

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	1 de 80

SEMANA 25 AÑO 2023
 SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
 DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL
 GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

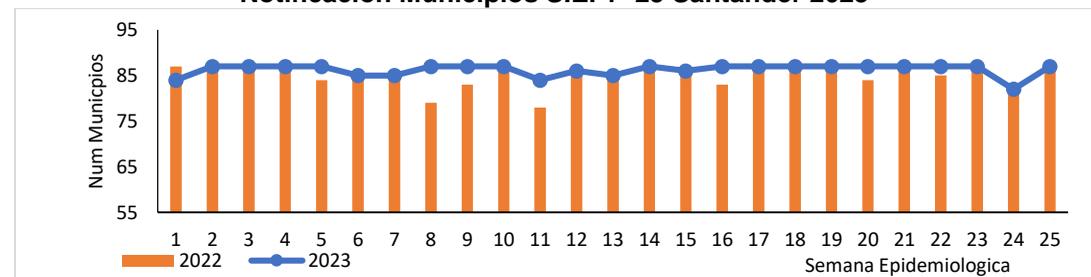
Para esta semana la notificación recibida por Las Unidades Notificadores Municipales (UNM) fue del 100%.¹

1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

✓ Notificación UNM

Para la semana 25 el comportamiento de la notificación fue del 100%, esto por la oportunidad de los 87 municipios. las últimas siete semanas ha tenido oportunidad 100; con respecto al año anterior la notificación de esta semana fue mejor. La semana 24 tuvo un ligero descenso, para esta semana se recuperó el 100% del reporte.

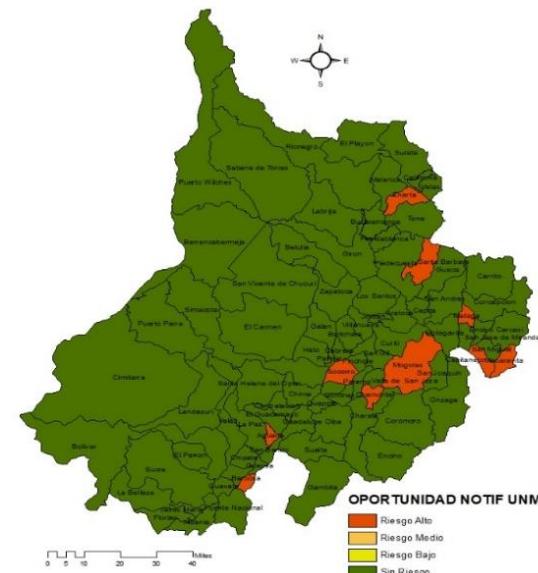
Notificación Municipios S.E. 1- 25 Santander 2023



Fuente: Sivigila

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

Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 1 – 25 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 80

El cumplimiento de la notificación para la semana, por parte de los municipios estuvo en el 100%. Acumulado a semana 23 el cumplimiento está en 99%, estando en silencio epidemiológico acumulado de 1%.

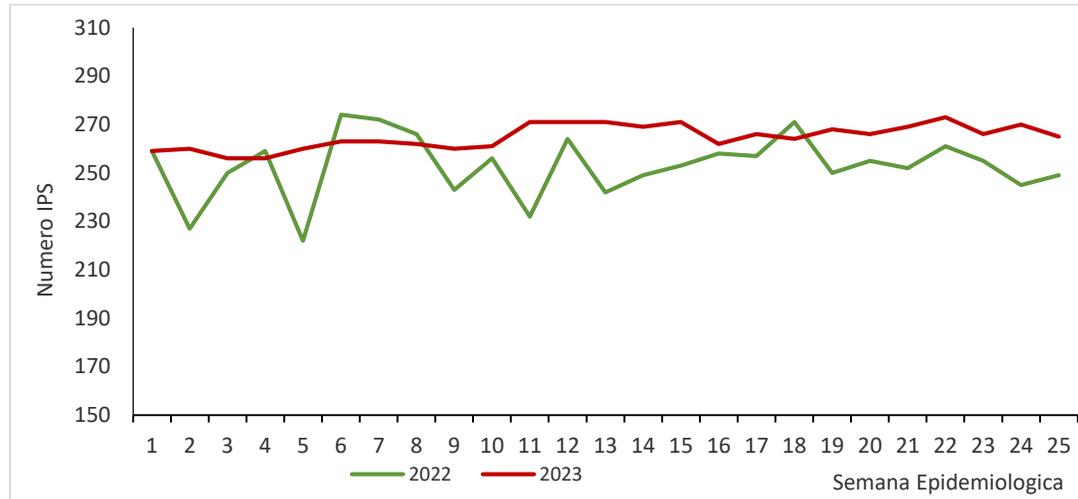
Para esta semana la IPS del municipio de Jordán, NO notificó en PORTAL SIVIGILA 4.0, quedando silenciosa.

✓ **Notificación UPGD**

La notificación oportuna por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en la semana 25, tuvo un comportamiento muy bueno respecto a otras semanas; comparado con el año anterior mejoro significativamente. Las últimas semanas ha estado mejor respecto a las mismas semanas del año anterior.

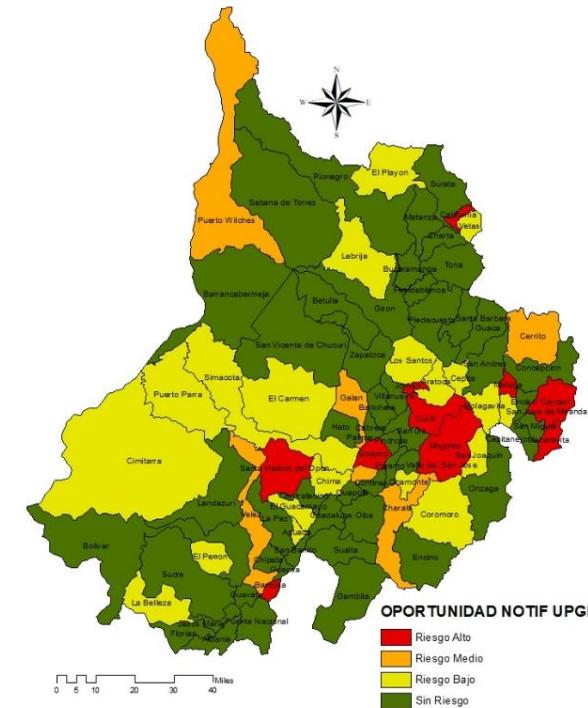
Notificación semanal UPGD, S.E. 1 – 25 Santander 2023

Notificación UPGDS S.E. 1- 23 Santander 2023



Fuente: Sivigila

El indicador de oportunidad por parte de las IPS para semana 25 estuvo en 96% (265 / 274), ubicándose por encima de los establecidos en lineamientos 2023.



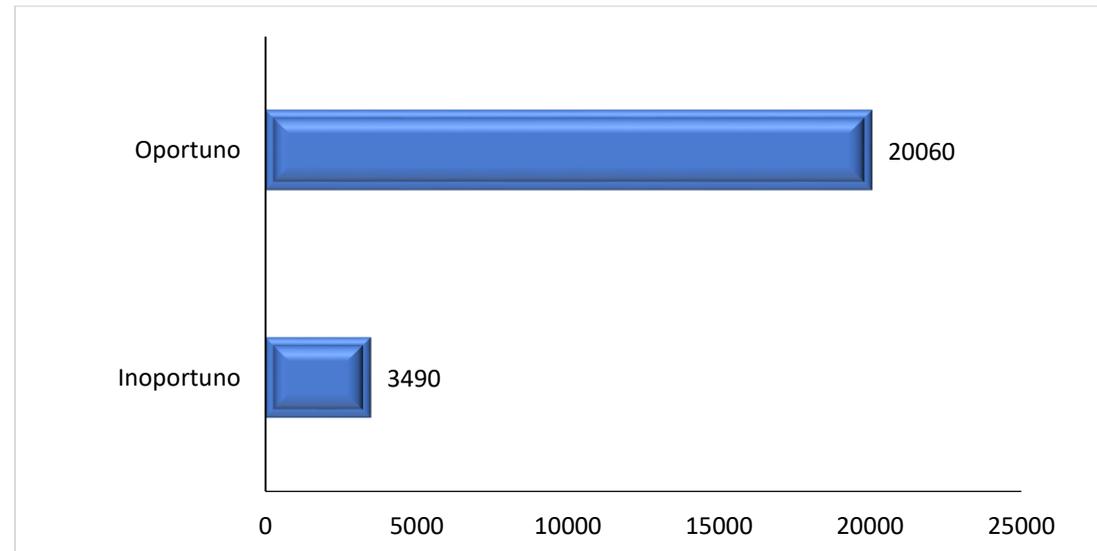
Fuente: Sivigila

El cumplimiento acumulado de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en el 97% (268/274 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 24 de 2023 está en el 90% (658 / 732). La oportunidad acumulada hasta la presente semana está en 85% (20.060 / 23.550), 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 – 25 de 2023



Fuente: Sivigila

A semana 25 se han reportado un total de 23.550 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 22.776 fueron reportados por IPS de Santander. De esos reportes, la oportunidad de notificación inmediata estuvo en 1 día en el 72% (5.632 / 7.821) de los casos y la oportunidad en los eventos de notificación semanal estuvo en 8 días en el 92% (14.428 / 15.729) después de haber sido captados.

✓ **Proporción de casos notificados oportunamente**

El 74% (64 / 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 25, 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 8.071 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 4.278 casos. Hasta la semana 25 se han ajustado un total de 2.175 casos de manera oportuna y 566 de manera inoportuna.

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ **Cumplimiento en el Ajuste De Casos**

De los 4.278 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 64% (2.741 / 4.278) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 36%, así mismo del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 64% (2.653 / 4.161).

Ajustes pendientes S.E. 1- 25 Santander 2023*

Evento De Interés	Total
Cáncer En Menores De 18 Años	13
Chagas	22
Defectos Congénitos	2
Dengue	1297
Dengue Grave	7
Enfermedad Diarreica Aguda Por Rotavirus	1

Republica de Colombia



Gobernación de
Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	4 de 80

Evento De Interés	Total
Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta)	10
Evento Adverso Grave Posterior A La Vacunación	4
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	1
Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	13
Intoxicaciones	64
Leptospirosis	77
Lesiones De Causa Externa	1
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica	1
Mortalidad Por Dengue	1
Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años)	2
Sarampión	1
Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2	2
Tos Ferina	10
Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición	5
Viruela Símica (Monkeypox)	2
Zika	1
Total	1537

Fuente: Sivigila



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

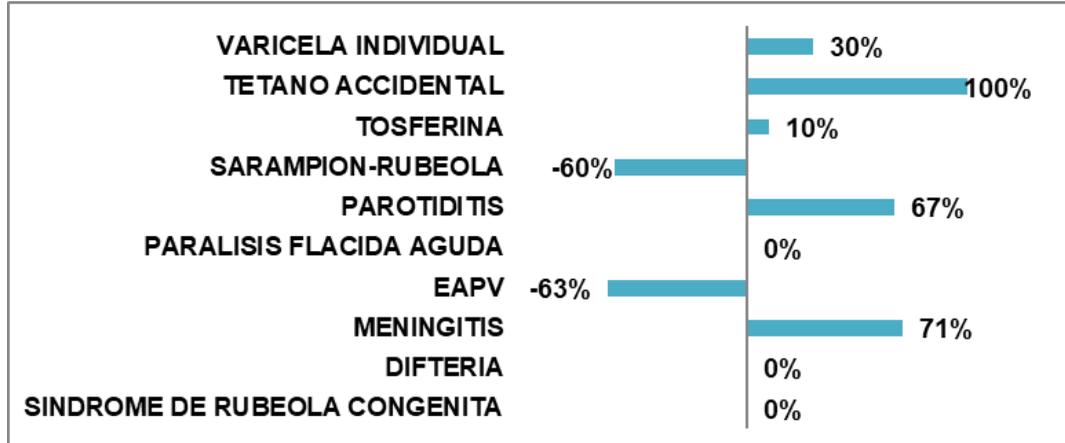
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	5 de 80

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

2.1 INMUNOPREVENIBLES

A semana epidemiológica 25 de 2023 se evidencia un incremento con relación a la semana epidemiológica 25 del año 2022 en la notificación de eventos inmunoprevenibles de Varicela individual 30%, Tosferina 10%, Parotiditis 67% y Meningitis 71%. Y un decremento en la notificación de casos para Sarampión-Rubeola del 60% y EAPV del 63%.

Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, SE 01-25, 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.1 Difteria

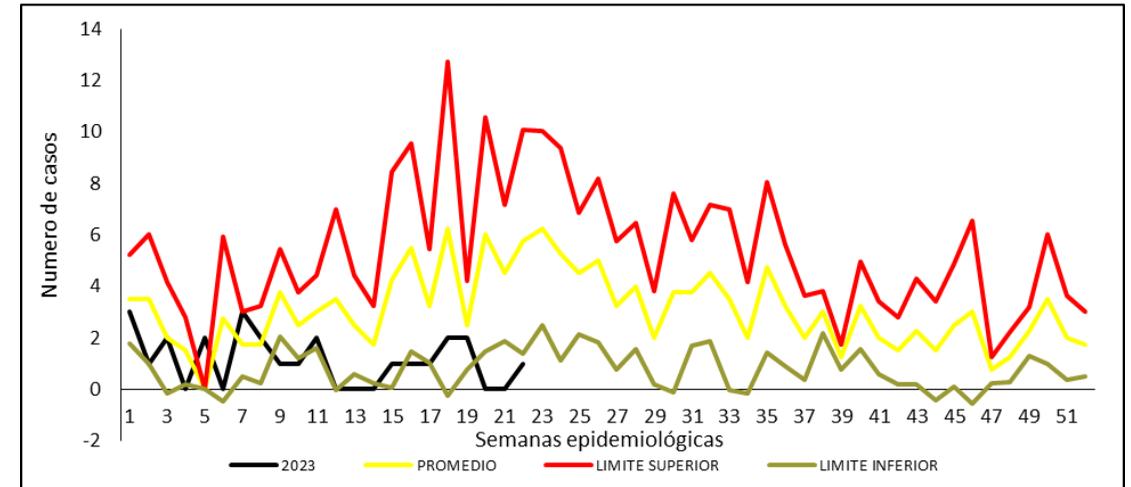
A semana epidemiológica 25 de 2023 no se han notificado casos de Difteria. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 25 no se notificaron casos.

2.1.2 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 25 de 2023 se han notificado al Sivigila 29 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 25 se notificaron 17 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 7 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 01-25, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	6 de 80

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 25 el municipio de Bucaramanga notifico el 31,25%. El municipio de Barbosa, Girón, Piedecuesta y Puente nacional notificaron el 12,50% de los casos respectivamente. Los municipios de Cimitarra, Landázuri y San Gil notificaron el 6,25% de los casos respectivamente.

Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01 – 25, 2023.

MUNICIPIO	Casos	%	Haemophilus Influenzae	Neisseria Meningitis	Streptococcus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Bucaramanga	5	31,25%	0	1	2	1	1
Barbosa	2	12,50%	1	1	0	0	0
Girón	2	12,50%	0	0	1	1	0
Piedecuesta	2	12,50%	0	0	0	2	0
Puente Nacional	2	12,50%	0	0	1	1	0
Cimitarra	1	6,25%	0	0	1	0	0
Landázuri	1	6,25%	0	0	1	0	0
San Gil	1	6,25%	0	0	1	0	0
Santander	16	100%	1	2	7	5	1

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 75,00% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 75,00% se registra en población de la cabecera municipal. El 75,00% pertenece al régimen subsidiado.

El grupo de edad afectado fue menor de 1 año con el 37,50%. Los grupos de edades entre 20 a 29 años y entre 40-49 años notificaron el 12,50% 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 años y mayores de 70 años con el 6,25% de los casos respectivamente.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Meningitis bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 25, 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	12	75,00%
	Femenino	4	25,00%
Área	Cabecera m/pal	12	75,00%
	Rural Disperso	4	25,00%
Condicion Final	Vivo	13	81,25%
	Muerto	3	18,75%
Tipo SS	Subsidiado	12	75,00%
	Contributivo	4	25,00%
Rango de edad	< 1 año	6	37,50%
	5-9	1	6,25%
	10-14	1	6,25%
	15-19	1	6,25%
	20-29	2	12,50%
	40-49	2	12,50%
	50-59	1	6,25%
	60-69	1	6,25%
70 y mas	1	6,25%	
Total	16		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 25 del año 2022 y semana epidemiológica número 25 del año 2023 se reportó un aumento del 300% en la notificación de casos en el municipio de Girón y San Gil respectivamente. Un aumento del 200% en la notificación de casos en el municipio de Barbosa, Piedecuesta y Puente nacional respectivamente. Un aumento del 100% en la notificación de casos en los municipios de Cerrito, Cimitarra, Guaca, Güepsa, Landázuri, Rionegro y San José de Miranda respectivamente. Se reporto una disminución del 100% en la notificación en el municipio de Barrancabermeja, Floridablanca y Surata

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	7 de 80

respectivamente. Y una disminución del 33% en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Meningitis. Santander, SE 01-25, 2023

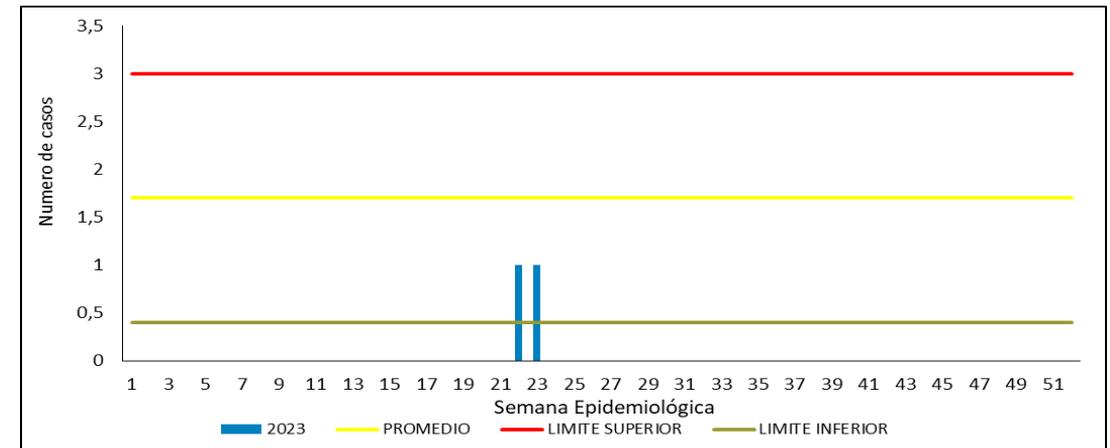
Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Girón	0	3	300%
San Gil	0	3	300%
Barbosa	0	2	200%
Piedecuesta	0	2	200%
Puente Nacional	0	2	200%
Cerrito	0	1	100%
Cimitarra	0	1	100%
Guaca	0	1	100%
Güepsa	0	1	100%
Landázuri	0	1	100%
San José de Miranda	0	1	100%
Barrancabermeja	1	0	-100%
Floridablanca	5	0	-100%
Suratá	1	0	-100%
Bucaramanga	9	6	-33%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.3 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 25 de 2023 se notificó 2 caso de Sarampión. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 25 se notificaron 5 casos Sarampión. En el periodo epidemiológico 6 la proporción de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola es de 0,09 casos sospechosos de sarampión y rubéola por cada 100000 habitantes.

Gráfico de control de casos notificados de S/R. Santander, SE 01 - 25, 2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, se notificó 1 caso del municipio de Barbosa con una incidencia de 2,98 por cada 100.000 habitantes. Y el municipio de Bucaramanga con una incidencia de 0,16 por cada 100.000 habitantes.

Tasa de notificación de casos sospechosos de Rubeola. Santander, SE 01-25, 2023

Municipio	Sarampión	Incidencia	%
Barbosa	1	2,98	50,00%
Bucaramanga	1	0,16	50,00%
Santander	2		100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social para Sarampión el 100% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 100% de los casos se registraron en población de la cabecera municipal. El 50% pertenecen al régimen subsidiado y contributivo respectivamente. Los grupos de edad afectados fueron entre 5 – 9 años y entre 10 – 14 años con el 50% de los casos respectivamente.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Sarampión. Santander, SE 01-25, 2023

Variables	SARAMPION		
	N° casos	%	
Sexo	Masculino	2	100%
Área	Cabecera m/pal	2	100%
Condición Final	Vivo	2	100%
Tipo SS	Contributivo	1	50%
	Subsidiado	1	50%
Rango de edad	5-9	1	50%
	10-14	1	50%
Total		2	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 25 del año 2023 y semana epidemiológica número 25 del año 2022 se reportó un aumento del 100% en la notificación de casos en los municipios de Barbosa y Bucaramanga respectivamente. Se presentó una disminución del 100% en la notificación de los casos en los municipios Floridablanca, Rionegro y Zapatoca respectivamente.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Sarampión/Rubeola, Santander, SE 01-25, 2023

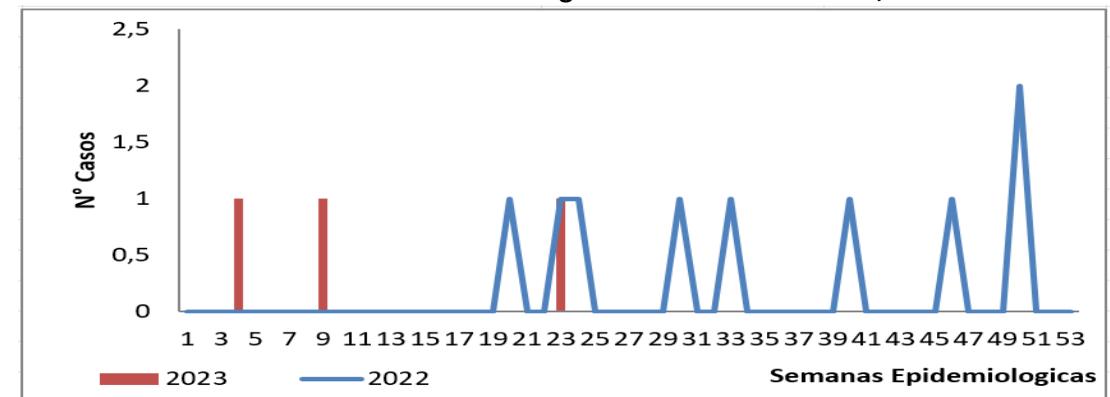
Nombre municipio	2021	2022	Incremento/decremento
Bucaramanga	0	1	100%
Barbosa	0	1	100%
Floridablanca	1	0	-100%
Rionegro	1	0	-100%
Zapatoca	3	0	-100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.4 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 25 de 2023 se notificaron 3 casos de PFA. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 25 se notificaron 2 casos.

Casos notificados de Parálisis Flácida Aguda. Santander. SE 01-25, 2022-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, se notificó 1 caso del municipio de Girón con una incidencia de 0,56 casos por 100.000 habitantes, el municipio de Matanza presenta una incidencia de 19,35 casos por 100.000 habitantes. Y el municipio de Suaita presenta una incidencia de 9,59 por cada 100.000 habitantes menores de 15 años.

Casos PFA notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 25, 2023.

Municipio	Casos	INCIDENCIA	%
Girón	1	0,5668	33,33%
Matanza	1	19,3573	33,33%
Suaita	1	9,5942	33,33%
Santander	3		100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social para Parálisis Flácida Aguda el 66,67% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 66,67% pertenecen al régimen subsidiado. El rango de edad afectado esta entre 10 – 14 años con el 33,33%.

Comportamiento demográfico y social de los casos de PFA Santander, SE 01-25, 2023

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	2 66,67%
	Femenino	1 33,33%
Condición Final	Vivo	3 100,00%
Tipo SS	Subsidiado	2 66,67%
	Contributivo	1 33,33%
Rango de edad	10-14	1 33,33%
Total	3	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 25 del año 2022 y semana epidemiológica número 25 del año 2023 se reportó un aumento del 100% en la notificación de casos en el municipio de Matanza, Suaita y Girón respectivamente. Y una disminución del 100% en el municipio de Capitanejo y Barrancabermeja respectivamente.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de PFA, Santander. SE 01-25, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Matanza	0	1	100%
Girón	0	1	100%
Suaita	0	1	100%
Capitanejo	1	0	-100%
Barrancabermeja	2	0	-100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.5 Tétanos neonatal

A semana epidemiológica 25 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos neonatal. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 25 no se notificaron casos.

2.1.6 Tétanos Accidental

A semana epidemiológica 25 de 2023 se notificó 1 caso de Tétanos Accidental. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 25 no se notificaron casos.

Por procedencia, se notificó 1 caso del municipio de Piedecuesta con una incidencia de 0,53 por cada 100.000 habitantes.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	10 de 80

Tasa de notificación de casos sospechosos de Tétanos Accidental. Santander, SE 01-25, 2023

Municipio	Sarampion	Incidencia	%
Piedecuesta	1	0,53	100,00%
Santander	1		100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

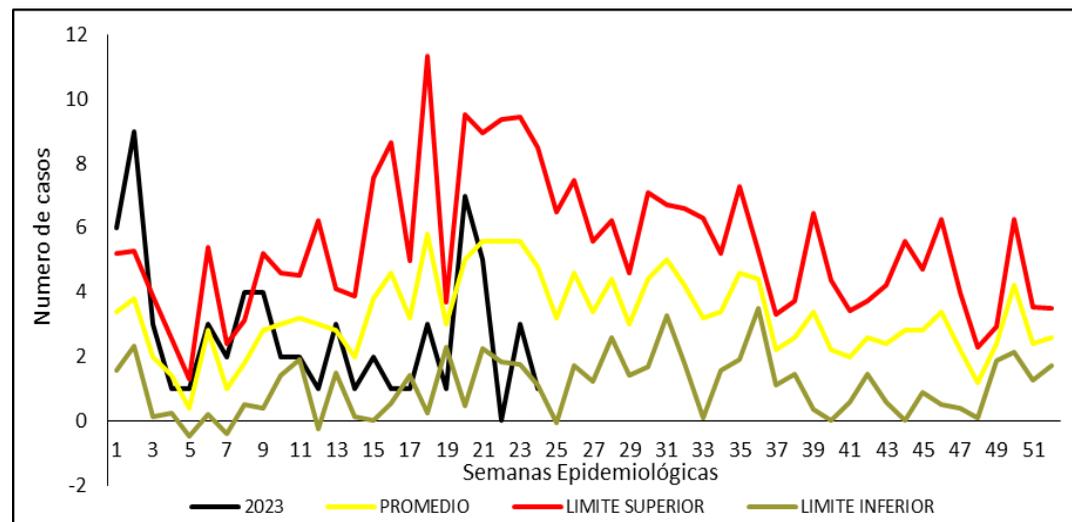
Según el comportamiento demográfico y social para **Tétanos Accidental** el 100% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 100% de los casos se registraron en población de la cabecera municipal. El 100% pertenecen al régimen subsidiado. El grupo de edad es entre 60 – 69 años.

2.1.7 Tosferina

A semana epidemiológica 25 de 2023 se han notificado al Sivigila 65 casos de los cuales 53 fueron descartados y **12 casos aún sin confirmación bacteriológica o ajuste en SIVIGILA**. En el año 2022 a semana epidemiológica 25 se notificaron 59 casos.

En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 7 se notificaron 0 casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitante menores de 5 años se notificaron 0 casos de Tosferina. Del total de casos notificados, el 0% tuvieron investigación de campo El 0% de los casos notificados del evento fueron descartados por laboratorio.

Canal endémico de Casos notificados de Tosferina Santander, SE 01- 25, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023.

El municipio de Bucaramanga notifico el 50,00% de los casos. EL municipio de Floridablanca notifico el 33,33% de los casos. El municipio de Girón notifico el 16,67% de los casos.

Casos Tosferina por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 25, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	6	50,00%	0,9625
Floridablanca	4	33,33%	1,2659
Girón	2	16,67%	1,1337
Santander	12	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Republica de Colombia  Gobernación de Santander	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	11 de 80

Según el comportamiento demográfico y social el 50,00% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo masculino y femenino respectivamente; el 100,00% reside en la cabecera municipal; el 75,00% pertenecen al régimen Subsidiado. Los rangos de edades afectados fueron los menores de un año notificando un 75,00% de los casos, entre 1 – 4 años notificaron un 16,67% de los casos y entre 5 – 9 años notificaron el 8,33% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Tosferina. Santander, SE 01-25 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	6	50,00%
	Masculino	6	50,00%
Área	Cabecera m/pal	12	100,00%
Condicion Final	Vivo	12	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	9	75,00%
	Contributivo	3	25,00%
Rango de edad	< 1 año	9	75,00%
	1-4	2	16,67%
	5-9	1	8,33%
Total	12		

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 53 casos a semana epidemiológica 25 del 2023.

Relación de casos notificados y casos confirmados de Tosferina. Santander, SE 01-25, 2023.

Casos notificados	Casos descartados
65	53

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 25 del año 2022 y semana epidemiológica número 25 del año 2023 se presentó un aumento del 100% en la notificación de casos en el municipio Charalá, Málaga y Rionegro respectivamente. Un aumento en la notificación de casos del municipio de Floridablanca del 83%. Un aumento en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga del 27%. Se presentó una disminución en la notificación de casos del 100% en el municipio Cerrito, Piedecuesta, Puente Nacional y Sucre respectivamente.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Tosferina, Santander. SE 01-25, 2023.

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Charalá	0	1	100%
Málaga	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
Floridablanca	6	11	83%
Bucaramanga	30	38	27%
Cerrito	1	0	-100%
Piedecuesta	6	0	-100%
Puente Nacional	1	0	-100%
Sucre	2	0	-100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.8 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2023, se han notificado al Sivigila 455 casos de varicela. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 25 se notificaron 350 casos.

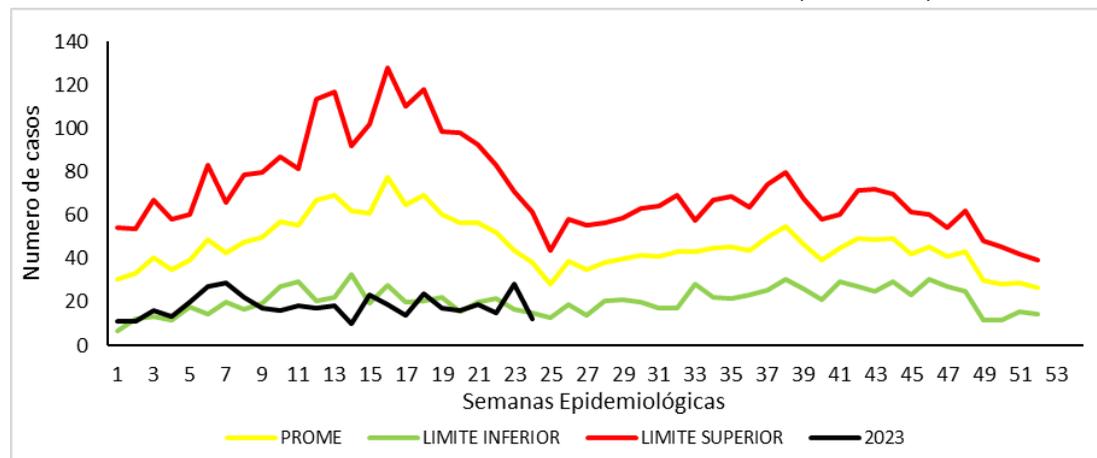
En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 7 se notificaron 0,64 casos nuevos del evento por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. El 100% de los brotes y/o alertas del evento fueron investigadas. Para el 100% de los brotes notificados se establecieron medidas preventivas sanitarias.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	12 de 80

Canal endémico de casos notificados de Varicela. Santander, SE 01-25, 2018-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 34,58%. El municipio de Floridablanca notifico el 11,45% de los casos. El municipio de Piedecuesta notificó el 9,25% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notificó el 8,59% de los casos y Girón notifico el 8,15% de los casos. El municipio de Cimitarra notifico el 4,19% de los casos. El municipio de San Gil notifico el 2,86% de los casos. El municipio del El Playón y Puente Nacional notificaron el 2,42% de los casos. El municipio de Puerto Wilches notifico el 1,32% de los casos y Otros municipios notificaron el 14,76% de los casos.

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-25, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	157	34,58%	25,1854
Floridablanca	52	11,45%	16,4567
Piedecuesta	42	9,25%	22,3686
Barrancabermeja	39	8,59%	18,0373
Girón	37	8,15%	20,9729
Cimitarra	19	4,19%	53,8137
San Gil	13	2,86%	21,2290
El Playón	11	2,42%	76,3677
Puente Nacional	11	2,42%	72,2211
Puerto Wilches	6	1,32%	17,0955
Otros municipios	67	14,76%	
Santander	454	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social 51,98% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino. El 86,12% reside en la cabecera municipal. El 59,69% pertenecen al régimen contributivo.

El rango de edad entre 20 – 29 años notifico el 25,11% de los casos. El grupo de edad entre 15 – 19 años notifico el 15,86% de los casos. Los grupos de edad entre 10 – 14 notificaron el 13,88% de los casos. El grupo de edad entre 30 – 39 años notificaron el 12,56% de los casos. Entre 1 – 4 años notificaron el 10,79% de los casos.

Los grupos de edad entre 5 – 9 años notificaron el 9,91% de los casos. Los grupos de edad menores de 1 año notificaron el 4,19%. entre 50 – 59 años reportaron un 3,74% de los casos. Los grupos de edad entre 40 – 49 años reportaron un 3,08% de los casos. Los grupos de edad entre 60 – 69 años notificaron el 0,66% de los casos. Los de 70 años y más notificaron el 0,22% de los casos.

Republica de Colombia  Gobernación de Santander	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	13 de 80

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-25, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	236	51,98%
	Femenino	218	48,02%
Área	Cabecera m/pal	391	86,12%
	Rural Disperso	46	10,13%
	Centro Poblado	17	3,74%
Condición Final	Vivo	454	100,00%
Tipo SS	Contributivo	271	59,69%
	Subsidiado	146	32,16%
	Excepción	29	6,39%
	Indeterminado	5	1,10%
	No asegurado	3	0,66%
Rango de edad	< 1 año	19	4,19%
	1-4	49	10,79%
	5-9	45	9,91%
	10-14	63	13,88%
	15-19	72	15,86%
	20-29	114	25,11%
	30-39	57	12,56%
	40-49	14	3,08%
	50-59	17	3,74%
	60-69	3	0,66%
70 y mas	1	0,22%	
Total		454	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 25 del año 2022 y semana epidemiológica 25 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 300% en el municipio de Lebrija. Un aumento del 270% en el municipio de Barrancabermeja. Un aumento del 200% en los municipios de Carcasí, Charalá, Concepción, Rionegro, Suaita y Villanueva respectivamente. Un aumento del 120% en el municipio de Puente Nacional. Un aumento del 111% en el municipio de Cimitarra.

Un aumento en la notificación del 100% en los municipios de Aratocha, Betulia, Confines, Guapota, Macaravita, Puerto Parra, San José de Miranda, San Miguel, San Vicente de Chucuri y Valle de San José respectivamente. Un aumento del 86% en el municipio de Piedecuesta. Un aumento del 63% en el municipio de San Gil. Un aumento del 50% en el municipio de Capitanejo. Un aumento del 49% en el municipio de Bucaramanga. Un aumento del 33% en el municipio de Socorro. Se presento una disminución del 100% en la notificación de casos de Varicela en los municipios de Aguada, Bolívar, Charta, Chipatá, Coromoro, Curití, Enciso, Güepsa, Ocamonte, Oiba, Paramo, San Andrés, Santa Helena del Opón y Vetás. Una disminución del 80% en el municipio de Los Santos. Una disminución del 67% en el municipio de Barbosa, Barichara y Cerrito respectivamente. Una disminución del 50% en los municipios de Landázuri, Málaga, Pinchote y Sabana de Torres respectivamente. Una disminución del 40% en el municipio de Tona. Una disminución del 20% en el municipio de Vélez. Una disminución del 16% en el municipio de Girón y una disminución del 9% en el municipio de Floridablanca.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	14 de 80

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Varicela, Santander. SE 01-25 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
El Playón	1	11	1000%
Puerto Wilches	0	6	600%
Lebrija	1	4	300%
Barrancabermeja	10	37	270%
Carcasí	1	3	200%
Charalá	0	2	200%
Concepción	0	2	200%
Rionegro	2	6	200%
Suaita	0	2	200%
Villanueva	0	2	200%
Puente Nacional	5	11	120%
Cimitarra	9	19	111%
Piedecuesta	22	41	86%
San Gil	8	13	63%
Capitanejo	2	3	50%
Bucaramanga	102	152	49%
Socorro	3	4	33%
Los Santos	5	1	-80%
Barbosa	3	1	-67%
Barichara	3	1	-67%
Cerrito	3	1	-67%
Landázuri	2	1	-50%
Málaga	2	1	-50%
Pinchote	4	2	-50%
Sabana de Torres	6	3	-50%
Tona	5	3	-40%
Vélez	5	4	-20%
Girón	43	36	-16%
Floridablanca	55	50	-9%

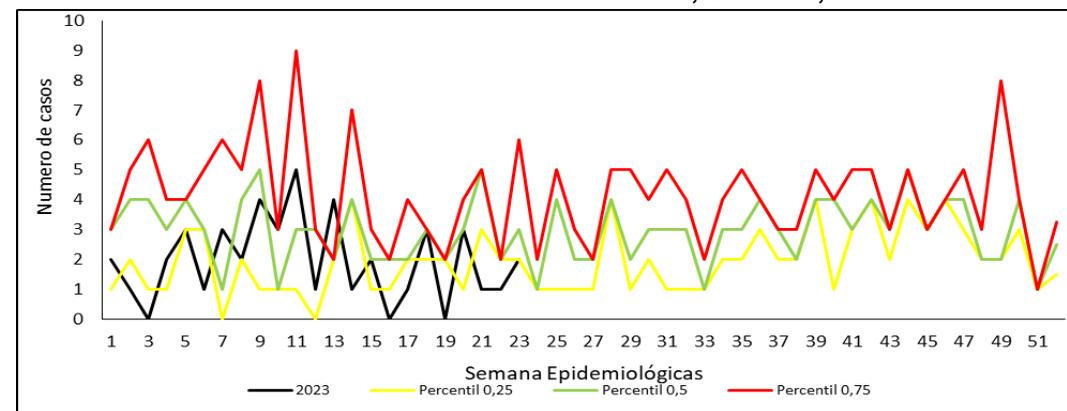
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.9 Parotiditis

A semana epidemiológica 25 de 2023, se notificaron al Sivigila 50 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 25 del 2022 se notificaron 30 casos.

La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 7 es de 0,17 casos nuevos de Parotiditis por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. En relación con incidencia de parotiditis en menores de 5 años por cada 100.000 menores de cinco años de la entidad territorial se presentaron 3,17 casos de Parotiditis. A periodo epidemiológico 7 no se han presentado brotes.

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-25, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 48,00% de los casos. El municipio de Floridablanca notifico un 12,00% de los casos. El municipio de Girón notifico el 8,00% de los casos. El municipio de Barbosa, Barrancabermeja y Piedecuesta notificaron el 6,00% de los casos respectivamente. El municipio de Cimitarra, Concepción, Landázuri y Rionegro notificaron un 2,00% de los casos respectivamente. Y otros municipios notificaron el 6,00% de los casos.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	15 de 80

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-25, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	24	48,00%	3,85
Floridablanca	6	12,00%	1,90
Girón	4	8,00%	2,27
Barbosa	3	6,00%	8,95
Barrancabermeja	3	6,00%	1,39
Piedecuesta	3	6,00%	1,60
Cimitarra	1	2,00%	2,83
Concepción	1	2,00%	16,93
Landázuri	1	2,00%	9,20
Rionegro	1	2,00%	3,60
Otros municipios	3	6,00%	
Santander	50	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 52,00% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo femenino, el 90,00% reside en la cabecera municipal, el 50,00% de los casos pertenecen al régimen contributivo.

El rango de edad entre 1 – 4 años notificaron el 24,00% de los casos. Entre 5 – 9 años notificaron el 18,00% de los casos. Entre 30 – 39, entre 40 – 49 años, entre 50 – 59 años y mayores de 70 años notificaron el 10,00% de los casos respectivamente. El rango de edad entre 20 – 29 años notificaron el 8,00% de los casos. Entre 60 – 69 años notificaron el 6,00% de los casos. El rango de edad entre 10 – 14 años notificaron el 4,00% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-25, 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	26	52,00%
	Femenino	24	48,00%
Área	Cabecera m/pal	45	90,00%
	Rural Disperso	4	8,00%
	Centro Poblado	1	2,00%
Condición Final	Vivo	50	100,00%
Tipo SS	Contributivo	25	50,00%
	Subsidiado	11	22,00%
	Excepción	11	22,00%
	Especial	1	2,00%
	No asegurado	1	2,00%
	Indeterminado	1	2,00%
Rango de edad	1-4	12	24,00%
	5-9	9	18,00%
	10-14	2	4,00%
	20-29	4	8,00%
	30-39	5	10,00%
	40-49	5	10,00%
	50-59	5	10,00%
	60-69	3	6,00%
70 y mas	5	10,00%	
Total	50		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 25 del año 2022 y semana epidemiológica 25 del año 2023 el municipio el municipio de Barbosa notificaron el 300% de los casos. El municipio de Landázuri notifico el 200% de los casos. El municipio de Bucaramanga notifico el 186%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	16 de 80

de los casos. Los municipios Concepción, 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. El municipio de Floridablanca reporto un aumento del 20% en la notificación de casos. Se presento una disminución del 100% en el municipio de Betulia, Enciso, Sabana de Torres, Valle de San José y Villanueva respectivamente. 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- 25, 2023

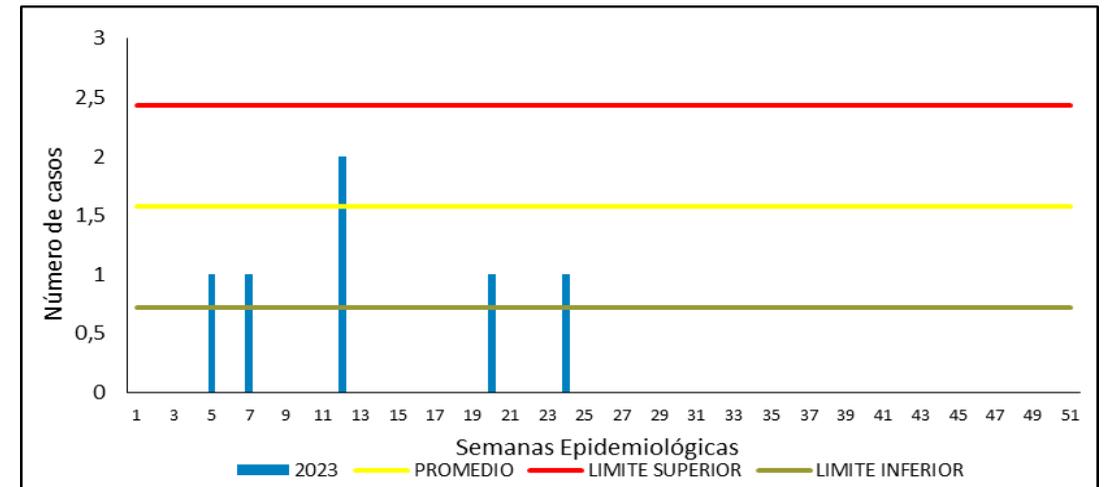
Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Barbosa	0	3	300%
Landázuri	0	2	200%
Bucaramanga	8	20	150%
Concepción	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
Vélez	0	1	100%
Zapatoca	0	1	100%
Piedecuesta	2	3	50%
Girón	3	4	33%
Floridablanca	5	6	20%
Betulia	1	0	-100%
Enciso	1	0	-100%
Sabana de Torres	1	0	-100%
Valle de San José	2	0	-100%
Villanueva	1	0	-100%
Barrancabermeja	5	2	-60%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.10 Eventos Adverso grave posterior a la Vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 25 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 7 casos. A semana epidemiológica 25 del 2022 se notificaron 19 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 01-25, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia el municipio de Bucaramanga y Sabana de Torres notificaron el 50% de los casos respectivamente.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	17 de 80

Casos sospechosos de EAPV notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-25, 2023

Municipio	Casos	Incidencia	%
Bucaramanga	1	0,0802	50,00%
Sabana de Torres	1	1,4099	50,00%
Santander	2		100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 50,00% de los casos de EAPV pertenecen al género femenino y masculino respectivamente. El 100,00% residente en la cabecera municipal, el 50,00% pertenece al régimen contributivo. El rango de edad es menor de 1 año con el 100,00% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de EAPV, Santander. SE 01-25, 2023

Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	1 50,00%
	Masculino	1 50,00%
Área	Cabecera m/pal	2 100,00%
Condición Final	Vivo	2 100,00%
Tipo SS	Contributivo	1 50,00%
	Subsidiado	1 50,00%
Rango de edad	< 1 año	2 100,00%
Total	2	

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 01-25, 2023

Biológico	Casos	%
Antipolio Oral	1	50,00%
HIB	1	50,00%
Total	2	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 25 del año 2022 y semana epidemiológica 25 del 2023, se presentó un aumento en el municipio de Sabana de Torres del 100% y un aumento del 50% en el municipio de Floridablanca. Se presentó una disminución del 100% en la notificación de casos en los municipios Barrancabermeja, Girón, Mogotes, Piedecuesta y San Andrés. Y existe una disminución del 78% en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de EAPV, Santander. SE 01-25, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Sabana de Torres	0	1	100%
Floridablanca	2	3	50%
Barrancabermeja	1	0	-100%
Girón	2	0	-100%
Mogotes	1	0	-100%
Piedecuesta	3	0	-100%
San Andrés	1	0	-100%
Bucaramanga	9	2	-78%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023



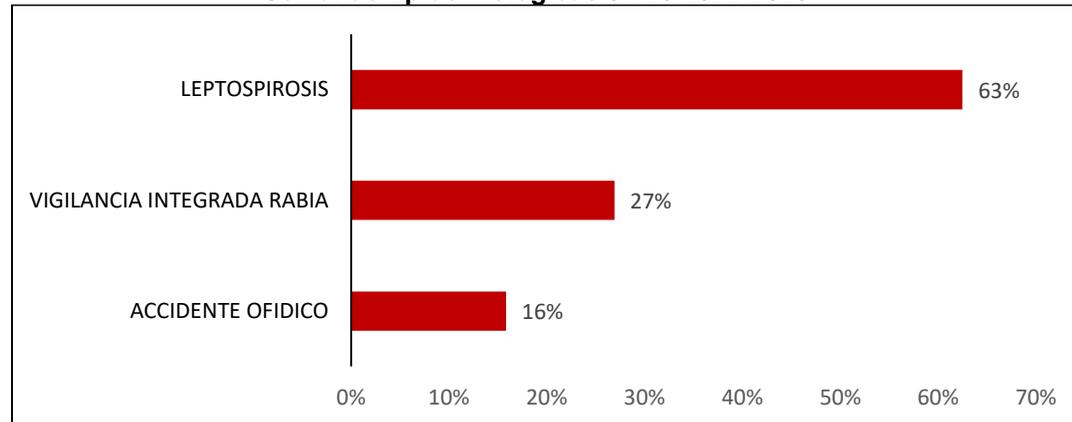
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	18 de 80

2.2 ZONOSIS

A semana Epidemiológica 25 de 2023 se evidencia con relación a la misma semana del año 2022, un incremento en la notificación de leptospirosis, vigilancia integrada de rabia y accidente ofídico.

Incremento - decremento. Grupo Zoonosis. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-25 2022-2023

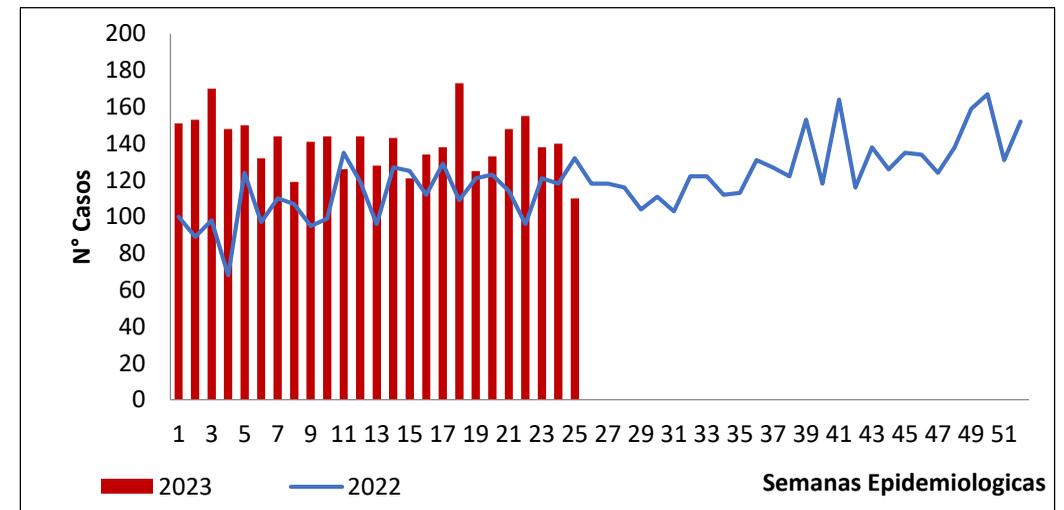


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023

2.2.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 25 en el 2023 se notificaron al SIVIGILA 3.508 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (110 casos en semana 25). En el 2022 reportaron al mismo periodo epidemiológico 2.764 casos, de los cuales 132 casos se notificaron en la semana epidemiológica 25. 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 01-25, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023

La proporción de incidencia en Santander es de 149.87 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Confines, San Joaquín, Enciso, Capitanejo, Paramo, Concepción, Charta y Curití. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 801; la proporción de incidencia para el municipio es 128,49 casos/100000 habitantes.

Republica de Colombia  Gobernación de Santander	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	19 de 80

Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, SE 01-25, 2023

Municipio	Casos	%	Proporción de Incidencia x 100000 habitantes
Confines	18	0.51%	532.54
San Joaquin	11	0.31%	485.44
Enciso	17	0.48%	480.91
Capitanejo	25	0.71%	444.68
Paramo	19	0.54%	380.23
Concepcion	22	0.63%	372.44
Charta	11	0.31%	371.25
Curiti	47	1.34%	344.78
Pinchote	18	0.51%	325.79
Oiba	34	0.97%	296.53
Zapatoca	29	0.83%	295.47
Valle de San Jose	19	0.54%	292.26
Bucaramanga	801	22.83%	128.49
Piedecuesta	211	6.01%	112.38
Floridablanca	379	10.80%	119.94
Giron	244	6.96%	138.31
Barrancabermeja	271	7.73%	125.34
SANTANDER	3508	62.03%	149.87

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	1849	52.71%
	Femenino	1659	47.29%
Área	Cabecera m/pal	2719	77.51%
	Rural Disperso	642	18.30%
	Centro Poblado	147	4.19%
Condicion Final	Vivo	3506	99.94%
	Muerto	1	0.03%
Tipo SS	Contributivo	1604	45.72%
	Subsidiado	1587	45.24%
	Excepcion	210	5.99%
	No asegurado	79	2.25%
	Indeterminado	28	0.80%
Total	3508		

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 14,88% y de 30 a 39 años con un 12,40%.

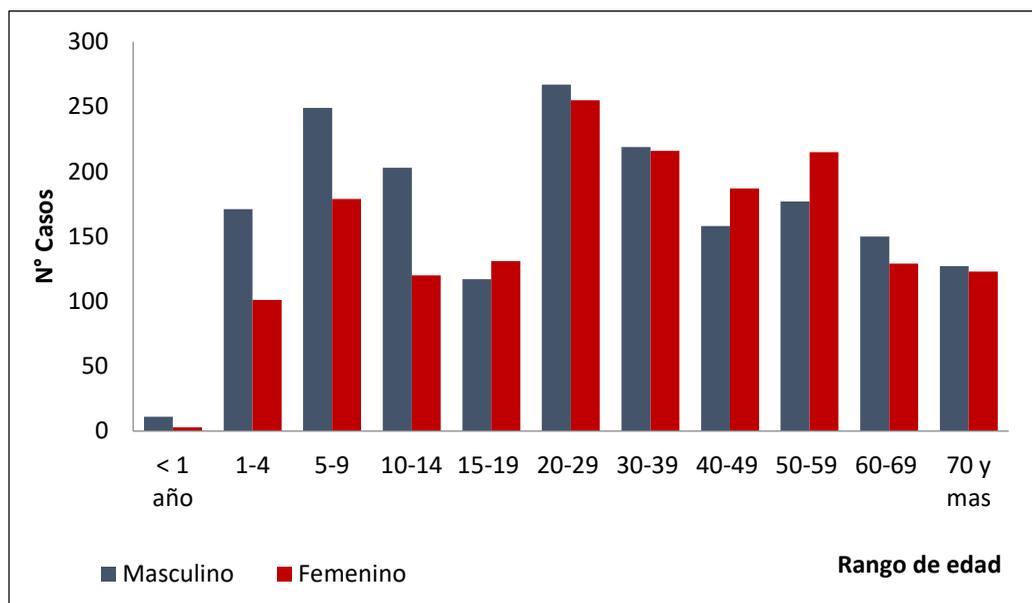
El 52,71% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; el 77,51% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 45,72% pertenecen al régimen contributivo.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	20 de 80

Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 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 82,33% (320 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 15,76%.

El 69,27% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, el 16,85% como exposición leve y el 13,88% como exposición grave.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-25, 2023.

Animal Agresor	No exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	2056	512	320	2888	82.33%
Gato	365	77	111	553	15.76%
Murcielago	1	0	17	18	0.51%
Otros silvestres	0	0	14	14	0.40%
Mico	1	0	9	10	0.29%
Porcino	0	0	8	8	0.23%
Grandes roedores	2	1	5	8	0.23%
Equino	2	1	1	4	0.11%
Bovino	2	0	1	3	0.09%
Humano	1	0	1	2	0.06%
Zorro	0	0	0	0	0.00%
Otros domesticos	0	0	0	0	0.00%
Ovino- Caprino	0	0	0	0	0.00%
Pequeños roedores	0	0	0	0	0.00%
Total	2430	591	487	3508	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

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

Se le administró suero al 62,42% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 92,89% 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 01-25, 2023

Tipo de exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No exposición	2430	2382	12	100
Exposición leve	591	578	23	549
Exposición grave	487	479	304	475
Total	3508	3439	339	1124

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: (1078/ 3508) *100 = 30,73%

Indicadores de vigilancia de exposiciones rábicas

Tipo de Indicador	Valor
Valor predictivo positivo de exposiciones graves	455/487*100 % = 93,42%
Incidencia de exposiciones graves	487/2.340.657 x 100.000 = 20,80
Valor predictivo positivo de exposiciones leves	157/591*100 = 27%
Incidencia de Exposición leve	591/2.340.657 x 100.000 = 25,24

2.2.2 Rabia Humana

A semana epidemiológica 25 no se han notificado casos de rabia humana.

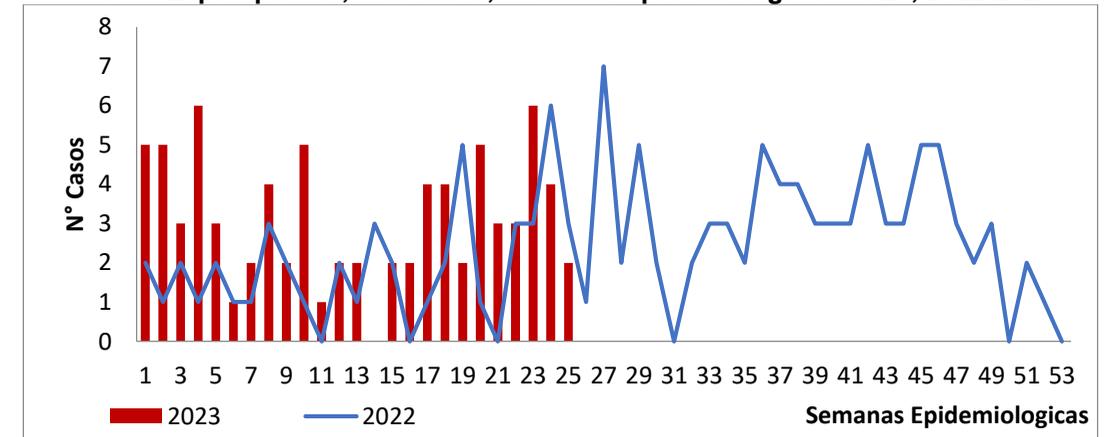
2.2.3 Rabia animal:

A semana epidemiológica 25 no se han notificado casos de rabia en perros y gatos.

2.2.4 Leptospirosis

A semana epidemiológica 25 de 2023 se encuentran reportados al Sivigila 78 casos de leptospirosis (se notificaron 2 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 48 casos a la misma semana epidemiológica (se notificó 3 caso en semana 25). 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 01-25, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son, Barichara, Aratoca, El Playón, Rionegro, San Gil, Simacota, y Mogotes. La incidencia del evento para Santander es 3,33 casos/100000 habitantes.

Republica de Colombia



Gobernación de
Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	22 de 80

Incidencia de Leptospirrosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Barichara	3	3.85%	27.03
Aratoca	2	2.56%	22.97
El Playon	2	2.56%	13.89
Rionegro	3	3.85%	10.80
San Gil	6	7.69%	9.80
Simacota	1	1.28%	9.53
Mogotes	1	1.28%	9.15
Cimitarra	3	3.85%	8.50
Charala	1	1.28%	7.94
Los Santos	1	1.28%	6.59
Floridablanca	7	8.97%	2.22
Piedecuesta	2	2.56%	1.07
Bucaramanga	25	32.05%	4.01
Giron	3	3.85%	1.70
Otros municipios	18	23.08%	2.17
Santander	78	100.00%	3.33

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 61,54% de los casos de Leptospirrosis se presentaron en el sexo masculino, el 75,54% se presentaron en cabecera municipal y el 44,87% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 25 se han notificado 2 casos probables de mortalidad por leptospirrosis.

Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirrosis, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	48	61.54%
	Femenino	30	38.46%
Área	Cabecera m/pal	59	75.64%
	Rural Disperso	10	12.82%
	Centro Poblado	9	11.54%
Condición Final	Vivo	76	97.44%
	Muerto	2	2.56%
Tipo SS	Contributivo	35	44.87%
	Subsidiado	35	44.87%
	Excepción	4	5.13%
	No asegurado	2	2.56%
	Indeterminado	2	2.56%
	Especial	0	0.00%
Total	78		

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

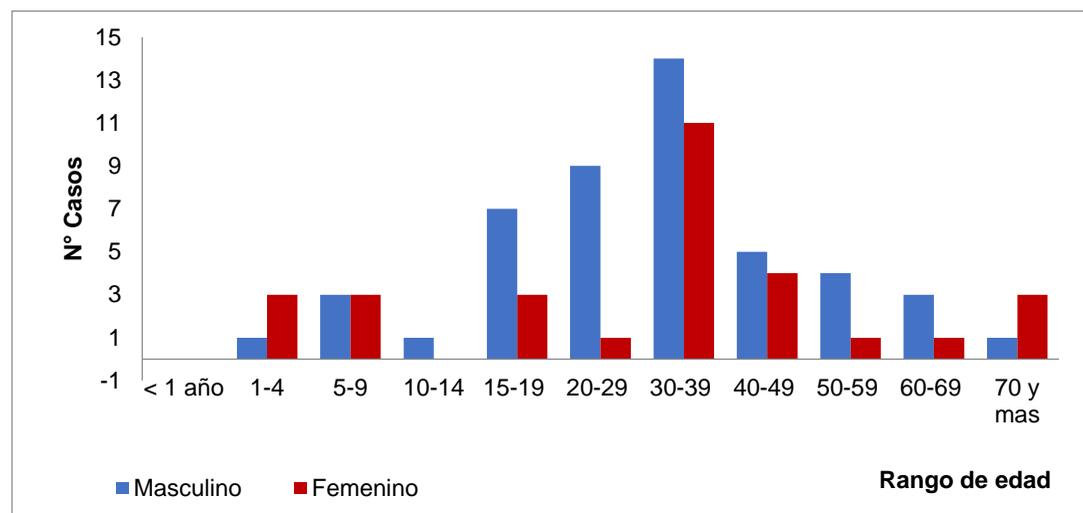
El 32,05% de los casos se presentaron en el rango de edad de 30 a 39 años y el 12,82% en el rango de 20 a 29 años.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	23 de 80

Casos de Leptospiriosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Indicadores de Leptospiriosis

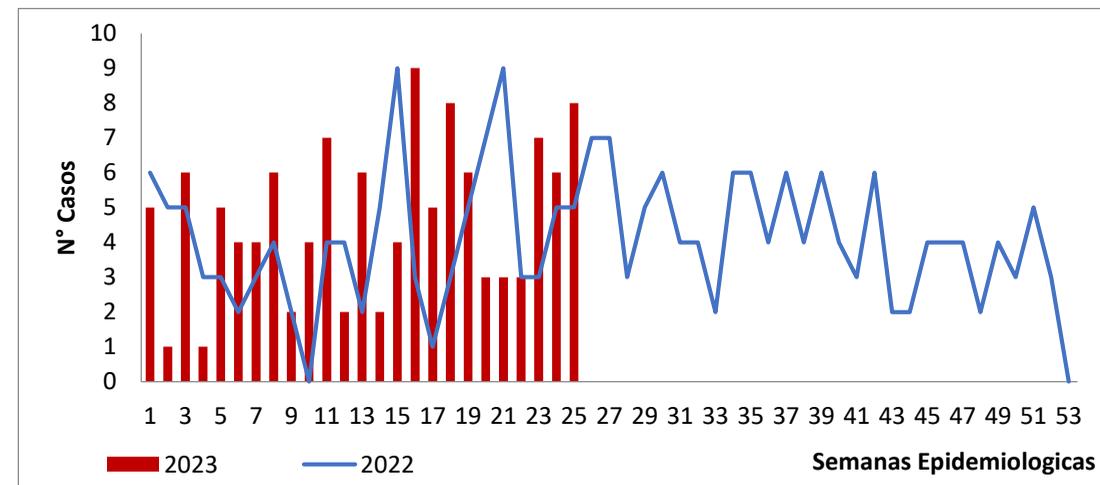
Tipo de Indicador	Valor
Proporción de casos de leptospiriosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexos / caso sospechoso	Numerador: 6/78 = 7,69%
Letalidad por leptospiriosis / casos confirmados	2/0*100

2.2.5 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2023 se notificaron al SIVIGILA 117 casos de accidente ofídico (se notificaron 25 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 101 casos al mismo periodo epidemiológico (5 casos en semana 25).

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 01-25, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Republica de Colombia  Gobernación de Santander	BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL		CÓDIGO	MI-GS-RG-537
			VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
			PÁGINA	24 de 80

Los Municipios con mayor incidencia del evento corresponden a Palmar, Santa Helena del Opón, Guapotá, Aguada, y la paz. El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 17, la incidencia para el municipio es de 7.86 casos/100000 habitantes. La incidencia de Santander es 5.00casos/100000 habitantes.

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológica 01-25, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Palmar	2	1.71%	138.50
Santa Helena del Opon	3	2.56%	85.71
Guapota	2	1.71%	80.78
Aguada	1	0.85%	52.19
la paz	2	1.71%	39.64
Puerto Parra	3	2.56%	36.46
El Penon	2	1.71%	35.40
Chima	1	0.85%	34.00
Los Santos	5	4.27%	32.95
Betulia	2	1.71%	32.16
Velez	1	0.85%	3.86
Piedecuesta	5	4.27%	2.66
Giron	2	1.71%	1.13
Floridablanca	3	2.56%	0.95
Barrancabermeja	17	14.53%	7.86
Otros municipios	66	56%	4.83
SANTANDER	117	100.00%	5.00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 76.92% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 65.81% ocurrieron en área rural dispersa y el 76,07% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 25 se ha confirmado 1 caso de mortalidad por accidente ofídico.

Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-25, 2023

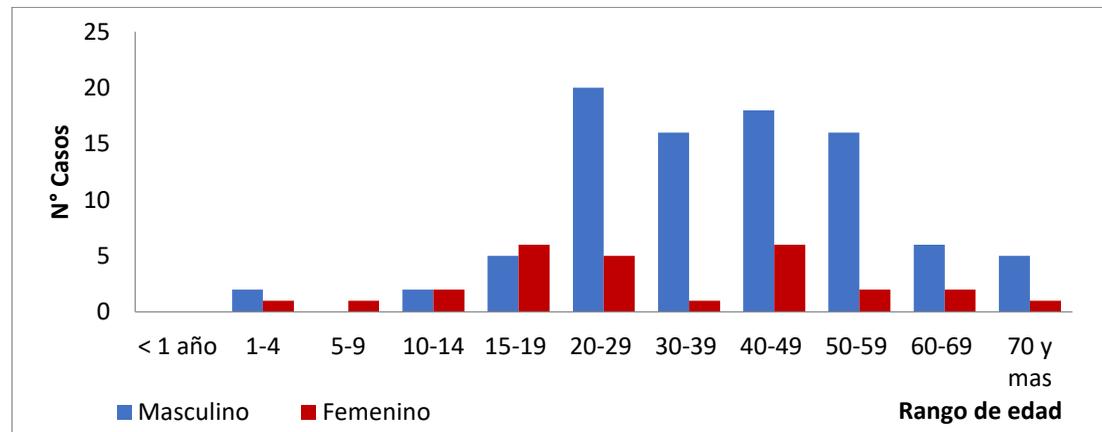
Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	90	76.92%
	Femenino	27	23.08%
Área	Rural Disperso	77	65.81%
	Cabecera m/pal	33	28.21%
	Centro Poblado	7	5.98%
Condición Final	Vivo	116	99.15%
	Muerto	1	0.85%
Tipo SS	Subsidiado	89	76.07%
	Contributivo	22	18.80%
	Excepción	6	5.13%
	Especial	0	0.00%
	No asegurado	0	0.00%
	Indeterminado	0	0.00%
Total	117		

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 21,37% y de 40 a 49 años con 21,501%.

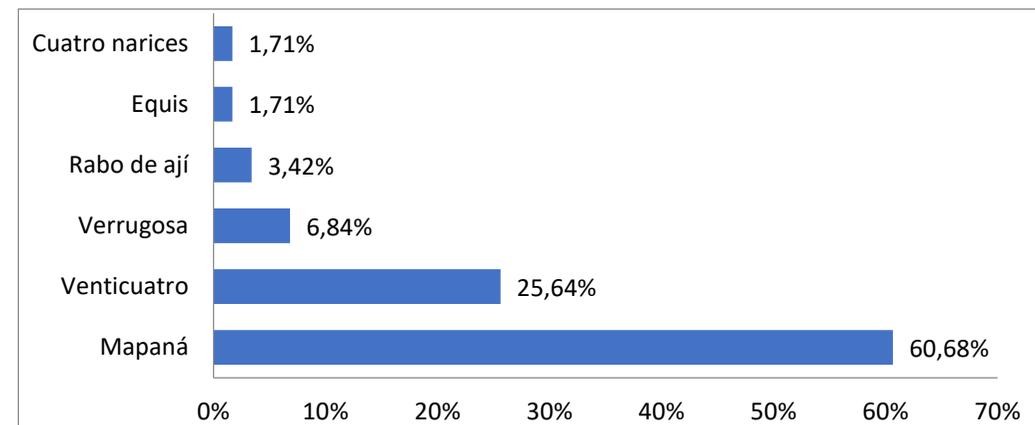
Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01-25, 2023

Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01-25, 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 60.68% y Veinticuatro con el 25.64%.



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	$80/102 * 100 = 78.43\%$
Letalidad por accidente ofídico / casos	$1/117 = 0,9\%$

2.2.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 25 del 2023 no se han notificado casos de Encefalitis Equina.



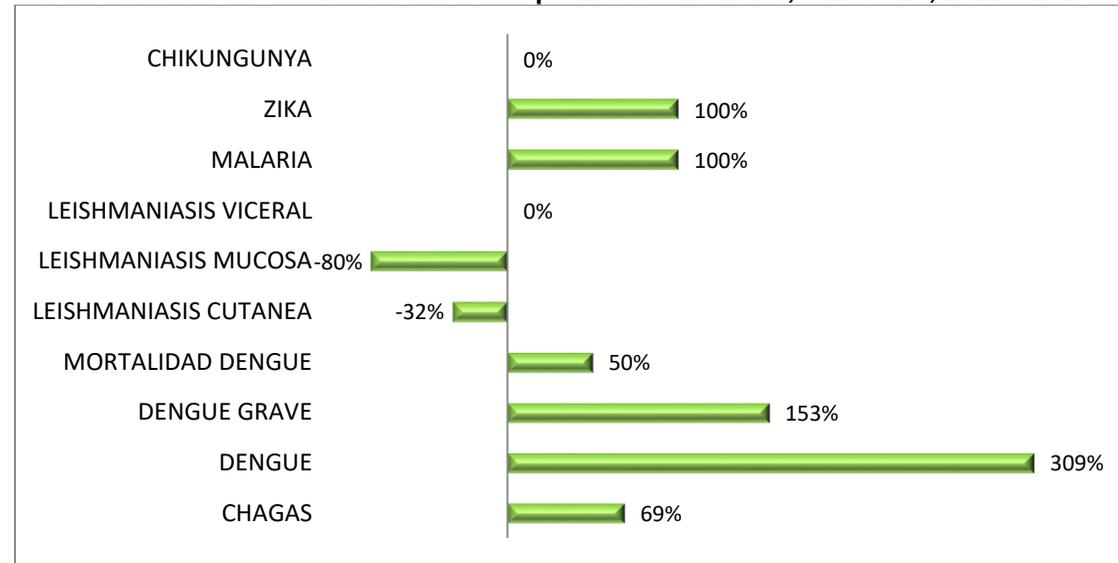
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	26 de 80

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

A semana epidemiológica 25 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 Leishmaniasis cutánea y Leishmaniasis Mucosa.

Gráfica 1. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 25, 2022 – 2023



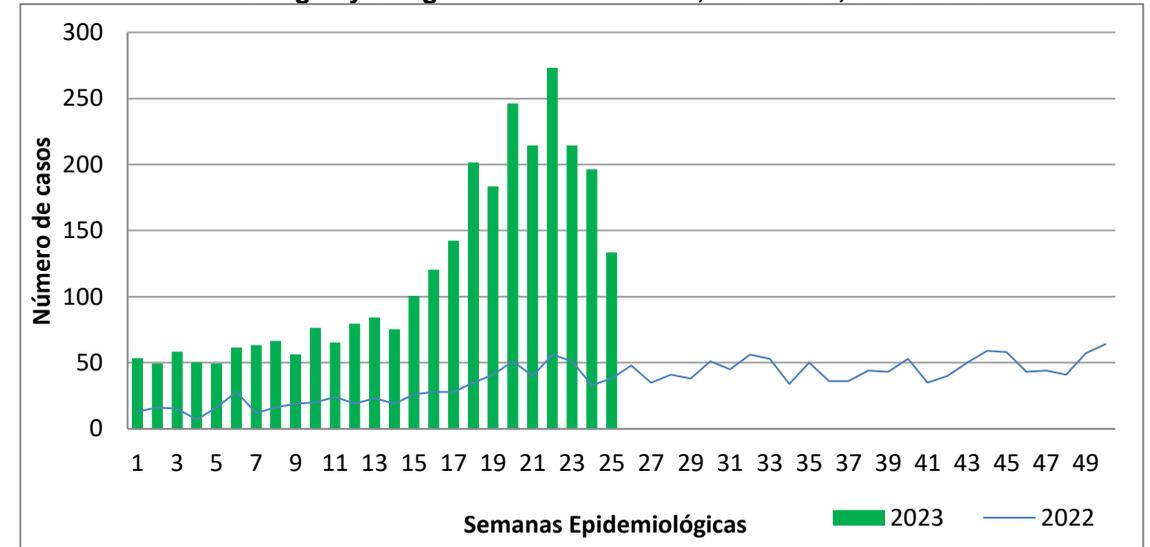
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 25 del año 2023, se notificaron al SIVIGILA **2906** casos de Dengue, de estos el 51,4% registran sin signos de alarma; el 47,2% 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 659 casos de dengue y 15 casos de dengue grave evidenciando un considerable incremento en la notificación para Dengue del 335%, y para dengue grave del 173%.

Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 - 25, 2022 – 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	27 de 80

Según las características sociodemográficas el 52,9% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 86,0% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 58,3% registraron régimen de seguridad social contributivo.

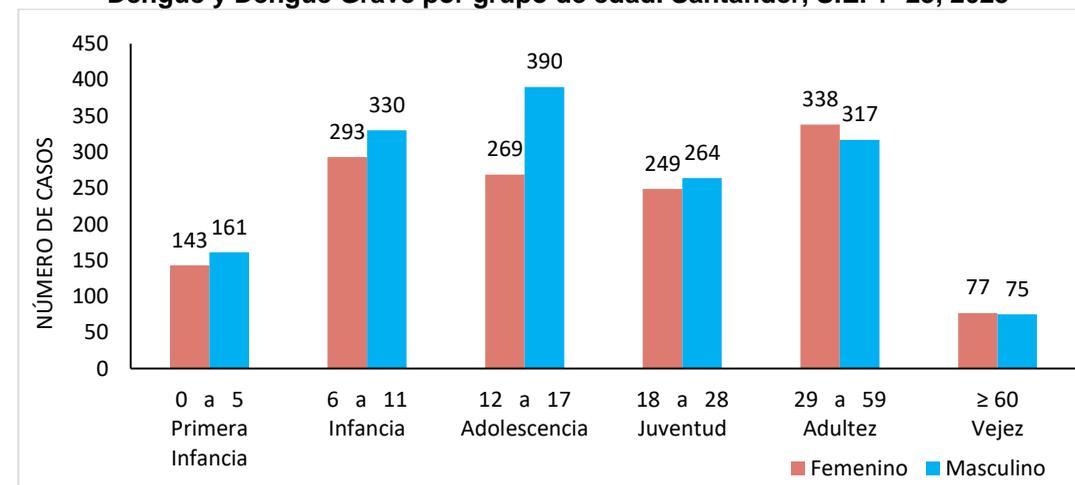
Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-25, 2023

Variables		Dengue	Dengue Grave	Total	%
Sexo	Masculino	1517	20	1537	52,9%
	Femenino	1348	21	1369	47,1%
Área	Cabecera m/pal	2463	36	2499	86,0%
	Rural Disperso	227	2	229	7,9%
	Centro Poblado	175	3	178	6,1%
Tipo SS	Contributivo	1674	21	1695	58,3%
	Subsidiado	989	17	1006	34,6%
	Excepción	152	2	154	5,3%
	No asegurado	27	0	27	0,9%
	Especial	20	1	21	0,7%
	Indeterminado	3	0	3	0,1%
Total		2865	41	2906	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 y adultez aportando el 23% de los casos cada uno.

Dengue y Dengue Grave por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -25, 2023



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.

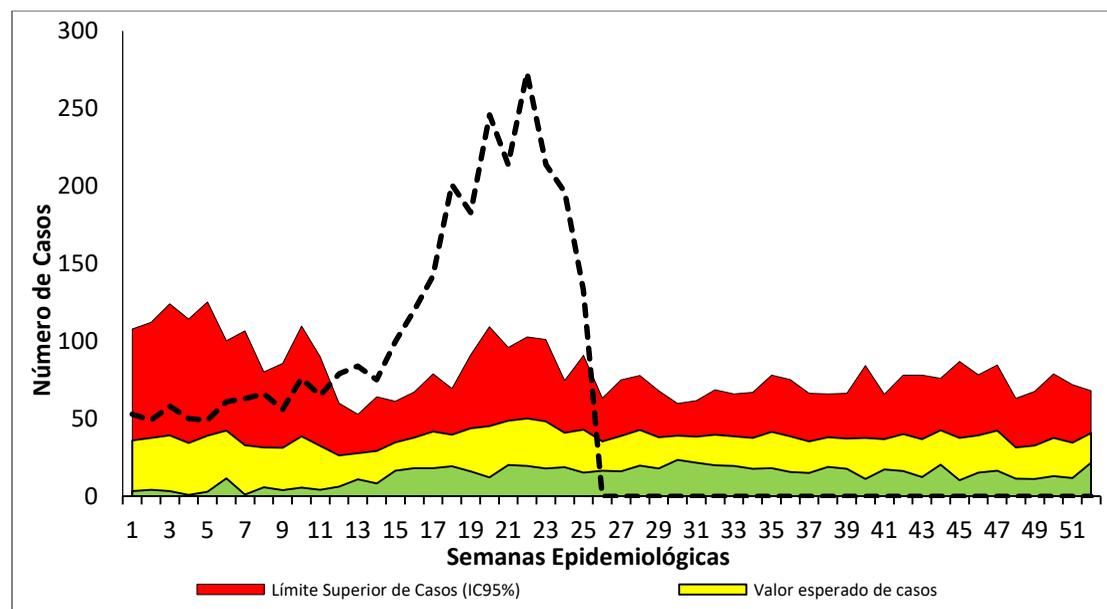
Los municipios que ingresan a situación de brote a SE 25 son: **Barbosa, Los Santos, Málaga y Vélez**. Los municipios que se encuentran en situación de Brote tipo I son 9, que corresponden a: **Barichara, Capitanejo, El Palmar, Puente Nacional, Puerto Wilches, Sábana de Torres, San Andrés, San Vicente Chucurí y Suaita**. Los municipios que se encuentran en situación de Brote tipo II son 5, que corresponden a: **Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón y Piedecuesta**. Los municipios se encuentran en situación de Alerta son 9, que corresponden a: **Charalá, Concepción, Curití, El Playón, Lebrija, Mogotes, Rionegro, Santa Helena del Opón y Socorro**. Los municipios en situación de Decremento son 3, que corresponden a: **Cimitarra, Oiba y Páramo**.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	28 de 80

Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -25, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (29,5%), Piedecuesta (15,9%) y Floridablanca (14,7%). Los municipios con mayor incidencia fueron: El Palmar 623,3; Capitanejo 320,2; El Playón 256,9; y Piedecuesta 246,6 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **130,2 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 25, 2023

Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa				
Bucaramanga	477	111	261	1	8	858	29,5%	137,6
Piedecuesta	193	96	159	0	15	463	15,9%	246,6
Floridablanca	237	42	142	0	7	428	14,7%	135,5
Girón	176	30	173	0	3	382	13,1%	216,5
Barrancabermeja	150	12	132	0	2	296	10,2%	136,9
San Vicente de Chucuri	22	16	13	0	0	51	1,8%	148,0
Puerto Wilches	7	0	30	0	0	37	1,3%	105,4
El Playón	22	3	11	0	1	37	1,3%	256,9
Lebrija	15	7	9	0	1	32	1,1%	70,6
Sabana de Torres	13	5	8	0	0	26	0,9%	104,6
Barichara	22	2	1	0	0	25	0,9%	225,3
Suaita	22	3	0	0	0	25	0,9%	239,9
Puente Nacional	9	2	13	0	1	25	0,9%	164,1
Rionegro	7	7	6	0	0	20	0,7%	72,0
San Gil	7	2	11	0	0	20	0,7%	32,7
Barbosa	12	5	2	0	0	19	0,7%	56,7
Capitanejo	8	3	7	0	0	18	0,6%	320,2
Vélez	5	0	6	0	0	11	0,4%	42,5
Cimitarra	5	2	2	0	0	9	0,3%	25,5
El Carmen de Chucuri	7	0	2	0	0	9	0,3%	40,2
Palmar	8	1	0	0	0	9	0,3%	623,3
Santa Helena del Opón	8	0	0	0	0	8	0,3%	228,6
Socorro	6	0	2	0	0	8	0,3%	23,2
Charalá	7	0	0	0	0	7	0,2%	55,6
Los Santos	5	0	2	0	0	7	0,2%	46,1
Málaga	3	1	3	0	0	7	0,2%	31,5
Oiba	5	1	1	0	0	7	0,2%	61,1
San Andrés	7	0	0	0	0	7	0,2%	79,4
Curití	5	0	1	0	0	6	0,2%	44,0
Mogotes	4	1	0	0	0	5	0,2%	45,8
Concepción	3	1	0	0	0	4	0,1%	67,7
Villanueva	3	0	1	0	0	4	0,1%	48,8



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	29 de 80

Betulia	0	2	1	0	0	3	0,1%	48,2
Matanza	3	0	0	0	0	3	0,1%	58,1
Pinchote	3	0	0	0	0	3	0,1%	54,3
Simacota	2	1	0	0	0	3	0,1%	28,6
Aratoca	1	0	1	0	0	2	0,1%	23,0
Cabrera	1	1	0	0	0	2	0,1%	96,4
Enciso	0	1	1	0	0	2	0,1%	56,6
Guapota	2	0	0	0	0	2	0,1%	80,8
Puerto Parra	0	2	0	0	1	3	0,1%	36,5
Aguada	0	1	0	0	0	1	0,0%	52,2
Contratación	0	1	0	0	0	1	0,0%	33,9
Galán	0	1	0	0	0	1	0,0%	33,7
Guaca	0	1	0	0	0	1	0,0%	16,5
Hato	0	1	0	0	0	1	0,0%	41,1
La Belleza	0	1	0	0	0	1	0,0%	15,8
Ocamonte	0	1	0	0	0	1	0,0%	16,8
Paramo	0	0	1	0	0	1	0,0%	20,0
San José de Miranda	0	0	1	0	0	1	0,0%	22,7
Tona	1	0	0	0	0	1	0,0%	12,6
Vetas	1	0	0	0	0	1	0,0%	3,9
Chipatá	0	0	0	0	1	1	0,0%	19,14
Coromoro	0	0	0	0	1	1	0,0%	19,40
Santander	1494	367	1003	1	41	2906	100%	130,2

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 epidemiológica 25 que sólo el 74,4% de los casos con signos de alarma y el 90,4% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexos epidemiológicos según la definición de caso del protocolo de vigilancia.

Para el indicador de hospitalización el 85,4% de los casos con signos de alarma y el 98,1% 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 - 25, 2023

Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Bucaramanga	684	23	72,4%	95,7%	87,9%	100,0%
Piedecuesta	213	14	67,1%	78,6%	85,9%	100,0%
Floridablanca	210	9	82,9%	88,9%	88,1%	100,0%
Barrancabermeja	169	3	93,5%	100,0%	88,8%	100,0%
Girón	40	0	92,5%	NA	95,0%	NA
Puerto Wilches	21	0	100,0%	NA	95,2%	NA
San Gil	16	1	87,5%	100,0%	81,3%	100,0%
San Vicente de Chucurí	15	0	6,7%	NA	13,3%	NA
Málaga	14	0	64,3%	NA	71,4%	NA
Vélez	12	2	91,7%	100,0%	91,7%	50,0%
Lebrija	10	0	50,0%	NA	10,0%	NA
El Playón	6	0	50,0%	NA	16,7%	NA
Rionegro	6	0	16,7%	NA	83,3%	NA
Sabana de Torres	6	0	33,3%	NA	50,0%	NA
Cimitarra	4	0	50,0%	NA	75,0%	NA
Suaita	4	0	0,0%	NA	0,0%	NA
Barbosa	3	0	0,0%	NA	66,7%	NA
Barichara	3	0	33,3%	NA	66,7%	NA
Capitanejo	2	0	50,0%	NA	0,0%	NA
El Carmen de Chucurí	2	0	50,0%	NA	50,0%	NA
Puente Nacional	2	0	50,0%	NA	50,0%	NA
Puerto Parra	2	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Socorro	2	0	100,0%	NA	100,0%	NA
Concepción	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Contratación	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Enciso	1	0	100,0%	NA	0,0%	NA
Galán	1	0	0,0%	NA	100,0%	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
Simacota	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA
Zapatoca	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA
SANTANDER	1455	52	74,4%	90,4%	85,4%	98,1%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	30 de 80

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 25 se han notificado siete (7) casos de mortalidad por Dengue procedentes de los municipios de Lebrija, Barrancabermeja (2), Chipatá, Coromoro, Cimitarra y Piedecuesta. Los casos procedentes del municipio de Lebrija, Barrancabermeja y Cimitarra fueron descartados de mortalidad por dengue, los casos procedentes de Chipatá, Coromoro y Barrancabermeja fueron confirmados como mortalidad por dengue, y el caso de Piedecuesta está pendiente de unidad de análisis notificado a SE 19.

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 25 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 se registró 1 caso, por lo que se presenta un comportamiento estable en la notificación.

2.3.1.4 Zika

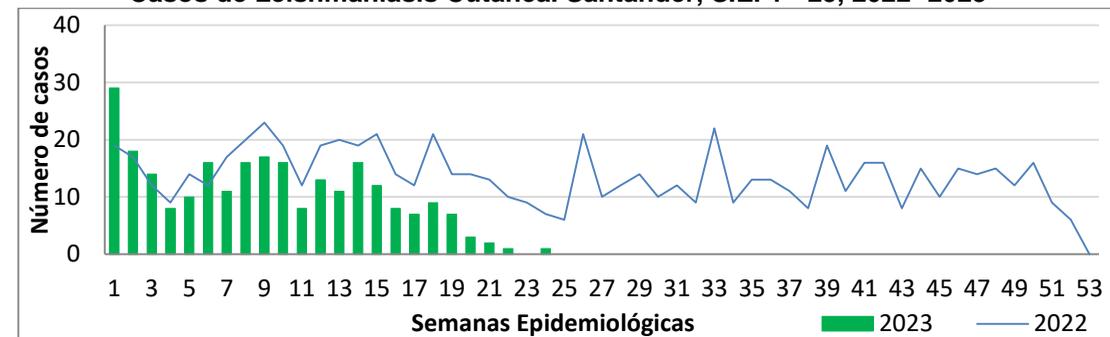
Hasta la semana epidemiológica 25 se ha notificado 1 caso sospechoso de Zika a SIVIGILA pendiente de resultados. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, lo que representa un incremento en la notificación.

2.3.2 Leishmaniasis

2.3.2.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 25 se han registrado al SIVIGILA **253** casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 373 casos presentando un decremento del 32% para este año. Se recuerda la importancia de la notificación oportuna para el evento.

Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 25, 2022- 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 61,7% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 79,8% ocurrieron en área rural disperso y el 79,4% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 25, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	156	61,7%
	Femenino	97	38,3%
Área de Ocurrencia	Rural Disperso	202	79,8%
	Cabecera m/pal	27	10,7%
	Centro Poblado	24	9,5%
Condición Final	Vivo	253	100,0%
	Subsidiado	201	79,4%
Tipo SS	Contributivo	35	13,8%
	Excepción	11	4,3%
	No asegurado	5	2,0%
	Indeterminado	1	0,4%
Total	253		

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	31 de 80

El municipio con mayor aporte en el número de casos para este evento fue El Playón con el 15,8% de los casos, seguido de San Vicente de Chucurí con el 12,3% de los casos y El Carmen de Chucurí con el 10,7% 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 **70,7 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo**.

El Guacamayo	1	0,4%	73,7	0	0,0
Floridablanca	1	0,4%	8,2	0	0,0
Guadalupe	1	0,4%	36,6	0	0,0
Páramo	1	0,4%	28,7	0	0,0
Piedecuesta	1	0,4%	3,1	0	0,0
Simacota	1	0,4%	12,7	0	0,0
Zapatoca	1	0,4%	31,3	0	0,0
SANTANDER	253	100,0%	70,7	40	6,0

Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 25, 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	40	15,8%	609,6	5	3,5
San Vicente de Chucurí	31	12,3%	149,6	2	0,6
El Carmen de Chucuri	27	10,7%	146,1	8	3,6
Rionegro	25	9,9%	123,4	1	0,4
Landázuri	22	8,7%	308,2	8	7,4
Santa Helena del Opón	19	7,5%	737,6	5	14,4
Cimitarra	18	7,1%	95,0	3	0,9
Barrancabermeja	10	4,0%	37,4	3	0,1
La Belleza	9	3,6%	207,0	0	0,0
Lebrija	7	2,8%	36,3	0	0,0
San Benito	7	2,8%	263,8	0	0,0
Betulia	4	1,6%	85,8	1	1,6
Florián	4	1,6%	93,8	0	0,0
Sabana de Torres	4	1,6%	37,4	0	0,0
Vélez	4	1,6%	35,7	1	0,4
El Peñón	3	1,2%	63,7	1	1,8
Girón	3	1,2%	15,7	0	0,0
Sucre	3	1,2%	46,5	1	1,4
Bolívar	2	0,8%	21,3	0	0,0
la paz	2	0,8%	48,6	1	2,0
Albania	1	0,4%	27,2	0	0,0
Carcasí	1	0,4%	27,6	0	0,0

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.

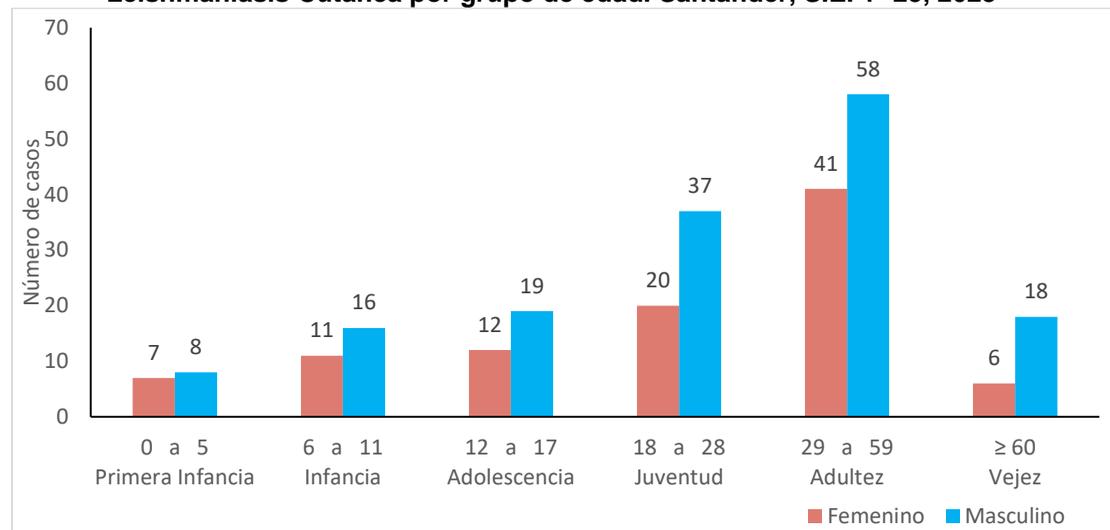
Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fue el grupo de Adulthood aportando el 39% de los casos. Se registran 15 casos en menores de cinco años del municipio de El Playón (2), Cimitarra (2), El Carmen de Chucurí (4), San Vicente de Chucurí (1), Santa Helena del Opón (2), Barrancabermeja (1), Betulia (1), Landázuri (1), Vélez (1), que representan el 7% de los casos.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	32 de 80

Leishmaniasis Cutánea por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -25, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.2.2 Leishmaniasis mucosa

A semana epidemiológica 25 se ha notificado 1 caso de leishmaniasis mucosa procedente de Rionegro en menor de 9 años. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 5 casos, lo que representa un decremento del 80% en la notificación.

2.3.2.3 Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 25 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 25 se han notificado al SIVIGILA 12 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 100%. La distribución por municipios se presenta en la siguiente tabla:

Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 25, 2023

Municipio Procedencia	Casos	%
Barrancabermeja	3	25,0%
Cimitarra	2	16,7%
Bolívar	1	8,3%
Landázuri	1	8,3%
Piedecuesta	1	8,3%
Puerto Parra	1	8,3%
Puerto Wilches	1	8,3%
Sabana de Torres	1	8,3%
San Vicente de Chucurí	1	8,3%
Santander	12	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La especie infectante en el 83,3% de los casos corresponde a *Plasmodium vivax*. Se presenta una infección mixta en el 8,3% de los casos.

Tipo de especies infectantes en los casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 25, 2023

Especie infectante	N° casos	%
P. vivax	10	83,3%
P. falciparum	1	8,3%
Infección mixta	1	8,3%
Total	12	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 25, en el departamento de Santander se han notificado por 47 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a dos días, se registra para el departamento sólo en el 23,4% de los casos; mientras que la oportunidad de tratamiento, menor a 25 horas, para el departamento se encuentra en el 80,9% de los casos.

Republica de Colombia  Gobernación de Santander	BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL		CÓDIGO	MI-GS-RG-537
			VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
			PÁGINA	33 de 80

Oportunidad de Diagnóstico y Tratamiento por Municipio de Notificación. Santander, S.E. 1-25, 2023

Municipio Notificador	Casos	%Oportunidad Diagnóstico	%Oportunidad Tratamiento
Bucaramanga	22	22,7%	86,4%
Barrancabermeja	9	22,2%	77,8%
Floridablanca	4	0,0%	75,0%
San Gil	3	33,3%	66,7%
Cimitarra	2	0,0%	100,0%
Piedecuesta	2	100,0%	100,0%
El Playón	1	0,0%	100,0%
Girón	1	0,0%	0,0%
Lebrija	1	0,0%	100,0%
Los Santos	1	100,0%	0,0%
Puerto Parra	1	0,0%	100,0%
SANTANDER	47	23,4%	80,9%

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 10 casos notificados.

Malaria Complicada por Municipio de Notificación, S.E. 1-25, 2023

Municipio Notificador	Malaria Complicada	No. Casos Hospitalizados	% Hospitalización
Bucaramanga	4	4	100%
Barrancabermeja	3	3	100%
Floridablanca	2	2	100%
Cimitarra	1	1	100%
SANTANDER	10	10	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.4 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 25 se notificaron al SIVIGILA **46** casos de Chagas crónicos (78%) y **13** casos de Chagas Agudo (22%), en el 2022 a corte de la misma semana epidemiológica habían ingresado 35 casos para este evento al sistema de vigilancia, por lo que se presenta un incremento del 69% en la notificación. La distribución de los casos se registra en principalmente en el municipio de Mogotes con el 10,2%; y Mogotes con el 6,8% de los casos.

Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 25, 2023

Municipio	Casos	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo	%
Mogotes	6	2	4	0	10,2%
Socorro	4	0	4	0	6,8%
Barrancabermeja	3	1	1	1	5,1%
Chima	3	0	3	0	5,1%
Cimitarra	3	2	1	0	5,1%
Ocamonte	3	2	1	0	5,1%
Simacota	3	3	0	0	5,1%
Barbosa	2	0	2	0	3,4%
Curiti	2	1	1	0	3,4%
El Carmen de Chucuri	2	0	2	0	3,4%
Gambita	2	1	1	0	3,4%
Girón	2	2	0	0	3,4%
Piedecuesta	2	1	1	0	3,4%
Puente Nacional	2	0	2	0	3,4%
Rionegro	2	2	0	0	3,4%
San Gil	2	0	2	0	3,4%
Aguada	1	1	0	0	1,7%
Contratación	1	0	1	0	1,7%
Guadalupe	1	0	1	0	1,7%
Guapota	1	0	1	0	1,7%
Guavatá	1	0	1	0	1,7%
La Paz	1	1	0	0	1,7%
Lebrija	1	0	1	0	1,7%
Málaga	1	0	1	0	1,7%
Molagavita	1	0	1	0	1,7%
Oiba	1	0	1	0	1,7%
Palmas Socorro	1	0	1	0	1,7%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	34 de 80

Sabana de Torres	1	0	1	0	1,7%
San José de Miranda	1	0	1	0	1,7%
San Miguel	1	0	1	0	1,7%
Suaita	1	0	1	0	1,7%
Vélez	1	1	0	0	1,7%
SANTANDER	59	20	38	1	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Clasificación de los casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 25, 2023

Clasificación de los casos		Casos	%
Agudos	Vectorial	1	2%
	Probables Congénitos	12	20%
Crónicos	Gestantes	8	14%
	Mujeres en Edad Fértil	4	7%
	Menores de 18 años	2	3%
	Otros crónicos	32	54%
Total		59	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 54,2% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 54,2% ocurrieron en área cabecera municipal y el 83,1% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

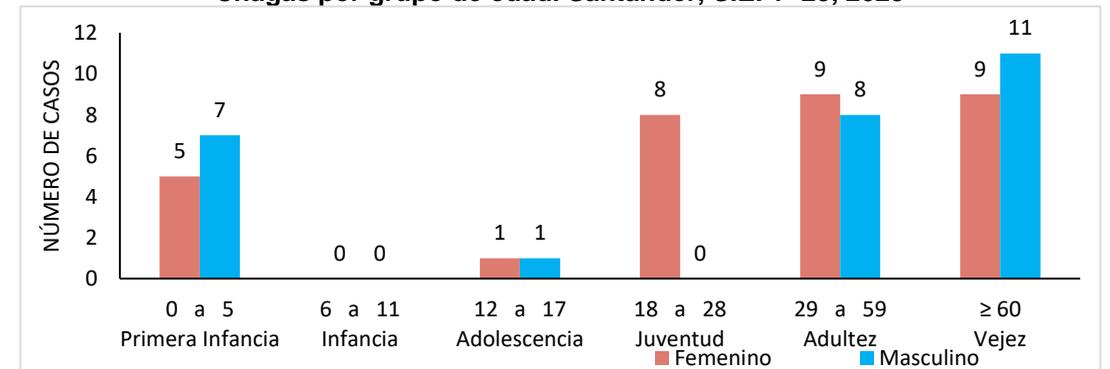
Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 25, 2023

Variables		Casos	%
Sexo	Femenino	32	54,2%
	Masculino	27	45,8%
Área	Cabecera m/pal	32	54,2%
	Rural Disperso	26	44,1%
	Centro Poblado	1	1,7%
Condición Final	Vivo	59	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	49	83,1%
	Contributivo	9	15,3%
	No asegurado	1	1,7%
Total		59	

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 vejez aportando el 34% de los casos cada uno, seguido del grupo de adultez con el 29% de los casos notificados.

Chagas por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -25, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

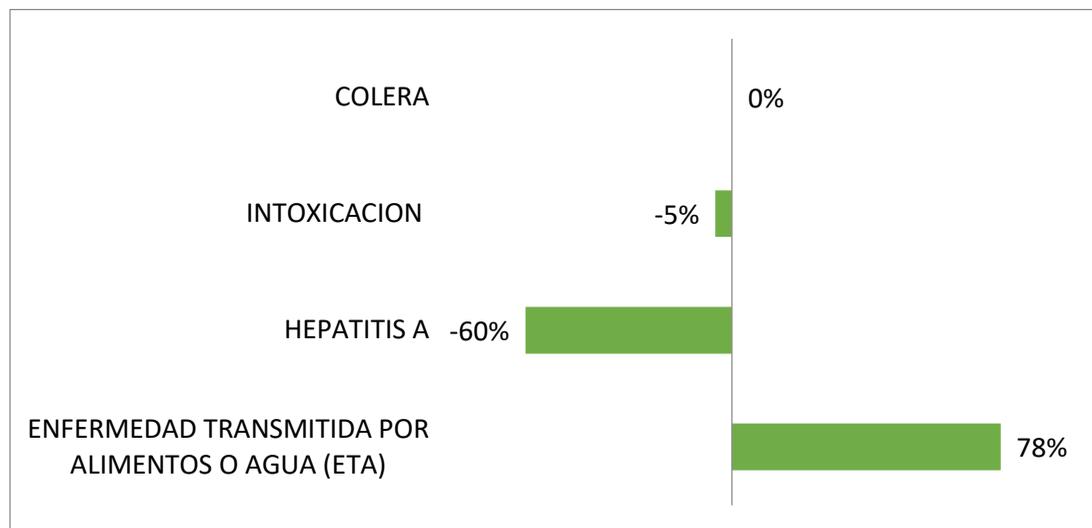


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	35 de 80

2.2 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

A semana epidemiológico 25 de 2023 en relación al mismo periodo del año 2022 se evidencia el incremento, Enfermedad Transmitidas por alimentos o agua del 78%. y un decremento del 60% de Hepatitis A e Intoxicaciones de un 5 %.

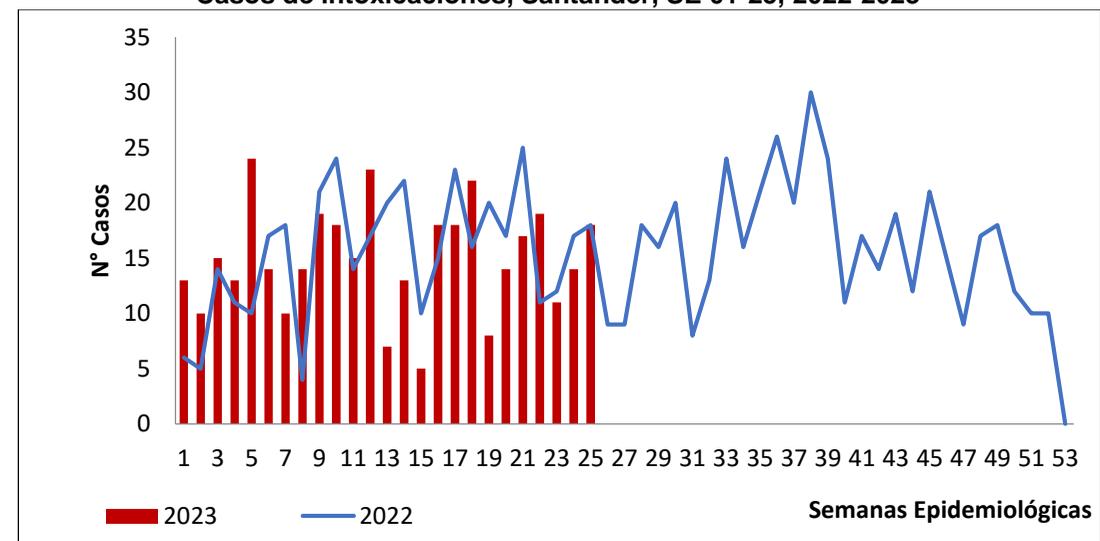


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

A semana epidemiológica 25 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 372 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (18 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2022 se notificaron 387 casos (18 casos en semana 25). 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 01-25, 2022-2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Republica de Colombia



Gobernación de
Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	36 de 80

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 15.89 casos por 100000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Enciso (254.60 casos/100000 hab), Landázuri (99,11 casos/100000 hab), San Benito (98.39 casos/100000 hab) San Miguel (78.65 casos/100000 hab. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 101, la incidencia para el municipio es de 16.20 casos/100000 hab.

Incidencia de intoxicaciones, Santander, SE 01-25, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Enciso	9	2.42%	254.60
Landazuri	5	1.34%	99.11
San Benito	3	0.81%	98.39
San Miguel	2	0.54%	78.65
Matanza	4	1.08%	77.43
Guepsa	4	1.08%	73.43
Puerto Parra	5	1.34%	60.77
Contratacion	2	0.54%	52.70
Surata	2	0.54%	48.89
Cepita	1	0.27%	48.12
Floridablanca	57	15.32%	18.04
Bucaramanga	101	27.15%	16.20
Giron	30	8.06%	17.01
Piedecuesta	25	6.72%	13.31
Barrancabermeja	26	6.99%	12.02
Otros municipios	96	25.81%	12.341
Santander	372	100%	15.89

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 106 casos (28%), seguido por plaguicidas con 63 casos (18%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Bucaramanga con un 27.15%, seguido de Floridablanca con 15.32% y Girón con 8.0%.

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-25, 2023

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	32	5	0	0	11	24	3	26	101	27.15%
Floridablanca	25	7	0	0	2	8	2	13	57	15.32%
Giron	4	3	0	0	2	17	0	4	30	8.06%
Barrancabermeja	9	7	0	0	1	6	0	3	26	6.99%
Piedecuesta	7	7	0	0	3	5	0	3	25	6.72%
Barbosa	4	1	0	0	1	8	0	2	16	4.30%
San Gil	4	1	0	0	2	3	0	0	10	2.69%
Enciso	0	1	0	0	0	0	8	0	9	2.42%
Lebrija	4	3	0	0	0	1	0	0	8	2.15%
Sabana de Torres	2	4	0	0	1	1	0	0	8	2.15%
Otros municipios	15	29	1	0	3	19	4	11	82	22.04%
Santander	106	68	1	0	26	92	17	62	372	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Republica de Colombia  Gobernación de Santander	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	37 de 80

El 52,96% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 79.57% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 457.58% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final es vivo en un 98,66% de los casos notificados.

Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01-25, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	197	52.96%
	Femenino	175	47.04%
Área	Cabecera m/pal	296	79.57%
	Rural Disperso	61	16.40%
	Centro Poblado	15	4.03%
Condición Final	Vivo	367	98.66%
	Muerto	4	1.08%
Tipo SS	Subsidiado	177	47.58%
	Contributivo	163	43.82%
	Excepción	16	4.30%
	No asegurado	14	3.76%
	Indeterminado	2	0.54%
	Especial	0	0.00%
Total	372		

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 25 corresponden a accidental con el 48,39% seguido de intencional psicoactiva con 14,78%, automedicación en un 7,26% y ocupacional en un 9.41% El 11,29% de los casos notificados a Sivigila han sido ocasionados por sustancias desconocidas.

Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01-25, 2023

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	37	38	1	0	25	70	2	7	180	48.39%
Intencional Psicoac	18	3	0	0	0	3	1	30	55	14.78%
Desconocida	16	6	0	0	1	9	0	10	42	11.29%
Ocupacional	3	12	0	0	0	7	13	0	35	9.41%
Automedicacion	22	3	0	0	0	0	0	2	27	7.26%
Posible delictivo	3	0	0	0	0	3	1	11	18	4.84%
Posible homicida	6	4	0	0	0	0	0	2	12	3.23%
Suicidio	1	2	0	0	0	0	0	0	3	0.81%
Santander	106	68	1	0	26	92	17	62	372	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

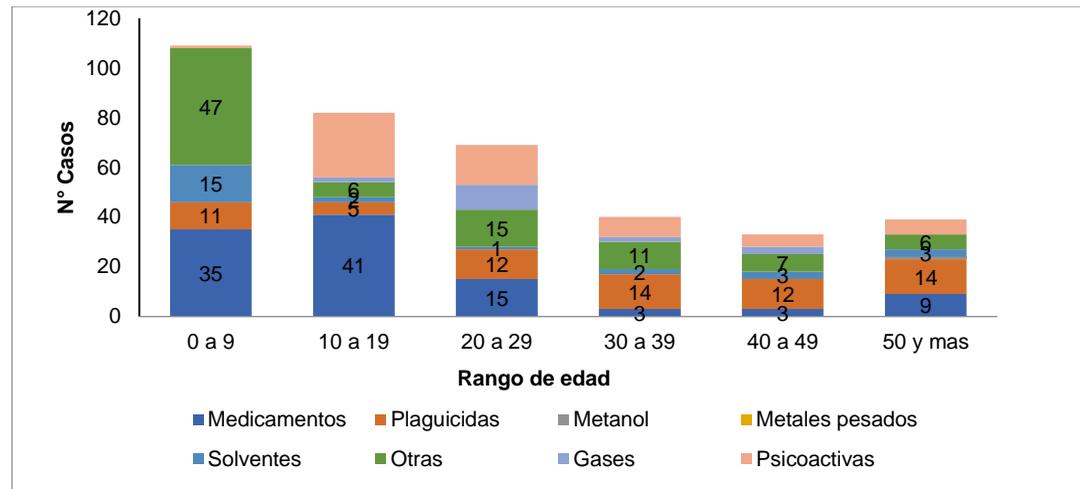
El mayor número de casos se presenta en el rango de edad de 0 a 9 años con el 29,30%, seguido por el rango de 10 a 19 años con el 22.04%. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron medicamentos y otras sustancias químicas.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	38 de 80

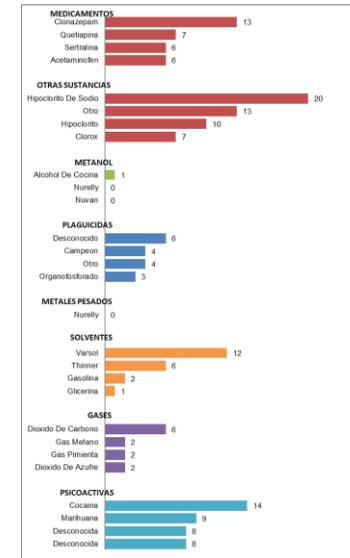
Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01-25, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 24 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 Lorsban; y dentro de solventes, Varsol y Thinner fueron los más frecuentes.

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01-25, 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
Brotos en población confinada con Investigación Epidemiológica de campo (IEC)	Indicador = 0



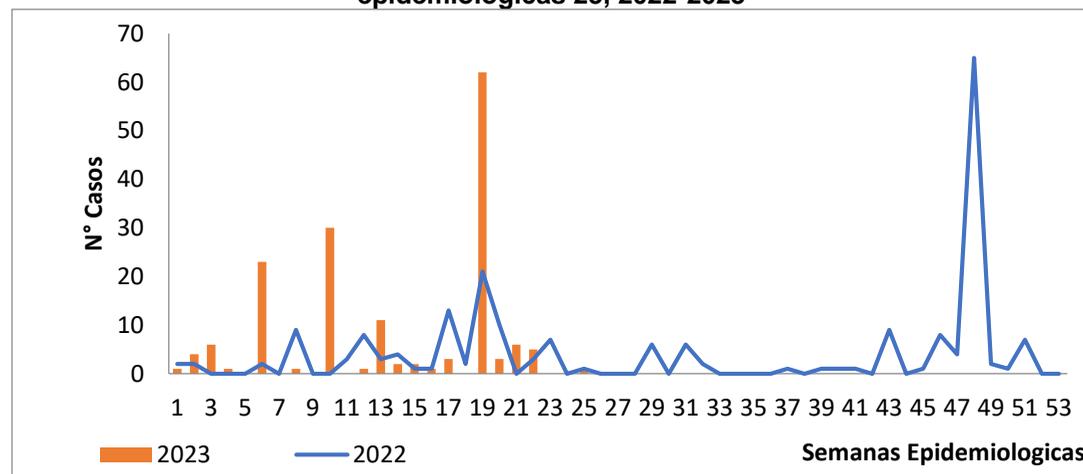
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	39 de 80

2.4.2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 25 de 2023, se han notificado al Sivigila 162 casos, En el año 2022 a la semana se notificaron 91 casos. Esta semana ingresa 1 caso, 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 25, 2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Por procedencia el Municipio de Bucaramanga tiene el 62,35 % de los casos del Departamento.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 25- 2023

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	101	62,35%
Barrancabermeja	32	19,75%
San Andrés	5	3,09%
Chipatá	4	2,47%
Floridablanca	4	2,47%
Los Santos	3	1,85%
Puerto Parra	2	1,23%
Sabana de Torres	2	1,23%
San Gil	2	1,23%
Capitanejo	1	0,62%
Otros municipios	6	3,70%
Santander	162	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 25 del año 2023 de enfermedades transmitidas por alimentos.

Republica de Colombia  Gobernación de Santander	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	40 de 80

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 25_2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	110	67,90%
	Femenino	52	32,10%
Área	Cabecera m/pal	135	83,33%
	Centro Poblado	15	9,26%
	Rural Disperso	12	7,41%
Condición Final	Vivo	162	100,00%
Tipo SS	Excepción	55	33,95%
	Subsidiado	53	32,72%
	Contributivo	44	27,16%
	No asegurado	5	3,09%
	Indeterminado	5	3,09%
Rango de edad	1-4	34	20,99%
	5-9	10	6,17%
	10-14	11	6,79%
	15-19	10	6,17%
	20-29	25	15,43%
	30-39	33	20,37%
	40-49	20	12,35%
	50-59	10	6,17%
	60-69	5	3,09%
	70 y mas	4	2,47%
Total		162	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Brotos

A la semana epidemiológica 25 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: Estan documentados (9)

2.4.3 Hepatitis

A semana epidemiológica 25 de 2023, se ha notificado al Sivigila 10 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 (25) casos

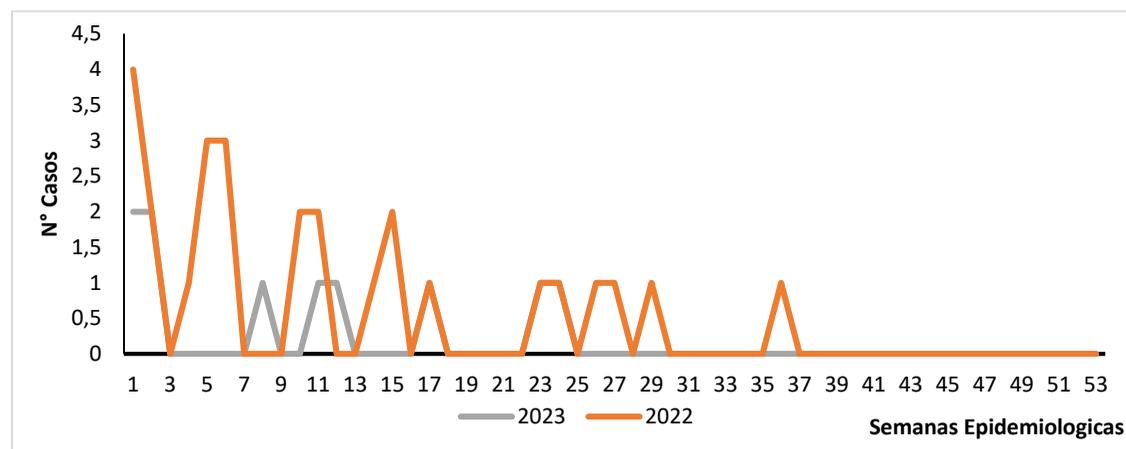
En semana epidemiológica 25 no ingresaron casos nuevos



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	41 de 80

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 25_2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 25_2023

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	5	50,00%
Cimitarra	4	40,00%
Barrancabermeja	1	10,00%
Santander	10	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 25-2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	8	80,00%
	Femenino	2	20,00%
Área	Cabecera m/pal	6	60,00%
	Centro Poblado	2	20,00%
	Rural Disperso	2	20,00%
Condición Final	Vivo	10	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	5	50,00%
	Contributivo	4	40,00%
	Excepción	1	10,00%
Rango de edad	10-14	2	20,00%
	15-19	1	10,00%
	20-29	3	30,00%
	30-39	3	30,00%
	50-59	1	10,00%
Total	10		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.3 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 25 de 2023 se ha notificado 3 casos de Fiebre tifoidea y paratifoidea en el departamento de Santander. Que no cumplen con definición de caso

2.4.4 Cólera

A semana epidemiológica 25 de 2023 no se ha notificado casos de Cólera en el departamento de Santander.



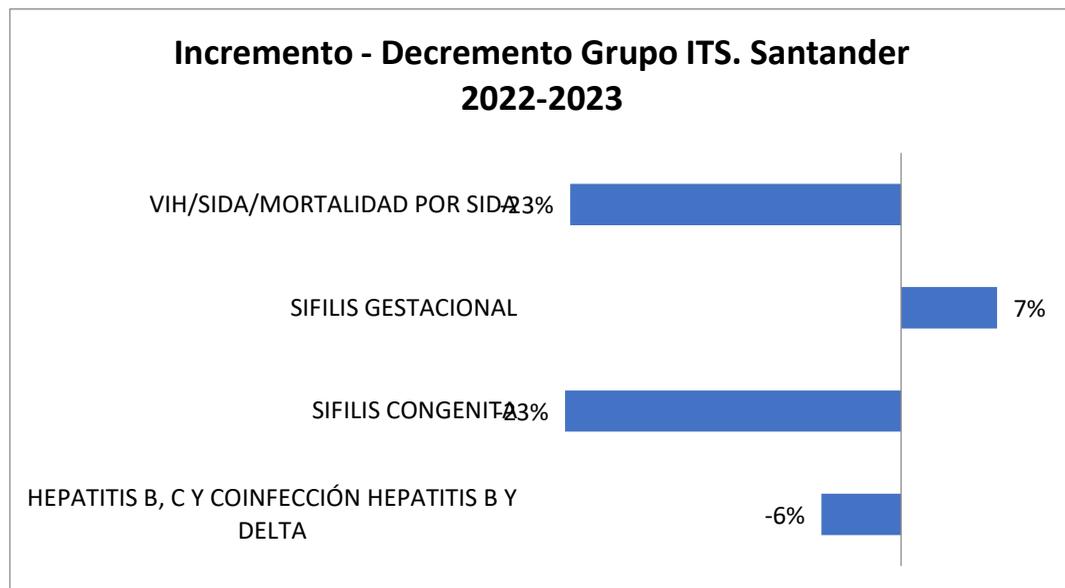
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	42 de 80

2.5 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.

A semana epidemiológica 25 de 2023 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Infecciones de Transmisión sexual, VIH – SIDA, Sífilis congénita, hepatitis B y un incremento de los casos de Sífilis gestacional, con relación a la semana 25 del año 2022 (Ver gráfica).

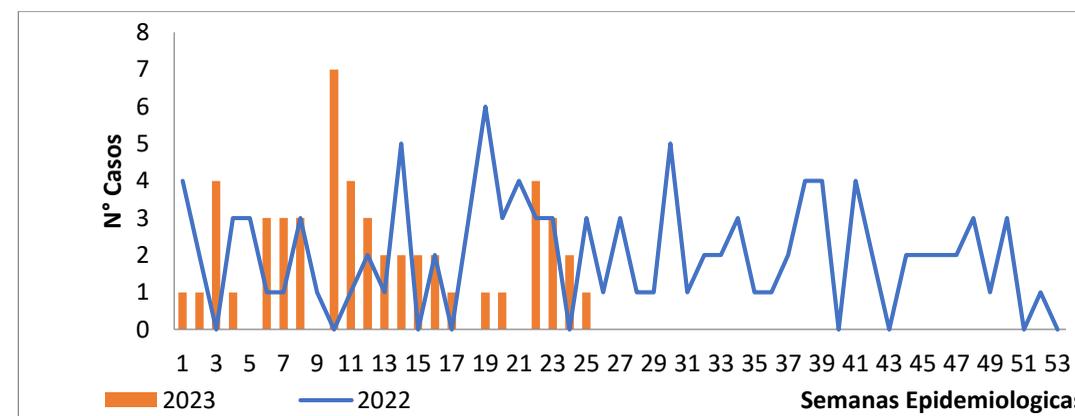
Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, Semanas epidemiológicas 01- 25, 2022-2023.



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 01-25, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

En lo corrido del año 2023, se han notificado al SIVIGILA 51 casos de los cuales treinta y cinco (35) casos corresponden a Hepatitis B, lo que representa una incidencia de Hepatitis B para el departamento de 1,49 por 100.000 Hab.

En la Semana 25 de 2023, se notificó un (01) caso de Hepatitis correspondiente a Hepatitis B.

A semana 25 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 25 se notificaron cincuenta y cuatro (54) casos de HEPATITIS B-C.

Republica de Colombia  Gobernación de Santander	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	43 de 80

A semana 25 – 2023 se han reportaron dieciséis (16) casos de Hepatitis C, los cuales fueron reportados por el municipio de Bucaramanga, Piedecuesta, Floridablanca y Girón.

Casos Hepatitis B, C y coinfección/Superinfección B-Delta notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semana epidemiológica, 01 – 25 - 2023

Municipio	Casos	A Clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Crónica	Hepatitis B Transmisión perinatal	Hepatitis coinfección B-D	Hepatitis C	%	Incidencia
Bucaramanga	21	3	4	4	0	0	10	41,18%	3,4
Barrancabermeja	6	4	0	2	0	0	0	11,76%	2,8
Floridablanca	6	0	2	2	0	0	2	11,76%	1,9
Girón	6	2	0	1	0	0	3	11,76%	3,4
Piedecuesta	2	1	0	0	0	0	1	3,92%	1,1
Barbosa	1	0	1	0	0	0	0	1,96%	3,0
Cimitarra	1	0	0	1	0	0	0	1,96%	2,8
El Playón	1	0	0	1	0	0	0	1,96%	6,9
Puerto Wilches	1	0	0	1	0	0	0	1,96%	2,8
Rionegro	1	0	1	0	0	0	0	1,96%	3,6
Otros municipios	5	2	1	2	0	0	0	9,80%	0,7
Santander	51	12	9	14	0	0	16	100%	2,2

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Descripción sociodemográfica y social del comportamiento de la Hepatitis B, C y coinfección/Superinfección B-Delta - Santander, semanas epidemiológicas 01-25- 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	30	58,82%
	Femenino	21	41,18%
Área	Cabecera m/pal	44	86,27%
	Centro Poblado	5	9,80%
	Rural Disperso	2	3,92%
Condición Final	Vivo	51	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	26	50,98%
	Subsidiado	18	35,29%
	Excepción	5	9,80%
	No asegurado	2	3,92%
Rango de edad	15-19	2	3,92%
	20-29	8	15,69%
	30-39	10	19,61%
	40-49	7	13,73%
	50-59	10	19,61%
	60-69	5	9,80%
	70 y mas	9	17,65%
Total	51		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

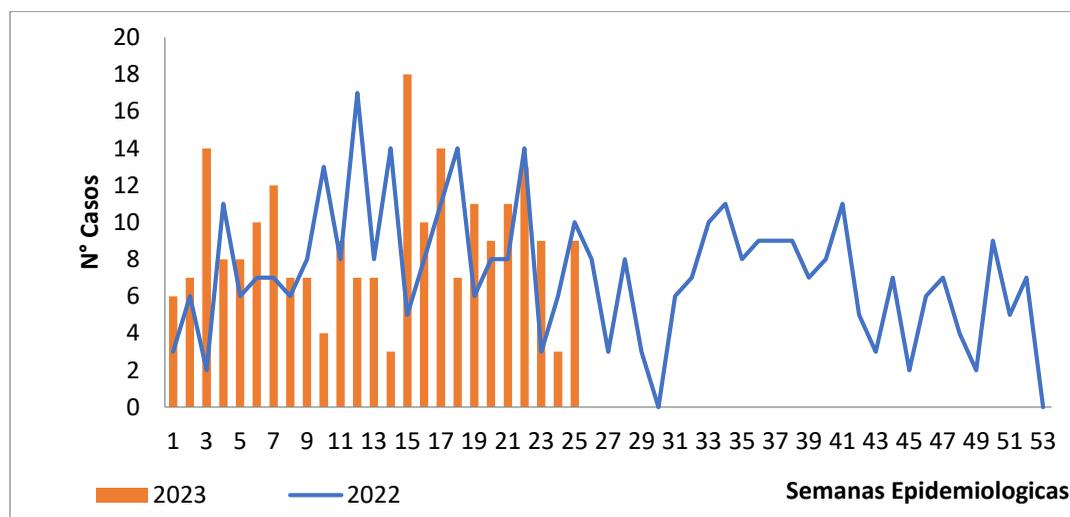


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	44 de 80

2.5.2 Sífilis Gestacional

Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 25 - 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 25 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 223 casos de Sífilis gestacional, evidenciándose que en la Semana No 25 - 2023 se notificaron 9 casos. A semana 25 de 2023 por cada 1000 nacidos y mortinatos en el periodo se presentaron 20,49 casos de Sífilis en gestantes.

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 25 se notificaron Doscientos nueve (209) casos de Sífilis Gestacional, lo que representa un incremento en la notificación de los casos con respecto a la Semana 25 de 2023.

A semana 25 de 2023, el municipio con mayor número de notificación de casos de Sífilis Gestacional es Bucaramanga (68), seguido del municipio de Barrancabermeja (62) casos.

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 25 - 2023.

Municipio	Casos	%	Prev X1000 NAC Vivos + Mortinatos
Bucaramanga	68	30,49%	24,57
Barrancabermeja	62	27,80%	39,49
Floridablanca	21	9,42%	16,48
Giron	15	6,73%	16,27
Sabana de Torres	8	3,59%	39,02
Piedecuesta	6	2,69%	7,40
Puerto Wilches	6	2,69%	31,25
Barbosa	5	2,24%	32,68
Cimitarra	5	2,24%	25,38
Lebrija	4	1,79%	16,19
Otros municipios	23	10,31%	18,15
Santander	223	100%	20,49

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 – 25 -2023.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	45 de 80

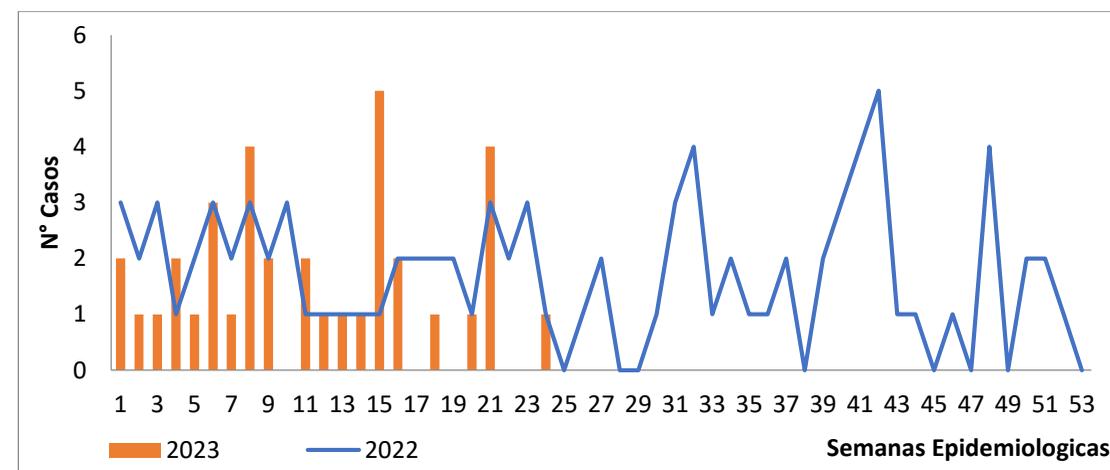
Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 25 - 2023.

Variables	N° casos	%	
Área	Cabecera m/pal	191	85,65%
	Rural Disperso	20	8,97%
	Centro Poblado	12	5,38%
Condición Final	Vivo	222	99,55%
	No sabe	1	0,45%
Tipo SS	Subsidiado	128	57,40%
	Contributivo	56	25,11%
	No asegurado	33	14,80%
	Excepción	5	2,24%
	Indeterminado	1	0,45%
Rango de edad	10-14	1	0,45%
	15-19	46	20,63%
	20-29	131	58,74%
	30-39	41	18,39%
	40-49	4	1,79%
Total	223		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.3 Sífilis Congénita

Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01- 25 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana Epidemiológica No 25- 2023, se ha notificado al SIVIGILA treinta y seis (36) casos de SÍFILIS CONGÉNITA, de los cuales 52,7% de los casos han sido confirmados por Laboratorio, el 47,2% por nexo epidemiológico para una incidencia de. 3,39. El 97,2 de los casos notificados como sífilis congénita cumplen con la definición de caso. Se evidencia que el 94,4% 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 01-25, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	11	30,56%	3,97
Barrancabermeja	6	16,67%	3,82
Floridablanca	6	16,67%	4,71
Giron	4	11,11%	4,34
El Playon	2	5,56%	25,97
Lebrija	2	5,56%	8,10
Cimitarra	1	2,78%	5,08
Mogotes	1	2,78%	22,22
Piedecuesta	1	2,78%	1,23
San Vicente de Chucuri	1	2,78%	7,75
Otros municipios	1	2,78%	5,95
Santander	36	100%	3,31

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la semana 25 del año- 2023 NO se presentaron casos de SIFILIS CONGENITA.

En la siguiente tabla se presenta la descripción sociodemográfica del Comportamiento de la Sífilis Congénita Semana epidemiológica 01 – 25-2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Sífilis congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-25-2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	20	55,56%
	Masculino	16	44,44%
Área	Cabecera m/pal	29	80,56%
	Rural Disperso	4	11,11%
	Centro Poblado	3	8,33%
Condición Final	Vivo	34	94,44%
	Muerto	2	5,56%
Tipo SS	Subsidiado	22	61,11%
	Contributivo	9	25,00%
	No asegurado	4	11,11%
	Indeterminado	1	2,78%
Rango de edad	< 1 año	36	100,00%
Total	36		

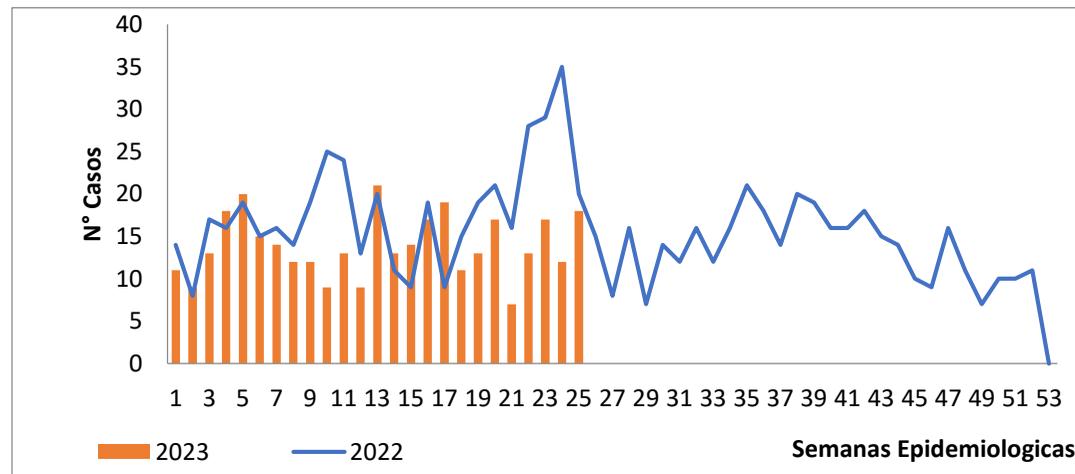
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	47 de 80

2.5.3 VIH/SIDA y muerte por SIDA

Casos notificados de VIH/SIDA/muerte por SIDA. Santander, semanas epidemiológicas 01- 25, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En Santander se diagnosticaron 14,82 casos de infección por VIH/sida x 100.000 habitantes A semana epidemiológica 24 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 347 casos, de los cuales corresponden seis (07) casos en gestantes.

De los casos notificados se reportan siete (06) casos de coinfección VIH/TB de los cuales se evidencian dos (02) casos de mortalidad en menor de 49 años.

En la semana 25 - 2023, se notificaron diecisiete (17) casos de VIH/SIDA de los cuales se registra un (01) caso en Gestantes.

A Semana 25 - 2022 se notificaron 451 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 79,8 % de los casos de VIH/Sida.

Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida según entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01 – 25- 2023.

Municipio	Casos	VIH	SIDA	MUERTOS	Incidencia
Bucaramanga	148	139	6	3	23,74
Barrancabermeja	53	51	2	0	24,51
Floridablanca	46	44	2	0	14,56
Piedecuesta	30	29	1	0	15,98
Giron	22	17	3	2	12,47
San Gil	9	9	0	0	14,70
Barbosa	6	6	0	0	17,91
Lebrija	5	5	0	0	11,03
Puerto Wilches	4	4	0	0	11,40
Rionegro	4	4	0	0	14,41
Otros municipios	20	20	0	0	3,24
Santander	347	328	14	5	14,82

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/SIDA, Santander, semanas epidemiológicas 25, 2023.

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	277	79,83%
	Femenino	70	20,17%
Área	Cabecera m/pal	310	89,34%
	Rural Disperso	23	6,63%
	Centro Poblado	14	4,03%
Condición Final	Vivo	341	98,27%
	Muerto	6	1,73%
Tipo SS	Contributivo	150	43,23%
	Subsidiado	132	38,04%
	No asegurado	45	12,97%
	Excepción	19	5,48%
	Indeterminado	1	0,29%
Rango de edad	< 1 año	1	0,29%
	15-19	22	6,34%
	20-29	146	42,07%
	30-39	97	27,95%
	40-49	38	10,95%
	50-59	32	9,22%
	60-69	8	2,31%
70 y mas	3	0,86%	
Total		347	

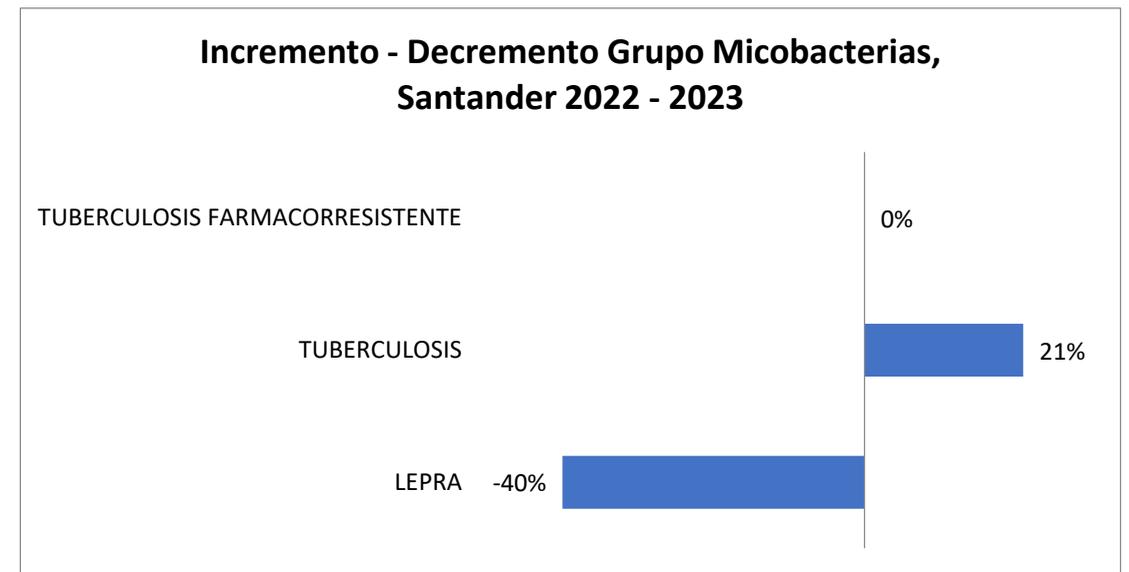
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el mecanismo probable de transmisión el 49,8 % (173) casos heterosexuales; el 38,3 % (133) casos homosexuales; el 10,7% (36) casos bisexuales, el 0,28% un (01) caso

transmisión materno perinatal, un (01) caso tatuaje, el 0,28%, el 0,28% un (01) Usuarios drogas IV, el 0,28% un (01) caso Piercing, 0,30% un (01) accidente de trabajo en estudio estos últimos.

2.6 MICOBACTERIAS

Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 25- - 2022 - 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

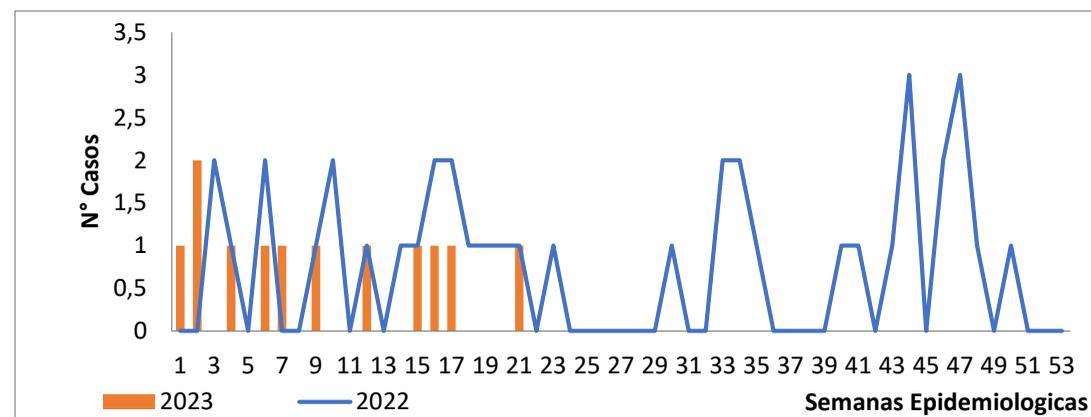


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	49 de 80

2.6.1 Lepra

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 25 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana epidemiológica 25 de 2023, se ha notificado al SIVIGILA 12 casos de lepra, de los cuales el 91,6 han sido confirmados por Laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,51 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El 100% de los casos notificados corresponden a casos nuevos y el 75% de los casos están clasificados como lepra multibacilar. Con respecto a la discapacidad, se tienen seis (06) casos notificados con discapacidad grado II lo que representa para esta discapacidad una tasa de 0,25 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023.

Clasificación lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	1	1	1	3	25%
Multibacilar	3	1	5	9	75%
Total	4	2	6	12	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 25 - 2023 NO se notificaron casos de Hansen.

En la Semana Epidemiológica 24– 2022, NO se reportaron casos de Lepra.

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 25 – 2023.

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-25 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Contratacion	5	41,67%	131,75
Lebrija	2	16,67%	4,41
Aratoaca	1	8,33%	11,48
Bucaramanga	1	8,33%	0,16
Floridablanca	1	8,33%	0,32
Piedecuesta	1	8,33%	0,53
San Andres	1	8,33%	11,34
Santander	12	100%	0,51

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	50 de 80

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	11	91,67%
	Femenino	1	8,33%
Área	Cabecera m/pal	6	50,00%
	Rural Disperso	5	41,67%
	Centro Poblado	1	8,33%
Condición Final	Vivo	12	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	9	75,00%
	Contributivo	3	25,00%
Rango de edad	30-39	3	25,00%
	40-49	3	25,00%
	50-59	1	8,33%
	60-69	3	25,00%
	70 y mas	2	16,67%
Total	12		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 97,03% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 89,81% (485 casos) pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 85,9% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

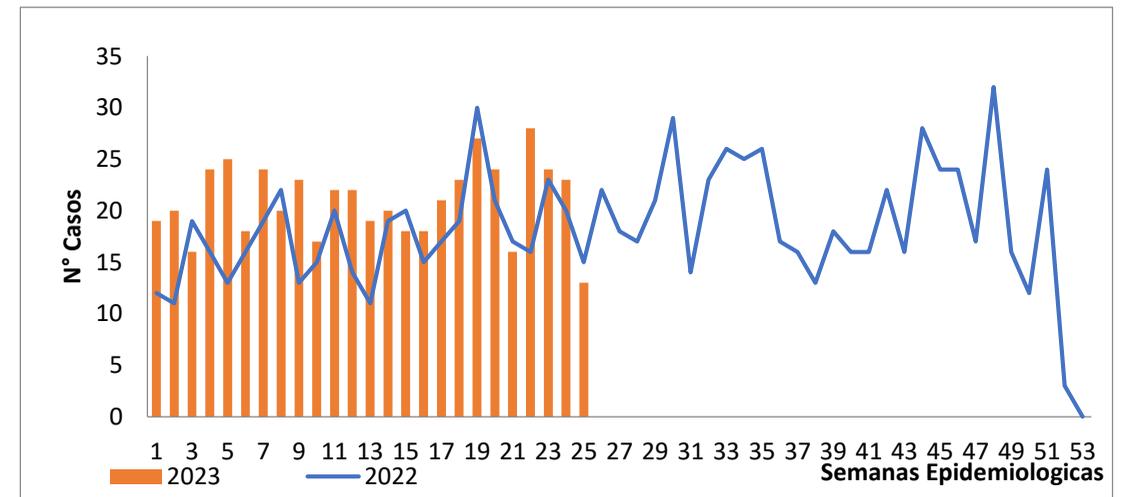
La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 24–2023 es de 22,38 casos por 100.000 habitantes.

Según la información a semana 25 del 2023 se han notificado al SIVIGILA 540 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 23,07 por 100.000 habitantes. El 7,22 % de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas corresponden a casos asociados a la infección con VIH.

En la semana 25 de 2023 se notificaron catorce (14) casos de Tuberculosis, de los cuales el 93,7% corresponden a tuberculosis sensible. De los catorce (14) casos el 92,8 corresponden a tuberculosis pulmonar. En la Semana 25 de 2022 se notificaron 13 casos de los cuales el 100% correspondió a tuberculosis sensible.

2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2022 -2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	51 de 80

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 46,18% de la notificación de Tuberculosis sensible con 242 casos nuevos.

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	Incidencia
Bucaramanga	242	217	25	216	26	38,82%
Barrancabermeja	105	95	10	89	16	48,56%
Floridablanca	52	45	7	46	6	16,46%
Giron	40	40	0	36	4	22,67%
Piedecuesta	20	17	3	17	3	10,65%
Rionegro	8	6	2	8	0	28,81%
Puerto Parra	7	7	0	6	1	85,08%
Sabana de Torres	6	5	1	6	0	16,92%
Cimitarra	5	5	0	5	0	14,16%
Puerto Wilches	5	1	4	5	0	14,25%
Otros municipios	34	32	2	31	3	5,01%
Santander	524	470	54	465	59	22,39%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023.

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	418	30	448	85%
Confirmado por clínica	52	24	76	15%
Total	470	54	524	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Porcentaje de casos de Tuberculosis Sensible con investigación de campo realizada, semanas epidemiológicas 01-25, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%	IEC	Coctactos
Bucaramanga	242	217	216	26	38,82%	43	129
Barrancabermeja	105	95	89	16	48,56%	98	294
Floridablanca	52	45	46	6	16,46%	0	0
Giron	40	40	36	4	22,67%	0	0
Piedecuesta	20	17	17	3	10,65%	7	21
Rionegro	8	6	8	0	28,81%	0	0
Puerto Parra	7	7	6	1	85,08%	0	0
Sabana de Torres	6	5	6	0	16,92%	0	0
Cimitarra	5	5	5	0	14,16%	0	0
Puerto Wilches	5	1	5	0	14,25%	0	0
Otros municipios	34	32	31	3	5,01%	10	30
Santander	524	470	465	59	22,39%	158	474

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 25 – 2023.

	Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	379	72,33%
	Femenino	145	27,67%
Área	Cabecera m/pal	452	86,26%
	Rural Disperso	38	7,25%
	Centro Poblado	34	6,49%
Condición Final	Vivo	490	93,51%
	Muerto	33	6,30%
	No sabe	1	0,19%
Tipo SS	Subsidiado	291	55,53%
	Contributivo	146	27,86%
	Excepción	68	12,98%
	No asegurado	17	3,24%
	Indeterminado	2	0,38%
Rango de edad	< 1 año	1	0,19%
	1-4	1	0,19%
	5-9	4	0,76%
	10-14	7	1,34%
	15-19	29	5,53%
	20-29	116	22,14%
	30-39	98	18,70%
	40-49	62	11,83%
	50-59	61	11,64%
	60-69	58	11,07%
70 y mas	87	16,60%	
Total		524	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

De los casos de tuberculosis sensible, se presenta 54 casos extrapulmonar, cuya mayor localización anatómica corresponde a la pleural (27) casos.

Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023.

LOCALIZACION	Casos	%
PLEURAL	27	50,00%
GANGLIONAR	7	12,96%
OSTEOARTICULAR	6	11,11%
MENINGEA	5	9,26%
PERITONEAL	4	7,41%
OTRO	2	3,70%
RENAL	1	1,85%
INTESTINAL	1	1,85%
GENITOURINARIA	1	1,85%
Santander	54	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.3 Tuberculosis Resistente

A semana 25 de 2023 se registran Dieciséis (16) casos de Tuberculosis farmacorresistentes, con una incidencia de 0,68 casos por 100.000 habitantes. Los dieciséis (16) casos notificados de TB Resistente fueron confirmados por laboratorio, dos (02) de los casos presentan coinfección de TB VIH / Sida. En la semana 25 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 80

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	%	Incidencia
Bucaramanga	6	6	0	37,50%	0,96
Giron	3	3	0	18,75%	1,70
Cimitarra	2	2	0	12,50%	5,66
Barrancabermeja	1	0	1	6,25%	0,46
Landazuri	1	1	0	6,25%	9,20
Lebrija	1	1	0	6,25%	2,21
Piedecuesta	1	1	0	6,25%	0,53
Velez	1	1	0	6,25%	3,86
Santander	16	15	1	100%	0,01

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- 25-2023.

RESISTENCIA	Casos	%
MONORESISTENCIA	9	56,25%
RESISTENCIA A RIFAMPICINA	5	31,25%
MDR	2	12,50%
Santander	16	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 25, 2023.

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	14	87,50%
	Femenino	2	12,50%
Área	Cabecera m/pal	11	68,75%
	Rural Disperso	4	25,00%
	Centro Poblado	1	6,25%
Condición Final	Vivo	15	93,75%
	Muerto	1	6,25%
Tipo SS	Subsidiado	9	56,25%
	Contributivo	7	43,75%
Rango de edad	20-29	4	25,00%
	30-39	2	12,50%
	40-49	1	6,25%
	50-59	7	43,75%
	70 y mas	2	12,50%
Total	16		

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 25 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 58 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2022 donde se presentaron 43 casos, lo cual representa un incremento de 35%. 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 36,21% de los casos notificados. La tasa de incidencia de notificación de leucemias en menores de 15 años es de 4 casos por cada 100.000 habitantes menores de 15 años. El 34,48% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, seguido de Barrancabermeja con 18,97%, Floridablanca 8,62%, Piedecuesta con un 6,90%, San Gil con el 5,17% , Sabana de torres, Lebrija y Barbosa con un 3,45% cada uno y Charalá y Confines con un 1,72% cada uno. Del total de casos notificados el 10% 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- 25, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias	22	100% Alta	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias	22	91% Alta 6% Media 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	22	91% Alta 6% Media 1 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- 25, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	29	50,00%
	Masculino	29	50,00%
Área	Cabecera m/pal	48	82,76%
	Rural Disperso	9	15,52%
	Centro Poblado	1	1,72%
Condición Final	Vivo	55	94,83%
	Muerto	3	5,17%
Tipo SS	Subsidiado	28	48,28%
	Contributivo	22	37,93%
	Excepción	5	8,62%
	No asegurado	2	3,45%
	Indeterminado	1	1,72%
Rango de edad	< 1 año	2	3,45%
	Infancia	15	25,86%
	Escolar	15	25,86%
	Per ad	18	31,03%
	Adolescente	6	10,34%
Total	58		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Nota: A semana 25 se han reportado 2 casos con fecha de diagnóstico de años anteriores

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	55 de 80

2.7.2 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 25 de 2023, se han notificado 268 casos (217 casos de Cáncer de Mama y 51 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2022 a la misma semana se evidencian 227 casos, lo que evidencia un incremento de 18,06%. 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 30 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años.

El 38,43% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, Floridablanca con el 13,06%, seguido de Piedecuesta con el 9,70% y Barrancabermeja con el 8,96%. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 80,97% (217 casos).

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023

MUNICIPIO	Tipo de cáncer			Casos	%
	CA Mama	CA Uterino	Ambos		
Bucaramanga	79	24	0	103	38,43%
Floridablanca	31	4	0	35	13,06%
Piedecuesta	21	5	0	26	9,70%
Barrancabermeja	18	6	0	24	8,96%
Girón	16	3	0	19	7,09%
Málaga	6	2	0	8	2,99%
Socorro	7	0	0	7	2,61%
Cerrito	4	0	0	4	1,49%
Lebrija	3	1	0	4	1,49%
Los Santos	1	2	0	3	1,12%
Otros Municipios	31	4	0	35	13,06%
Santander	217	51	0	268	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- 25, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	265	98,88%
	Masculino	3	1,12%
Área	Cabecera m/pal	244	91,04%
	Rural Disperso	23	8,58%
	Centro Poblado	1	0,37%
Condición Final	Vivo	247	92,16%
	No sabe	21	7,84%
Tipo SS	Subsidiado	133	49,63%
	Contributivo	115	42,91%
	Excepción	9	3,36%
	No asegurado	8	2,99%
	Indeterminado	3	1,12%
Rango de edad	20-29	6	2,24%
	30-39	29	10,82%
	40-49	52	19,40%
	50-59	73	27,24%
	60-69	58	21,64%
70 y mas	50	18,66%	
Total	268		

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 77%.

Al 77% 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- 25, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad de toma y resultado de biopsia para cáncer de mama y cuello uterino	118	44% Alta	Oportunidad alta: 1 – 7 días
	116	43% Media	Oportunidad media: 8 – 15 días
	34	13% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 15 días
Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino	23	9% Alta	Oportunidad alta: 1 – 30 días
	6	2% Media	Oportunidad media: 31 – 45 días
	33	12% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 45 días

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.3 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 25 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 851 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica se notificaron 809 casos para el año 2022, lo que evidencia un incremento del 5% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 36,36 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 25_2023

MUNICIPIO	Casos	%	Población	Incidencia
Palmar	2	0,24%	1.444	138,50
Chima	3	0,35%	2.941	102,01
Matanza	5	0,59%	5.166	96,79
Charta	2	0,24%	2.963	67,50
Málaga	15	1,76%	22.237	67,46
Contratación	2	0,24%	3.795	52,70
Bucaramanga	314	36,90%	623.378	50,37
Cabrera	1	0,12%	2.074	48,22
Cepita	1	0,12%	2.078	48,12
Carcasi	2	0,24%	4.370	45,77
San José de Miranda	2	0,24%	4.401	45,44
California	1	0,12%	2.291	43,65
Girón	76	8,93%	176.418	43,08
Rionegro	11	1,29%	27.767	39,62
Los Santos	6	0,71%	15.175	39,54
San Gil	24	2,82%	61.237	39,19
Floridablanca	121	14,22%	315.981	38,29
Palmas Socorro	1	0,12%	2.694	37,12
Puerto Parra	3	0,35%	8.228	36,46
Piedecuesta	67	7,87%	187.763	35,68
Oiba	4	0,47%	11.466	34,89
Barrancabermeja	75	8,81%	216.219	34,69

Republica de Colombia



Gobernación de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	57 de 80

Aratoca	3	0,35%	8.708	34,45
San Andrés	3	0,35%	8.820	34,01
Cimitarra	12	1,41%	35.307	33,99
Concepción	2	0,24%	5.907	33,86
Galán	1	0,12%	2.966	33,72
San Benito	1	0,12%	3.049	32,80
Socorro	11	1,29%	34.511	31,87
Barbosa	10	1,18%	33.510	29,84
San Vicente de Chucuri	10	1,18%	34.468	29,01
Lebrija	13	1,53%	45.329	28,68
Simacota	3	0,35%	10.492	28,59
Enciso	1	0,12%	3.535	28,29
Cerrito	2	0,24%	7.114	28,11
Tona	2	0,24%	7.921	25,25
Villanueva	2	0,24%	8.190	24,42
Gambita	1	0,12%	4.118	24,28
Guavata	1	0,12%	4.300	23,26
Vélez	6	0,71%	25.876	23,19
Guadalupe	1	0,12%	4.584	21,82
Zapatoca	2	0,24%	9.815	20,38
Paramo	1	0,12%	4.997	20,01
Landázuri	2	0,24%	10.864	18,41
Guepsa	1	0,12%	5.447	18,36
Capitanejo	1	0,12%	5.622	17,79
Sabana de Torres	6	0,71%	35.463	16,92

Ocamonte	1	0,12%	5.961	16,78
Betulia	1	0,12%	6.219	16,08
Curiti	2	0,24%	13.632	14,67
Sucre	1	0,12%	7.248	13,80
Puente Nacional	2	0,24%	15.231	13,13
Suaita	1	0,12%	10.423	9,59
Barichara	1	0,12%	11.097	9,01
El Carmen de Chucuri	2	0,24%	22.389	8,93
Charala	1	0,12%	12.592	7,94
El Playón	1	0,12%	14.404	6,94
Puerto Wilches	2	0,24%	35.097	5,70
SANTANDER	851	100%	2.340.657	36,36

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el 39,60% con 337 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 31,73% con 270 casos. Cabe resaltar que de los casos notificados al SIVIGILA, pudieron tener más de 1 factor desencadenante.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	58 de 80

Factores desencadenantes del Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 25, 2023

Desencadenante	N° casos	%
Problemas familiares	337	39,60%
Pro. Pareja	270	31,73%
Prob economico	109	12,81%
Escolar/edu	79	9,28%
Maltrato F.P.S	51	5,99%
Enferm. Cronica	45	5,29%
Muerte de fam.	39	4,58%
Pro. Legal	12	1,41%
Suic famil Amigo	7	0,82%
Total	949	

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- 25, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	519	60,99%
	Masculino	332	39,01%
Área	Cabecera m/pal	761	89,42%
	Rural Disperso	68	7,99%
	Centro Poblado	22	2,59%
Tipo SS	Subsidiado	412	48,41%
	Contributivo	361	42,42%
	Excepción	48	5,64%
	No asegurado	24	2,82%
	Indeterminado	6	0,71%
Rango de edad	5-9	1	0,12%
	10-14	107	12,57%
	15-19	245	28,79%
	20-29	277	32,55%
	30-39	99	11,63%
	40-49	67	7,87%
	50-59	31	3,64%
60-69	15	1,76%	
70 y mas	9	1,06%	
Total	851		

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 59,81% seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 25,73%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	509	59,81%
Elem corto punz.	219	25,73%
Lanz. al vacío	75	8,81%
Ahorcamiento	62	7,29%
Lanz. vehículo	17	2,00%
Arma de fuego	3	0,35%
Lanz agua	3	0,35%
Inmolacion	2	0,24%
Total	890	

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 Inmolación.

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 25 de 2023, se han reportado 6 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: se descarta por error de digitación

Bucaramanga: 2 caos que se descarta por error de digitación

Suaita: se descarta por error de digitación

2.7.5 Violencia de Género

En la S.E. 25 de 2023 se han notificado 3.348 casos, en la misma S.E en 2022 se habían notificado al SIVIGILA 3.187 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 5%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 143 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 25_2023

Municipio	Casos	%	Poblacion	Incidencia
Gambita	33	0,99%	4.118	801,36
Cepita	12	0,36%	2.078	577,48
Surata	19	0,57%	4.091	464,43
Puerto Parra	38	1,14%	8.228	461,84
Suaita	48	1,43%	10.423	460,52

Republica de Colombia



Gobernación de
Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	60 de 80

Tona	27	0,81%	7.921	340,87
San Miguel	8	0,24%	2.543	314,59
California	7	0,21%	2.291	305,54
Matanza	13	0,39%	5.166	251,65
Guapota	6	0,18%	2.476	242,33
Guepsa	12	0,36%	5.447	220,30
Concepcion	13	0,39%	5.907	220,08
Barrancabermeja	471	14,07%	216.219	217,83
Cimitarra	75	2,24%	35.307	212,42
Sabana de Torres	75	2,24%	35.463	211,49
Santa Barbara	5	0,15%	2.512	199,04
Zapatoca	18	0,54%	9.815	183,39
Guavata	7	0,21%	4.300	162,79
Oiba	18	0,54%	11.466	156,99
Bucaramanga	971	29,00%	623.378	155,76
Barbosa	50	1,49%	33.510	149,21
Palmas Socorro	4	0,12%	2.694	148,48
Guaca	9	0,27%	6.063	148,44
Lebrija	67	2,00%	45.329	147,81
San Gil	90	2,69%	61.237	146,97
Giron	257	7,68%	176.418	145,68
Molagavita	6	0,18%	4.213	142,42
Enciso	5	0,15%	3.535	141,44
El Guacamayo	3	0,09%	2.139	140,25
Macaravita	3	0,09%	2.159	138,95

Palmar	2	0,06%	1.444	138,50
Piedecuesta	260	7,77%	187.763	138,47
Aratoca	12	0,36%	8.708	137,80
Villanueva	11	0,33%	8.190	134,31
Mogotes	14	0,42%	10.924	128,16
Los Santos	19	0,57%	15.175	125,21
Hato	3	0,09%	2.432	123,36
Valle de San Jose	8	0,24%	6.501	123,06
Malaga	27	0,81%	22.237	121,42
Confines	4	0,12%	3.380	118,34
Betulia	7	0,21%	6.219	112,56
Rionegro	31	0,93%	27.767	111,64
Landazuri	12	0,36%	10.864	110,46
Floridablanca	344	10,27%	315.981	108,87
Contratacion	4	0,12%	3.795	105,40
Velez	26	0,78%	25.876	100,48
San Benito	3	0,09%	3.049	98,39
Coromoro	5	0,15%	5.155	96,99
Carcasi	4	0,12%	4.370	91,53
San Jose de Miranda	4	0,12%	4.401	90,89
Pinchote	5	0,15%	5.525	90,50
Guadalupe	4	0,12%	4.584	87,26
El Carmen de Chucuri	19	0,57%	22.389	84,86
Cerrito	6	0,18%	7.114	84,34
Paramo	4	0,12%	4.997	80,05

Republica de Colombia



Gobernación de
Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	61 de 80

Chipata	4	0,12%	5.226	76,54
Onzaga	3	0,09%	4.188	71,63
Capitanejo	4	0,12%	5.622	71,15
El Peñon	4	0,12%	5.650	70,80
Florian	4	0,12%	5.735	69,75
Chima	2	0,06%	2.941	68,00
Curiti	9	0,27%	13.632	66,02
Barichara	7	0,21%	11.097	63,08
la paz	3	0,09%	5.045	59,46
Jesus Maria	2	0,06%	3.426	58,38
Santa Helena del Opon	2	0,06%	3.500	57,14
San Andres	5	0,15%	8.820	56,69
El Playon	8	0,24%	14.404	55,54
Aguada	1	0,03%	1.916	52,19
Socorro	18	0,54%	34.511	52,16
Ocamonte	3	0,09%	5.961	50,33
San Vicente de Chucuri	17	0,51%	34.468	49,32
Cabrera	1	0,03%	2.074	48,22
Charala	6	0,18%	12.592	47,65
Vetas	1	0,03%	2.224	44,96
Bolivar	5	0,15%	11.266	44,38
Puerto Wilches	15	0,45%	35.097	42,74
Sucre	3	0,09%	7.248	41,39
Puente Nacional	6	0,18%	15.231	39,39
Simacota	4	0,12%	10.492	38,12

Charta	1	0,03%	2.963	33,75
Galan	1	0,03%	2.966	33,72
Albania	1	0,03%	4.450	22,47
SANTANDER	3348	100%	2.340.657	143,04

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

De los 87 Municipios de Santander 82 reportan casos de violencia. En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla.

Republica de Colombia  Gobernación de Santander	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	62 de 80

Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia de género e intrafamiliar, Santander, semanas epidemiológicas 01- 25, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	2317	69,21%
	Masculino	1031	30,79%
Área	Cabecera m/pal	2691	80,38%
	Rural Disperso	484	14,46%
	Centro Poblado	173	5,17%
Condición Final	Vivo	3342	99,82%
	Muerto	6	0,18%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	1964	58,66%
	Contributivo	1054	31,48%
	Excepción	150	4,48%
	No asegurado	147	4,39%
	Indeterminado	31	0,93%
	Especial	2	0,06%
Total	3348		

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- 25, 2023

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%
< 1 año	68	75	143	4,27%
1-4	275	237	512	15,29%
5-9	200	248	448	13,38%
10-14	167	463	630	18,82%
15-19	82	288	370	11,05%
20-29	58	455	513	15,32%
30-39	57	263	320	9,56%
40-49	29	108	137	4,09%
50-59	20	71	91	2,72%
60-69	22	44	66	1,97%
70 y mas	53	65	118	3,52%
Total	1031	2317	3348	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 34,80% (1.165 casos) seguido de la violencia física con el 33,63% (1.126 casos) seguido de la modalidad **Sexual**, Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 8,99% (301 casos) y el acceso carnal aportan un 8,54% (286 casos)

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	63 de 80

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-25, 2023

	Modalidad	Total	%	Incidencia
No sexual	Privación y negligencia	1165	34,80%	49,8
	Violencia física	1126	33,63%	48,1
	Violencia psicológica	180	5,38%	7,7
Sexual	Actos sexuales con uso de las fuerzas	301	8,99%	12,9
	Acceso Carnal	286	8,54%	12,2
	Acoso sexual	175	5,23%	7,5
	Otros actos sexuales	103	3,08%	4,4
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolesce	11	0,33%	0,5
	Trata de persona para la explotación sexual	1	0,03%	0,04
	Abuso sexual	0	0,00%	0,0
	Sin dato	0	0,00%	0,0
Total		3348	100%	143,0

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.6 Lesiones por Pólvora

A la S.E 25 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 43 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2022 se registraron 25 casos, lo que evidencia un incremento del 72%. La tasa de incidencia es de 2 casos por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 25 de 2023 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Comunera y Yariguies.

Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 25_ 2023

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	6	13,95%
Floridablanca	6	13,95%
Barrancabermeja	4	9,30%
Simacota	4	9,30%
Girón	3	6,98%
Concepción	2	4,65%
Curiti	2	4,65%
Lebrija	2	4,65%
Málaga	2	4,65%
Barbosa	1	2,33%
Otros Municipios	11	25,58%
Santander	43	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	64 de 80

Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-25_ 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	40	93,02%
	Femenino	3	6,98%
Área	Cabecera m/pal	28	65,12%
	Rural Disperso	11	25,58%
	Centro Poblado	4	9,30%
Condición Final	Vivo	43	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	22	51,16%
	Contributivo	17	39,53%
	No asegurado	3	6,98%
	Especial	1	2,33%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	1	2,33%
	5-9	1	2,33%
	10-14	6	13,95%
	15-19	2	4,65%
	20-29	13	30,23%
	30-39	10	23,26%
	40-49	4	9,30%
	50-59	3	6,98%
	60-69	2	4,65%
70 y mas	1	2,33%	
Total	43		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.7 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 25 de 2023 se han notificado 154 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 56,49% (87 casos) y la Población Masculina con el 43,51% (67 casos)

El cumplimiento en la oportunidad en la notificación de casos nuevos de enfermedades huérfanas es del 50% de los casos reportados, (Cumplimiento de oportunidad: ≤ 8 días).

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 4,2 casos por cada 100.000 habitantes

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 25_ 2023

Municipios	Años Anteriores	Casos 2023	Total general notificado 2023	%	Incidencia
SAN BENITO	0	2	2	1,30	65,6
AGUADA	0	1	1	0,65	52,2
SANTA HELENA DEL OPON	0	1	1	0,65	28,6
LANDAZURI	0	3	3	1,95	27,6
CONTRATACION	0	1	1	0,65	26,4
CHIPATA	1	1	2	1,30	19,1
TONA	0	1	1	0,65	12,6
VILLANUEVA	0	1	1	0,65	12,2
VELEZ	0	3	3	1,95	11,6
ZAPATOCA	0	1	1	0,65	10,2



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	65 de 80

SUAITA	1	1	2	1,30	9,6
SIMACOTA	0	1	1	0,65	9,5
MOGOTES	0	1	1	0,65	9,2
BOLIVAR	0	1	1	0,65	8,9
CURITI	1	1	2	1,30	7,3
EL PLAYON	0	1	1	0,65	6,9
GIRON	5	11	16	10,39	6,2
SAN VICENTE DE CHUCURI	0	2	2	1,30	5,8
CIMITARRA	0	2	2	1,30	5,7
SABANA DE TORRES	0	2	2	1,30	5,6
PIEDRECUESTA	4	10	14	9,09	5,3
MALAGA	0	1	1	0,65	4,5
BUCARAMANGA	28	28	56	36,36	4,5
EL CARMEN DE CHUCURI	0	1	1	0,65	4,5
FLORIDABLANCA	8	10	18	11,69	3,2
BARBOSA	1	1	2	1,30	3,0
SOCORRO	2	1	3	1,95	2,9
PUERTO WILCHES	0	1	1	0,65	2,8
BARRANCABERMEJA	2	6	8	5,19	2,8
LEBRIJA	0	1	1	0,65	2,2
SAN GIL	1	1	2	1,30	1,6
HATO	1		1	0,65	0,0
SANTANDER	55	99	154	100,00	4,2

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 25 de 2023, de los 154 casos, las Principales enfermedades reportadas fueron:

Enfermedad	Casos	%
Síndrome de Guillain-Barre	15	9,74
Enfermedad de Von Willebrand	13	8,44
Fibrosis pulmonar idiopática	6	3,90
Miastenia grave	6	3,90
Osteosarcoma	6	3,90
Esclerosis Múltiple	4	2,60
Atresia biliar	3	1,95
Deficit congénito de fibrinógeno	3	1,95
Deficit congénito del factor VIII	3	1,95
Hemoglobinuria paroxística nocturna	3	1,95
Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica	3	1,95
Inmunodeficiencia primaria no especificada	3	1,95
Aplasia medular idiopática	2	1,30
Displasia broncopulmonar	2	1,30
Drepanocitosis	2	1,30
Enfermedad de Kawasaki.	2	1,30
Enfermedad de Letterer-Siwe	2	1,30
Esclerosis endosteal - Hipoplasia cerebelar	2	1,30
Estenosis pulmonar valvular	2	1,30
Hepatitis crónica autoinmune	2	1,30
Histiocitosis de células de Langerhans	2	1,30

Republica de Colombia



Gobernación de
Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	66 de 80

Micosis Fungoide	2	1,30
Neurofibromatosis	2	1,30
Osteopetrosis - hipogammaglobulinemia	2	1,30
Polineuropatia desmielinizante inflamatoria cronica	2	1,30
Sindrome de Cushing	2	1,30
Sindrome Klippel Trenaunay Weber	2	1,30
Acromegalia	1	0,65
Adrenoleucodistrofia ligado al cromosoma X	1	0,65
Agenesia de cuerpo calloso - neuropatia	1	0,65
Anemia de Fanconi	1	0,65
Angioedema hereditario	1	0,65
Aplasia cutis congenita - linfangiectasia intestinal	1	0,65
Artrogriposis multiple congenita - cara de silbido	1	0,65
Ataxia de Friedreich	1	0,65
Atrofia muscular ataxia retinitis pigmentaria diabetes	1	0,65
Candidiasis mucocutanea cronica (aislado o con el sindrome de APECED)	1	0,65
Cirrosis biliar primaria	1	0,65
Coartacion atipica de aorta	1	0,65
Delecion 22q13	1	0,65
Desorden del metabolismo de los metales no especificados	1	0,65
Distrofia miotonica de Steinert	1	0,65
Distrofia muscular de cinturas autosomica recesiva tipo 2C	1	0,65
Distrofia muscular tipo Duchenne	1	0,65
Encondromatosis	1	0,65

Enfermedad de Cushing	1	0,65
Enfermedad de Fabry	1	0,65
Enfermedad de Huntington	1	0,65
Enfermedad de las neuronas motoras patron Madras	1	0,65
Enfermedad de Niemann-Pick tipo C	1	0,65
Enfermedad de Paget juvenil	1	0,65
Enfermedad de Wilson	1	0,65
Esclerosis sistemica cutanea difusa	1	0,65
Esclerosis sistemica cutanea limitada	1	0,65
Esclerosis tuberosa	1	0,65
Esferocitosis hereditaria	1	0,65
Fenilcetonuria	1	0,65
Fibrosis quistica	1	0,65
Hipersomnia idiopatica	1	0,65
Hipertension arterial pulmonar idiopatica	1	0,65
Hipofosfatasa	1	0,65
Hipospadias - hipertelorismo - coloboma y sordera	1	0,65
Inmunodeficiencia combinada severa ligado a deficit de adenosina desaminasa	1	0,65
Inmunodeficiencia por deficit selectivo de anticuerpos anti-polisacaridos	1	0,65
Mucopolisacaridosis no especificada	1	0,65
Otras Acromegalias No especificadas	1	0,65
Penfigo vulgar	1	0,65
Porfiria cutanea tarda (PCT)	1	0,65

Republica de Colombia



Gobernación de
Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	67 de 80

Protoporfiria eritropoyetica	1	0,65
Raquitismo Hipofosfatemico Familiar Ligado al Cromosoma X	1	0,65
Sindactilia no especificada	1	0,65
Sindrome de Cushing dependiente de ACTH	1	0,65
Síndrome de Dravet.	1	0,65
Síndrome de Evans	1	0,65
Síndrome de intestino corto	1	0,65
Síndrome de Lennox-Gastaut	1	0,65
Síndrome de Moebius	1	0,65
Síndrome de Noonan	1	0,65
Síndrome de Turner	1	0,65
Síndrome de West	1	0,65
Síndrome hemolitico uremico atipico	1	0,65
Trastornos del desarrollo sexual con cariotipo 46XY por deficit de 17-beta-hidroxiesteroide deshidrogenasa	1	0,65
Vasculitis	1	0,65
Total general	154	100,00

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023



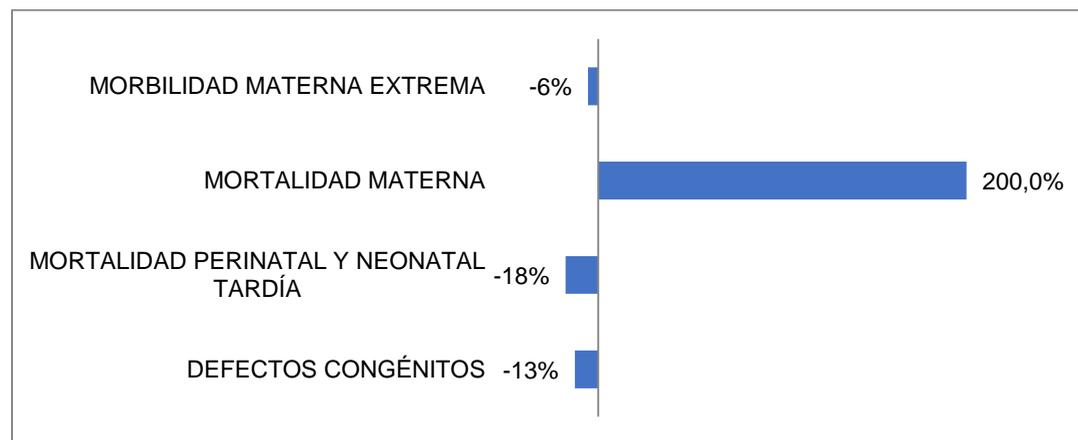
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	68 de 80

2.8 MATERNIDAD SEGURA

A semana epidemiológica 25 de 2023 se evidencia incremento en la notificación del evento mortalidad materna (200%) y decremento en la notificación de morbilidad materna extrema (6%), mortalidad perinatal y neonatal tardía (18%) y defectos congénitos (13%) 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 25, 2022-2023

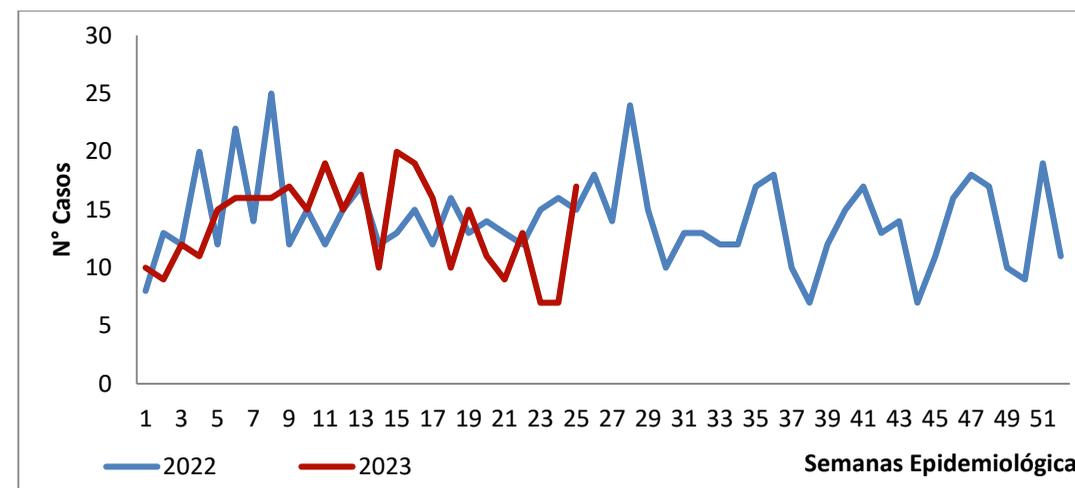


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 25 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 343 casos de morbilidad materna extrema (MME) (17 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 363 casos al mismo periodo epidemiológico (15 casos en semana 25).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, a SE 25, 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 Güepsa (142,9 casos/1.000 NV) y Landázuri (104,2 casos/1.000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 116; la razón para el municipio es de 37,4 casos/1.000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 29 casos/1.000 NV.

República de Colombia  Gobernación de Santander	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	69 de 80

Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, a SE 25, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1000 NV
Palmar	1	0,3	250,0
Güepa	3	0,9	142,9
Landázuri	5	1,5	104,2
Enciso	1	0,3	100,0
Molagavita	1	0,3	100,0
Palmas Socorro	1	0,3	100,0
San Joaquín	1	0,3	100,0
Vélez	8	2,3	96,4
San José de Miranda	2	0,6	95,2
Concepción	2	0,6	90,9
Guapotá	1	0,3	90,9
Bucaramanga	116	33,8	37,4
Floridablanca	33	9,6	24,7
Piedecuesta	22	6,4	24,4
Girón	20	5,8	22,2
Barrancabermeja	27	7,9	14,8
Otros municipios	99	23,7	36,1
Santander	343	100	29,0

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 25 de 2023 se ha presentado en mujeres residentes en centro poblado con 89,4 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 casos/1.000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 años o más con 72,1 casos/1.000 NV.

Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, a SE 25, 2023

Variables	Casos	%	Razón x 1.000 NV	
Área	Cabecera m/pal	260	75,8	28,7
	Rural Disperso	51	14,9	21,2
	Centro Poblado	32	9,3	89,4
Tipo SS	Subsidiado	201	58,6	38,0
	Contributivo	103	30,0	19,3
	No asegurado	30	8,7	31,6
	Excepción	8	2,3	30,7
	Indeterminado	1	0,3	NA
Rango de edad	10-19	48	14,3	28,3
	20-29	152	44,3	23,7
	30-39	118	34,4	34,7
	≥ 40	24	7,0	72,1
Total	343			

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

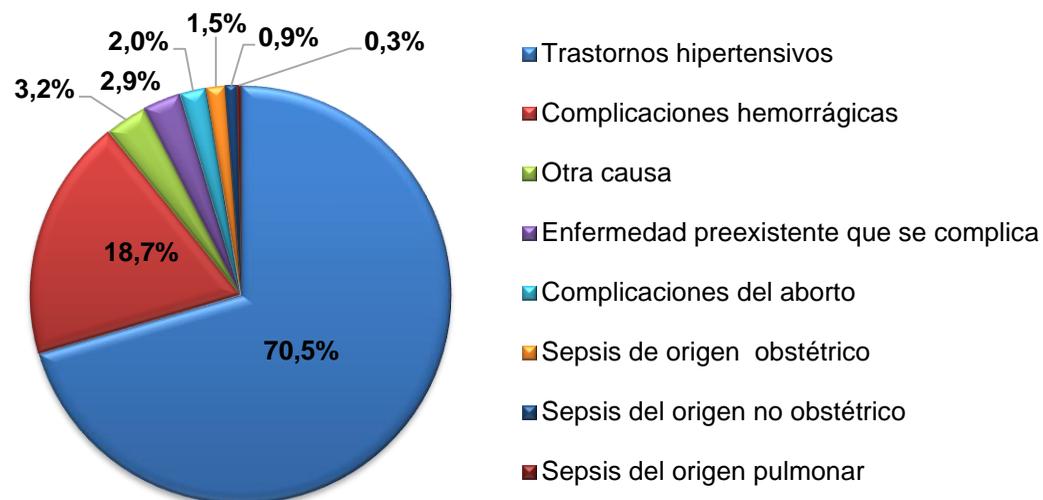
Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos (70,5%), seguido de complicaciones hemorrágicas (18,7%) y enfermedad preexistente que se complica (2,9%).



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	70 de 80

Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, a SE 25, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 25 de 2023 se han notificado 3 casos de mortalidad materna (MM) temprana (se notificó 1 caso en la última semana). En el año 2022 se notificó 1 caso al mismo periodo epidemiológico (en semana 25 no se notificaron casos). Según residencia, la razón más elevada corresponde a Macaravita con 16.666,7 casos/100.000 NV, seguido por Bolívar con 2.127,7/100.000 NV y para el departamento, la razón es de 25,4 casos/100.000 NV.

Mortalidad Materna por Municipio, Santander, a SE 25, 2023

Municipio	Casos	Nacidos Vivos (NV)	Razón x 100.000 NV	Causa agrupada
Barrancabermeja	1	1.824	54,8	Directa
Bolívar	1	47	2.127,7	Indirecta
Macaravita	1	6	16.666,7	Directa
Santander	3	11.831	25,4	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MM a semana epidemiológica 25 de 2023 según área de residencia es para área rural dispersa con 41,6 casos/100.000 NV. Según el régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, la razón de MM más elevada corresponde al régimen subsidiado con 37,8 casos/100.000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada corresponde al grupo de edad de 40 años o más con 300,3 casos/100.000 NV.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	71 de 80

Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Materna, Santander, a SE 25, 2023

Variables	Casos	%	Razón x 100.000 NV	
Área residencia	Cabecera municipal	2	67,3	22,0
	Rural disperso	1	33,3	41,6
Tipo SS	Subsidiado	2	67,3	37,8
	Contributivo	1	33,3	18,7
Rango de edad	10-19	0	0,0	0,0
	20-29	1	33,3	15,6
	30-39	1	33,3	29,4
	≥ 40	1	33,3	300,3
Total	3			

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Las causas agrupadas de los casos de mortalidad materna a semana epidemiológica 25 han sido hemorragia obstétrica severa, sepsis de origen obstétrico y sepsis de origen no obstétrico.

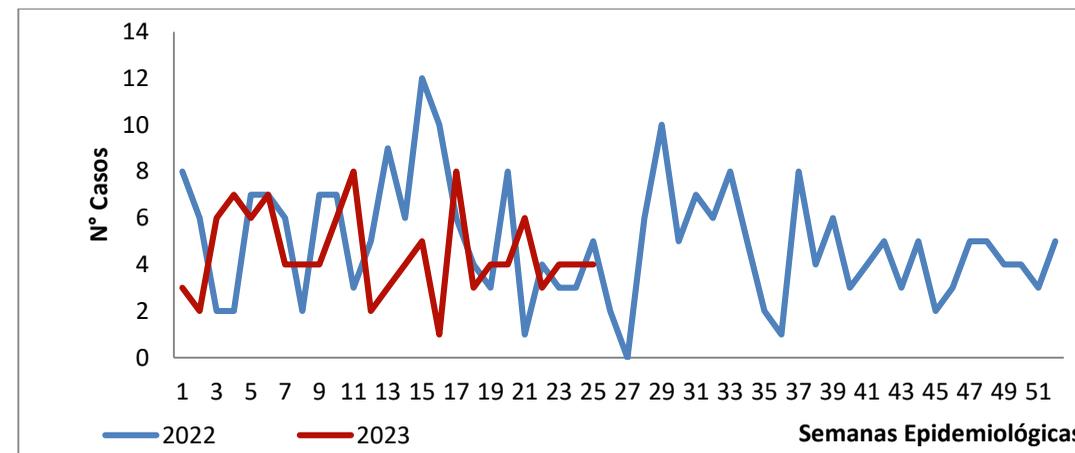
Causas básicas de mortalidad materna, Santander, a SE 25, 2023

Municipio residencia	Causa Agrupada	Tipo de causa	Evitabilidad
Barrancabermeja	Hemorragia obstétrica severa	Directa	No evitable
Bolívar	Sepsis origen no obstétrico	Indirecta	Evitable
Macaravita	Sepsis origen obstétrico	Directa	Pendiente análisis

2.8.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 25 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 112 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (4 caso en la última semana). En el año 2022 al mismo periodo epidemiológico se notificaron 136 casos de MPNT (5 casos en semana 25).

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 25, 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 Macaravita (166,7 casos/1.000 NV), seguido por Charta (111,1 casos/1.000 NV) y Matanza (64,5 casos/1.000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 25; la razón para el municipio es de 8,1 casos/1.000 NV. La razón de MPNT para Santander es de 9,5 casos/1.000 NV.

Republica de Colombia  Gobernación de Santander	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	72 de 80

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 25, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1.000 NV
Macaravita	1	0,9	166,7
Charta	1	0,9	111,1
Matanza	2	1,8	64,5
Suaita	2	1,8	60,6
Onzaga	1	0,9	52,6
Paramo	1	0,9	35,7
Valle de San José	1	0,9	34,5
El Peñón	1	0,9	33,3
Villanueva	1	0,9	33,3
Coromoro	1	0,9	32,3
Guaca	1	0,9	31,2
Floridablanca	16	14,3	12,0
Girón	10	8,9	11,1
Barrancabermeja	17	15,2	9,3
Bucaramanga	25	22,3	8,1
Piedecuesta	6	5,4	6,7
Otros municipios	25	22,3	14,9
Santander	112	100	9,5

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MPNT a semana epidemiológica 25 de 2023 se ha presentado en el sexo masculino 10,2 casos/1.000 NV. Según área de residencia, la razón más elevada correspondiente a centro poblado con 22,3 casos/1.000 NV. Según el aseguramiento, la mayor razón se ha presentado en el régimen subsidiado con 12,1 casos/1.000 NV. Por grupos de edad de la madre, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 años o más con 24 casos/1.000 NV.

Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 25, 2023

Variables	Casos	%	Razón x 1.000 NV	
Sexo	Masculino	62	55,4	10,2
	Femenino	47	42,0	8,1
	Indeterminado	3	2,7	0,3
Área	Cabecera m/pal	86	76,8	9,5
	Rural Disperso	18	16,1	7,5
	Centro Poblado	8	7,1	22,3
Tipo SS	Subsidiado	64	57,1	12,1
	Contributivo	38	33,9	7,1
	No asegurado	8	7,1	8,4
	Excepción	2	1,8	7,7
Rango de edad de la madre	10-19	19	17,0	11,2
	20-29	57	50,9	8,9
	30-39	28	25,0	8,2
	≥ 40	8	7,1	24,0
Total	112			

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

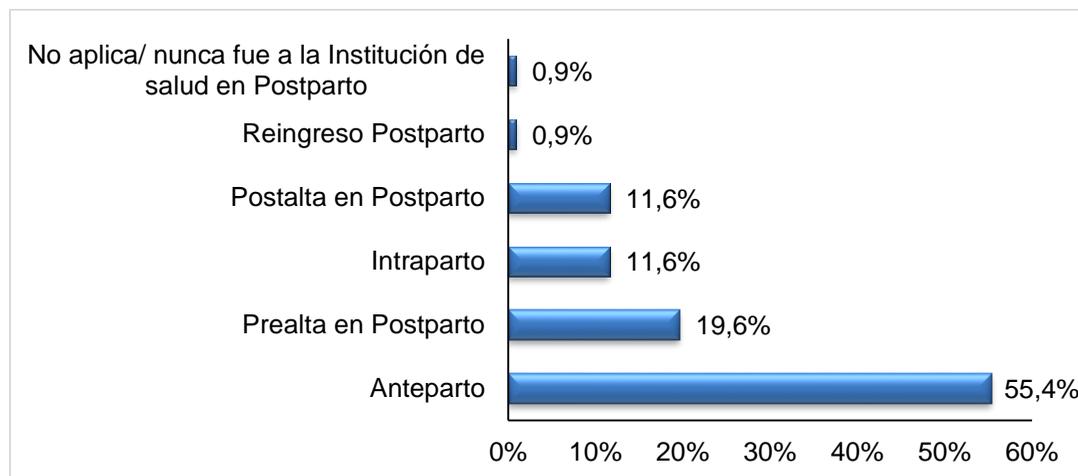


BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	73 de 80

Según el momento de ocurrencia de la mortalidad, el 55,4% de los casos de MPNT corresponde a muertes ocurridas anteparto, el 11,6% corresponde a muertes ocurridas intraparto y el 19,6% a muertes ocurridas prealta en postparto.

Momento de ocurrencia de la Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía respecto al parto, Santander, a SE 25, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Causas básicas de mortalidad perinatal y neonatal tardía, a SE 25, 2023

Causa básica de la muerte	Casos	%
Asfixia del nacimiento- severa	16	14,3
Insuficiencia renal congénita	14	12,5
Fracaso de la inducción medica del trabajo de parto	12	10,7
Hemorragia anteparto con defecto de la coagulación	5	4,5
Otros recién nacidos pretérmino	5	4,5
Malformaciones congénitas del bazo	4	3,6
Trabajo de parto y parto complicados por prolapso del cordón umbilical	3	2,7
Peso extremadamente bajo al nacer	3	2,7
Tuberculosis congénita	3	2,7
Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior	2	1,8
Enfermedad cifoscoliótica del corazón	2	1,8
Muerte fetal de causa no especificada	14	12,5
Resto de causas	29	25,9
Total	112	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023



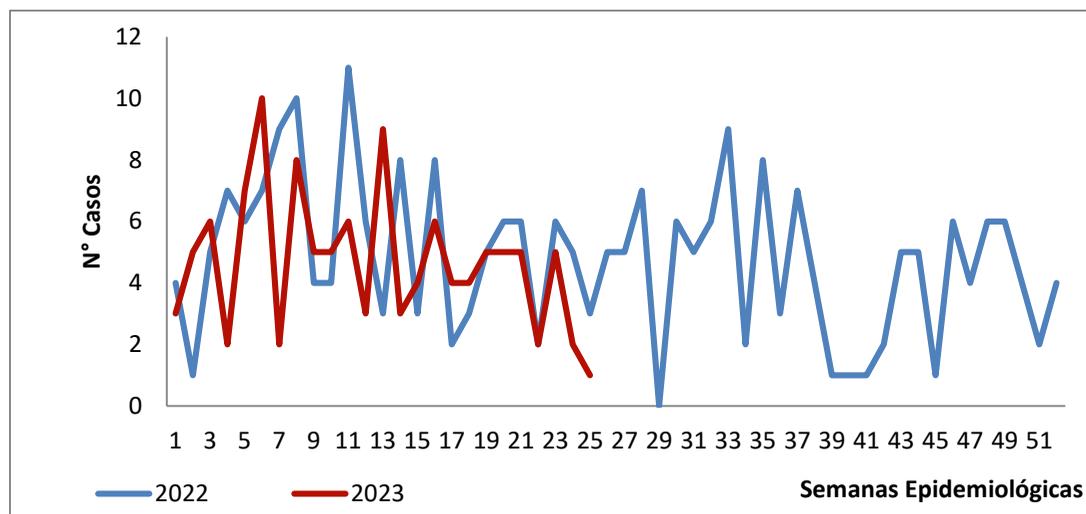
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	74 de 80

2.8.4 Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 25 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 117 casos de defectos congénitos (1 caso en la última semana). Para el año 2022 a semana epidemiológica 25 se notificaron 134 casos a SIVIGILA (3 casos en semana 25).

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, a SE 25, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Macaravita (1.666,7 casos/10.000 NV), seguido por Charta (1.111,1 casos/10.000 NV) y Betulia (833,3 casos/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 98,9 casos/10.000 NV.

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 25, 2023

Municipio	Casos	%	Prevalencia x 10000
Macaravita	1	0,9	1666,7
Charta	1	0,9	1111,1
Betulia	3	2,6	833,3
San Andrés	3	2,6	769,2
Guaca	2	1,7	625,0
Capitanejo	1	0,9	526,3
Puente Nacional	2	1,7	476,2
Güepsa	1	0,9	476,2
Concepción	1	0,9	454,5
Landázuri	2	1,7	416,7
Floridablanca	23	19,7	172,0
Bucaramanga	29	24,8	93,6
Girón	6	5,1	66,7
Piedecuesta	5	4,3	55,4
Barrancabermeja	10	8,5	54,8
Otros municipios	27	22,1	144,5
Total	117	100	98,9

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 25 de 2023 la prevalencia de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo femenino con 102,2 casos/10.000 NV. Según el área de residencia, la prevalencia más elevada se ha presentado en centro poblado con 111,7 casos/10.000 NV. La condición final vivo se registró en el 85,4% de los casos. La prevalencia más elevada del evento se observa en el régimen subsidiado con 123 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 390,4 casos/10.000 NV.

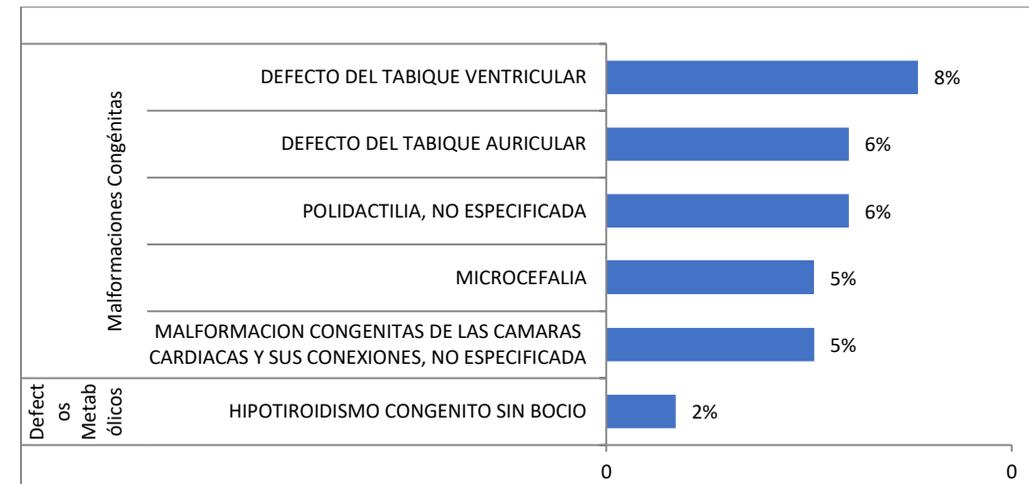
Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, a SE 25, 2023

Variables	Casos	%	Prevalencia x 10.000 NV	
Sexo	Femenino	59	50,4	102,2
	Masculino	58	49,6	95,7
Área	Cabecera m/pal	95	81,2	104,7
	Rural Disperso	18	15,4	74,9
	Centro Poblado	4	3,4	111,7
Condición Final	Vivo	101	86,3	85,4
	Muerto	16	13,7	13,5
Tipo SS	Subsidiado	65	55,6	123,0
	Contributivo	46	39,3	86,2
	Indeterminado	3	2,6	NA
	Excepción	2	1,7	76,6
	No asegurado	1	0,9	10,5
Rango de edad de la madre	10-19	10	8,5	59,0
	20-29	58	49,6	90,6
	30-39	36	30,8	105,9
	≥ 40	13	11,1	390,4
Total	117			

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los defectos congénitos reportados con mayor frecuencia son los defectos cardiovasculares: defecto del tabique ventricular (8%), defecto del tabique auricular (6%), malformación congénita de las cámaras cardiacas y sus conexiones (5%).

Defectos congénitos, Santander, a SE 25, 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	76 de 80

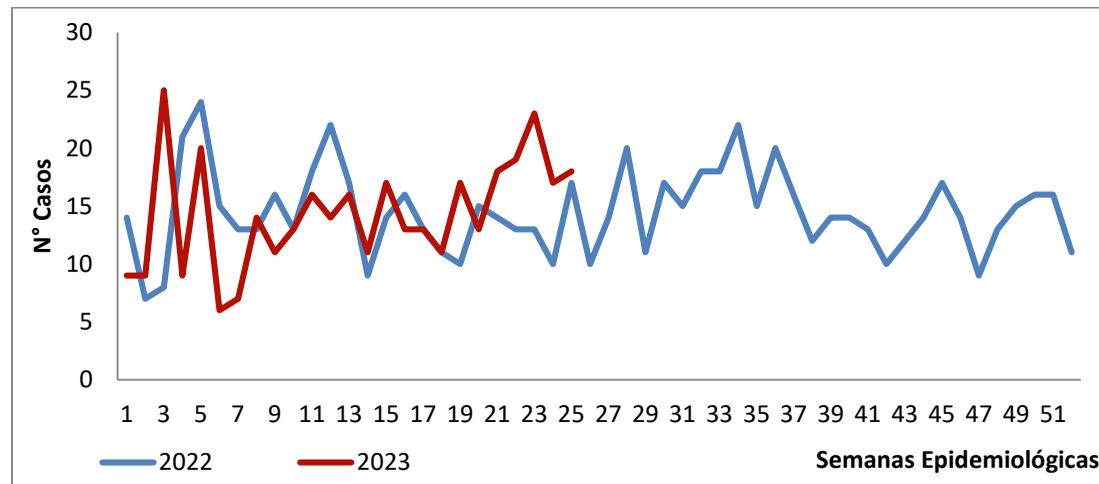
2.9 VIGILANCIA NUTRICIONAL

Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 25, 2023

2.9.1 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 25 de 2023, se ha identificado por RUAF 359 casos de Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT) (18 casos en la última semana). En el año 2022, a corte de semana epidemiológica 25 se notificaron 356 casos (17 casos en semana 25), lo que muestra un incremento del 1% 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 25, 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 Molagavita. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 76; la prevalencia para el municipio es de 2,5 casos/100 NV. La proporción de BPNT para el departamento es de 3 casos/100 NV.

Municipio	Casos	%	Proporción x 100 NV
Macaravita	1	0,3	16,7
Tona	5	1,4	13,2
Cerrito	4	1,1	12,1
Molagavita	1	0,3	10,0
San Joaquín	1	0,3	10,0
Barichara	3	0,8	9,4
Concepción	2	0,6	9,1
Suaita	3	0,8	9,1
Florián	2	0,6	9,1
Guadalupe	2	0,6	8,0
Girón	33	9,2	3,7
Barrancabermeja	54	15,1	3,0
Floridablanca	39	10,9	2,9
Piedecuesta	26	7,3	2,9
Bucaramanga	76	21,3	2,5
Otros municipios	107	29,8	3,6
Santander	359	100	3,0

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La mayor proporción del evento BPNT a semana epidemiológica 25 de 2023 se ha presentado en recién nacidos de sexo femenino con 3,8 casos/100 NV. Según área de residencia, la mayor proporción se ha presentado en área rural dispersa con 3,7 casos/100 NV y según el aseguramiento, la proporción más elevada se ha presentado en régimen subsidiado con 3,5 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 3,9 casos/100 NV.

República de Colombia  Gobernación de Santander	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	77 de 80

Características sociodemográficas de casos de bajo peso al nacer a término, Santander, a SE 28, 2023

Variables	Casos	Nacidos vivos (NV)	Proporción x 100 NV
Sexo	Femenino	220	5.773
	Masculino	139	6.058
Área	Cabecera municipal	259	9.071
	Centro poblado	11	358
	Rural disperso	89	2.402
Tipo SS	Contributivo	155	5.335
	Excepción	4	261
	No asegurado	17	949
	Subsidiado	183	5.286
Rango de edad de la madre	10-19	56	1.696
	20-29	192	6.402
	30-39	98	3.400
	≥ 40	13	333
Total	359		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Dentro de los casos de BPNT notificados a semana epidemiológica 25 de 2023 se encuentran 21 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 25, 2023

Municipio	Casos	%
Floridablanca	8	38,1
Bucaramanga	2	9,5
Girón	4	19,0
Puerto Wilches	2	9,5
Barbosa	1	4,8
Barrancabermeja	1	4,8
Guaca	1	4,8
Lebrija	1	4,8
Piedecuesta	1	4,8
Santander	21	100

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.9.2 Desnutrición en menores de 5 años

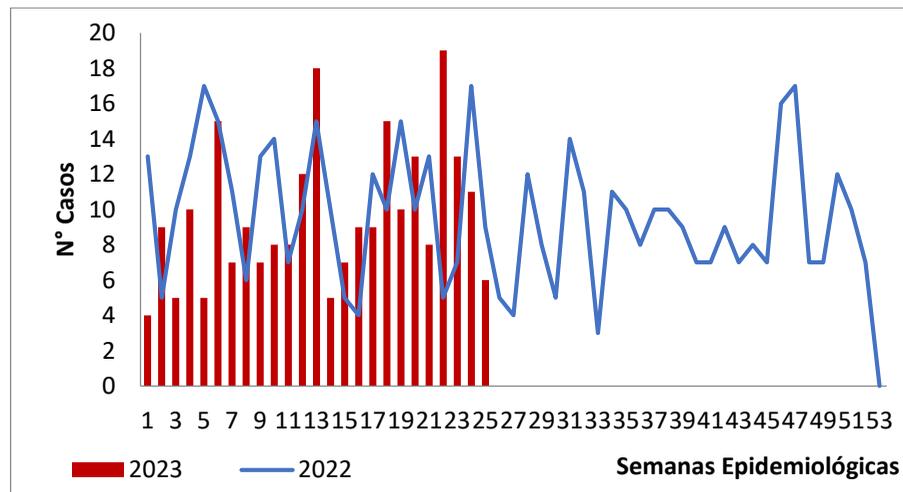
A semana epidemiológica 25 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 242 casos de DNT en menores de 5 años (6 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 266 casos al mismo periodo epidemiológico (9 casos en semana 25). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	78 de 80

Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, SE 01-25 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 Lebrija con 1,63 casos/100 menores de 5 años, Tona con 1,53 casos/100 menores de 5 años, San Benito 53 casos/100 menores de 5 años 1.14, y San Gil con 0,60 casos/100 menores de 5 años. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 60, la prevalencia para el municipio es de 0,16 casos por cada 100 menores de 5 años. La prevalencia para Santander es de 0,15 casos por cada 100 menores de 5 años.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, SE 01-25 2023

MUNICIPIO	Casos	%	Prevalencia x 100 menores de 5 años
Lebrija	4	1.65%	1.63
Tona	2	0.83%	1.53
San Benito	2	0.83%	1.14
San Gil	4	1.65%	0.60
Coromoro	2	0.83%	0.54
Puente Nacional	2	0.83%	0.47
Chipata	2	0.83%	0.47
Cimitarra	2	0.83%	0.45
Aratoca	1	0.41%	0.43
Onzaga	1	0.41%	0.39
Piedecuesta	27	11.16%	0.20
Giron	28	11.57%	0.22
Barrancabermeja	31	12.81%	0.17
Bucaramanga	60	24.79%	0.16
Floridablanca	10	4.13%	0.05
Otros Municipios	64	26.45%	0.11
Santander	242	100%	0.15

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 52.07% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 74,38% de los casos se registró en cabecera municipal; el 68.18% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 69.42% 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 01-25, 2023

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	126	52.07%
	Femenino	116	47.93%
Área	Cabecera m/pal	180	74.38%
	Rural Disperso	45	18.60%
	Centro Poblado	17	7.02%
Condicion Final	Vivo	242	100.00%
	Muerto	0	0.00%
Tipo SS	Subsidiado	165	68.18%
	Contributivo	61	25.21%
	No asegurado	15	6.20%
	Especial	1	0.41%
	Excepcion	0	0.00%
	Indeterminado	0	0.00%
Rango de edad	< 1 año	74	30.58%
	1-4	168	69.42%
	5-9	0	0.00%
Total	242		

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

A semana epidemiológica 25 de 2023, se han notificado 10 casos probables de mortalidad en menores de 5 años, 4 casos por IRA, 3 casos por EDA y 3 caso por DN.

Muertes notificadas por municipios de residencia, SE 01-25, 2023

MUNICIPIO	Muertes por desnutrición	Muertes por infección respiratoria aguda	Muertes por enfermedad diarreica aguda	Confirmados UA
BARRANCABERMEJA	1	1	1	EDA Confirmada IRA: Descartada DNT: Pendiente
BUCARAMANGA	0	1	0	Descartada
GIRON	0	1	1	IRA: Confirmada EDA: Confirmada
PUERTO PARRA	0	1	0	IRA: Pendiente
PUERTO WILCHES	2	0	0	DNT: Pendiente
LANDAZURI	0	0	1	EDA: Pendiente
Total	3	4	3	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 25 de 2023, está pendiente desarrollar 1 unidad de análisis de mortalidad probable por IRA, 1 por EDA y 3 por DNT.

Republica de Colombia



Gobernación de
Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	80 de 80

Unidades de análisis desarrolladas a SE 24 de 2023

Nombre del evento	Probables	Confirmado por U.A.	Analizados No concluyentes	Descartado por U.A	Total Notificados	% Analizados
Muertes por desnutrición	2	1	0	0	3	66%
Muertes por infección respiratoria aguda	1	1	0	2	4	75%
Muertes por enfermedad diarreica aguda	1	2	0	0	3	66,7%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2023