

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL			CÓDIGO	MI-GS-RG-537		
				VERSIÓN	1		
				FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021		
				PÁGINA	6 de 77		

Condición Final	Vivo	6	75,00%
	Muerto	2	25,00%
Tipo SS	Subsidiado	5	62,50%
	Contributivo	2	25,00%
	No asegurado	1	12,50%
Rango de edad	< 1 año	1	12,50%
	10-14	1	12,50%
	15-19	1	12,50%
	20-29	1	12,50%
	40-49	1	12,50%
	50-59	1	12,50%
	60-69	1	12,50%
	70 y mas	1	12,50%
Total		8	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 12 del año 2022 y semana epidemiológica número 12 del año 2023 se reportó un aumento del 200% en la notificación de casos en el municipio de Girón y Piedecuesta. Un aumento del 100% en la notificación de casos en los municipios de Cerrito, Cimitarra, Guaca, Güepsa, Puente Nacional, Rionegro, San Gil y San José de Miranda respectivamente. Se reporto una disminución del 100% en la notificación en el municipio de Bucaramanga y Floridablanca respectivamente. Y una disminución del 83% en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Meningitis. Santander, SE 01-12, 2023

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

Cerrito	0	1	100%
Cimitarra	0	1	100%
Guaca	0	1	100%
Güepsa	0	1	100%
Puente Nacional	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
San Gil	0	1	100%
San José de Miranda	0	1	100%
Barrancabermeja	1	0	-100%
Floridablanca	1	0	-100%
Bucaramanga	6	1	-83%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.3 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 12 de 2023 no se han notificado casos de Sarampión y Rubeola. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 12 se notificó un caso el cual fue descartado.

2.1.4 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 12 de 2023 se notificaron 2 casos de PFA. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 12 no se notificaron casos.

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

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

El municipio de Bucaramanga notifico el 100,00% de los casos lo que corresponde a una incidencia de 0,48 casos por cada 100.000 habitantes.

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social 58,42% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino. El 86,63% reside en la cabecera municipal. El 54,46% pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 20 – 29 años notifico el 26,73% de los casos. El grupo de edad entre 15 – 19 años notifico el 16,83% de los casos. Los grupos de edad entre 10 – 14 notificaron el 13,37% de los casos. El grupo de edad entre 30 – 39 años notificaron el 12,38% de los casos.

Los grupos de edad entre entre 1 - 4 años y entre 5 – 9 años notificaron el 9,90% de los casos. Los grupos de edad entre 50 - 59 años reportaron un 4,95% de los casos. Los grupos de edad entre 40 – 49 años notificaron el 2,97% de los casos. Los grupos de edad de menores de 1 año notificaron 1,49% de los casos. Los grupos de edad entre 60 – 69 años notificaron el 0,99% de los casos. Los de 70 años y más notificaron el 0,50% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-12, 2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	118	58,42%
	Femenino	84	41,58%
Área	Cabecera m/pal	175	86,63%
	Rural Disperso	22	10,89%
	Centro Poblado	5	2,48%
Condición Final	Vivo	202	100,00%
Tipo SS	Contributivo	110	54,46%
	Subsidiado	64	31,68%
	Excepción	24	11,88%
	Indeterminado	3	1,49%
	No asegurado	1	0,50%

Rango de edad	< 1 año	3	1,49%
	1-4	20	9,90%
	5-9	20	9,90%
	10-14	27	13,37%
	15-19	34	16,83%
	20-29	54	26,73%
	30-39	25	12,38%
	40-49	6	2,97%
	50-59	10	4,95%
	60-69	2	0,99%
	70 y mas	1	0,50%
Total		202	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 12 del año 2022 y semana epidemiológica 12 del año 2023 se reportó un aumento 1000% en la notificación de casos en los municipios de El Playón. Un aumento del 600% en el municipio de Puerto Wilches. Un aumento del 450% en el municipio de San Gil. Un aumento del 317% en el municipio de Barrancabermeja. Un aumento del 200% en los municipios de Carcasí, Charalá y Suaíta respectivamente. Un aumento en la notificación del 100% en los municipios de Barichara, Concepción, Lebrija, Los Santos, Macaravita, Palmas del Socorro, Pinchote, Rionegro, San Miguel, San Vicente de Chucuri y Socorro respectivamente. Un aumento del 80% en el municipio de Piedecuesta. Un aumento del 49% en el municipio Bucaramanga. Se presento una disminución del 100% en la notificación de casos de Varicela en los municipios de Aguada, Cepita, Chipatá, Curití, Güepsa, Matanza, Oiba, Paramo y Vetás. Se reporto una disminución del 75% en el municipio Sabana de Torres. Una disminución del 50% en el municipio de Málaga. Una disminución del 38% en el municipio de Girón. Una disminución del 33% en el municipio de Cimitarra y Vélez respectivamente.

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

El comparativo a semana epidemiológica 12 del año 2022 y semana epidemiológica 12 del 2023, se evidencio un aumento del 100% de los casos en el municipio de Floridablanca. Se presento una disminuci3n del 100% en la notificaci3n de casos en los municipios Barrancabermeja, Mogotes y Piedecuesta. Y existe una disminuci3n del 83% en la notificaci3n de casos en el municipio de Bucaramanga.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de EAPV, Santander. SE 01-12, 2023

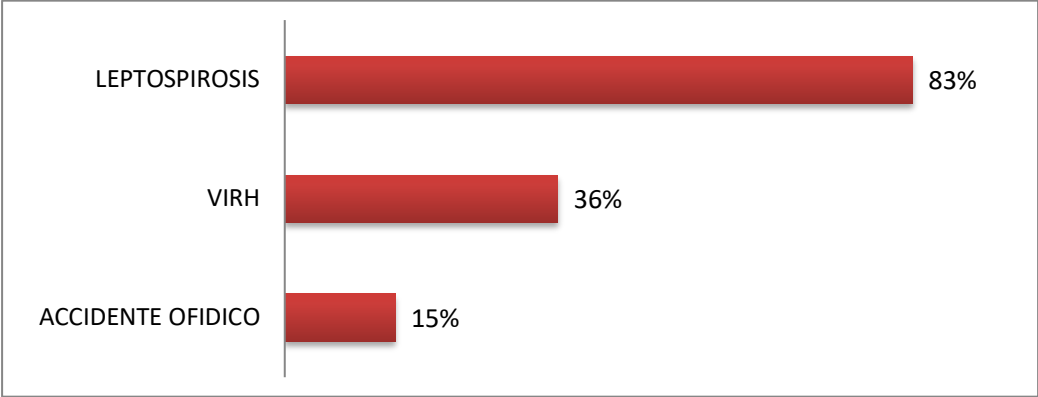
Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Floridablanca	1	2	100%
Barrancabermeja	1	0	-100%
Mogotes	1	0	-100%
Piedecuesta	1	0	-100%
Bucaramanga	6	1	-83%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.2 ZOONOSIS

A semana Epidemiológica 12 de 2023 se evidencia con relación a la misma semana del año 2022, un incremento en la notificación de leptospirosis, vigilancia integrada de rabia humana; y accidente ofídico.

**Incremento - decremento. Grupo Zoonosis. Santander,
Semanas Epidemiológicas 01-12 2022-2023**



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.2.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 12 en el 2023 se notificaron al SIVIGILA 1.691 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (128 casos en semana 12). En el 2022 reportaron 1.241 casos, de los cuales 119 casos se notificaron en la semana epidemiológica 12. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento y a depuración por calidad del dato.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Incidencia de Exposición leve	387/2.340.657 x 100.000 = 16,53
-------------------------------	---------------------------------

2.2.2 Rabia Humana

A semana epidemiológica 12 no se han notificado casos de rabia humana.

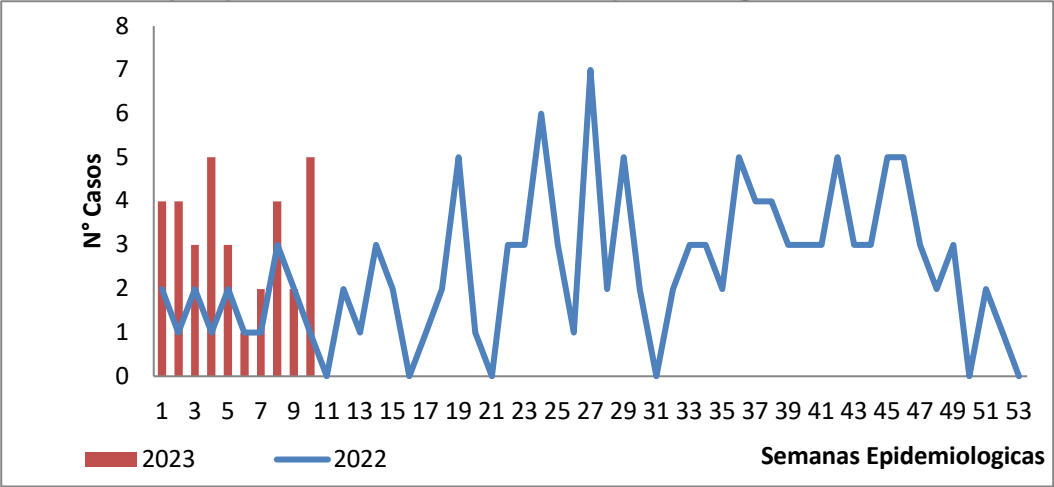
2.2.3 Rabia animal:

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

2.2.4 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 12 de 2023 se encuentran reportados al Sivigila 33 casos probables de leptospirosis (no se notificaron casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 18 casos a la misma semana epidemiológica (se notificaron 2 casos en semana 12). 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 01-12, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son Chipatá, Aratoca, Simacota y Barichara. La incidencia del evento para Santander es 1,41 casos/100000 habitantes.

Incidencia de Leptospirosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01-12, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Chipatá	1	3,03	19,14
Aratoca	1	3,03	11,48
Simacota	1	3,03	9,53

Barichara	1	3,03	9,01
Rionegro	2	6,06	7,20
El Playón	1	3,03	6,94
Bucaramanga	11	33,33	1,76
Barrancabermeja	3	9,09	1,39
Floridablanca	3	9,09	0,95
Girón	1	3,03	0,57
Otros municipios	8	24,24	0,86
Santander	33	100	1,41

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Tipo SS	Contributivo	16	48,48
	Subsidiado	14	42,42
	Excepción	2	6,06
	No asegurado	1	3,03
Total		33	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

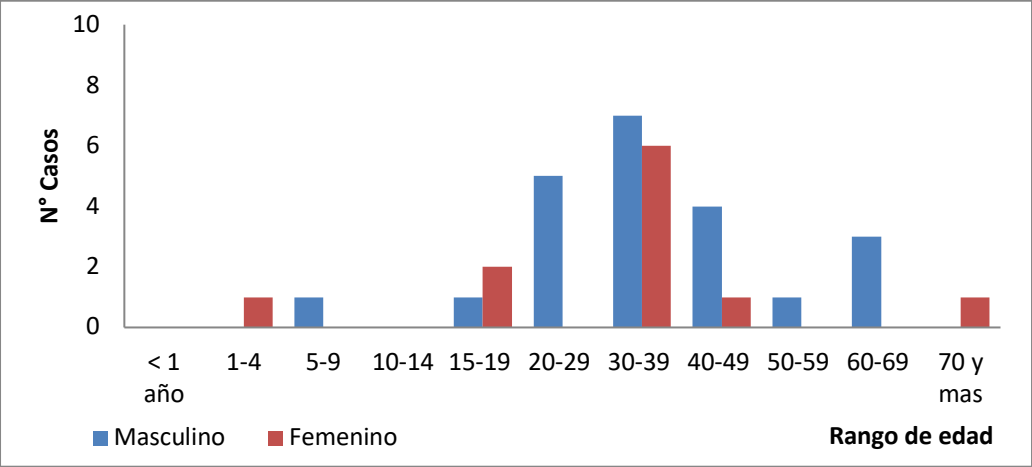
El 39,39% de los casos se presentaron en el rango de edad de 30 a 39 años, el 15,15% en el rango de 20 a 29 años, al igual que en el rango de 40 a 49 años.

El 66,67 % de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo masculino, el 75,76% se presentaron en cabecera municipal y el 48,48% pertenecen al régimen contributivo. A semana epidemiológica12 no se han confirmado casos de mortalidad por leptospirosis.

Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01-12, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	22	66,67
	Femenino	11	33,33
Área	Cabecera m/pal	25	75,76
	Rural Disperso	7	21,21
	Centro Poblado	1	3,03
Condición Final	Vivo	32	100,00

Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-12, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander,
Semanas epidemiológica 01-12, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Palmar	1	2,13	69,25
Confines	1	2,13	29,59
Santa Helena del Opón	1	2,13	28,57
Sucre	2	4,26	27,59
La Paz	1	2,13	19,82
El Peñón	1	2,13	17,70
Betulia	1	2,13	16,08
La Belleza	1	2,13	15,78
Barrancabermeja	5	10,64	2,31
Girón	2	4,26	1,13
Bucaramanga	4	8,51	0,64
Piedecuesta	1	2,13	0,53
Floridablanca	1	2,13	0,32
Otros municipios	25	51,11	3,20
Santander	47	100	2,01

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 76,60% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 65,96% ocurrieron en área rural dispersa y el 76,60% pertenecen al régimen subsidiado. A la semana epidemiológica 12 se ha notificado un caso de mortalidad por accidente ofídico.

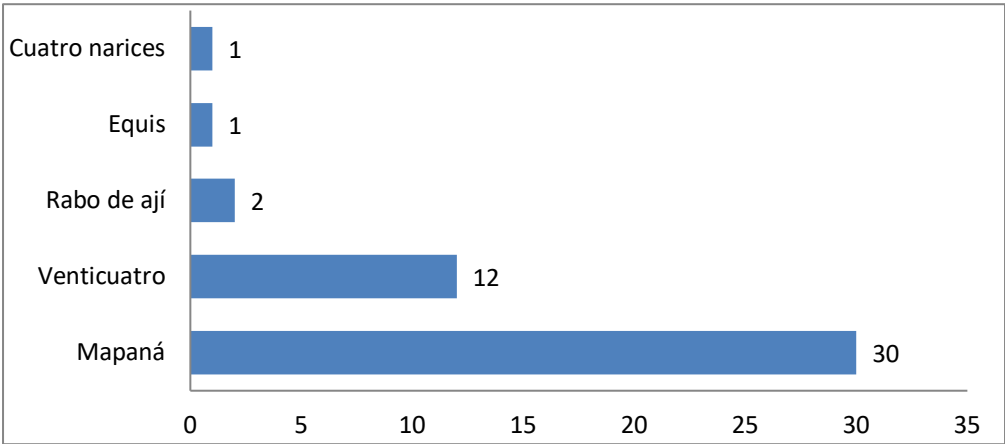
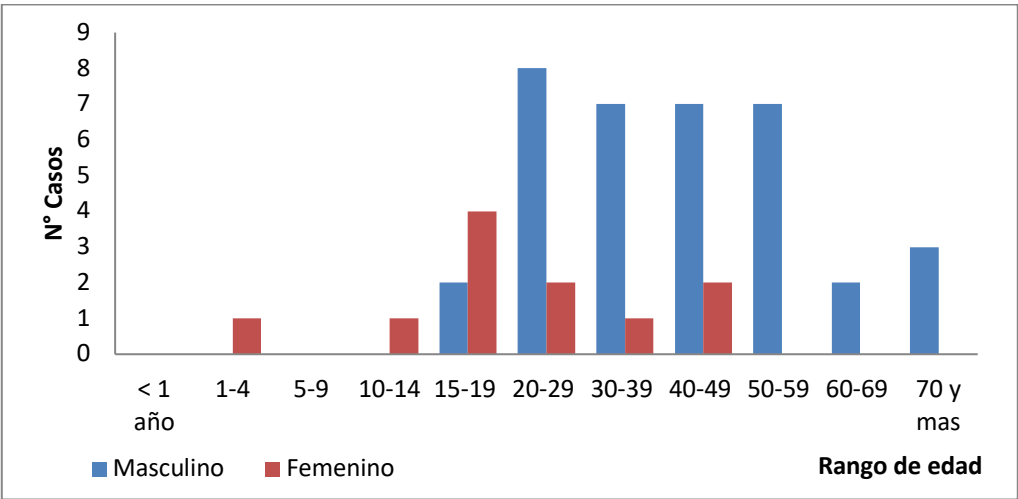
Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico,
Santander, Semanas Epidemiológicas 01-12, 2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	36	76,60%
	Femenino	11	23,40%
Área	Rural Disperso	31	65,96%
	Cabecera m/pal	16	34,04%
Condición Final	Vivo	46	97,87%
	Muerto	1	2,13%
Tipo SS	Subsidiado	36	76,60%
	Contributivo	8	17,02%
	Excepción	3	6,38%
Total		47	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El mayor número de casos se ha presentado en el rango de edad de 20 a 29 años con el 21,28%, seguido por el rango de 40 a 49 años con el 19,15%.

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



Nombre del Indicador	Valor
Proporción de personas con tratamiento específico (suero antiofídico) aplicado / casos	33/47 =0,70
Letalidad por accidente ofídico / casos	1/47 = 0,02

A semana Epidemiológica 12 del 2023, no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

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

Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Bucaramanga	202	5	62,9%	80,0%	97,5%	100,0%
Floridablanca	75	1	70,7%	0,0%	98,7%	100,0%
Barrancabermeja	70	1	65,7%	100,0%	87,1%	100,0%
Piedecuesta	67	3	58,2%	66,7%	100,0%	100,0%
Girón	16	0	87,5%	NA	100,0%	NA
San Gil	11	0	36,4%	NA	90,9%	NA
El Playón	5	0	60,0%	NA	100,0%	NA
Lebrija	5	0	40,0%	NA	100,0%	NA

Cimitarra	4	0	75,0%	NA	100,0%	NA
Puerto Wilches	4	0	75,0%	NA	75,0%	NA
Sabana de Torres	4	0	25,0%	NA	100,0%	NA
San Vicente de Chucuri	4	0	25,0%	NA	100,0%	NA
Rionegro	3	0	33,3%	NA	100,0%	NA
Barichara	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Curití	1	0	100,0%	NA	0,0%	NA
Paramo	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Puente Nacional	1	0	100,0%	NA	100,0%	NA
Vélez	1	1	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%
SANTANDER	475	11	62,9%	63,6%	96,2%	90,9%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Para el indicador de hospitalización el 96,2% de los casos con signos de alarma y el 90,9% 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 12 se han notificado tres (3) casos de mortalidad por Dengue procedentes de los municipios de Lebrija, Barrancabermeja y Chipatá. Los casos procedentes del municipio de Lebrija y Barrancabermeja fueron descartados de mortalidad por dengue, el otro caso está pendiente de unidad de análisis notificados a SE 12 respectivamente.

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 12 se notificó al SIVIGILA 1 caso de Chikungunya confirmado por clínica de procedencia Floridablanca. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, por lo que se presenta un incremento en la notificación.

2.3.1.4 Zika

Hasta la semana epidemiológica 12 no se han notificado casos de Zika al SIVIGILA. Comparado con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, se presenta un comportamiento estable en la notificación.

2.3.2 Leishmaniasis

2.3.2.1 Leishmaniasis cutánea

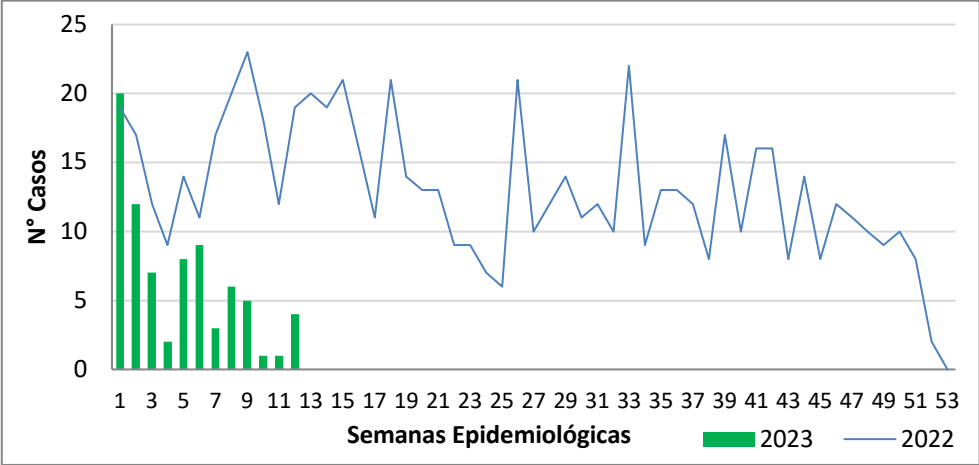
Hasta la semana epidemiológica 12 se han registrado al SIVIGILA 78 casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 191 casos presentando un decremento del 59% para este año. Se recuerda la importancia de la notificación oportuna para el evento.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 12, 2022- 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 66,7% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 83,3% ocurrieron en área rural disperso y el 83,3% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 12, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	52	66,7%
	Femenino	26	33,3%
Área de Ocurrencia	Rural Disperso	65	83,3%

	Cabecera m/pal	7	9,0%
	Centro Poblado	6	7,7%
Condición Final	Vivo	78	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	65	83,3%
	Contributivo	11	14,1%
	Excepción	1	1,3%
	No asegurado	1	1,3%
Total		78	

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 19,2% de los casos, seguido de San Vicente de Chucurí con el 14,1% de los casos. El municipio de Santa Helena del Opón registra la mayor incidencia con 349,4 casos por cada 100 000 habitantes. El departamento de Santander registra una incidencia de **21,8 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo**.

Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 12, 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	15	19,2%	228,6	2	1,4
San Vicente de Chucuri	11	14,1%	53,1	0	0,0



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Rionegro	10	12,8%	49,4	0	0,0
Santa Helena del Opón	9	11,5%	349,4	3	8,6
Cimitarra	6	7,7%	31,7	1	0,3
El Carmen de Chucuri	6	7,7%	32,5	3	1,3
Landázuri	3	3,8%	42,0	1	0,9
Barrancabermeja	2	2,6%	7,5	1	0,0
Girón	2	2,6%	10,4	0	0,0
La Belleza	2	2,6%	46,0	0	0,0
San Benito	2	2,6%	75,4	0	0,0
Vélez	2	2,6%	17,8	1	0,4
Albania	1	1,3%	27,2	0	0,0
Betulia	1	1,3%	21,4	1	1,6
Carcasí	1	1,3%	27,6	0	0,0
El Guacamayo	1	1,3%	73,7	0	0,0
Sabana de Torres	1	1,3%	9,4	0	0,0
Simacota	1	1,3%	12,7	0	0,0
Sucre	1	1,3%	15,5	1	1,4
Zapatoca	1	1,3%	31,3	0	0,0

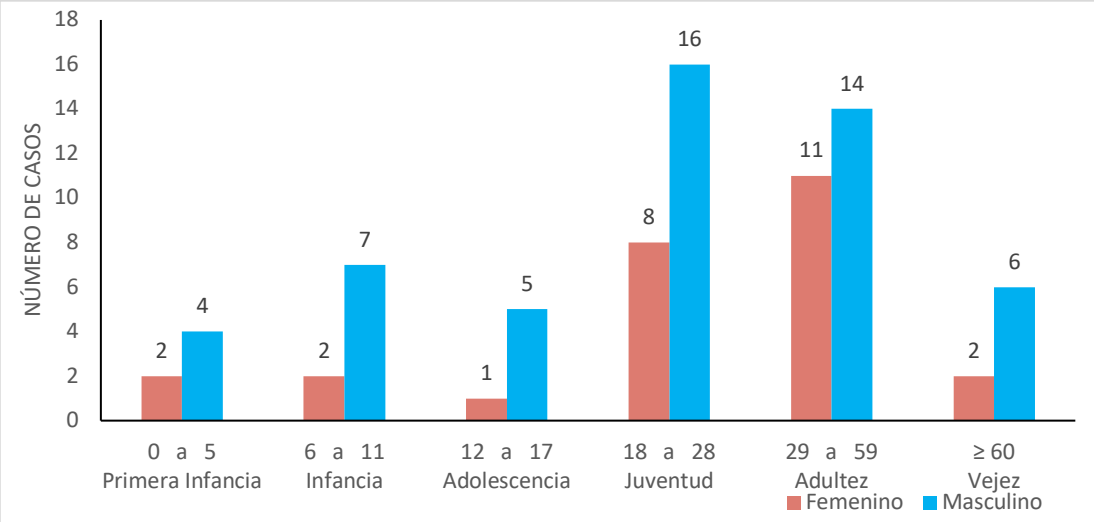
SANTANDER	78	100,0%	21,8	14	2,1
-----------	----	--------	------	----	-----

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La incidencia en población a riesgo en menores de 12 años se registra mayor en el municipio de Santa Helena del Opón con 8,6 menores por cada 10 000 habitantes en la población a riesgo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fue el grupo de Adultez aportando el 32% de los casos. Se registran 6 casos en menor de cinco años del municipio de El Playón (2), Betulia, Santa Helena del Opón, Vélez y Cimitarra que representa el 8% de los casos.

Leishmaniasis Cutánea por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -12, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.2.2 Leishmaniasis mucosa

A semana epidemiológica 12 no se han notificado casos de leishmaniasis mucosa que en comparación con el año anterior a corte de la misma semana que se registraron 3 casos, por lo que se presenta un decremento en la notificación al 120% para el año 2023.

2.3.2.3 Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 12 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 12 se han notificado al SIVIGILA 6 casos de Malaria, con respecto al año anterior corte misma semana se notificó 1 caso, por lo que se presenta un incremento en la notificación del 500%. La distribución por municipios se presenta en la siguiente tabla:

Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 12, 2023		
Municipio Procedencia	Casos	%
Barrancabermeja	2	33,3%
Bolívar	1	16,7%
Puerto Parra	1	16,7%
Sabana de Torres	1	16,7%
Vetas	1	16,7%
Santander	6	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Tipo de especies infectantes en los casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 12, 2023		
Especie infectante	Nº casos	%
<i>P. vivax</i>	5	83,3%
Infección mixta	1	16,7%
Total	6	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 12, 2023					
Municipio	Casos	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo	%
Ocamonte	2	1	1	0	15,4%
Socorro	2	0	2	0	15,4%
Barrancabermeja	1	1	0	0	7,7%
Bucaramanga	1	0	1	0	7,7%
Contratación	1	0	1	0	7,7%
Floridablanca	1	0	1	0	7,7%
Guavatá	1	0	1	0	7,7%
La Paz	1	1	0	0	7,7%
Mogotes	1	1	0	0	7,7%
Simacota	1	1	0	0	7,7%
Vélez	1	1	0	0	7,7%
SANTANDER	13	6	7	0	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Se notificaron cuatro casos de Chagas congénito con procedencia Ocamonte, Barrancabermeja, Simacota y La Paz.

Clasificación de los casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 12, 2023			
Clasificación de los casos		Casos	%
Agudos	Probables Congénitos	4	31%
	Gestantes	2	15%
Crónicos	Mujeres en Edad Fértil	1	8%
	Menores de 18 años	1	8%
	Otros crónicos	5	38%
Total		13	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 53,8% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 53,8% ocurrieron en área cabecera municipal y el 92,3% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

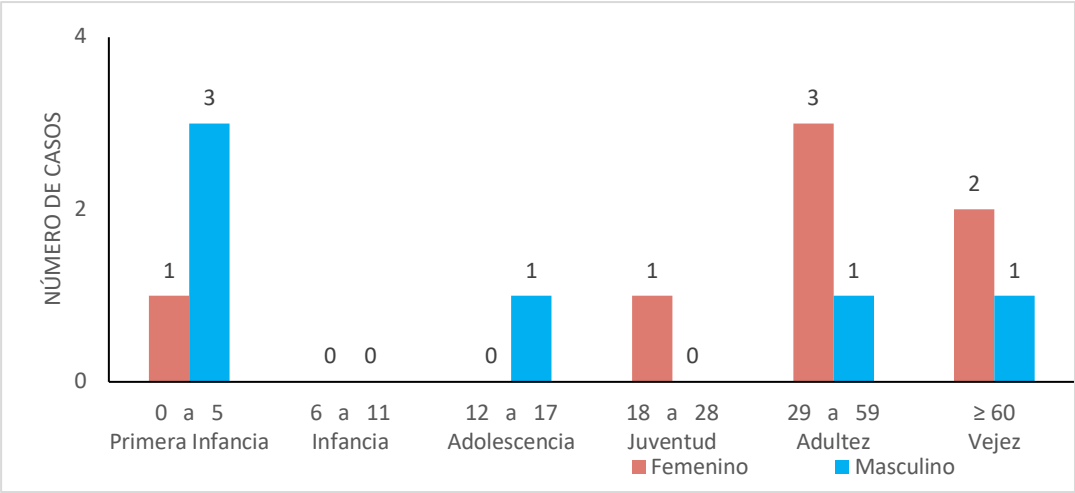
Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 12, 2023			
Variables		Casos	%
Sexo	Femenino	7	53,8%
	Masculino	6	46,2%
Área	Cabecera m/pal	7	53,8%
	Rural Disperso	6	46,2%
	Centro Poblado	0	0,0%

Condición Final	Vivo	13	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	12	92,3%
	Contributivo	1	7,7%
Total		13	

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 Adultez y primera infancia aportando el 31% de los casos.

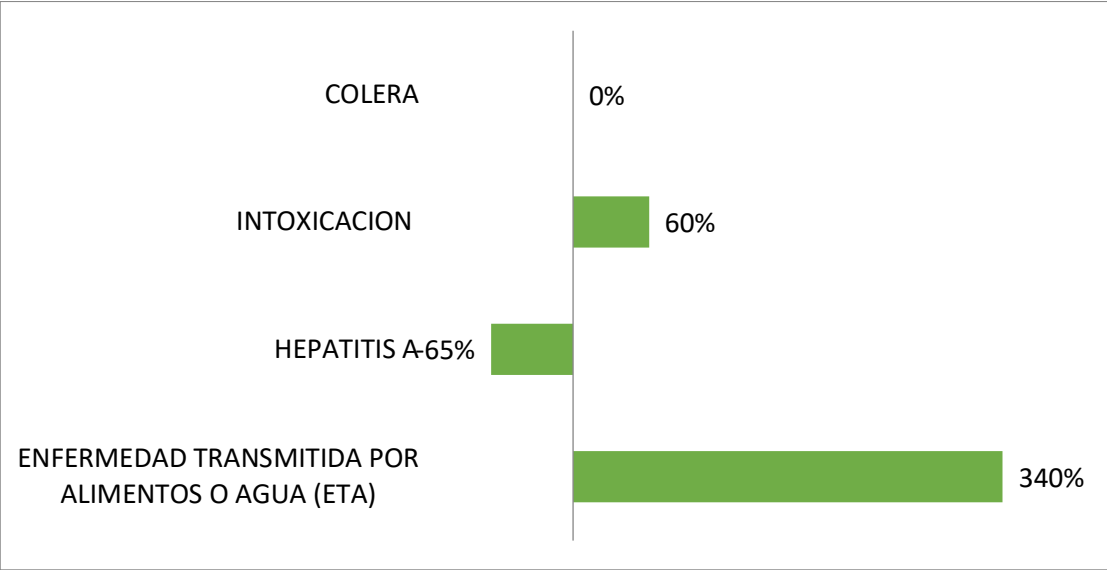
Chagas por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -12, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.4 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

A semana epidemiologico 12 de 2023 en relacion al mismo periodo del año 2022 se evidencia el incremento, Enfermedad Transmitidas por alimentos o agua del 340%.e Intoxicaciones de un 60%, y un decremento del 65% de Hepatitis A

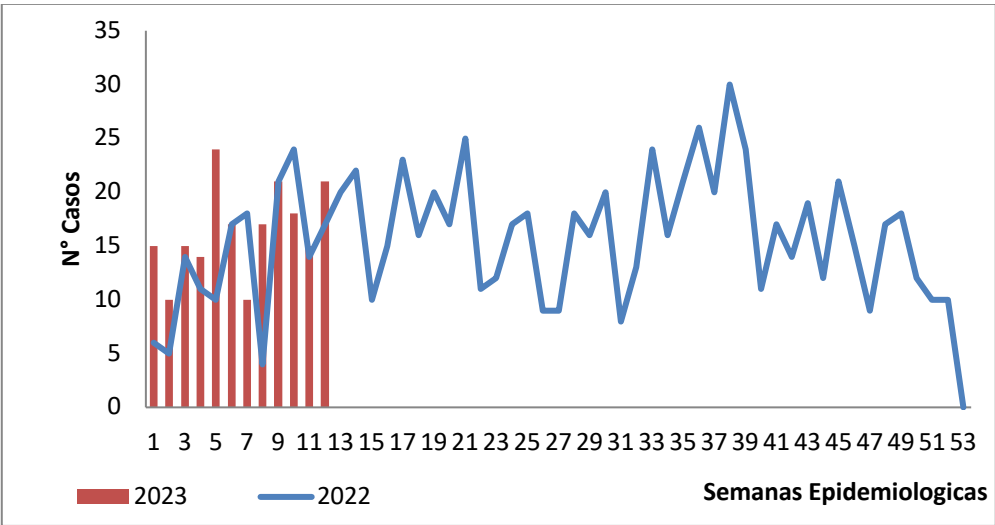


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

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

número de casos es Bucaramanga con 51, la incidencia para el municipio es de 8,2 casos/100000 hab.



El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 8,4 casos por 100000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Enciso (113,2 casos/100000 hab), Landázuri (79,3 casos/100000 hab, Puerto Parra (48,6 casos/100000 hab) y Cepitá (48,1 casos/100000 hab). El municipio con mayor

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Enciso	4	2,0	113,2
Landázuri	4	2,0	79,3
Puerto Parra	4	2,0	48,6
Cepita	1	0,5	48,1
Matanza	2	1,0	38,7
Palmas Socorro	1	0,5	37,1
Galán	1	0,5	33,7
San Benito	1	0,5	32,8
Zapatoca	3	1,5	30,6
Floridablanca	33	16,8	10,4
Piedecuesta	16	8,1	8,5
Bucaramanga	51	25,9	8,2
Girón	13	6,6	7,4
Barrancabermeja	14	7,1	6,5
Otros Municipios	49	24,9	11,9
Santander	197	100%	8,4

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 62 casos (31,5%), seguido por plaguicidas con 33 casos (18,78%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Bucaramanga con un 25,89%, seguido de Floridablanca con 16,75% y Piedecuesta con 8,12%.

Rango de edad	Contributivo	1	16,67%
	Excepción	0	0,00%
	Especial	0	0,00%
	No asegurado	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
	< 1 año	0	0,00%
	1-4	0	0,00%
	5-9	0	0,00%
	10-14	2	33,33%
	15-19	1	16,67%
	20-29	2	33,33%
	30-39	1	16,67%
	40-49	0	0,00%
	50-59	0	0,00%
	60-69	0	0,00%
	70 y mas	0	0,00%
	Total	6	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 12 de 2023 no se ha notificado caso de Fiebre tifoidea y paratifoidea en el departamento de Santander.

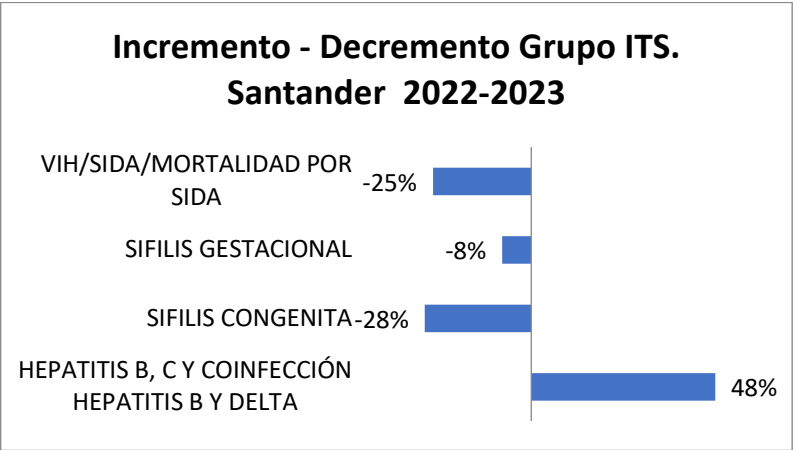
2.4.5 Cólera

A semana epidemiológica 12 de 2023 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

2.5 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

A semana epidemiológica 12 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 los casos de casos de Hepatitis B, C, en relación a la semana 12 del año 2022 (Ver gráfica).

Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, Semanas epidemiológicas 01- 12, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

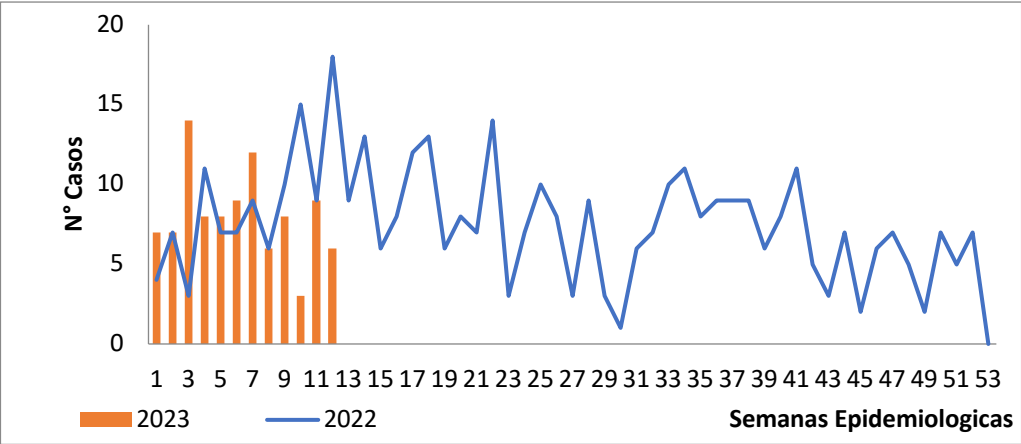
Descripción sociodemográfica y social del comportamiento de la HepatitisB, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta - Santander, semanas epidemiológicas 01-12- 2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	19	61,29%
	Femenino	12	38,71%
Área	Cabecera m/pal	29	93,55%
	Centro Poblado	2	6,45%
Condición Final	Vivo	31	100,00%
Tipo SS	Contributivo	16	51,61%
	Subsidiado	11	35,48%
	Excepción	3	9,68%
	No asegurado	1	3,23%
Rango de edad	15-19	2	6,45%
	20-29	3	9,68%
	30-39	7	22,58%
	40-49	6	19,35%
	50-59	8	25,81%
	60-69	4	12,90%
	70 y mas	1	3,23%
Total		31	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.2 Sífilis Gestacional

Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 12 - 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 12 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 97 casos de Sífilis gestacional, evidenciándose que en la Semana No 12- 2023 se notificaron 4 casos. A semana 12 de 2023 por cada 1000 nacidos y mortinatos en el periodo se presentaron 18,02 casos de Sífilis en gestantes.

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 12 se notificaron Ciento seis (106) casos de Sífilis Gestacional, lo que demuestra un incremento de notificación de casos con respecto a la Semana 12 de 2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/SIDA, Santander, semanas epidemiológicas 12, 2023.

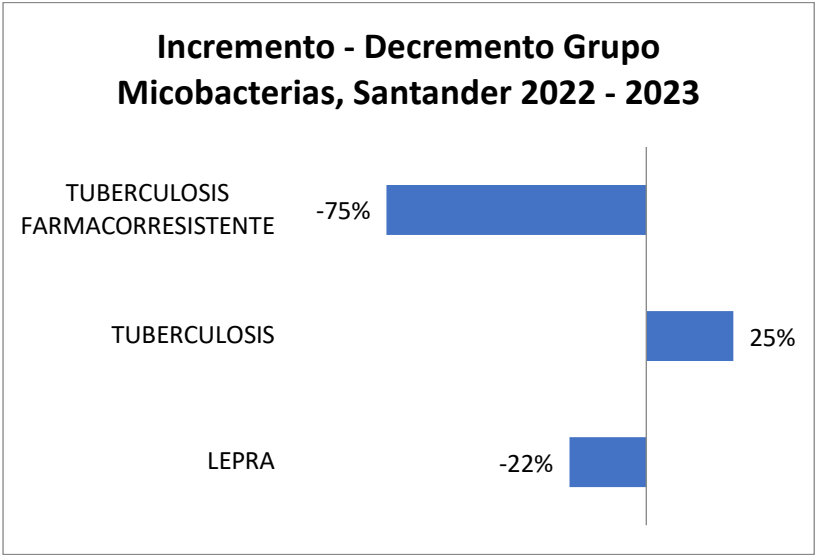
Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	127	81,94%
	Femenino	28	18,06%
Área	Cabecera m/pal	141	90,97%
	Rural Disperso	8	5,16%
	Centro Poblado	6	3,87%
Condición Final	Vivo	151	97,42%
	Muerto	4	2,58%
Tipo SS	Contributivo	71	45,81%
	Subsidiado	58	37,42%
	No asegurado	16	10,32%
	excepción	10	6,45%
Rango de edad	< 1 año	1	0,65%
	15-19	9	5,81%
	20-29	67	43,23%
	30-39	43	27,74%
	40-49	16	10,32%
	50-59	13	8,39%
	60-69	4	2,58%
	70 y mas	2	1,29%
Total		155	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el mecanismo probable de transmisión el 47,7 % (74) casos heterosexuales; el 40,6 % (63) casos homosexuales; el 9,0% (14) caso bisexual, el 0,6% un (01) caso tatuaje, el 0,6% un (01) transmisión materno perinatal, el 0,6% un (01) en usuario consumidor de drogas, el 0,6% un (01) piercing en estudio estos últimos.

2.6 MICOBACTERIAS

Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 12– - 2022 - 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-12, 2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	7	100,00%
	Femenino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	3	42,86%
	Rural	3	42,86%
	Disperso	1	14,29%
	Centro Poblado	0	0,00%
Condición Final	Vivo	7	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	6	85,71%
	Contributivo	1	14,29%
Rango de edad	30-39	2	28,57%
	40-49	1	14,29%
	60-69	2	28,57%
	70 y mas	2	28,57%
Total		7	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 99,1% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 88,1% (155 casos) pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 89,3% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 12– 2023 es de 9,56 casos por 100.000 habitantes.

Según la información a semana 12 del 2023 se han notificado al SIVIGILA 226 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 9,65 por 100.000 habitantes. El 7,52% de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas corresponden a casos asociados a la infección con VIH.

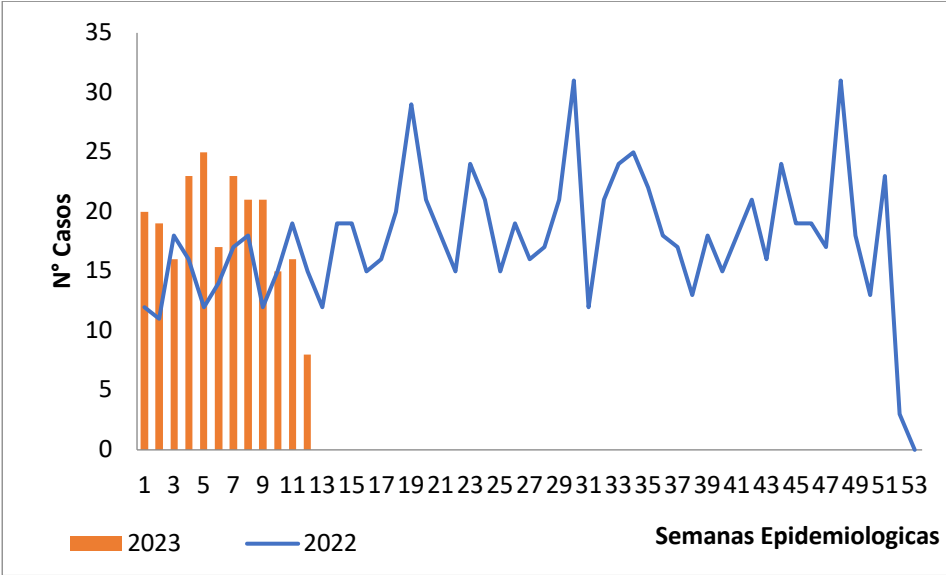
En la semana 12 de 2023 se notificaron ocho (8) casos de Tuberculosis Sensible, de los cuales el 100% de casos corresponde a la forma pulmonar. En la Semana 12 de 2022 se notificaron 16 casos de Tuberculosis Sensible.

2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 43,30% de la notificación de Tuberculosis sensible con 91 casos nuevos.

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-12, 2023.

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-12, 2022 -2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%
Bucaramanga	97	89	8	88	9	43,30%
Barrancabermeja	45	41	4	40	5	20,09%
Floridablanca	27	24	3	24	3	12,05%
Giron	20	19	1	19	1	8,93%
Piedecuesta	11	9	2	11	0	4,91%
Puerto Wilches	4	3	1	4	0	1,79%
Sabana de Torres	3	2	1	3	0	1,34%
Cimitarra	2	2	0	1	1	0,89%
San Gil	2	1	1	2	0	0,89%
San Vicente de Chucuri	2	1	1	2	0	0,89%
Otros municipios	11	9	2	11	0	4,91%
Santander	224	200	24	205	19	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-12, 2023.

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	178	15	193	86%
Confirmado por clínica	22	9	31	14%
Confirmado por nexo epidemiológico	0	0	0	0%
Total	200	24	224	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	53 de 77

Porcentaje de casos de Tuberculosis Sensible con investigación de campo realizada, semanas epidemiológicas 01-12, 2023.

Municipio	Casos	%	IEC	CONTACTOS
Bucaramanga	97	43,30%	20	55
Barrancabermeja	45	20,09%	35	67
Floridablanca	27	12,05%		
Giron	20	8,93%	8	14
Piedecuesta	11	4,91%	7	12
Puerto Wilches	4	1,79%		
Sabana de Torres	3	1,34%		
Cimitarra	2	0,89%		
San Gil	2	0,89%		
San Vicente de Chucuri	2	0,89%		
Otros municipios	11	4,91%		
Santander	224	100%	70	148

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 12 – 2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	156	69,64%
	Femenino	68	30,36%
Área	Cabecera m/pal	203	90,62%
	Rural Disperso	13	5,80%
	Centro Poblado	8	3,57%
Condición Final	Vivo	217	96,87%
	Muerto	7	3,12%
Tipo SS	Subsidiado	124	55,36%
	Contributivo	59	26,34%
	excepción	32	14,29%
	No asegurado	8	3,57%
	Indeterminado	1	0,45%
Rango de edad	< 1 año	1	0,45%
	5-9	2	0,89%
	10-14	4	1,79%
	15-19	12	5,36%
	20-29	42	18,75%
	30-39	42	18,75%
	40-49	27	12,05%
	50-59	22	9,82%

Área	Cabecera m/pal	2	100,00%
Condición Final	Vivo	2	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	2	100,00%
Rango de edad	50-59	1	50,00%
Total		2	

Los casos registrados como tuberculosis farmacorresistente, corresponde a resistencia RIFAMPICINA - MONO RESISTENCIA

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- 12-2023.

RESISTENCIA	Casos	%
MONORESISTENCIA	1	50,00%
RESISTENCIA A RIFAMPICINA	1	50,00%
Santander	2	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

70 y mas	29	18,83%
Total	154	

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 81%.

Al 81% 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- 12, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad de toma y resultado de biopsia para cáncer de mama y cuello uterino	59	38% Alta	Oportunidad alta: 1 – 7 días
	70	45% Media	Oportunidad media: 8 – 15 días
	25	16% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 15 días
Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino	13	8,4% Alta	Oportunidad alta: 1 – 30 días
	3	2% Media	Oportunidad media: 31 – 45 días
	13	8,4% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 45 días

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.3 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 12 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 384 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica se notificaron 345 casos para el año 2022, lo que evidencia un incremento del 11% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 16,41 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 12_2023

MUNICIPIO	Casos	%	Población	Incidencia
Palmar	1	0,26%	1.444	69,25
Matanza	3	0,78%	5.166	58,07
Cepita	1	0,26%	2.078	48,12
California	1	0,26%	2.291	43,65
Palmas Socorro	1	0,26%	2.694	37,12
Galán	1	0,26%	2.966	33,72
Rionegro	8	2,08%	27.767	28,81
Enciso	1	0,26%	3.535	28,29
Cerrito	2	0,52%	7.114	28,11
Málaga	6	1,56%	22.237	26,98
Barbosa	9	2,34%	33.510	26,86
Los Santos	4	1,04%	15.175	26,36
Contratación	1	0,26%	3.795	26,35

Guavata	1	0,26%	4.300	23,26
San Vicente de Chucuri	8	2,08%	34.468	23,21
Aratoca	2	0,52%	8.708	22,97
Carcasi	1	0,26%	4.370	22,88
Bucaramanga	137	35,68%	623.378	21,98
Guadalupe	1	0,26%	4.584	21,82
Zapatoca	2	0,52%	9.815	20,38
Paramo	1	0,26%	4.997	20,01
Girón	32	8,33%	176.418	18,14
Capitanejo	1	0,26%	5.622	17,79
Lebrija	8	2,08%	45.329	17,65
Socorro	6	1,56%	34.511	17,39
Concepción	1	0,26%	5.907	16,93
Ocamonte	1	0,26%	5.961	16,78
Betulia	1	0,26%	6.219	16,08
Piedecuesta	30	7,81%	187.763	15,98
Floridablanca	50	13,02%	315.981	15,82
Vélez	4	1,04%	25.876	15,46
Barrancabermeja	31	8,07%	216.219	14,34
Cimitarra	5	1,30%	35.307	14,16
Sucre	1	0,26%	7.248	13,80
Tona	1	0,26%	7.921	12,62
Puerto Parra	1	0,26%	8.228	12,15

San Gil	7	1,82%	61.237	11,43
San Andres	1	0,26%	8.820	11,34
Simacota	1	0,26%	10.492	9,53
Landazuri	1	0,26%	10.864	9,20
Barichara	1	0,26%	11.097	9,01
El Carmen de Chucuri	2	0,52%	22.389	8,93
Oiba	1	0,26%	11.466	8,72
Sabana de Torres	3	0,78%	35.463	8,46
Charala	1	0,26%	12.592	7,94
Puente Nacional	1	0,26%	15.231	6,57
SANTANDER	384	100%	2.324.090	16,41

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el 37,24% con 143 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 29,95% con 115 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- 12, 2023

Desencadenante	Nº casos	%
Problemas familiares	143	37,24%
Pro. Parea	115	29,95%
Prob economico	51	13,28%
Escolar/edu	37	9,64%

Ahorcamiento	31	8,07%
Lanz. vehículo	10	2,60%
Arma de fuego	1	0,26%
Lanz agua	1	0,26%
Inmolacion	0	0,00%
Total	399	-

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 12 de 2023, no se han reportado casos para este evento.

2.7.5 Violencia de Género

En la S.E. 12 de 2023 se han notificado 1.573 casos, en la misma S.E en 2022 se habían notificado al SIVIGILA 1.537 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 2%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 67,20 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 12_2023

Municipio	Casos	%	Población	Incidencia
Gambita	15	0,95%	4.118	364,25
Surata	13	0,83%	4.091	317,77
Cepita	6	0,38%	2.078	288,74
Suaita	30	1,91%	10.423	287,83
San Miguel	7	0,45%	2.543	275,27
Tona	17	1,08%	7.921	214,62
Guapota	5	0,32%	2.476	201,94
California	4	0,25%	2.291	174,60
El Guacamayo	3	0,19%	2.139	140,25
Macaravita	3	0,19%	2.159	138,95
Guepsa	7	0,45%	5.447	128,51
Sabana de Torres	43	2,74%	35.463	121,25
Santa Barbara	3	0,19%	2.512	119,43
Palmas Socorro	3	0,19%	2.694	111,36
Puerto Parra	9	0,57%	8.228	109,38
Cimitarra	37	2,35%	35.307	104,80
Barbosa	31	1,97%	33.510	92,51
Barrancabermeja	199	12,66%	216.219	92,04
Mogotes	10	0,64%	10.924	91,54

Confines	3	0,19%	3.380	88,76
Lebrija	39	2,48%	45.329	86,04
Enciso	3	0,19%	3.535	84,87
Guaca	5	0,32%	6.063	82,47
Zapatoca	8	0,51%	9.815	81,51
Betulia	5	0,32%	6.219	80,40
Contratacion	3	0,19%	3.795	79,05
Oiba	9	0,57%	11.466	78,49
San Gil	44	2,80%	61.237	71,85
Onzaga	3	0,19%	4.188	71,63
Bucaramanga	445	28,31%	623.378	71,39
Guavata	3	0,19%	4.300	69,77
Palmar	1	0,06%	1.444	69,25
San Jose de Miranda	3	0,19%	4.401	68,17
Concepcion	4	0,25%	5.907	67,72
Malaga	15	0,95%	22.237	67,46
Giron	117	7,44%	176.418	66,32
San Benito	2	0,13%	3.049	65,60
Guadalupe	3	0,19%	4.584	65,45
Los Santos	9	0,57%	15.175	59,31
Piedecuesta	110	7,00%	187.763	58,58
Coromoro	3	0,19%	5.155	58,20
Matanza	3	0,19%	5.166	58,07

Cerrito	4	0,25%	7.114	56,23
Floridablanca	173	11,01%	315.981	54,75
Pinchote	3	0,19%	5.525	54,30
Capitanejo	3	0,19%	5.622	53,36
El Playon	7	0,45%	14.404	48,60
Molagavita	2	0,13%	4.213	47,47
Valle de San Jose	3	0,19%	6.501	46,15
Vetas	1	0,06%	2.224	44,96
El Carmen de Chucuri	10	0,64%	22.389	44,66
Velez	11	0,70%	25.876	42,51
Hato	1	0,06%	2.432	41,12
Paramo	2	0,13%	4.997	40,02
Charala	5	0,32%	12.592	39,71
Landazuri	4	0,25%	10.864	36,82
Curiti	5	0,32%	13.632	36,68
Bolivar	4	0,25%	11.266	35,51
Florian	2	0,13%	5.735	34,87
Chima	1	0,06%	2.941	34,00
Ocamonte	2	0,13%	5.961	33,55
Jesus Maria	1	0,06%	3.426	29,19
Santa Helena del Opon	1	0,06%	3.500	28,57
Puente Nacional	4	0,25%	15.231	26,26

Casos de Violencia de género e intrafamiliar por rango de edad y sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 12, 2023

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%
< 1 año	30	29	59	3,75%
1-4	122	112	234	14,88%
5-9	97	120	217	13,80%
10-14	80	193	273	17,36%
15-19	39	143	182	11,57%
20-29	29	208	237	15,07%
30-39	29	143	172	10,93%
40-49	10	58	68	4,32%
50-59	7	34	41	2,61%
60-69	11	24	35	2,23%
70 y mas	22	33	55	3,50%
Total	476	1097	1573	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 el 35,62 (560 casos) seguido de la privación y negligencia con un 34,86% (548 casos), la modalidad **Sexual** , Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 8,46% (133 casos) y el acceso carnal aportan un 7,70% (121 casos) seguido

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

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-12, 2023

Modalidad	Mecanismo de transmisión	Total	%	Incidencia
No sexual	Violencia física	560	35,62%	23,9
	Privación y negligencia	548	34,86%	23,4
	Violencia psicológica	92	5,85%	3,9
Sexual	Actos sexuales con uso de las fuerzas	133	8,46%	5,7
	Acceso Carnal	121	7,70%	5,2
	Acoso sexual	73	4,64%	3,1
	Otros actos sexuales	40	2,54%	1,7
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes	4	0,25%	0,2
	Trata de persona para la explotación sexual	1	0,06%	0,04
	Abuso sexual	0	0,00%	0,0
	Sin dato	0	0,00%	0,0
Total		1572	100%	67,2

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.6 Lesiones por Pólvora

A la S.E 12 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 34 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2022 se registraron 16 casos, lo que evidencia un incremento del 113%. La tasa de incidencia es del 1,5 caso por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 12 de 2023 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Comunera y Yarigui

Bucaramanga con 58; la razón para el municipio es de 35,1 casos/1.000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 29 casos/1.000 NV

Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, a SE 12, 2023			
Municipio	Casos	%	Razón x 1000 NV
Palmar	1	0,6	500,0
Molagavita	1	0,6	250,0
Landázuri	4	2,4	200,0
Concepción	2	1,2	166,7
Bolívar	3	1,8	157,9
Güepsa	2	1,2	153,8
Matanza	2	1,2	142,9
Gambita	1	0,6	142,9
Bucaramanga	58	34,7	35,1
Girón	11	6,6	25,3
Floridablanca	15	9,0	22,8
Piedecuesta	9	5,4	22,4
Barrancabermeja	17	10,2	21,2
Otros municipios	41	24,5	23,7
Santander	167	100	29,0

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 12 de 2023 se ha presentado en mujeres residentes en centro poblado con 78,3 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 36,9 casos/1.000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 años o más con 66,3 casos/1.000 NV.

Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, a SE 12, 2023				
Variables		Casos	%	Razón x 1.000 NV
Área	Cabecera m/pal	122	73,1%	27,6
	Rural Disperso	32	19,2%	27,2
	Centro Poblado	13	7,8%	78,3
Tipo SS	Subsidiado	92	55,1%	36,9
	Contributivo	56	33,5%	21,2
	No asegurado	15	9,0%	29,6
	Excepción	4	2,4%	33,3
Rango de edad	10-19	27	16,2%	32,3
	20-29	72	43,1%	23,1
	30-39	57	34,1%	34,7
	≥ 40	11	6,6%	66,3
Total		167		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos (70,5%), seguido de complicaciones hemorrágicas (18,7%) y enfermedad preexistente que se complica (4,2%).

presentado en Bucaramanga con 18; la razón para el municipio es de 11,6 casos/1.000 NV). La razón de MPNT para Santander es de 9,5 casos/1.000 NV.

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 12, 2023			
Municipio	Casos	%	Razón x 1.000 NV
Charta	1	1,8	166,7
Puerto Parra	1	1,8	76,9
Matanza	1	1,8	71,4
Guaca	1	1,8	55,6
Paramo	1	1,8	55,6
El Playón	1	1,8	34,5
Cimitarra	3	5,5	30,6
Girón	6	10,9	14,0
Floridablanca	8	14,5	12,4
Bucaramanga	18	32,7	11,6
Barrancabermeja	8	14,5	9,0
Piedecuesta	1	1,8	2,3
Otros municipios	5	9,8	3,1
Santander	55	100	9,5

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MPNT a semana epidemiológica 12 de 2023 se ha presentado en el sexo masculino con 9,4 casos/1.000 NV. Según área de residencia, la razón más elevada correspondiente a centro poblado con 18,1 casos/1.000 NV. Según el aseguramiento, la mayor

razón se ha presentado en el régimen de excepción con 16,7 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 24,1 casos/1.000 NV.

Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 12, 2023				
Variables		Casos	%	Razón x 1.000 NV
Sexo	Masculino	28	50,9	9,4
	Femenino	26	47,3	9,3
	Indeterminado	1	1,8	0,2
Área	Cabecera m/pal	44	80,0	10,0
	Rural Disperso	8	14,5	6,8
	Centro Poblado	3	5,5	18,1
Tipo SS	Subsidiado	32	58,2	12,8
	Contributivo	15	27,3	5,7
	No asegurado	6	10,9	11,8
	Excepción	2	3,6	16,7
Rango de edad de la madre	10-19	1	20,0	1,2
	20-29	24	43,6	7,7
	30-39	16	29,1	9,7
	≥ 40	4	7,3	24,1
Total		55		

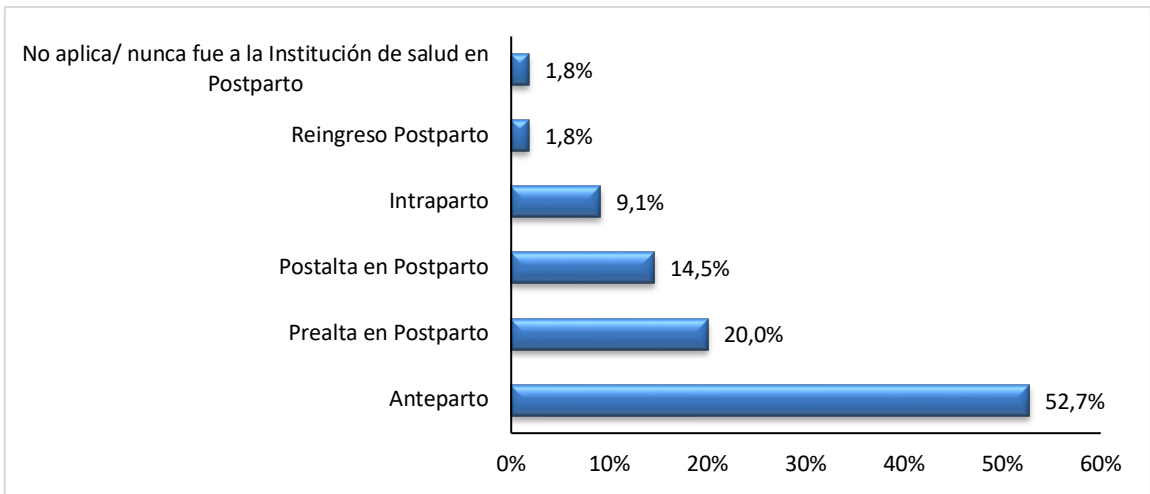
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según el momento de ocurrencia de la mortalidad, el 52,7% de los casos de MPNT corresponde a muertes ocurridas ante parto, el 14,5% corresponde a muertes ocurridas

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

intraparto y el 20% a muertes ocurridas prealta en postparto. El 1,8% 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 12, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Dentro de las causas basicas de MPNT la asfisia severa de nacimiento representa la mayor proporción de casos (14,5%), seguida por fracaso en la inducción del trabajo de parto e insuficiencia renal congénita (12,7%).

Causas básicas de mortalidad perinatal y neonatal tardía, a SE 12, 2023

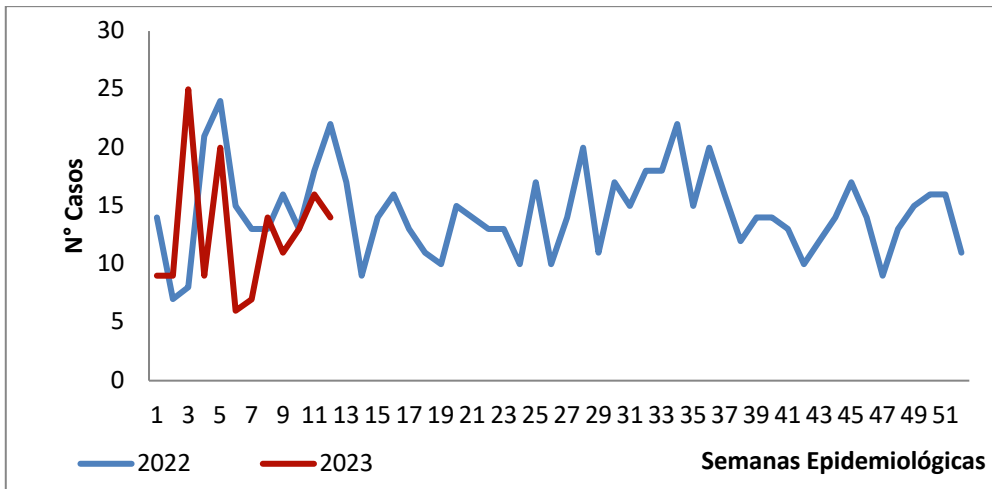
Causa básica de la muerte	Casos	%
Asfixia del nacimiento- severa	8	14,5
Fracaso de la inducción medica del trabajo de parto	7	12,7
Insuficiencia renal congénita	7	12,7
Otros recién nacidos pretérmino	5	9,1
Malformaciones congénitas del bazo	3	5,5
Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior	2	3,6
Peso extremadamente bajo al nacer	2	3,6
Recién nacido excepcionalmente grande	2	3,6
Tuberculosis congénita	2	3,6
Feto y recién nacido afectados por anomalías de las membranas	2	3,6
Muerte fetal de causa no especificada	7	12,7
Resto de causas	8	14,5
TOTAL	55	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.3 Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 12 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 53 casos de defectos congénitos (2 casos en la última semana). Para el año 2022 a semana epidemiológica 12 se notificaron 74 casos a SIVIGILA (6 casos en semana 12).

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



Municipio	Casos	%	Proporción x 100 NV
Molagavita	1	0,7	25,0
San Joaquín	1	0,7	20,0
El Peñón	2	1,3	16,7
Aratoca	2	1,3	14,3
Chipatá	1	0,7	14,3
Cerrito	2	1,3	12,5
Florián	1	0,7	9,1
Sucre	1	0,7	9,1
Vélez	3	2,0	7,9
Güepsa	1	0,7	7,7
Puerto Parra	1	0,7	7,7
Barichara	1	0,7	7,1
Piedecuesta	14	9,3	3,2
Girón	13	8,6	3,0
Barrancabermeja	25	16,6	2,8
Floridablanca	13	8,6	2,0
Bucaramanga	29	19,2	1,9
Otros municipios	42	27,5	2,5
Santander	153	100	2,6

La mayor proporción del evento BPNT a semana epidemiológica 12 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 3,6 casos/100 NV y según el

