

**SEMANA 01 AÑO 2023**  
**SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER**  
**DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL**  
**GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA**

**1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN**

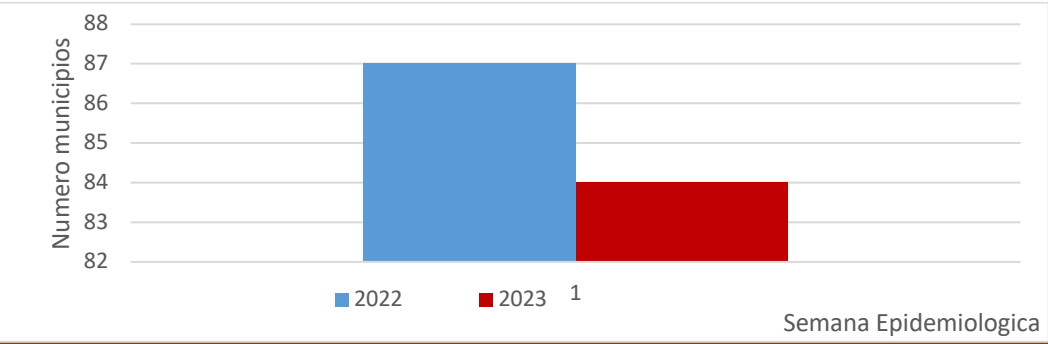
Para esta semana la notificación recibida por Las Unidades Notificadores Municipales (UNM) fue del 97%.<sup>1</sup>

**1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD**

✓ **Notificación UNM**

Para la semana 01 el comportamiento de la notificación fue del 94%, esto por la oportunidad de 84 municipios, 1 de reporte tardío y 2 silencioso. Las últimas semanas ha mejorado el reporte, comparado con el año 2022.

Notificación Municipios S.E. 1 Santander 2022 – 2023



Fuente: Sivigila

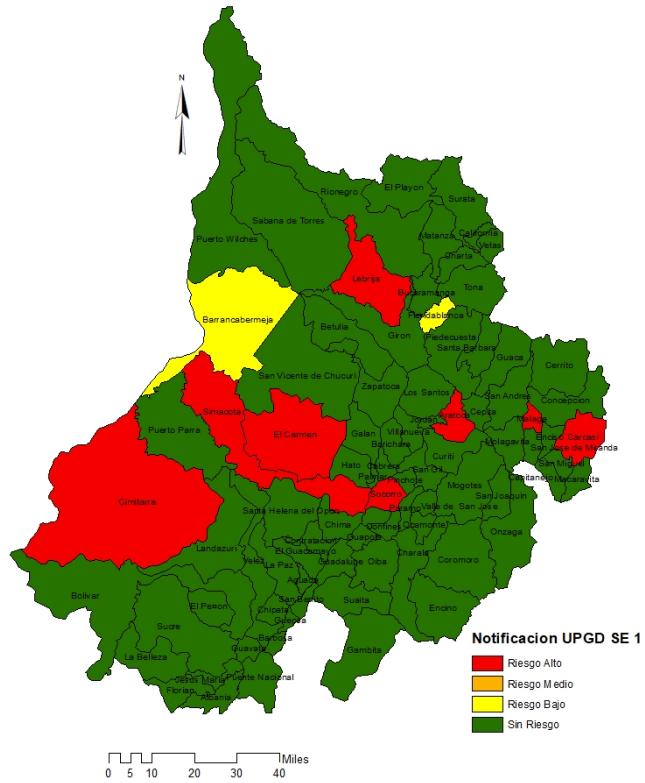
84 municipios realizaron reporte oportuno; Málaga tuvo reporte tardío; Ocamonte y Macaravita quedaron con reporte silencioso.

<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-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	3 de 58

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

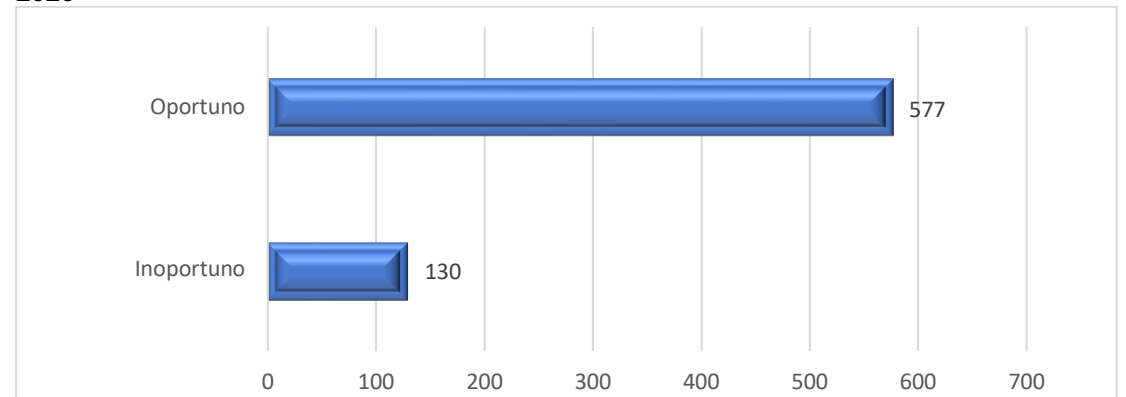


Fuente: Sivigila

- ✓ **Oportunidad en la notificación por evento**

La oportunidad en la notificación para la semana 1 de 2023 está en el 82% (577 / 704). La oportunidad acumulada hasta la presente semana está en 81% (577 / 707), importante insistir en la oportunidad de las notificaciones sean inmediatas o semanales.

Gráfica No. 2. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Pública S.E 1 2023



Fuente: Sivigila

A semana 01 se han reportado un total de 707 eventos de interés en salud pública, de los cuales 679 fueron reportados por IPS de Santander. De esos reportes, la oportunidad de notificación inmediata estuvo en 1 día en el 71% (278/389) de los casos y la oportunidad en los eventos de notificación semanal estuvo en 8 días en el 94% (299/318) después de haber sido captados.

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	4 de 58

✓ **Proporción de casos notificados oportunamente**

El 55% (48 / 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 1.

✓ **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 01 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.

## 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.

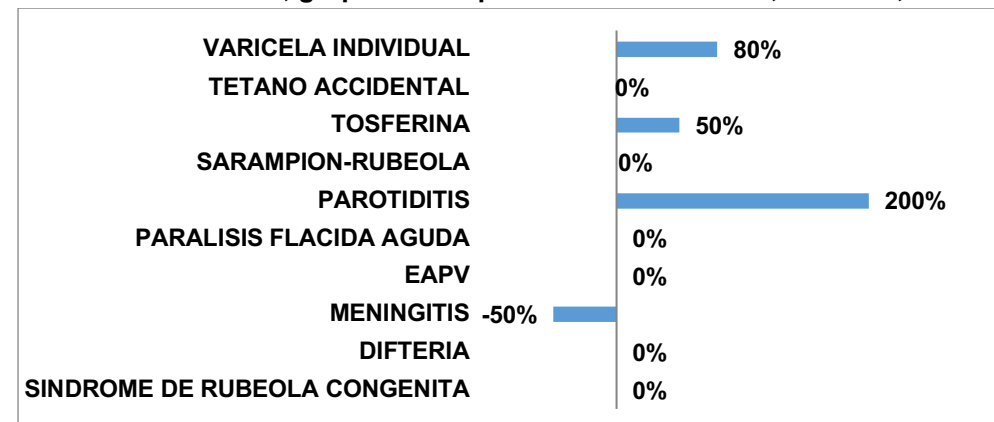
## 2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

## 2.1 INMUNOPREVENIBLES

A semana epidemiológica 01 de 2023 se evidencia un incremento con relación a la semana epidemiológica 01 del año 2022 en la notificación de eventos inmunoprevenibles de Varicela

individual 80%, Tosferina 50% y Parotiditis 200%. Y existe una disminución en la notificación de Meningitis 50%.

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



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

### 2.1.1 Difteria

A semana epidemiológica 01 de 2023 no se han notificado casos de Difteria. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 01 no se notificaron casos.

### 2.1.2 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 01 de 2023 se ha notificado al Sivigila 1 caso de Meningitis Bacteriana. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 01 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.

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	5 de 58

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023





República de Colombia



GOBIERNO DE SANTANDER

Gobernación de Santander

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	8 de 58

<b>SANTANDER</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>
------------------	----------	-------------

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social 75,00% de los casos de Varicela se registró en el sexo femenino. El 75,00% reside en la cabecera municipal. El 62,50% pertenecen al régimen contributivo y el 37,50% al régimen subsidiado. El rango de edad entre 15 – 19 años y entre 20 – 29 años notificaron el 37,50% de los casos respectivamente. El rango de edad entre 1 - 4 años y entre 5 - 9 años reportaron un 12,50% respectivamente.

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

Variables		Nº casos	%
Sexo	Femenino	6	75,00%
	Masculino	2	25,00%
Área	Cabecera m/pal	6	75,00%
	Centro Poblado	1	12,50%
	Rural Disperso	1	12,50%
Condición Final	Vivo	8	100,00%
Tipo SS	Contributivo	5	62,50%
	Subsidiado	3	37,50%
Rango de edad	1-4	1	12,50%
	5-9	1	12,50%
	15-19	3	37,50%
	20-29	3	37,50%
Total		8	

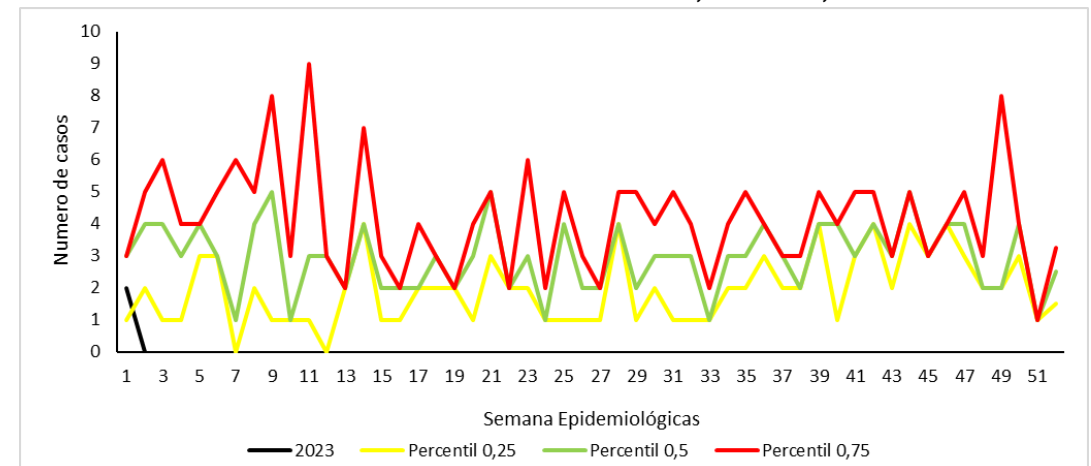
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

### 2.1.9 Parotiditis

A semana epidemiológica 01 de 2023, se notificaron al Sivigila 2 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 01 del 2022 no se notificaron casos.

La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 1 es de 0,09 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 de la entidad territorial se presentaron 3,17 casos de Parotiditis. A periodo epidemiológico 1 no se han presentado brotes.

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



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023





CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	10 de 58

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	11 de 58

El 51,03% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino, el 87,59% se presentó en cabecera municipal y el 48,97% pertenecen al régimen contributivo.

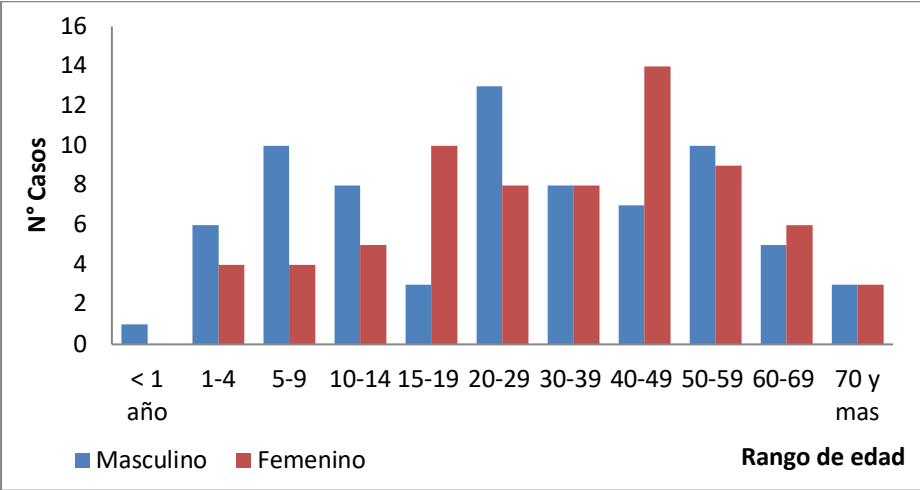
## Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semana epidemiológica 01, 2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	74	51,03%
	Femenino	71	48,97%
Área	Cabecera m/pal	127	87,59%
	Rural Disperso	17	11,72%
	Centro Poblado	1	0,69%
Condición Final	Vivo	145	100,00%
Tipo SS	Contributivo	71	48,97%
	Subsidiado	58	40,00%
	Excepción	10	6,90%
	No asegurado	6	4,14%
Total		145	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Los grupos de edad donde más se presentaron agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia fueron el de 20 a 29 años con un 14,48% y el de 40 a 49 años con un 14,48%.

**Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semana epidemiológica 01, 2023**



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

En el departamento de Santander el animal que reporta mayor número de casos de agresiones es el perro con el 82,07% (8 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del Gato con 14,48%.

El 60,69% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, sólo el 10,34% de ellas se clasifican como exposición grave evidenciando el impacto positivo de la vacunación y seguimiento en este tipo de agresor.







BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	14 de 58

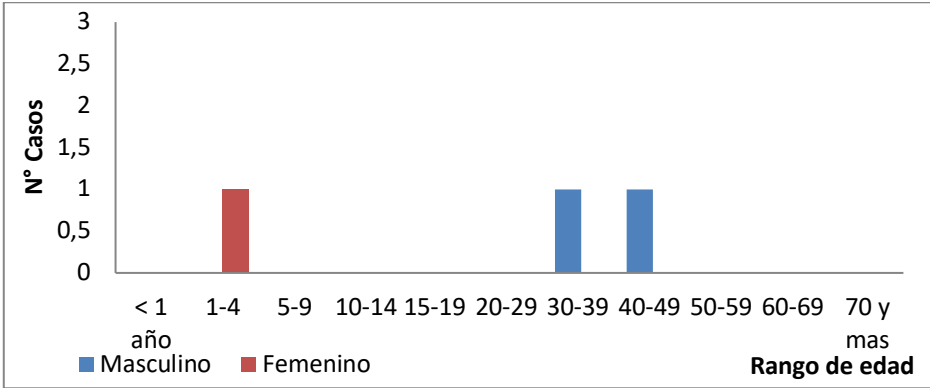
Santander	3	100%
-----------	---	------

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2023

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

El 33,33% de los casos se presentaron en los rangos de edad de 1 - 4 años, al igual que en los rangos 30 – 39 años y 40 - 49 años.

Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semana Epidemiológica 01, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaria8de Salud de Santander 2023

Indicadores de Leptospirosis

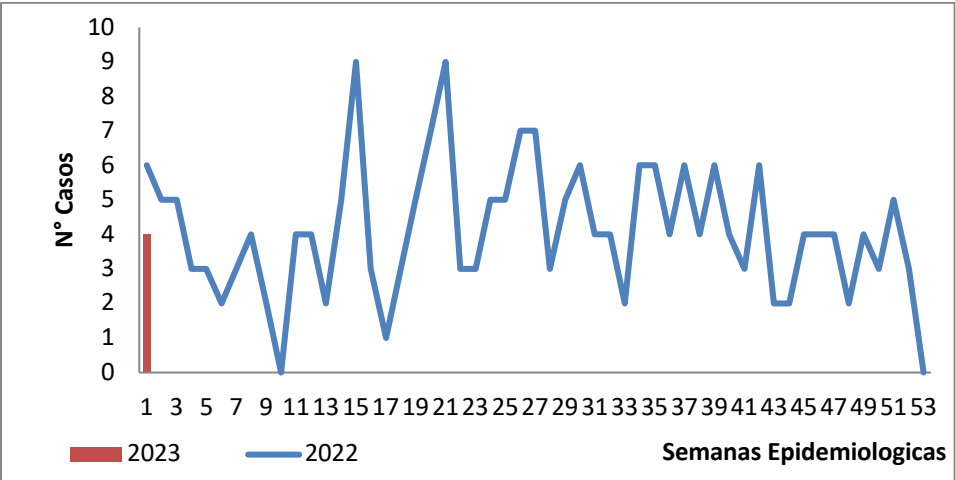
Tipo de Indicador	Valor
Proporción de casos de leptospirosis según clasificación. caso confirmado por laboratorio o por nexa / caso sospechoso	Numerador: 0/3 = 0,00

2.2.5 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 01 de 2023 se notificaron al SIVIGILA 4 casos de accidente ofídico y 06 casos en el 2022.

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

Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, Semana Epidemiológica 01, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2023

Los Municipios con mayor incidencia de accidente ofídico corresponden a Sucre y Rionegro. La incidencia de Santander es 0,17 casos/100000 habitantes.

Casos de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semana Epidemiológica 01, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Girón	1	25,00%	0,57
Lebrija	1	25,00%	2,21
Rionegro	1	25,00%	3,60
Sucre	1	25,00%	13,80
<b>Santander</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>	<b>0,17</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 100,00% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 75,00% ocurrieron en área rural disperso y el 50,00% pertenecen al régimen subsidiado. A la semana epidemiológica 01 no se han notificado casos con mortalidad por accidente ofídico.

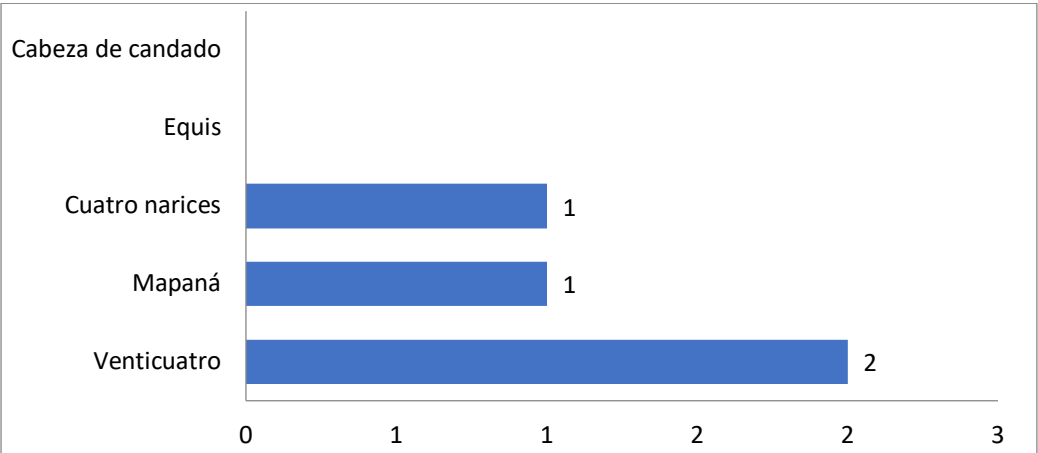
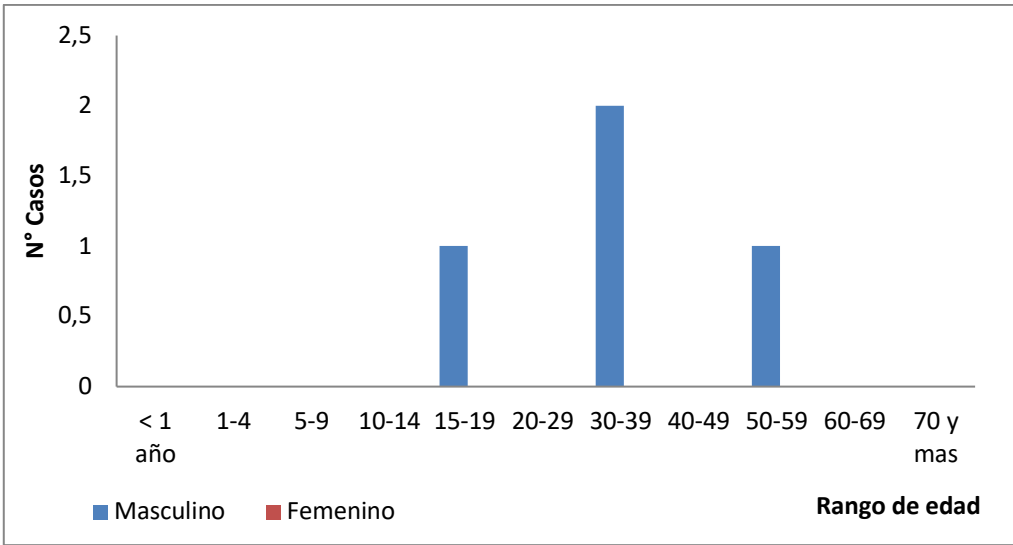
Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semana Epidemiológica 01, 2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	4	100,00
	Femenino	0	0,00
Área	Rural Disperso	3	75,00
	Cabecera m/pal	1	25,00
Condición Final	Vivo	4	100,00
Tipo SS	Subsidiado	2	50,00
	Contributivo	1	25,00
	Excepción	1	25,00
Total		4	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

La mayor cantidad de casos se presentó en los rangos de edad de 30 – 39 años con el 50,00% seguido de los rangos de edad de 15 – 19 años con el 25,00%, y los rangos de edad de 50 – 59 años con el 25,00%.

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	16 de 58



Nombre del Indicador	Valor
Proporción de personas con tratamiento específico (suero antiofídico) aplicado / casos	100%
Letalidad por accidente ofídico / casos	0 = 0









CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	20 de 58

Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Floridablanca	10	0	80,0%	0,0%	100,0%	0,0%
Bucaramanga	7	1	57,1%	NA	100,0%	NA
Barrancabermeja	5	0	40,0%	NA	80,0%	NA
Piedecuesta	4	0	100,0%	NA	100,0%	NA
Giron	3	0	33,3%	NA	100,0%	NA
Paramo	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Sabana de Torres	1	0	100,0%	NA	100,0%	NA
<b>SANTANDER</b>	<b>31</b>	<b>1</b>	<b>64,5%</b>	<b>100,0%</b>	<b>96,8%</b>	<b>100,0%</b>

Hasta la semana epidemiológica 1 se han registrado al SIVIGILA **13** casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 36 casos presentando un decremento del 64% para este año. Se recuerda la importancia de la notificación oportuna para el evento.



	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>	CÓDIGO	MI-GS-RG-547
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
		PÁGINA	22 de 58

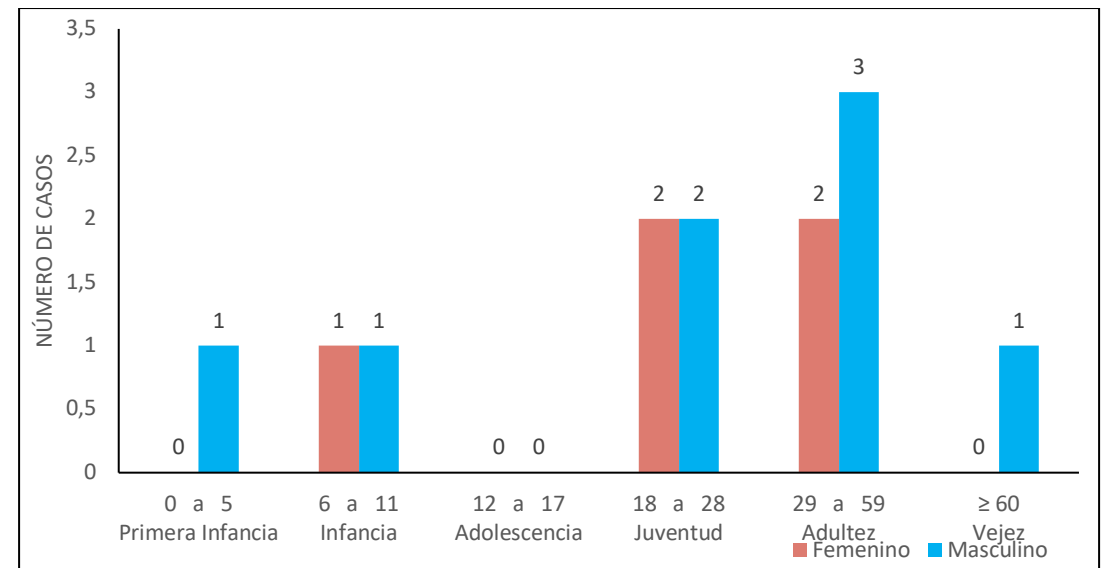
San Vicente de Chucuri	1	7,7%	4,8	0	0,0
Simacota	1	7,7%	12,7	0	0,0
<b>SANTANDER</b>	<b>13</b>	<b>100,0%</b>	<b>3,6</b>	<b>3</b>	<b>0,5</b>

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 38% 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 , 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

#### 2.2.2.2 Leishmaniasis mucos

A semana epidemiológica 1 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.



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.

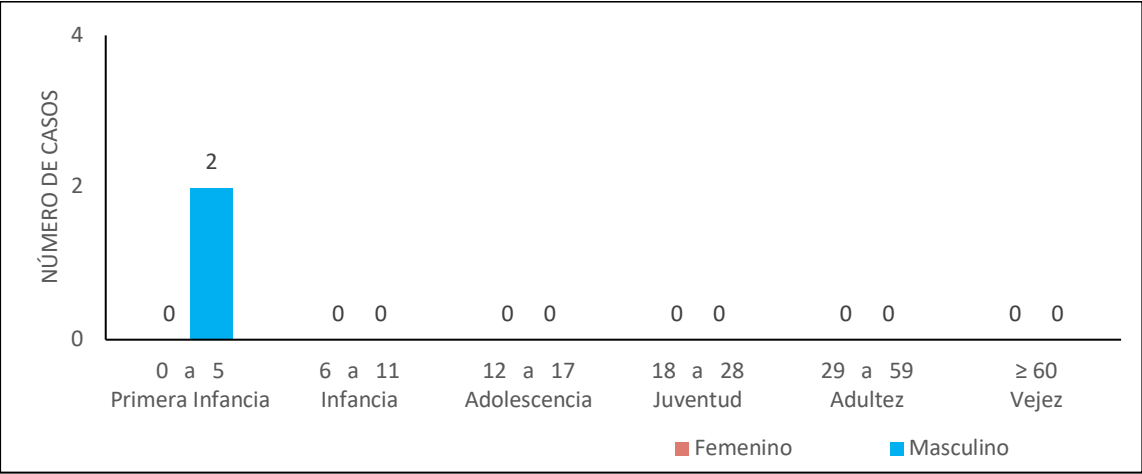
Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 2, 2023

Variables		Casos	%
Sexo	Masculino	2	100,0%
Área	Cabecera m/pal	2	100,0%
Condición 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 , 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023





Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semana Epidemiológica 01, 2023										
Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	1	0	1	0	0	2	0	0	4	26,67%
Barrancabermeja	2	1	0	0	0	0	0	0	3	20,00%
Piedecuesta	2	0	0	0	1	0	0	0	3	20,00%
Carcasi	0	0	0	0	0	1	0	0	1	6,67%
El Playón	0	0	0	0	0	1	0	0	1	6,67%
Floridablanca	1	0	0	0	0	0	0	0	1	6,67%
Rionegro	0	0	0	0	0	1	0	0	1	6,67%
San Gil	0	0	0	0	0	1	0	0	1	6,67%
Santander	6	1	1	0	1	6	0	0	15	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Se registraron casos de intoxicaciones en mayor proporción en el sexo femenino con 53,33%; el 86,67% de los casos se presentó en cabecera municipal y el 53,33% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. No se han reportado casos de mortalidad por intoxicación.

Características Sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, Semana Epidemiológica 01, 2023			
Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	8	53,33
	Masculino	7	46,67
Área	Cabecera m/pal	13	86,67
	Rural Disperso	2	13,33
Condición final	Vivo	15	100
Tipo SS	Subsidiado	8	53,33
	Contributivo	7	46,67
Total		15	

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 1 corresponden a accidental con el 66,67% seguido de intencional psicoactiva con el 20%.



































CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	42 de 58

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad de toma y resultado de biopsia para cáncer de mama y cuello uterino	3	0% Alta	Oportunidad alta: 1 – 7 días
	3	100% Media	Oportunidad media: 8 – 15 días
	3	00% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 15 días
Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino	3	0% Alta	Oportunidad alta: 1 – 30 días
	3	0% Media	Oportunidad media: 31 – 45 días
	3	10 Baja	Oportunidad baja: Mayor de 45 días

MUNICIPIO	Casos	%	Población	Incidencia
Los Santos	1	5,56%	15.175	6,59
Barbosa	2	11,11%	33.510	5,97
Rionegro	1	5,56%	27.767	3,60
San Gil	1	5,56%	61.237	1,63
Bucaramanga	6	33,33%	623.378	0,96
Floridablanca	3	16,67%	315.981	0,95
Barrancabermeja	2	11,11%	216.219	0,92
Girón	1	5,56%	176.418	0,57
Piedecuesta	1	5,56%	187.763	0,53
<b>SANTANDER</b>	<b>18</b>	<b>100%</b>	<b>2.340.657</b>	<b>0,77</b>

En el 38,89% con 7 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares y problemas de pareja. 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, 2023

Desencadenante	N° casos	%
Problemas familiares	7	38,89%
Pro. Pareja	7	38,89%
Enferm. Crónica	1	5,56%
Prob económico	1	5,56%
Muerte de fam.	1	5,56%
Escolar/edu	1	5,56%
Total	18	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, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	11	61,11%
	Masculino	7	38,89%
Área	Cabecera m/pal	17	94,44%
	Rural Disperso	1	5,56%
Condición Final	Vivo	18	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	8	44,44%
	Contributivo	7	38,89%
	Excepción	1	5,56%
	No asegurado	1	5,56%
	Indeterminado	1	5,56%
Rango de edad	15-19	7	38,89%
	20-29	6	33,33%
	30-39	1	5,56%
	40-49	2	11,11%
	50-59	2	11,11%
Total		18	

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 44,44, seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 38,89%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-52 2022		
Mecanismo	Nº casos	%
Intoxicación	8	44,44%
Elem corto punz.	7	38,89%
Lanz. al vacío	2	11,11%
Ahorcamiento	1	5,56%
Arma de fuego	0	0,00%
Inmolación	0	0,00%
Lanz. vehículo	0	0,00%
Lanz agua	0	0,00%
Total	18	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2022

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 01 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 200%, 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 0,0001 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 100% (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, 2022		
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.

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	45 de 58

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%
Tipo SS	Subsidiado	2	50,00%
Rango de edad	1-4	1	50,00%
	15-19	1	50,00%
Total		2	

En la S.E. 01 de 2023 se han notificado 112 casos, en la misma S.E en 2022 se habían notificado al SIVIGILA 93 casos de Violencia de género e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 20%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 4,78 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	1,79%	4.091	48,89
Confines	1	0,89%	3.380	29,59
Carcasí	1	0,89%	4.370	22,88
San José de Miranda	1	0,89%	4.401	22,72
Vélez	5	4,46%	25.876	19,32
Capitanejo	1	0,89%	5.622	17,79
Guaca	1	0,89%	6.063	16,49
Tona	1	0,89%	7.921	12,62
Aratoca	1	0,89%	8.708	11,48
Cimitarra	4	3,57%	35.307	11,33
Suaita	1	0,89%	10.423	9,59
Mogotes	1	0,89%	10.924	9,15
Barrancabermeja	19	16,96%	216.219	8,79
Oiba	1	0,89%	11.466	8,72
San Gil	5	4,46%	61.237	8,16
Curití	1	0,89%	13.632	7,34
Lebrija	3	2,68%	45.329	6,62
Girón	10	8,93%	176.418	5,67
Sabana de Torres	2	1,79%	35.463	5,64



70 y mas	3	5	8	7,14%
Total	39	73	112	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 44,64% (50 casos) seguido de la Violencia física con el 31,25% (35 casos) y frente a la modalidad **Sexual** el Acoso sexual aporta el 8,04% (9 casos), los actos sexuales con uso de la fuerza aportan un 4,46% (5 casos) seguido del Acceso carnal con un 3,57% (4 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	50	44,64%	2,1
	Violencia física	35	31,25%	1,5
	Violencia psicológica	8	7,14%	0,3
Sexual	Acoso sexual	9	8,04%	0,4
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	5	4,46%	0,2
	Acceso Carnal	4	3,57%	0,2
	Otros actos sexuales	1	0,89%	0,0
	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	112	100%	4,8

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

**2.7.6 Lesiones por Pólvora**

A la S.E 01 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 19 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2022 se registraron 3 casos, lo que evidencia un incremento del 533%. La tasa de incidencia es del 81 caso por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 01 de 2023 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana.

**Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 01\_ 2023**

MUNICIPIO	Casos	%
Floridablanca	4	21,05%
Barrancabermeja	2	10,53%
Girón	2	10,53%
Simacota	2	10,53%
Barbosa	1	5,26%
Barichara	1	5,26%
Bucaramanga	1	5,26%
Concepción	1	5,26%
Málaga	1	5,26%
Molagavita	1	5,26%

Otros Municipios	3	15,79%
Santander	19	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01- 01\_2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	17	89,47%
	Femenino	2	10,53%
Área	Cabecera m/pal	13	68,42%
	Rural Disperso	5	26,32%
	Centro Poblado	1	5,26%
Condición Final	Vivo	19	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	9	47,37%
	Contributivo	7	36,84%
	No asegurado	2	10,53%
	Especial	1	5,26%
Rango de edad	1-4	1	5,26%
	10-14	3	15,79%
	15-19	2	10,53%
	20-29	5	26,32%
	30-39	4	21,05%
	40-49	2	10,53%

50-59	1	5,26%
60-69	1	5,26%

Total19

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.7 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 01 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. 01\_ 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



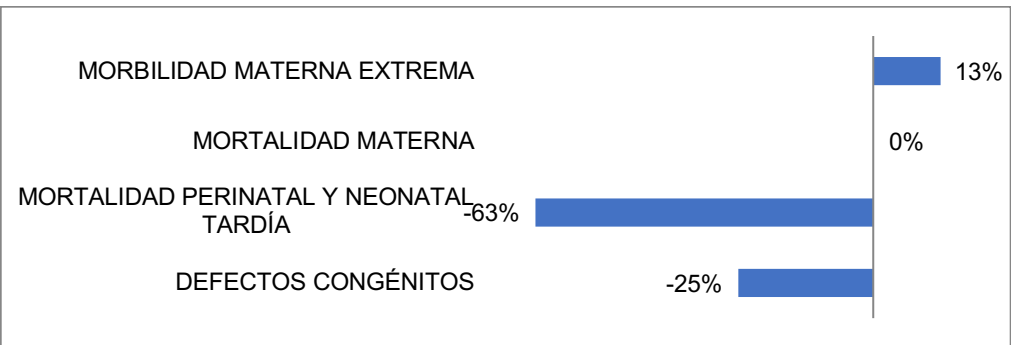
# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	49 de 58

A semana epidemiológica 01 de 2023, de los 10 casos, las Principales enfermedades reportadas fueron Síndrome de Guillain-Barre con 3 casos cada uno (30%), Atrisia 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 1 de 2023 se evidencia incremento en la notificación de morbilidad materna extrema (13%) y decremento en mortalidad perinatal y neonatal tardía (63%) y defectos congénitos (25%) en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año anterior. El evento mortalidad materna no presenta cambios en relación al mismo periodo del año anterior. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los eventos.

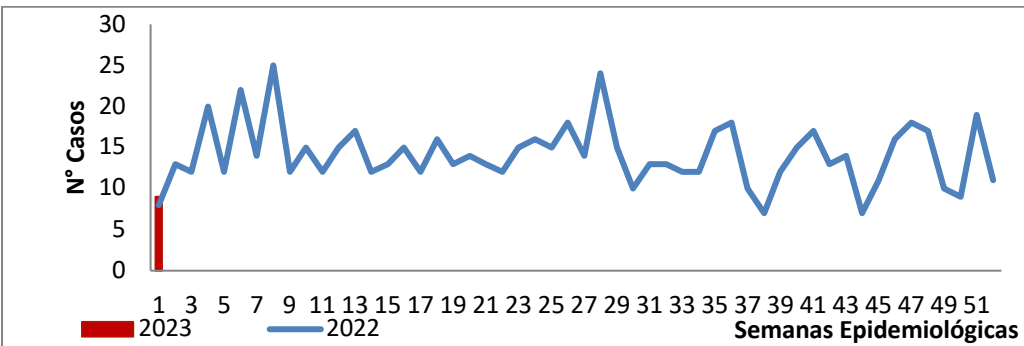
**Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, a SE 1, 2022-2023**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

### 2.8.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 1 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 9 casos de morbilidad materna extrema (MME). En el año 2022 se notificaron 8 casos al mismo periodo epidemiológico.

## Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, a SE 1, 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 Florián, Matanza y Villanueva (1000 casos/1.000 Nacidos Vivos (NV)), seguido por Bucaramanga (26,3 casos/1.000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 4. Para el departamento, la razón obtenida fue de 16,7 casos/1.000 NV.

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	50 de 58

Municipio	Casos	Nacidos Vivos (NV)	Razón x 1.000 NV
Florián	1	1	1000,0
Matanza	1	1	1000,0
Villanueva	1	1	1000,0
Bucaramanga	4	152	26,3
Girón	1	48	20,8
Barrancabermeja	1	92	10,9
<b>Santander</b>	<b>9</b>	<b>539</b>	<b>16,7</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

### Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, a SE 1, 2023

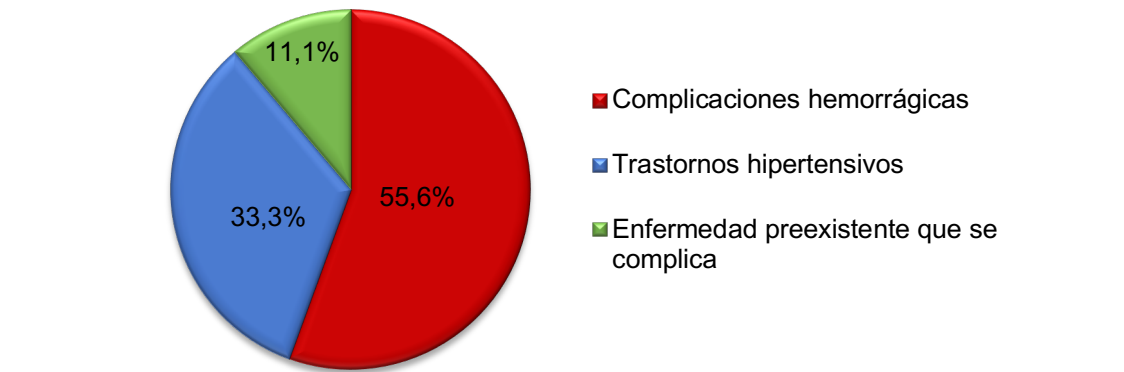
Variables		Casos	%	Razón x 1.000 NV
Área	Cabecera m/pal	7	77,8	16,4
	Rural Disperso	2	22,2	20,2
Tipo SS	Subsidiado	6	66,7	26,4
	Contributivo	3	33,3	12,2

<b>Rango de edad</b>	10-19	2	22,2	24,4
	20-29	5	55,6	17,7
	30-39	2	22,2	12,9
	≥ 40	0	0	0,0
<b>Total</b>		<b>9</b>		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a complicaciones hemorrágicas (55,6%), trastornos hipertensivos (33,3%) y enfermedad preexistente que se complica (11,1%).

**Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, a SE 9, 2023**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023















