

SEMANA 21 AÑO 2023

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL

GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

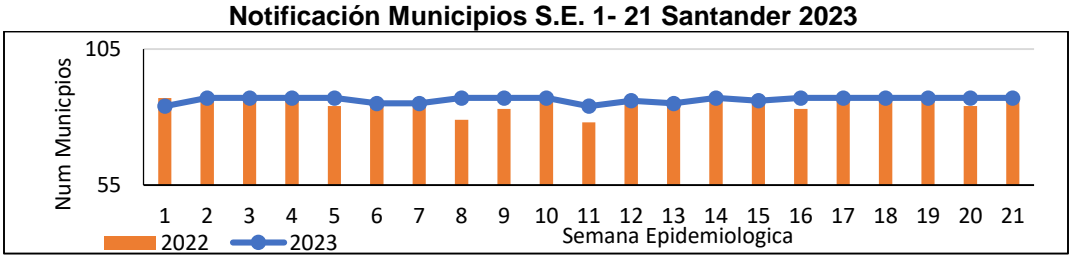
1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

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

1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

✓ Notificación UNM

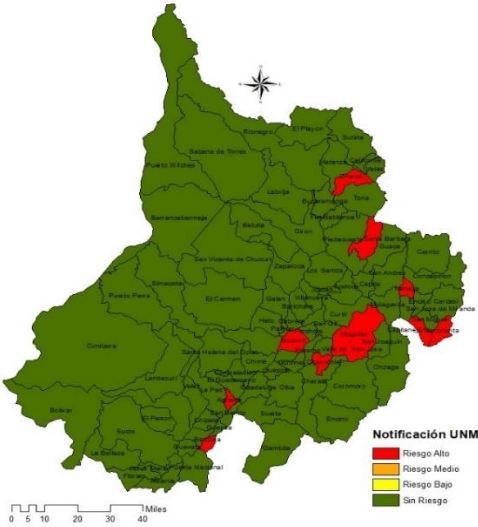
Para la semana 21 el comportamiento de la notificación fue del 100%, esto por la oportunidad de los 87 municipios. las últimas dos semanas ha tenido oportunidad 100%, con respecto al año anterior la notificación de esta semana fue igual.



Fuente: Sivigila

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

Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 1 – 20 Santander 2023



Fuente: Sivigila

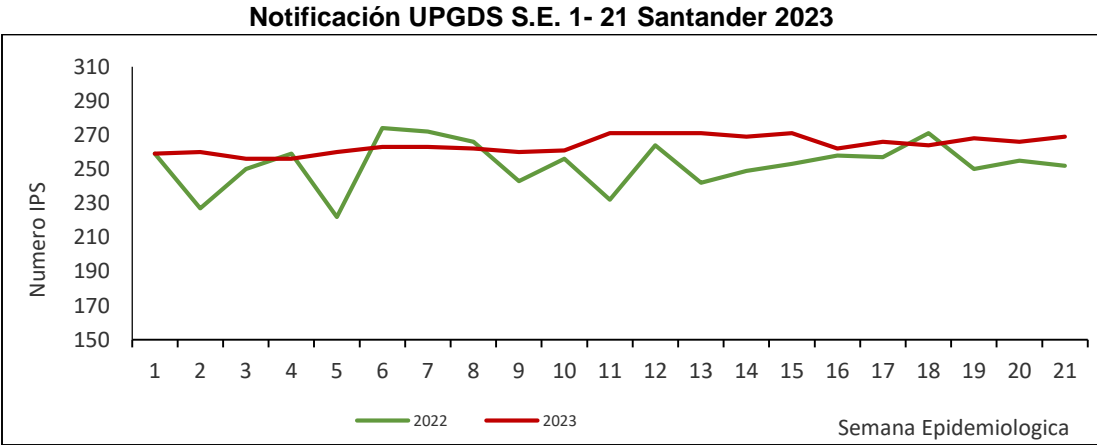
¹ **UPGD** (Mínimo 90% Alto Riesgo: < 90; entre 90 – 94: Riesgo Medio; 95 – 97 Riesgo Bajo; > 97: Sin Riesgo)
UNM (Mínimo 97% Alto Riesgo: < 97; 97: Riesgo Medio; 98- 99: Riesgo Bajo; 100: Sin Riesgo)

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	2 de 79

El cumplimiento de la notificación para la semana, por parte de los municipios estuvo en el 100%. Acumulado a semana 21 el cumplimiento está en 99%, estando en silencio epidemiológico acumulado de 1%.

✓ **Notificación UPGD**
La notificación oportuna por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en la semana 21, tuvo un comportamiento superior respecto a la semana anterior, comparado con el año anterior mejoro significativamente. Las últimas semanas ha estado mejor respecto a las mismas semanas del año anterior.

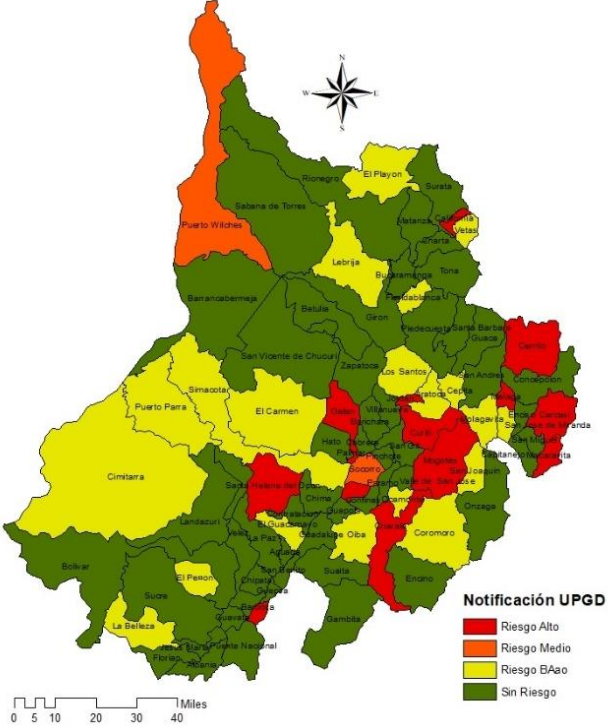


Fuente: Sivigila

El indicador de oportunidad por parte de las IPS para semana 21 estuvo en 98% (269 / 274), ubicándose por encima de los establecidos en lineamientos 2023.

Para esta semana ninguna de las IPS del municipio de **Jordán**, NO notificó en PORTAL SIVIGILA 4.0, quedando silenciosas.

Notificación semanal UPGD, S.E. 1 – 21 Santander 2023



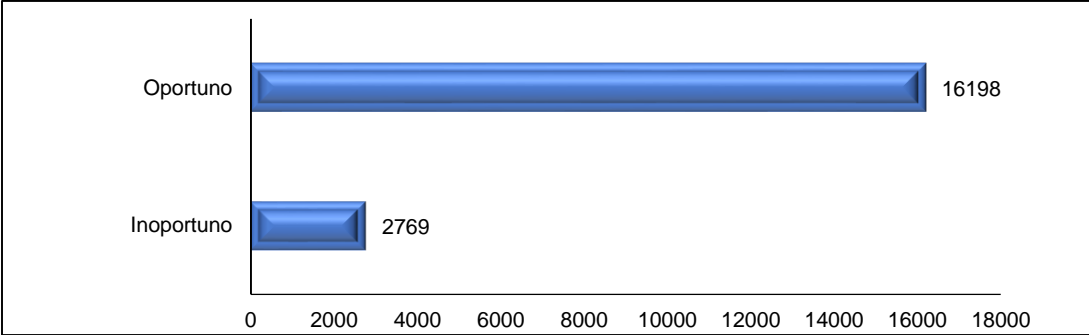
Fuente: Sivigila

El cumplimiento acumulado de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en el 99% (273/274 UPGD); indicador que se mejoró respecto a semana 20, permaneciendo sobre lo establecido en lineamientos nacionales.

✓ **Oportunidad en la notificación por evento**

La oportunidad en la notificación para la semana 21 de 2023 está en el 92% (683 / 739). La oportunidad acumulada hasta la presente semana está en 85% (16.198 / 18.967), 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 – 21 de 2023



Fuente: Sivigila

A semana 21 se han reportado un total de 18.967 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 18.338 fueron reportados por IPS de Santander. De esos reportes, la oportunidad de notificación inmediata estuvo en 1 día en el 73% (4.698 / 6.449) de los casos y la oportunidad en los eventos de notificación semanal estuvo en 8 días en el 92% (11.500 / 12.531) después de haber sido captados.

✓ **Proporción de casos notificados oportunamente**

El 77% (67 / 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 21, durante el año son 87 los municipios que ingresaron al menos un evento de interés en salud pública.

✓ **Oportunidad en el ajuste de casos**

A la fecha se han reportado un total de 6.311 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 3.154 casos. Hasta la semana 21 se han ajustado un total de 1.483 casos de manera oportuna y 396 de manera inoportuna.

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ **Cumplimiento en el Ajuste De Casos**

De los 3.154 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 59% (1.876 / 3.154) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 40%. Del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 59% (1.811 / 3.062).

Ajustes pendientes S.E. 1- 21 Santander 2023*

Evento De Interés	TOTAL
Cáncer En Menores De 18 Años	13
Chagas	18
Defectos Congénitos	6
Dengue	1045
Dengue Grave	6
Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (ETA)	25
ESI - IRAG (Vigilancia Centinela)	1
Evento Adverso Grave Posterior A La Vacunación	1
Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	17
Intoxicaciones	64
Leptospirosis	57
Lesiones De Causa Externa	2
Mortalidad Por Dengue	1
Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años)	1
Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2	1
Tétanos accidental	1
Tos Ferina	15
Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición	5
Viruela Símica (Monkeypox)	1
Zika	1
Total	1281

Fuente: Sivigila

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

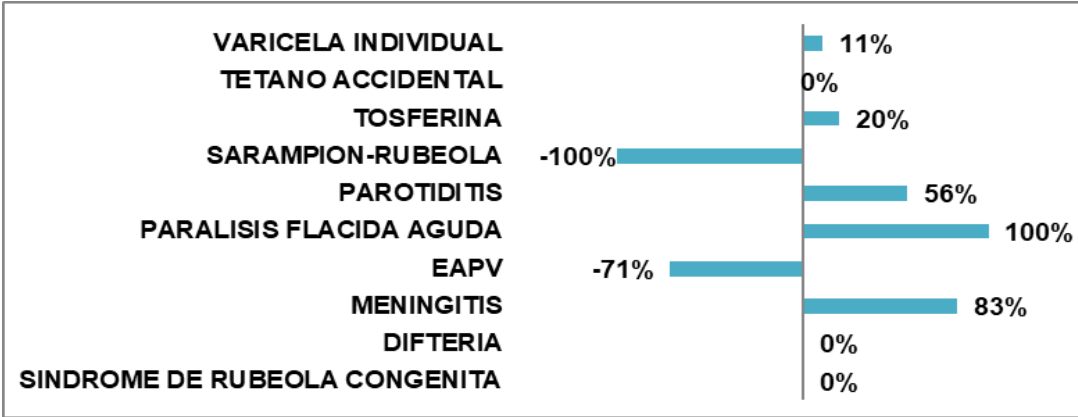
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	5 de 79

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

2.1 INMUNOPREVENIBLES

A semana epidemiológica 21 de 2023 se evidencia un incremento con relación a la semana epidemiológica 21 del año 2022 en la notificación de eventos inmunoprevenibles de Varicela individual 11%, Tosferina 20%, Parotiditis 56%, PFA 100% y Meningitis 83%. Y un decremento en la notificación de casos para Sarampión-Rubeola del 100% y EAPV del 71%.

Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, SE 01-21, 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.1 Difteria

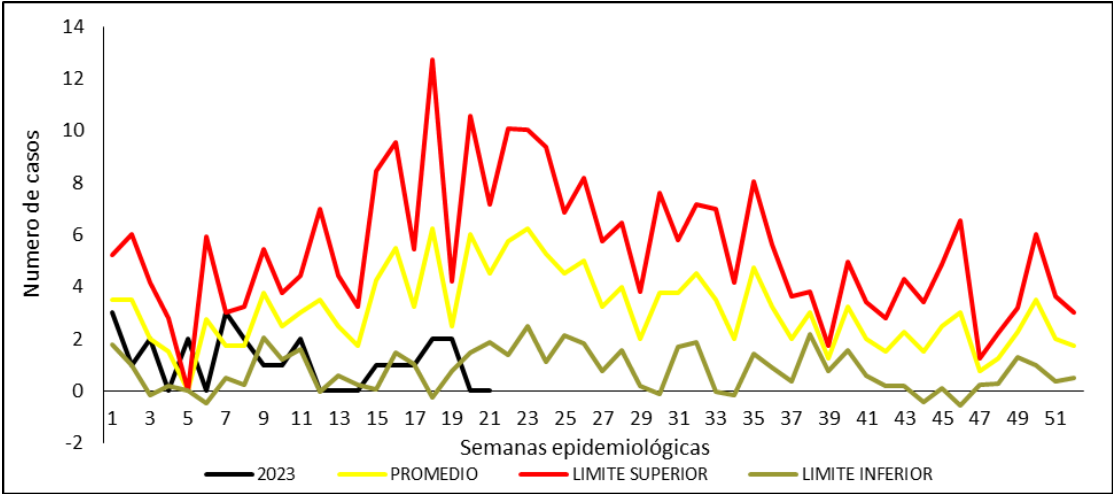
A semana epidemiológica 21 de 2023 no se han notificado casos de Difteria. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 21 no se notificaron casos.

2.1.2 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 21 de 2023 se han notificado al Sivigila 22 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 21 se notificaron 12 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 6 por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general es de 0. Para enfermedad meningocócica es de 0. La proporción de casos configurados es de 0%. La letalidad de meningitis en población general es del 0%.

Canal endémico de casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 01-21, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 21 el municipio de Bucaramanga notifico el 26,67%, el municipio de Barbosa, Girón, Piedecuesta, Puente nacional notificaron el 13,33% de los casos respectivamente. Los municipios de Cimitarra, Landázuri y San Gil notificaron el 6,67%de los casos respectivamente.

Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia.
Santander, SE 01 – 21, 2023.

MUNICIPIO	Casos	%	Haemophilus Influenzae	Neisseria Meningitis	Streptococcus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Bucaramanga	4	26,67%	0	1	1	1	1
Barbosa	2	13,33%	1	1	0	0	0
Girón	2	13,33%	0	0	1	1	0
Piedecuesta	2	13,33%	0	0	0	2	0
Puente Nacional	2	13,33%	0	0	1	0	1
Cimitarra	1	6,67%	0	0	1	0	0
Landázuri	1	6,67%	0	0	1	0	0
San Gil	1	6,67%	0	0	1	0	0
Santander	15	100%	1	2	6	4	2

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 73,33% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 73,33% se registra en población de la cabecera municipal. El 73,33% pertenece al régimen subsidiado.

El grupo de edad afectado fue menor de 1 año con el 33,33%. Los grupos de edades entre 20 a 29 años y entre 40-49 años notificaron el 13,3% de los casos respectivamente. Los grupos de edades entre 5 – 9 años, entre 10-14 años, entre 15 – 19 años, entre 50 -59 años, entre 60-69 y mayores de 70 años con el 6,67% de los casos respectivamente.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Meningitis bacteriana.
Santander, semanas epidemiológicas 01 – 21, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	11	73,33%
	Femenino	4	26,67%
Área	Cabecera m/pal	11	73,33%
	Rural Disperso	4	26,67%
Condición Final	Vivo	12	80,00%
	Muerto	3	20,00%
Tipo SS	Subsidiado	11	73,33%
	Contributivo	4	26,67%
Rango de edad	< 1 año	5	33,33%
	5-9	1	6,67%
	10-14	1	6,67%
	15-19	1	6,67%
	20-29	2	13,33%
	40-49	2	13,33%
	50-59	1	6,67%
	60-69	1	6,67%
	70 y mas	1	6,67%
Total		15	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 21 del año 2022 y semana epidemiológica número 21 del año 2023 se reportó un aumento del 300% en la notificación de casos en el municipio de Girón. Un aumento del 200% en la notificación de casos en el municipio de Barbosa, Piedecuesta, Puente nacional y San Gil respectivamente. Un aumento del 100% en la notificación de casos en los municipios de Bolívar, Cerrito, Cimitarra, Guaca, Güepsa, Rionegro y San José de Miranda respectivamente. Se reporto una disminución del 100% en la notificación en el municipio de Barrancabermeja y Floridablanca respectivamente. Y una disminución del 33% en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	7 de 79

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Meningitis. Santander, SE 01-21, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Girón	0	3	300%
Barbosa	0	2	200%
Piedecuesta	0	2	200%
Puente Nacional	0	2	200%
San Gil	0	2	200%
Bolívar	0	1	100%
Cerrito	0	1	100%
Cimitarra	0	1	100%
Guaca	0	1	100%
Güepsa	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
San José de Miranda	0	1	100%
Barrancabermeja	1	0	-100%
Floridablanca	5	0	-100%
Bucaramanga	6	4	-33%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

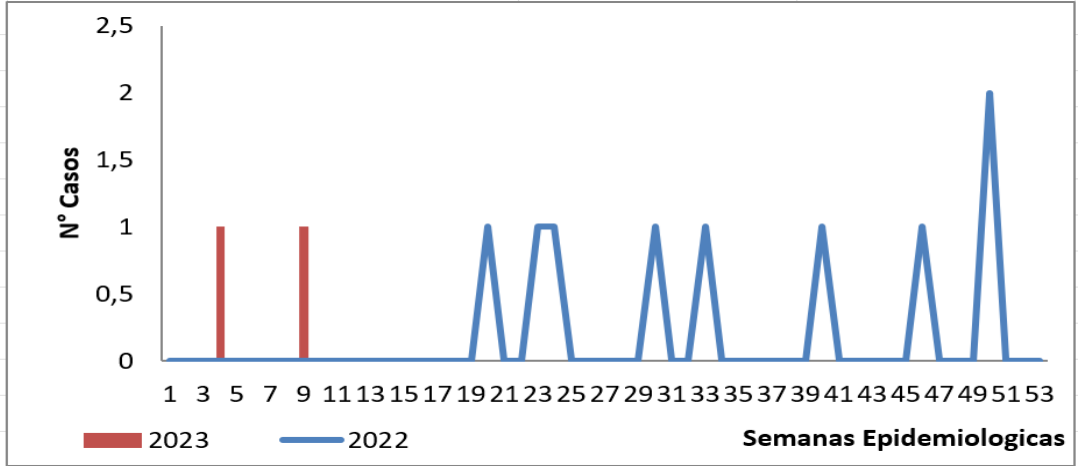
2.1.3 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 21 de 2023 no se han notificado casos de Sarampión y Rubeola. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 21 se notificó un caso el cual fue descartado.

2.1.4 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 21 de 2023 se notificaron 2 casos de PFA. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 21 no se notificaron casos.

Casos notificados de Parálisis Flácida Aguda. Santander. SE 01-21, 2022-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, se notificó 1 caso del municipio de Suaita para Parálisis Flácida Aguda con una incidencia de 9,59 por cada 100.000 habitantes menores de 15 años el cual se descartó por laboratorio y se notificó 1 caso del municipio de Girón Parálisis Flácida Aguda con una incidencia de 0,56 por cada 100.000 habitantes menores de 15 años.

Casos PFA notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 21, 2023.

Municipio	Casos	INCIDENCIA	%
Suaita	1	9,5942	50,00%
Girón	1	0,5668	50,00%
Santander	1		100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social para Parálisis Flácida Aguda el 100,00% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 50,00% pertenecen al régimen subsidiado y contributivo respectivamente. Los dos casos fueron descartados.

Comportamiento demográfico y social de los casos de PFA Santander, SE 01-21, 2023			
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	2	100,00%
	Femenino	0	0,00%
Condición Final	Vivo	2	100,00%
	Fallecido	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	1	50,00%
	Subsidiado	1	50,00%
Total		2	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 21 del año 2022 y semana epidemiológica número 21 del año 2023 se reportó un aumento del 100% en la notificación de casos en el municipio de Suaita y Girón respectivamente.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de PFA, Santander. SE 01-21, 2023			
Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Floridablanca	1	0	-100%
Rionegro	1	0	-100%
Zapatoca	2	0	-100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.5 Tétanos neonatal

A semana epidemiológica 21 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos neonatal. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 21 no se notificaron casos.

2.1.6 Tétanos Accidental

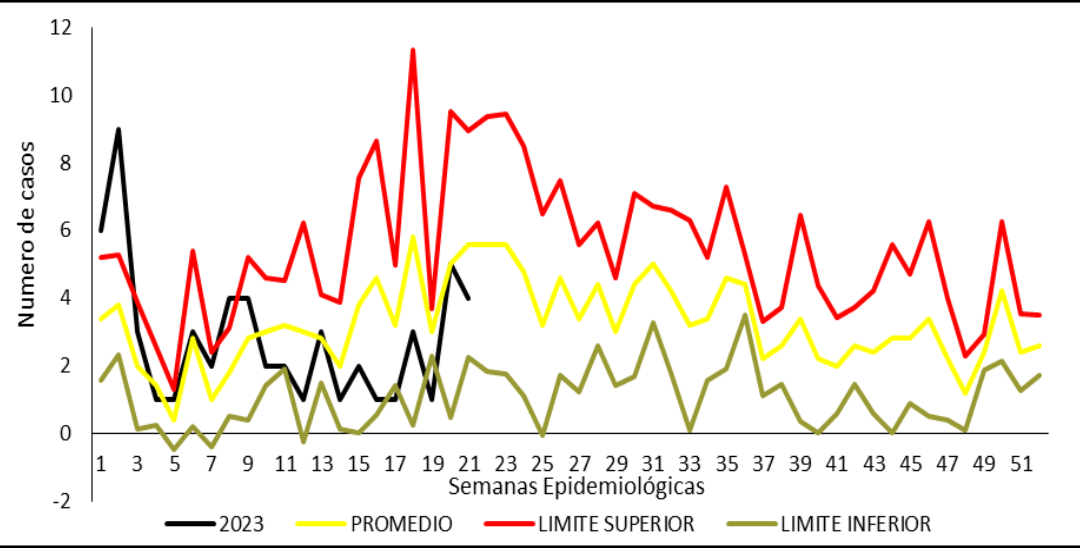
A semana epidemiológica 21 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos accidental. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 21 no se notificaron casos.

2.1.7 Tosferina

A semana epidemiológica 21 de 2023 se han notificado al Sivigila 55 casos de los cuales 42 fueron descartados y **13 casos aún sin confirmación bacteriológica o ajuste en SIVIGILA**. En el año 2022 a semana epidemiológica 21 se notificaron 46 casos.

En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 6 se notificaron 0,17 casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitante menores de 5 años se notificaron 15,85 casos de Tosferina. Del total de casos notificados, el 0% tuvieron investigación de campo El 0% de los casos notificados del evento fueron confirmados.

Canal endémico de Casos notificados de Tosferina Santander, SE 01- 21, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023.

El municipio de Bucaramanga notifico el 64,71% de los casos. EL municipio de Floridablanca notifico el 23,53% de los casos. Girón notifico el 11,76% de los casos.

Casos Tosferina por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 21, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	11	64,71%	1,7646
Floridablanca	4	23,53%	1,2659
Girón	2	11,76%	1,1337
Santander	17	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 64,71% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo masculino; el 100,00% reside en la cabecera municipal; el 47,06% pertenecen al régimen Contributivo y Subsidiado respectivamente. Los rangos de edades afectados fueron los menores de un año notificando un 82,35% de los casos, entre 1 – 4 años notificaron el 11,76% de los casos y entre 5 – 9 años con el 5,88%.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Tosferina. Santander, SE 01- 21 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	11	64,71%
	Femenino	6	35,29%
Área	Cabecera m/pal	17	100,00%
Condición Final	Vivo	17	100,00%
Tipo SS	Contributivo	8	47,06%
	Subsidiado	8	47,06%
	Indeterminado	1	5,88%
Rango de edad	< 1 año	14	82,35%
	1-4	2	11,76%
	5-9	1	5,88%
Total		17	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la relación de casos notificados, los casos pendientes por confirmar o descartar son 12, ya se encuentran descartados 42 casos a semana epidemiológica 21 del 2023.

Relación de casos notificados y casos confirmados de Tosferina. Santander, SE 01- 21, 2023.

Casos notificados	Casos descartados
55	42

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	10 de 79

El comparativo a semana epidemiológica 21 del año 2022 y semana epidemiológica número 21 del año 2023 se presentó un aumento en la notificación de casos en Floridablanca del 125%. Un aumento del 100% en la notificación de casos en el municipio Charalá, Mogotes y Rionegro respectivamente. Un aumento en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga del 28%. Se presentó una disminución en la notificación de casos del 100% en el municipio Piedecuesta y Sucre respectivamente.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Tosferina, Santander. SE 01-21, 2023.

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Floridablanca	4	9	125%
Charalá	0	1	100%
Mogotes	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
Bucaramanga	25	32	28%
Piedecuesta	4	0	-100%
Sucre	2	0	-100%

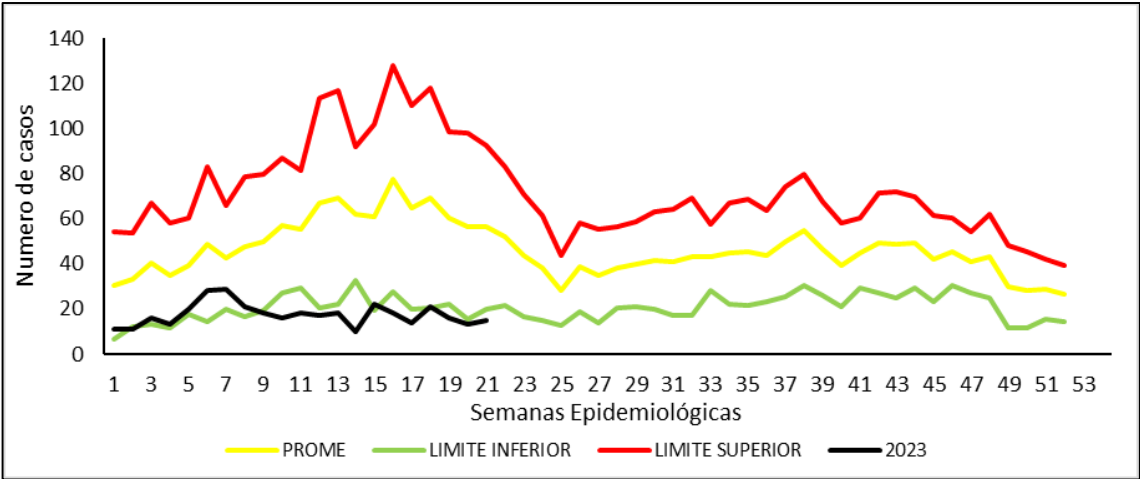
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.8 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 21 de 2023, se han notificado al Sivigila 357 casos de varicela. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 21 se notificaron 322 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 6 se notificaron 0,64 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 01-21, 2018-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 35,89%. El municipio de Floridablanca notifico el 10,96% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notificó el 9,32% de los casos.

El municipio de Piedecuesta notifico el 8,49% de los casos. El municipio de Girón notifico el 8,22% de los casos. El municipio Cimitarra y San Gil notificaron el 3,56% de los casos respectivamente. El municipio del El Playón notifico el 3,01% de los casos. El municipio de Puerto Wilches notifico el 1,64% de los casos y Rionegro notifico el 1,37% de los casos. Otros municipios notificaron el 13,97% de los casos.

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-21, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	131	35,89%	21,0145
Floridablanca	40	10,96%	12,6590
Barrancabermeja	34	9,32%	15,7248
Piedecuesta	31	8,49%	16,5102
Girón	30	8,22%	17,0051
Cimitarra	13	3,56%	36,8199
San Gil	13	3,56%	21,2290
El Playón	11	3,01%	76,3677
Puerto Wilches	6	1,64%	17,0955
Rionegro	5	1,37%	18,0070
Otros municipios	51	13,97%	
Santander	342	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social 53,97% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino. El 86,30% reside en la cabecera municipal. El 59,18% pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 20 – 29 años notifico el 25,48% de los casos. El grupo de edad entre 15 – 19 años notifico el 15,34% de los casos. Los grupos de edad entre 10 – 14 notificaron el 14,25% de los casos. El grupo de edad entre 30 – 39 años notificaron el 12,05% de los casos. Los grupos de edad entre 5 – 9 años notificaron el 11,23% de los casos, entre 1 – 4 años notificaron el 10,41% de los casos. Los grupos de edad entre 50 – 59 años reportaron un 4,11% de los casos. Los grupos de edad menores de 1 año notificaron el 3,29% de los casos. Los grupos de edad entre 40 – 49 años reportaron un 2,74% de los casos. Los grupos de edad entre 60 – 69 años notificaron el 0,82% de los casos. Los de 70 años y más notificaron el 0,27% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-21, 2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	197	53,97%
	Femenino	168	46,03%
Área	Cabecera m/pal	315	86,30%
	Rural Disperso	37	10,14%
	Centro Poblado	13	3,56%
Condición Final	Vivo	365	100,00%
Tipo SS	Contributivo	216	59,18%
	Subsidiado	115	31,51%
	Excepción	27	7,40%
	Indeterminado	5	1,37%
	No asegurado	2	0,55%
Rango de edad	< 1 año	12	3,29%
	1-4	38	10,41%
	5-9	41	11,23%
	10-14	52	14,25%
	15-19	56	15,34%
	20-29	93	25,48%
	30-39	44	12,05%
	40-49	10	2,74%
	50-59	15	4,11%
	60-69	3	0,82%
	70 y mas	1	0,27%
Total		365	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	12 de 79

El comparativo a semana epidemiológica 21 del año 2022 y semana epidemiológica 21 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 230% en el municipio de Barrancabermeja. Un aumento del 200% en los municipios de Capitanejo, Carcasí, Charalá, Lebrija y Suaita respectivamente. Un aumento del 150% en el municipio de Rionegro. Un aumento en la notificación del 100% en los municipios de Aratoca, Betulia, Cimitarra, Concepción, Confinés, Guapota, Macaravita, Puerto Parra, San José de Miranda, San Miguel, San Vicente de Chucuri, Santa Barbara y Villanueva respectivamente. Un aumento del 63% en el municipio de San Gil. Un aumento del 55% en el municipio de Piedecuesta. Un aumento del 50% en el municipio de Socorro. Un aumento del 32% en el municipio de Bucaramanga.

Se presento una disminución del 100% en la notificación de casos de Varicela en los municipios de Aguada, Bolívar, Cepita, Cerrito, Charta, Chipatá, Coromoro, Curití, Enciso, Güepsa, Matanza, Ocamonte, Oiba, Paramo, San Andrés, Santa Helena del Opón y Vetas. Una disminución del 67% en el municipio de Barbosa y Barichara respectivamente. Una disminución del 50% en los municipios de Landázuri, Málaga y Pinchote respectivamente. Una disminución del 40% en el municipio de Sabana de Torres. Una disminución del 26% en el municipio de Girón. Una disminución del 25% en el municipio de Tona. Una disminución del 22% en el municipio de Floridablanca. Una disminución del 20% en el municipio de Puente Nacional y Vélez respectivamente.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Varicela, Santander. SE 01-21 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
El Playón	1	11	1000%
Puerto Wilches	0	6	600%
Barrancabermeja	10	33	230%
Capitanejo	1	3	200%
Carcasí	1	3	200%

Charalá	0	2	200%
Lebrija	1	3	200%
Suaita	0	2	200%
Rionegro	2	5	150%
San Gil	8	13	63%
Piedecuesta	20	31	55%
Socorro	2	3	50%
Bucaramanga	98	129	32%
Los Santos	5	1	-80%
Barbosa	3	1	-67%
Barichara	3	1	-67%
Landázuri	2	1	-50%
Málaga	2	1	-50%
Pinchote	2	1	-50%
Sabana de Torres	5	3	-40%
Girón	38	28	-26%
Tona	4	3	-25%
Floridablanca	50	39	-22%
Puente Nacional	5	4	-20%
Vélez	5	4	-20%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.9 Parotiditis

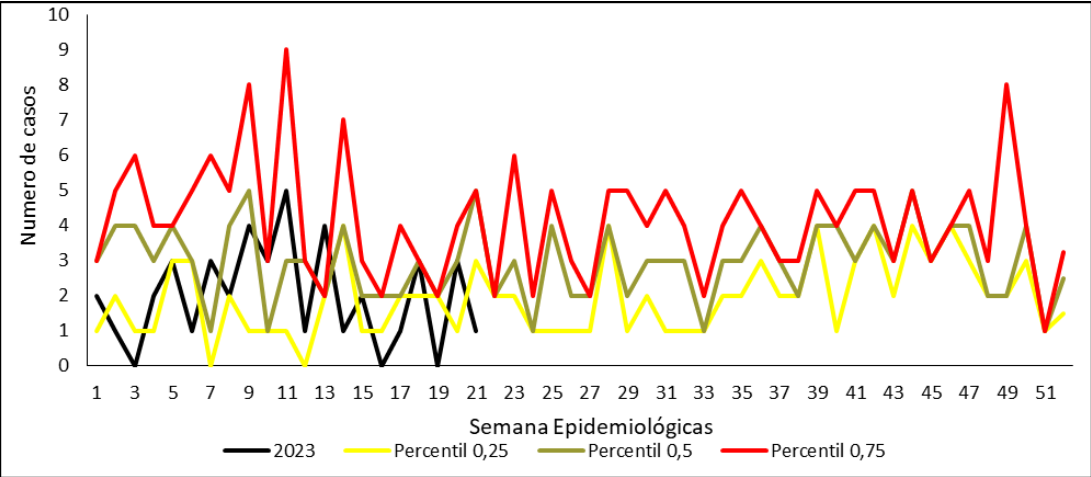
A semana epidemiológica 21 de 2023, se notificaron al Sivigila 39 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 21 del 2022 se notificaron 25 casos.

La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 6 es de 0,4 casos nuevos de Parotiditis por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. En relación con incidencia de parotiditis en menores de 5 años por cada 100.000 menores de cinco años de la entidad territorial se presentaron 0 casos de Parotiditis. A periodo epidemiológico 6 no se han presentado brotes.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	13 de 79

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-21, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 38,10% de los casos. El municipio de Floridablanca notifico un 14,29% de los casos. El municipio de Girón notifico el 11,90% de los casos. El municipio de Barbosa y Piedecuesta notificaron el 7,14% de los casos respectivamente. El municipio de Barrancabermeja y Landázuri notificaron un 4,76% de los casos respectivamente. Los municipios de Concepción, Rionegro, San Gil, Vélez y Zapatoca notificaron el 2,38%de los casos respectivamente.

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-21, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	16	38,10%	2,57
Floridablanca	6	14,29%	1,90
Girón	5	11,90%	2,83
Barbosa	3	7,14%	8,95
Piedecuesta	3	7,14%	1,60
Barrancabermeja	2	4,76%	0,92
Landázuri	2	4,76%	18,41
Concepción	1	2,38%	16,93
Rionegro	1	2,38%	3,60
San Gil	1	2,38%	1,63
Vélez	1	2,38%	3,86
Zapatoca	1	2,38%	10,19
Santander	38	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 52,38% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo femenino, el 85,71% reside en la cabecera municipal, el 54,76% de los casos pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 1 – 4 años notificaron el 26,19% de los casos. Entre 5 – 9 años notificaron el 19,05% de los casos y mayores de 70 años notificaron el 14,29% de los casos. Entre 40 – 49 años notificaron el 9,52% de los casos.

El rango de edad entre 30 – 39, entre 50 – 59 años y entre 60 – 69 años notificaron el 7,14% de los casos respectivamente. El rango de edad entre 10 – 14 años y entre 20 – 29 años

notificaron el 4,76% de los casos respectivamente. A periodo epidemiológico 6 no se han reportado muertes por este evento.

Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-21, 2023.			
Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	22	52,38%
	Masculino	20	47,62%
Área	Cabecera m/pal	36	85,71%
	Rural Disperso	4	9,52%
	Centro Poblado	2	4,76%
Condición Final	Vivo	42	100,00%
Tipo SS	Contributivo	23	54,76%
	Subsidiado	11	26,19%
	Excepción	5	11,90%
	Especial	1	2,38%
	No asegurado	1	2,38%
	Indeterminado	1	2,38%
Rango de edad	1-4	11	26,19%
	5-9	8	19,05%
	10-14	2	4,76%
	20-29	2	4,76%
	30-39	3	7,14%
	40-49	4	9,52%
	50-59	3	7,14%
	60-69	3	7,14%
	70 y mas	6	14,29%
Total		42	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 21 del año 2022 y semana epidemiológica 21 del año 2023 el municipio el municipio de Barbosa notificaron el 300% de los casos. El municipio de Bucaramanga notifico el 275% de los casos. Los municipios Concepción, Landázuri, Rionegro, Vélez y Zapatoca reportaron un aumento del 100% en la notificación de casos respectivamente. El municipio de Piedecuesta reporto un aumento del 50% en la notificación de casos. El municipio de Girón reporto un aumento del 33% en la notificación de casos. Se presento una disminución del 100% en el municipio de Betulia, Enciso, Sabana de Torres y Valle de San José. Y se reportó una disminución en la notificación de casos del 60% en el municipio de Barrancabermeja.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Parotiditis. Santander. SE 01- 21, 2023			
Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Barbosa	0	3	300%
Bucaramanga	4	15	275%
Concepción	0	1	100%
Landázuri	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
Vélez	0	1	100%
Zapatoca	0	1	100%
Piedecuesta	2	3	50%
Girón	3	4	33%
Betulia	1	0	-100%
Enciso	1	0	-100%
Sabana de Torres	1	0	-100%
Valle de San José	2	0	-100%
Barrancabermeja	5	2	-60%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

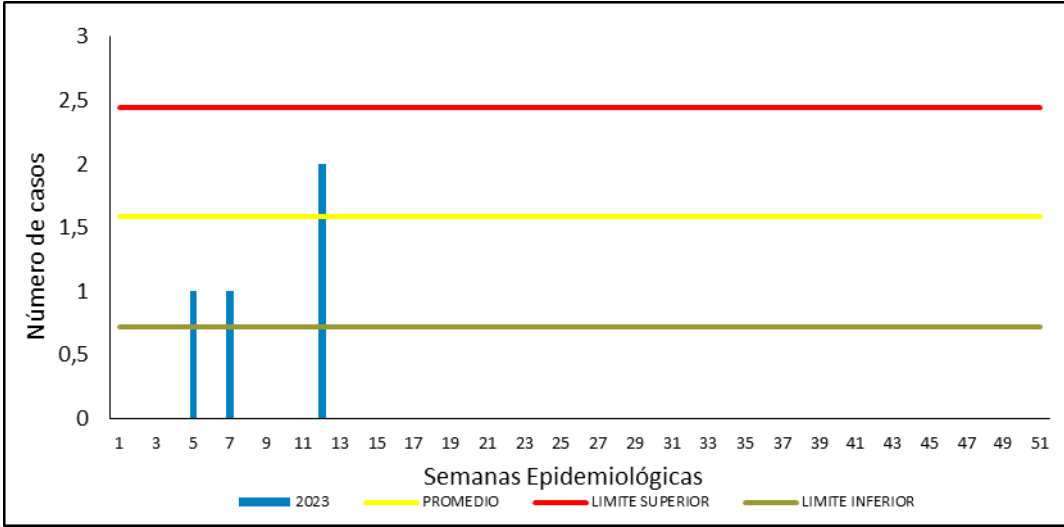
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	15 de 79

2.1.10 Eventos Adverso grave posterior a la Vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 21 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 4 casos. A semana epidemiológica 21 del 2022 se notificaron 14 casos al Sivigila por EAPV. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

Gráfico de control de casos notificados de EAPV. Santander. SE 01-21, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

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

Casos sospechosos de EAPV notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-21, 2023

Municipio	Casos	Incidencia	%
Floridablanca	1	0,3165	100,00%
Santander	1		100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 100,00% de los casos de EAPV pertenecen al género femenino. El 100,00% residente en la cabecera municipal, el 100,00% pertenece al régimen contributivo. El rango de edad entre 1 – 4 años notificaron el 100,00% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de EAPV, Santander. SE 01-21, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	1	100,00%
Área	Cabecera m/pal	1	100,00%
Condición Final	Vivo	1	100,00%
Tipo SS	Contributivo	1	100,00%
Rango de edad	1-4	1	100,00%
Total		1	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Los biológicos implicados HIB (1 caso) lo que corresponde al 100,00% de los casos respectivamente.

Biológicos implicados en EAPV. Santander. SE 01-21, 2023		
Biológico	Casos	%
HIB	1	100,00%
Total	1	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

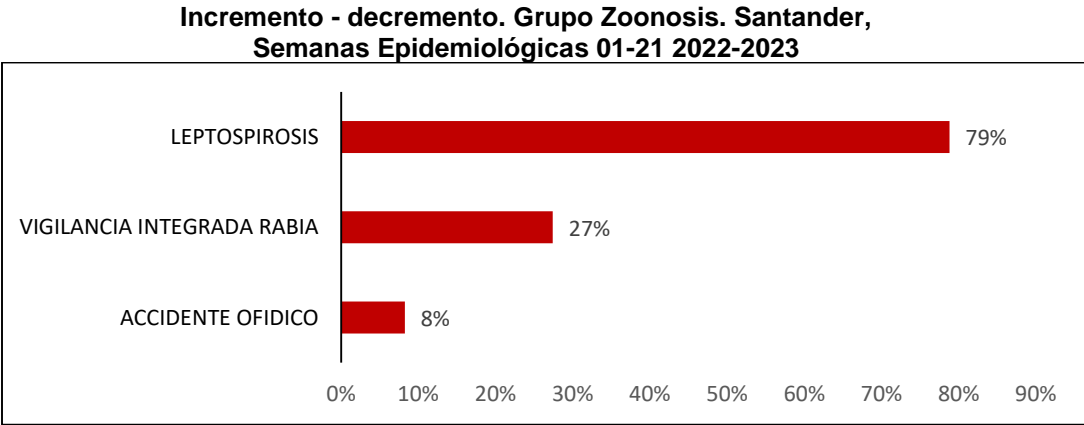
El comparativo a semana epidemiológica 21 del año 2022 y semana epidemiológica 21 del 2023, se presentó una disminución del 100% en la notificación de casos en los municipios Barrancabermeja, Mogotes y Piedecuesta. Y existe una disminución del 86% en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de EAPV, Santander. SE 01-21, 2023			
Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Barrancabermeja	1	0	-100%
Mogotes	1	0	-100%
Piedecuesta	2	0	-100%
Bucaramanga	7	1	-86%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.2 ZOONOSIS

A semana Epidemiológica 21 de 2023 se evidencia con relación a la misma semana del año 2022, un incremento en la notificación de leptospirosis, vigilancia integrada de rabia y accidente ofídico.

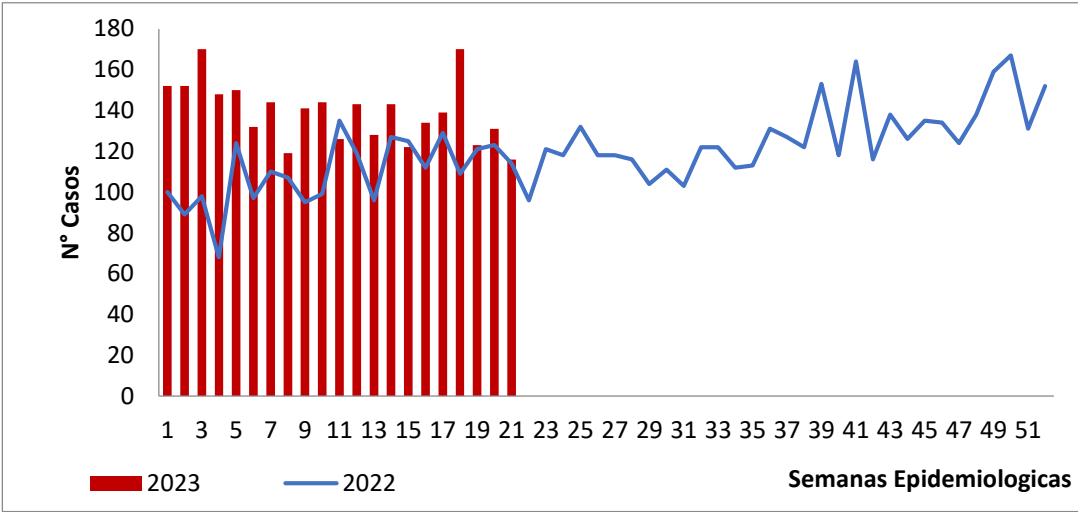


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.2.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 21 en el 2023 se notificaron al SIVIGILA 2.927 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (116 casos en semana 21). En el 2022 reportaron al mismo periodo epidemiológico 2.297 casos, de los cuales 114 casos se notificaron en la semana epidemiológica 21. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento y a depuración por calidad del dato.

Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-21, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023

La proporción de incidencia en Santander es de 112,05 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: San Joaquín, Enciso, Confinés, Páramo, Capitanejo, Charta, Pinchote, Cepitá. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 689; la proporción de incidencia para el municipio es 110,53 casos/100000 habitantes.

Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, SE 01-21, 2023

Municipio	Casos	%	Proporción de Incidencia x 100000 habitantes
San Joaquín	11	0.38%	485.44
Enciso	17	0.58%	480.91
Confines	16	0.55%	473.37
Paramo	16	0.55%	320.19
Capitanejo	18	0.61%	320.17
Charta	9	0.31%	303.75
Pinchote	16	0.55%	289.59
Cepita	6	0.20%	288.74
Concepción	17	0.58%	287.79
Curití	39	1.33%	286.09
Valle de San José	18	0.61%	276.88
Contratación	10	0.34%	263.50
Bucaramanga	689	23.54%	110.53
Piedecuesta	170	5.81%	90.54
Floridablanca	310	10.59%	98.11
Girón	192	6.56%	108.83
Barrancabermeja	234	7.99%	108.22
SANTANDER	2927	61.09%	125.05

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 52,85% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; el 77,38% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 45,64% pertenecen al régimen subsidiado.

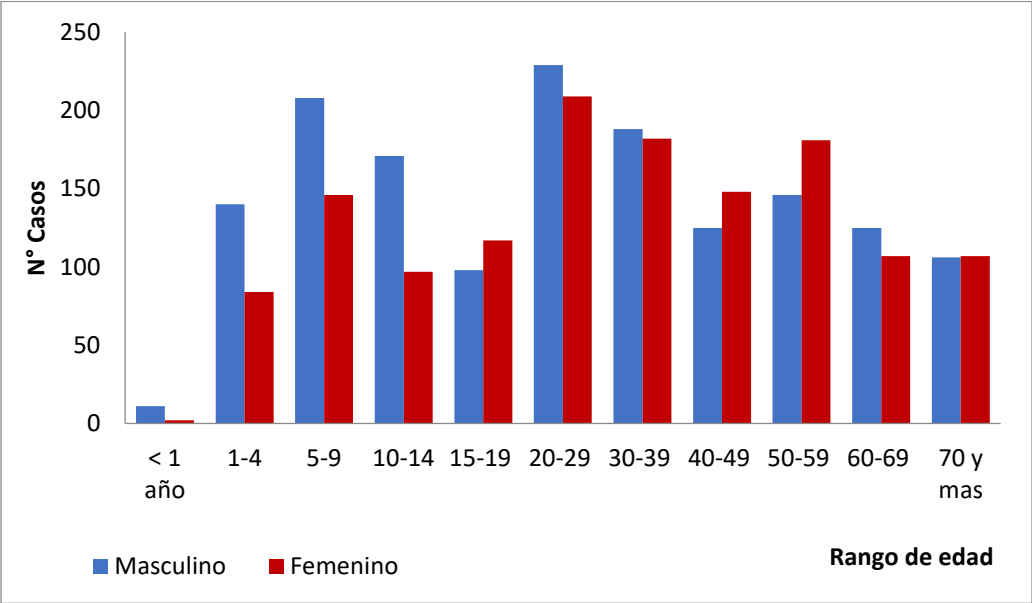
Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	1547	52.85%
	Femenino	1380	47.15%
Área	Cabecera m/pal	2265	77.38%
	Rural Disperso	540	18.45%
	Centro Poblado	122	4.17%
Condición Final	Vivo	2926	99.97%
	Muerto	1	0.03%
Tipo SS	Subsidiado	1336	45.64%
	Contributivo	1333	45.54%
	Excepción	173	5.91%
	No asegurado	65	2.22%
	Indeterminado	20	0.68%
	Especial	0	0.00%
Total		2927	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Los grupos de edad donde presentaron las agresiones con mayor frecuencia fueron los grupos de 20 a 29 años con 14,96% y de 30 a 39 años con un 12,64%.

Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 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 82,37% (245 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 15,61%.

El 68,91% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, el 18,00% como exposición leve y el 13,09% como exposición grave.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-21, 2023.

Animal Agresor	No exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	1707	459	245	2411	82.37%
Gato	300	65	92	457	15.61%
Murciélago	1	0	14	15	0.51%
Otros silvestres	0	0	13	13	0.44%
Mico	1	0	8	9	0.31%
Grandes roedores	2	1	4	7	0.24%
Porcino	0	1	5	6	0.20%
Equino	3	1	1	5	0.17%
Bovino	2	0	0	2	0.07%
Humano	1	0	1	2	0.07%
Total	2017	527	383	2927	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023

En relación con el manejo de los casos de agresiones de acuerdo con el tipo de exposición, se observa que no se le realizó lavado de la herida a la totalidad de ellos, siendo ésta la medida de mayor importancia en la prevención de la Rabia.

Se le administró suero al 62,40% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 92,60% de las exposiciones leves. Según la guía de atención se debe aplicar suero en las agresiones clasificadas como exposición grave y vacuna antirrábica en las agresiones clasificadas como leves y graves.

Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente transmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 2023

Tipo de exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No exposición	2017	1977	9	86
Exposición leve	527	514	21	488
Exposición grave	383	376	239	375
Total	2927	2867	269	949

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023

Indicadores de vigilancia por agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.

Tipo de Indicador	Valor
Proporción de pacientes expuestos al virus rábico leve y grave / total de notificados.	Numerador: (910 / 2.017) *100 = 31,09%

Indicadores de vigilancia de exposiciones rábicas

Tipo de Indicador	Valor
Valor predictivo positivo de exposiciones graves	345/383 = 0,90
Incidencia de exposiciones graves	383/2.340.657 x 100.000 = 16,36
Valor predictivo positivo de exposiciones leves	287/527 = 0,54
Incidencia de Exposición leve	527/2.340.657 x 100.000 = 22,51

2.2.2 Rabia Humana

A semana epidemiológica 21 no se han notificado casos de rabia humana.

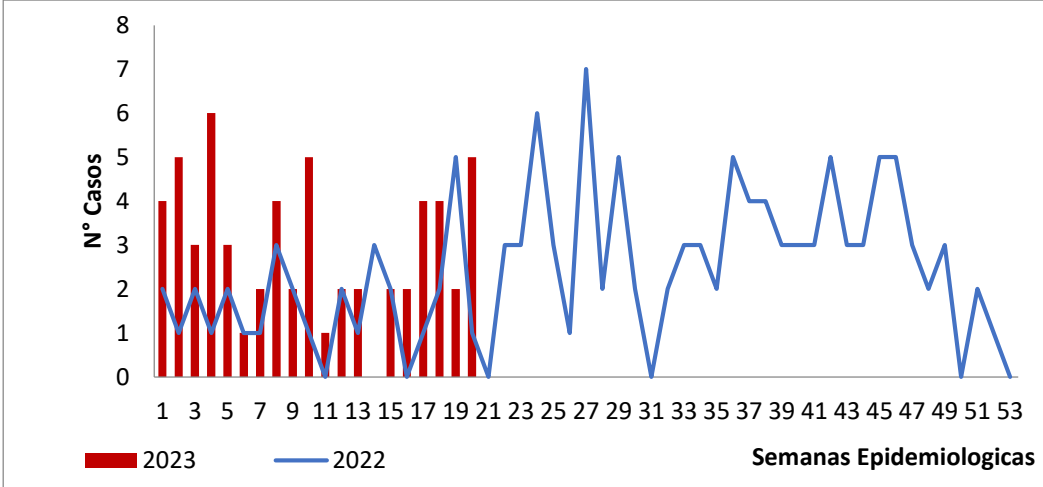
2.2.3 Rabia animal:

A semana epidemiológica 21 no se han notificado casos de rabia en perros y gatos.

2.2.4 Leptospirosis

A semana epidemiológica 21 de 2023 se encuentran reportados al Sivigila 59 casos de leptospirosis (no se notificaron casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 33 casos a la misma semana epidemiológica (se notificó 1 caso en semana 20). 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 01-21, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son San Benito, Barichara, Aratoca, Rionegro, Simacota, Mogotes y el Playón . La incidencia del evento para Santander es 2,52 casos/100000 habitantes.

Incidencia de Leptospirosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 2023			
Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
San Benito	1	1.69%	32.80
Barichara	3	5.08%	27.03
Aratoca	2	3.39%	22.97
Rionegro	3	5.08%	10.80
Simacota	1	1.69%	9.53
Mogotes	1	1.69%	9.15
El Playon	1	1.69%	6.94
San Gil	4	6.78%	6.53
Puerto Wilches	2	3.39%	5.70
Cimitarra	2	3.39%	5.66
Bucaramanga	19	32.20%	3.05
Giron	3	5.08%	1.70
Floridablanca	4	6.78%	1.27
Piedecuesta	1	1.69%	0.53
Otros municipios	12	20%	819,035
Santander	59	100.00%	2.52

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

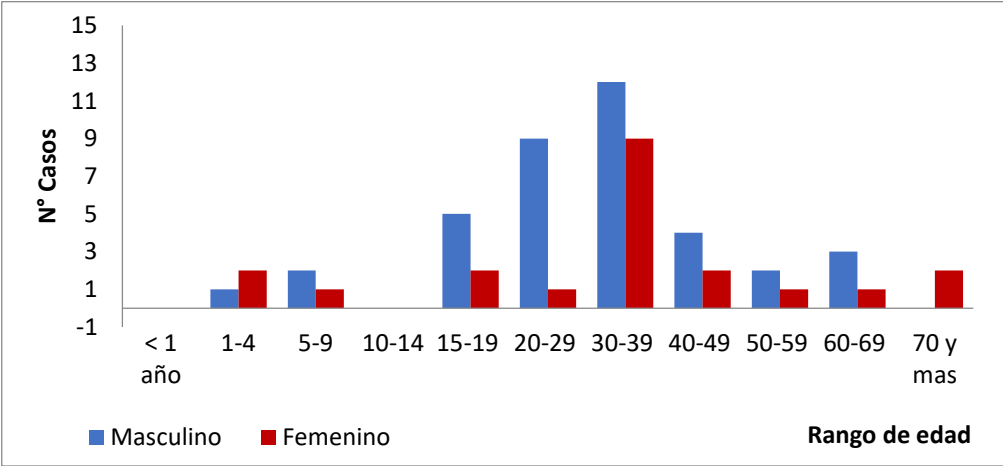
El 64,41% de los casos de Leptospirosis se presentaron en el sexo masculino, el 74,58% se presentaron en cabecera municipal y el 45,76% pertenecen al régimen subsidiado, al igual que al contributivo. A semana epidemiológica 21 se han notificado 2 casos probables de mortalidad por leptospirosis.

Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01-20, 2023			
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	38	64.41%
	Femenino	21	35.59%
Área	Cabecera m/pal	44	74.58%
	Rural Disperso	10	16.95%
	Centro Poblado	5	8.47%
Condición Final	Vivo	57	96.61%
	Muerto	2	3.39%
Tipo SS	Subsidiado	27	45.76%
	Contributivo	26	44.07%
	Excepcion	4	6.78%
	No asegurado	2	3.39%
	Especial	0	0.00%
	Indeterminado	0	0.00%
Total		59	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 35,59% de los casos se presentaron en el rango de edad de 30 a 39 años y el 16,95% en el rango de 20 a 29 años.

Casos de Leptospirrosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Indicadores de Leptospirrosis

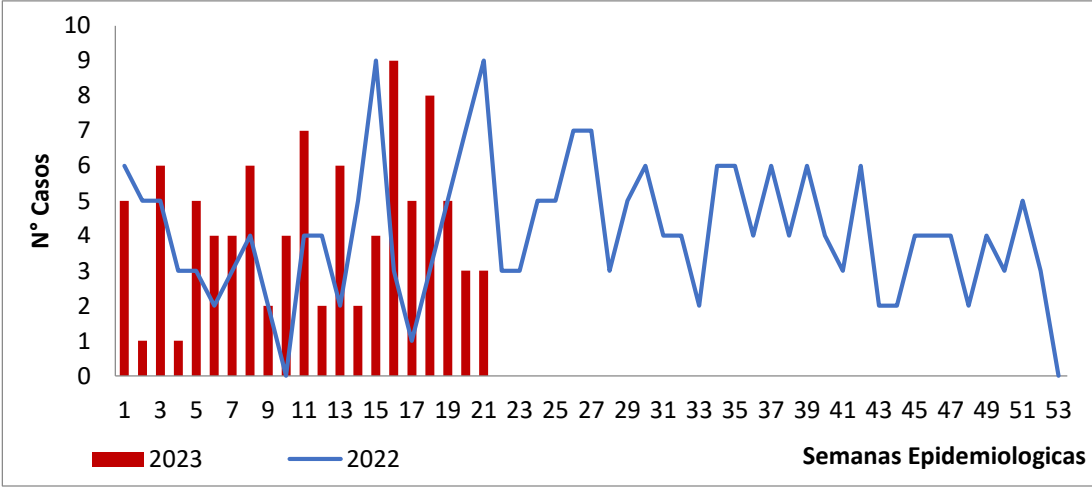
Tipo de Indicador	Valor
Proporción de casos de leptospirrosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexo / caso sospechoso	Numerador: 5/59 = 8,47%
Letalidad por leptospirrosis / casos confirmados	2/0*100

2.2.5 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 21 de 2023 se notificaron al SIVIGILA 92 casos de accidente ofídico (se notificaron 3 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 85 casos al mismo periodo epidemiológico (9 casos en semana 21).

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

Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, Semanas epidemiológicas 01-21, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Los Municipios con mayor incidencia del evento corresponden a Santa Helena del Opón, Palmar, Guapotá, Chima, Betulia, La Belleza y Confines. El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 12, la incidencia para el municipio es de 5,55 casos/100000 habitantes. La incidencia de Santander es 3,93 casos/100000 habitantes.

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológica 01-21, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Santa Helena del Opón	3	3.26%	85.71
Palmar	1	1.09%	69.25
Guapotá	1	1.09%	40.39
Chima	1	1.09%	34.00
Betulia	2	2.17%	32.16
La Belleza	2	2.17%	31.55
Confines	1	1.09%	29.59
Sucre	2	2.17%	27.59
Los Santos	4	4.35%	26.36
Cimitarra	9	9.78%	25.49
Girón	2	2.17%	1.13
Piedecuesta	2	2.17%	1.07
Floridablanca	3	3.26%	0.95
Bucaramanga	4	4.35%	0.64
Otros municipios	55	60%	10.45
SANTANDER	92	100.00%	3.93

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 75,00% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 66,30% ocurrieron en área rural dispersa y el 79,35% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 21 se ha confirmado 1 caso de mortalidad por accidente ofídico.

Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-21, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	69	75.00%
	Femenino	23	25.00%
Área	Rural Disperso	61	66.30%
	Cabecera m/pal	27	29.35%
	Centro Poblado	4	4.35%
Condición Final	Vivo	91	98.91%
	Muerto	1	1.09%
Tipo SS	Subsidiado	73	79.35%
	Contributivo	16	17.39%
	Excepción	3	3.26%
	Especial	0	0.00%
	No asegurado	0	0.00%
	Indeterminado	0	0.00%
Total		92	

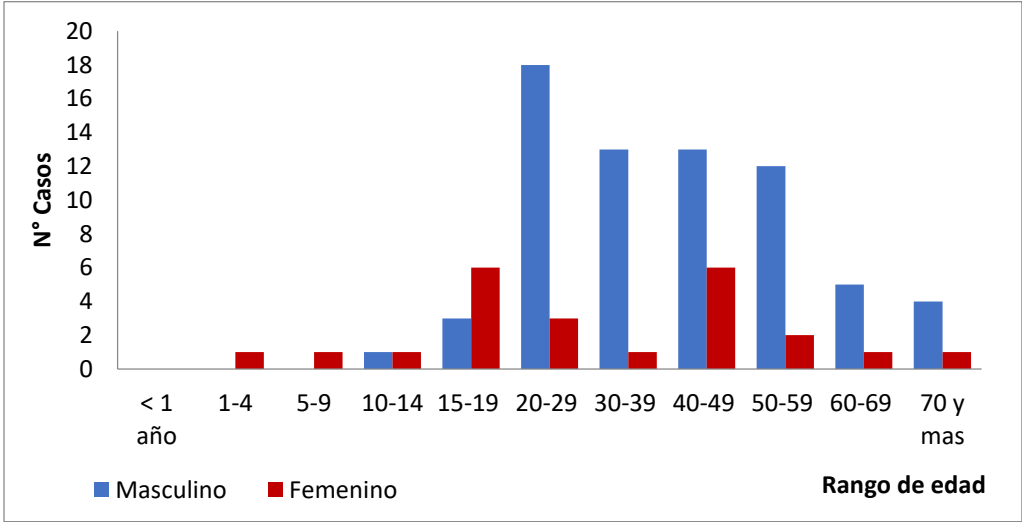
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

La mayor proporción de casos se ha presentado en los rangos de edad de 20 a 29 años con 22,85% y de 40 a 49 años con 20,65%.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	24 de 79

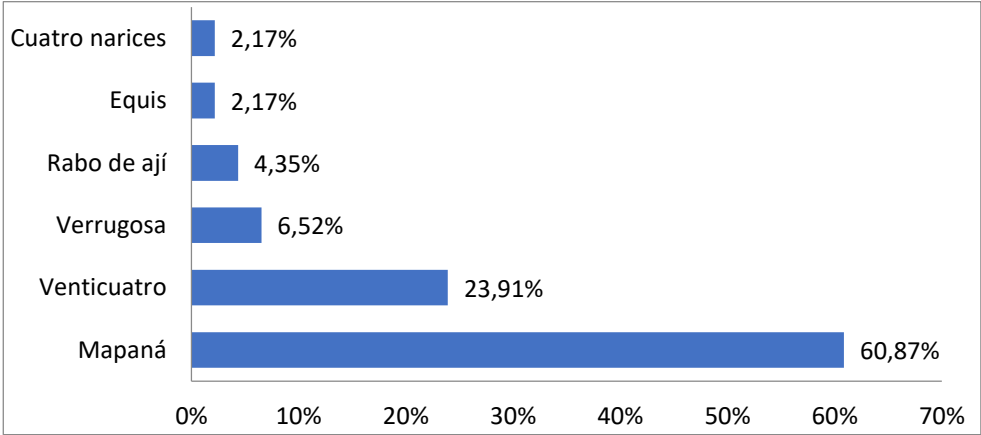
Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01-21, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor proporción de casos de accidente ofídico son Mapaná con el 60,87% y Veinticuatro con el 23,91%.

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01-21, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Indicadores de accidente ofídico:

Nombre del Indicador	Valor
Proporción de personas con tratamiento específico (suero antiofídico) aplicado / casos	66/81*100 = 81,48%
Letalidad por accidente ofídico / casos	1/92 =1,1%

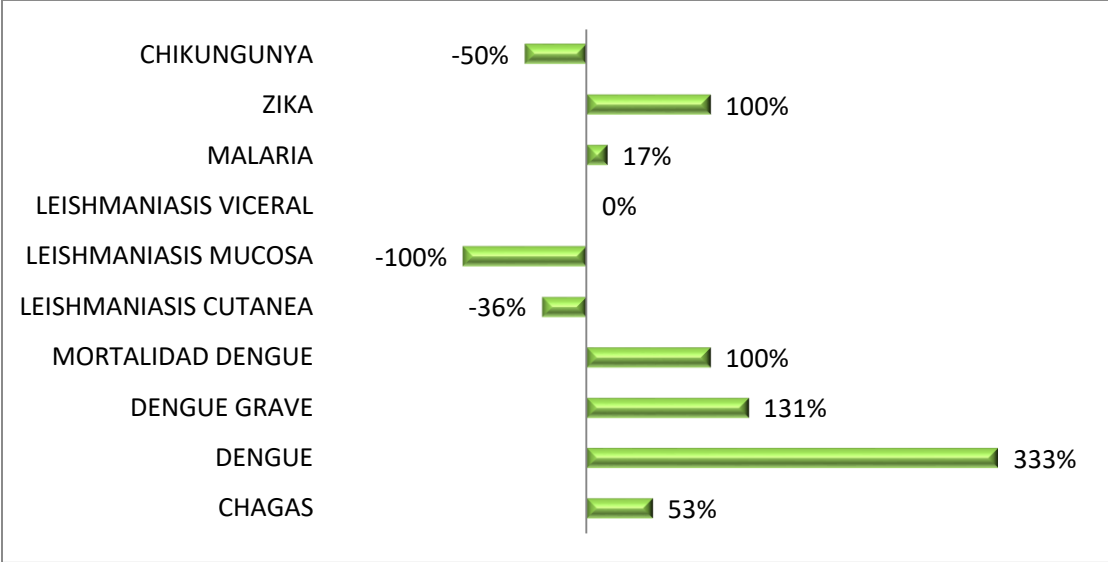
2.2.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 21 del 2023 no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

A semana epidemiológica 21 de 2023 con relación a la misma semana del año 2022, se evidencia un incremento en la notificación en los eventos de Zika, Malaria, Mortalidad por Dengue, Dengue Grave, Dengue y Chagas; y un decremento en los eventos de Chikungunya, Leishmaniasis cutánea y Leishmaniasis Mucosa.

Gráfica 1. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 21, 2022 – 2023



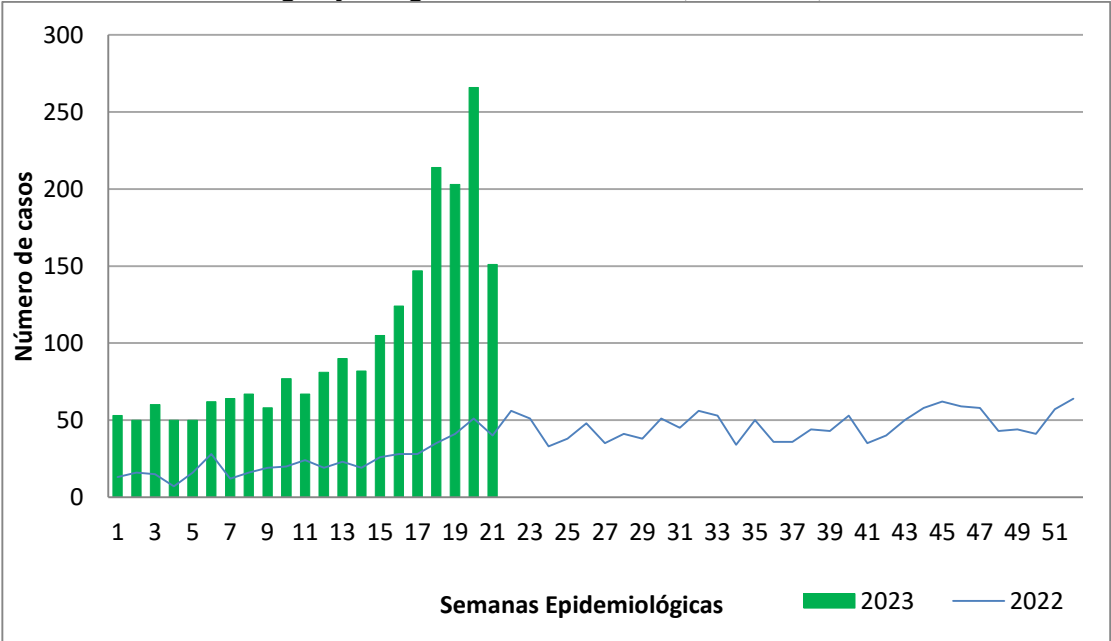
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 21 del año 2023, se notificaron al SIVIGILA **2121** casos de Dengue, de estos el 51,4% registran sin signos de alarma; el 47,1% con signos de alarma y el 1,4% de los casos registraron formas graves. En comparación con el año anterior a misma semana epidemiológica se registraron un total de 443 casos de dengue y 13 casos de dengue grave evidenciando un considerable incremento en la notificación para Dengue del 333%, y para dengue grave del 131%.

Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -21, 2022 – 2023



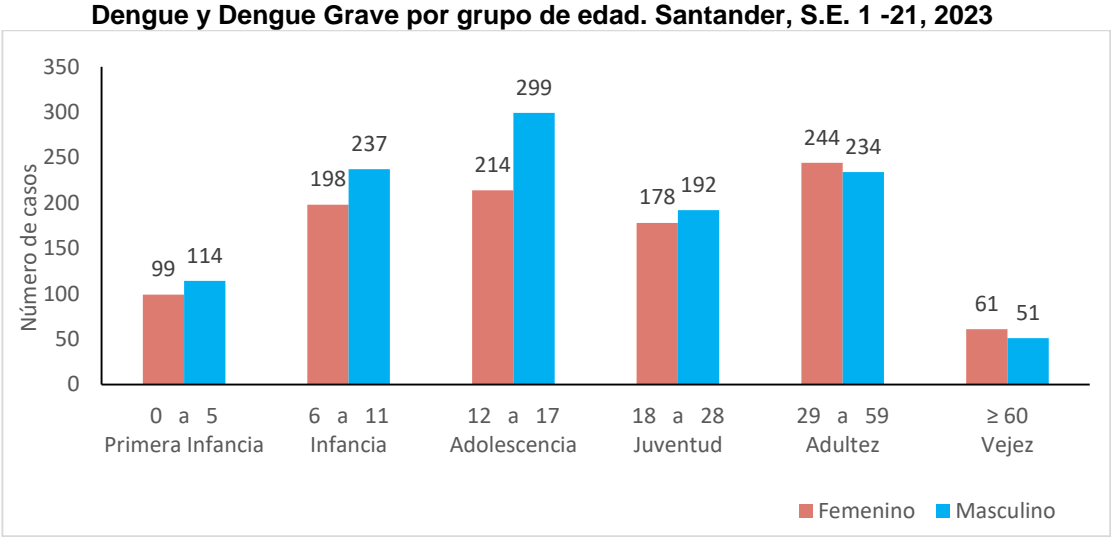
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 53,1% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 85,5% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 56,3% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-21, 2023					
Variables		Dengue	Dengue Grave	Total	%
Sexo	Masculino	1111	16	1127	53,1%
	Femenino	980	14	994	46,9%
Área	Cabecera m/pal	1786	28	1814	85,5%
	Rural Disperso	177	0	177	8,3%
	Centro Poblado	128	2	130	6,1%
Tipo SS	Contributivo	1178	17	1195	56,3%
	Subsidiado	745	10	755	35,6%
	Excepción	128	2	130	6,1%
	No asegurado	24	0	24	1,1%
	Especial	12	1	13	0,6%
	Indeterminado	4	0	4	0,2%
Total		2091	30	2121	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron los grupos de adolescencia aportando el 24% de los casos y el grupo de adultez aportan el 23% de los casos.



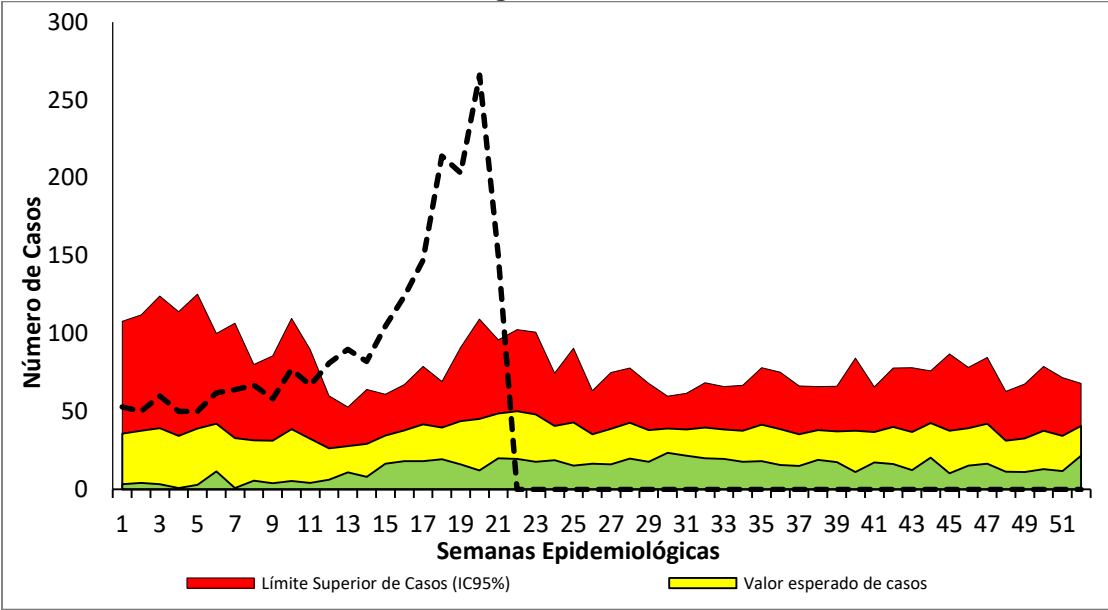
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

El canal endémico de dengue para Santander se encuentra por encima de lo esperado y con tendencia al aumento con respecto al comportamiento histórico del evento. Los municipios que ingresan a situación de Brote a semana 21 son: **Capitanejo, San Vicente Chucurí**. Los municipios que continúan en Brote son: **Bucaramanga, Barichara, Barrancabermeja, El Playón, Floridablanca, Girón, Piedecuesta, Puerto Wilches, Rionegro y Sábana de Torres**. Los municipios se encuentran en situación de Alerta, que corresponden a: **Curití, Enciso, Lebrija, Mogotes, Puente Nacional, San Andrés y Santa Helena del Opón** comparado con su comportamiento histórico.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	27 de 79

Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -21, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (29,0%), Piedecuesta (15,7%) y Floridablanca (14,4%). Los municipios con mayor incidencia fueron: Barichara 243,3; El Playón 236,0; Piedecuesta 177,4; y Girón 166,6 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **93,2 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 21, 2023

Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo				
Bucaramanga	366	67	177	1	5	616	29,0%	98,8
Piedecuesta	142	70	110	0	11	333	15,7%	177,4
Floridablanca	160	43	98	0	5	306	14,4%	96,8
Girón	129	21	139	1	4	294	13,9%	166,6
Barrancabermeja	109	13	99	0	2	223	10,5%	103,1
San Vicente de Chucurí	13	16	6	0	0	35	1,7%	101,5
El Playón	20	7	7	0	0	34	1,6%	236,0
Sabana de Torres	17	10	3	0	0	30	1,4%	120,7
Lebrija	14	7	8	0	1	30	1,4%	66,2
Barichara	21	5	1	0	0	27	1,3%	243,3
Puerto Wilches	4	1	21	0	0	26	1,2%	74,1
Rionegro	6	7	4	0	0	17	0,8%	61,2
San Gil	8	1	7	0	0	16	0,8%	26,1
Suaita	11	1	0	0	0	12	0,6%	115,1
Puente Nacional	6	1	4	0	0	11	0,5%	72,2
Barbosa	7	2	1	0	0	10	0,5%	29,8
Capitanejo	2	1	4	0	0	7	0,3%	124,5
Charalá	6	0	0	0	0	6	0,3%	47,6
Cimitarra	2	2	2	0	0	6	0,3%	17,0
El Carmen de Chucurí	3	0	2	0	0	5	0,2%	22,3
Oiba	4	1	0	0	0	5	0,2%	43,6
Santa Helena del Opón	5	0	0	0	0	5	0,2%	142,9
Enciso	0	3	1	0	0	4	0,2%	113,2
Málaga	2	1	1	0	0	4	0,2%	18,0
Mogotes	3	1	0	0	0	4	0,2%	36,6

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	28 de 79

Socorro	3	0	1	0	0	4	0,2%	11,6
Aratoca	2	0	1	0	0	3	0,1%	34,5
Curití	2	1	0	0	0	3	0,1%	22,0
Landázuri	1	2	0	0	0	3	0,1%	27,6
Los Santos	2	1	0	0	0	3	0,1%	19,8
Matanza	3	0	0	0	0	3	0,1%	58,1
San Andrés	3	0	0	0	0	3	0,1%	34,0
Simacota	1	2	0	0	0	3	0,1%	28,6
Vélez	2	0	1	0	0	3	0,1%	11,6
Betulia	0	1	1	0	0	2	0,1%	32,2
Cabrera	2	0	0	0	0	2	0,1%	96,4
Concepción	2	0	0	0	0	2	0,1%	33,9
Palmar	2	0	0	0	0	2	0,1%	138,5
Páramo	0	1	1	0	0	2	0,1%	40,0
Pinchote	2	0	0	0	0	2	0,1%	36,2
Puerto Parra	0	2	0	0	0	2	0,1%	24,3
Chima	0	0	0	0	0	0	0,0%	0,00
Contratación	0	0	0	0	0	0	0,0%	0,00
Villanueva	1	0	1	0	0	2	0,1%	24,4
Aguada	0	1	0	0	0	1	0,0%	52,2
El Peñón	0	1	0	0	0	1	0,0%	17,7
Guaca	0	1	0	0	0	1	0,0%	16,5
Hato	0	1	0	0	0	1	0,0%	41,1
La Paz	1	0	0	0	0	1	0,0%	19,8
Ocamonte	0	1	0	0	0	1	0,0%	16,8
San Joaquín	1	0	0	0	0	1	0,0%	44,1
Tona	1	0	0	0	0	1	0,0%	12,6
Valle de San José	0	1	0	0	0	1	0,0%	15,4
Santander	1091	297	701	2	30	2121	100%	93,2

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

El análisis de los indicadores de confirmación y hospitalización según el municipio de notificación de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave para Santander se registran a semana 21 que sólo el 70,6% de los casos con signos de alarma y el 82,9% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexos epidemiológico según la definición de caso del protocolo de vigilancia.

Para el indicador de hospitalización el 83,1% de los casos con signos de alarma y el 97,1% de los casos de dengue grave se han hospitalizados. Se hace énfasis en la importancia del cumplimiento de la guía clínica en municipios como que presentan porcentajes de hospitalización y confirmación bajos.

Porcentaje de confirmación y hospitalización por municipio de notificación. Santander, S.E. 1 - 21, 2023						
Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Bucaramanga	473	12	71,5%	83,3%	86,9%	100,0%
Floridablanca	156	8	75,0%	75,0%	88,5%	100,0%
Piedecuesta	145	11	64,8%	81,8%	81,4%	100,0%
Barrancabermeja	128	2	90,6%	100,0%	89,1%	100,0%
Girón	33	0	90,9%	NA	97,0%	NA
Puerto Wilches	15	0	100,0%	NA	100,0%	NA
San Gil	12	1	75,0%	100,0%	58,3%	100,0%
San Vicente de Chucurí	12	0	0,0%	NA	8,3%	NA
Lebrija	11	0	45,5%	NA	9,1%	NA
Sabana de Torres	9	0	11,1%	NA	66,7%	NA
El Playón	8	0	12,5%	NA	87,5%	NA
Málaga	7	0	57,1%	NA	42,9%	NA
Barichara	6	0	16,7%	NA	33,3%	NA

Rionegro	6	0	16,7%	NA	0,0%	NA
Cimitarra	4	0	50,0%	NA	75,0%	NA
Enciso	3	0	33,3%	NA	0,0%	NA
Vélez	3	1	100,0%	100,0%	100,0%	0,0%
Capitanejo	2	0	50,0%	NA	0,0%	NA
El Carmen de Chucurí	2	0	50,0%	NA	50,0%	NA
Landázuri	2	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Puerto Parra	2	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Suaita	2	0	0,0%	NA	0,0%	NA
Barbosa	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Curití	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA
Hato	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Mogotes	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Ocamonte	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Puente Nacional	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Simacota	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA
Socorro	1	0	100,0%	NA	100,0%	NA
SANTANDER	1049	35	70,6%	82,9%	83,1%	97,1%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 21 se han notificado seis (6) casos de mortalidad por Dengue procedentes de los municipios de Lebrija, Barrancabermeja, Chipatá, Coromoro, Cimitarra y Piedecuesta. Los casos procedentes del municipio de Lebrija y Barrancabermeja fueron descartados de mortalidad por dengue, los casos procedentes de Chipatá y Coromoro fueron confirmados como mortalidad por dengue, y los casos de Cimitarra y Piedecuesta están pendiente de unidad de análisis notificado a SE 16 y 21 respectivamente.

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 21 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

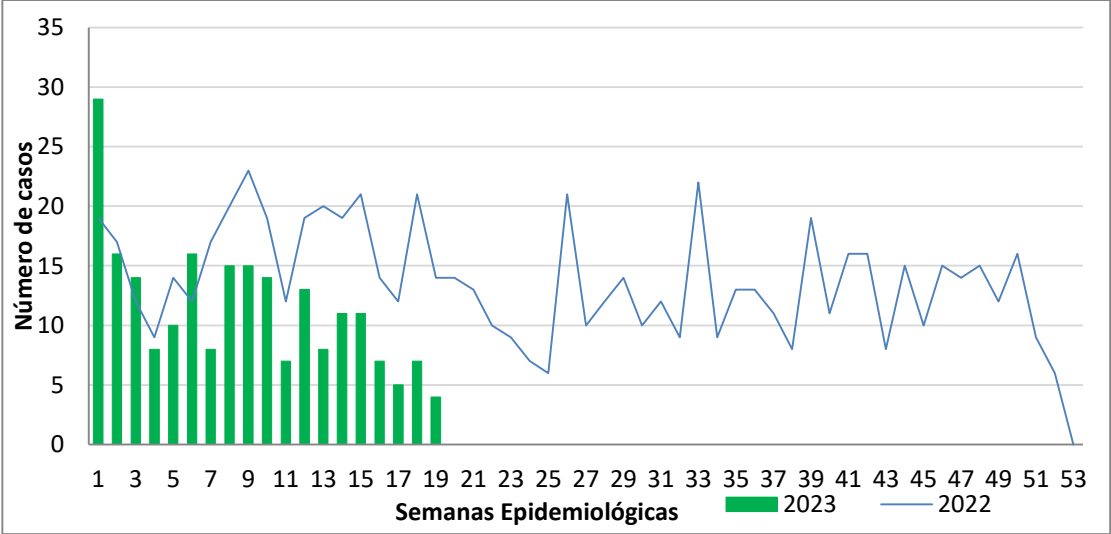
Hasta la semana epidemiológica 21 se ha notificado 1 caso sospechoso de Zika a SIVIGILA pendiente de resultados. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, lo que representa un incremento en la notificación.

2.3.2 Leishmaniasis

2.3.2.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 21 se han registrado al SIVIGILA **218** casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 341 casos presentando un decremento del 36% para este año. Se recuerda la importancia de la notificación oportuna para el evento.

Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 21, 2022- 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 61,9% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 81,2% ocurrieron en área rural disperso y el 81,2% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 21, 2023			
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	135	61,9%
	Femenino	83	38,1%
Área de Ocurrencia	Rural Disperso	177	81,2%
	Cabecera m/pal	24	11,0%
	Centro Poblado	17	7,8%
Condición Final	Vivo	218	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	177	81,2%
	Contributivo	27	12,4%
	Excepción	8	3,7%
	No asegurado	5	2,3%
	Indeterminado	1	0,5%
Total		218	

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 15,1% de los casos, seguido de San Vicente de Chucurí con el 11,9% de los casos y El Carmen de Chucurí con el 10,6% de los casos. El municipio de Santa Helena del Opón registra la mayor incidencia con 737,6 casos por cada 100 000 habitantes. El departamento de Santander registra una incidencia de **60,9 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo**.

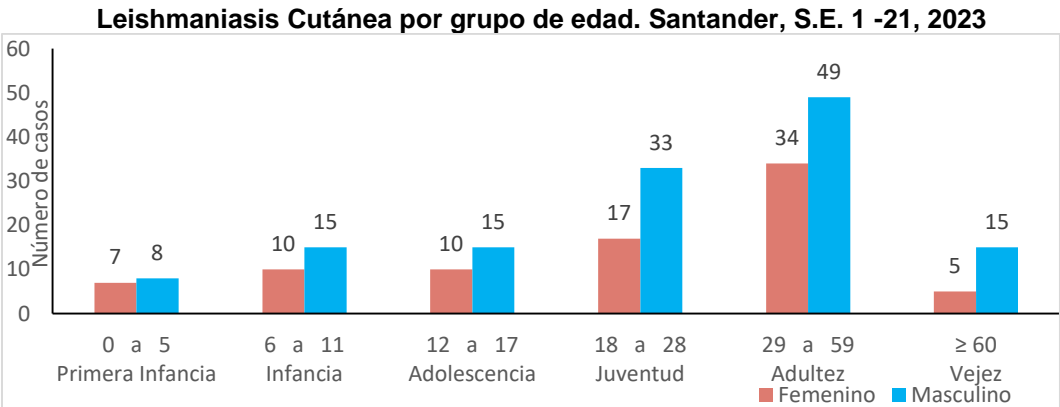
Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 21, 2023					
Municipio	Casos	%	Incidencia en población a riesgo *100.000 hab	Casos Menor 10 años	Incidencia en población a riesgo en menor de 10 años *10.000 hab
El Playón	33	15,1%	502,9	5	3,5
San Vicente de Chucurí	26	11,9%	125,5	2	0,6
El Carmen de Chucurí	23	10,6%	124,5	8	3,6
Rionegro	23	10,6%	113,6	0	0,0
Santa Helena del Opón	19	8,7%	737,6	5	14,4
Landázuri	17	7,8%	238,1	7	6,5
Cimitarra	16	7,3%	84,4	3	0,9
Barrancabermeja	8	3,7%	29,9	3	0,1
La Belleza	8	3,7%	184,0	0	0,0
Lebrija	7	3,2%	36,3	0	0,0
San Benito	5	2,3%	188,4	0	0,0
Sabana de Torres	4	1,8%	37,4	0	0,0
El Peñón	3	1,4%	63,7	1	1,8
Florián	3	1,4%	70,4	0	0,0
Girón	3	1,4%	15,7	0	0,0
Sucre	3	1,4%	46,5	1	1,4
Betulia	2	0,9%	42,9	1	1,6
Bolívar	2	0,9%	21,3	0	0,0
Vélez	2	0,9%	17,8	1	0,4
Albania	1	0,5%	27,2	0	0,0
Bucaramanga	1	0,5%	10,0	0	0,0
Carcasí	1	0,5%	27,6	0	0,0
El Guacamayo	1	0,5%	73,7	0	0,0
Floridablanca	1	0,5%	8,2	0	0,0
la paz	1	0,5%	24,3	1	2,0

Paramo	1	0,5%	28,7	0	0,0
Piedecuesta	1	0,5%	3,1	0	0,0
Simacota	1	0,5%	12,7	0	0,0
Tona	1	0,5%	14,1	0	0,0
Zapatoca	1	0,5%	31,3	0	0,0
SANTANDER	218	100,0%	60,9	38	5,7

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 14,4 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 15 casos en menores de cinco años del municipio de El Playón (2), Cimitarra (2), El Carmen de Chucurí (4), San Vicente de Chucurí (1), Santa Helena del Opón (2), Barrancabermeja (1), Betulia (1), Landázuri (1), Vélez (1), que representan el 7% de los casos.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.2.2 Leishmaniasis mucosa

A semana epidemiológica 21 no se han notificado casos de leishmaniasis mucosa que en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 5 casos, lo que representa un decremento en la notificación.

2.3.2.3 Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 21 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 21 se han notificado al SIVIGILA 7 casos de Malaria, con respecto al año anterior corte misma semana se notificaron 6 casos, por lo que se presenta un incremento en la notificación del 17%. La distribución por municipios se presenta en la siguiente tabla:

Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 21, 2023		
Municipio Procedencia	Casos	%
Barrancabermeja	2	28,6%
Bolívar	1	14,3%
Cimitarra	1	14,3%
Puerto Parra	1	14,3%
Sabana de Torres	1	14,3%
San Vicente de Chucurí	1	14,3%
Santander	7	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La especie infectante en el 85,7% de los casos corresponde a *Plasmodium vivax*.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	32 de 79

Tipo de especies infectantes en los casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 21, 2023

Especie infectante	N° casos	%
P. vivax	6	85,7%
Infección mixta	1	14,3%
Total	7	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 21, en el departamento de Santander se han notificado por 31 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a dos días, se registra para el departamento sólo en el 22,9% de los casos; mientras que la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 80,0% de los casos.

Oportunidad de Diagnóstico y Tratamiento por Municipio de Notificación. Santander, S.E. 1-21, 2023

Municipio Notificador	Casos	%Oportunidad Diagnóstico	%Oportunidad Tratamiento
Bucaramanga	14	21,4%	78,6%
Barrancabermeja	8	25,0%	75,0%
Floridablanca	3	0,0%	100,0%
Cimitarra	2	0,0%	100,0%
San Gil	2	50,0%	100,0%
El Playón	1	0,0%	0,0%
Girón	1	100,0%	100,0%
Lebrija	1	0,0%	100,0%
Los Santos	1	0,0%	100,0%
Piedecuesta	1	0,0%	0,0%
Puerto Parra	1	100,0%	100,0%
SANTANDER	35	22,9%	80,0%

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% de los 9 casos notificados.

Malaria Complicada por Municipio de Notificación, 2023, a corte se 21.

Municipio Notificador	Malaria Complicada	No. Casos Hospitalizados	% Hospitalización
Bucaramanga	5	5	100%
Barrancabermeja	3	3	100%
Floridablanca	1	1	100%
SANTANDER	9	9	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.4 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 21 se notificaron al SIVIGILA **36** casos de Chagas crónicos (78%) y **10** casos de Chagas Agudo (22%), en el 2022 a corte de la misma semana epidemiológica habían ingresado 28 casos para este evento al sistema de vigilancia, por lo que se presenta un incremento del 50% en la notificación. La distribución de los casos se registra en principalmente en el municipio de Socorro con el 8,7%, Mogotes el 6,5% y Bucaramanga, Cimitarra, Curití, El Carmen de Chucurí, Gambita, Girón, Ocamonte, Piedecuesta y Simacota con el 4,3% de los casos cada uno.

Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 21, 2023

Municipio	Casos	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa	%
Socorro	4	0	4	0	8,7%
Mogotes	3	2	1	0	6,5%
Bucaramanga	2	2	0	0	4,3%
Cimitarra	2	1	1	0	4,3%
Curití	2	1	1	0	4,3%
El Carmen de Chucurí	2	0	2	0	4,3%
Gambita	2	1	1	0	4,3%
Girón	2	2	0	0	4,3%
Ocamonte	2	1	1	0	4,3%
Piedecuesta	2	1	1	0	4,3%
Simacota	2	2	0	0	4,3%
Aguada	1	1	0	0	2,2%

Barbosa	1	0	1	0	2,2%
Barrancabermeja	1	1	0	0	2,2%
Chima	1	0	1	0	2,2%
Contratación	1	0	1	0	2,2%
Guadalupe	1	0	1	0	2,2%
Guapota	1	0	1	0	2,2%
Guavatá	1	0	1	0	2,2%
La Paz	1	1	0	0	2,2%
Lebrija	1	0	1	0	2,2%
Málaga	1	0	1	0	2,2%
Molagavita	1	0	1	0	2,2%
Oiba	1	0	1	0	2,2%
Palmas Socorro	1	0	1	0	2,2%
Puente Nacional	1	0	1	0	2,2%
Sabana de Torres	1	0	1	0	2,2%
San Gil	1	0	1	0	2,2%
San José de Miranda	1	0	1	0	2,2%
San Miguel	1	0	1	0	2,2%
Suaita	1	0	1	0	2,2%
Vélez	1	1	0	0	2,2%
SANTANDER	46	17	29	0	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Se notificaron nueve (9) casos de Chagas Agudo probables congénitos con procedencia Barrancabermeja, Bucaramanga, Curití, Gambita, Girón, La Paz, Mogotes, Ocamonte y Simacota; y diez (10) casos de Chagas crónico en gestantes con procedencia Bucaramanga, Cimitarra (2), Curití, Girón, Málaga, Ocamonte, Piedecuesta, Sabana de Torres y Simacota.

Clasificación de los casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 21, 2023			
Clasificación de los casos		Casos	%
Agudos	Pendiente	1	2%
	Probables Congénitos	9	20%
Crónicos	Gestantes	10	22%
	Mujeres en Edad Fértil	3	7%
	Menores de 18 años	1	2%
	Otros crónicos	22	48%
Total		46	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 56,5% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 58,7% ocurrieron en área cabecera municipal y el 82,6% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

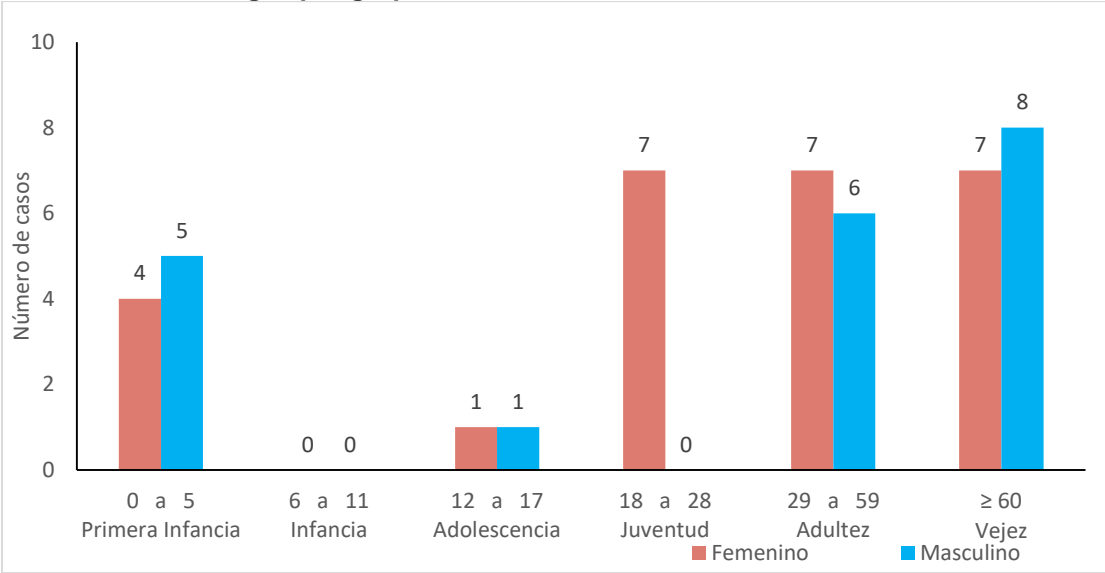
Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 21, 2023			
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023			
Variables		Casos	%
Sexo	Femenino	26	56,5%
	Masculino	20	43,5%
Área	Cabecera m/pal	27	58,7%
	Rural Disperso	19	41,3%
Condición Final	Vivo	46	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	38	82,6%
	Contributivo	7	15,2%
	No asegurado	1	2,2%
Total		46	

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	34 de 79

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron los grupo de vejez aportando el 33% de los casos cada uno, seguido del grupo de adultez con el 28% de los casos notificados.

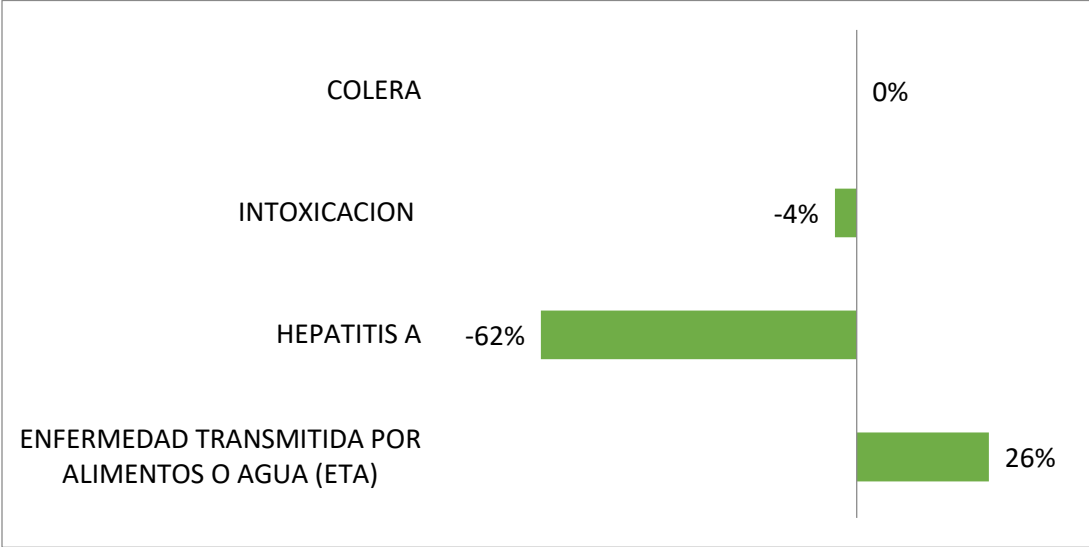
Chagas por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -21, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.2 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

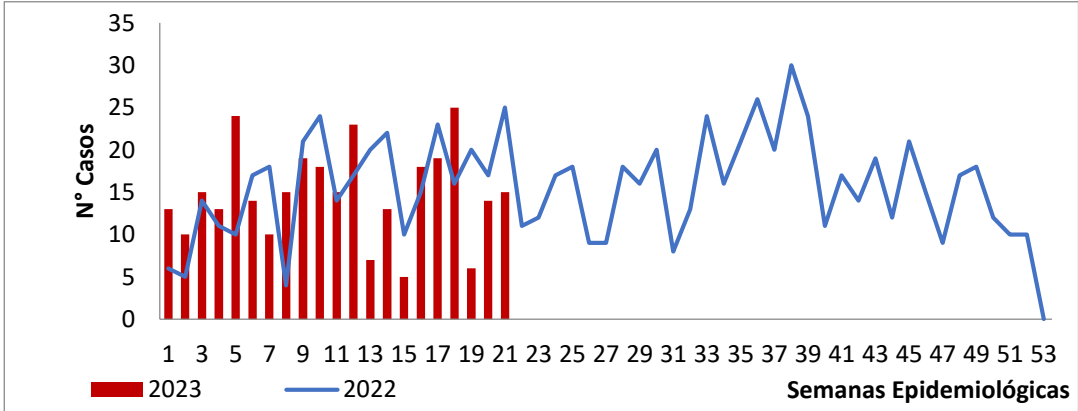
A semana epidemiológica 21 de 2023 en relación al mismo periodo del año 2022 se evidencia el incremento, enfermedades trasmitidas por alimentos o agua 26% y un decremento del 62% de Hepatitis A e intoxicaciones del 4%.



2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

A semana epidemiológica 21 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 311 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (15 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2022 se notificaron 329 casos (25 casos en semana 21). Semanalmente el número de casos notificados se ajusta debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

Casos de intoxicaciones, Santander, SE 01-21, 2022-2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 13,29 casos por 100000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Enciso (113,15 casos/100000 hab), Landázuri (99,11 casos/100000 hab), Puerto Parra (60,77 casos/100000 hab), Matanza (58,07 casos/100000 hab) y Contratación (52,7 casos/100000 hab). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 92, la incidencia para el municipio es de 14,76 casos/100000 hab.

Incidencia de intoxicaciones, Santander, SE 01-21, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Enciso	4	1.29%	113.15
Landazuri	5	1.61%	99.11
Puerto Parra	5	1.61%	60.77
Matanza	3	0.96%	58.07
Guepsa	3	0.96%	55.08
Contratacion	2	0.64%	52.70
Cepita	1	0.32%	48.12
Barbosa	14	4.50%	41.78
Santa Barbara	1	0.32%	39.81
Palmas Socorro	1	0.32%	37.12
Floridablanca	48	15.43%	15.19
Bucaramanga	92	29.58%	14.76
Giron	22	7.07%	12.47
Piedecuesta	24	7.72%	12.78
Barrancabermeja	21	6.75%	9.71
Santander	311	100%	13,29

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 91 casos (29,3%), seguido por plaguicidas con 55 casos (17,7%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Bucaramanga con un 29,58%, seguido de Floridablanca con 15,43% y Piedecuesta con 7,72%.

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-21, 2023

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	32	6	0	0	10	21	1	22	92	29.58%
Floridablanca	20	5	0	0	2	7	2	12	48	15.43%
Piedecuesta	7	6	0	0	3	5	0	3	24	7.72%
Giron	3	1	0	0	2	12	0	4	22	7.07%
Barrancabermeja	6	6	0	0	1	6	0	2	21	6.75%
Barbosa	3	1	0	0	1	7	0	2	14	4.50%
San Gil	3	1	0	0	2	2	0	0	8	2.57%
Sabana de Torres	2	4	0	0	1	0	0	0	7	2.25%
Lebrija	3	3	0	0	0	0	0	0	6	1.93%
Cimitarra	1	2	0	0	0	1	0	1	5	1.61%
Otros Municipios	11	20	0	0	2	16	7	8	64	21%
SANTANDER	91	55	0	0	24	77	10	54	311	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El 50,80% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 82,32% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 48,87% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final es vivo en un 98,39% de los casos notificados.

Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01-21, 2023

Variables		N° casos	%
Área	Masculino	158	50.80%
	Femenino	153	49.20%
	Cabecera m/pal	256	82.32%
	Rural Disperso	44	14.15%
	Centro Poblado	11	3.54%
Condición Final	Vivo	307	98.39%
	Muerto	4	1.29%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	152	48.87%
	Contributivo	132	42.44%
	Excepción	14	4.50%
	No asegurado	11	3.54%
	Indeterminado	2	0.64%
	Especial	0	0.00%
Total		311	

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 21 corresponden a accidental con el 47,91% seguido de intencional psicoactiva con 15,43%, automedicación en un 7,72% y ocupacional en un 7,40% El 11,68% de los casos notificados a Sivigila han sido ocasionados por sustancias desconocidas.

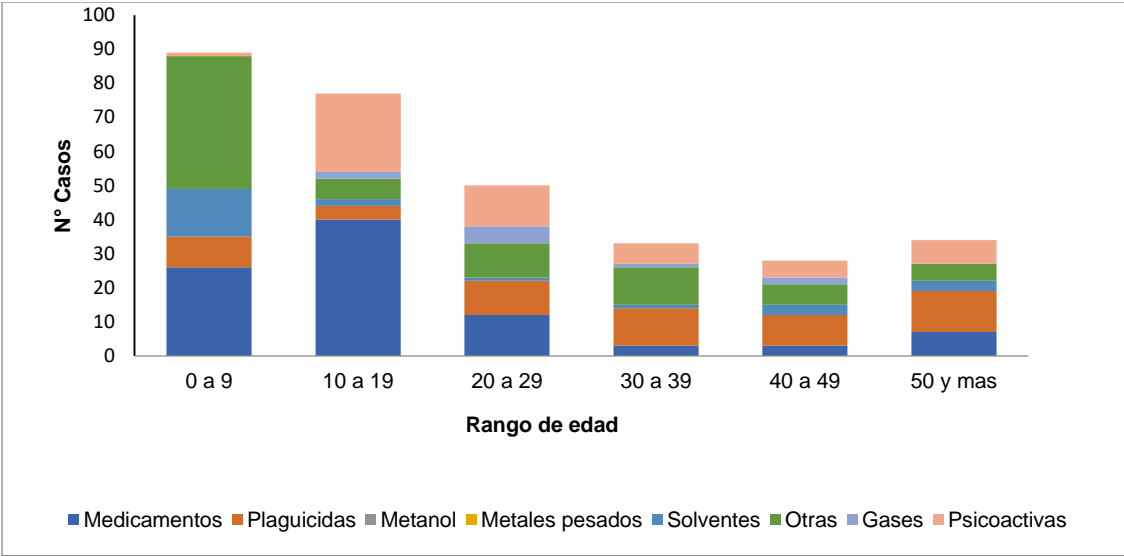
Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01-21, 2023

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	29	30	0	0	23	59	2	6	149	47.91%
Intencional Psicoa	18	2	0	0	0	2	1	25	48	15.43%
Desconocida	14	6	0	0	1	8	0	8	37	11.90%
Automedicacion	20	2	0	0	0	0	0	2	24	7.72%
Ocupacional	1	10	0	0	0	6	6	0	23	7.40%
Posible delictivo	2	0	0	0	0	2	1	12	17	5.47%
Posible homicida	6	3	0	0	0	0	0	1	10	3.22%
Suicidio	1	2	0	0	0	0	0	0	3	0.96%
Santander	91	55	0	0	24	77	10	54	311	

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 28,62%, seguido por el rango de 10 a 19 años con el 24,76%. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron medicamentos y otras sustancias químicas.

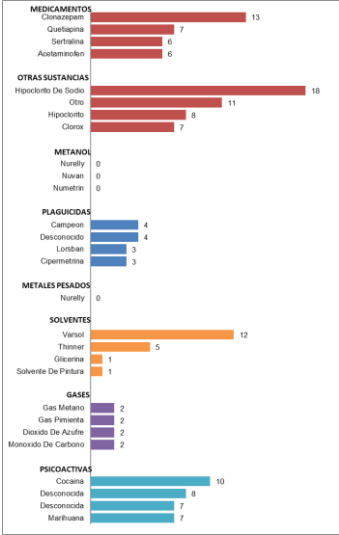
Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01-21, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 21 los productos tóxicos identificados como causa de intoxicaciones fueron Clonazepam, Quetiapina, Sertralina y acetaminofén en el grupo de medicamentos. En el grupo de otras sustancias químicas, el hipoclorito de sodio. Dentro de los plaguicidas, los más frecuentes fueron Campeón y Cipermetrina; y dentro de solventes, Varsol y Thinner fueron los más frecuentes.

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01-21, 2023



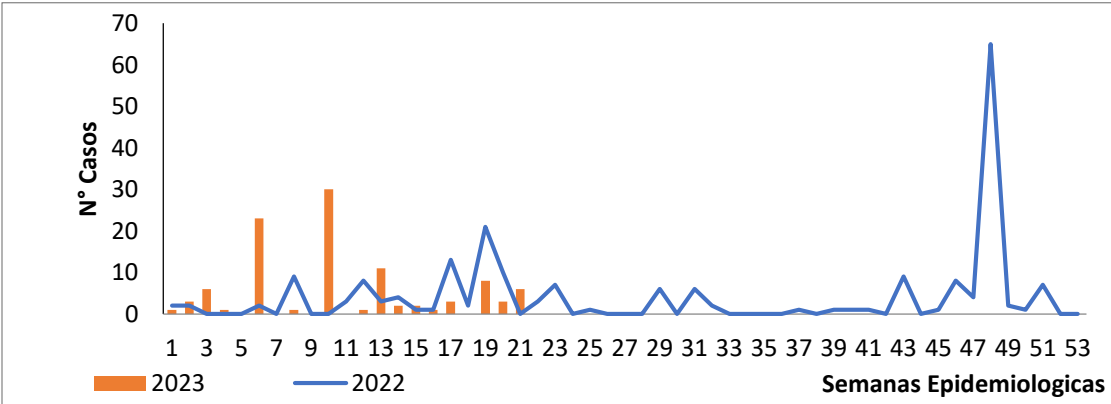
Indicadores para la vigilancia de eventos de intoxicaciones por sustancias químicas.

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

2.4.2 Enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 21 de 2023, se han notificado al Sivigila 102 casos, En el año 2022 a la semana se notificaron 81 casos. Esta semana se notificaron seis (6) 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 021,2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Por procedencia el Municipio de Bucaramanga tiene el 45,10 % de los casos del Departamento.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 21- 2023

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	46	45,10%
Barrancabermeja	32	31,37%
San Andrés	5	4,90%
Chipatá	4	3,92%
Floridablanca	4	3,92%
Los Santos	3	2,94%
Sabana de Torres	2	1,96%
San Gil	2	1,96%
Capitanejo	1	0,98%
Cimitarra	1	0,98%
Otros municipios	2	1,96%
Santander	102	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 21 del año 2023 de enfermedades transmitidas por alimentos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 21_2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	52	50,98%
	Femenino	50	49,02%
Área	Cabecera m/pal	76	74,51%
	Centro Poblado	15	14,71%
	Rural Disperso	11	10,78%
Condición Final	Vivo	102	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	51	50,00%
	Contributivo	40	39,22%
	No asegurado	5	4,90%
	Indeterminado	5	4,90%
	Excepción	1	0,98%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	33	32,35%
	5-9	9	8,82%
	10-14	10	9,80%
	15-19	10	9,80%
	20-29	10	9,80%
	30-39	12	11,76%
	40-49	6	5,88%
	50-59	4	3,92%
	60-69	4	3,92%
	70 y mas	4	3,92%
Total		102	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Brotes

A la semana epidemiológica 21 de 2023, se han presentado 9 brotes

Fecha.	Municipio	N de casos	Brote
05-02-2023	Sabana de Torres	2	1
09-02-2023	Barrancabermeja	23	1
07-03-2023	Bucaramanga	72	1
30-03-2023	Barrancabermeja	5	1
28-03-2023	Bucaramanga	3	1
31-03-2023	Chipatá	21	1
07-05-2023	Bucaramanga	87	1
13-05-2023	Bucaramanga	7	1
25-05-2023	Barrancabermeja	7	1
TOTAL		228	9

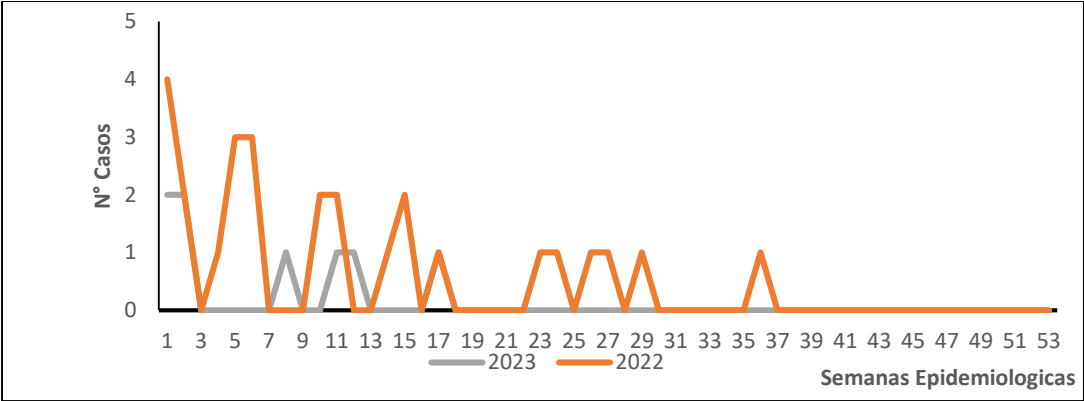
NOTA: Están documentados (9)

2.4.3 Hepatitis

A semana epidemiológica 21 de 2023, se ha notificado al Sivigila 8 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 veintiún (21) casos

En semana epidemiológica 21 no se presentaron casos.

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 21_2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 21_2023

Municipio	Casos	%
Cimitarra	4	50,00%
Bucaramanga	3	37,50%
Barrancabermeja	1	12,50%
Santander	8	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 21-2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	6	75,00%
	Femenino	2	25,00%
Área	Cabecera m/pal	5	62,50%
	Centro Poblado	2	25,00%
	Rural Disperso	1	12,50%
Condición Final	Vivo	8	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	5	62,50%
	Contributivo	2	25,00%
	Excepción	1	12,50%
Rango de edad	10-14	2	25,00%
	15-19	1	12,50%
	20-29	3	37,50%
	30-39	1	12,50%
	40-49	0	0,00%
	50-59	1	12,50%
Total		8	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 21 de 2023 no se ha notificado caso de Fiebre tifoidea y paratifoidea en el departamento de Santander.

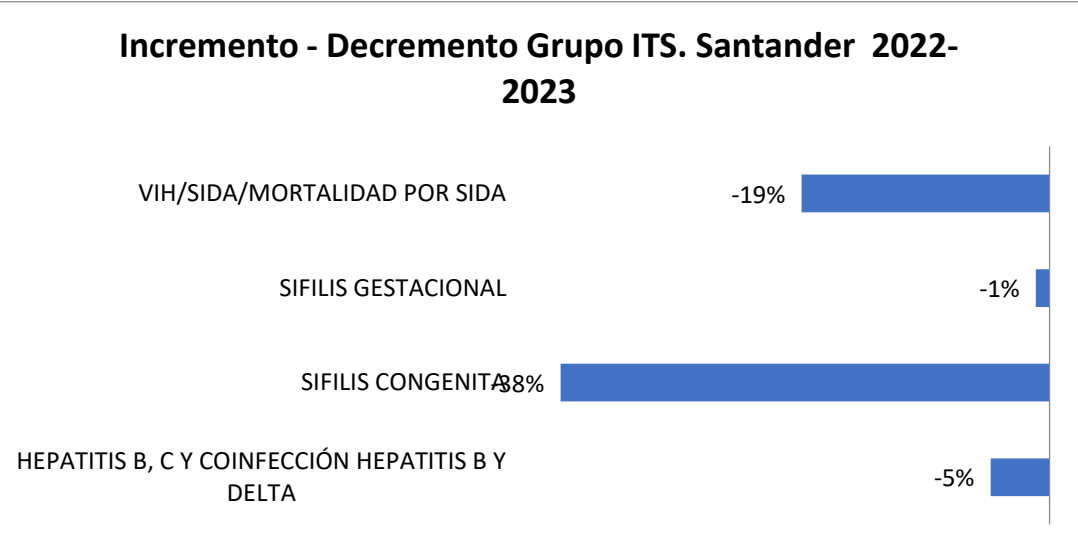
2.4.5 Cólera

A semana epidemiológica 21 de 2023 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

2.5 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.

A semana epidemiológica 21 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, hepatitis B con en relación a la semana 21 del año 2022 (Ver gráfica).

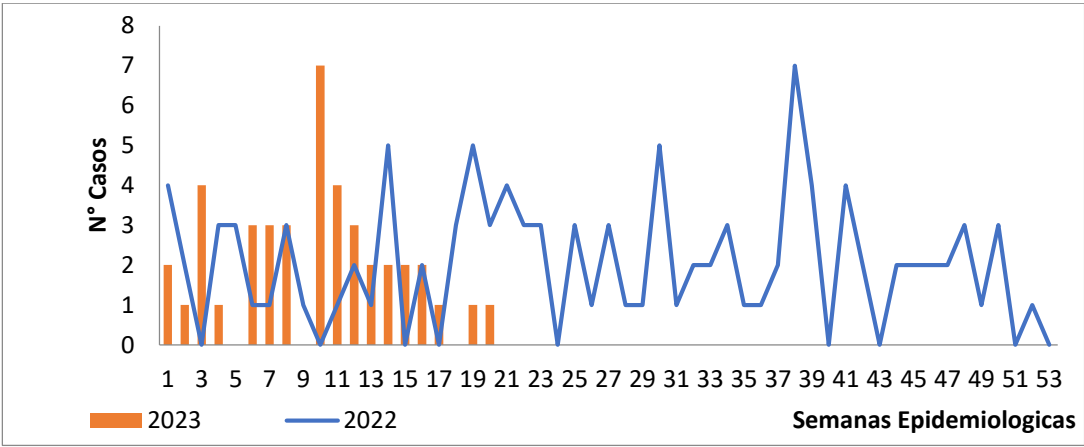
Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, Semanas epidemiológicas 01- 21, 2022-2023.



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 01-21, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

En lo corrido del año 2023, se han notificado al SIVIGILA 42 casos de los cuales veintinueve (29) casos corresponden a Hepatitis B, lo que representa una incidencia de Hepatitis B para el departamento de 1,23 por 100.000 Hab.

En la Semana 21 de 2023, NO se notificaron casos de Hepatitis **Hepatitis B, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta**.

A semana 21 de 2023 se han notificado cinco (05) casos de Hepatitis B en **gestantes**, notificada por el municipio de Barrancabermeja – Cimitarra y Puerto Wilches.

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 21 se notificaron cuarenta y cuatro (44) casos de HEPATITIS B.

A semana 21 – 2023 se han reportaron trece (13) casos de Hepatitis C, los cuales fueron reportados por el municipio de Bucaramanga, Piedecuesta y Girón.

Casos Hepatitis B, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semana epidemiológica 01 – 21 - 2023

Municipio	Casos	A Clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Cronica	Hepatitis B Transmision perinatal	Hepatitis coinfeccion B-D	Hepatitis C	%	Incidencia
Bucaramanga	18	2	4	2	0	0	10	42,86%	2,9
Giron	5	2	0	1	0	0	2	11,90%	2,8
Barrancabermeja	4	2	0	2	0	0	0	9,52%	1,8
Floridablanca	4	0	2	2	0	0	0	9,52%	1,3
Piedecuesta	2	1	0	0	0	0	1	4,76%	1,1
Barbosa	1	0	1	0	0	0	0	2,38%	3,0
Cimitarra	1	0	0	1	0	0	0	2,38%	2,8
Puerto Wilches	1	0	0	1	0	0	0	2,38%	2,8
Rionegro	1	0	1	0	0	0	0	2,38%	3,6
Sabana de Torres	1	1	0	0	0	0	0	2,38%	2,8
Otros municipios	4	1	1	2	0	0	0	9,52%	0,6
Santander	42	9	9	11	0	0	13	100%	1,8

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

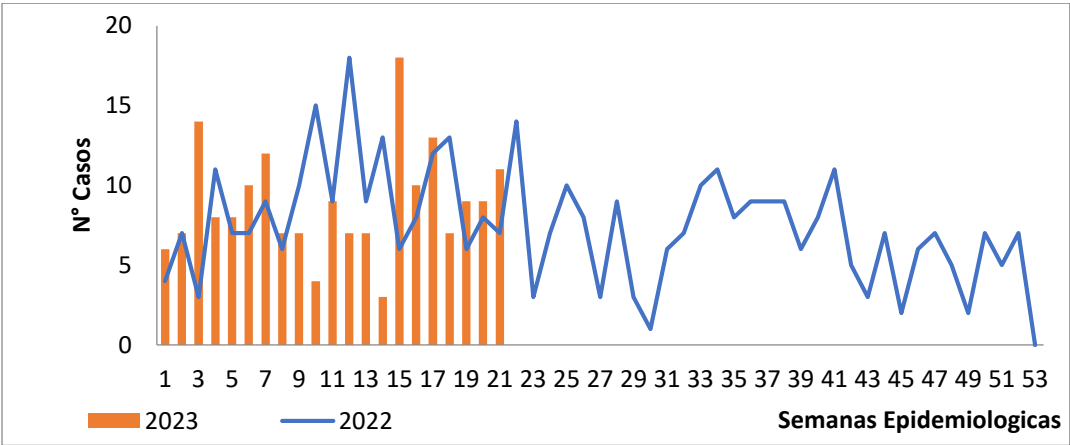
Descripción sociodemográfica y social del comportamiento de la HepatitisB, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta - Santander, semanas epidemiológicas 01-21- 2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	24	57,14%
	Femenino	18	42,86%
Área	Cabecera m/pal	37	88,10%
	Centro Poblado	3	7,14%
	Rural Disperso	2	4,76%
Condición Final	Vivo	42	100,00%
Tipo SS	Contributivo	24	57,14%
	Subsidiado	13	30,95%
	Excepción	4	9,52%
	No asegurado	1	2,38%
Rango de edad	15-19	2	4,76%
	20-29	6	14,29%
	30-39	10	23,81%
	40-49	7	16,67%
	50-59	9	21,43%
	60-69	4	9,52%
	70 y mas	4	9,52%
Total		42	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.2 Sífilis Gestacional

Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 21 - 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 21 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 186 casos de Sífilis gestacional, evidenciándose que en la Semana No 21 - 2023 se notificaron 11 casos. A semana 21 de 2023 por cada 1000 nacidos y mortinatos en el periodo se presentaron 20,40 casos de Sífilis en gestantes.

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 21 se notificaron Ciento Ochenta y ocho (188) casos de Sífilis Gestacional, lo que representa un decremento en la notificación de los casos con respecto a la Semana 21 de 2023.

A semana 21 de 2023, el municipio con mayor número de notificación de casos de Sífilis Gestacional es Bucaramanga (58), seguido del municipio de Barrancabermeja (54) casos.

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 21 - 2023.

Municipio	Casos	%	Prev X1000 NAC Vivos + Mortinatos
Bucaramanga	58	31,18%	25,14
Barrancabermeja	54	29,03%	41,16
Floridablanca	15	8,06%	14,10
Giron	12	6,45%	15,73
Sabana de Torres	7	3,76%	40,94
Piedecuesta	6	3,23%	8,86
Puerto Wilches	5	2,69%	30,12
Barbosa	4	2,15%	31,50
Cimitarra	4	2,15%	25,81
Lebrija	4	2,15%	19,32
Otros municipios	17	9,14%	17,33
Santander	186	100%	20,40

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 – 21 -2023.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	45 de 79

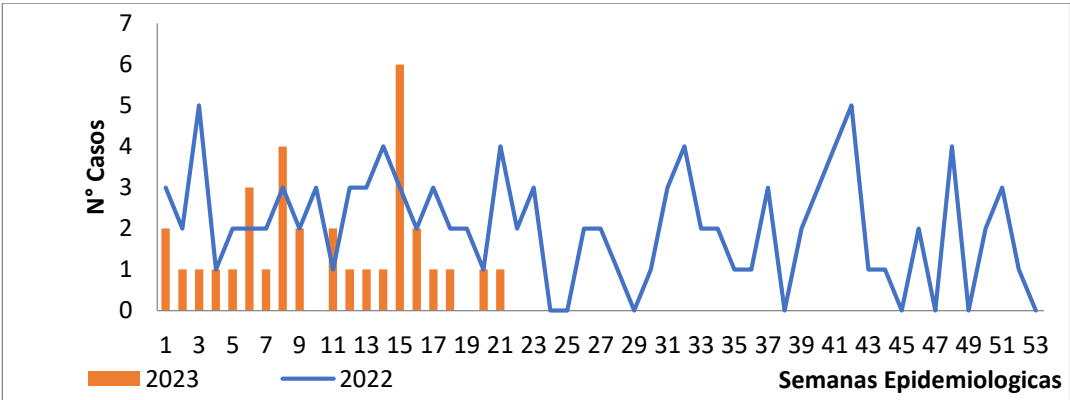
Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 21 - 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	186	100,00%
Área	Cabecera m/pal	159	85,48%
	Rural Disperso	18	9,68%
	Centro Poblado	9	4,84%
Condición Final	Vivo	185	99,46%
	No sabe	1	0,54%
Tipo SS	Subsidiado	110	59,14%
	Contributivo	42	22,58%
	No asegurado	29	15,59%
	Excepción	4	2,15%
	Indeterminado	1	0,54%
Rango de edad	15-19	39	20,97%
	20-29	108	58,06%
	30-39	35	18,82%
	40-49	4	2,15%
Total		186	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.3 Sífilis Congénita

Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01- 21 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana Epidemiológica No 21 - 2023, se ha notificado al SIVIGILA treinta y tres (33) casos de SÍFILIS CONGÉNITA, de los cuales 51,1% de los casos han sido confirmados por Laboratorio, el 48,8% por nexos epidemiológico para una incidencia de. 3,61. El 87,8 de los casos notificados como sífilis congénita cumplen con la definición de caso. Se evidencia que el 90,9% 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 01-21, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	10	30,30%	4,33
Floridablanca	6	18,18%	5,64
Barrancabermeja	5	15,15%	3,81
Giron	4	12,12%	5,24
El Playon	2	6,06%	3,01
Lebrija	2	6,06%	9,66
Cimitarra	1	3,03%	6,45
San Vicente de Chucuri	1	3,03%	8,55
Socorro	1	3,03%	6,90
Villanueva	1	3,03%	27,03
Santander	33	100%	3,62

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la semana 21 del año- 2023 se presentó un (01) casos de SIFILIS CONGENITA.

En la siguiente tabla se presenta la descripción sociodemográfica del Comportamiento de la Sífilis Congénita Semana epidemiológica 01 – 21-2023.

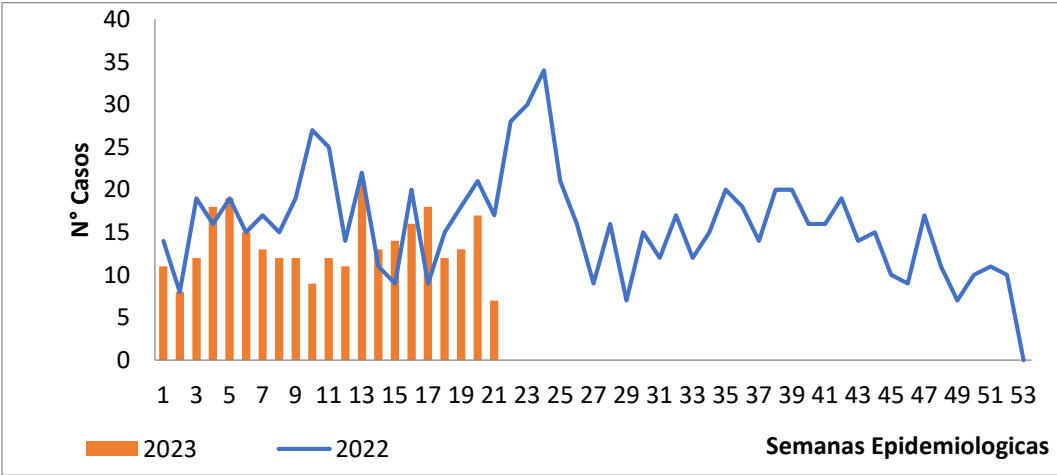
Comportamiento demográfico y social de los casos de Sífilis congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-21-2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	19	57,58%
	Masculino	14	42,42%
Área	Cabecera m/pal	25	75,76%
	Rural Disperso	5	15,15%
	Centro Poblado	3	9,09%
Condición Final	Vivo	30	90,91%
	Muerto	3	9,09%
Tipo SS	Subsidiado	22	66,67%
	Contributivo	6	18,18%
	No asegurado	4	12,12%
	Indeterminado	1	3,03%
Rango de edad	< 1 año	33	100,00%
Total		33	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.5.3 VIH/SIDA y muerte por SIDA

Casos notificados de VIH/SIDA/muerte por SIDA. Santander, semanas epidemiológicas 01- 21, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En Santander se diagnosticaron 12,09 casos de infección por VIH/sida x 100.000 habitantes A semana epidemiológica 21 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 283 casos, de los cuales corresponden seis (06) casos en gestantes.

De los casos notificados se reportan cinco (05) casos de coinfección VIH/TB de los cuales se evidencian dos (02) casos de mortalidad en menor de 49 años.

En la semana 21 - 2023, se notificaron siete (07) casos de VIH/SIDA de los cuales no se registran casos en Gestantes.

A Semana 21 - 2022 se notificaron 350 casos, lo que evidencia un incremento respecto a la vigencia 2023.

En lo corrido del año, se tiene que los municipios de Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca y Piedecuesta notificaron el 78,4 % de los casos de VIH/Sida.

Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida según entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01 – 21- 2023.

Municipio	Casos	VIH	MUERTOS	Incidencia
Bucaramanga	121	114	3	19,41
Barrancabermeja	44	42	0	20,35
Floridablanca	35	34	0	11,08
Piedecuesta	22	22	0	11,72
Giron	19	15	1	10,77
San Gil	9	9	0	14,70
Lebrija	5	5	0	11,03
Barbosa	4	4	0	11,94
Puerto Wilches	4	4	0	11,40
Rionegro	3	3	0	10,80
Otros municipios	17	17	0	2,75
Santander	283	269	4	12,09

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/SIDA, Santander, semanas epidemiológicas 21, 2023.

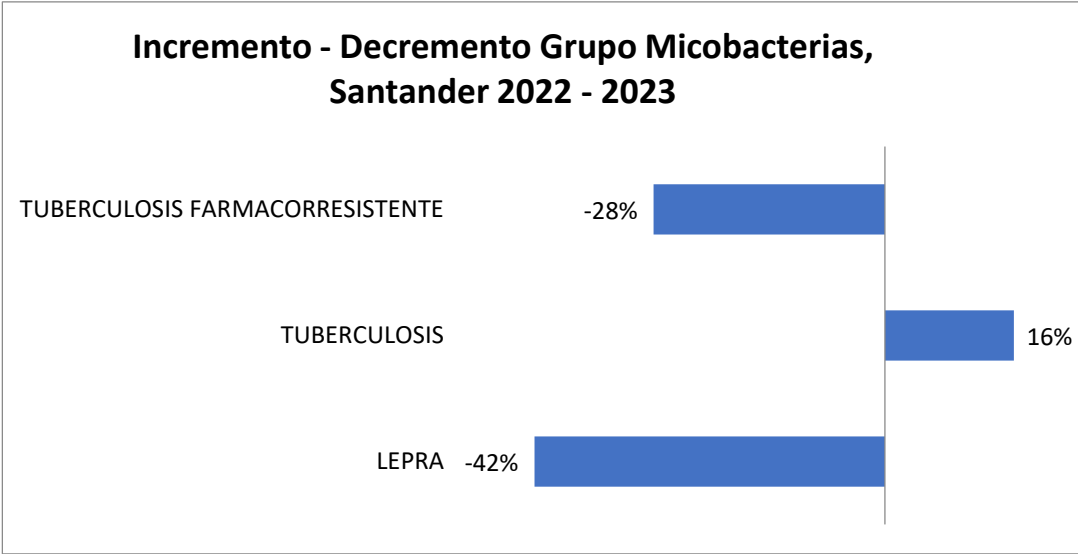
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	226	79,86%
	Femenino	57	20,14%
Área	Cabecera m/pal	249	87,99%
	Rural Disperso	20	7,07%
	Centro Poblado	14	4,95%
Condición Final	Vivo	278	98,23%
	Muerto	5	1,77%
Tipo SS	Contributivo	127	44,88%
	Subsidiado	104	36,75%
	No asegurado	32	11,31%
	Excepción	19	6,71%
	Indeterminado	1	0,35%
Rango de edad	15-19	21	7,42%
	20-29	123	43,46%
	30-39	74	26,15%
	40-49	30	10,60%
	50-59	26	9,19%
	60-69	6	2,12%
	70 y mas	3	1,06%
Total		283	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el mecanismo probable de transmisión el 49,8 % (141) casos heterosexuales; el 37,8 % (107) casos homosexuales; el 10,9% (31) casos bisexuales, el 0,35% un (01) caso tatuaje, el 0,35% un (01) transmisión materno perinatal, el 0,35%, el 0,38% un (01) Usuarios drogas IV, el 0,35% un (01) caso Piercing, 0,35% un (01) accidente de trabajo en estudio estos últimos.

2.6 MICOBACTERIAS

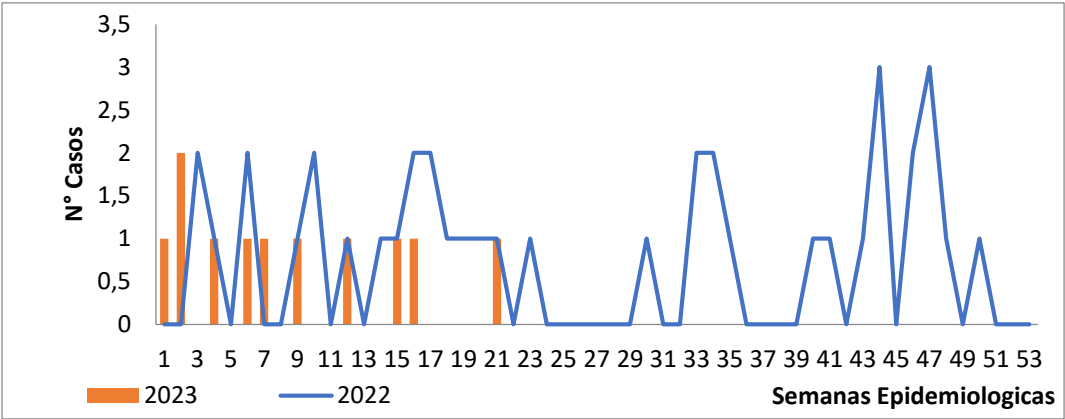
Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 21– - 2022 - 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.1 Lepra

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 21 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana epidemiológica 21 de 2023, se ha notificado al SIVIGILA 11 casos de lepra, de los cuales el 90,9 han sido confirmados por Laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,47 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El 100% de los casos notificados corresponden a casos nuevos y el 72% de los casos están clasificados como lepra multibacilar. Con respecto a la discapacidad, se tienen Cinco (05) casos notificados con discapacidad grado II lo que representa para esta discapacidad una tasa de 0,21 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 2023.

Clasificación lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	1	1	1	3	27%
Multibacilar	2	1	5	8	73%
Total	3	2	6	11	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A la fecha 40% se cuenta con el reporte de las visitas a contactos y el reporte de Estudio de Convivientes a la oficina Epidemiología y Demografía. En la semana 21 2023 se notificó un (01) caso de Hansen.

En la Semana Epidemiológica 21 – 2022, se reportó cuatro (04) casos de Lepra.

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 21 – 2023.

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-21 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Contratacion	5	45,45%	131,75
Aratoca	1	9,09%	11,48
Bucaramanga	1	9,09%	0,16
Floridablanca	1	9,09%	0,32
Lebrija	1	9,09%	2,21
Piedecuesta	1	9,09%	0,53
San Andres	1	9,09%	11,34
Santander	11	100%	0,47

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

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 2023.

	Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	10	90,91%
	Femenino	1	9,09%
Área	Cabecera m/pal	6	54,55%
	Rural Disperso	4	36,36%
	Centro Poblado	1	9,09%
Condición Final	Vivo	11	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	9	81,82%
	Contributivo	2	18,18%
Rango de edad	30-39	3	27,27%
	40-49	2	18,18%
	50-59	1	9,09%
	60-69	3	27,27%
	70 y mas	2	18,18%
Total		11	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 96,86% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 89,6% (372 casos) pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 87,9% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 21–2023 es de 17,17 casos por 100.000 habitantes.

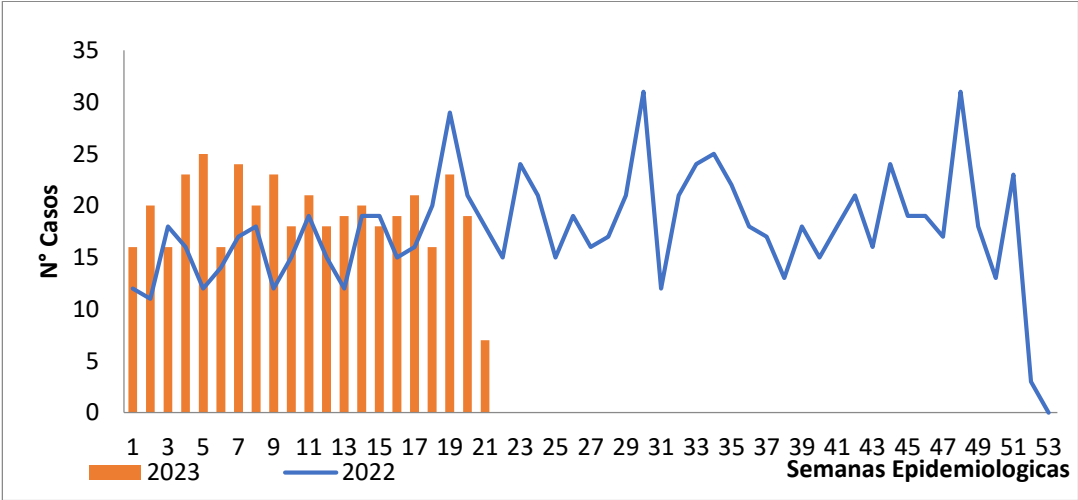
Según la información a semana 21 del 2023 se han notificado al SIVIGILA 415 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 17,73 por 100.000

habitantes. El 8,4% de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas corresponden a casos asociados a la infección con VIH.

En la semana 21 de 2023 se notificaron siete (07) casos de Tuberculosis Sensible, de los cuales el 100% de casos corresponde a la forma pulmonar. En la Semana 21 de 2022 se notificaron 21 casos de los cuales el 95,2 correspondió a tuberculosis sensible.

2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 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 01-21, 2023.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 46,0% de la notificación de Tuberculosis sensible con 185 casos nuevos.

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%
Bucaramanga	185	166	19	172	13	46,02%
Barrancabermeja	78	71	7	68	10	19,40%
Floridablanca	41	37	4	37	4	10,20%
Giron	31	30	1	30	1	7,71%
Piedecuesta	16	13	3	16	0	3,98%
Puerto Wilches	5	3	2	5	0	1,24%
Rionegro	5	5	0	5	0	1,24%
Sabana de Torres	5	4	1	5	0	1,24%
Cimitarra	4	4	0	3	1	1,00%
Puerto Parra	4	4	0	3	1	1,00%
Otros municipios	28	23	5	28	0	6,97%
Santander	402	360	42	372	30	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 2023.

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	319	23	342	85%
Confirmado por clínica	41	19	60	15%
Total	360	42	402	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Porcentaje de casos de Tuberculosis Sensible con investigación de campo realizada, semanas epidemiológicas 01-21, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%	IEC	Coctactos
Bucaramanga	185	166	172	13	46,02%	20	58
Barrancabermeja	78	71	68	10	19,40%	70	221
Floridablanca	41	37	37	4	10,20%	0	0
Giron	31	30	30	1	7,71%	0	0
Piedecuesta	16	13	16	0	3,98%	7	21
Rionegro	5	3	5	0	1,24%	0	0
Sabana de Torres	5	5	5	0	1,24%	0	0
Cimitarra	5	4	5	0	1,24%	0	0
Puerto Wilches	4	4	3	1	1,00%	0	0
Puerto Parra	4	4	3	1	1,00%	0	0
Otros municipios	28	23	28	0	6,97%	10	30
Santander	402	360	372	30	100%	107	330

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 21 – 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	287	71,39%
	Femenino	115	28,61%
Área	Cabecera m/pal	350	87,06%
	Rural Disperso	27	6,72%
	Centro Poblado	25	6,22%
Condición Final	Vivo	376	93,53%
	Muerto	26	6,47%
Tipo SS	Subsidiado	226	56,22%
	Contributivo	111	27,61%
	Excepción	52	12,94%
	No asegurado	13	3,23%
Rango de edad	< 1 año	1	0,25%
	1-4	1	0,25%
	5-9	4	1,00%
	10-14	6	1,49%
	15-19	22	5,47%
	20-29	86	21,39%
	30-39	68	16,92%
	40-49	47	11,69%
	50-59	47	11,69%
	60-69	45	11,19%
	70 y mas	75	18,66%
Total		402	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

De los casos de tuberculosis sensible, se presenta 42 casos extrapulmonar, cuya mayor localización anatómica corresponde a la pleural (23) casos.

Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 2023.

LOCALIZACION	Casos	%
PLEURAL	23	54,76%
MENINGEA	5	11,90%
OSTEOARTICULAR	5	11,90%
GANGLIONAR	4	9,52%
PERITONEAL	3	7,14%
RENAL	1	2,38%
INTESTINAL	1	2,38%
Santander	42	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

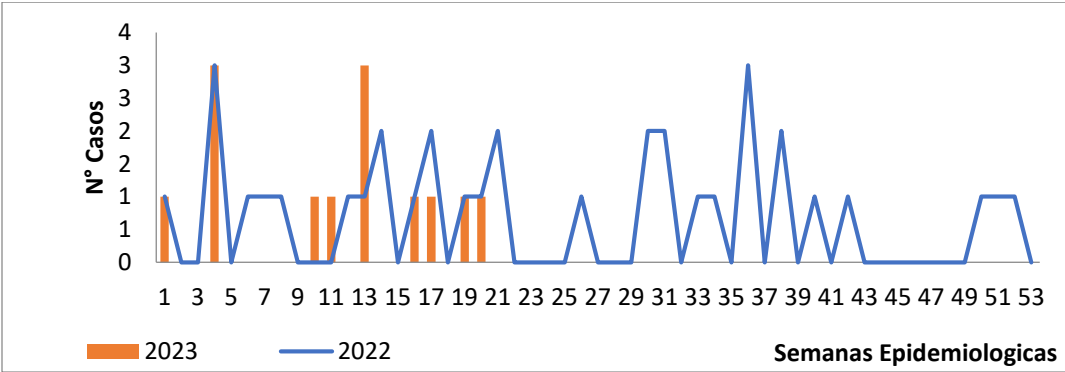
2.6.3 Tuberculosis Resistente

A semana 21 de 2023 se registran Trece (13) casos de Tuberculosis farmacorresistentes, con una incidencia de 0,55 casos por 100.000 habitantes. Los trece (13) casos notificados de TB Resistente fueron confirmados por laboratorio, dos (02) de los casos presentan coinfección de TB VIH / Sida. En la semana 21 de 2022 NO se notificaron casos de Tuberculosis Resistente.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	53 de 79

Casos notificados de Tuberculosis Farmacorresistente. Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 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 01-21, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	%
Bucaramanga	4	4	0	21,13%
Barrancabermeja	1	0	1	5,28%
Cimitarra	1	1	0	5,28%
Giron	1	1	0	5,28%
Landazuri	1	1	0	5,28%
Lebrija	1	1	0	5,28%
Onzaga	1	1	0	5,28%
Piedecuesta	1	1	0	5,28%
Sabana de Torres	1	1	0	5,28%
San Gil	1	1	0	5,28%
Santander	13	12	1	69%

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- 21-2023.

RESISTENCIA	Casos	%
MONORESISTENCIA	7	53,85%
RESISTENCIA A RIFAMPICINA	4	30,77%
MDR	2	15,38%
Santander	13	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 21, 2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	11	84,62%
	Femenino	2	15,38%
Área	Cabecera m/pal	9	69,23%
	Rural Disperso	4	30,77%
Condición Final	Vivo	12	92,31%
	Muerto	1	7,69%
Tipo SS	Subsidiado	7	53,85%
	Contributivo	6	46,15%
Rango de edad	20-29	3	23,08%
	30-39	2	15,38%
	40-49	1	7,69%
	50-59	6	46,15%
	70 y mas	1	7,69%
Total		13	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.7 ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

2.7.1 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 21 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 46 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2022 donde se presentaron 36 casos, lo cual representa un incremento de 28%. 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 linfocítica aguda con un 34,78% de los casos notificados. La tasa de incidencia de notificación de leucemias en menores de 15 años es de 3 casos por cada 100.000 habitantes menores de 15 años. El 30,43% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, seguido de Barrancabermeja con 17,39%, Floridablanca 10,87%, Piedecuesta con un 8,70%, Barbosa, Sabana de torres y San Gil con 4,35% y Charalá, Girón y Confines con un 2,17% cada uno. Del total de casos notificados el 15% 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- 21, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias	17	100% Alta	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias	17	94% Alta 1 caso sin dato en fecha de dxc	Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días.
Oportunidad en el inicio de tratamiento de Leucemias	17	82% Alta 6% Media 2 casos sin dato en fecha de dxc ni fecha de inicio tto	Alta ≤2 días Media 3-4 días Baja ≥ 5 días

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla. La tasa de mortalidad infantil está en 0,3 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- 21, 2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Femenino	23	50,00%
	Masculino	23	50,00%
Área	Cabecera m/pal	38	82,61%
	Rural Disperso	8	17,39%
Condición Final	Vivo	44	95,65%
	Muerto	2	4,35%
Tipo SS	Subsidiado	22	47,83%
	Contributivo	19	41,30%
	Excepción	2	4,35%
	No asegurado	2	4,35%
	Indeterminado	1	2,17%
Rango de edad	< 1 año	2	4,35%
	Infancia	14	30,43%
	Escolar	10	21,74%
	Per ad	15	32,61%
	Adolescente	3	6,52%
Total		46	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Nota: A semana 21 se han reportado 2 casos con fecha de diagnóstico de años anteriores

2.7.2 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 21 de 2023, se han notificado 231 casos (188 casos de Cáncer de Mama y 43 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2022 a la misma semana se evidencian 162 casos, lo que evidencia un incremento de 42,59%. 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 26 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años. El 40,26% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, Floridablanca con el 12,55%, seguido de Barrancabermeja con el 9,96% y Piedecuesta con el 8,66%. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 81,39% (188 casos).

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 2023

MUNICIPIO	Tipo de cáncer			Casos	%
	CA Mama	CA Uterino	Ambos		
Bucaramanga	71	22	0	93	40,26%
Floridablanca	27	2	0	29	12,55%
Barrancabermeja	17	6	0	23	9,96%
Piedecuesta	15	5	0	20	8,66%
Girón	13	2	0	15	6,49%
Málaga	6	2	0	8	3,46%
Socorro	6	0	0	6	2,60%
Cerrito	3	0	0	3	1,30%
Lebrija	2	1	0	3	1,30%
San Vicente de Chucuri	3	0	0	3	1,30%
Otros Municipios	25	3	0	28	12,12%
Santander	188	43	0	231	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- 21, 2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Femenino	228	98,70%
	Masculino	3	1,30%
Área	Cabecera m/pal	212	91,77%
	Rural Disperso	17	7,36%
	Centro Poblado	2	0,87%
Condición Final	Vivo	210	90,91%
	No sabe	21	9,09%
Tipo SS	Subsidiado	118	51,08%
	Contributivo	96	41,56%
	Excepción	7	3,03%
	No asegurado	7	3,03%
	Indeterminado	3	1,30%
Rango de edad	20-29	6	2,60%
	30-39	23	9,96%
	40-49	51	22,08%
	50-59	63	27,27%
	60-69	52	22,51%
	70 y mas	36	15,58%
Total		231	

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- 21, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad de toma y resultado de biopsia para cáncer de mama y cuello uterino	100	43% Alta	Oportunidad alta: 1 – 7 días
	99	43% Media	Oportunidad media: 8 – 15 días
	32	14% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 15 días
Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino	20	9% Alta	Oportunidad alta: 1 – 30 días
	4	2% Media	Oportunidad media: 31 – 45 días
	20	9% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 45 días

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.3 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 21 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 717 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica se notificaron 652 casos para el año 2022, lo que evidencia un incremento del 10% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 30,63 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 21_2023

MUNICIPIO	Casos	%	Población	Incidencia
Matanza	4	0,56%	5.166	77,43
Palmar	1	0,14%	1.444	69,25
Charta	2	0,28%	2.963	67,50
Contratación	2	0,28%	3.795	52,70
Málaga	11	1,53%	22.237	49,47
Cabrera	1	0,14%	2.074	48,22
Cepita	1	0,14%	2.078	48,12
Carcasi	2	0,28%	4.370	45,77
San José de Miranda	2	0,28%	4.401	45,44
California	1	0,14%	2.291	43,65
Bucaramanga	260	36,26%	623.378	41,71
Girón	67	9,34%	176.418	37,98
Palmas Socorro	1	0,14%	2.694	37,12
Rionegro	10	1,39%	27.767	36,01
Oiba	4	0,56%	11.466	34,89
Aratoca	3	0,42%	8.708	34,45
San Gil	21	2,93%	61.237	34,29
San Andrés	3	0,42%	8.820	34,01
Concepción	2	0,28%	5.907	33,86
Galán	1	0,14%	2.966	33,72
Floridablanca	103	14,37%	315.981	32,60
Cimitarra	11	1,53%	35.307	31,16

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	57 de 79

Barbosa	10	1,39%	33.510	29,84
San Vicente de Chucuri	10	1,39%	34.468	29,01
Socorro	10	1,39%	34.511	28,98
Piedecuesta	54	7,53%	187.763	28,76
Lebrija	13	1,81%	45.329	28,68
Simacota	3	0,42%	10.492	28,59
Enciso	1	0,14%	3.535	28,29
Barrancabermeja	61	8,51%	216.219	28,21
Cerrito	2	0,28%	7.114	28,11
Los Santos	4	0,56%	15.175	26,36
Puerto Parra	2	0,28%	8.228	24,31
Gambita	1	0,14%	4.118	24,28
Guavata	1	0,14%	4.300	23,26
Velez	6	0,84%	25.876	23,19
Guadalupe	1	0,14%	4.584	21,82
Zapatoca	2	0,28%	9.815	20,38
Paramo	1	0,14%	4.997	20,01
Guepsa	1	0,14%	5.447	18,36
Capitanejo	1	0,14%	5.622	17,79
Ocamonte	1	0,14%	5.961	16,78
Betulia	1	0,14%	6.219	16,08
Sabana de Torres	5	0,70%	35.463	14,10
Sucre	1	0,14%	7.248	13,80
Puente Nacional	2	0,28%	15.231	13,13
Tona	1	0,14%	7.921	12,62

Villanueva	1	0,14%	8.190	12,21
Suaita	1	0,14%	10.423	9,59
Landazuri	1	0,14%	10.864	9,20
Barichara	1	0,14%	11.097	9,01
El Carmen de Chucuri	2	0,28%	22.389	8,93
Charala	1	0,14%	12.592	7,94
Curiti	1	0,14%	13.632	7,34
Puerto Wilches	1	0,14%	35.097	2,85
SANTANDER	717	100%	2.340.657	30,63

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el 38,77% con 278 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 31,38% con 225 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- 21, 2023

Desencadenante	N° casos	%
Problemas familiares	278	38,77%
Pro. Pareja	225	31,38%
Prob economico	93	12,97%
Escolar/edu	71	9,90%
Maltrato F.P.S	45	6,28%
Enferm. Cronica	39	5,44%
Muerte de fam.	35	4,88%
Pro. Legal	11	1,53%
Suic famil Amigo	7	0,98%
Total	804	-

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- 21, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	437	60,95%
	Masculino	280	39,05%
Área	Cabecera m/pal	640	89,26%
	Rural Disperso	60	8,37%
	Centro Poblado	17	2,37%
Tipo SS	Subsidiado	349	48,68%
	Contributivo	304	42,40%
	Excepción	41	5,72%
	No asegurado	18	2,51%
	Indeterminado	5	0,70%
Rango de edad	5-9	1	0,14%
	10-14	89	12,41%
	15-19	211	29,43%
	20-29	231	32,22%
	30-39	83	11,58%
	40-49	55	7,67%
	50-59	26	3,63%
	60-69	12	1,67%
	70 y mas	9	1,26%
Total		717	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El mecanismo usado en la mayoría de los casos para Intento de Suicidio es la intoxicación con el 60,81% seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 23,85%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 2023		
Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	436	60,81%
Elem corto punz.	171	23,85%
Lanz. al vacío	66	9,21%
Ahorcamiento	49	6,83%
Lanz. vehículo	17	2,37%
Arma de fuego	2	0,28%
Inmolacion	2	0,28%
Lanz agua	2	0,28%
Total	745	-

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Para esta semana se reportaron 2 casos por los Municipios de San Gil y Piedecuesta, a los cuales se les solicita ajuste por error de digitación ya que notifican en los mecanismos utilizados Inmolacion.

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

2.7.4 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 21 de 2023, se han reportado 5 casos que no cumplen con definición de caso para este evento, por lo que se solicita ajuste.
Sabana de Torres: se descarta por error de digitación
Floridablanca: se descarta por error de digitación
Cimitarra: pendiente ajuste
Bucaramanga: pendiente ajuste
Suaita: pendiente ajuste

2.7.5 Violencia de Género

En la S.E. 21 de 2023 se han notificado 2.813 casos, en la misma S.E en 2022 se habían notificado al SIVIGILA 2.739 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 3%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 120,18 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 21_2023

Municipio	Casos	%	Poblacion	Incidencia
Gambita	29	1,03%	4.118	704,23
Cepita	12	0,43%	2.078	577,48
Surata	17	0,60%	4.091	415,55
Suaita	43	1,53%	10.423	412,55
Puerto Parra	26	0,92%	8.228	315,99
Tona	25	0,89%	7.921	315,62
San Miguel	8	0,28%	2.543	314,59
California	7	0,25%	2.291	305,54
Guapota	6	0,21%	2.476	242,33
Guepsa	11	0,39%	5.447	201,95
Concepcion	11	0,39%	5.907	186,22
Barrancabermeja	397	14,11%	216.219	183,61
Zapatoca	18	0,64%	9.815	183,39
Cimitarra	63	2,24%	35.307	178,43

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	60 de 79

Sabana de Torres	62	2,20%	35.463	174,83
Guavata	7	0,25%	4.300	162,79
Santa Barbara	4	0,14%	2.512	159,24
Palmas Socorro	4	0,14%	2.694	148,48
Oiba	17	0,60%	11.466	148,26
Enciso	5	0,18%	3.535	141,44
Barbosa	47	1,67%	33.510	140,26
El Guacamayo	3	0,11%	2.139	140,25
Macaravita	3	0,11%	2.159	138,95
Palmar	2	0,07%	1.444	138,50
Lebrija	61	2,17%	45.329	134,57
Villanueva	11	0,39%	8.190	134,31
San Gil	81	2,88%	61.237	132,27
Guaca	8	0,28%	6.063	131,95
Bucaramanga	793	28,19%	623.378	127,21
Giron	211	7,50%	176.418	119,60
Los Santos	18	0,64%	15.175	118,62
Confines	4	0,14%	3.380	118,34
Matanza	6	0,21%	5.166	116,14
Malaga	25	0,89%	22.237	112,43
Piedecuesta	208	7,39%	187.763	110,78
Aratoca	9	0,32%	8.708	103,35
Mogotes	11	0,39%	10.924	100,70
San Benito	3	0,11%	3.049	98,39
Coromoro	5	0,18%	5.155	96,99

Betulia	6	0,21%	6.219	96,48
Floridablanca	297	10,56%	315.981	93,99
Valle de San Jose	6	0,21%	6.501	92,29
Landazuri	10	0,36%	10.864	92,05
San Jose de Miranda	4	0,14%	4.401	90,89
Pinchote	5	0,18%	5.525	90,50
Guadalupe	4	0,14%	4.584	87,26
Velez	22	0,78%	25.876	85,02
Rionegro	23	0,82%	27.767	82,83
Hato	2	0,07%	2.432	82,24
El Carmen de Chucuri	18	0,64%	22.389	80,40
Paramo	4	0,14%	4.997	80,05
Contratacion	3	0,11%	3.795	79,05
Onzaga	3	0,11%	4.188	71,63
Molagavita	3	0,11%	4.213	71,21
Cerrito	5	0,18%	7.114	70,28
Carcasi	3	0,11%	4.370	68,65
la paz	3	0,11%	5.045	59,46
Jesus Maria	2	0,07%	3.426	58,38
Chipata	3	0,11%	5.226	57,41
Santa Helena del Opon	2	0,07%	3.500	57,14
El Playon	8	0,28%	14.404	55,54
Capitanejo	3	0,11%	5.622	53,36
El Peñon	3	0,11%	5.650	53,10
Florian	3	0,11%	5.735	52,31

Socorro	18	0,64%	34.511	52,16
Ocamonte	3	0,11%	5.961	50,33
Cabrera	1	0,04%	2.074	48,22
Charala	6	0,21%	12.592	47,65
San Andres	4	0,14%	8.820	45,35
Barichara	5	0,18%	11.097	45,06
Vetas	1	0,04%	2.224	44,96
Curiti	6	0,21%	13.632	44,01
San Vicente de Chucuri	14	0,50%	34.468	40,62
Puente Nacional	6	0,21%	15.231	39,39
Bolivar	4	0,14%	11.266	35,51
Puerto Wilches	12	0,43%	35.097	34,19
Chima	1	0,04%	2.941	34,00
Charta	1	0,04%	2.963	33,75
Sucre	2	0,07%	7.248	27,59
Albania	1	0,04%	4.450	22,47
Simacota	2	0,07%	10.492	19,06
SANTANDER	2813	100%	2.340.657	120,18

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

De los 87 Municipios de Santander 81 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- 21, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	1962	69,75%
	Masculino	851	30,25%
Área	Cabecera m/pal	2255	80,16%
	Rural Disperso	415	14,75%
	Centro Poblado	143	5,08%
Condición Final	Vivo	2807	99,79%
	Muerto	6	0,21%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	1643	58,41%
	Contributivo	886	31,50%
	Excepción	129	4,59%
	No asegurado	128	4,55%
	Indeterminado	25	0,89%
	Especial	2	0,07%
Total		2813	

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- 21, 2023

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%
< 1 año	55	63	118	4,19%
1-4	215	195	410	14,58%
5-9	171	209	380	13,51%
10-14	141	390	531	18,88%
15-19	68	249	317	11,27%
20-29	51	390	441	15,68%
30-39	51	226	277	9,85%
40-49	26	88	114	4,05%
50-59	16	57	73	2,60%
60-69	18	35	53	1,88%
70 y mas	39	60	99	3,52%
Total	851	1962	2813	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 34,31% (965 casos) seguido de la violencia física con el 34,23 (963 casos) seguido de la modalidad **Sexual**, Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 9,10% (256 casos) y el acceso carnal aportan un 8,32% (234 casos)

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

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-21, 2023

Modalidad		Total	%	Incidencia	
No sexual	Privación y negligencia	965	34,31%	<div></div>	41,2
	Violencia física	963	34,23%	<div></div>	41,1
	Violencia psicológica	152	5,40%	<div></div>	6,5
Sexual	Actos sexuales con uso de las fuerzas	256	9,10%	<div></div>	10,9
	Acceso Carnal	234	8,32%	<div></div>	10,0
	Acoso sexual	151	5,37%	<div></div>	6,5
	Otros actos sexuales	81	2,88%	<div></div>	3,5
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolesce	10	0,36%		0,4
	Trata de persona para la explotación sexual	1	0,04%		0,04
	Abuso sexual	0	0,00%		0,0
	Sin dato	0	0,00%		0,0
Total		2813	100%	<div></div>	120,2

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.6 Lesiones por Pólvora

A la S.E 21 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 40 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2022 se registraron 22 casos, lo que evidencia un incremento del 82%. La tasa de incidencia es de 2 casos por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 21 de 2023 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Comunera y Yariquies.

Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 21_ 2023

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	6	15,00%
Floridablanca	6	15,00%
Barrancabermeja	4	10,00%
Simacota	4	10,00%
Concepción	2	5,00%
Curiti	2	5,00%
Girón	2	5,00%
Málaga	2	5,00%
Barbosa	1	2,50%
Barichara	1	2,50%
Otros Municipios	10	25,00%
Santander	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 lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-21_ 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	37	92,50%
	Femenino	3	7,50%
Área	Cabecera m/pal	26	65,00%
	Rural Disperso	10	25,00%
	Centro Poblado	4	10,00%
Condición Final	Vivo	40	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	20	50,00%
	Contributivo	16	40,00%
	No asegurado	3	7,50%
	Especial	1	2,50%
Rango de edad	1-4	1	2,50%
	5-9	1	2,50%
	10-14	5	12,50%
	15-19	2	5,00%
	20-29	12	30,00%
	30-39	10	25,00%
	40-49	3	7,50%
	50-59	3	7,50%
	60-69	2	5,00%
	70 y mas	1	2,50%
Total		40	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.7 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 21 de 2023 se han notificado 127 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 55,91% (71 casos) y la Población Masculina con el 44,09% (56 casos)

El cumplimiento en la oportunidad en la notificación de casos nuevos de enfermedades huérfanas es del 52% de los casos reportados, (Cumplimiento de oportunidad: ≤ 8 días).

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 3,42 casos por cada 100.000 habitantes

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 21_ 2023

Municipios	Años Anteriores	Casos 2023	Total general notificado 2023	%	Incidencia
AGUADA	0	1	1	0,79	52,19
BARBOSA	1	1	2	1,57	2,98
BARRANCABERMEJA	2	5	7	5,51	2,31
BOLIVAR	0	1	1	0,79	8,88
BUCARAMANGA	25	21	46	36,22	3,37
CHIPATA	1	1	2	1,57	19,14
CIMITARRA	0	1	1	0,79	2,83
CURITI	1	1	2	1,57	7,34
EL CARMEN DE CHUCURI	0	1	1	0,79	4,47

FLORIDABLANCA	7	9	16	12,60	2,85
GIRON	2	9	11	8,66	5,10
HATO	1		1	0,79	0,00
LANDAZURI	0	3	3	2,36	27,61
MALAGA	0	1	1	0,79	4,50
MOGOTES	0	1	1	0,79	9,15
PIEDRECUESTA	3	8	11	8,66	4,26
SABANA DE TORRES	0	2	2	1,57	5,64
SAN BENITO	0	2	2	1,57	65,60
SAN GIL	1	1	2	1,57	1,63
SAN VICENTE DE CHUCURI	0	2	2	1,57	5,80
SIMACOTA	0	1	1	0,79	9,53
SOCORRO	2	1	3	2,36	2,90
SUAITA	1	1	2	1,57	9,59
TONA	0	1	1	0,79	12,62
VELEZ	0	3	3	2,36	11,59
VILLANUEVA	0	1	1	0,79	12,21
ZAPATOCA	0	1	1	0,79	10,19
Santander	47	80	127	100,00	3,42

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 21 de 2023, de los 127 casos, las Principales enfermedades reportadas fueron:

Enfermedad	Casos	%
Enfermedad de Von Willebrand	14	11,02
Síndrome de Guillain-Barre	11	8,66
Fibrosis pulmonar idiopática	6	4,72
Miastenia grave	6	4,72
Esclerosis Múltiple	4	3,15
Osteosarcoma	4	3,15
Atresia biliar	3	2,36
Deficiencia congénita del factor VIII	3	2,36
Aplasia medular idiopática	2	1,57
Deficiencia congénita de fibrinógeno	2	1,57
Displasia broncopulmonar	2	1,57
Enfermedad de Letterer-Siwe	2	1,57
Esclerosis osteoal - Hipoplasia cerebelar	2	1,57
Hemoglobinuria paroxística nocturna	2	1,57
Hepatitis crónica autoinmune	2	1,57
Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica	2	1,57
Inmunodeficiencia primaria no especificada	2	1,57
Micosis Fungoide	2	1,57
Osteopetrosis - hipogammaglobulinemia	2	1,57
Polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica	2	1,57
Síndrome Klippel Trenaunay Weber	2	1,57

Acromegalia	1	0,79
Adrenoleucodistrofia ligado al cromosoma X	1	0,79
Angioedema hereditario	1	0,79
Artrogriposis múltiple congénita - cara de silbido	1	0,79
Atrofia muscular ataxia retinitis pigmentaria diabetes	1	0,79
Coartación atípica de aorta	1	0,79
Deleción 22q13	1	0,79
Desorden del metabolismo de los metales no especificados	1	0,79
Distrofia miotónica de Steinert	1	0,79
Distrofia muscular de cinturas autosómica recesiva tipo 2C	1	0,79
Distrofia muscular tipo Duchenne	1	0,79
Encondromatosis	1	0,79
Enfermedad de Cushing	1	0,79
Enfermedad de Huntington	1	0,79
Enfermedad de Kawasaki.	1	0,79
Enfermedad de las neuronas motoras patrón Madras	1	0,79
Enfermedad de Niemann-Pick tipo C	1	0,79
Enfermedad de Paget juvenil	1	0,79
Enfermedad de Wilson	1	0,79
Esclerosis sistémica cutánea difusa	1	0,79
Esclerosis sistémica cutánea limitada	1	0,79
Esferocitosis hereditaria	1	0,79
Estenosis pulmonar valvular	1	0,79
Fenilcetonuria	1	0,79

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	66 de 79

Fibrosis quística	1	0,79
Hipersomnia idiopática	1	0,79
Hipertensión arterial pulmonar idiopática	1	0,79
Hipofosfatasa	1	0,79
Hipospadias - hipertelorismo - coloboma y sordera	1	0,79
Histiocitosis de células de Langerhans	1	0,79
Inmunodeficiencia por déficit selectivo de anticuerpos anti-polisacáridos	1	0,79
Mucopolisacaridosis no especificada	1	0,79
Neurofibromatosis	1	0,79
Otras Acromegalias No especificadas	1	0,79
Penfigo vulgar	1	0,79
Porfiria cutánea tarda (PCT)	1	0,79
Protoporfiria eritropoyética	1	0,79
Raquitismo Hipofosfatemico Familiar Ligado al Cromosoma X	1	0,79
Sindactilia no especificada	1	0,79
Síndrome de Cushing	1	0,79
Síndrome de Cushing dependiente de ACTH	1	0,79
Síndrome de Dravet.	1	0,79
Síndrome de Evans	1	0,79
Síndrome de Lennox-Gastaut	1	0,79
Síndrome de Moebius	1	0,79
Síndrome de Noonan	1	0,79
Síndrome de Turner	1	0,79

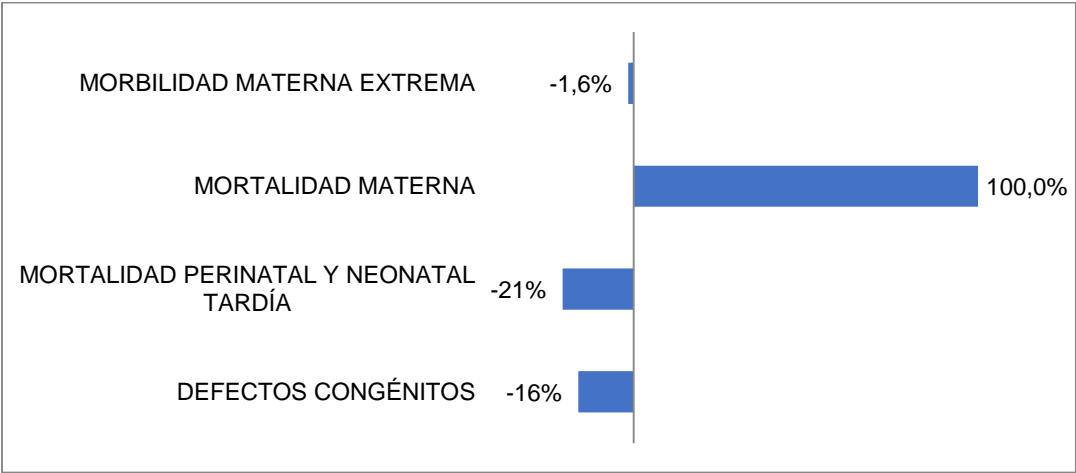
Síndrome de West	1	0,79
Síndrome hemolítico urémico atípico	1	0,79
Trastornos del desarrollo sexual con cariotipo 46XY por déficit de 17-beta-hidroxiesteroide deshidrogenasa	1	0,79
Total general	127	100

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8 MATERNIDAD SEGURA

A semana epidemiológica 21 de 2023 se evidencia incremento en la notificación del evento mortalidad materna (100%) y decremento en la notificación de morbilidad materna extrema (1,6%), mortalidad perinatal y neonatal tardía (21%) y defectos congénitos (16%) en comparación con el mismo periodo epidemiológico 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 21, 2022-2023

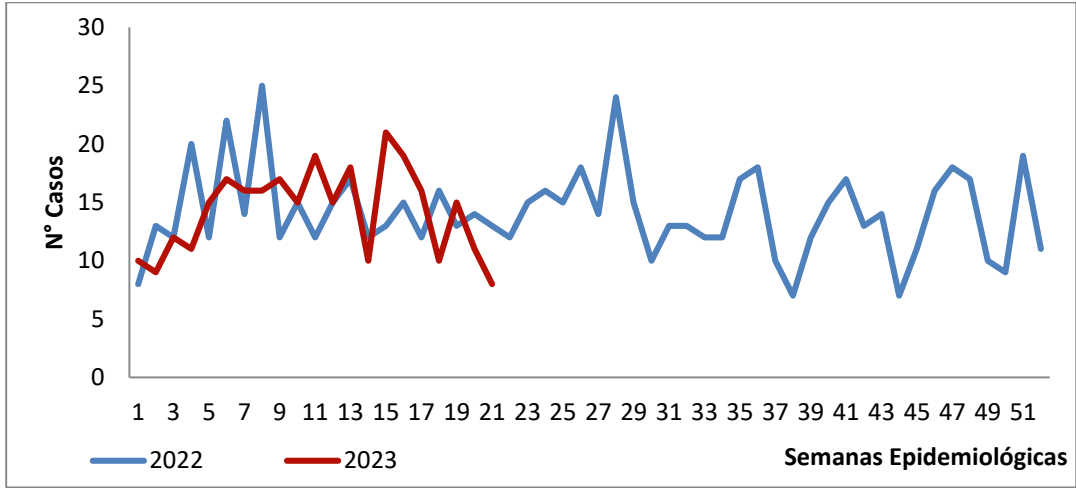


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.1Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 21 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 300 casos de morbilidad materna extrema (MME) (8 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 305 casos al mismo periodo epidemiológico (13 casos en semana 21).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, a SE 21, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según municipio de residencia, las razones más elevadas del evento MME se han presentado en Palmar (250 casos/1.000 Nacidos Vivos (NV)), seguido por Bolívar y Landázuri (128,2 casos/1.000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 101; la razón para el municipio es de 38,3 casos/1.000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 30,1 casos/1.000 NV.

Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, a SE 21, 2023			
Municipio	Casos	%	Razón x 1000 NV
Palmar	1	0,3	250,0
Bolívar	5	1,7	128,2
Landázuri	5	1,7	128,2
Güepsa	2	0,7	111,1
Enciso	1	0,3	111,1
Molagavita	1	0,3	111,1
Vélez	7	2,3	102,9
Concepción	2	0,7	100,0
Sucre	2	0,7	100,0
Barbosa	12	4,0	98,4
Bucaramanga	101	33,7	38,3
Floridablanca	30	10,0	27,0
Girón	20	6,7	26,5
Piedecuesta	19	6,3	24,9
Barrancabermeja	25	8,3	16,3
Otros municipios	67	22,3	32,3
Santander	300	100	30,1

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

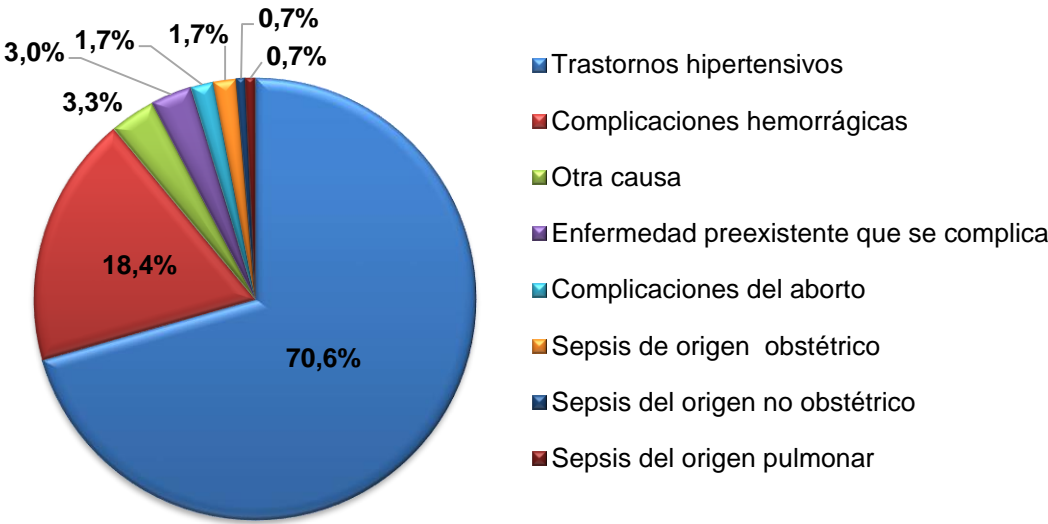
La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 21 de 2023 se ha presentado en mujeres residentes en centro poblado con 100,7 casos/1.000 NV. Según el régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, la razón más elevada se ha presentado en usuarias del régimen subsidiado con 38,6 casos/1.000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 años o más con 82,1 casos/1.000 NV.

Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, a SE 21, 2023				
Variables		Casos	%	Razón x 1.000 NV
Área	Cabecera m/pal	224	74,7	29,2
	Rural Disperso	47	15,7	23,1
	Centro Poblado	29	9,7	100,7
Tipo SS	Subsidiado	171	57,0	38,6
	Contributivo	96	32,0	21,3
	No asegurado	24	8,0	29,1
	Excepción	8	2,7	37,6
	Indeterminado	1	0,3	NA
Rango de edad	10-19	42	14,0	28,8
	20-29	128	42,7	23,7
	30-39	107	35,7	37,7
	≥ 40	23	7,7	82,1
Total		300		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos (70,6%), seguido de complicaciones hemorrágicas (18,4%) y enfermedad preexistente que se complica (3%).

Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, a SE 21, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 21 de 2023 se han notificado 2 casos de mortalidad materna (MM) temprana (no se notificaron casos en la última semana). En el año 2021 se notificó 1 caso al mismo periodo epidemiológico (en semana 21 no se notificaron casos). Según residencia, la razón más elevada corresponde a Bolívar con 2.564,1/100.000 NV y para el departamento, la razón es de 20,04 casos/100.000 NV.

Mortalidad Materna por Municipio, Santander, a SE 21, 2023

Municipio	Casos	Nacidos Vivos (NV)	Razón x 100.000 NV	Causa agrupada
Barrancabermeja	1	1.538	65,02	Directa
Bolívar	1	39	2.564,1	Indirecta
Santander	2	9.981	20,04	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón de MM a semana epidemiológica 21 de 2023 según área de residencia es de 26,1 casos/100.000 NV para cabecera municipal. Según el régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, la razón de MM más elevada corresponde al régimen subsidiado con 25,6 casos/100.000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada corresponde al grupo de edad de 40 años o más con 357,1 casos/100.000NV.

Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Materna, Santander, a SE 21, 2023

Variables		Casos	%	Razón x 100.000 NV
Área residencia	Cabecera municipal	2	100	26,1
Tipo SS	Subsidiado	1	50	25,6
	Contributivo	1	50	22,1
Rango de edad	10-19	0	0	0,0
	20-29	0	0	0,0
	30-39	1	50	35,2
	≥ 40	1	50	357,1
Total		2		

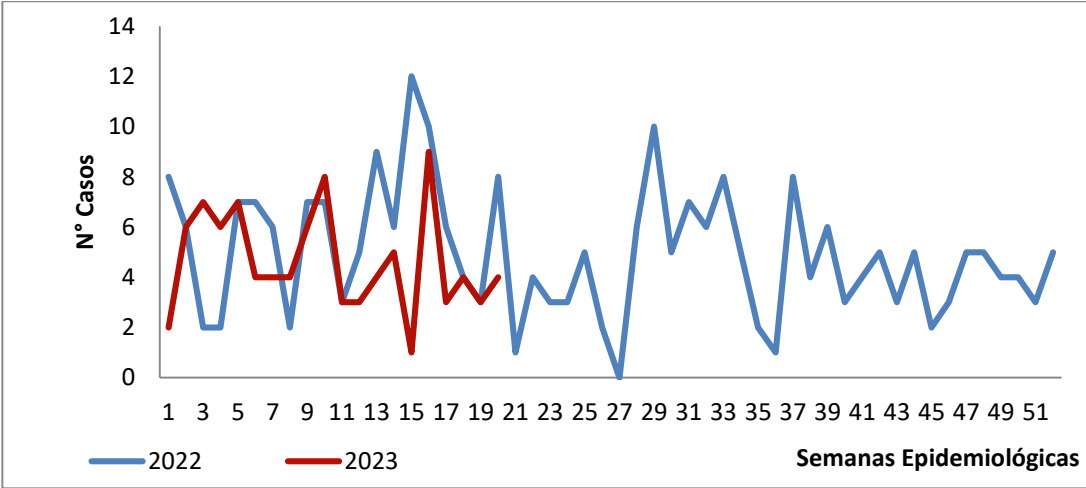
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La causa agrupada de la MM de Bolívar fue sepsis de origen no obstétrico por neumonía bacteriana adquirida en la comunidad. En la unidad de análisis se clasificó como una mortalidad materna temprana de causa indirecta, caso evitable. La unidad de análisis del caso correspondiente a Barrancabermeja está en proceso de ser realizada.

2.8.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 21 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 96 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (4 casos en la última semana). En el año 2022 al mismo periodo epidemiológico se notificaron 121 casos de MPNT (1 caso en semana 21).

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 21, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MPNT teniendo en cuenta la residencia de la madre, se ha presentado en Charta (125 casos/1.000 NV), seguido por Matanza y Villanueva (76,9 casos/1.000 NV), Suaita (62,5 casos/1.000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 22; la razón para el municipio es de 8,3 casos/1.000 NV. La razón de MPNT para Santander es de 9,6 casos/1.000 NV.

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 21, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1.000 NV
Charta	1	1,0	125,00
Matanza	2	2,1	76,9
Villanueva	2	2,1	76,9
Suaita	2	2,1	62,5
Coromoro	1	1,0	41,7
Valle de San José	1	1,0	41,7
El Peñón	1	1,0	40,0
Guaca	1	1,0	40,0
Paramo	1	1,0	40,0
Puerto Parra	1	1,0	29,4
Girón	10	10,4	13,2
Barrancabermeja	17	17,7	11,1
Floridablanca	12	12,5	10,8
Bucaramanga	22	22,9	8,3
Piedecuesta	5	5,2	6,6
Otros municipios	17	17,7	14,7
Santander	96	100	9,6

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MPNT a semana epidemiológica 21 de 2023 se ha presentado en el sexo masculino con 9,8 casos/1.000 NV. Según área de residencia, la razón más elevada correspondiente a centro poblado con 24,3 casos/1.000 NV. Según el aseguramiento, la mayor razón se ha presentado en el régimen subsidiado con 13,3 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 25 casos/1.000 NV.

Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 21, 2023

Variables	Casos	%	Razón x 1.000 NV
Sexo	Masculino	50	52,1
	Femenino	43	44,8
	Indeterminado	3	3,1
Área	Cabecera m/pal	72	75,0
	Rural Disperso	17	17,7
	Centro Poblado	7	7,3
Tipo SS	Subsidiado	59	61,5
	Contributivo	25	26,0
	No asegurado	9	9,4
	Excepción	2	2,1
	Indeterminado	1	1,0
			NA
Rango de edad de la madre	10-19	17	17,7
	20-29	49	51,0
	30-39	23	24,0
	≥ 40	7	7,3
Total	96		

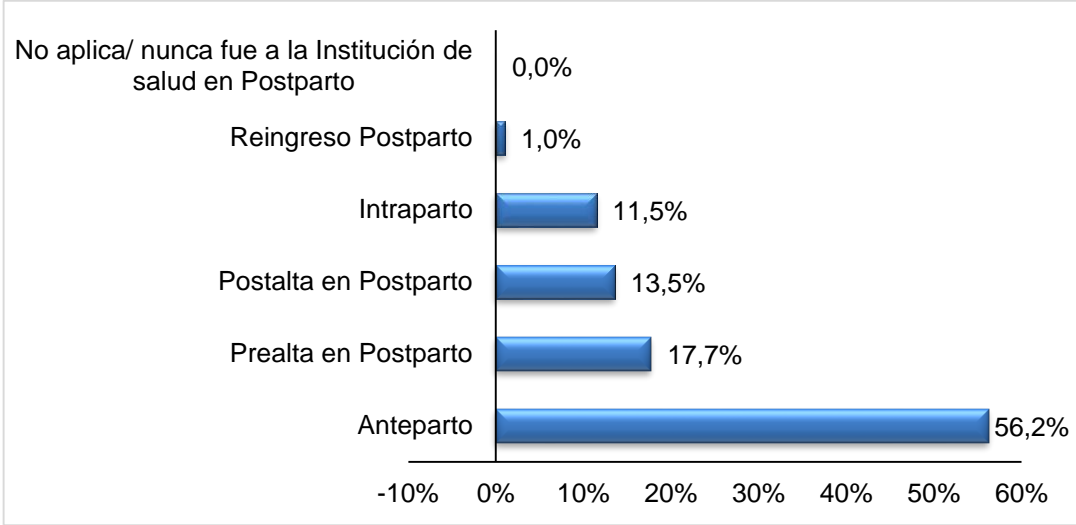
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	72 de 79

Según el momento de ocurrencia de la mortalidad, el 56,2% de los casos de MPNT corresponde a muertes ocurridas ante parto, el 11,5% corresponde a muertes ocurridas intraparto y el 17,7% a muertes ocurridas prealta en postparto.

Momento de ocurrencia de la Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía respecto al parto, Santander, a SE 21, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Dentro de las causas básicas de MPNT la insuficiencia renal congénita, el fracaso en la inducción del trabajo de parto y la asfixia severa de nacimiento son las que representan mayor proporción de casos.

Causas básicas de mortalidad perinatal y neonatal tardía, a SE 21, 2023

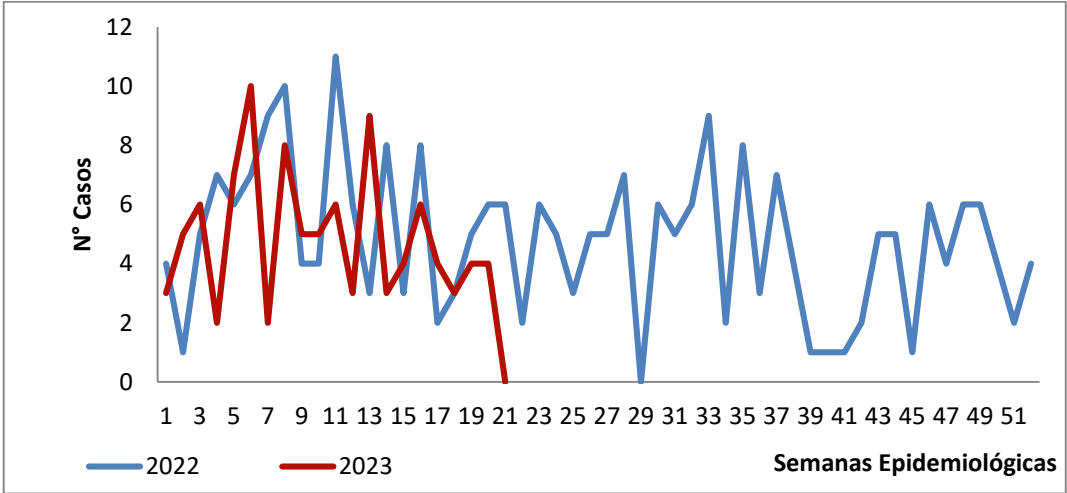
Causa básica de la muerte	Casos	%
Insuficiencia renal congénita	18	18,7
Fracaso de la inducción medica del trabajo de parto	11	11,5
Asfixia del nacimiento- severa	9	9,4
Hemorragia anteparto con defecto de la coagulación-n	5	5,2
Otros recién nacidos pretérmino	5	5,2
Malformaciones congénitas del bazo	4	4,2
Peso extremadamente bajo al nacer	3	3,1
Tuberculosis congénita	3	3,1
Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior	2	2,1
Enfermedad pulmonar reumatoide	2	2,1
Muerte fetal de causa no especificada	18	18,8
Resto de causas	16	16,7
TOTAL	96	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.4 Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 21 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 99 casos de defectos congénitos (no se notificaron casos en la última semana). Para el año 2022 a semana epidemiológica 21 se notificaron 118 casos a SIVIGILA (6 casos en semana 21).

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, a SE 21, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Macaravita (2.500 casos/10.000 NV), seguido por Charta (1.250 casos/10.000 NV) y San Andrés (1.034,5 casos/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 99,2 casos/10.000 NV.

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 21, 2023

Municipio	Casos	%	Prevalencia x 10000
Macaravita	1	1,0	2.500,0
Charta	1	1,0	1.250,0
San Andrés	3	3,0	1.034,5
Guaca	2	2,0	800,0
Capitanejo	1	1,0	625,0
Betulia	2	2,0	606,1
Oiba	3	3,0	566,0
Güepsa	1	1,0	555,6
Landázuri	2	2,0	512,8
Concepción	1	1,0	500,0
Floridablanca	19	19,2	170,9
Bucaramanga	23	23,2	87,2
Girón	6	6,1	79,5
Piedecuesta	5	5,1	65,5
Barrancabermeja	8	8,1	52,0
Otros municipios	21	21,2	143,2
Total	99	100	99,2

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 21 de 2023 la prevalencia de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo femenino con 106,8 casos/10.000 NV. Según el área de residencia, la prevalencia más elevada se ha presentado en centro poblado con 138,9 casos/10.000 NV. La condición final vivo se registró en el 85,9% de los casos. La prevalencia más elevada del evento se observa en el régimen subsidiado con 133,3 casos/10.000 NV. Según el rango de edad de la madre, la mayor prevalencia se presenta en mujeres de 40 años o más con 464,3 casos/10.000 NV.

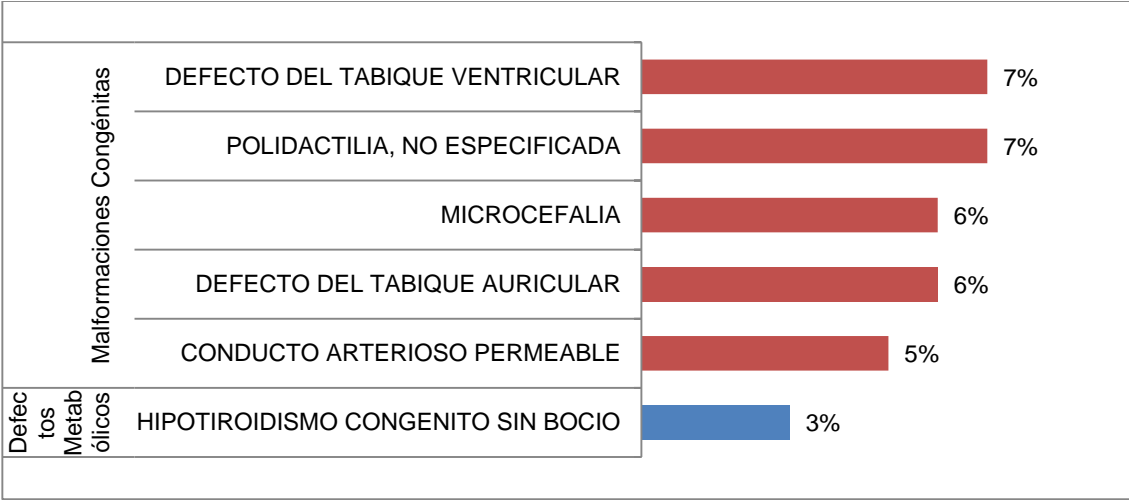
Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, a SE 21, 2023

Variables		Casos	%	Prevalencia x 10.000 NV
Sexo	Femenino	52	52,5	106,8
	Masculino	47	47,5	91,9
Área	Cabecera m/pal	78	78,8	101,8
	Rural Disperso	17	17,2	83,7
	Centro Poblado	4	4,0	138,9
Condición Final	Vivo	85	85,9	85,2
	Muerto	14	14,1	14,0
Tipo SS	Subsidiado	59	59,6	133,3
	Contributivo	33	33,3	73,1
	Indeterminado	4	4,0	NA
	Excepción	2	2,0	93,9
	No asegurado	1	1,0	12,1
Rango de edad de la madre	10-19	8	8,1	54,8
	20-29	48	48,5	88,9
	30-39	30	30,3	105,6
	≥ 40	13	13,1	464,3
Total		99		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los defectos congénitos reportados con mayor frecuencia son los defectos cardiovasculares: defecto del tabique ventricular (7%), defecto del tabique auricular (6%), conducto arterioso permeable (5%).

Defectos congénitos, Santander, a SE 21, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

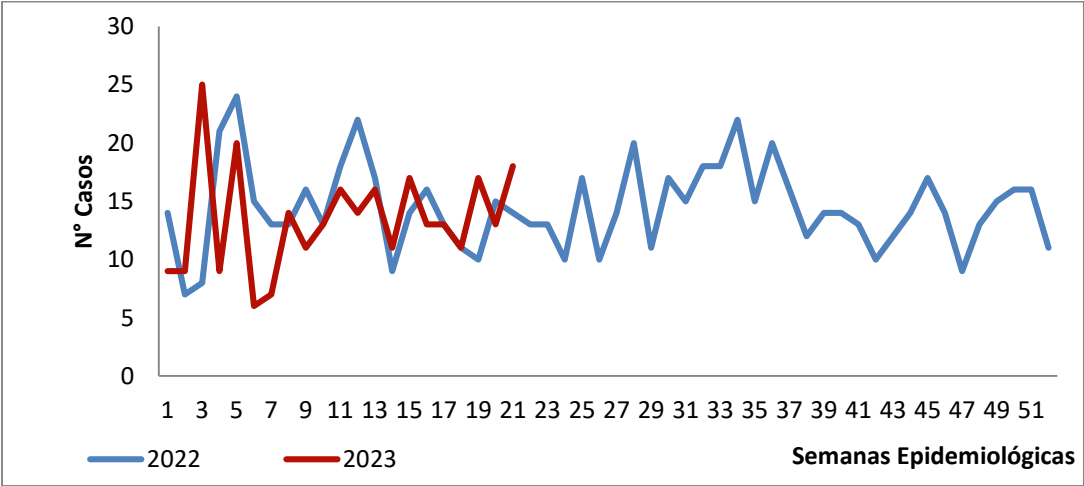
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	75 de 79

2.9 VIGILANCIA NUTRICIONAL

2.9.1 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 21 de 2023, se ha identificado por RUAF 282 casos de Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT) (18 casos en la última semana). En el año 2022, a corte de semana epidemiológica 21 se notificaron 303 casos (14 casos en semana 21), lo que muestra un decremento del 7% en la notificación del evento. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los eventos.

Notificación de Bajo Peso al Nacer a término, Santander, a SE 21, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los municipios con proporción de BPNT más elevada teniendo en cuenta la residencia de la madre son Macaravita, Tona, Cerrito y Confinés. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 60; la prevalencia para el municipio es de 2,3 casos/100 NV. La proporción de BPNT para el departamento es de 2,8 casos/100 NV.

Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 21, 2023

Municipio	Casos	%	Proporción x 100 NV
Macaravita	1	0,4	25,0
Tona	5	1,8	21,7
Cerrito	4	1,4	14,8
Confinés	1	0,4	11,1
Molagavita	1	0,4	11,1
San Joaquín	1	0,4	11,1
Barichara	2	0,7	9,1
Carcasí	1	0,4	9,1
Pinchote	1	0,4	9,1
Coromoro	2	0,7	8,3
Chipatá	1	0,4	8,3
Girón	24	8,6	3,2
Barrancabermeja	44	15,7	2,9
Piedecuesta	18	6,4	2,4
Bucaramanga	60	21,4	2,3
Floridablanca	24	8,6	2,2
Otros municipios	90	31,9	3,7
Santander	282	100	2,8

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La mayor proporción del evento BPNT a semana epidemiológica 21 de 2023 se ha presentado en recién nacidos de sexo femenino con 3,6 casos/100 NV. Según área de residencia, la mayor proporción se ha presentado en centro poblado con 3,8 casos/100 NV y según el aseguramiento, la proporción más elevada se ha presentado en régimen subsidiado con 3,3 casos/100 NV. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta en mujeres con edad igual o mayor de 40 años con 3,2 casos/100 NV.

Características sociodemográficas de casos de bajo peso al nacer a término, Santander, a SE 21, 2023

Variables		Casos	Nacidos vivos (NV)	Proporción x 100 NV
Sexo	Femenino	176	4.868	3,6
	Masculino	106	5.113	2,1
Área	Cabecera municipal	200	7.662	2,6
	Centro poblado	11	288	3,8
	Rural disperso	71	2.031	3,5
Tipo SS	Contributivo	118	4.516	2,6
	Excepción	3	213	1,4
	No asegurado	16	824	1,9
	Subsidiado	145	4.428	3,3
Rango de edad de la madre	10-19	41	1.459	2,8
	20-29	153	5.402	2,8
	30-39	79	2.840	2,8
	≥ 40	9	280	3,2
Total		282		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Dentro de los casos de BPNT notificados a semana epidemiológica 21 de 2023 se encuentran 14 casos con peso inferior a 2.000 gr. Estos casos deben ser priorizados dentro de las acciones de seguimiento realizadas por las EAPB y Secretarías de Salud Municipal, con el fin de garantizar acceso oportuno a programas de primer nivel de atención y/o consulta especializada.

Casos de BPNT con peso inferior a 2.000 gr por municipio de residencia, Santander, a SE 21, 2023

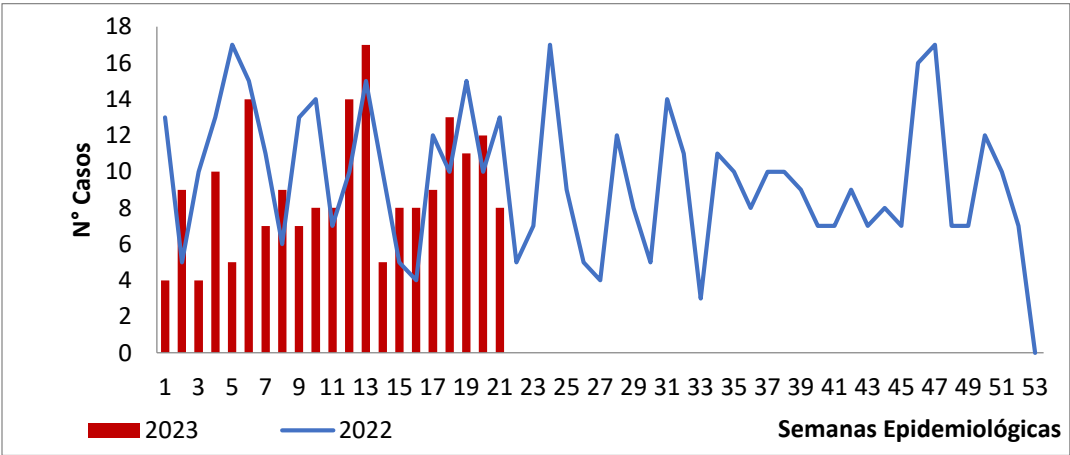
Municipio	Casos	%
Floridablanca	6	42,9
Girón	2	14,3
Puerto Wilches	2	14,3
Barbosa	1	7,1
Bucaramanga	1	7,1
Guaca	1	7,1
Lebrija	1	7,1
Santander	14	100

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.9.2 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 21 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 190 casos de DNT en menores de 5 años (8 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 228 casos al mismo periodo epidemiológico (13 casos en semana 21). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.

Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, SE 01-21 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según residencia, la mayor prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa por cada 100 menores de 5 años se presenta en Tonal con 1,53 casos/100 menores de 5 años, Lebrija con 1,22 casos/100 menores de 5 años y San Gil con 0,60 casos/100 menores de 5 años. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 45, la prevalencia para el municipio es de 0,12 casos por cada 100 menores de 5 años. La prevalencia para Santander es de 0,12 casos por cada 100 menores de 5 años.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, SE 01-21 2023

MUNICIPIO	Casos	%	Prevalencia x 100 menores de 5 años
Tona	2	1.05%	1.53
Lebrija	3	1.58%	1.22
San Gil	4	2.11%	0.60
San Benito	1	0.53%	0.57
Puente Nacional	2	1.05%	0.47
Chipata	2	1.05%	0.47
Cimitarra	2	1.05%	0.45
Aratoca	1	0.53%	0.43
Onzaga	1	0.53%	0.39
Mogotes	2	1.05%	0.33
Piedecuesta	22	11.58%	0.16
Giron	20	10.53%	0.15
Barrancabermeja	25	13.16%	0.14
Bucaramanga	45	23.68%	0.12
Floridablanca	9	4.74%	0.04
Otros Municipios	49	25.79%	0.05
Santander	190	100%	0.12

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 52,63% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 74,21% de los casos se registró en cabecera municipal; el 67,37 de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 69,47% de los casos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años.

Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, SE 01-20, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	100	52.63%
	Femenino	90	47.37%
Área	Cabecera m/pal	141	74.21%
	Rural Disperso	35	18.42%
	Centro Poblado	14	7.37%
Condición Final	Vivo	190	100.00%
	Muerto	0	0.00%
Tipo SS	Subsidiado	128	67.37%
	Contributivo	49	25.79%
	No asegurado	12	6.32%
	Especial	1	0.53%
	Excepcion	0	0.00%
	Indeterminado	0	0.00%
Rango de edad	< 1 año	58	30.53%
	1-4	132	69.47%
	5-9	0	0.00%
Total		190	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

A semana epidemiológica 21 de 2023, se han notificado 9 casos probables de mortalidad en menores de 5 años, 5 casos por IRA, 3 casos por EDA y un caso por DN.

Muertes notificadas por municipios de residencia, SE 01-21, 2023

MUNICIPIO	Muertes por desnutrición	Muertes por infección respiratoria aguda	Muertes por enfermedad diarreica aguda	Confirmados UA
Barrancabermeja	1	1	1	1 por EDA
Bucaramanga	0	1	0	0
Floridablanca	0	1	0	0
Girón	0	1	1	0
Landázuri	0	0	1	0
Puerto Parra	0	1	0	0
Total	1	5	3	1

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 21 de 2023, está pendiente desarrollar 2 unidades de análisis de mortalidad probable por IRA y 1 por EDA y 1 por DN. Adicionalmente 2 casos no se han concluido en espera de las necropsias médico-científicas.

Unidades de análisis desarrolladas a SE 21 de 2023

Nombre del evento	Probables	Confirmado por U.A.	Analizados No concluyentes	Descartado por U.A	Total Notificados	% Analizados
Muertes por desnutrición	1	0	0	0	1	0%
Muertes por infección respiratoria aguda	2	0	1	2	5	60,0%
Muertes por enfermedad diarreica aguda	1	1	1	0	3	66,7%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2023