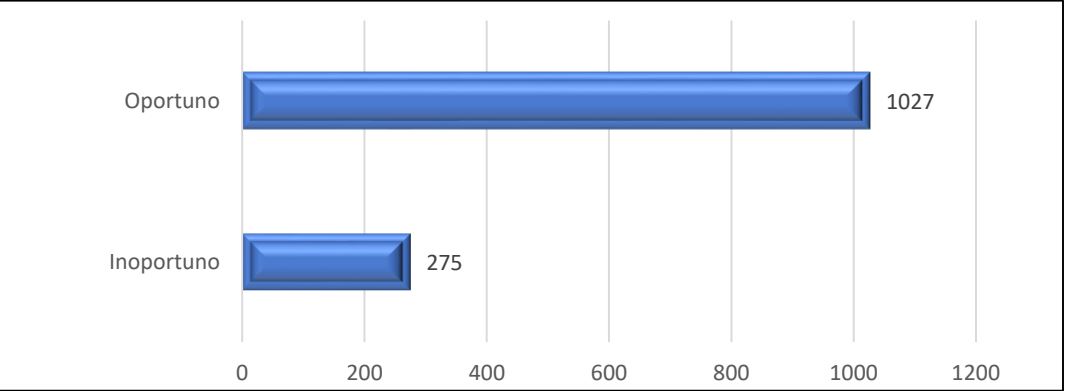
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	3 de 54

✓ Oportunidad en la notificación por evento

La oportunidad en la notificación para la semana 2 de 2023 está en el 85% (411 / 482). La oportunidad acumulada hasta la presente semana está en 79% (1.027 / 1.302), importante insistir en la oportunidad de las notificaciones sean inmediatas o semanales.

Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Publica S.E 1- 2 2023



Fuente: Sivigila

A semana 02 se han reportado un total de 1.302 eventos de interés en salud pública, de los cuales 977 fueron reportados por IPS de Santander. De esos reportes, la oportunidad de notificación inmediata estuvo en 1 día en el 67% (478/709) de los casos y la oportunidad en los eventos de notificación semanal estuvo en 8 días en el 93% (549 /593) después de haber sido captados.

✓ Proporción de casos notificados oportunamente

El 61% (53 / 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 2.

✓ Oportunidad en el ajuste de casos

A la fecha se han reportado un total de 75 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 58 casos.

La oportunidad acumulada de ajuste a semana 02 para estos eventos está en el 12% (7/58), lo que indica que se ha ajustado en los tiempos establecidos según el evento ajustado. Indicador muy bajo en ajustes. Dato que no vario respecto a semana 1, se insiste en la importancia dela realización de ajustes

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ Cumplimiento en el Ajuste De Casos

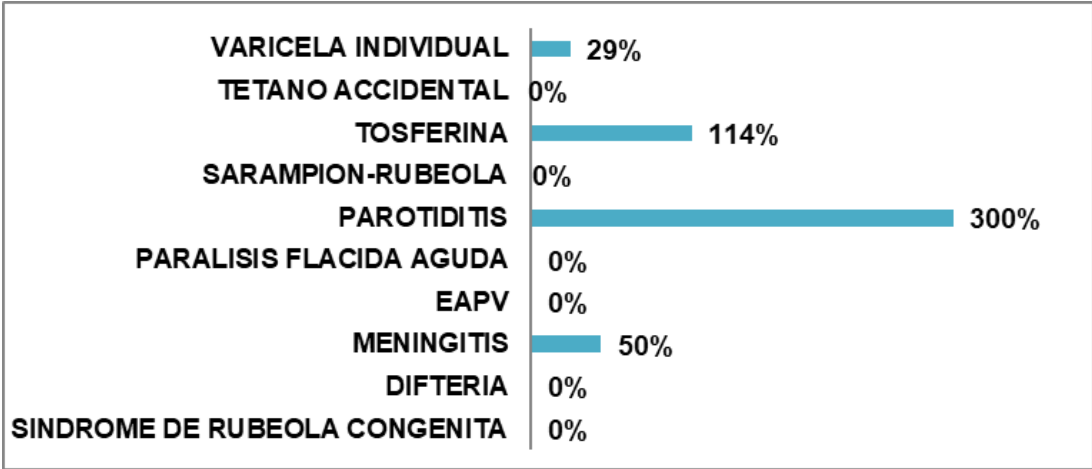
De los 58 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 12% (7) de los casos tiene ajuste final.

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

2.1 INMUNOPREVENIBLES

A semana epidemiológica 02 de 2023 se evidencia un incremento con relación a la semana epidemiológica 021 del año 2022 en la notificación de eventos inmunoprevenibles de Varicela individual 29%, Tosferina 114%, Parotiditis 300% y Meningitis 50%.

Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, SE 01-02, 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.1 Difteria

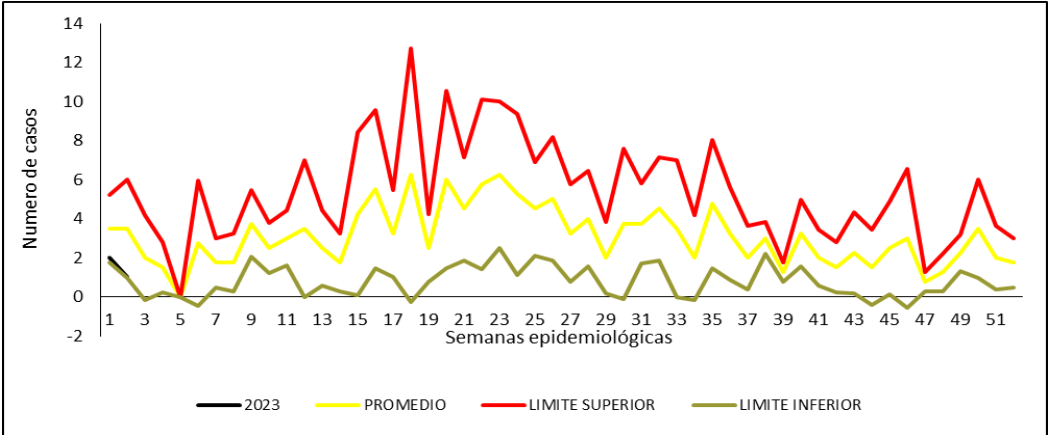
A semana epidemiológica 02 de 2023 no se han notificado casos de Difteria. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 02 no se notificaron casos.

2.1.2 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 02 de 2023 se han notificado al Sivigila 3 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 02 se notificaron 2 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 1 por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general es de 0,04. Para enfermedad meningocócica es de 0. La proporción de casos configurados es de 33. La letalidad de meningitis en población general es de 100 por cada 100 casos notificados por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general el periodo epidemiológico 1.

Canal endémico de casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 01-02, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 02 el municipio de Cimitarra es de 2,85 por cada 100.000 habitantes y para el municipio de Piedecuesta presenta una incidencia de 0,64 por cada 100.000 habitantes correspondiente a 1 caso respectivamente.

Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia.  
Santander, SE 02, 2023.

MUNICIPIO	Casos	Incidencia	Streptococcus Neumoniae	Otros
Cimitarra	1	2,85	1	0
Piedecuesta	1	0,64	0	1
Santander	2		1	1

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 100,00% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 100,00% se registra en población de la cabecera municipal. El 50,00% pertenece al régimen contributivo y subsidiado respectivamente. Los grupos de edad afectados fueron entre 60 – 69 años y entre 70 años y más respectivamente.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Meningitis bacteriana.  
Santander, semanas epidemiológicas 01 - 02, 2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	2	100,00%
Área	Cabecera m/pal	2	100,00%
Condición Final	Vivo	1	50,00%
	Muerto	1	50,00%
Tipo SS	Contributivo	1	50,00%
	Subsidiado	1	50,00%
Rango de edad	60-69	1	50,00%
	70 y mas	1	50,00%
Total		2	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.3 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 02 de 2023 no se han notificado casos de Sarampión y Rubeola. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 02 no se notificaron casos.

2.1.4 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 02 de 2023 no se han notificado casos de PFA. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 02 no se notificaron casos.

2.1.5 Tétanos neonatal

A semana epidemiológica 02 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos neonatal. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 02 no se notificaron casos.

2.1.6 Tétanos Accidental

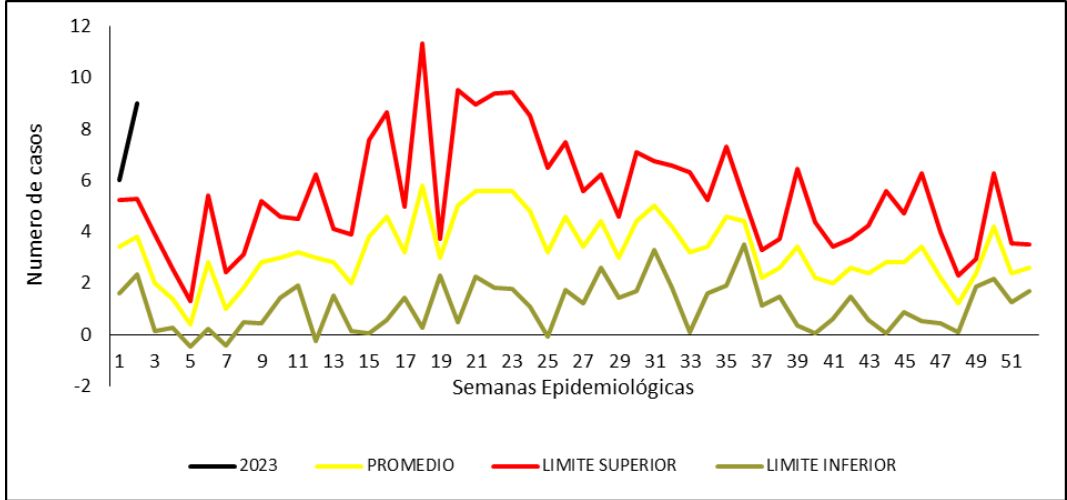
A semana epidemiológica 02 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos accidental. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 02 no se notificaron casos.

2.1.7 Tosferina

A semana epidemiológica 02 de 2023 se han notificado al Sivigila 15 casos de los cuales 12 fueron descartados y **3 casos aún sin confirmación bacteriológica o ajuste en SIVIGILA**. En el año 2022 a semana epidemiológica 01 se notificaron 7 casos.

En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 1 se notificaron 0,64 casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitante menores de 5 años se notificaron 47,56 casos de Tosferina. Del total de casos notificados, el 13% tuvieron investigación de campo. El 0% de los casos notificados del evento fueron confirmados. El 80% de los casos notificados del evento fueron descartados.

Canal endémico de Casos notificados de Tosferina Santander, SE 01- 02, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023.

El municipio de Bucaramanga notifico el 66,67% de los casos. El municipio Mogotes notifico el 33,33% de los casos.

Casos Tosferina por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 02, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	2	66,67%	0,32
Mogotes	1	33,33%	9,22
<b>Santander</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 66,67% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo masculino y el 33,33% femenino; el 100,00% reside en la cabecera

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

Comportamiento demográfico y social de los casos de Tosferina. Santander, SE 01- 02 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	2	66,67%
	Femenino	1	33,33%
Área	Cabecera m/pal	3	100,00%
Condición Final	Vivo	3	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	3	100,00%
Rango de edad	< 1 año	3	100,00%
Total		3	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la relación de casos notificados, los casos pendientes por confirmar son 3 ya se encuentran descartados 12 casos a semana epidemiológica 02 del 2023.

Relación de casos notificados y casos confirmados de Tosferina. Santander, SE 01- 02, 2023.

Casos notificados	Casos descartados
15	12

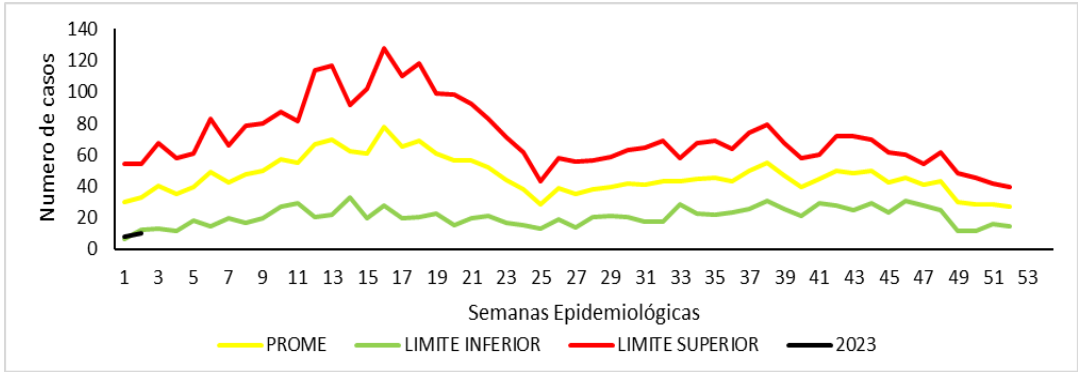
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.8 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 02 de 2023, se han notificado al Sivigila 18 casos de varicela. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 02 se notificaron 14 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 1 se notificaron 0,77 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 01-02, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 44,44%, Floridablanca notifico el 22,22%,. Los municipios de Barrancabermeja, Charalá, El playón, Macaravita, Piedecuesta y Suaita notificaron un 5,56% de los casos respectivamente.

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-02, 2023.

Municipio	Casos	Incidencia	%
Bucaramanga	8	1,2833	44,44%
Floridablanca	4	1,2659	22,22%
Barrancabermeja	1	0,4625	5,56%
Charalá	1	7,9416	5,56%
El Playón	1	6,9425	5,56%
Macaravita	1	46,3177	5,56%
Piedecuesta	1	0,5326	5,56%
Suaita	1	9,5942	5,56%
<b>SANTANDER</b>	<b>8</b>		<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social 50,00% de los casos de Varicela se registró en el sexo femenino y masculino respectivamente. El 75,00% reside en la cabecera municipal. El 72,22% pertenecen al régimen contributivo y el 22,22% al régimen subsidiado. El rango de edad entre 20 – 29 años notificaron el 33,33% de los casos. El rango de edad entre 15 – 19 años notifico el 27,78%, entre 1 - 4 años y entre 50 - 59 años reportaron un 11,11% respectivamente. Los grupos de edad entre 5 – 9 años, entre 10 – 14 años y entre 30 – 39 años notificaron el 5,56% de los casos.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	8 de 54

de la entidad

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-02, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	9	50,00%
	Masculino	9	50,00%
Área	Cabecera m/pal	16	88,89%
	Centro Poblado	1	5,56%
	Rural Disperso	1	5,56%
Condición Final	Vivo	18	100,00%
Tipo SS	Contributivo	13	72,22%
	Subsidiado	4	22,22%
	Excepción	1	5,56%
Rango de edad	1-4	2	11,11%
	5-9	1	5,56%
	10-14	1	5,56%
	15-19	5	27,78%
	20-29	6	33,33%
	30-39	1	5,56%
	40-49	1	5,56%
	50-59	2	11,11%
Total		18	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

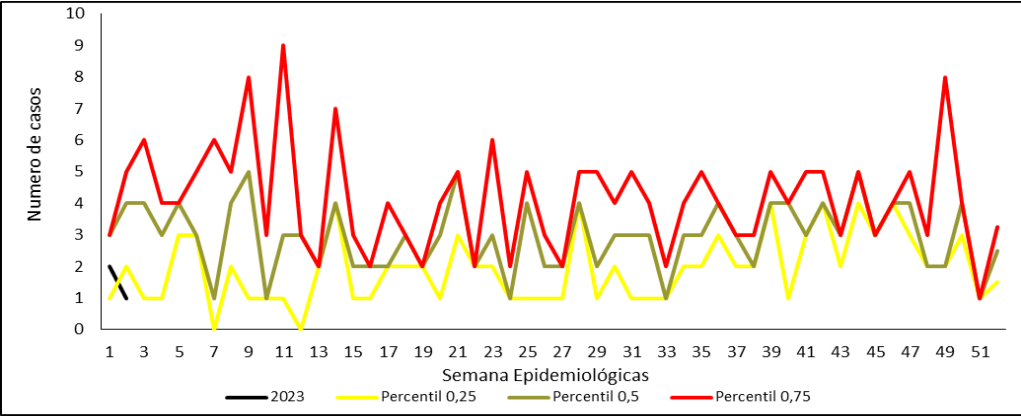
2.1.9 Parotiditis

A semana epidemiológica 02 de 2023, se notificaron al Sivigila 3 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 02 del 2022 no se notificaron casos.

La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 1 es de 0,13 casos nuevos de Parotiditis por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. En relación a incidencia de parotiditis en menores de 5 años por cada 100.000 menores de cinco años

territorial se presentaron 6,34 casos de Parotiditis. A periodo epidemiológico 1 no se han presentado brotes.

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-02, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 66,67% de los casos y el municipio de Barbosa notifico el 33,33% de los casos.

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-02, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	2	66,67%	0,32
Barbosa	1	33,33%	2,98
Santander	3	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023



Según el comportamiento demográfico y social el 66,67% de los casos de Parotiditis se registró en el masculino, el 66,67% reside en la cabecera municipal, el 66,67% de los casos pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 1 – 4 reporto un 66,67% los casos y entre 40 – 49 años reporto el 33,33% de los casos. A periodo epidemiológico 01 no se han reportado muertes por este evento.

Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-02, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	2	66,67%
	Femenino	1	33,33%
Área	Cabecera m/pal	2	66,67%
	Centro Poblado	1	33,33%
Condición Final	Vivo	3	100,00%
Tipo SS	Contributivo	2	66,67%
	Subsidiado	1	33,33%
Rango de edad	1-4	2	66,67%
	40-49	1	33,33%
Total		3	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.10 Eventos Adverso grave posterior a la Vacunación (EAPV)

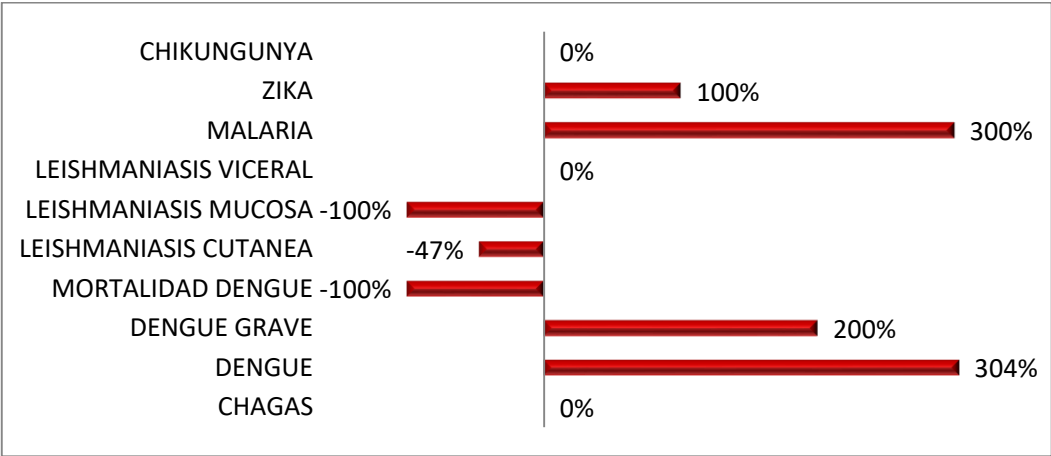
A semana epidemiológica 02 de 2023, no se han notificado casos al de EAPB. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 02 no se notificaron casos.

Arbovirosis

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

A semana epidemiológica 2 de 2023 con relación a la misma semana del año 2022, se evidencia un incremento en la notificación en los eventos de Chikununya, Zika, Malaria, Mortalidad por Dengue, Dengue Grave, Dengue y Chagas y un decremento en los eventos de Leishmaniasis mucosa y cutánea.

Gráfica 1. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 2, 2023 – 2022

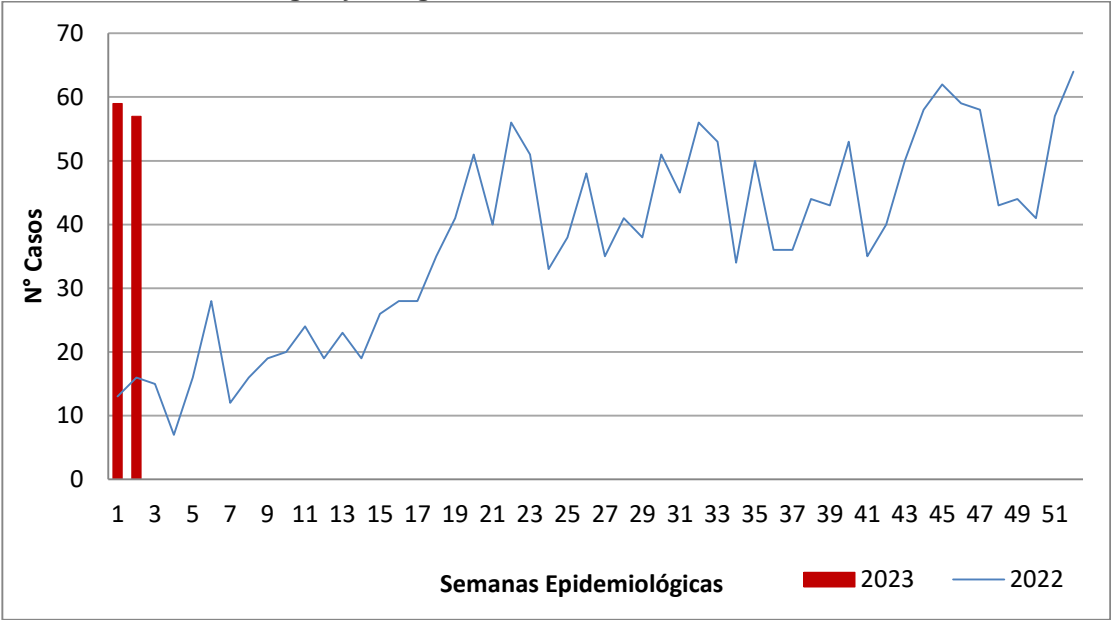


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.2.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 2 del año 2023, se notificaron al SIVIGILA 116 casos de Dengue, de estos el 34,5% registran sin signos de alarma; el 62,9% con signos de alarma y el 2,6% de los casos registraron formas graves. En comparación con el año anterior a misma semana epidemiológica se registraron un total de 28 casos de dengue y 1 caso de dengue grave evidenciando un considerable incremento en la notificación para Dengue del 304%, y para dengue grave del 200%.

Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -2, 2023 – 2022



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 57,8% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 87,9% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 57,8% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-2, 2023					
Variables		Dengue	Dengue Grave	Total	%
Sexo	Femenino	64	3	67	57,8%
	Masculino	49	0	49	42,2%
Área	Cabecera m/pal	99	3	102	87,9%
	Centro Poblado	7	0	7	6,0%
	Rural Disperso	7	0	7	6,0%
Tipo SS	Contributivo	65	2	67	57,8%
	Subsidiado	36	1	37	31,9%
	Excepción	7	0	7	6,0%
	No asegurado	3	0	3	2,6%
	Indeterminado	2	0	2	1,7%
Total		113	3	116	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (26,5%), Piedecuesta (21,2%) y Barrancabermeja (15,9%) y. Los municipios con mayor incidencia fueron: Guepsa 18,4 y Piedecuesta 13,3 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **5,2 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 2, 2023

Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo				
Bucaramanga	14	2	14	0	0	30	26,5%	4,8
Piedecuesta	11	7	6	0	1	25	21,2%	13,3
Barrancabermeja	2	8	8	0	0	18	15,9%	8,3
Floridablanca	5	3	7	0	1	16	13,3%	5,1
Giron	6	2	5	0	1	14	11,5%	7,9
Cimitarra	0	2	0	0	0	2	1,8%	5,7
Lebrija	0	0	2	0	0	2	1,8%	4,4
San Gil	0	2	0	0	0	2	1,8%	3,3
Barichara	1	0	0	0	0	1	0,9%	9,0
El Playon	0	1	0	0	0	1	0,9%	6,9
Guepsa	0	1	0	0	0	1	0,9%	18,4
Oiba	1	0	0	0	0	1	0,9%	8,7
Puente Nacional	0	0	1	0	0	1	0,9%	6,6
Rionegro	0	1	0	0	0	1	0,9%	3,6
Simacota	0	1	0	0	0	1	0,9%	9,5
Santander	40	30	43	0	3	116	100%	5,2

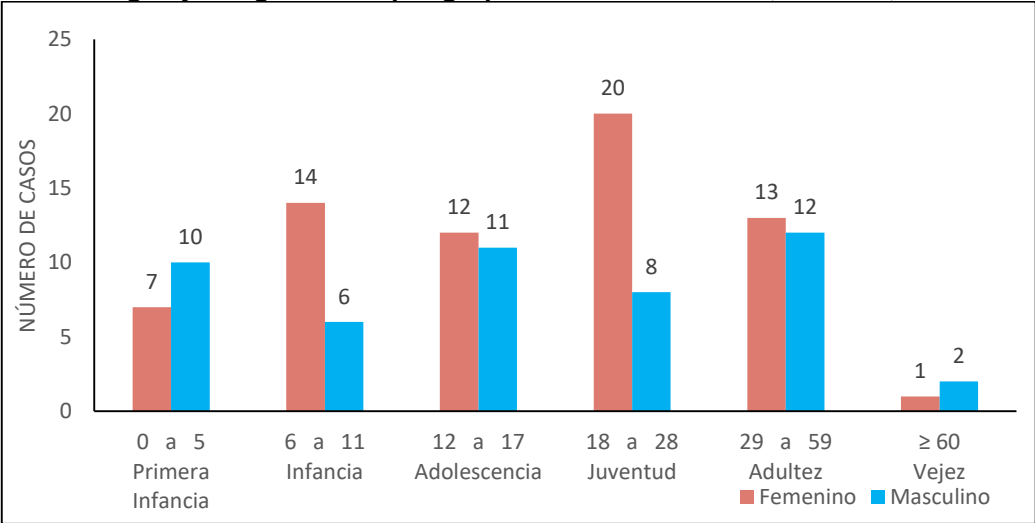
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron los grupos de juventud aportando el 22% de los casos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	12 de 54

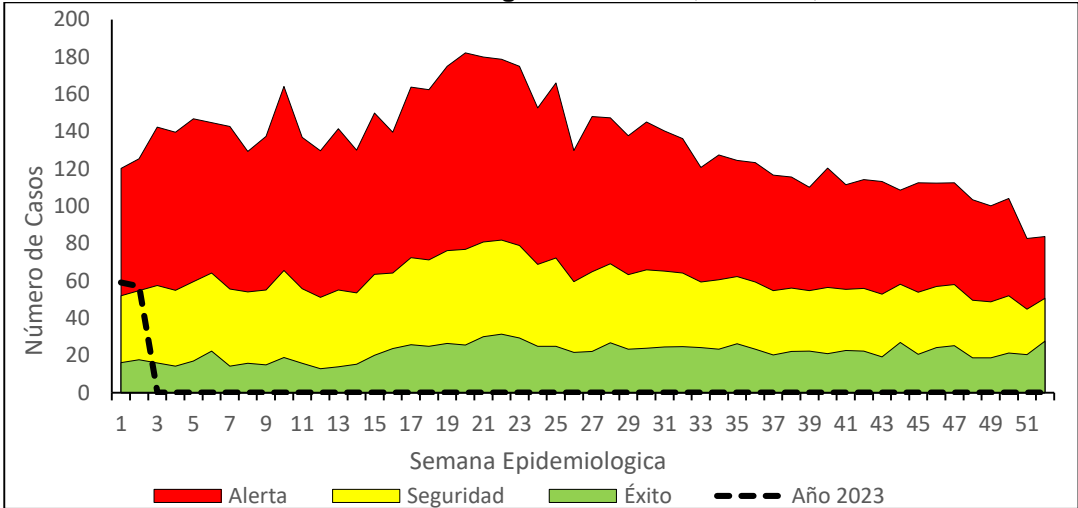
Dengue y Dengue Grave por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -2, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

El canal endémico de dengue para Santander ha venido en incremento encontrándonos a semana epidemiológica 2 en zona de alerta sostenida, y en **incremento significativo** con una variación del 8,4% con respecto a lo esperado del comportamiento de 6 años anteriores a la misma semana.

Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -2, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según el análisis estadístico de Poisson se presenta **incremento significativo** ( $p<0,02$ ) para semana 2 en los municipios de **Piedecuesta** con una variación del 127,3%; **Barrancabermeja** con una variación del 100,0%; **Bucaramanga** con una variación del 47,6%; y **Girón** con una variación del 18,2%; con respecto a lo esperado del comportamiento de 6 años anteriores a la misma semana.

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 2 que sólo el 62,7% de los casos con signos de alarma y el 100,0% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexos epidemiológico según la definición de caso del protocolo de vigilancia.

Zika

Porcentaje de confirmación y hospitalización por municipio de notificación. Santander, S.E. 1 - 2, 2023						
Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Bucaramanga	21	3	57,1%	100,0%	95,2%	100,0%
Floridablanca	18	0	72,2%	NA	100,0%	NA
Barrancabermeja	12	0	58,3%	NA	91,7%	NA
Piedecuesta	10	0	80,0%	NA	100,0%	NA
Giron	4	0	25,0%	NA	100,0%	NA
Paramo	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Sabana de Torres	1	0	100,0%	NA	100,0%	NA
SANTANDER	67	3	62,7%	100,0%	97,0%	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Para el indicador de hospitalización el 97,0% de los casos con signos de alarma y el 100,0% 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.

2.2.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 2 no se han notificado casos de mortalidad por Dengue.

2.2.1.2 Chikungunya

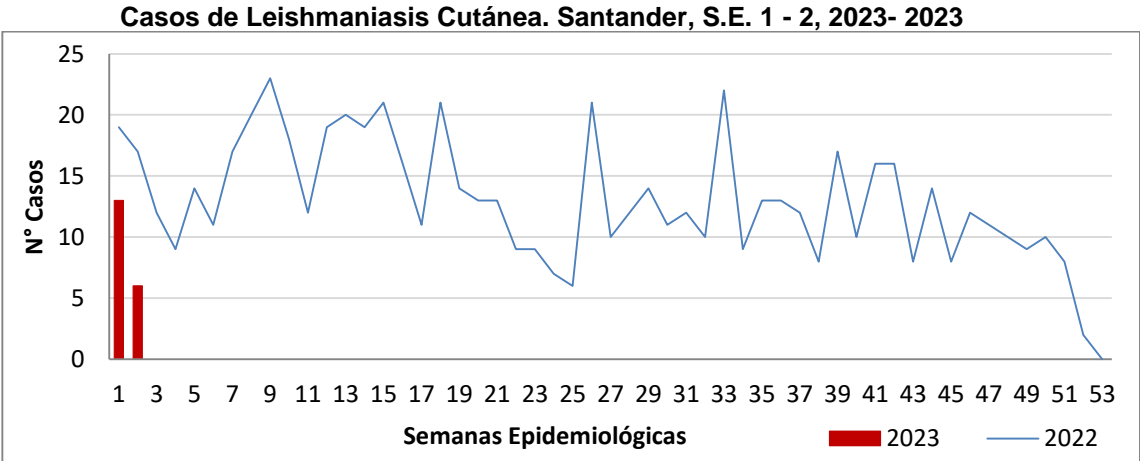
Hasta la semana epidemiológica 2 no se han notificado casos de Chikungunya. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, por lo que se presenta un comportamiento estable.

Hasta la semana epidemiológica 2 se ha notificado un (1) caso sospechoso de Zika al SIVIGILA. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, por lo que se presenta un incremento en la notificación.

2.2.2 Leishmaniasis

2.2.2.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 2 se han registrado al SIVIGILA 19 casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 36 casos presentando un decremento del 47% para este año. Se recuerda la importancia de la notificación oportuna para el evento.



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	14 de 54

Según las características sociodemográficas el 68,4% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 84,2% ocurrieron en área rural disperso y el 94,7% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 2, 2023			
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	13	68,4%
	Femenino	6	31,6%
Área de Ocurrencia	Rural Disperso	16	84,2%
	Centro Poblado	2	10,5%
	Cabecera m/pal	1	5,3%
Condición Final	Vivo	19	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	18	94,7%
	Contributivo	1	5,3%
Total		19	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

El municipio con mayor aporte en el número de casos para este evento fue El Playón con el 31,6% de los casos, seguido de Santa Helena del Opón con el 21,1% de los casos. El municipio de Santa Helena del Opón registra la mayor incidencia con 155,3 casos por cada 100 000 habitantes. El departamento de Santander registra una incidencia de **5,3 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo**.

Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 2, 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 Playon	6	31,6%	91,4	0	0,0
Santa Helena del Opon	4	21,1%	155,3	2	5,8
Barrancabermeja	2	10,5%	7,5	1	0,0
San Vicente de Chucuri	2	10,5%	9,7	0	0,0
Albania	1	5,3%	27,2	0	0,0
Carcasi	1	5,3%	27,6	0	0,0
Landazuri	1	5,3%	14,0	0	0,0

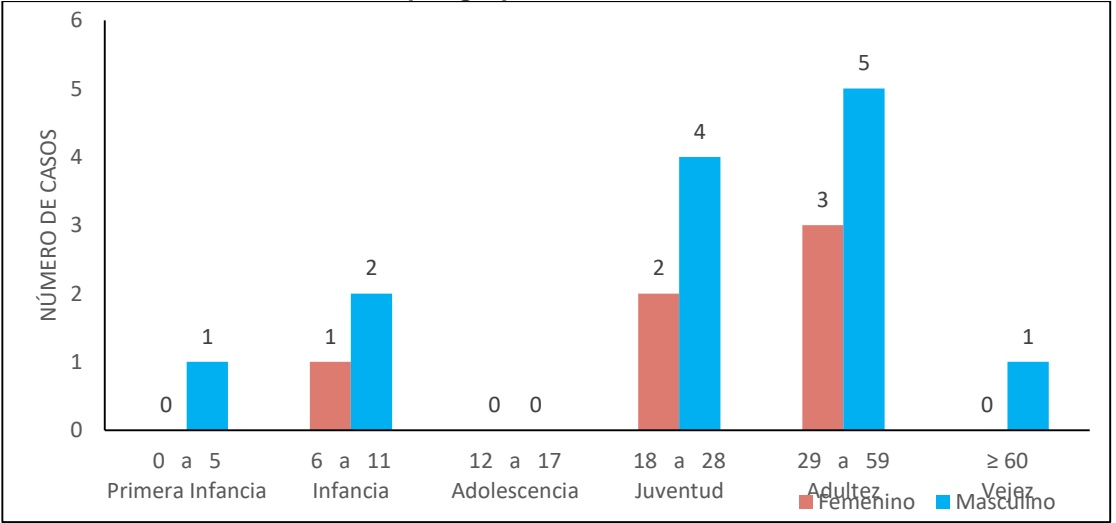
Rionegro	1	5,3%	4,9	0	0,0
Simacota	1	5,3%	12,7	0	0,0
SANTANDER	19	100,0%	5,3	3	0,5

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 5,8 menores por cada 10 000 habitantes en la población a riesgo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fue el grupo de Adultez aportando el 42% de los casos. Se registran 1 casos en menor de cinco años del municipio de Santa Helena del Opón.

Leishmaniasis Cutánea por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -2, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.2.2.2 Leishmaniasis mucosa

A semana epidemiológica 2 no se han notificado casos de leishmaniasis mucosa que en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registró 1 caso, por lo que se presenta una disminución en la notificación al 100% para el año 2023.

2.2.2.2 Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 2 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.

2.2.2 Malaria

Hasta la semana epidemiológica 2 se han notificado al SIVIGILA 3 casos de Malaria, con respecto al año anterior corte misma semana no se notificaron casos, por lo que se presenta un incremento en la notificación del 300%.

Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 2, 2023		
Municipio Procedencia	Casos	%
Bolivar	1	22,2%
Sabana de Torres	1	22,2%
Vetas	1	22,2%
Santander	3	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La especie infectante en el 100,0% de los casos corresponde a *Plasmodium vivax*.

Tipo de especies infectantes en los casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 2, 2023		
Especie infectante	Nº casos	%
<i>P. vivax</i>	3	100,0%
Total	3	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 2, en el departamento de Santander se han notificado por 3 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a dos días, se registra para el departamento sólo en el 0,0% de los casos; mientras que la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 0,0% de los casos.

Oportunidad de Diagnóstico y Tratamiento por Municipio de Notificación. Santander, S.E. 1-2, 2023

Municipio Notificador	Casos	%Oportunidad Diagnóstico	%Oportunidad Tratamiento
Barrancabermeja	1	0,0%	0,0%
Bucaramanga	1	0,0%	0,0%
Cimitarra	1	0,0%	0,0%
SANTANDER	3	0,0%	0,0%

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 100,0% del caso notificado.

Malaria Complicada por Municipio de Notificación, 2023, a corte se 2023			
Municipio Notificador	Malaria Complicada	No. Casos Hospitalizados	% Hospitalización
Barrancabermeja	1	1	100%
SANTANDER	1	1	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023



2.2.4 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 2 se notificaron al SIVIGILA 2 casos de Chagas Agudo (100%) probables congénitos de los municipios de Simacota y Ocamonte en el 2023, a corte de la misma semana epidemiológica habían ingresado 2 casos para este evento al sistema de vigilancia, por lo que se presenta un comportamiento estable en la notificación. La distribución de los casos se registra en principalmente en el municipio de Ocamonte (50,0%).

Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 2, 2023

Municipio	Casos	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo	%
Ocamonte	1	1	0	0	50,0%
Simacota	1	1	0	0	50,0%
SANTANDER	2	2	0	0	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 100,0% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 100,0% ocurrieron en área cabecera municipal y el 100,0% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

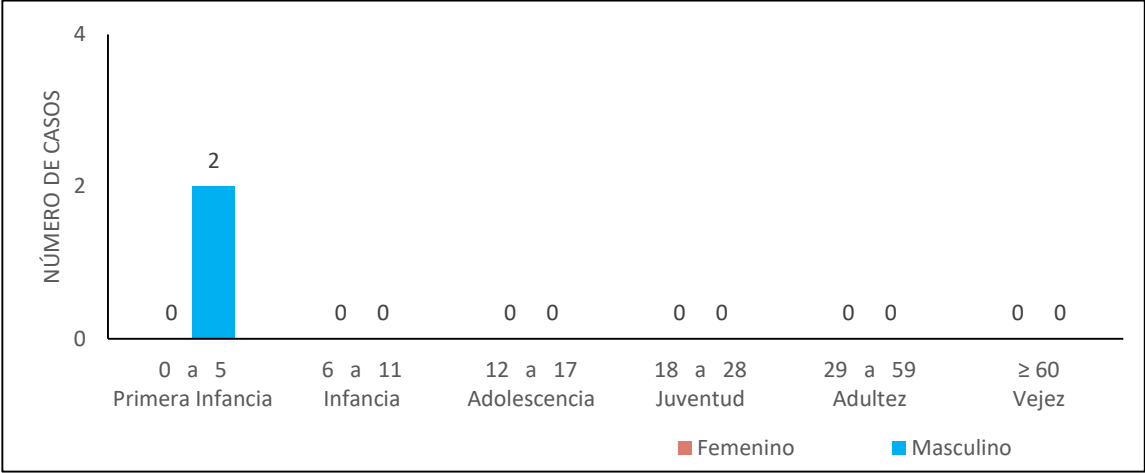
Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 2, 2023

Variables		Casos	%
Sexo	Masculino	2	100,0%
Área	Cabecera m/pal	2	100,0%
Condicion Final	Vivo	2	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	2	100,0%
Total		2	

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 Primera Infancia aportando el 100% de los casos.

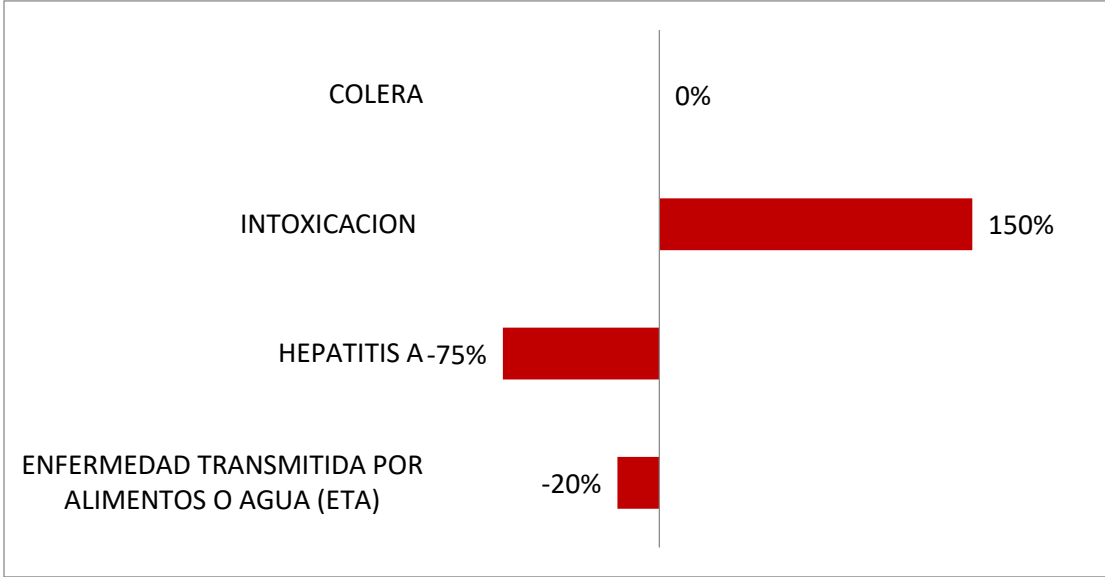
Chagas por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -2, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.2 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

A semana epidemiológico 2 de 2023 en relación al mismo periodo del año 2022 se evidencia el incremento en Intoxicaciones con un 150 %, y un decremento en casos de Hepatitis A de 75%, Enfermedad Transmitidas por alimentos o agua del 20%.

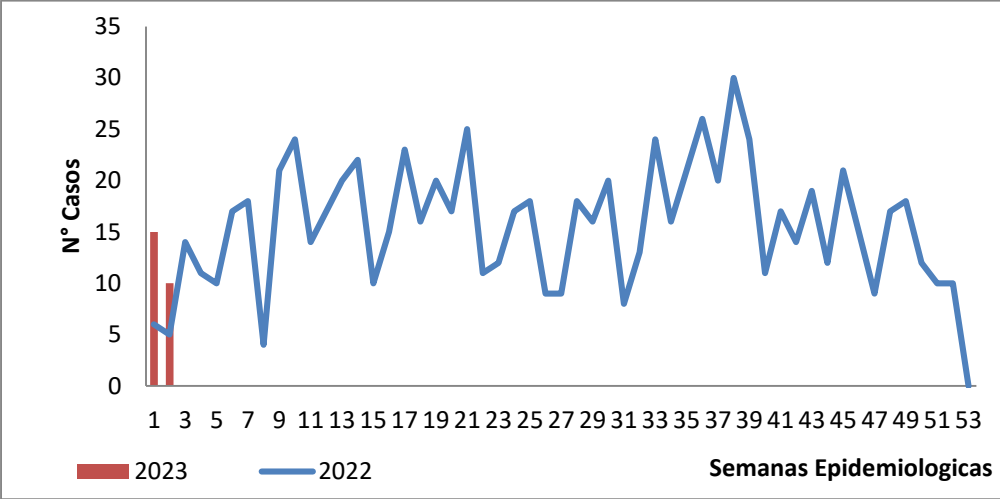


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

A semana epidemiológica 2 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 25 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (10 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2022 se notificaron 11 casos (5 casos en semana 2). 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, Semanas Epidemiológicas 01-02, 2022-2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2023

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 1,07 casos por 100000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Carcasí (23,05 casos/100000 habitantes), Concepción (17,05 casos/100000 habitantes), Landázuri (9,27 casos/100000 habitantes), Mogotes (9,22 casos/100000 habitantes).

Incidencia de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-02, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Carcasí	1	4%	23,05
Concepción	1	4,0%	17,05
Landázuri	1	4,0%	9,27
Mogotes	1	4%	9,22
Piedecuesta	4	16,0%	2,15
Barrancabermeja	4	16%	1,86
Floridablanca	3	12%	0,96
Bucaramanga	5	20%	0,81
Girón	1	4%	0,57
Otros municipios	4	16%	0,50
<b>Santander</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>	<b>1,07</b>

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 de medicamentos con 8 casos (32%), seguido por plaguicidas con 5 casos (20%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Bucaramanga con un 20%, seguido de Barrancabermeja y Piedecuesta cada uno con 16%. Se notificó 1 caso probable de intoxicación por licor adulterado por metanol, el cual se encuentra en estudio.

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-02, 2023

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	1	0	1	0	0	3	0	0	5	20,00%
Barrancabermeja	2	1	0	0	0	1	0	0	4	16,00%
Piedecuesta	2	0	0	0	1	1	0	0	4	16,00%
Floridablanca	3	0	0	0	0	0	0	0	3	12,00%
Carcasi	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4,00%
Concepcion	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4,00%
El Playon	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4,00%
Giron	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4,00%
Landazuri	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4,00%
Lebrija	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4,00%
Otros municipios	0	1	0	0	0	2	0	0	3	12,00%
<b>Santander</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Se registraron casos de intoxicaciones en mayor proporción en el sexo femenino con 52%; el 76% de los casos se presentó en cabecera municipal y el 56% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. No se han reportado casos de mortalidad por intoxicación.

Características Sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-02, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	13	52,00%
	Masculino	12	48,00%
Área	Cabecera m/pal	19	76,00%
	Rural Disperso	6	24,00%
Condición final	Vivo	25	100
Tipo SS	Subsidiado	14	56,00%
	Contributivo	10	40,00%
	No asegurado	1	4,00%
Total		25	

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 2 corresponden a accidental con el 64% seguido de intencional psicoactiva y ocupacional con el 12% cada una.

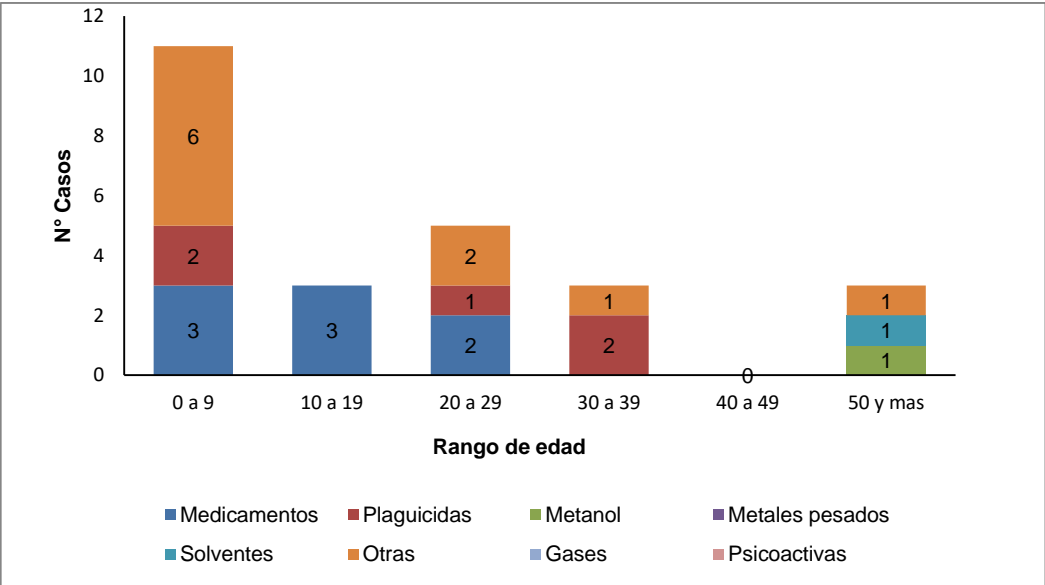
Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-02, 2023

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	3	3	0	0	1	9	0	0	16	64,00%
Intencional Psicoactiva	2	0	1	0	0	0	0	0	3	12,00%
Ocupacional	0	2	0	0	0	1	0	0	3	12,00%
Automedicacion	2	0	0	0	0	0	0	0	2	8,00%
Desconocida	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4,00%
Suicidio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
Posible delictivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
Posible homicida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
Santander	8	5	1	0	1	10	0	0	25	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 44%, seguido por el rango de 20 a 29 años con el 20%. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron medicamentos y otras sustancias químicas.

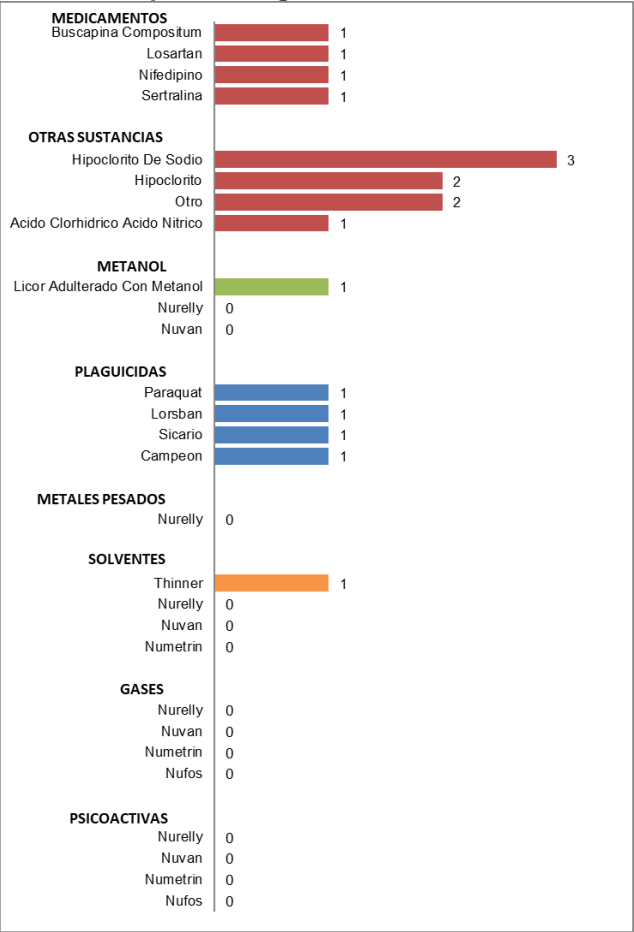
Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-02, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los productos tóxicos identificados como causa de intoxicaciones fueron Buscapina compuesta, Losartán, Nifedipino y Sertralina en el grupo de medicamentos; y en el grupo de otras sustancias químicas el hipoclorito de sodio y el ácido clorhídrico. Paraquat, Lorsban, Sicario y Campeón en el grupo de Plaguicidas; y Thinner en Solventes.

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-02, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

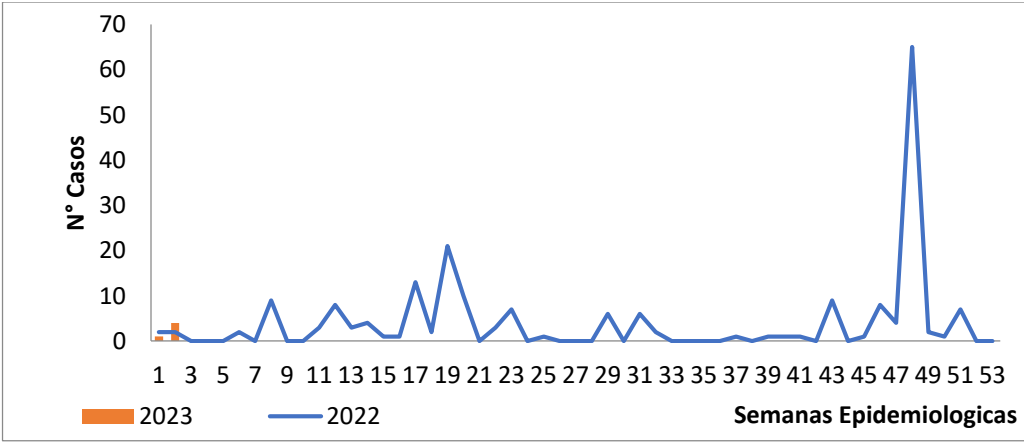
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	21 de 54

Casos

2.4.2 Enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 2 de 2023, se han notificado al Sivigila 5 casos, En el año 2022 a la semana se notificaron 4 casos. Esta semana se notificaron 4 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 02,2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Por procedencia el Municipio de San Gil tiene el 40 % de los casos del Departamento

notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 02- 2023

Municipio	Casos	%
San Gil	2	40,00%
Bucaramanga	1	20,00%
Los Santos	1	20,00%
Surata	1	20,00%
Santander	5	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 2 del año 2023 de enfermedades transmitidas por alimentos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 02-2023

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Femenino	4	80,00%
	Masculino	1	20,00%
Área	Cabecera m/pal	3	60,00%
	Rural Disperso	2	40,00%
	Centro Poblado	0	0,00%
Condición Final	Vivo	5	100,00%
	Contributivo	3	60,00%
	Subsidiado	2	40,00%
	< 1 año	0	0,00%
	1-4	1	20,00%

Rango de edad	15-19	1	20,00%
	20-29	1	20,00%
	50-59	1	20,00%
	60-69	1	20,00%
Total		5	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

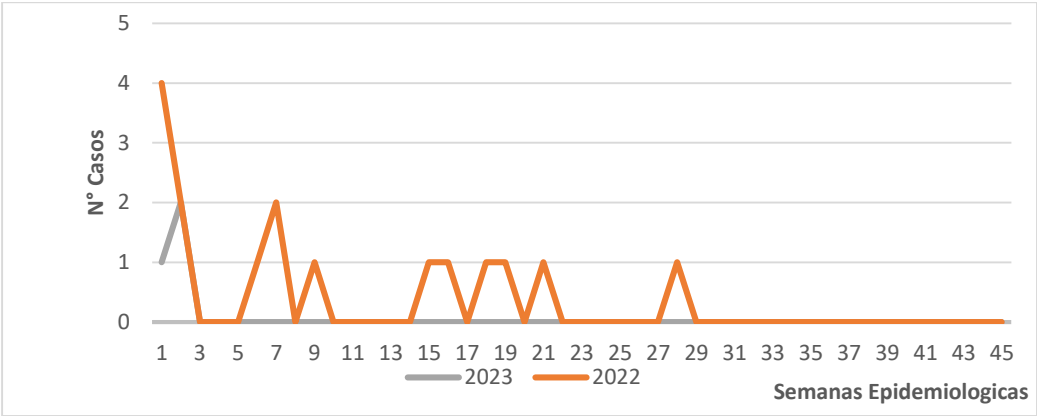
Brotos

A la semana epidemiológica 2 de 2023, no se han notificado al Sivigila brotes

2.4.3 Hepatitis

A semana epidemiológica 2 de 2023, se ha notificado al Sivigila 3 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 CUATRO (4) casos

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 02\_2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 02-, -2023

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	1	33,33%
Bucaramanga	1	33,33%
Cimitarra	1	33,33%
Santander	3	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023



Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 02, -2023

Variables	Casos
sexo	Masculino 2
	Femenino 1
Área	Cabecera m/pal 2
	Rural Disperso 1
Condición final	Vivo 3
Tipo SS	Subsidiado 3
	10-14 1
Rango de edad	20-29 2

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 2 de 2023 no se ha notificado caso de Fiebre tifoidea y paratifoidea en el departamento de Santander.

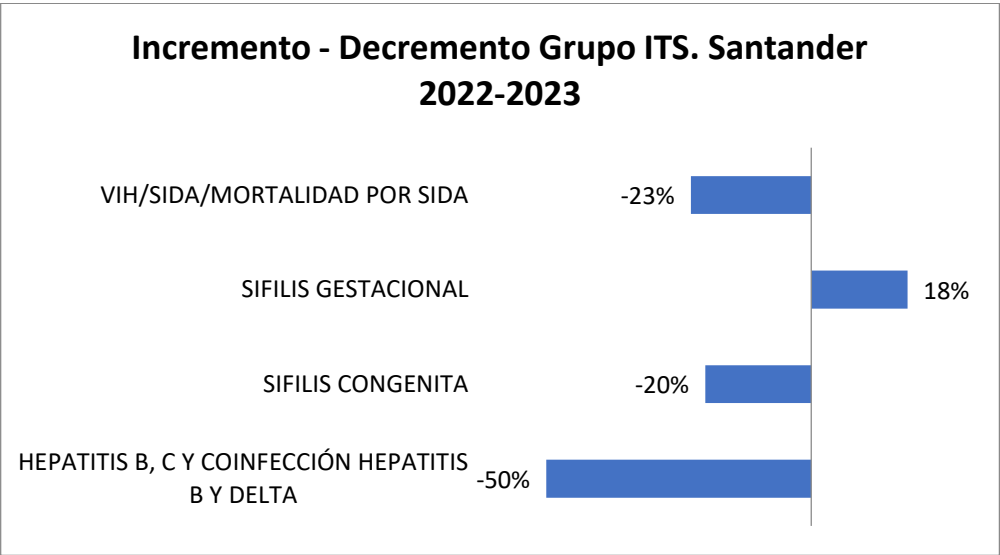
2.4.5 Cólera

A semana epidemiológica 2 de 2023 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

2.5 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.

A semana epidemiológica 02 de 2023 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Infecciones de Transmisión sexual, VIH – SIDA, Hepatitis B, C, COINFECCION HEPATITIS B Y DELTA, Sífilis Congénita y un Incremento en los casos de Sífilis Gestacional en relación a la semana 02 del año 2022 (Ver gráfica).

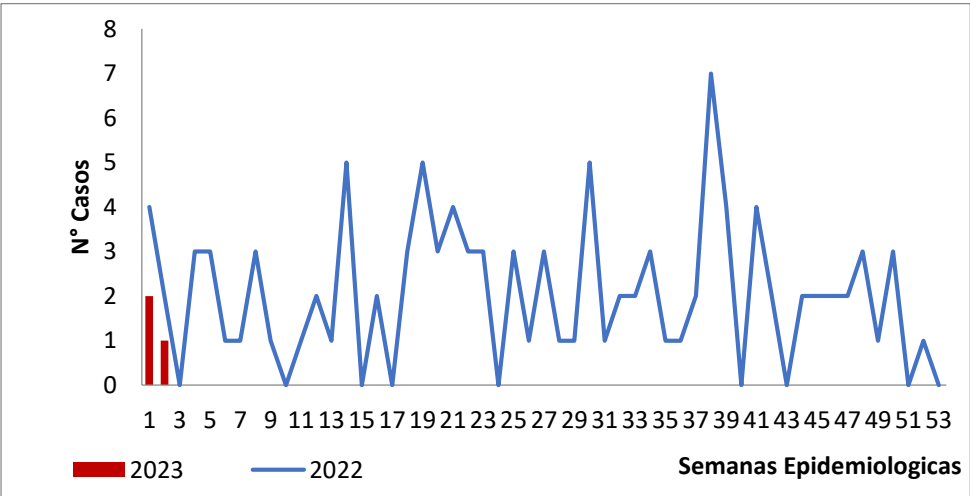
Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, Semanas epidemiológicas 01- 02, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

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

Comportamiento Hepatitis B, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta. Santander, semanas epidemiológicas 01-02, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

En lo corrido del año 2023, se han notificado al SIVIGILA 3 casos los cuales corresponde a Hepatitis C, lo que representa una incidencia de Hepatitis para el departamento de 0,12 por 100.000 Hab.

En la semana 02 del 2023, se reportaron Tres (03) casos de Hepatitis C, los cuales fueron reportados por el municipio de Bucaramanga. A semana 02 de 2023 NO se han notificado casos en **gestantes**. En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 02 se notificaron dos (02) casos de Hepatitis B.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	25 de 54

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

01 - 02, 2023

Municipio	Casos	A Clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Cronica	Hepatitis B Transmision perinatal	Hepatitis coinfeccion B-D	Hepatitis C	%	Incidencia
Bucaramanga	3	0	0	0	0	0	3	100,00%	0,5
Santander	3	0	0	0	0	0	3	100%	0,1

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Descripción sociodemográfica y social del comportamiento de la HepatitisB, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta - Santander, semanas epidemiológicas 01-02, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	2	66,67%
	Masculino	1	33,33%
Área	Cabecera m/pal	3	100,00%
Condición Final	Vivo	3	100,00%
Tipo SS	Contributivo	1	33,33%
	Subsidiado	1	33,33%
	Excepción	1	33,33%
Rango de edad	30-39	1	33,33%
	40-49	1	33,33%
	50-59	1	33,33%
Total		3	

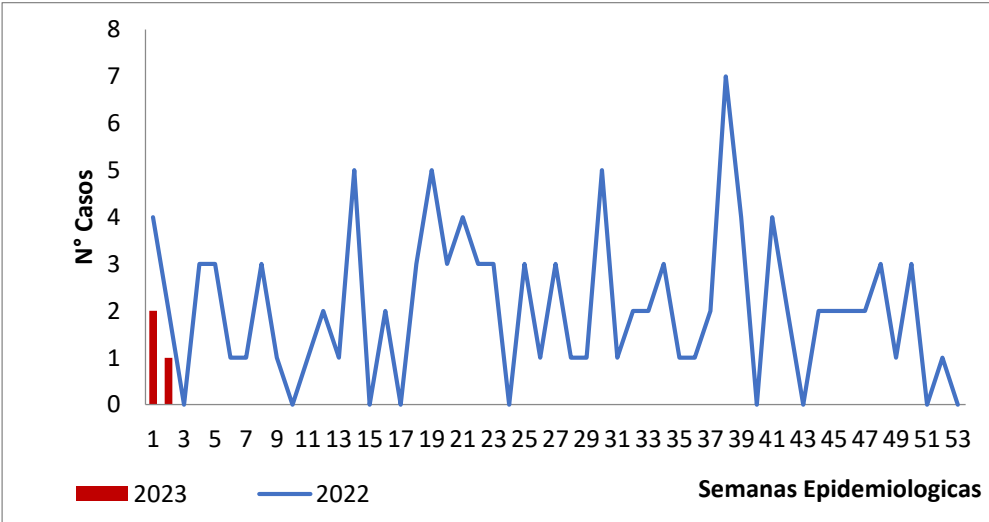
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.2 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 02 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 13 casos de Sífilis gestacional, evidenciándose que en la Semana No 02 - 2023 se notificaron 6 casos. A semana 02 de 2023 por cada 1000 nacidos y mortinatos en el periodo se presentaron 15,0 casos de Sífilis en gestantes.

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 02 se notificaron siete (07) casos de Sífilis Gestacional, lo que demuestra un incremento de notificación de casos con respecto a la Semana 02 de 2023.

Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 02- 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana 02 de 2023, el municipio con mayor número de notificación de casos de Sífilis Gestacional es Bucaramanga (6), seguido del municipio de Barrancabermeja (4) casos.

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 02 2023.

Municipio	Casos	%	Prev X1000 NAC Vivos + Mortinatos
Bucaramanga	5	38,46%	25,00
Barrancabermeja	4	30,77%	32,00
Floridablanca	2	15,38%	18,02
La Belleza	1	7,69%	1000,0
Sabana de Torres	1	7,69%	71,43
Santander	13	100%	15,00

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 – 02 -2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 02, 2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Femenino	13	100,00%
	Cabecera m/pal	10	76,92%
Área	Centro Poblado	2	15,38%
	Rural Disperso	1	7,69%
Condición Final	Vivo	13	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	7	53,85%
	Contributivo	5	38,46%
	No asegurado	1	7,69%
Rango de edad	15-19	4	30,77%
	20-29	7	53,85%
	30-39	1	7,69%
	40-49	1	7,69%
Total		13	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.3 Sífilis Congénita

A semana Epidemiológica No 02 - 2023, se ha notificado al SIVIGILA cuatro (04) caso de SÍFILIS CONGÉNITA. casos confirmados por Laboratorio, para una incidencia de 4,61 casos nuevos de sífilis congénita x 1.000 nacidos vivos y mortinatos. Los casos notificados como sífilis congénita cumplen con la definición de caso. Se evidencia que el 75% de las madres de los casos de sífilis congénita han sido notificados como sífilis gestacional al SIVIGILA.

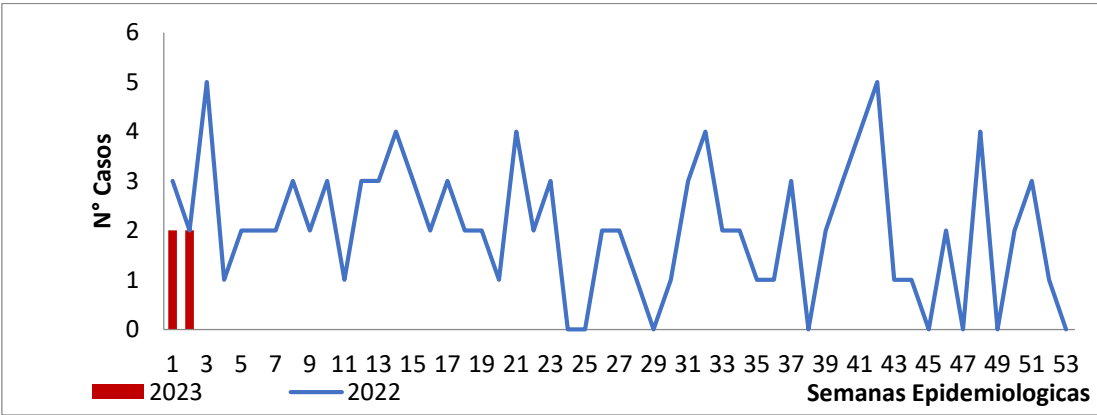
Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-02, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	2	50,00%	0,32
Barrancabermeja	1	25,00%	0,46
Floridablanca	1	25,00%	0,32
Santander	4	100%	4,61

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

En la semana 02 del año- 2022, se notificaron dos (02) casos de SIFILIS CONGENITA.

Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01-02 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la siguiente tabla se presenta la descripción sociodemográfica del Comportamiento de la Sífilis Congénita Semana epidemiológica 01 – 02 -2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Sífilis congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-02-2023.

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	2	50,00%
	Masculino	2	50,00%
Área	Cabecera m/pal	2	50,00%
	Centro Poblado	1	25,00%
	Rural Disperso	1	25,00%
Condición Final	Vivo	4	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	3	75,00%
	No asegurado	1	25,00%
Rango de edad	< 1 año	4	100,00%
Total		4	

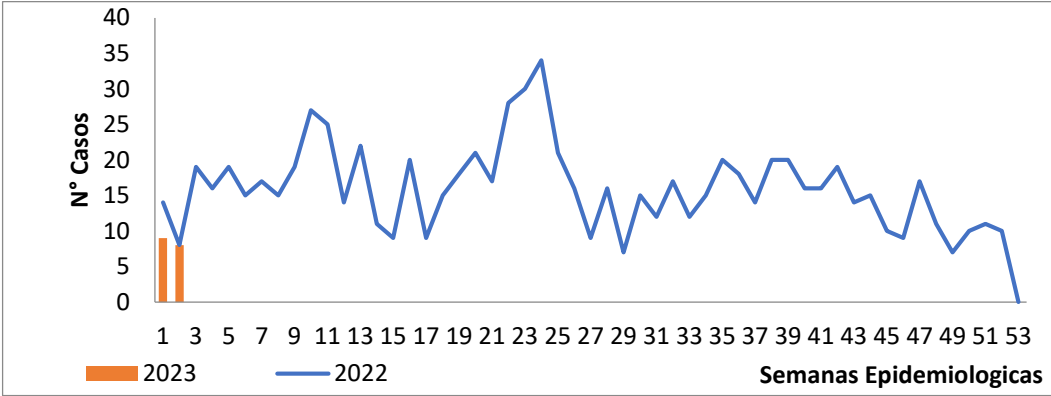
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	28 de 54

2.5.3 VIH/SIDA y muerte por SIDA

Casos notificados de VIH/SIDA/muerte por SIDA. Santander, semanas epidemiológicas 01- 02, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En Santander se diagnosticaron 0,72 casos de infección por VIH/sida x 100.000 habitantes A semana epidemiológica 02 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 17 casos, los cuales corresponden a VIH.

De los casos notificados se reporta un (01) de coinfección VIH/TB ni mortalidad.

En la semana 02 - 2023, se notificaron nueve (09) casos de VIH/SIDA de los cuales NO se registran casos en Gestante.

A Semana 02 - 2022 se notificaron 8 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 notificaron el 70,5 % de los casos de VIH/Sida.

Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida según entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01 – 02 - 2023.

Municipio	Casos	VIH	SIDA	MUERTOS	Incidencia
Bucaramanga	9	8	1	0	1,44
Barrancabermeja	3	3	0	0	1,39
Piedecuesta	2	2	0	0	1,07
Giron	1	1	0	0	0,57
Lebrija	1	1	0	0	2,21
Socorro	1	1	0	0	2,90
Santander	17	16	1	0	0,73

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/SIDA, Santander, semanas epidemiológicas 02, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	15	88,24%
	Femenino	2	11,76%
Área	Cabecera m/pal	15	88,24%
	Centro Poblado	2	11,76%
Condición Final	Vivo	17	100,00%
Tipo SS	Contributivo	8	47,06%
	Subsidiado	8	47,06%

	No asegurado	1	5,88%
Rango de edad	20-29	7	41,18%
	30-39	5	29,41%
	40-49	1	5,88%
	50-59	4	23,53%
Total		17	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el mecanismo probable de transmisión el 47,0 % (8) casos heterosexuales; el 41,1 % (7) casos homosexuales; el 5,8% (1) caso bisexual, el 5,8% un (01) caso tatuaje.

2.6 MICOBACTERIAS

Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 02– - 2022 - 2023.

Incremento - Decremento Grupo Micobacterias, Santander 2022 - 2023

TUBERCULOSIS FARMACORRESISTENTE	0%
	0%
LEPRA	0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.1 Lepra

A semana epidemiológica 02 de 2023, se ha notificado al SIVIGILA 01 caso de lepra, confirmado por Laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,04 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El caso notificado corresponde a un caso nuevo - lepra multibacilar Con respecto a la discapacidad, el caso notificado reporta

discapacidad grado II lo que representa para esta discapacidad una tasa de 0,04 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-02, 2023.

Clasificación Lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	0	0	1	1	100,0 %
Multibacilar	0		0	0	00,0 %
Total	0	0	1	1	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

El municipio que ha reportado el caso es Lebrija. A la fecha NO 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 02– 2023 no se notificaron casos de Hansen.

En la Semana Epidemiológica 02 – 2022, se reportaron no se reportaron casos de Lepra.

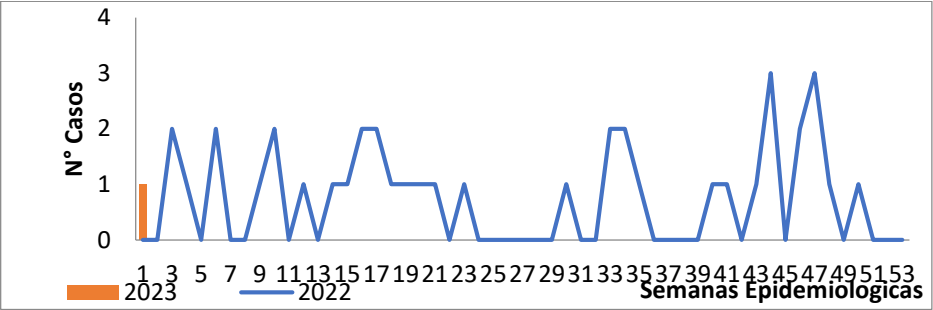


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	30 de 54

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-02- 2023

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 02- 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 02 –2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-02, 2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	1	100,00%
	Femenino	0	0,00%
Área	Rural Disperso	1	100,00%
	Urbano	0	0,00%
Condición Final	Vivo	1	100,00%
	Fallecido	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	1	100,00%
	Autosuficiente	0	0,00%
Rango de edad	70 y mas	1	100,00%
	Otros	0	0,00%
Total		1	100,00%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Lebrija	1	100,00%	2,21
Santander	1	100%	0,04

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

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 95,8% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 95,8% (8 casos) pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 95,8% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 02– 2023 es de 0,98 casos por 100.000 habitantes.

Según la información a semana 02 del 2023 se han notificado al SIVIGILA 24 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 1,02 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 02 de 2023 se notificaron nueve (09) casos de Tuberculosis Sensible, de los cuales el 100 % de casos corresponde a la forma pulmonar. En la Semana 02 de 2022 se notificaron 11 casos de Tuberculosis Sensible.

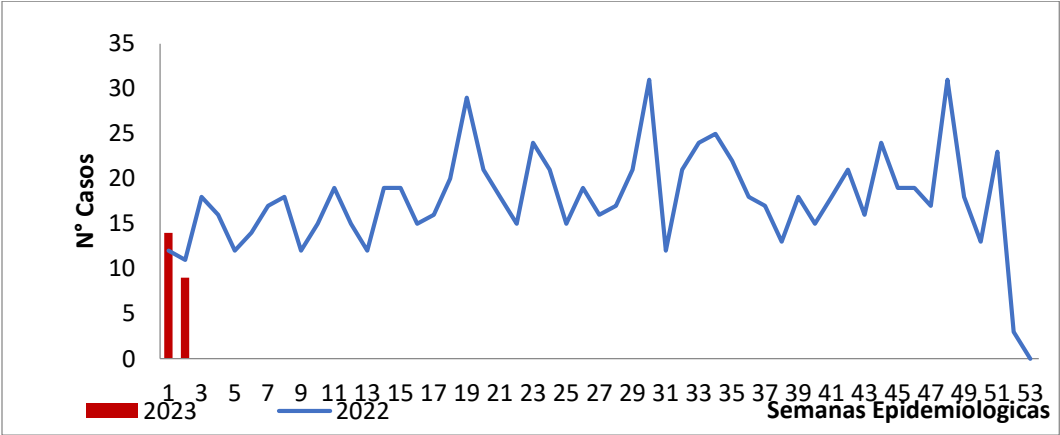
2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 57,1 % de la notificación de Tuberculosis sensible con 4 casos nuevos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	31 de 54

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-02, 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 01-02, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%
Bucaramanga	15	14	1	14	1	3,33%
Barrancabermeja	3	3	0	3	0	0,67%
Floridablanca	2	2	0	1	1	0,44%
Giron	2	2	0	2	0	0,44%
San Vicente de Chucuri	1	1	0	1	0	0,22%
Santander	23	22	1	21	2	5%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Porcentaje de casos de Tuberculosis Sensible con investigación de campo realizada, semanas epidemiológicas 01-02, 2023.

A semana 02– 2023, de los casos confirmados de Tuberculosis de todas las formas no se cuenta con las investigaciones epidemiológicas de campo inicial.

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-02, 2023.

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	21	1	22	95,6%
Confirmado por Clínica	1	0	1	4,3%
Total	22	1	23	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	32 de 54

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 02 – 2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	16	69,57%
	Femenino	7	30,43%
Área	Cabecera m/pal	21	91,30%
	Rural Disperso	2	8,70%
Condición Final	Vivo	23	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	13	56,52%
	Contributivo	4	17,39%
	Excepción	4	17,39%
	No asegurado	2	8,70%
Rango de edad	< 1 año	1	4,35%
	15-19	2	8,70%
	20-29	6	26,09%
	30-39	3	13,04%
	40-49	4	17,39%
	50-59	2	8,70%
	60-69	3	13,04%
	70 y mas	2	8,70%
Total		23	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

De los casos de tuberculosis sensible, se presenta un caso extrapulmonar, cuya localización anatómica corresponde a la pleural (01) caso.

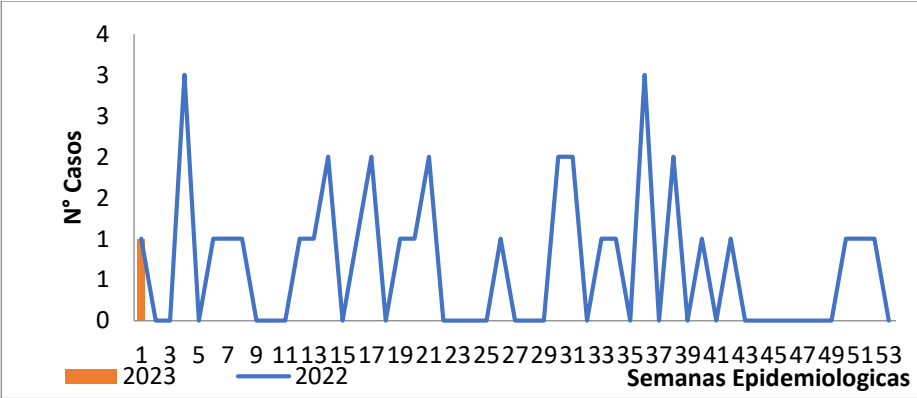
Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-02, 2023

LOCALIZACION	Casos	%
PLEURAL	1	100,00%
Santander	1	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.3 Tuberculosis Resistente

A Semana epidemiológica 02 - 2023 se registra un (01) caso de TB Resistente que corresponden al 4,16% de las formas totales de TB confirmado.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

El caso reportado de Tuberculosis corresponde al municipio de Bucaramanga, con una incidencia de 0,16 casos por 100.000 habitantes. El caso notificado de TB Resistente

fue confirmado por laboratorio, el cual presenta coinfección de TB VIH / Sida. En la semana 02 de 2022 no se notificaron casos de Tuberculosis Resistente.

El caso registrado como tuberculosis farmacorresistente, corresponde a resistencia RIFAMPICINA.

Total1

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- 02-2023

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	%
Bucaramanga	1	1	0	100,00%
Santander	1	1	0	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 02, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	1	100,00%
	Femenino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	1	100,00%
	Suburbio	0	0,00%
Condición Final	Vivo	1	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	1	100,00%
Rango de edad	0-49	0	0,00%
	50-59	1	100,00%

2.7 ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

2.7.1 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 02 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 7 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2021 donde se presentaron 8 casos, lo cual representa un decremento de -12,5%. 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 42,86% de los casos notificados. La tasa de incidencia de notificación de leucemias en menores de 15 años es de 0,80 casos por cada 100.000 habitantes menores de 15 años. El 57,14% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, seguido de Floridablanca, Oiba, San Gil con un 14,29% cada uno.

Del total de casos notificados el 14% continúan como probables en el periodo epidemiológico posterior a su notificación.

Indicadores de oportunidad de los casos de Leucemias en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 02, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias	4	100% Alta 0% Media 0% Baja	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias	4	100% Alta 0% Media 0% Baja	Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días.
Oportunidad en el inicio de tratamiento de Leucemias	4	100% Alta 0% Media 0% Baja	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- 02, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	5	71,43%
	Masculino	2	28,57%
Área	Cabecera m/pal	6	85,71%
	Rural Disperso	1	14,29%
Condición Final	Vivo	7	100,00%
Tipo SS	Contributivo	5	71,43%
	Subsidiado	2	28,57%
Rango de edad	Infancia	5	71,43%
	Per ad	2	28,57%
Total		7	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.2 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 02 de 2023, se han notificado 21 casos (17 casos de Cáncer de Mama y 4 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2022 a la misma semana se evidencian 21 casos, no se evidencian cambios. 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 2,33 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años.

El 38,10% de los casos se reportan en los Municipios de Bucaramanga y Girón, seguido de Floridablanca, Málaga y Piedecuesta con el 9,52% cada uno. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 80,95% (17 casos).

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-02, 2023

MUNICIPIO	Tipo de cáncer			Casos	%
	CA Mama	CA Uterino	Ambos		
Bucaramanga	3	1	0	4	19,05%
Girón	3	1	0	4	19,05%
Floridablanca	2	0	0	2	9,52%
Málaga	0	2	0	2	9,52%
Piedecuesta	2	0	0	2	9,52%
Barrancabermeja	1	0	0	1	4,76%
Cerrito	1	0	0	1	4,76%
Charalá	1	0	0	1	4,76%
San José de Miranda	1	0	0	1	4,76%
Simacota	1	0	0	1	4,76%
Otros Municipios	2	0	0	2	9,52%
Santander	17	4	0	21	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- 02, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	21	100,00%
	Varón	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	18	85,71%
	Rural Disperso	3	14,29%
Condición Final	Vivo	19	90,48%
	Fallecido	2	9,52%
Tipo SS	Subsidiado	17	80,95%
	Contributivo	4	19,05%
Rango de edad	30-39	1	4,76%
	40-49	3	14,29%
	50-59	13	61,90%
	60-69	4	19,05%
Total		21	

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 38%.

Al 38% 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.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	36 de 54

Casos

Indicadores de oportunidad de los casos de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 02, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad de toma y resultado de biopsia para cáncer de mama y cuello uterino	3	14% Alta	Oportunidad alta: 1 – 7 días
	10	48% Media	Oportunidad media: 8 – 15 días
	8	38% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 15 días
Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino	8	38% Alta	Oportunidad alta: 1 – 30 días
	1	5% Media	Oportunidad media: 31 – 45 días
	4	19% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 45 días

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.3 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 02 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 39 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica se notificaron 34 casos para el año 2022, lo que evidencia un incremento del 15% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 1,67 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.

notificados vs incidencia de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, S.E 02\_2023

MUNICIPIO	Casos	%	Población	Incidencia
Cepitá	1	2,56%	2.078	48,12
Contratación	1	2,56%	3.795	26,35
Guadalupe	1	2,56%	4.584	21,82
Ocamonte	1	2,56%	5.961	16,78
Barbosa	4	10,26%	33.510	11,94
Zapatoca	1	2,56%	9.815	10,19
Los Santos	1	2,56%	15.175	6,59
Velez	1	2,56%	25.876	3,86
Rionegro	1	2,56%	27.767	3,60
Floridablanca	7	17,95%	315.981	2,22
Bucaramanga	12	30,77%	623.378	1,92
San Gil	1	2,56%	61.237	1,63
Piedecuesta	3	7,69%	187.763	1,60
Barrancabermeja	3	7,69%	216.219	1,39
Girón	1	2,56%	176.418	0,57
SANTANDER	39	100%	2.340.657	1,67

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el 37,50% con 15 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 27,50 con 11 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- 02, 2022

Desencadenante	N° Casos	%
Problemas familiares	15	37,50%
Pro. Pareja	11	27,50%
Enferm. Crónica	4	10,00%
Prob económico	3	7,50%
Maltrato F.P.S	3	7,50%
Muerte de fam.	2	5,00%
Escolar/edu	2	5,00%
Pro. Legal	0	0,00%
Suic famil Amigo	0	0,00%
Total	40	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 Intento de suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 02, 2022

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	23	58,97%
	Masculino	16	41,03%
Área	Cabecera m/pal	35	89,74%
	Rural Disperso	3	7,69%
	Centro Poblado	1	2,56%
Tipo SS	Subsidiado	22	56,41%
	Contributivo	14	35,90%
	Excepción	1	2,56%
	No asegurado	1	2,56%
	Indeterminado	1	2,56%
Rango de edad	10-14	4	10,26%
	15-19	17	43,59%
	20-29	8	20,51%
	30-39	3	7,69%
	40-49	4	10,26%
	50-59	2	5,13%
	60-69	1	2,56%
Total		39	

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 53,85% seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 25,64%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-02 2023		
Mecanismo	Nº casos	%
Intoxicación	21	53,85%
Elem corto punz.	10	25,64%
Ahorcamiento	4	10,26%
Lanz. al vacío	2	5,13%
Lanz. vehículo	1	2,56%
Lanz agua	1	2,56%
Arma de fuego	0	0,00%
Inmolacion	0	0,00%
Total	39	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Del total de UPGD caracterizadas en Sivigila, el 46% de UPGD notificó por lo menos un caso del evento.

2.7.4 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 02 de 2022, se han notificado al SIVIGILA 2 casos de Lesiones de Causa Externa, a la misma semana epidemiológica se notificaron 0 casos para el año 2022, lo que evidencia un incremento del 100%, quien aporta para este evento son los municipios de Málaga y Confines con un 50,00% cada uno.

En el período el 100% de los casos de lesiones por causa externa son ocasionados por accidente de consumo; con una incidencia de 0,1 casos nuevos de lesiones de causa externa ocasionadas por accidentes de consumo por cada 100.000 habitantes.

Según el tipo de lesión, la mayor proporción se registró por Quemadura con el 50,00% (2 casos). Cabe anotar que un paciente puede tener más de una lesión o ésta ser ocasionada por más de un mecanismo.

Lesiones de Causa Externa según el tipo de lesión ocasionada, Santander, semanas epidemiológicas 01-02, 2023		
Tipo de lesión	Nº casos	%
Quemadura	2	100,00%
Total	2	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	39 de 54

Casos

Comportamiento demográfico y social de los casos de Lesiones de causa externa, Santander, semanas epidemiológicas 01- 02, 2023

notificados vs incidencia de Violencia de género e intrafamiliar por entidad territorial de procedencia, Santander, S.E 02\_2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	2	100,00%
Área	Cabecera m/pal	1	50,00%
	Rural Disperso	1	50,00%
Condición Final	Vivo	2	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	2	50,00%
Rango de edad	1-4	1	50,00%
	15-19	1	50,00%
Total		2	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.5 Violencia de Género

En la S.E. 02 de 2023 se han notificado 219 casos, en la misma S.E en 2022 se habían notificado al SIVIGILA 201 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 0,9%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 9,42 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.

Municipio	Casos	%	Población	Incidencia
Surata	2	0,91%	4.091	48,89
Cepita	1	0,46%	2.078	48,12
Vetas	1	0,46%	2.224	44,96
San Miguel	1	0,46%	2.543	39,32
Matanza	2	0,91%	5.166	38,71
Confines	1	0,46%	3.380	29,59
Santa Helena del Opón	1	0,46%	3.500	28,57
Vélez	7	3,20%	25.876	27,05
Onzaga	1	0,46%	4.188	23,88
Guavata	1	0,46%	4.300	23,26
Carcasi	1	0,46%	4.370	22,88
San José de Miranda	1	0,46%	4.401	22,72
Barbosa	7	3,20%	33.510	20,89
Cimitarra	7	3,20%	35.307	19,83
Coromoro	1	0,46%	5.155	19,40
Suaita	2	0,91%	10.423	19,19
Mogotes	2	0,91%	10.924	18,31
Pinchote	1	0,46%	5.525	18,10
Capitanejo	1	0,46%	5.622	17,79
Sabana de Torres	6	2,74%	35.463	16,92
Guaca	1	0,46%	6.063	16,49
Barrancabermeja	34	15,53%	216.219	15,72

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	40 de 54

Tona	1	0,46%	7.921	12,62
Aratoca	1	0,46%	8.708	11,48
San Gil	7	3,20%	61.237	11,43
Girón	18	8,22%	176.418	10,20
Zapatoca	1	0,46%	9.815	10,19
Simacota	1	0,46%	10.492	9,53
Floridablanca	29	13,24%	315.981	9,18
Lebrija	4	1,83%	45.329	8,82
Oiba	1	0,46%	11.466	8,72
Bucaramanga	53	24,20%	623.378	8,50
Piedecuesta	14	6,39%	187.763	7,46
Curiti	1	0,46%	13.632	7,34
El Playón	1	0,46%	14.404	6,94
Los Santos	1	0,46%	15.175	6,59
Málaga	1	0,46%	22.237	4,50
El Carmen de Chucuri	1	0,46%	22.389	4,47
Rionegro	1	0,46%	27.767	3,60
San Vicente de Chucuri	1	0,46%	34.468	2,90
SANTANDER	219	100%	2.340.657	9,36

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

De los 87 Municipios de Santander 40 reportan casos de violencia. En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia de género e intrafamiliar, Santander, semanas epidemiológicas 01- 02, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	143	65,30%
	Masculino	76	34,70%
Área	Cabecera m/pal	179	81,74%
	Rural Disperso	33	15,07%
	Centro Poblado	7	3,20%
Condición Final	Vivo	219	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	117	53,42%
	Contributivo	79	36,07%
	No asegurado	14	6,39%
	Excepción	7	3,20%
	Indeterminado	2	0,91%
Total		219	

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- 02, 2023

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%
< 1 año	3	5	8	3,65%
1-4	20	22	42	19,18%
5-9	15	9	24	10,96%
10-14	14	23	37	16,89%
15-19	3	18	21	9,59%
20-29	6	29	35	15,98%
30-39	5	14	19	8,68%
40-49	1	5	6	2,74%
50-59	2	7	9	4,11%
60-69	0	4	4	1,83%
70 y mas	7	7	14	6,39%
Total	76	143	219	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Con respecto a la modalidad **no sexual** el mecanismo de transmisión más alto es la privación y negligencia con un 42,01% (92 casos) seguido de la Violencia física con el 35,16 (77 casos) y frente a la modalidad **Sexual** el acto sexual aporta un 6,39% (14 casos) seguido del acceso carnal con un 5,48% (12 casos).

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

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-02, 2023

Modalidad	Mecanismo de transmisión	Total	%	Incidencia
No sexual	Privación y negligencia	92	42,01%	4,0
	Violencia física	77	35,16%	3,3
	Violencia psicológica	13	5,94%	0,6
Sexual	Acoso sexual	14	6,39%	0,6
	Acceso Carnal	12	5,48%	0,5
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	8	3,65%	0,3
	Otros actos sexuales	3	1,37%	0,1
	Abuso sexual	0	0,00%	0,0
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes	0	0,00%	0,00
	Trata de persona para la explotación sexual	0	0,00%	0,0
	Sin dato	0	0,00%	0,0
Total		219	100%	9,4

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.6 Lesiones por Pólvara

A la S.E 02 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 25 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2022 se registraron 4 casos, lo que evidencia un incremento del 525%. La tasa de incidencia es del 1,1 caso por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 02 de 2023 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana y Yariguies.

Casos notificados de Lesiones por Pólvara, Santander, S.E. 02\_ 2022

MUNICIPIO	Casos	%
Floridablanca	4	16,00%
Simacota	4	16,00%
Barrancabermeja	2	8,00%
Girón	2	8,00%
Málaga	2	8,00%
Barbosa	1	4,00%
Barichara	1	4,00%
Bucaramanga	1	4,00%
Concepcion	1	4,00%
Curiti	1	4,00%
Otros Municipios	6	24,00%
<b>Santander</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01- 02 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	23	92,00%
	Femenino	2	8,00%
Área	Cabecera m/pal	18	72,00%
	Rural Disperso	6	24,00%
	Centro Poblado	1	4,00%
Condición Final	Vivo	25	100,00%
Tipo SS	Contributivo	11	44,00%
	Subsidiado	11	44,00%
	No asegurado	2	8,00%
	Especial	1	4,00%
Rango de edad	1-4	1	4,00%
	10-14	3	12,00%
	15-19	2	8,00%
	20-29	7	28,00%
	30-39	7	28,00%
	40-49	2	8,00%
	50-59	2	8,00%
	60-69	1	4,00%
Total		25	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.7 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 02 de 2023 se han notificado 10 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 50% (5 casos) y la Población Masculina con el 50% (5 casos)

El cumplimiento en la oportunidad en la notificación de casos nuevos de enfermedades huérfanas es del 80% de los casos reportados, (Cumplimiento de oportunidad: ≤ 8 días).

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 0,34 casos por cada 100.000 habitantes

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 02\_ 2023

Municipios	Casos años anteriores	Casos 2023	Total general notificado en 2023	%	Incidencia
BUCARAMANGA	2	3	5	50	0,48
FLORIDABLANCA		1	1	10	0,32
GIRÓN		1	1	10	0,57
PIEDRECUESTA		2	2	20	1,07
SABANA DE TORRES		1	1	10	2,82
Santander	2	8	10	100	0,34

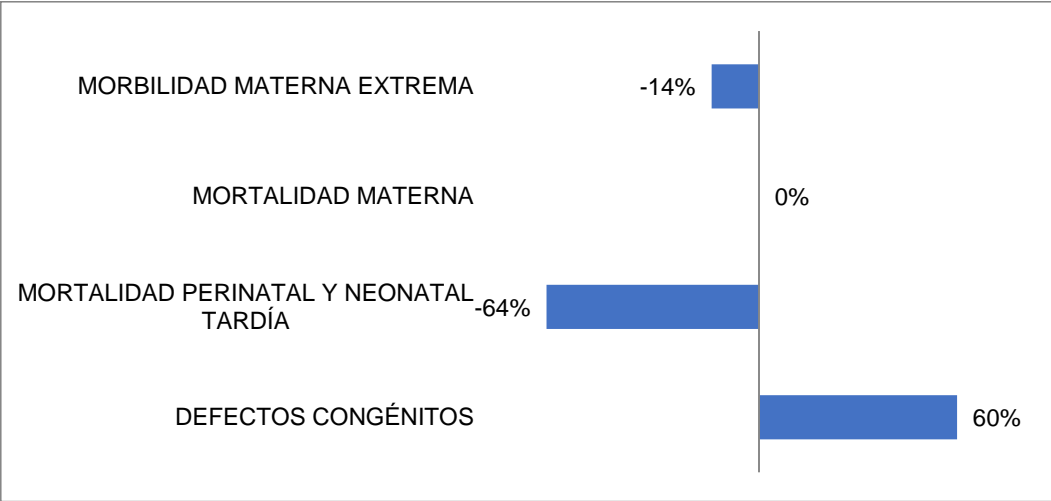
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 02 de 2023, de los 10 casos, las Principales enfermedades reportadas fueron Síndrome de Guillain-Barre con 3 casos cada uno (30%), Atresia biliar con 2 casos (20%), el Déficit congénito del factor VIII, Delecion 22q13, Hipofosfatasia, Mucopolisacaridosis no especificada y el Síndrome de West con 1 caso (50%) cada uno.

2.8 MATERNIDAD SEGURA

A semana epidemiológica 2 de 2023 se evidencia decremento en la notificación de morbilidad materna extrema (14%), mortalidad perinatal y neonatal tardía (64%) e incremento en la notificación de defectos congénitos (60%) en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año anterior. El evento mortalidad materna no presenta cambios con relación al mismo periodo del año anterior. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los eventos.

Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, a SE 2, 2022-2023

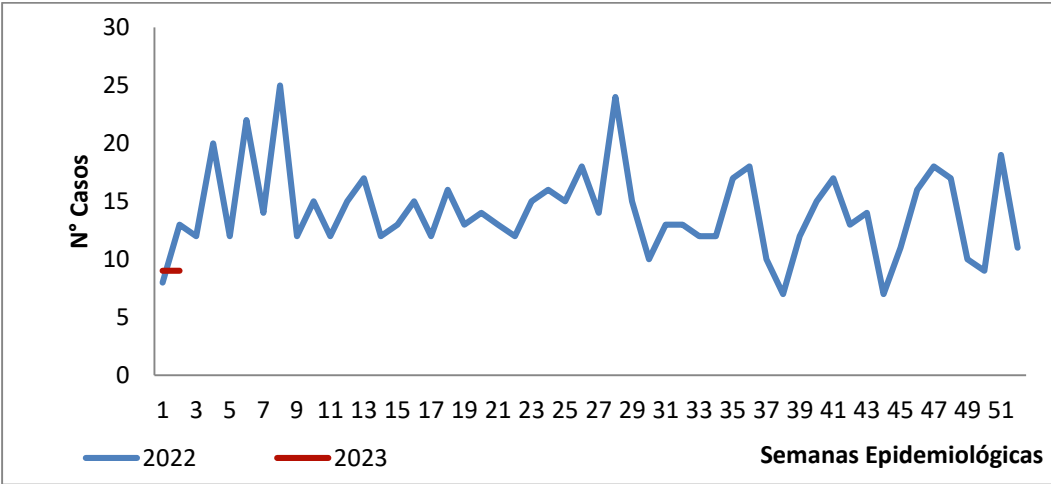


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 2 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 18 casos de morbilidad materna extrema (MME) (9 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 21 casos al mismo periodo epidemiológico (13 casos en semana 2).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, a SE 2, 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 Villanueva y Tona (1000 casos/1.000 Nacidos Vivos (NV)), seguido por Matanza (500 casos/1.000 NV) y Florián (333,3 casos/1.000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 5; la razón para el municipio es de 18,4 casos/1.000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 18,2 casos/1.000 NV.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	45 de 54

Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, a SE 2, 2023

MUNICIPIO	Casos	%	Nacidos Vivos	Razon
Florian	1	5,56%	3	333,3
Villanueva	1	5,56%	1	1000,0
Tona	1	5,56%	1	1000,0
Matanza	1	5,56%	2	500,0
Barrancabermeja	1	5,56%	156	6,4
Bucaramanga	5	27,78%	272	18,4
Giron	2	11,11%	84	23,8
Piedecuesta	3	16,67%	76	39,5
Floridablanca	1	5,56%	105	9,5
Lebrija	2	11,11%	22	90,9
Otros Municipios	0	0,00%	268	0,0
Santander	18	100%	990	18,2

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 2 de 2023 se ha presentado en mujeres residentes en centro poblado con 38,5 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 23,4 casos/1.000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 10 a 19 años con 31,3 casos/1.000 NV.

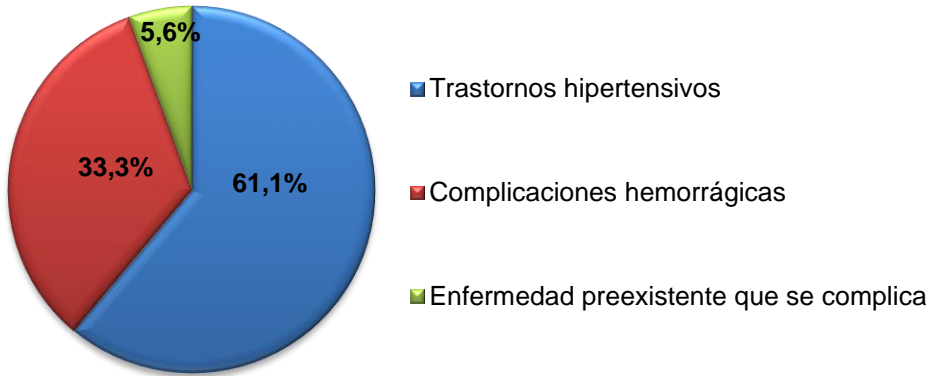
Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, a SE 2, 2023

Variables		Casos	%	Razón x 1.000 NV
Área	Cabecera m/pal	14	77,8	18,1
	Rural Disperso	3	16,7	15,8
	Centro Poblado	1	5,6	38,5
Tipo SS	Subsidiado	10	55,6	23,4
	Contributivo	8	44,4	18,2
Rango de edad	10-19	5	27,8	31,3
	20-29	7	38,9	13,2
	30-39	6	33,3	22,3
	≥ 40	0	0,0	0,0
Total		18		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos (61,1%), seguido de complicaciones hemorrágicas (33,3%) y enfermedad preexistente que se complica (5,6%).

Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, a SE 2, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

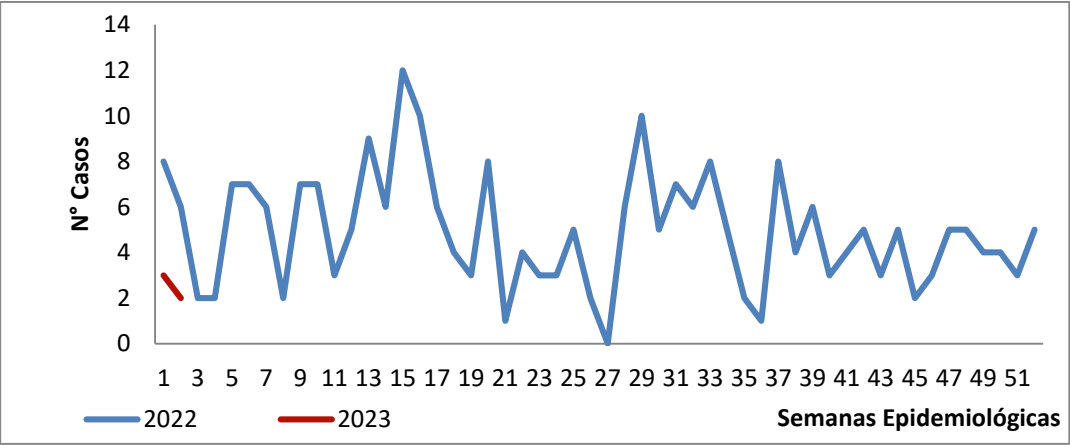
2.8.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 2 de 2023 no se han notificado casos de mortalidad materna a SIVIGILA.

Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 2 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 5 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (2 casos en la última semana). En el año 2022 al mismo periodo epidemiológico se notificaron 14 casos de MPNT (6 casos en semana 2).

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 2, 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 Girón (11,9 casos/1.000 NV), seguido por Floridablanca (9,5 casos/1.000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 2; la razón para el municipio es de 7,4 casos/1.000 NV) La razón de MPNT para Santander es de 5,1 casos/1.000 NV.

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 2, 2023

Municipio	Casos	%	Nacidos Vivos	Razon
Giron	1	20,00%	84	11,9
Barrancabermeja	1	20,00%	156	6,4
Bucaramanga	2	40,00%	272	7,4
Floridablanca	1	20,00%	105	9,5
Santander	5	100%	990	6,1

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón del evento MPNT a semana epidemiológica 2 de 2023 es de 5,8 casos/1.000 NV para el sexo masculino. Según área de residencia, la razón correspondiente a cabecera municipal es de 6,5 casos/1.000 NV. Según el aseguramiento, la mayor razón se ha presentado en el régimen contributivo con 6,8 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 31,3 casos/1.000 NV.

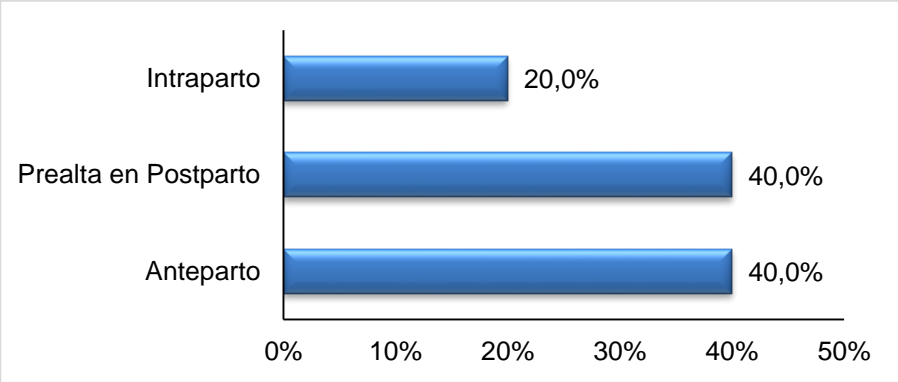
Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 2, 2023

Variables		Casos	%	Razón x 1.000 NV
Sexo	Masculino	3	60,0	5,8
	Femenino	2	40,0	4,3
Área	Cabecera m/pal	5	100	6,5
Tipo SS	Contributivo	3	60,0	6,8
	Subsidiado	2	40,0	4,7
Rango de edad de la madre	10-19	2	40,0	12,5
	20-29	2	40,0	3,8
	30-39	0	0,0	0,0
	≥ 40	1	20,0	31,3
Total		5		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según el momento de ocurrencia de la mortalidad, el 40% de los casos de MPNT corresponde a muertes ocurridas ante parto, al igual que prealta en postparto y 20% corresponde a muertes ocurridas intraparto.

Momento de ocurrencia de la Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía respecto al parto, Santander, a SE 2, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Dentro de las causas básicas de MPNT se encuentran: enfermedad pulmonar reumatoide, síndrome de transfusión placentaria, feto y recién nacido afectados por anomalías de las membranas, entre otras.

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, a SE 2, 2022-2023

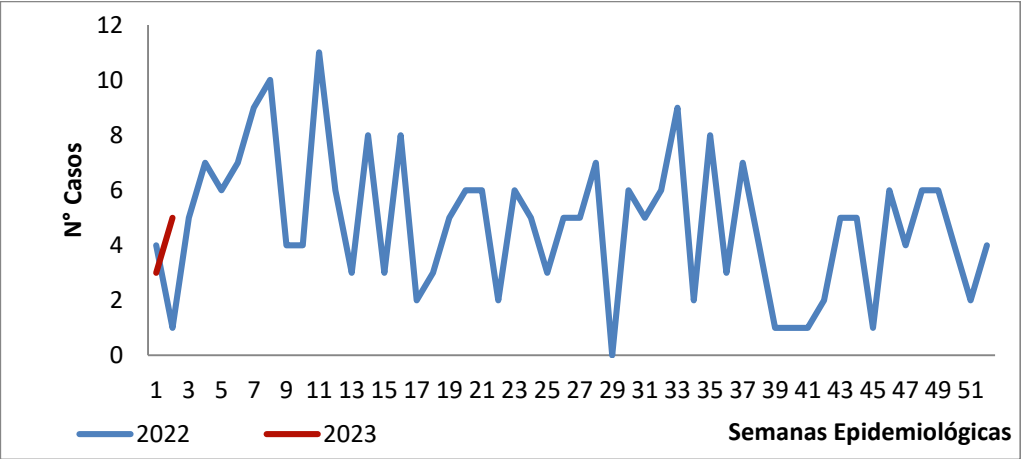
Causas básicas de mortalidad perinatal y neonatal tardía, a SE 2, 2023

Causas básicas de muerte perinatal y neonatal tardía	Casos	%
Enfermedad pulmonar reumatoide	1	20,0
Síndrome de transfusión placentera	1	20,0
Feto y recién nacido afectados por otras anormalidades de las membranas	1	20,0
Otros recién nacidos pretérmino	1	20,0
Asfixia del nacimiento- severa	1	20,0
Total	5	100

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.3 Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 2 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 8 casos de defectos congénitos (5 casos en la última semana). Para el año 2022 a semana epidemiológica 2 se notificaron 5 casos a SIVIGILA (1 caso en semana 2).



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Güepsa (5000 casos/10.000 NV), seguido por Floridablanca (190,48 casos/10.000 NV) y Piedecuesta (131,58 casos/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 80,81 casos/10.000 NV.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	49 de 54

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 2, 2023

Municipio	Casos	%	Nacidos Vivos	Prevalencia
Guepsa	1	12,50%	2	5000,00
Giron	1	12,50%	84	119,05
Floridablanca	2	25,00%	105	190,48
Barrancabermeja	2	25,00%	156	128,21
Bucaramanga	1	12,50%	272	36,76
Piedecuesta	1	12,50%	76	131,58
Santander	8	100%	990	80,81

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 2 de 2023 la prevalencia de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo femenino con 85,3 casos/10.000 NV. Según el área de residencia, la prevalencia en cabecera municipal es de 103,4 casos/10.000 NV. La condición final vivo se registró en el 100% de los casos. La prevalencia más elevada del evento se observa en el régimen de excepción con 357,1 casos/10.000 NV. Según el rango de edad de la madre, la mayor prevalencia se presenta en mujeres de 30 a 39 años con 111,5 casos/10.000 NV.

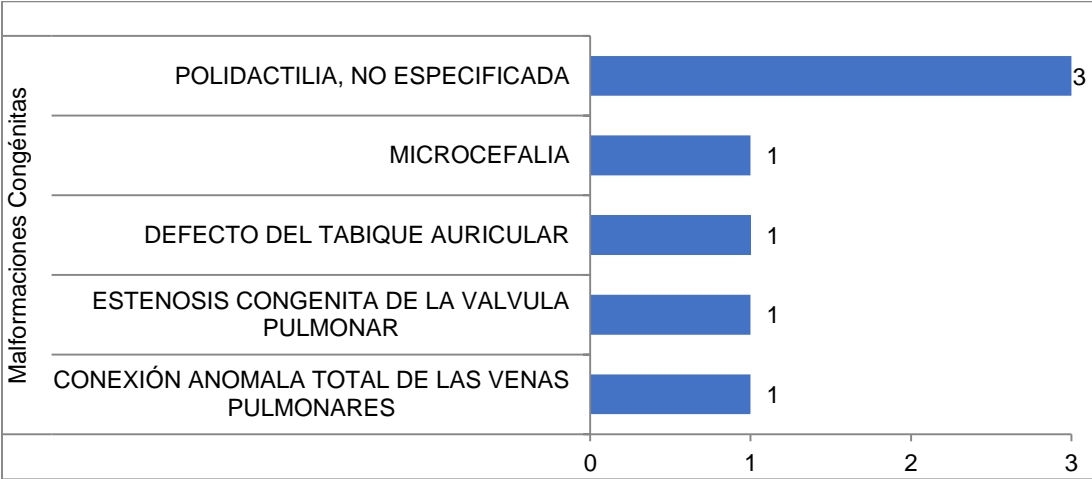
Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, a SE 2, 2023

Variables		Casos	%	Prevalencia x 10.000 NV
Sexo	Femenino	4	50,0	85,3
	Masculino	4	50,0	76,8
Área	Cabecera m/pal	8	100,0	103,4
Condición Final	Vivo	8	100,0	80,8
Tipo SS	Contributivo	5	62,5	113,9
	Subsidiado	2	25,0	46,8
	Excepción	1	12,5	357,1
Rango de edad de la madre	10-19	0	0,0	0,0
	20-29	5	62,5	94,5
	30-39	3	37,5	111,5
	≥ 40	0	0,0	0,0
Total		8		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

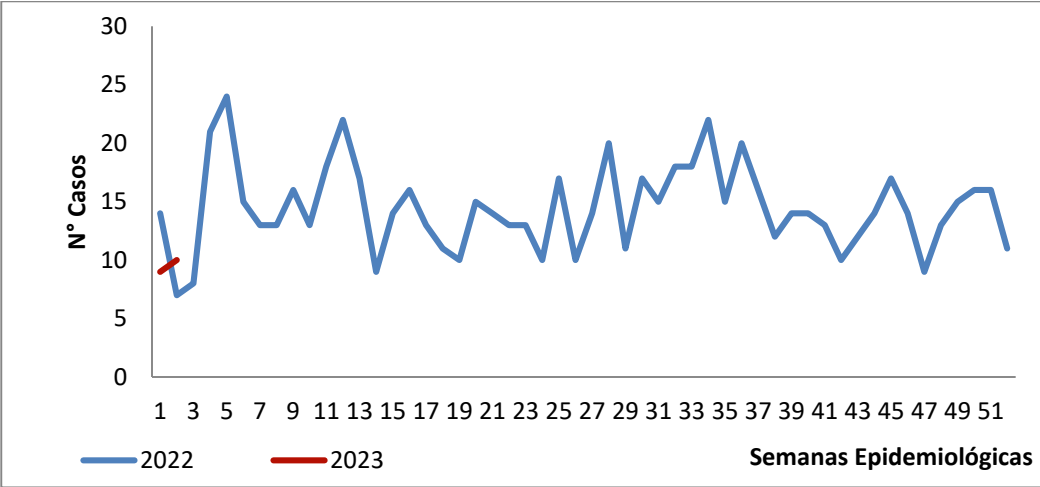
Los defectos congénitos reportados con mayor frecuencia son los defectos cardiovasculares: defecto del tabique auricular (n=1), estenosis congénita de la válvula pulmonar (n=1), conexión anómala de las venas pulmonares (n=1).

Defectos congénitos, Santander, a SE 2, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Notificación de Bajo Peso al Nacer a término, Santander, a SE 2, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.9 VIGILANCIA NUTRICIONAL

2.9.1 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 2 de 2023, se ha identificado por RUAF 19 casos de Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT) (10 casos en la última semana). En el año 2022, a corte de semana epidemiológica 2 se notificaron 21 casos, lo que muestra un decremento del 10% en la notificación del evento (7 casos en semana 2). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los eventos.

Los municipios con proporción de BPNT más elevada teniendo en cuenta la residencia de la madre son Tona (100 casos/100 NV), seguido por Cerrito y Güepsa (50 casos/100 NV) y Los Santos (33,3 casos/100 NV). El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 4 casos; la proporción del evento para el municipio es de 3,9 casos/100 NV. La proporción de BPNT para el departamento es de 1,9 casos/100 NV.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	51 de 54

Características sociodemográficas de casos de bajo peso al nacer a término, Santander, a SE 2, 2023

Municipio	Casos	Nacidos Vivos (NV)	Proporción x 100 NV
Tona	1	1	100,0
Cerrito	1	2	50,0
Güepsa	1	2	50,0
Los Santos	1	3	33,3
Puerto Wilches	2	18	11,1
Socorro	1	10	10,0
San Vicente de Chucurí	1	11	9,1
Cimitarra	1	13	7,7
Piedecuesta	3	76	3,9
Barrancabermeja	4	156	2,6
Floridablanca	2	105	1,9
Girón	1	84	1,2
<b>Santander</b>	<b>19</b>	<b>990</b>	<b>1,9</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La mayor proporción del evento BPNT a semana epidemiológica 2 de 2023 se ha presentado en recién nacidos de sexo femenino con 2,8 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 2,6 casos/100 NV. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta en mujeres con edad entre 10 y 19 años con 3,8 casos/100 NV.

Variables		Casos	Nacidos vivos (NV)	Proporción x 100 NV
Sexo	Femenino	13	469	2,8
	Masculino	6	521	1,2
Área	Cabecera municipal	15	774	1,9
	Centro poblado	1	26	3,8
	Rural disperso	3	190	1,6
Tipo SS	Subsidiado	11	427	2,6
	Contributivo	6	439	1,4
	No asegurado	2	96	2,1
Rango de edad de la madre	10-19	6	160	3,8
	20-29	7	529	1,3
	30-39	5	269	1,9
	≥ 40	1	32	3,1
<b>Total</b>		<b>19</b>		

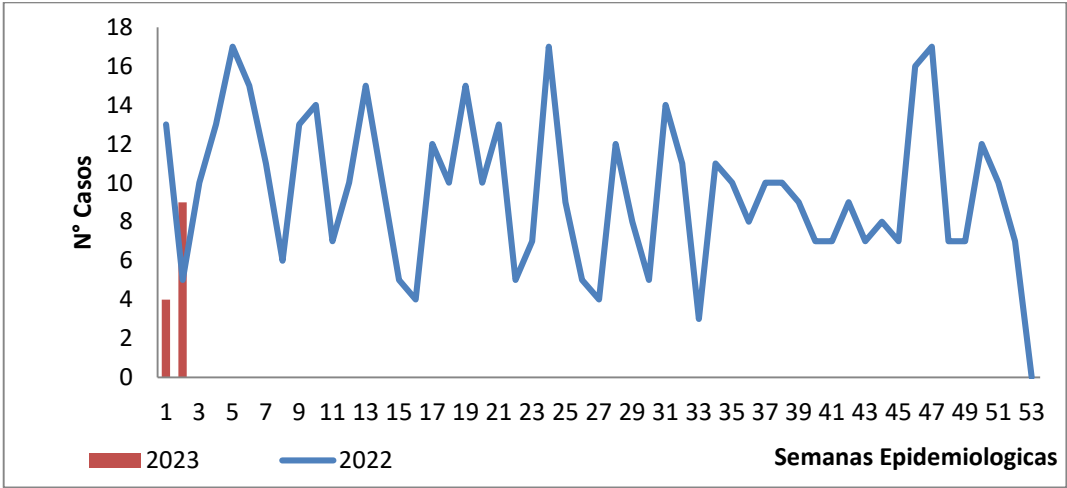
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 2 no se han identificado casos de bajo peso al nacer en RUAF con pesos inferiores a 2.000 gramos.

2.9.2 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 2 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 13 casos de DNT en menores de 5 años. En el año 2022 se notificaron 18 casos al mismo periodo epidemiológico. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.

Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-02, 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según residencia, la mayor proporción de casos se presenta en Piedecuesta con el 30,77%, seguido por Bucaramanga con el 23,08% y Girón con el 15,38%.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, semana epidemiológica 02 2023

MUNICIPIO	Casos	%
Piedecuesta	4	30,77%
Bucaramanga	3	23,08%
Girón	2	15,38%
Chipatá	1	7,69%
Cimitarra	1	7,69%
Floridablanca	1	7,69%
Lebrija	1	7,69%
Santander	13	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 53,85% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 76,92% de los casos se registró en cabecera municipal; el 53,85% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 76,92% de los casos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	53 de 54

Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-02, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	7	53,85%
	Masculino	6	46,15%
Área	Cabecera m/pal	10	76,92%
	Rural Disperso	3	23,08%
Condición Final	Vivo	13	100,00
Tipo SS	Subsidiado	7	53,85%
	Contributivo	5	38,46%
	No asegurado	1	7,69%
Rango de edad	< 1 año	3	23,08%
	1-4	10	76,92%
Total		13	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.21 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

A semana epidemiológica 2 de 2023, se ha notificado 1 caso probable de mortalidad en menores de 5 años por IRA, el cual se encuentra pendiente por unidad de análisis.

Muertes notificadas por municipios de residencia, semanas epidemiológicas 01-02 2023

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

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 2 de 2023, se encuentra pendiente desarrollar la unidad de análisis correspondiente a la mortalidad probable por IRA.

Unidades de análisis desarrolladas a semana 2 de 2023

Nombre del evento	Probables	Confirmados por U. A.	Analizados No concluyentes	Descartados por U.A	Total Notificados	% Analizados
Muertes por desnutrición	0	0	0	0	0	NA
Muertes por infección respiratoria aguda	1	0	0	0	9	0
Muertes por enfermedad diarreica aguda	0	0	0	0	0	NA

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023