

SEMANA 3 AÑO 2023

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL

GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

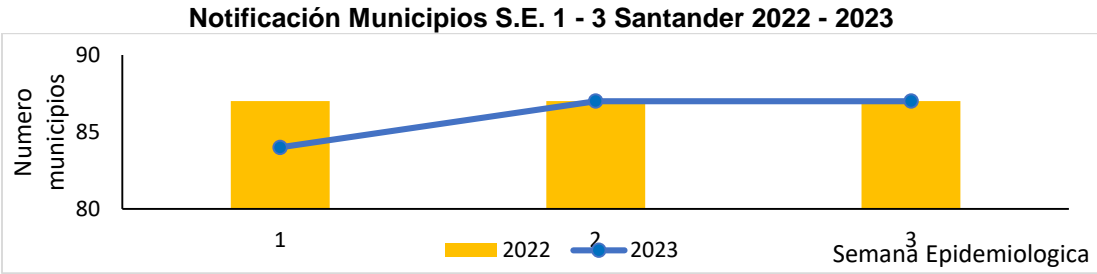
1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

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



Fuente: Sivigila

Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 3 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

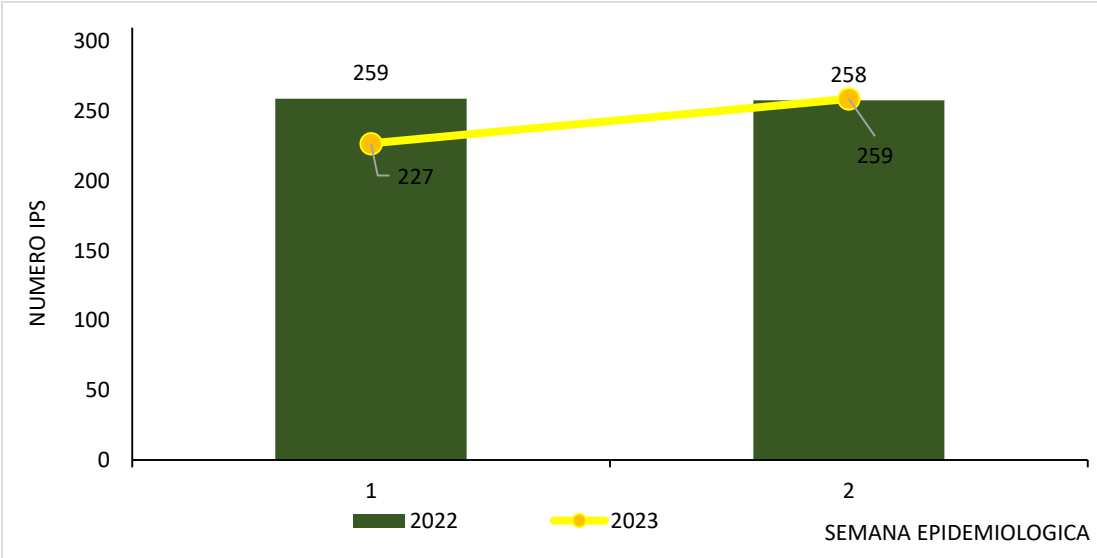
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	2 de 62

✓ **Notificación UPGD**

La notificación oportuna por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en la semana 03 estuvo en el 92% (255/276), lo que implica poco seguimiento por parte de las UNM al reporte que realizan sus instituciones

El cumplimiento acumulado de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en el 96% (264²/276³ UPGD). Se espera que para este 2023 indicador sea muy superior al porcentaje establecido en lineamientos nacionales.

Notificación UPGDS S.E. 1 - 3 Santander 2022 - 2023

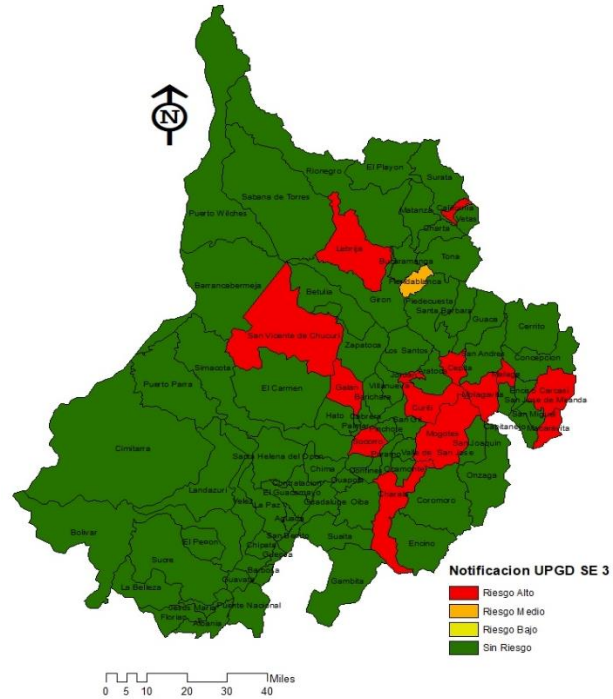


Fuente: Sivigila

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

² Promedio de UPGDS del departamento de semana 01 a semana 41 de 2022

Notificación semanal UPGD, S.E. 3 Santander 2023



Fuente: Sivigila

³ Promedio de IPS reportando al portal SIVIGILA 4.0

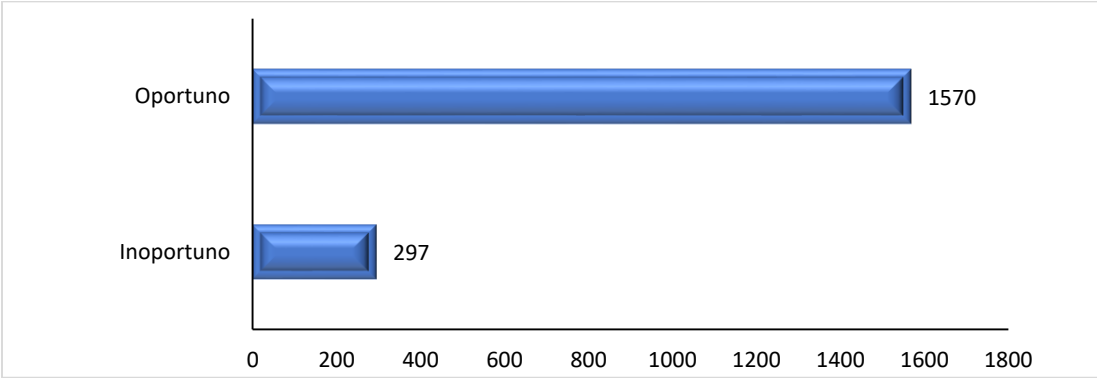
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	3 de 62

✓ Oportunidad en la notificación por evento

La oportunidad en la notificación para la semana 3 de 2023 está en el 88% (428/484). La oportunidad acumulada hasta la presente semana está en 84% (1.570 / 1.867), 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- 3 2023



Fuente: Sivigila

A semana 03 se han reportado un total de 1.867 eventos de interés en salud pública, de los cuales 1.504 fueron reportados por IPS de Santander. De esos reportes, la oportunidad de notificación inmediata estuvo en 1 día en el 75% (667/895) de los casos y la oportunidad en los eventos de notificación semanal estuvo en 8 días en el 93% (903 /972) después de haber sido captados.

✓ Proporción de casos notificados oportunamente

El 56% (49 / 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 3.

✓ Oportunidad en el ajuste de casos

A la fecha se han reportado un total de 80 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 62 casos.

La oportunidad acumulada de ajuste a semana 03 para estos eventos está en el 100% (2828), lo que indica que se ha ajustado en los tiempos establecidos según el evento ajustado. Importante enfatizar ajustes pendientes año 2022

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ Cumplimiento en el Ajuste De Casos

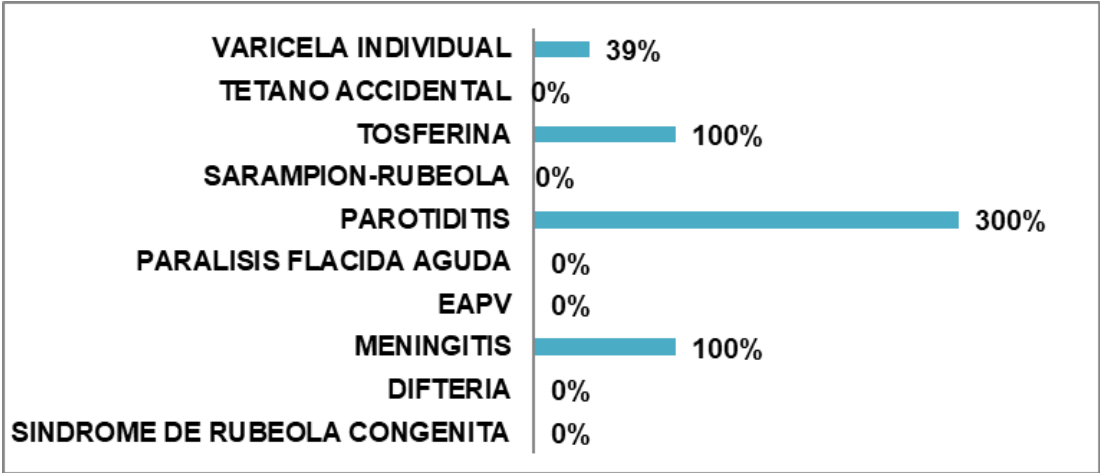
De los 62 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 45% (28) de los casos tiene ajuste final, quedado pendiente el 55%.

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

2.1 INMUNOPREVENIBLES

A semana epidemiológica 03 de 2023 se evidencia un incremento con relación a la semana epidemiológica 03 del año 2022 en la notificación de eventos inmunoprevenibles de Varicela individual 39%, Tosferina 100%, Parotiditis 300% y Meningitis 100%.

Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, SE 01-03, 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.1 Difteria

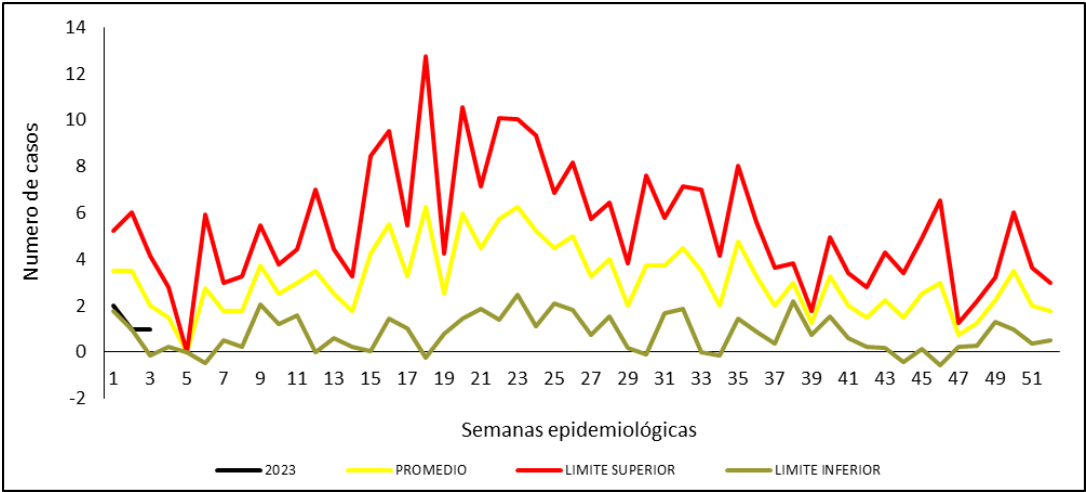
A semana epidemiológica 03 de 2023 no se han notificado casos de Difteria. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 03 no se notificaron casos.

2.1.2 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 03 de 2023 se han notificado al Sivigila 4 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 03 se notificaron 2 casos al Sivigila. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato.

La incidencia de meningitis en el periodo epidemiológico 1 por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general es de 0,04. Para enfermedad meningocócica es de 0. La proporción de casos configurados es de 33. La letalidad de meningitis en población general es de 100 por cada 100 casos notificados por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general el periodo epidemiológico 1.

Canal endémico de casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 01-03, 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	5 de 62

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 03 el municipio de Cimitarra es de 2,85 por cada 100.000 habitantes, el municipio de Güepsa es de 18,49 por cada 100.000 habitantes y para el municipio de Piedecuesta presenta una incidencia de 0,64 por cada 100.000 habitantes correspondientes a 1 caso respectivamente.

Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia.
Santander, SE 01 - 03, 2023.

MUNICIPIO	Casos	Incidencia	Streptococcus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Cimitarra	1	2,85	1	0	0
Güepsa	1	18,49	0	0	1
Piedecuesta	1	0,64	0	1	0
Santander	3		1	1	1

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 100,00% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 66,67% se registra en población de la cabecera municipal. El 66,67% pertenece al régimen subsidiado. Los grupos de edad afectados fueron entre 40 – 49 años, entre 60 – 69 años y entre 70 años y más con el 33,33% de los casos respectivamente.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Meningitis bacteriana.
Santander, semanas epidemiológicas 01 - 03, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	3	100,00%
	Femenino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	2	66,67%
	Rural Disperso	1	33,33%
Condición Final	Vivo	2	66,67%
	Muerto	1	33,33%
Tipo SS	Subsidiado	2	66,67%
	Contributivo	1	33,33%
Rango de edad	40-49	1	33,33%
	60-69	1	33,33%
	70 y mas	1	33,33%
Total		3	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.3 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 03 de 2023 no se han notificado casos de Sarampión y Rubeola. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 03 no se notificaron casos.

2.1.4 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 03 de 2023 no se han notificado casos de PFA. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 03 no se notificaron casos.

2.1.5 Tétanos neonatal

A semana epidemiológica 03 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos neonatal. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 03 no se notificaron casos.

2.1.6 Tétanos Accidental

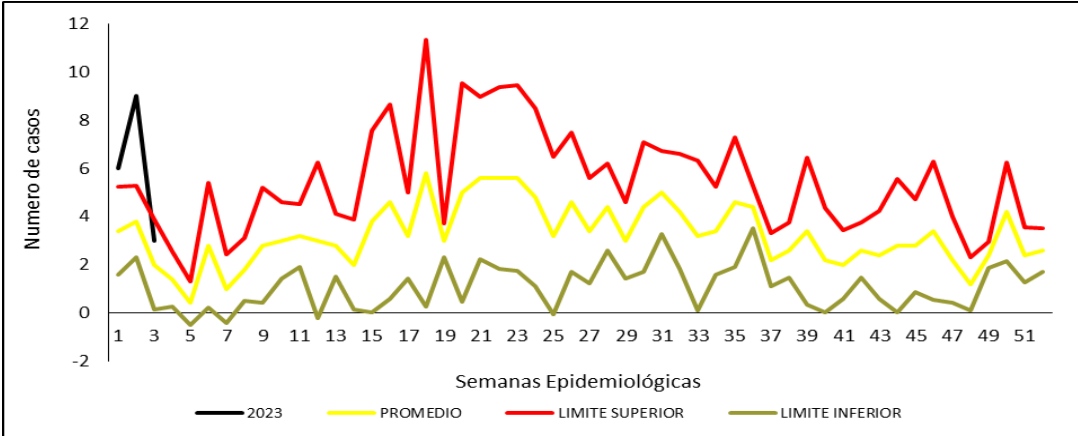
A semana epidemiológica 03 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos accidental. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 03 no se notificaron casos.

2.1.7 Tosferina

A semana epidemiológica 03 de 2023 se han notificado al Sivigila 18 casos de los cuales 14 fueron descartados y **4 casos aún sin confirmación bacteriológica o ajuste en SIVIGILA**. En el año 2022 a semana epidemiológica 03 se notificaron 9 casos.

En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 1 se notificaron 0,77 casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitante menores de 5 años se notificaron 57,08 casos de Tosferina. Del total de casos notificados, el 11% tuvieron investigación de campo. El 0% de los casos notificados del evento fueron confirmados. El 78% de los casos notificados del evento fueron descartados.

Canal endémico de Casos notificados de Tosferina Santander, SE 01- 03, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023.

El municipio de Bucaramanga notifico el 50,00% de los casos. El municipio de Girón y Mogotes notifico el 25,00% de los casos respectivamente.

Casos Tosferina por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 03, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	2	50,00%	0,32
Girón	1	25,00%	0,57
Mogotes	1	25,00%	9,22
Santander	3	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 75,00% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo masculino y el 25,00% femenino; 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 100,00% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Tosferina. Santander, SE 01- 03 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	3	75,00%
	Femenino	1	25,00%
Área	Cabecera m/pal	4	100,00%
Condición Final	Vivo	4	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	3	75,00%
	Contributivo	1	25,00%
Rango de edad	< 1 año	4	100,00%
Total		4	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	7 de 62

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

Relación de casos notificados y casos confirmados de Tosferina. Santander, SE 01-03, 2023.

Casos notificados	Casos descartados
18	14

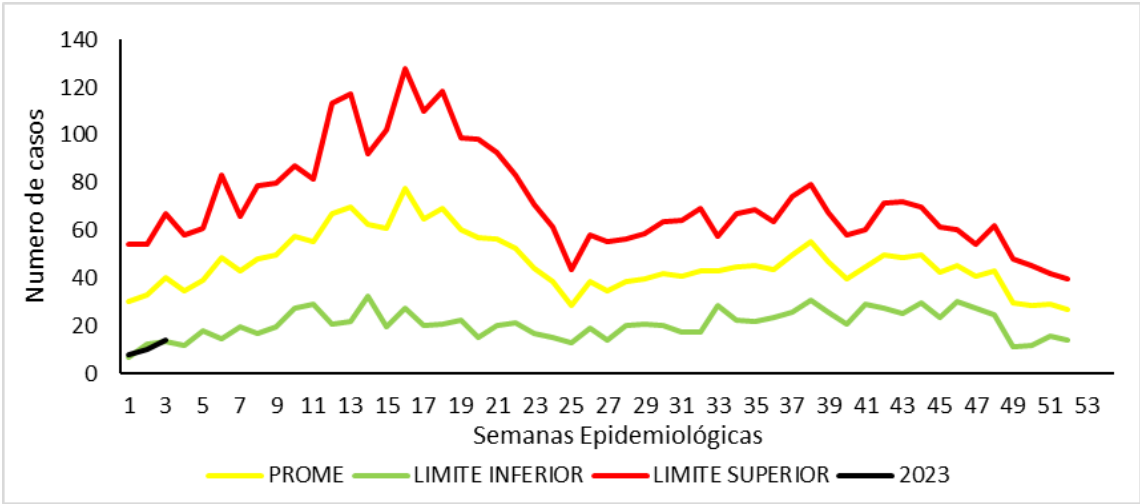
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.8 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 03 de 2023, se han notificado al Sivigila 32 casos de varicela. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 03 se notificaron 23 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 1 se notificaron 1,37 casos nuevos del evento por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. El 100% de los brotes y/o alertas del evento fueron investigadas. Para el 100% de los brotes notificados se establecieron medidas preventivas sanitarias.

Canal endémico de casos notificados de Varicela. Santander, SE 01-03, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 43,75%. Los municipios de Barrancabermeja y Floridablanca notificaron el 12,50% respectivamente. Los municipios de El playón y Piedecuesta notifico el 9,38% respectivamente. Los municipios de Charalá, Macaravita, San Gil y Suaita notificaron un 3,13% de los casos respectivamente.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	8 de 62

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-03, 2023.

Municipio	Casos	Incidencia	%
Bucaramanga	14	2,2458	43,75%
Barrancabermeja	4	1,8500	12,50%
Floridablanca	4	1,2659	12,50%
El Playón	3	20,8275	9,38%
Piedecuesta	3	1,5978	9,38%
Charalá	1	7,9416	3,13%
Macaravita	1	46,3177	3,13%
San Gil	1	1,6330	3,13%
Suaita	1	9,5942	3,13%
SANTANDER	32		100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social 53,12% de los casos de Varicela se registró en el sexo femenino. El 93,75% reside en la cabecera municipal. El 65,62% pertenecen al régimen contributivo y el 21,87% al régimen subsidiado.

El rango de edad entre 20 – 29 años notificaron el 31,25% de los casos. El rango de edad entre 15 – 19 años notifico el 25,00%. Los grupos de edad entre 1 - 4 años, entre 10 – 14 años, entre 30 – 39 años y entre 50 - 59 años reportaron un 9,38% respectivamente. Los grupos de edad entre 5 – 9 años notifico el 6,25% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-03, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	17	53,12%
	Masculino	15	46,87%
Área	Cabecera m/pal	30	93,75%
	Centro Poblado	1	3,12%
	Rural Disperso	1	3,12%
Condición Final	Vivo	32	100,00%
Tipo SS	Contributivo	21	65,62%
	Subsidiado	7	21,87%
	Excepción	4	12,50%
Rango de edad	1-4	3	9,38%
	5-9	2	6,25%
	10-14	3	9,38%
	15-19	8	25,00%
	20-29	10	31,25%
	30-39	3	9,38%
	50-59	3	9,38%
Total		32	

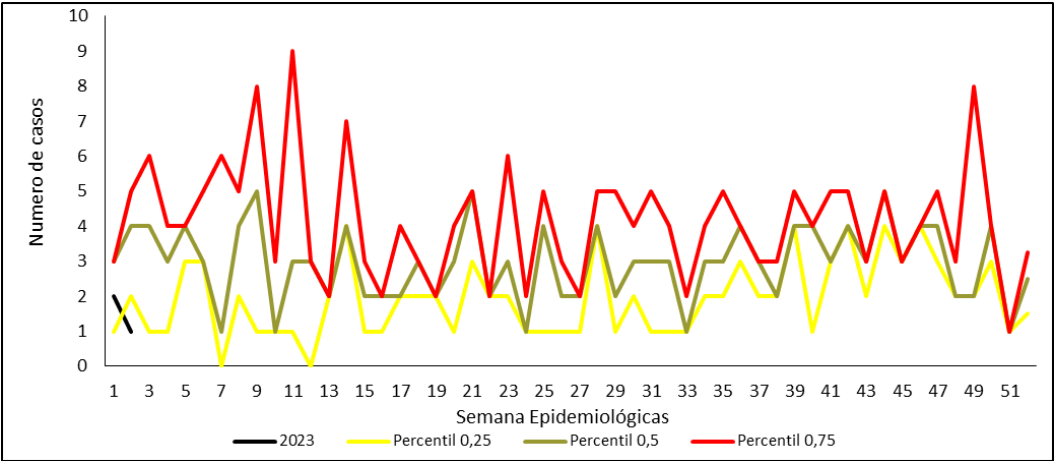
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.9 Parotiditis

A semana epidemiológica 03 de 2023, se notificaron al Sivigila 3 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 03 del 2022 no se notificaron casos. La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 1 es de 0,13 casos nuevos de Parotiditis por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. En relación a incidencia de parotiditis en menores de 5 años por cada 100.000 menores de cinco años de la entidad territorial se

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

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-03, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

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

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-03, 2023

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

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

Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-03, 2023.

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

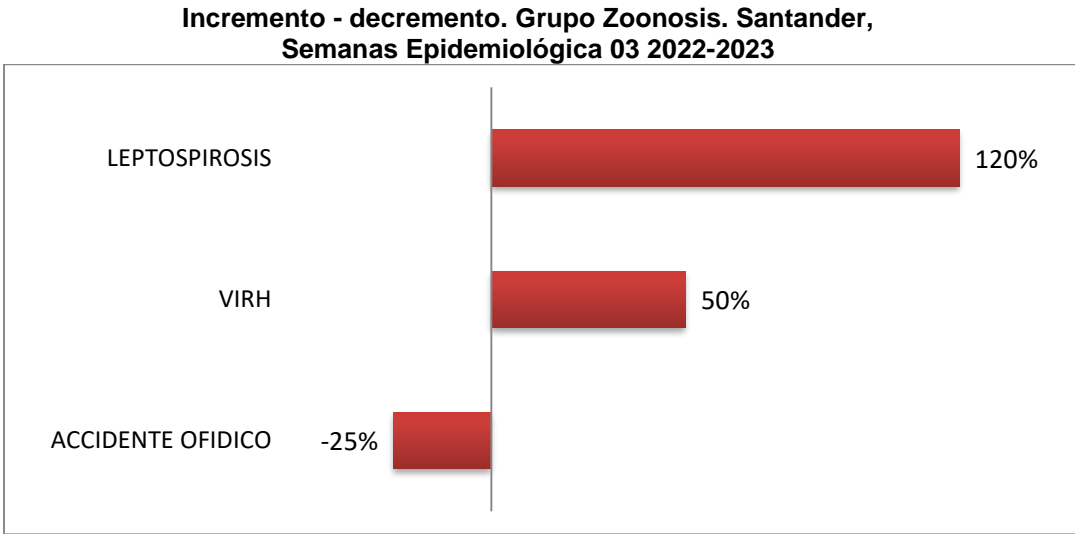
2.1.10 Eventos Adverso grave posterior a la Vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 03 de 2023, no se han notificado casos al de EAPB. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 03 no se notificaron casos.

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	10 de 62

2.2 ZOONOSIS

A semana Epidemiológica 03 de 2023 se evidencia con relación a la misma semana del año 2022, un incremento en la notificación de leptospirosis y vigilancia integrada de rabia humana; y decremento en accidente ofídico.



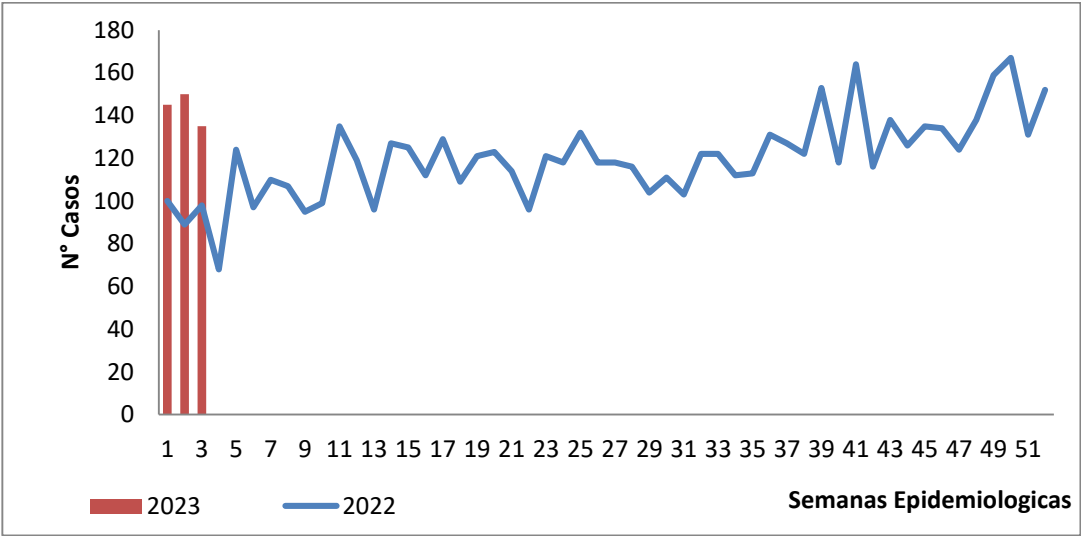
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.2.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 03 en el 2023 se notificaron al SIVIGILA 430 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR). En el 2022 reportaron 287 casos, de los cuales 135 casos corresponden a la semana epidemiológica 03 de 2023 y 98 casos a la de 2022.

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 01-03, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

La incidencia en Santander es de 18,50 casos/100000 habitantes y dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Confines, Suratá, Gámbita, Pinchote, Capitanejo, Oiba.

Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-03, 2023

Municipio	Casos	%	Proporción de Incidencia x 100000 habitantes
Confines	3	0,70%	88,76
Suratá	3	0,70%	73,33
Gámbita	3	0,70%	72,85
Pinchote	4	0,93%	72,40
Capitanejo	4	0,93%	71,15
Oiba	8	1,86%	69,77
La Paz	3	0,70%	59,46
Enciso	2	0,47%	56,58
Güepsa	3	0,70%	55,08
Zapatoca	5	1,16%	50,94
Concepción	3	0,70%	50,79
Ocamonte	3	0,70%	50,33
Bucaramanga	111	25,81%	17,81
Piedecuesta	29	6,74%	15,45
Floridablanca	49	11,40%	15,51
Girón	30	6,98%	17,01
Barrancabermeja	39	9,07%	18,04
Otros Municipios	128	29,77%	5,51
SANTANDER	430	100,00%	18,50

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 54,42% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; el 83,95% se presentó en cabecera municipal y el 52,33% pertenecen al régimen contributivo.

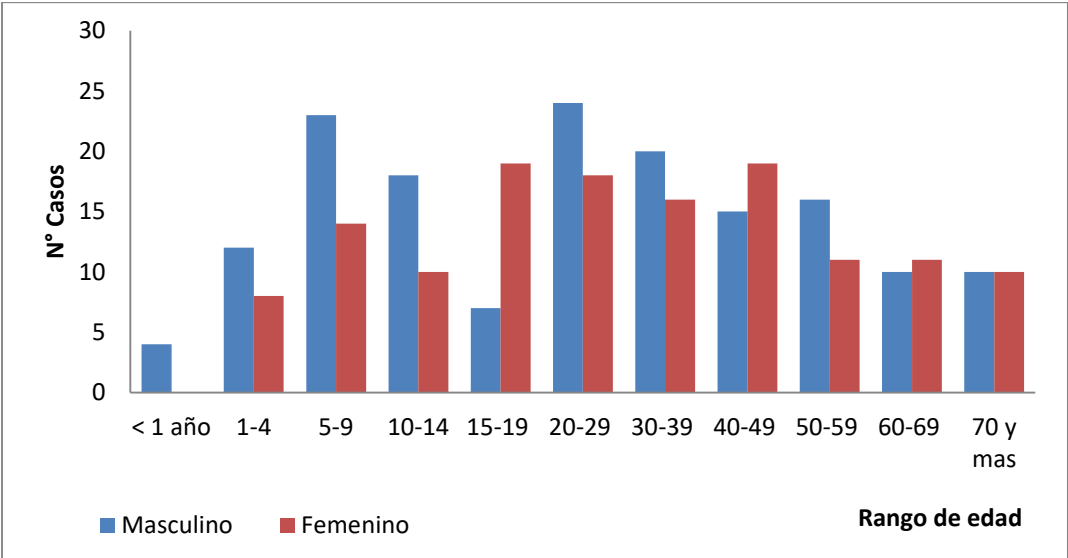
Comportamiento Demográfico y social de los casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	234	54,42%
	Femenino	196	45,58%
Área	Cabecera m/pal	361	83,95%
	Rural Disperso	60	13,95%
	Centro Poblado	9	2,09%
Condición Final	Vivo	430	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	225	52,33%
	Subsidiado	166	38,60%
	Excepción	25	5,81%
	No asegurado	12	2,79%
	Especial	0	0,00%
Total		430	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Los grupos de edad donde más se presentaron agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia fueron el de 20 a 29 años con un 16,05% y el de 5 a 9 años con un 13,26%.

Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 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 82,79% (12 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del Gato con 14,88%.

El 64,18% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, solo el 6,97% de ellas se clasifican como exposición grave evidenciando el impacto positivo de la vacunación y seguimiento en este tipo de agresor.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-03, 2023.

Animal Agresor	No exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	239	105	12	356	82,79%
Gato	35	19	10	64	14,88%
Murciélago	0	0	3	3	0,70%
Porcino	1	0	1	2	0,47%
Grandes roedores	1	0	1	2	0,47%
Mico	0	0	1	1	0,23%
Humano	0	0	1	1	0,23%
Otros silvestres	0	0	1	1	0,23%
Total	276	124	30	430	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023

En relación con el manejo de los casos de agresiones de acuerdo al 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 93,33% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 95,96% de las exposiciones leves. Según la guía de atención solo se debe aplicar suero en las agresiones clasificadas como exposición grave y vacunas en las agresiones clasificadas como leves y graves.

Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente transmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023

Tipo de exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No exposición	276	269	0	2
Exposición leve	124	123	2	119
Exposición grave	30	30	28	28
Total	430	422	30	149

Fuente: SIVIGILA. Secretaria 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: (154/430) *100 = 35,81%

Indicadores de vigilancia de exposiciones rábicas

Tipo de Indicador	Valor
Valor predictivo positivo de exposiciones graves	25/30 = 0,83
Incidencia de exposiciones graves	30/2.340.657 x 100.000 =1,28
Valor predictivo positivo de exposiciones leves	39/126 = 0,31
Incidencia de Exposición leve	126/2.340.657 x 100.000 = 5,38

2.2.2 Rabia Humana

A Semana Epidemiológica 3 no se han notificado casos de rabia humana.

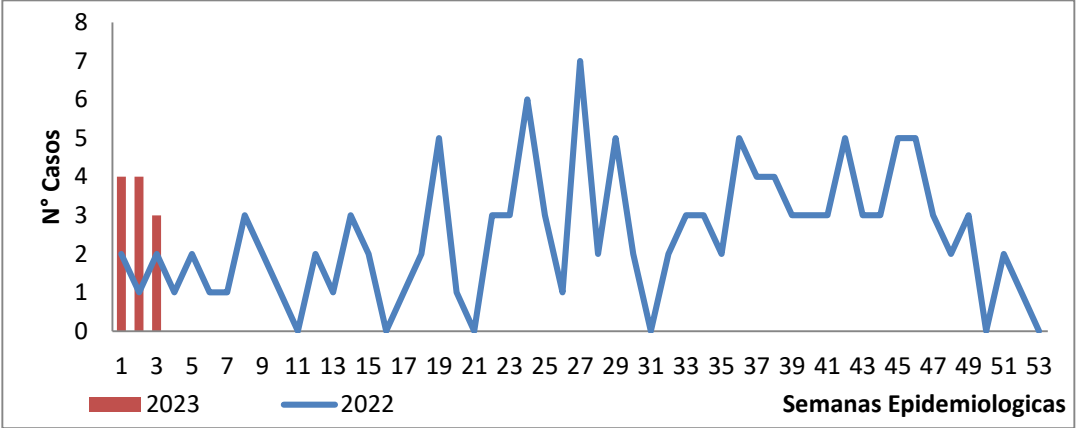
2.2.3 Rabia animal:

En esta semana no se notificaron casos de rabia en perros y gatos.

2.2.4 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 03 de 2023 se encuentran reportados al Sivigila 11 casos probables de leptospirosis (3 casos en la última semana epidemiológica). En el año 2022 se notificaron 5 casos a la misma semana epidemiológica (2 casos en semana 3). 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 01-03, 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	14 de 62

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son Simacota, Barichara y El Playón. La incidencia del evento para Santander es 0,47 casos/100000 habitantes.

Incidencia de Leptospirosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Simacota	1	9,09	9,53
Barichara	1	9,09	9,01
El Playón	1	9,09	6,94
Rionegro	1	9,09	3,60
Lebrija	1	9,09	2,21
San Gil	1	9,09	1,63
Floridablanca	2	18,18	0,63
Barrancabermeja	1	9,09	0,46
Bucaramanga	2	18,18	0,32
Santander	11	100	0,47

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 54,55% de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo masculino, el 63,64% se presentaron en cabecera municipal y el 54,55% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 3 no se han confirmado casos de mortalidad por leptospirosis.

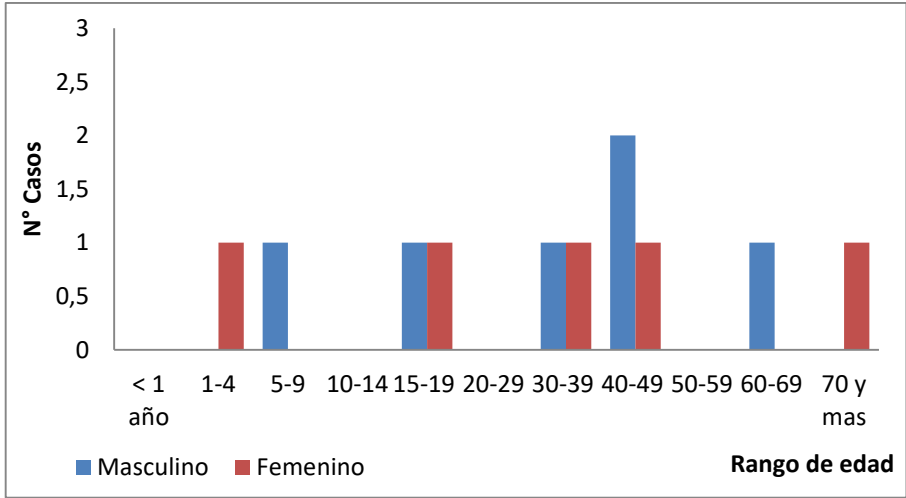
Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	6	54,55
	Femenino	5	45,45
Área	Cabecera m/pal	7	63,64
	Rural Disperso	4	36,36
Condición Final	Vivo	11	100,00
Tipo SS	Subsidiado	6	54,55
	Contributivo	4	36,36
	No asegurado	1	9,09
Total		11	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 27,27% de los casos se presentaron en el rango de edad de 40 – 49 años y el 18,18% en los rangos de edad de 15 – 19 años, al igual que en el rango de 30 – 39 años.

Casos de Leptospiriosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Indicadores de Leptospiriosis

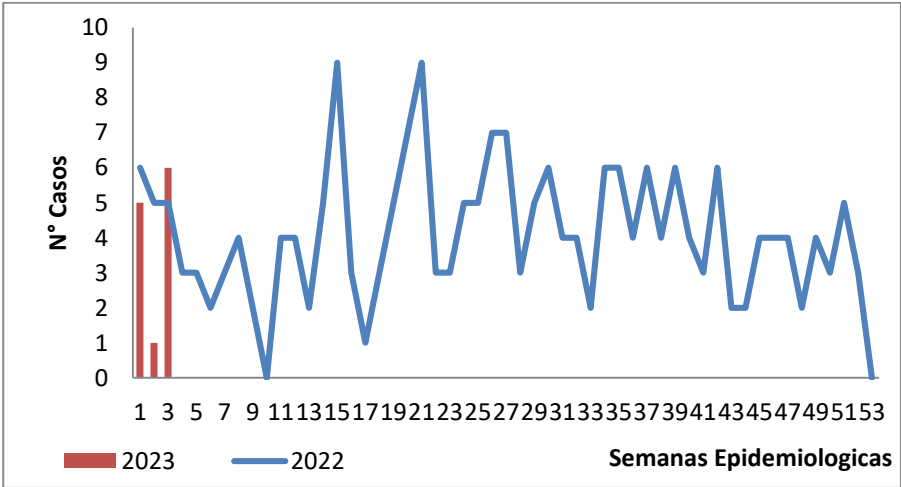
Tipo de Indicador	Valor
Proporción de casos de leptospirosis según clasificación. caso confirmado por laboratorio o por nexo / caso sospechoso	Numerador: 0/11 = 0,00
Letalidad por leptospirosis / casos confirmados	0/0

2.2.5 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 03 de 2023 se notificaron al SIVIGILA 12 casos de accidente ofídico (6 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 16 casos al mismo periodo epidemiológico (5 casos en semana 3).

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 01-03, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	16 de 62

Los Municipios con mayor incidencia del evento corresponden a Santa Helena del Opón, Sucre y Rionegro. El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 4, la incidencia para el municipio es de 1,85 casos/100000 habitantes. La incidencia de Santander es 0,51 casos/100000 habitantes.

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológica 01-03, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Santa Helena del Opón	1	8,33	28,57
Sucre	1	8,33	13,80
Rionegro	1	8,33	3,60
Cimitarra	1	8,33	2,83
Lebrija	1	8,33	2,21
Barrancabermeja	4	33,33	1,85
Girón	1	8,33	0,57
Piedecuesta	1	8,33	0,53
Floridablanca	1	8,33	0,32
Santander	12	100	0,51

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 83,33% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 75,00% ocurrieron en área rural dispersa y el 58,33% pertenecen al régimen subsidiado. A la semana epidemiológica 03 no se han notificado casos con mortalidad por accidente ofídico.

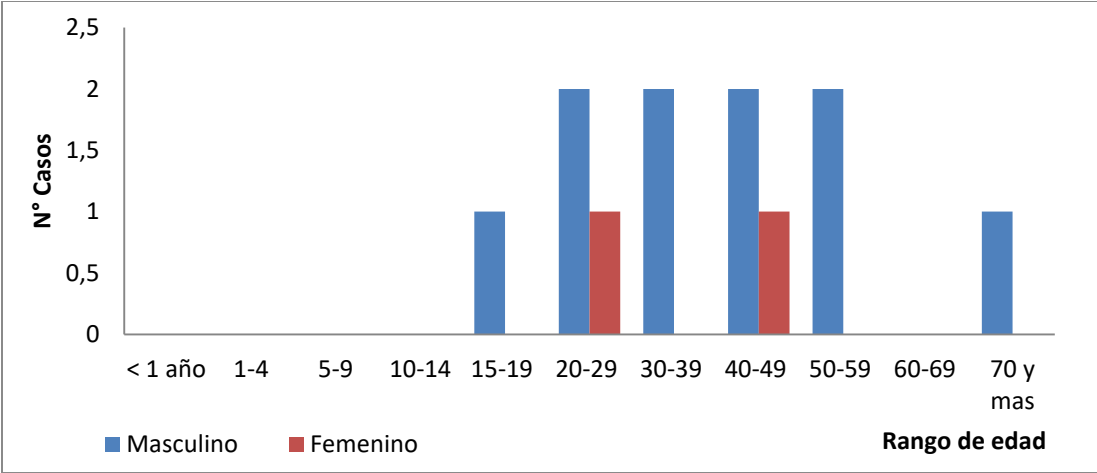
Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-03, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	10	83,33%
	Femenino	2	16,67%
Área	Rural Disperso	9	75,00%
	Cabecera m/pal	3	25,00%
Condición Final	Vivo	12	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	7	58,33%
	Contributivo	4	33,33%
	Excepción	1	8,33%
Total		12	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El mayor número de casos se ha presentado en los rangos de edad de 20 – 29 años y 40 – 49 años con el 25%, seguidos de los rangos de 30 – 39 años y de 50 – 59 años con el 16,67%.

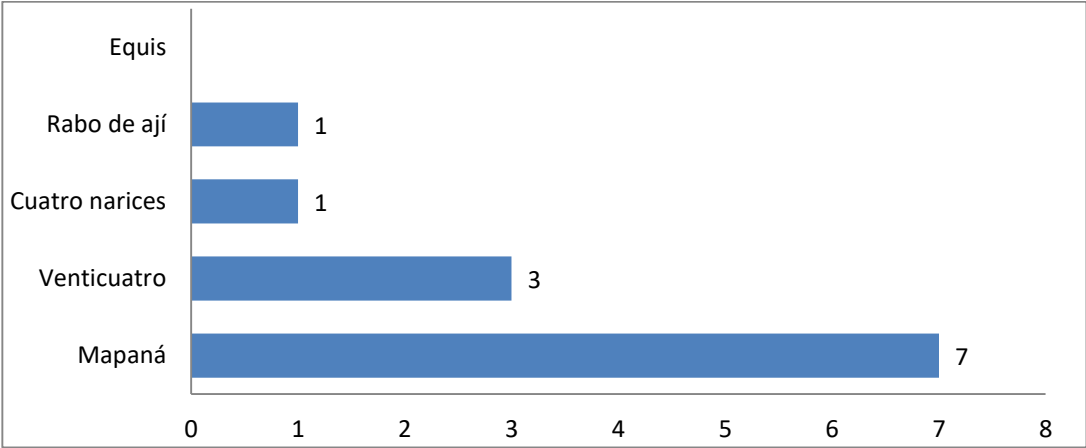
Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01-03, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor cantidad de casos son, Mapaná con el 58,33% y Veinticuatro con el 25,00%.

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01-03, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Indicadores de accidente ofídico:

Nombre del Indicador	Valor
Proporción de personas con tratamiento específico (suero antiofídico) aplicado / casos	10/12 =0,83
Letalidad por accidente ofídico / casos	0 = 0

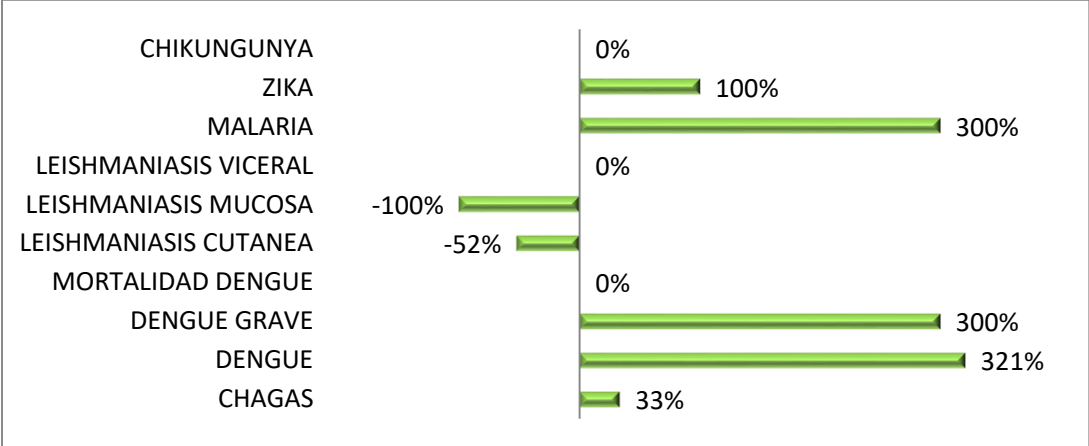
2.2.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 03 del 2023, no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

A semana epidemiológica 3 de 2023 con relación a la misma semana del año 2022, se evidencia un incremento en la notificación en los eventos de Zika, Malaria, Dengue Grave, Dengue y Chagas y un decremento en los eventos de Leishmaniasis mucosa y cutánea.

Gráfica 1. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 3, 2022 – 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

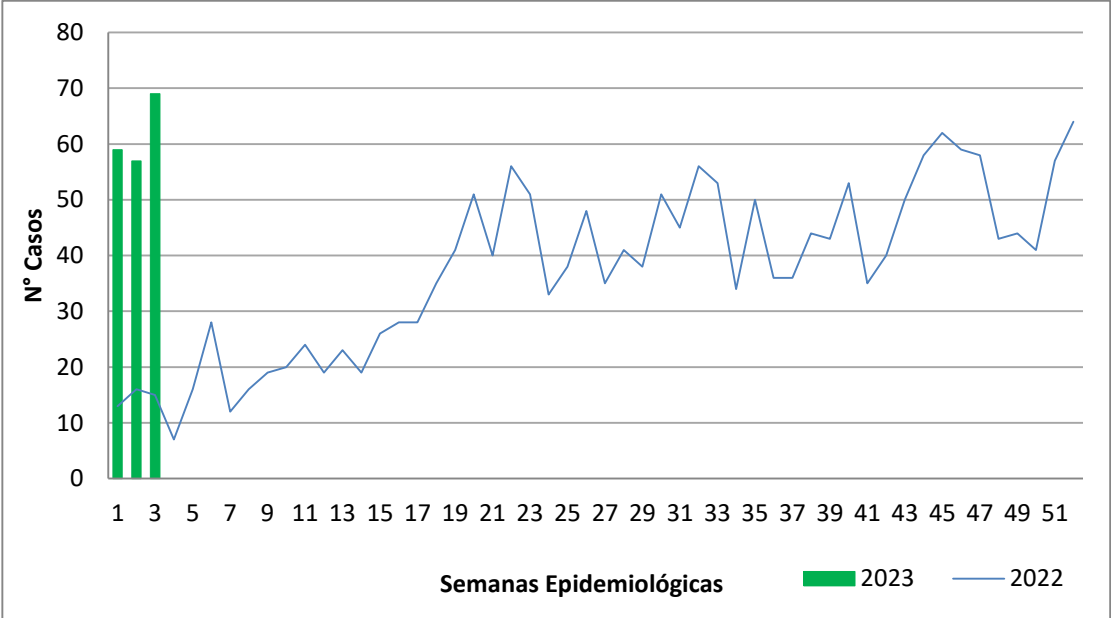
2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 3 del año 2023, se notificaron al SIVIGILA **185** casos de Dengue, de estos el 38,9% registran sin signos de alarma; el 58,9% con signos de alarma y el 2,2% de los casos registraron formas graves. En comparación con el año anterior a misma semana epidemiológica se registraron un total de 43 casos de dengue y 1 casos de dengue

grave evidenciando un considerable incremento en la notificación para Dengue del 321%, y para dengue grave del 300%.

Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -3, 2022 – 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 52,4% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 89,2% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 57,8% registraron régimen de seguridad social contributivo.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	19 de 62

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-3, 2023

Variables		Dengue	Dengue Grave	Total	%
Sexo	Femenino	94	3	97	52,4%
	Masculino	87	1	88	47,6%
Área	Cabecera m/pal	161	4	165	89,2%
	Centro Poblado	10	0	10	5,4%
	Rural Disperso	10	0	10	5,4%
Tipo SS	Contributivo	104	3	107	57,8%
	Subsidiado	56	1	57	30,8%
	Excepción	15	0	15	8,1%
	No asegurado	4	0	4	2,2%
	Indeterminado	2	0	2	1,1%
Total		181	4	185	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (24,9%), Piedecuesta (18,8%) y Girón (17,7%) y. Los municipios con mayor incidencia fueron: Girón 18,7 y Piedecuesta 18,6 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **8,3 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 3, 2023

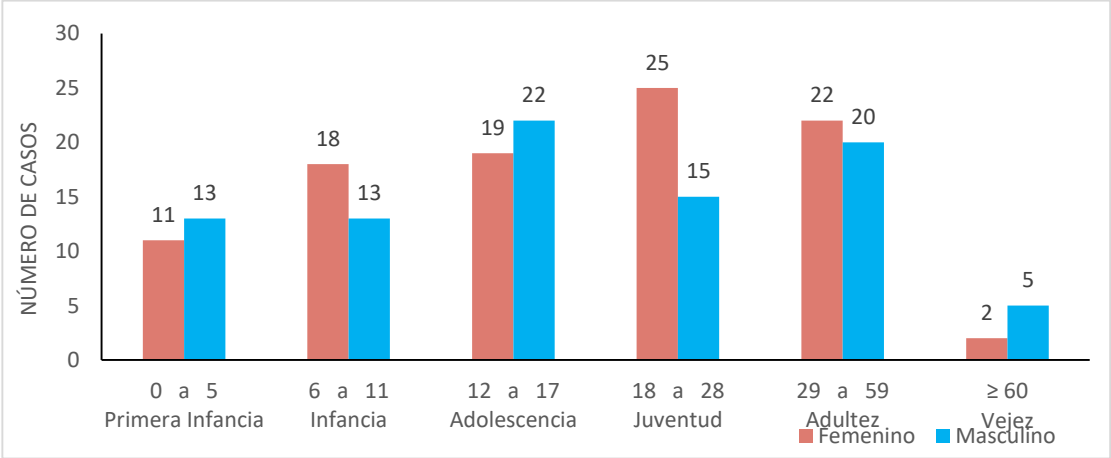
Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo				
Bucaramanga	19	3	23	0	1	46	24,9%	7,4
Piedecuesta	17	8	9	0	1	35	18,8%	18,6
Girón	15	6	11	0	1	33	17,7%	18,7
Barrancabermeja	9	8	10	0	0	27	14,9%	12,5
Floridablanca	7	5	13	0	1	26	13,8%	8,2
Cimitarra	0	3	0	0	0	3	1,7%	8,5
Lebrija	1	0	2	0	0	3	1,7%	6,6

San Gil	0	2	0	0	0	2	1,1%	3,3
Socorro	1	1	0	0	0	2	1,1%	5,8
Barichara	1	0	0	0	0	1	0,6%	9,0
El Playón	0	1	0	0	0	1	0,6%	6,9
Güepsa	0	1	0	0	0	1	0,6%	18,4
Oiba	1	0	0	0	0	1	0,6%	8,7
Puente Nacional	0	0	1	0	0	1	0,6%	6,6
Rionegro	0	1	0	0	0	1	0,6%	3,6
Santa Helena del Opón	1	0	0	0	0	1	0,6%	28,6
Simacota	0	1	0	0	0	1	0,6%	9,5
Santander	72	40	69	0	4	185	100%	8,3

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron los grupos de adolescencia aportando el 23% de los casos y el grupo de adultez y juventud aporta el 22% de los casos cada uno.

Dengue y Dengue Grave por grupo de edad. Santander, S.E. 1 - 3, 2023

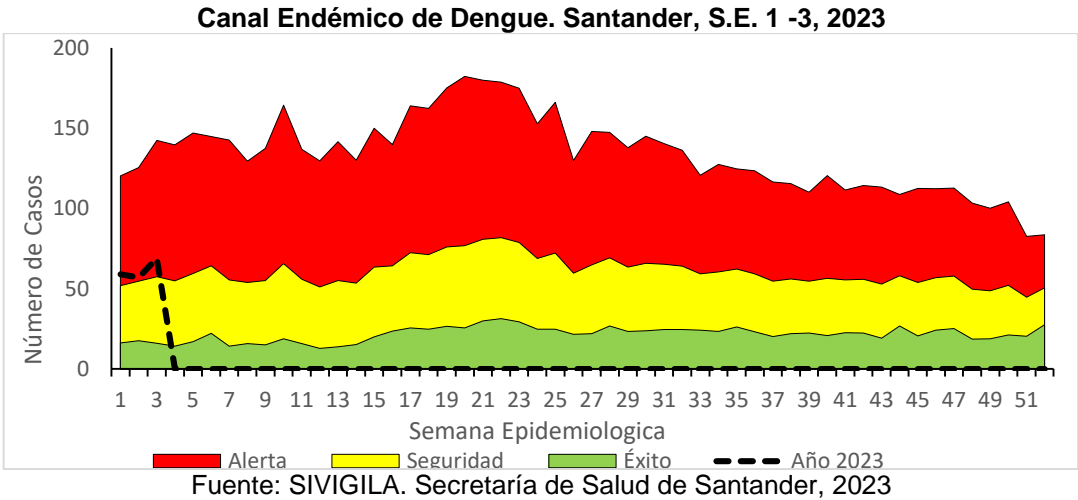


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	20 de 62

El canal endémico de dengue para Santander ha venido en incremento encontrándonos a semana epidemiológica 3 en zona de alerta sostenida, y en **incremento significativo** con una variación del 10,8% con respecto a lo esperado del comportamiento de 6 años anteriores a la misma semana.



Según el análisis estadístico de Poisson de se presenta **incremento significativo** ($p<0,03$) para semana 3 en los municipios de **Piedecuesta** con una variación del 191,7%; **Girón** con una variación del 120,0%; **Barrancabermeja** con una variación del 92,9%; y **Bucaramanga** con una variación del 48,4%; y con respecto a lo esperado del comportamiento de 6 años anteriores a la misma semana.

El análisis de los indicadores de confirmación y hospitalización según el municipio de notificación de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave para Santander se registran a semana 3 que sólo el 66,1% de los casos con signos de alarma y el 100,0% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexos epidemiológico según la definición de caso del protocolo de vigilancia.

Porcentaje de confirmación y hospitalización por municipio de notificación.
Santander, S.E. 1 - 3, 2023

Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Bucaramanga	35	4	51,4%	100,0%	91,4%	100,0%
Floridablanca	28	0	75,0%	NA	100,0%	NA
Piedecuesta	20	0	75,0%	NA	100,0%	NA
Barrancabermeja	16	0	68,8%	NA	93,8%	NA
Girón	6	0	50,0%	NA	100,0%	NA
Curití	1	0	100,0%	NA	0,0%	NA
Páramo	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Puerto Wilches	1	0	100,0%	NA	100,0%	NA
Rionegro	1	0	100,0%	NA	100,0%	NA
Sabana de Torres	1	0	100,0%	NA	100,0%	NA
San Gil	1	0	100,0%	NA	100,0%	NA
Vélez	1	0	100,0%	NA	100,0%	NA
SANTANDER	112	4	66,1%	100,0%	95,5%	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Para el indicador de hospitalización el 95,5% de los casos con signos de alarma y el 100,0% de los casos de dengue grave se han hospitalizados. Se hace énfasis en la importancia del cumplimiento de la guía clínica en municipios como que presentan porcentajes de hospitalización y confirmación bajos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	21 de 62

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 3 se ha notificado un (1) casos de mortalidad por Dengue procedente del municipio de Lebrija pendiente de unidad de análisis notificado a SE 3.

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 3 se notificó al SIVIGILA no se han notificado casos de Chikungunya, uno confirmado por clínica de procedencia Floridablanca. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, por lo que se presenta un incremento en la notificación.

2.3.1.4 Zika

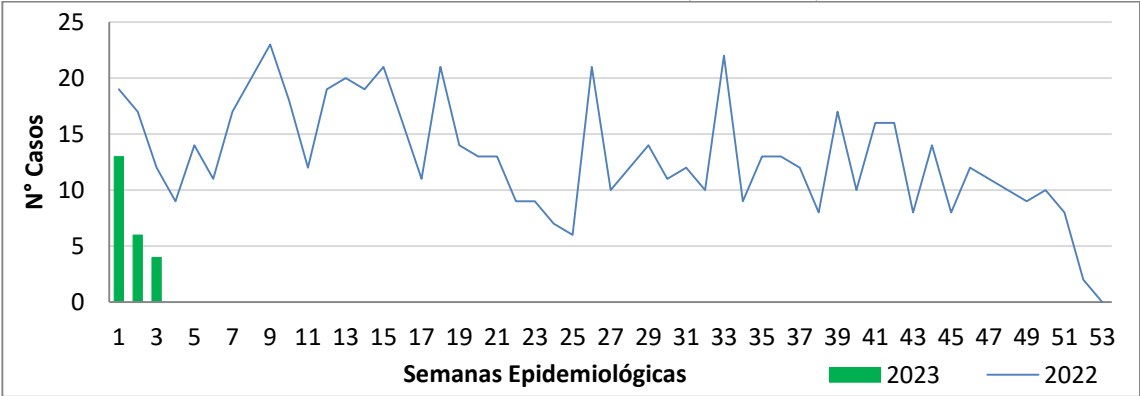
Hasta la semana epidemiológica 3 se ha notificado un (1) caso sospechoso de Zika al SIVIGILA. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, por lo que se presenta un incremento en la notificación.

2.3.2 Leishmaniasis

2.3.2.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 3 se han registrado al SIVIGILA 23 casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 48 casos presentando un decremento del 52% para este año. Se recuerda la importancia de la notificación oportuna para el evento.

Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 3, 2022- 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 65,2% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 82,6% ocurrieron en área rural disperso y el 91,3% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 3, 2023			
Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	15	65,2%
	Femenino	8	34,8%
Área de Ocurrencia	Rural Disperso	19	82,6%
	Centro Poblado	3	13,0%
	Cabecera m/pal	1	4,3%
Condición Final	Vivo	23	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	21	91,3%
	Contributivo	2	8,7%
Total		23	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

El municipio con mayor aporte en el número de casos para este evento fue El Playón con el 34,8% de los casos, seguido de Santa Helena del Opón con el 17,4% de los casos. El municipio de Santa Helena del Opón registra la mayor incidencia con 155,3 casos por cada 100 000 habitantes. El departamento de Santander registra una incidencia de **6,4 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo**.

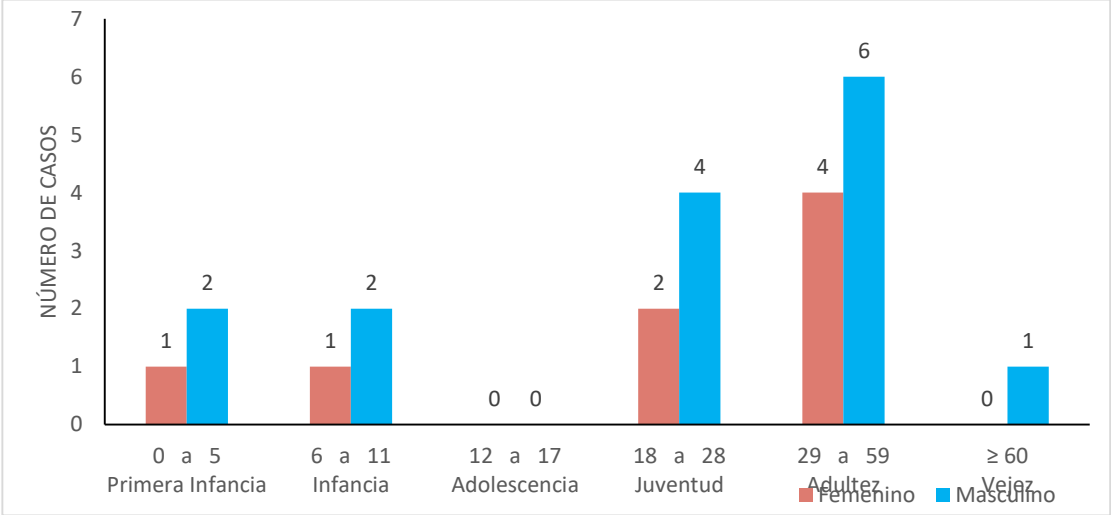
Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 3, 2023					
Municipio	Casos	%	Incidencia en población a riesgo *100.000 hab	Casos Menor 10 años	Incidencia en población a riesgo en menor de 10 años *10.000 hab
El Playón	8	34,8%	121,9	1	0,7
Santa Helena del Opón	4	17,4%	155,3	2	5,8
Barrancabermeja	2	8,7%	7,5	1	0,0
Rionegro	2	8,7%	9,9	0	0,0
San Vicente de Chucurí	2	8,7%	9,7	0	0,0
Albania	1	4,3%	27,2	0	0,0
Carcasí	1	4,3%	27,6	0	0,0
Cimitarra	1	4,3%	5,3	1	0,3
Landázuri	1	4,3%	14,0	0	0,0
Simacota	1	4,3%	12,7	0	0,0
SANTANDER	23	100,0%	6,4	5	0,8

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La incidencia en población a riesgo en menores de 10 años se registra mayor en el municipio de Santa Helena del Opón con 5,8 menores por cada 10 000 habitantes en la población a riesgo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fue el grupo de Adultez aportando el 43% de los casos. Se registran 3 casos en menor de cinco años del municipio de Santa Helena del Opón, El Playón y Cimitarra que representa el 13% de los casos.

Leishmaniasis Cutánea por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -3, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.2.2 Leishmaniasis mucosa

A semana epidemiológica 3 no se han notificado casos de leishmaniasis mucosa que en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registró 1 caso, por lo que se presenta una disminución en la notificación al 100% para el año 2023.

2.3.2.3 Leishmaniasis visceral

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

Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 3, 2023		
Municipio Procedencia	Casos	%
Bolívar	1	33,3%
Sabana de Torres	1	33,3%
Vetas	1	33,3%
Santander	3	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 3, en el departamento de Santander se han notificado por 10 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a dos días, se registra para el departamento sólo en el 0,0% de los casos; mientras que la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 57,1% de los casos.

Oportunidad de Diagnóstico y Tratamiento por Municipio de Notificación. Santander, S.E. 1-3, 2023

Municipio Notificador	Casos	%Oportunidad Diagnóstico	%Oportunidad Tratamiento
Barrancabermeja	1	0,0%	0,0%
Bucaramanga	1	0,0%	100,0%
Cimitarra	1	0,0%	100,0%
Floridablanca	1	0,0%	0,0%
Girón	1	0,0%	0,0%
Lebrija	1	0,0%	100,0%
San Gil	1	0,0%	100,0%
SANTANDER	7	0,0%	57,1%

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 2 casos notificados.

Malaria Complicada por Municipio de Notificación, 2023, a corte se 23.			
Municipio Notificador	Malaria Complicada	No. Casos Hospitalizados	% Hospitalización
Barrancabermeja	1	1	100%
San Gil	1	1	100%
SANTANDER	2	2	100,0%

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	24 de 62

2.3.4 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 3 se notificaron al SIVIGILA 2 casos de Chagas crónicos (30%) y 2 casos de Chagas Agudo (30%), en el 2022 a corte de la misma semana epidemiológica habían ingresado 3 casos para este evento al sistema de vigilancia, por lo que se presenta un incremento del 33% en la notificación. La distribución de los casos se registra en principalmente en el municipio de Ocamonte (30,0%).

Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 3, 2023					
Municipio	Casos	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa	%
Ocamonte	2	1	1	0	30,0%
Cimitarra	1	0	1	0	23,0%
Simacota	1	1	0	0	23,0%
SANTANDER	4	2	2	0	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Se notificaron dos casos de Chagas congénito con procedencia Simacota y Ocamonte.

Clasificación de los casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 3, 2023			
Clasificación de los casos		Casos	%
Agudos	Probables Congénitos	2	30%
	Gestantes	1	23%
Crónicos	Mujeres en Edad Fértil	1	23%
Total		4	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

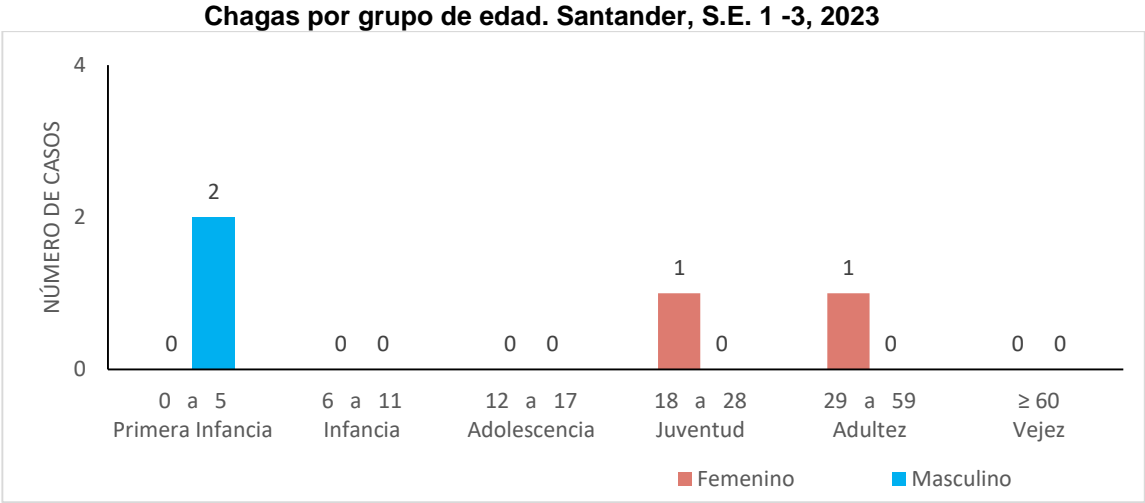
Según las características sociodemográficas el 50,0% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 75,0% ocurrieron en área cabecera municipal y el 100,0% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 3, 2023

Variables		Casos	%
Sexo	Femenino	2	50,0%
	Masculino	2	50,0%
Área	Cabecera m/pal	3	75,0%
	Rural Disperso	1	25,0%
Condición Final	Vivo	4	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	4	100,0%
Total		4	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

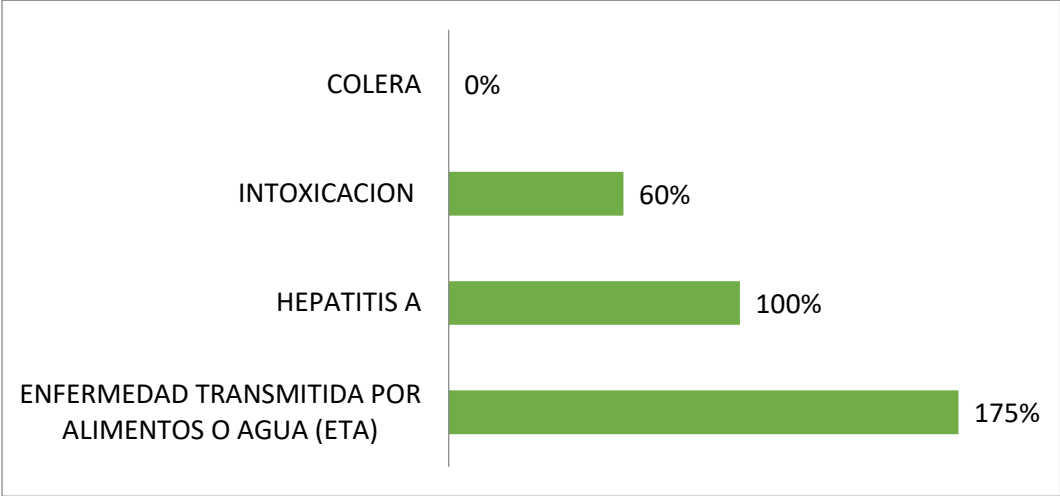
Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fue el grupo de Primera Infancia aportando el 50% de los casos.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.4 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

A semana epidemiológico 3 de 2023 en relacion al mismo periodo del año 2022 se evidencia el incremento de Hepatitis A 100 %, y Enfermedad Transmitidas por alimentos o agua del 175 %.e Intoxicaciones A de 14%.

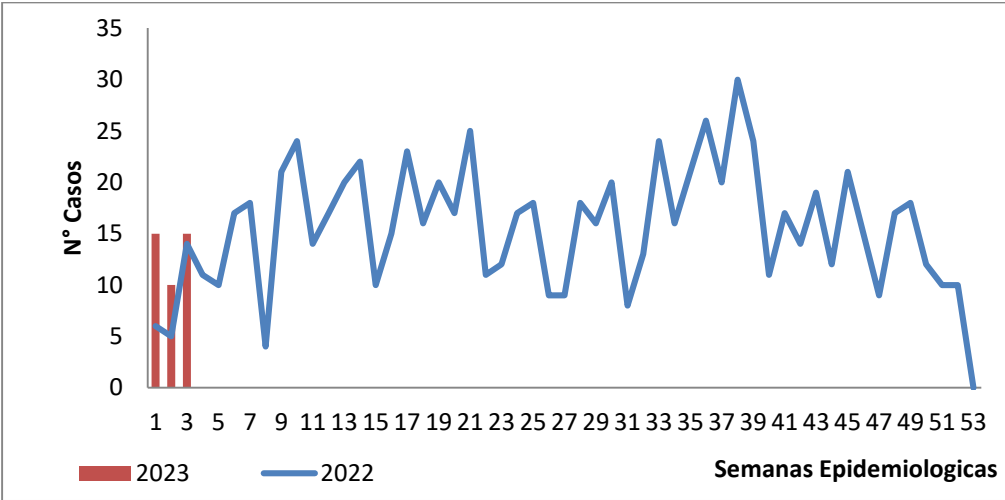


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

A semana epidemiológica 3 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 40 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (15 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2022 se notificaron 25 casos (14 casos en semana 3). Semanalmente el número de casos notificados se ajusta debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

Casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-03, 2022-2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 1,72 casos por 100000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Palmas del Socorro (37,38 casos/100000 habitantes), Enciso (28,49 casos/100000 habitantes, Carcasí (23,05 casos/100000 habitantes), Concepción (17,05 casos/100000 habitantes).

Incidencia de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-03, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Palmas Socorro	1	2,50	37,38
Enciso	1	2,50	28,49
Carcasí	1	2,50	23,05
Concepción	1	2,50	17,05
Piedecuesta	5	12,50	2,68
Girón	4	10,00	2,28
Floridablanca	7	17,50	2,23
Barrancabermeja	4	10,00	1,86
Bucaramanga	8	20,00	1,29
Otros municipios	8	20,00	1,00
Santander	40	100%	1,72

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

De los grupos de sustancias, el que más registra casos notificados en el Departamento de Santander es el de medicamentos con 12 casos (30%), seguido por plaguicidas con 6 casos (15%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Bucaramanga con un 20%, seguido de Floridablanca con 17,50% y Piedecuesta con 12,50%. Se notificó 1 caso probable de intoxicación por licor adulterado por metanol, el cual se encuentra en estudio.

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-03, 2023

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	3	0	1	0	0	3	0	1	8	20,00%
Floridablanca	4	1	0	0	0	1	0	1	7	17,50%
Piedecuesta	2	0	0	0	2	1	0	0	5	12,50%
Barrancabermeja	2	1	0	0	0	1	0	0	4	10,00%
Giron	1	0	0	0	0	2	0	1	4	10,00%
Barbosa	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2,50%
Carcasi	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2,50%
Concepcion	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2,50%
El Playon	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2,50%
Enciso	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2,50%
Otros municipios	0	3	0	0	0	3	0	1	7	17,50%
Santander	12	6	1	0	2	14	1	4	40	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Se registraron casos de intoxicaciones en mayor proporción en el sexo femenino con 52,50%; el 77,50% de los casos se presentó en cabecera municipal y el 52,50% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. No se han reportado casos de mortalidad por intoxicación.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	27 de 62

Características Sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-03, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	21	52,50%
	Masculino	19	47,50%
Área	Cabecera m/pal	31	77,50%
	Rural Disperso	9	22,50%
Condición final	Vivo	40	100
Tipo SS	Subsidiado	21	52,50%
	Contributivo	17	42,50%
	Excepción	1	2,50%
	No asegurado	1	2,50%
Total		40	

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

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

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	3	3	0	0	1	9	0	0	16	64,00%
Intencional Psicoactiva	2	0	1	0	0	0	0	0	3	12,00%
Ocupacional	0	2	0	0	0	1	0	0	3	12,00%
Automedicacion	2	0	0	0	0	0	0	0	2	8,00%
Desconocida	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4,00%
Suicidio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
Posible delictivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
Posible homicida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%
Santander	8	5	1	0	1	10	0	0	25	100%

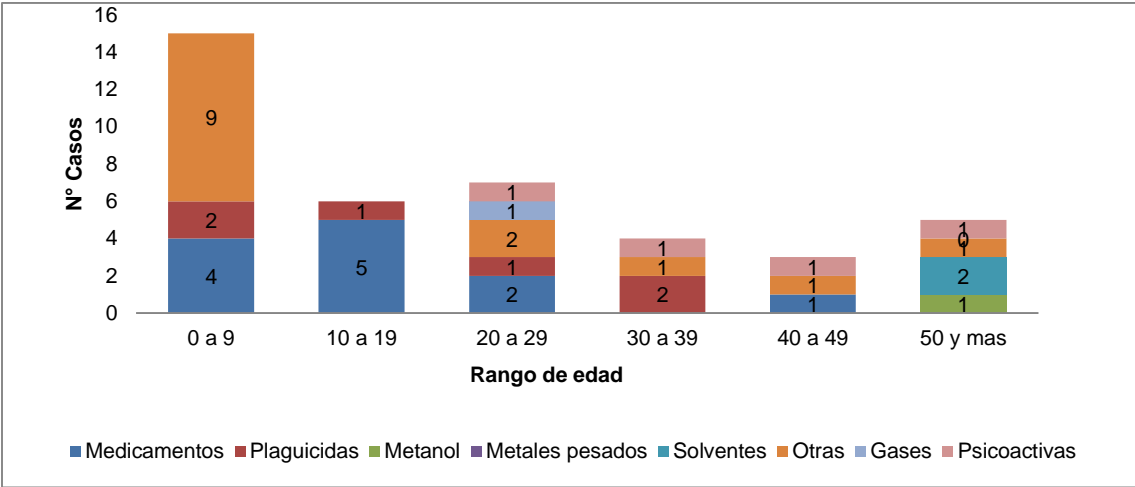
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El mayor número de casos se presenta en el rango de edad de 0 a 9 años con el 37,50%, seguido por el rango de 20 a 29 años con el 17,50%. 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	28 de 62

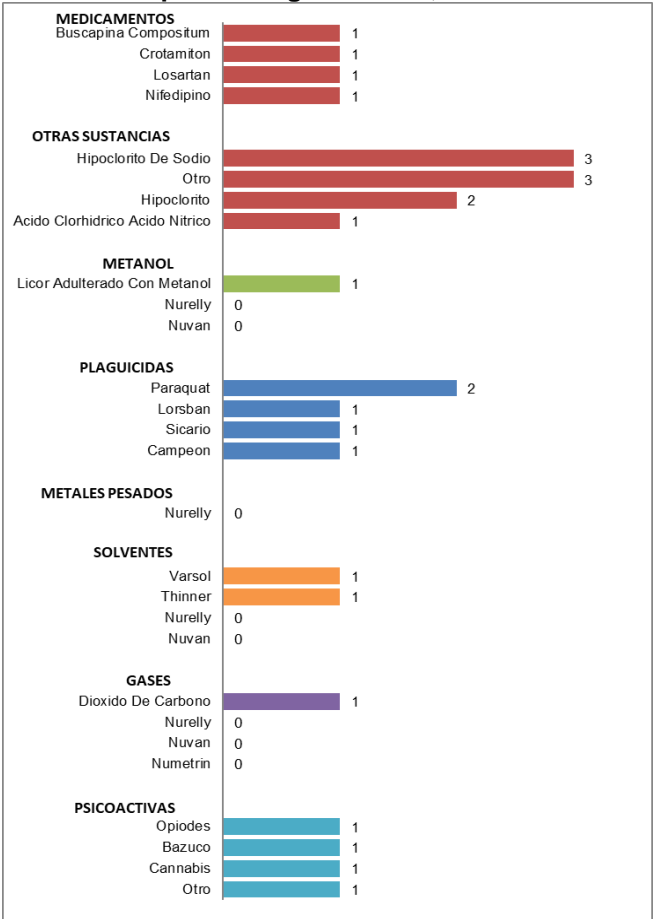
Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-03, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-03, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

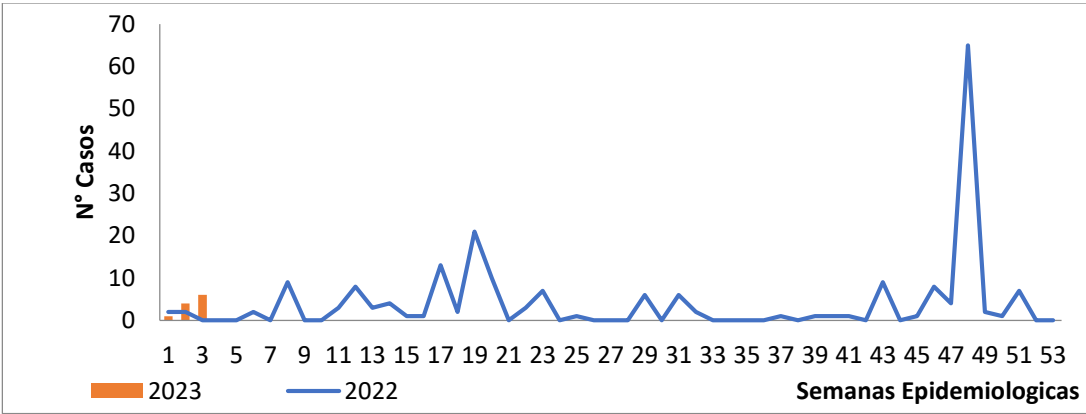
Indicadores para la vigilancia de eventos de intoxicaciones por sustancias químicas.

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
Brote en población confinada con Investigación Epidemiológica de campo (IEC)	Indicador = 0

2.4.2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 3 de 2023, se han notificado al Sivigila 11 casos, En el año 2022 a la semana se notificaron 4 casos. Esta semana se notificaron (6) casos , se revisa debido a la notificación tardía del evento y a ajustes a la depuración por calidad del dato.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 03,2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Por procedencia el Municipio de San Andres tiene el 45.45% de los casos del Departamento.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 3- 2023

Municipio	Casos	%
San Andrés	5	45,45%
Bucaramanga	2	18,18%
San Gil	2	18,18%
Los Santos	1	9,09%
Surata	1	9,09%
Santander	11	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 03 del año 2023 de enfermedades transmitidas por alimentos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 2-2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	8	72,73%
	Masculino	3	27,27%
Área	Rural Disperso	7	63,64%
	Cabecera m/pal	4	36,36%
Condición Final	Vivo	11	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	6	54,55%
	Contributivo	5	45,45%
Rango de edad	1-4	1	9,09%
	5-9	1	9,09%
	10-14	1	9,09%
	15-19	1	9,09%
	20-29	1	9,09%
	30-39	2	18,18%
	50-59	3	27,27%
	60-69	1	9,09%
Total		11	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Brotes

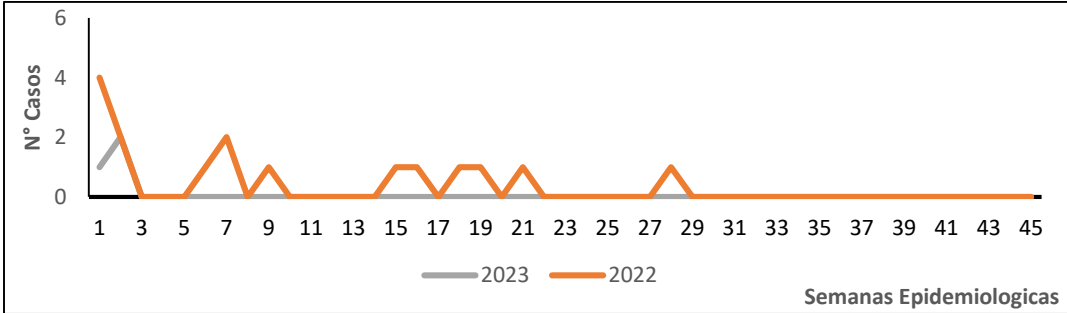
A la semana epidemiológica 3 de 2023, no se han notificado al Sivigila brotes

2.4.3 Hepatitis

A semana epidemiológica 3 de 2023, se ha notificado al Sivigila 3 casos de hepatitis A, los fueron captados por revisión y seguimiento de base de datos individuales y de laboratorios de Sivigila, debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato, en el año 2022 a este tiempo se habían presentado SEIS (6) casos

En semana epidemiológica 3 no se presentaron casos.

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 03_2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 03-, -2023

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

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 03, -2023

Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	5
	Femenino	1
Área	Cabecera m/pal	3
	Centro Poblado	2
	Rural Disperso	1
Condición Final	Vivo	6
Tipo SS	Subsidiado	5
	Contributivo	1
Rango de edad	10-14	2
	15-19	1
	20-29	2
	30-39	1
Total	6	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 3 de 2023 no se ha notificado caso de Fiebre tifoidea y paratifoidea en el departamento de Santander.

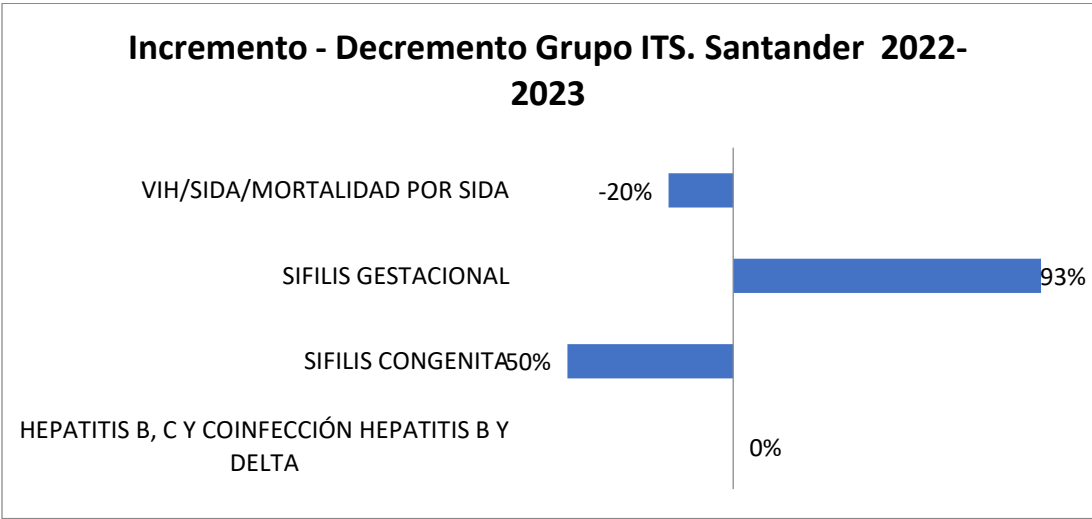
2.4.5 Cólera

A semana epidemiológica 3 de 2023 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

2.5 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.

A semana epidemiológica 03 de 2023 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Infecciones de Transmisión sexual, VIH – SIDA, Hepatitis B, C, COINFECCION HEPATITIS B Y DELTA, Sífilis Congénita y un Incremento en los casos de Sífilis Gestacional en relación a la semana 03 del año 2022 (Ver gráfica).

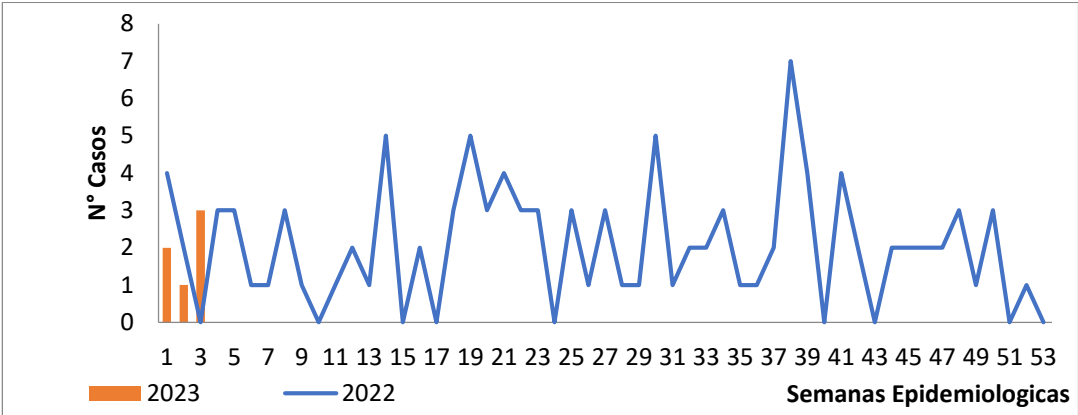
Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, Semanas epidemiológicas 01- 03, 2022-2023.



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 01-03, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

En lo corrido del año 2023, se han notificado al SIVIGILA 6 casos de los cuales un (01) caso corresponde a Hepatitis B, lo que representa una incidencia de Hepatitis B para el departamento de 0,04 por 100.000 Hab.

En la semana 03 del 2023, se reportaron Cinco (05) casos de Hepatitis C, los cuales fueron reportados por el municipio de Bucaramanga. A semana 03 de 2023 se notificó un (01) en **gestante**, notificada por el municipio de Barrancabermeja. En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 03 se notificaron seis (06) casos de HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	33 de 62

Casos Hepatitis B, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semana epidemiológica 01 - 03, 2023

Municipio	Casos	A Clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Cronica	Hepatitis B Transmision perinatal	Hepatitis coinfeccion B-D	Hepatitis C	%	Poblacion	Incidencia
Bucaramanga	5	0	0	0	0	0	5	83,33%	623378	0,8
Barrancabermeja	1	1	0	0	0	0	0	16,67%	216219	0,5
Santander	6	1	0	0	0	0	5	100%	2340657	0,3

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Descripción sociodemográfica y social del comportamiento de la Hepatitis B, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta - Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Femenino	3	50,00%
	Masculino	3	50,00%
Área	Cabecera m/pal	5	83,33%
	Centro Poblado	1	16,67%
Condición Final	Vivo	6	100,00%
Tipo SS	Contributivo	3	50,00%
	Subsidiado	2	33,33%
	Excepción	1	16,67%
Rango de edad	30-39	3	50,00%
	40-49	2	33,33%
	50-59	1	16,67%
Total		6	

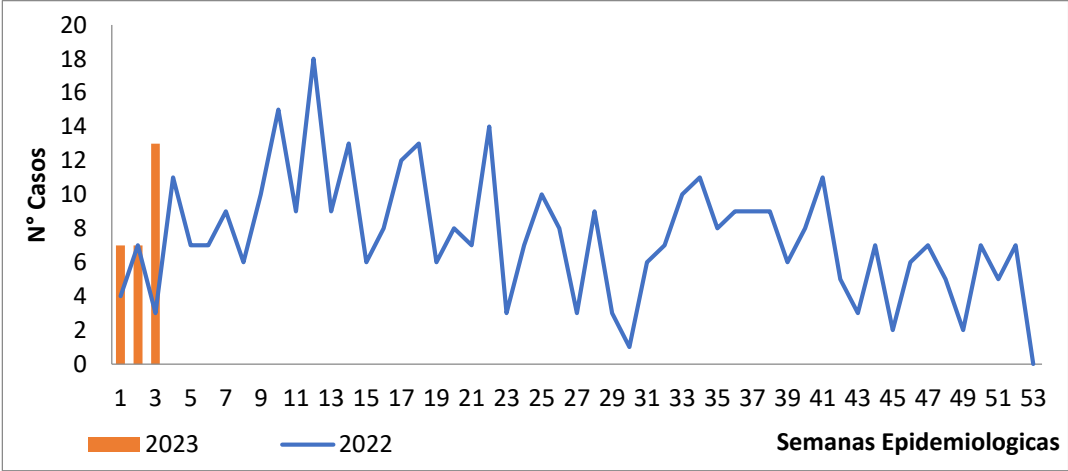
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.2 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 03 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 27 casos de Sífilis gestacional, evidenciándose que en la Semana No 03 - 2023 se notificaron 13 casos. A semana 03 de 2023 por cada 1000 nacidos y mortinatos en el periodo se presentaron 31,17 casos de Sífilis en gestantes.

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 03 se notificaron Catorce (14) casos de Sífilis Gestacional, lo que demuestra un incremento de notificación de casos con respecto a la Semana 03 de 2023.

Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 03- 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana 03 de 2023, el municipio con mayor número de notificación de casos de Sífilis Gestacional es Bucaramanga (9), seguido del municipio de Barrancabermeja (7) casos.

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 03 2023.

Municipio	Casos	%	Prev X1000 NAC Vivos + Mortinatos
Bucaramanga	9	4,50%	45,00
Barrancabermeja	7	3,50%	56,00
Floridablanca	5	2,50%	45,05
Giron	2	1,00%	29,41
Charala	1	0,50%	142,86
Cimitarra	1	0,50%	50,00
La Belleza	1	0,50%	1000,00
Sabana de Torres	1	0,50%	71,43
Santander	27	13%	31,17

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 – 03 -2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 03, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	27	100,00%
	Masculino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	23	85,19%
	Centro Poblado	3	11,11%
	Rural Disperso	1	3,70%
Condición Final	Vivo	27	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	14	51,85%
	Contributivo	7	25,93%
	No asegurado	6	22,22%
Rango de edad	15-19	7	25,93%
	20-29	16	59,26%
	30-39	3	11,11%
	40-49	1	3,70%
Total		27	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.3 Sífilis Congénita

A semana Epidemiológica No 03 - 2023, se ha notificado al SIVIGILA cinco (05) caso de SÍFILIS CONGÉNITA, casos que han sido confirmados por Laboratorio, para una incidencia de 5,77 casos nuevos de sífilis congénita x 1.000 nacidos vivos y mortinatos. El 80% de los casos notificados como sífilis congénita cumplen con la definición de caso. Se evidencia que el 80% de las madres de los casos de sífilis congénita han sido notificados como sífilis gestacional al SIVIGILA.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	35 de 62

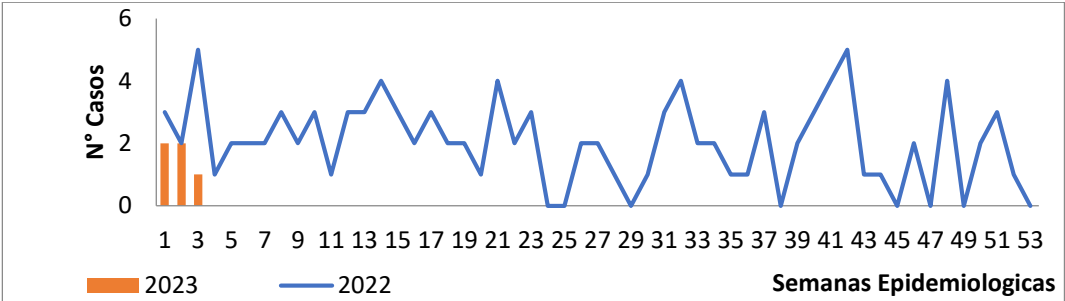
Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Barrancabermeja	2	40,00%	16,0
Bucaramanga	2	40,00%	10,00
Floridablanca	1	20,00%	9,00
Santander	5	100%	5,77

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

En la semana 03 del año- 2023 se notificó (01) caso de SIFILIS CONGENITA.

Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01-03 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la siguiente tabla se presenta la descripción sociodemográfica del Comportamiento de la Sífilis Congénita Semana epidemiológica 01 – 03 -2023.

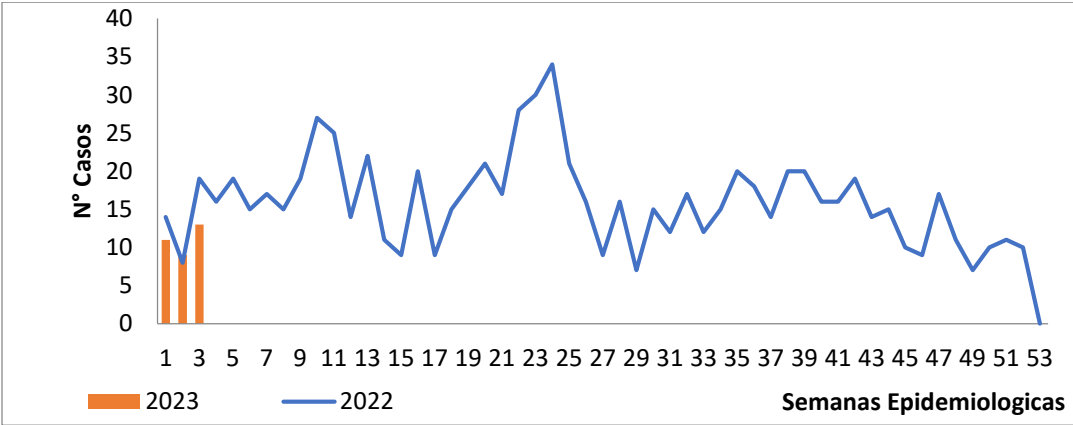
Comportamiento demográfico y social de los casos de Sífilis congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-03-2023.

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	3	60,00%
	Femenino	2	40,00%
Área	Cabecera m/pal	3	60,00%
	Centro Poblado	1	20,00%
	Rural Disperso	1	20,00%
Condición Final	Vivo	5	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	3	60,00%
	No asegurado	2	40,00%
Rango de edad	< 1 año	5	100,00%
Total		5	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.3 VIH/SIDA y muerte por SIDA

Casos notificados de VIH/SIDA/muerte por SIDA. Santander, semanas epidemiológicas 01- 03, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En Santander se diagnosticaron 1,40 casos de infección por VIH/sida x 100.000 habitantes A semana epidemiológica 03 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 33 casos, los cuales corresponden a VIH.

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

En la semana 03 - 2023, se notificaron catorce (14) casos de VIH/SIDA de los cuales se registra un (01) caso en Gestante.

A Semana 03 - 2022 se notificaron 41 casos, lo que evidencia un incremento respecto a la vigencia 2023.

En lo corrido del año, se tiene que los municipios de Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca notificaron el 60,6 % de los casos de VIH/Sida.

Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida según entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01 – 03 - 2023.

Municipio	Casos	VIH	SIDA	MUERTOS	Incidencia
Bucaramanga	16	14	2	0	2,57
Barrancabermeja	4	4	0	0	1,85
Giron	3	3	0	0	1,70
Piedecuesta	3	3	0	0	1,60
Floridablanca	2	2	0	0	0,63
Socorro	2	2	0	0	5,80
Lebrija	1	1	0	0	2,21
Rionegro	1	1	0	0	3,60
San Gil	1	1	0	0	1,63
Aguada	0	0	0	0	0,00
Otros municipios	0	0	0	0	0,00
Santander	33	31	2	0	1,41

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/SIDA, Santander, semanas epidemiológicas 03, 2023.

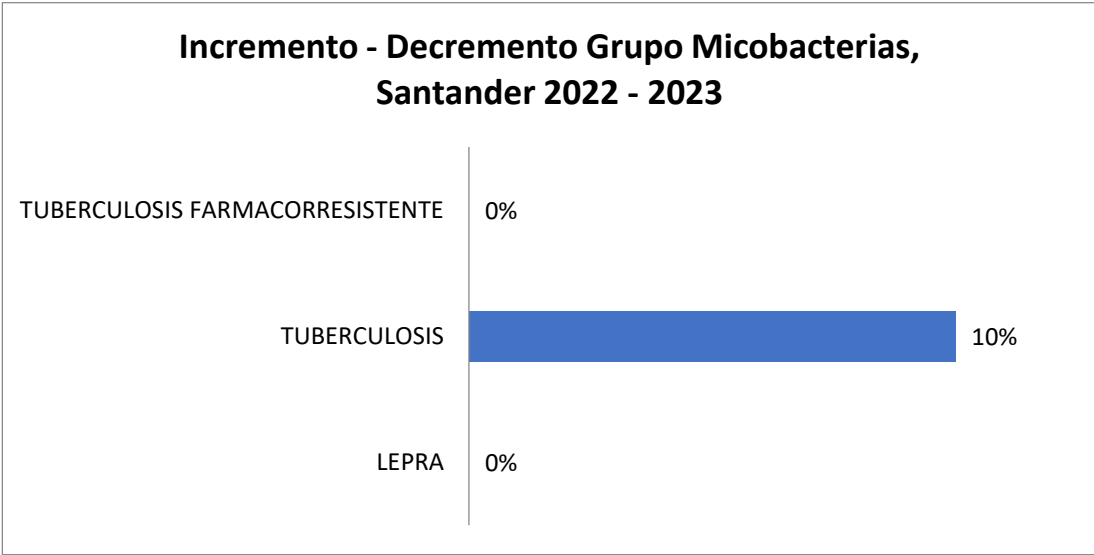
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	25	75,76%
	Femenino	8	24,24%
Área	Cabecera m/pal	28	84,85%
	Rural Disperso	3	9,09%
	Centro Poblado	2	6,06%
Condición Final	Vivo	33	100,00%
Tipo SS	Contributivo	20	60,61%
	Subsidiado	11	33,33%
	No asegurado	2	6,06%
Rango de edad	15-19	1	3,03%
	20-29	13	39,39%
	30-39	9	27,27%
	40-49	3	9,09%
	50-59	7	21,21%
Total		33	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el mecanismo probable de transmisión el 48,4 % (16) casos heterosexuales; el 45,4 % (15) casos homosexuales; el 3,0% (1) caso bisexual, el 3,0% un (01) caso tatuaje.

2.6 MICOBACTERIAS

Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 03– - 2022 - 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.1 Lepra

A semana epidemiológica 03 de 2023, se ha notificado al SIVIGILA 01 caso de lepra, confirmado por Laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,04 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El caso notificado corresponde a un caso nuevo - lepra multibacilar Con respecto a la discapacidad, el caso notificado reporta discapacidad grado II lo que representa para esta discapacidad una tasa de 0,04 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023.

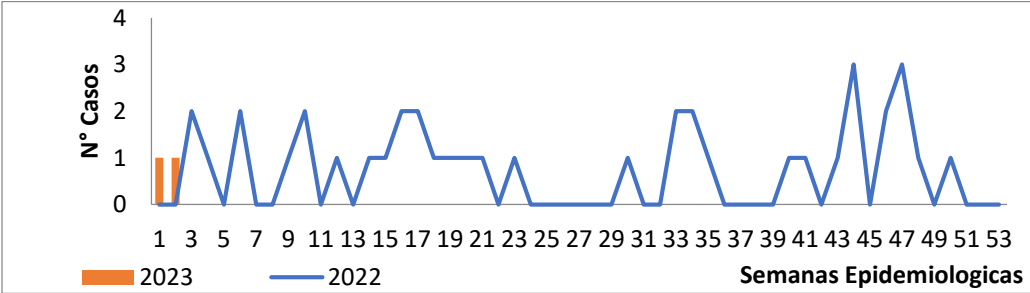
Clasificación Lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	0	0	1	1	100,0 %
Multibacilar	0		0	0	00,0 %
Total	0	0	1	1	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

El municipio que ha reportado el caso es Lebrija. A la fecha NO se cuenta con el reporte de las visitas a contactos y el reporte de Estudio de Convivientes a la oficina Epidemiología y Demografía. En la semana 03– 2023 no se notificaron casos de Hansen.

En la Semana Epidemiológica 03 – 2022, se reportaron se reportaron dos (02) casos de Lepra.

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 03- 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 03 –2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023.

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-03- 2023

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

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

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 97,8% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 89,1% (41 casos) pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 95,6% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 03–2023 es de 1,92 casos por 100.000 habitantes.

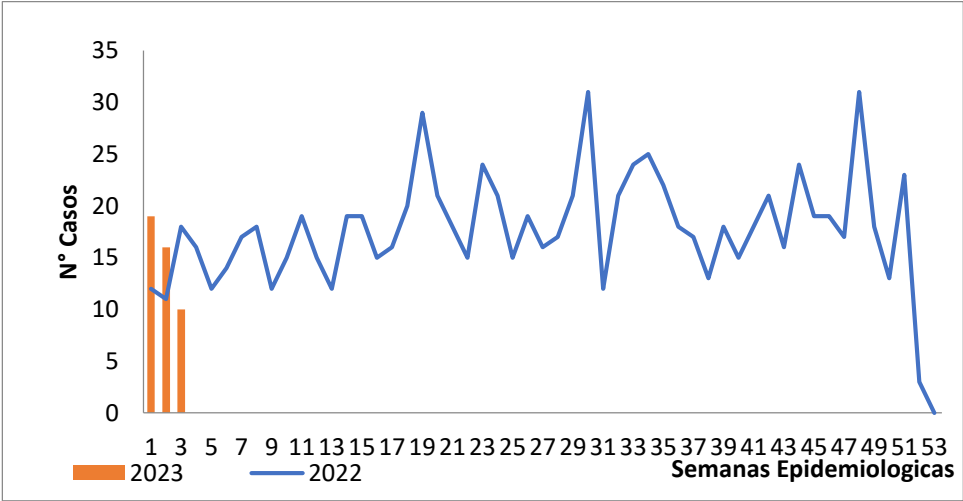
Según la información a semana 03 del 2023 se han notificado al SIVIGILA 46 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 1,96 por 100.000 habitantes. El 4,3% de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas corresponden a casos asociados a la infección con VIH.

En la semana 03 de 2023 se notificaron diez (10) casos de Tuberculosis Sensible, de los cuales el 91,8% de casos corresponde a la forma pulmonar. En la Semana 03 de 2022 se notificaron 18 casos de Tuberculosis Sensible.

2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

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

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2022 -2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%
Bucaramanga	26	23	3	24	2	57,78%
Barrancabermeja	7	6	1	7	0	15,56%
Giron	4	4	0	3	1	8,89%
Floridablanca	3	3	0	2	1	6,67%
Piedecuesta	2	2	0	2	0	4,44%
Palmar	1	1	0	1	0	2,22%
Puente Nacional	1	0	1	1	0	2,22%
San Vicente de Ch...	1	1	0	1	0	2,22%
Santander	45	40	5	41	4	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Porcentaje de casos de Tuberculosis Sensible con investigación de campo realizada, semanas epidemiológicas 01-03, 2023.

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

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023.

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	39	5	44	98%
Confirmado por clínica	1	0	1	2%
Total	40	5	45	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 03 – 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	29	64,44%
	Femenino	16	35,56%
Área	Cabecera m/pal	43	95,56%
	Rural Disperso	2	4,44%
Condición Final	Vivo	45	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	25	55,56%
	Contributivo	9	20,00%
	Excepción	8	17,78%
	No asegurado	2	4,44%
	Indeterminado	1	2,22%
Rango de edad	< 1 año	1	2,22%
	15-19	4	8,89%
	20-29	9	20,00%
	30-39	5	11,11%
	40-49	6	13,33%
	50-59	5	11,11%
	60-69	6	13,33%
	70 y mas	9	20,00%
Total		45	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

De los casos de tuberculosis sensible, se presenta un caso extrapulmonar, cuya localización anatómica corresponde a la pleural (03) caso.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

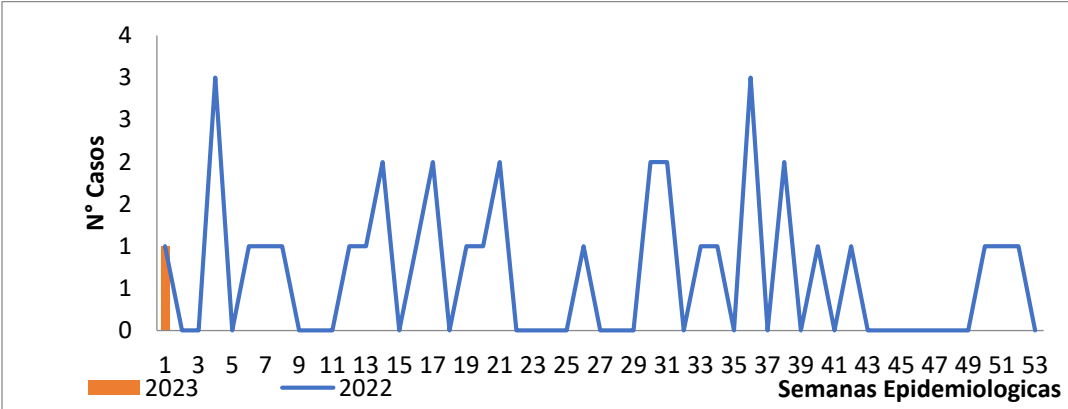
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	41 de 62

Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023

LOCALIZACION	Casos	%
PLEURAL	3	60,00%
GANGLIONAR	1	20,00%
OSTEOARTICULAR	1	20,00%
Santander	5	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.3 Tuberculosis Resistente



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

El caso reportado de Tuberculosis corresponde al municipio de Bucaramanga, con una incidencia de 0,16 casos por 100.000 habitantes. El caso notificado de TB Resistente fue confirmado por laboratorio, el cual presenta coinfección de TB VIH / Sida. En la semana 03 de 2022 no se notificaron casos de Tuberculosis Resistente.

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

Notificación de casos de Tuberculosis Resistentes por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01- 03-2023

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 03, 2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	1	100,00%
Área	Cabecera m/pal	1	100,00%
Condición Final	Vivo	1	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	1	100,00%
Rango de edad			
	50-59	1	100,00%
Total		1	

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 03 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 08 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2022 donde se presentaron 03 casos, lo cual representa un incremento de 167%. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato.

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia linfoide aguda con un 37,50% de los casos notificados. La tasa de incidencia de notificación de leucemias en menores de 15 años es de 1 caso por cada 100.000 habitantes menores de 15 años. El 50,00% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, seguido de Floridablanca, Oiba, San Gil con un 12,50% cada uno.

Del total de casos notificados el 12,5% 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- 03, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias	5	100% Alta 0% Media 0% Baja	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias	5	100% Alta 0% Media 0% Baja	Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días.
Oportunidad en el inicio de tratamiento de Leucemias	5	100% Alta 0% Media 0% Baja	Alta ≤2 días Media 3-4 días Baja ≥ 5 días

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla. La tasa de mortalidad infantil está en 0 casos por cada 100.000 habitantes menores de 18 años.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 03, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	5	62,50%
	Masculino	3	37,50%
Área	Cabecera m/pal	7	87,50%
	Rural Disperso	1	12,50%
Condición Final	Vivo	8	100,00%
Tipo SS	Contributivo	5	62,50%
	Subsidiado	3	37,50%
Rango de edad	Infancia	5	62,50%
	Escolar	0	0,00%
	Per ad	2	25,00%
Total		8	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Nota: A semana 03 se han reportado 2 casos con fecha de diagnóstico de años anteriores

2.7.2 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 03 de 2023, se han notificado 32 casos (25 casos de Cáncer de Mama y 07 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2022 a la misma semana se evidencian 14 casos, lo que evidencia un incremento de 128,57%. 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 3,5 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años.

El 28,12% de los casos se reportan en los Municipios de Bucaramanga, Girón y Piedecuesta con el 12,50% con 4 casos cada uno, Málaga aporta el 9,37% con 3 casos y Barrancabermeja y Floridablanca con el 6,25% con 2 casos cada uno. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un78,13% (25 casos).

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

MUNICIPIO	Tipo de Cáncer			Casos	%
	CA Mama	CA Uterino	Ambos		
Bucaramanga	5	4	0	9	28,12%
Girón	3	1	0	4	12,50%
Piedecuesta	4	0	0	4	12,50%
Málaga	1	2	0	3	9,37%
Barrancabermeja	2	0	0	2	6,25%
Floridablanca	2	0	0	2	6,25%
Cerrito	1	0	0	1	3,12%
Charalá	1	0	0	1	3,12%
El Carmen de Chucuri	1	0	0	1	3,12%
Los Santos	1	0	0	1	3,12%
Otros Municipios	4	0	0	4	12,50%
Santander	25	7	0	32	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- 03, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	32	100,00%
Área	Cabecera m/pal	29	90,62%
	Rural Disperso	3	9,37%
Condición Final	Vivo	25	78,12%
	No sabe	7	21,87%
Tipo SS	Subsidiado	21	65,62%
	Contributivo	9	28,12%
	Excepción	1	3,12%
	No asegurado	1	3,12%
Rango de edad	30-39	4	12,50%
	40-49	4	12,50%
	50-59	18	56,25%
	60-69	5	15,63%
	70 y mas	1	3,13%
Total		32	

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 56%.

Al 56% 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- 03, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad de toma y resultado de biopsia para cáncer de mama y cuello uterino	9	28% Alta	Oportunidad alta: 1 – 7 días
	15	47% Media	Oportunidad media: 8 – 15 días
	8	25% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 15 días
Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino	8	25% Alta	Oportunidad alta: 1 – 30 días
	1	3% Media	Oportunidad media: 31 – 45 días
	5	16% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 45 días

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.3 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 03 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 63 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica se notificaron 62 casos para el año 2022, lo que evidencia un incremento del 2% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 2,69 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 01-03_2023				
MUNICIPIO	Casos	%	Población	Incidencia
Cepita	1	1,59%	2.078	48,12
Contratación	1	1,59%	3.795	26,35
Guadalupe	1	1,59%	4.584	21,82
Ocamonte	1	1,59%	5.961	16,78
Cerrito	1	1,59%	7.114	14,06
Barbosa	4	6,35%	33.510	11,94
Zapatoca	1	1,59%	9.815	10,19
Vélez	2	3,17%	25.876	7,73
Los Santos	1	1,59%	15.175	6,59
Málaga	1	1,59%	22.237	4,50
Rionegro	1	1,59%	27.767	3,60
Bucaramanga	22	34,92%	623.378	3,53
San Vicente de Chucuri	1	1,59%	34.468	2,90
Socorro	1	1,59%	34.511	2,90
Floridablanca	9	14,29%	315.981	2,85
Cimitarra	1	1,59%	35.307	2,83
Sabana de Torres	1	1,59%	35.463	2,82
Girón	4	6,35%	176.418	2,27
Piedecuesta	4	6,35%	187.763	2,13
Barrancabermeja	4	6,35%	216.219	1,85
San Gil	1	1,59%	61.237	1,63
SANTANDER	63	100%	2.340.657	2,69

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el 34,92% con 22 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 31,75 con 20 casos. Cabe resaltar que de los casos notificados al SIVIGILA, pudieron tener más de 1 factor desencadenante.

Factores desencadenantes del Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 03, 2022

Desencadenante	N° casos	%
Problemas familiares	22	34,92%
Pro. Parea	20	31,75%
Prob economico	7	11,11%
Muerte de fam.	5	7,94%
Escolar/edu	5	7,94%
Enferm. Cronica	4	6,35%
Maltrato F.P.S	4	6,35%
Pro. Legal	0	0,00%
Suic famil Amigo	0	0,00%
Total	67	

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- 03, 2022

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	39	61,90%
	Masculino	24	38,10%
Área	Cabecera m/pal	57	90,48%
	Rural Disperso	4	6,35%
	Centro Poblado	2	3,17%
Condición Final	Vivo	63	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	33	52,38%
	Contributivo	23	36,51%
	Excepción	3	4,76%
	No asegurado	2	3,17%
	Indeterminado	2	3,17%
Rango de edad	10-14	7	11,11%
	15-19	26	41,27%
	20-29	17	26,98%
	30-39	5	7,94%
	40-49	4	6,35%
	50-59	3	4,76%
	60-69	1	1,59%
Total		63	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El mecanismo usado en la mayoría de los casos para Intento de Suicidio es la intoxicación con el 53,97% seguido de las lesiones con elementos corto punzantes con el 31,75%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-03 2023

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	34	53,97%
Elem corto punz.	20	31,75%
Ahorcamiento	6	9,52%
Lanz. al vacío	2	3,17%
Lanz. vehículo	1	1,59%
Lanz agua	1	1,59%
Arma de fuego	0	0,00%
Inmolacion	0	0,00%
Total	64	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Del total de UPGD caracterizadas en Sivigila, el 36% de UPGD notificó por lo menos un caso del evento.

2.7.4 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 03 de 2022, se han notificado al SIVIGILA 2 casos de Lesiones de Causa Externa, a la misma semana epidemiológica se notificaron 0 casos para el año 2022, lo que evidencia un incremento del 100%, quien aporta para este evento son los municipios de Málaga y Confines con un 50,00% cada uno.

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

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

Lesiones de Causa Externa según el tipo de lesión ocasionada, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023

Tipo de lesión	N° casos	%
Quemadura	2	100,00%
Total	2	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	47 de 62

Comportamiento demográfico y social de los casos de Lesiones de causa externa, Santander, semanas epidemiológicas 01- 03, 2023

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

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.5 Violencia de Género

En la S.E. 03 de 2023 se han notificado 367 casos, en la misma S.E en 2022 se habían notificado al SIVIGILA 307 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 20%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 15,68 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 03_2023

Municipio	Casos	%	Población	Incidencia
Gambita	6	1,63%	4.118	145,70
Cepita	3	0,82%	2.078	144,37
Surata	5	1,36%	4.091	122,22
San Miguel	2	0,54%	2.543	78,65
Suaita	5	1,36%	10.423	47,97
Macaravita	1	0,27%	2.159	46,32
Vetas	1	0,27%	2.224	44,96
Guapota	1	0,27%	2.476	40,39
Santa Bárbara	1	0,27%	2.512	39,81
Matanza	2	0,54%	5.166	38,71
Tona	3	0,82%	7.921	37,87
Barbosa	12	3,27%	33.510	35,81
Guaca	2	0,54%	6.063	32,99
Zapatoca	3	0,82%	9.815	30,57
Confines	1	0,27%	3.380	29,59
Santa Helena del Opón	1	0,27%	3.500	28,57
Cimitarra	10	2,72%	35.307	28,32
Enciso	1	0,27%	3.535	28,29
Mogotes	3	0,82%	10.924	27,46
Velez	7	1,91%	25.876	27,05
Sabana de Torres	9	2,45%	35.463	25,38

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	48 de 62

Onzaga	1	0,27%	4.188	23,88	Oiba	1	0,27%	11.466	8,72
Guavata	1	0,27%	4.300	23,26	Los Santos	1	0,27%	15.175	6,59
Carcasi	1	0,27%	4.370	22,88	Puente Nacional	1	0,27%	15.231	6,57
San Jose de Miranda	1	0,27%	4.401	22,72	Malaga	1	0,27%	22.237	4,50
Guadalupe	1	0,27%	4.584	21,82	Rionegro	1	0,27%	27.767	3,60
El Playon	3	0,82%	14.404	20,83	San Vicente de Chucuri	1	0,27%	34.468	2,90
Barrancabermeja	45	12,26%	216.219	20,81	Puerto Wilches	1	0,27%	35.097	2,85
Paramo	1	0,27%	4.997	20,01	SANTANDER	367	100%	2.340.657	15,68
Coromoro	1	0,27%	5.155	19,40	Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023				
Guepsa	1	0,27%	5.447	18,36	De los 87 Municipios de Santander 53 reportan casos de violencia. En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla.				
Giron	32	8,72%	176.418	18,14					
Pinchote	1	0,27%	5.525	18,10					
Capitanejo	1	0,27%	5.622	17,79					
Bucaramanga	93	25,34%	623.378	14,92					
Piedecuesta	28	7,63%	187.763	14,91					
San Gil	9	2,45%	61.237	14,70					
Curiti	2	0,54%	13.632	14,67					
Floridablanca	46	12,53%	315.981	14,56					
Lebrija	6	1,63%	45.329	13,24					
Puerto Parra	1	0,27%	8.228	12,15					
Aratoca	1	0,27%	8.708	11,48					
Simacota	1	0,27%	10.492	9,53					
Barichara	1	0,27%	11.097	9,01					
El Carmen de Chucuri	2	0,54%	22.389	8,93					
Bolivar	1	0,27%	11.266	8,88					

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	49 de 62

Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia de género e intrafamiliar, Santander, semanas epidemiológicas 01- 03, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	238	64,85%
	Masculino	129	35,15%
Área	Cabecera m/pal	301	82,02%
	Rural Disperso	55	14,99%
	Centro Poblado	11	3,00%
Condición Final	Vivo	366	99,73%
	Muerto	1	0,27%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	208	56,68%
	Contributivo	122	33,24%
	No asegurado	17	4,63%
	Excepcion	16	4,36%
	Indeterminado	4	1,09%
	Especial	0	0,00%
Total		367	

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- 03, 2023

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%
< 1 año	6	9	15	4,09%
1-4	37	28	65	17,71%
5-9	25	24	49	13,35%
10-14	19	41	60	16,35%
15-19	9	24	33	8,99%
20-29	8	42	50	13,62%
30-39	10	31	41	11,17%
40-49	2	9	11	3,00%
50-59	2	10	12	3,27%
60-69	1	8	9	2,45%
70 y mas	10	12	22	5,99%
Total	129	238	367	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 41,42% (152 casos) seguido de la Violencia física con el 34,88 (128 casos) y frente a la modalidad **Sexual** el acceso carnal aporta un 5,99% (22 casos) seguido de acoso sexual con un 5,45% (20 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	50 de 62

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023

Modalidad		Total	%	Incidencia
No sexual	Privación y negligencia	152	41,42%	6,5
	Violencia física	128	34,88%	5,5
	Violencia psicológica	18	4,90%	0,8
Sexual	Acceso Carnal	22	5,99%	0,9
	Acoso sexual	20	5,45%	0,9
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	20	5,45%	0,9
	Otros actos sexuales	7	1,91%	0,3
	Abuso sexual	0	0,00%	0,0
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolesce	0	0,00%	0,00
	Trata de persona para la explotación sexual	0	0,00%	0,0
	Sin dato	0	0,00%	0,0
Total		367	100%	15,68

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.6 Lesiones por Pólvora

A la S.E 03 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 27 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2022 se registraron 4 casos, lo que evidencia un incremento del 575%. La tasa de incidencia es del 1 caso por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 03 de 2023 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana.

Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 03_ 2022

MUNICIPIO	Casos	%
Floridablanca	4	14,81%
Simacota	4	14,81%
Bucaramanga	3	11,11%
Barrancabermeja	2	7,41%
Girón	2	7,41%
Málaga	2	7,41%
Barbosa	1	3,70%
Barichara	1	3,70%
Concepción	1	3,70%
Curiti	1	3,70%
Otros Municipios	6	22,22%
Santander	27	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	51 de 62

Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01- 03 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	25	92,59%
	Femenino	2	7,41%
Área	Cabecera m/pal	20	74,07%
	Rural Disperso	6	22,22%
	Centro Poblado	1	3,70%
Condición Final	Vivo	27	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	13	48,15%
	Contributivo	11	40,74%
	No asegurado	2	7,41%
	Especial	1	3,70%
Rango de edad	1-4	1	3,70%
	10-14	3	11,11%
	15-19	2	7,41%
	20-29	7	25,93%
	30-39	7	25,93%
	40-49	2	7,41%
	50-59	2	7,41%
	60-69	2	7,41%
	70 y mas	1	3,70%
Total		27	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.7 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 03 de 2023 se han notificado 10 casos de enfermedades Huérfanas.

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

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

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

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 03_ 2023

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

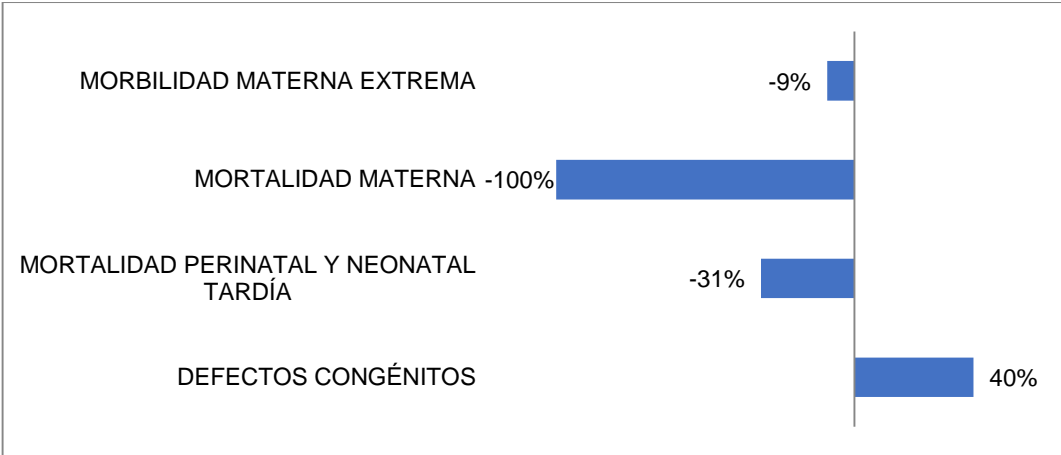
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 03 de 2023, de los 10 casos, las Principales enfermedades reportadas fueron Síndrome de Guillain-Barre con 3 casos cada uno (30%), Atresia biliar con 2 casos (20%), el Déficit congénito del factor VIII, Delecion 22q13, Hipofosfatasia, Mucopolisacaridosis no especificada y el Síndrome de West con 1 caso (50%) cada uno.

2.8 MATERNIDAD SEGURA

A semana epidemiológica 3 de 2023 se evidencia decremento en la notificación de morbilidad materna extrema (9%), mortalidad materna (100%), mortalidad perinatal y neonatal tardía (31%) e incremento en la notificación de defectos congénitos (40%) 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 3, 2022-2023

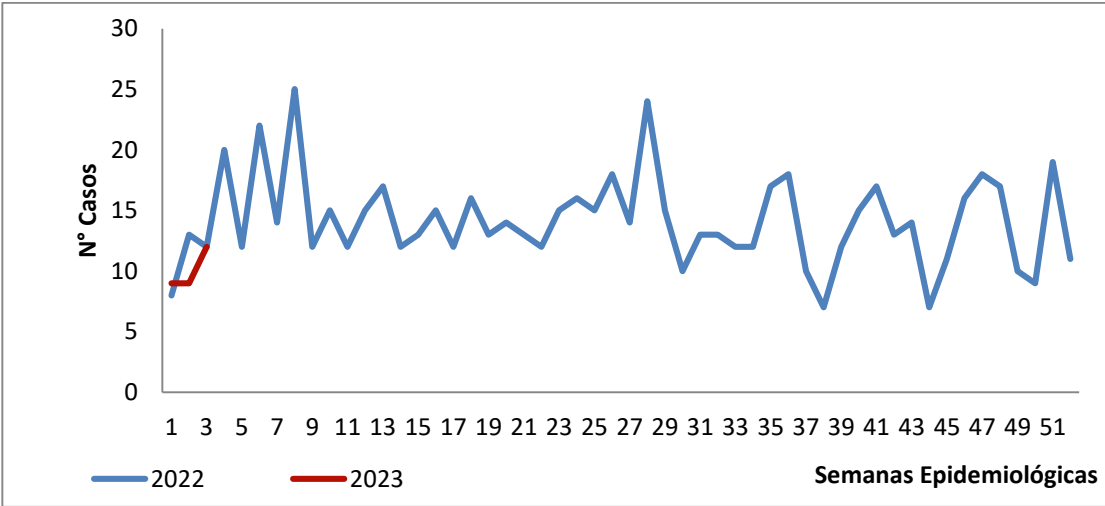


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 3 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 30 casos de morbilidad materna extrema (MME) (12 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 33 casos al mismo periodo epidemiológico (12 casos en semana 3).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, a SE 3, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según municipio de residencia, las razones más elevadas del evento MME se han presentado en Villanueva (500 casos/1.000 Nacidos Vivos (NV)), seguido por Concepción, Florián, Matanza, Tona (333,3 casos/1.000 NV) y Güepsa (200 casos/1.000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 10; la razón para el municipio es de 24,9 casos/1.000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 20,8 casos/1.000 NV.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	53 de 62

Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, a SE 3, 2023			
Municipio	Casos	Nacidos vivos (NV)	Razón x 1000 NV
Villanueva	1	2	500,0
Concepción	1	3	333,3
Florián	1	3	333,3
Matanza	1	3	333,3
Tona	1	3	333,3
Güepsa	1	5	200,0
Lebrija	2	27	74,1
Girón	3	110	27,3
Piedecuesta	3	113	26,5
Bucaramanga	10	402	24,9
Floridablanca	4	161	24,8
Barrancabermeja	2	230	8,7
Santander	30	1445	20,8

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 3 de 2023 se ha presentado en mujeres residentes en centro poblado con 41,7 casos/1.000 NV. Según el régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, la razón más elevada se ha presentado en usuarias del régimen subsidiado con 27,6 casos/1.000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 10 a 19 años con 31,3 casos/1.000 NV.

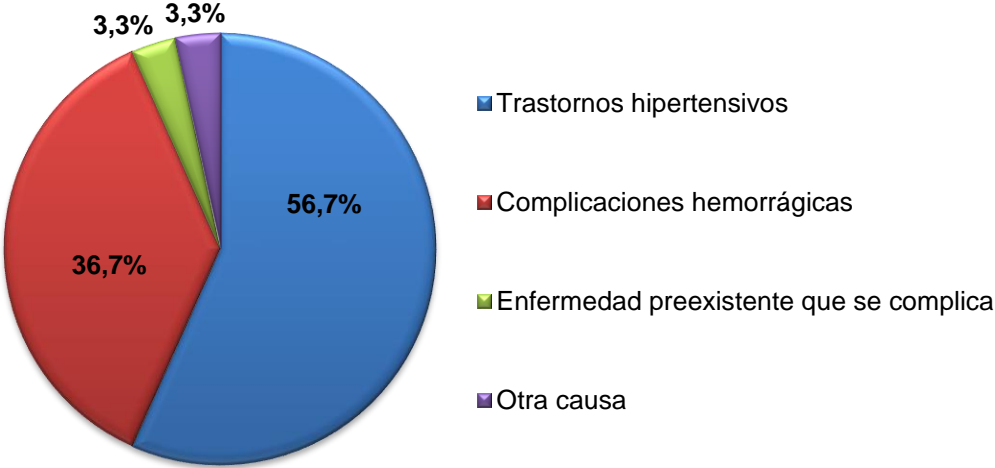
Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, a SE 3, 2023

Variables		Casos	%	Razón x 1.000 NV
Área	Cabecera m/pal	24	80,0	21,5
	Rural Disperso	4	13,3	14,1
	Centro Poblado	2	6,7	41,7
Tipo SS	Subsidiado	17	56,7	27,6
	Contributivo	12	40,0	17,9
	No asegurado	1	3,3	7,8
Rango de edad	10-19	7	23,3	31,3
	20-29	13	43,3	16,4
	30-39	9	30,0	23,1
	≥ 40	1	3,3	25,6
Total		30		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos (56,7%), seguido de complicaciones hemorrágicas (36,7%) y enfermedad preexistente que se complica (3,3%).

Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, a SE 3, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

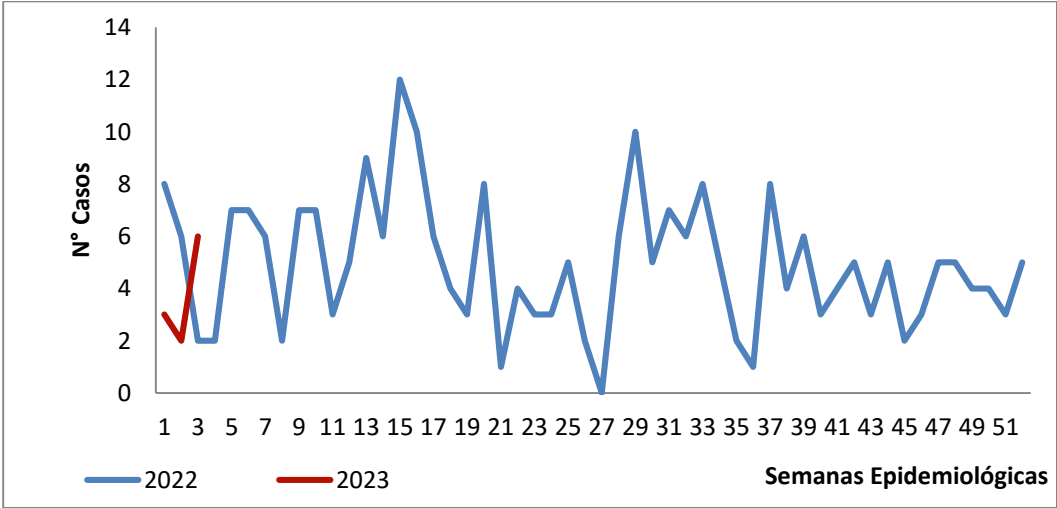
2.8.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 3 de 2023 no se han notificado casos de mortalidad materna a SIVIGILA.

2.8.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 3 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 11 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (6 casos en la última semana). En el año 2022 al mismo periodo epidemiológico se notificaron 16 casos de MPNT (2 casos en semana 3).

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 3, 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 El Playón (100 casos/1.000 NV), seguido por Barrancabermeja (13 casos/1.000 NV) y Floridablanca (12,4 casos/1.000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 4; la razón para el municipio es de 10 casos/1.000 NV) La razón de MPNT para Santander es de 7,6 casos/1.000 NV.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	55 de 62

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 3, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1.000 NV
El Playón	1	9,09	100,0
Barrancabermeja	3	27,27	13,0
Floridablanca	2	18,18	12,4
Bucaramanga	4	36,36	10,0
Girón	1	9,09	9,1
Santander	11	100	7,6

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MPNT a semana epidemiológica 3 de 2023 se ha presentado en el sexo femenino con 7,2 casos/1.000 NV. Según área de residencia, la razón más elevada correspondiente a centro poblado con 20,8 casos/1.000 NV. Según el aseguramiento, la mayor razón se ha presentado en el régimen subsidiado con 9,7 casos/1.000 NV. Por grupos de edad de la madre, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 años o más con 25,6 casos/1.000 NV.

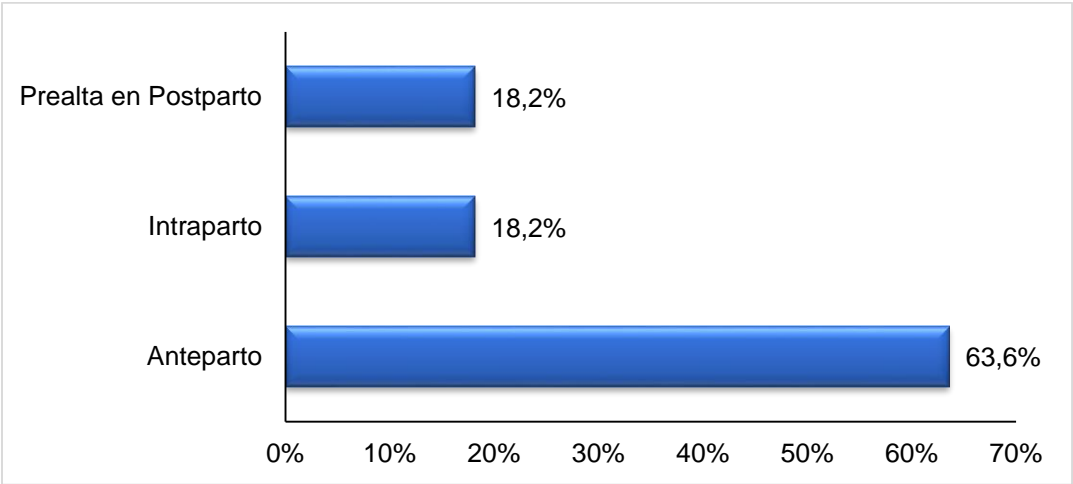
Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 3, 2023

Variables		Casos	%	Razón x 1.000 NV
Sexo	Femenino	5	45,5	7,2
	Masculino	5	45,5	6,6
	Indeterminado	1	9,1	0,7
Área	Cabecera m/pal	10	90,9	9,0
	Centro Poblado	1	9,1	20,8
Tipo SS	Subsidiado	6	54,5	9,7
	Contributivo	5	45,5	7,5
Rango de edad de la madre	10-19	4	36,4	17,9
	20-29	3	27,3	3,8
	30-39	3	27,3	7,7
	≥ 40	1	9,1	25,6
Total		11		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según el momento de ocurrencia de la mortalidad, el 63,6% de los casos de MPNT corresponde a muertes ocurridas ante parto y 18,2% corresponde a muertes ocurridas intraparto, al igual que en prealta en postparto.

Momento de ocurrencia de la Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía respecto al parto, Santander, a SE 3, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Dentro de las causas básicas de MPNT la asfixia severa de nacimiento representa la mayor proporción de casos (27,3%), seguida por insuficiencia renal congénita (18,2%).

Causas básicas de mortalidad perinatal y neonatal tardía, a SE 3, 2023

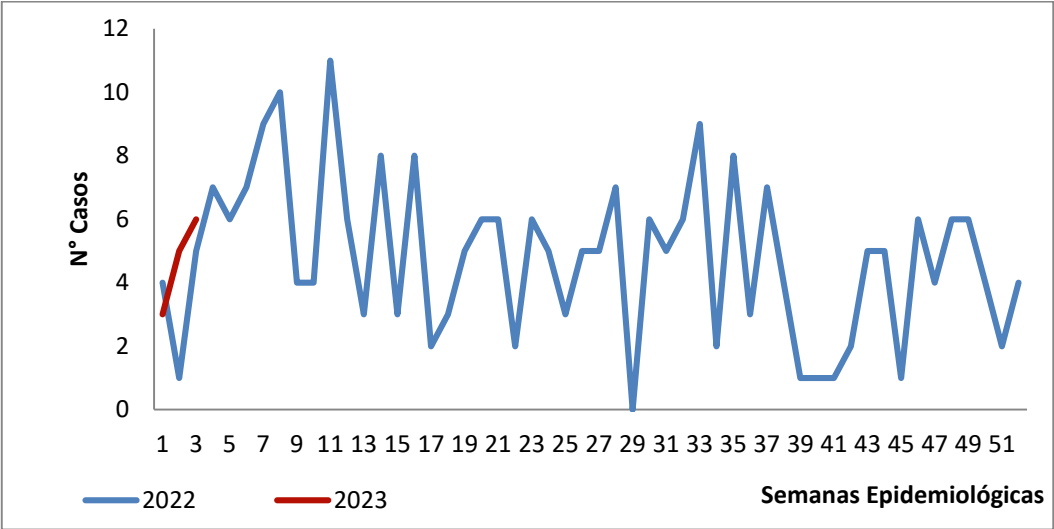
Causa básica de la muerte	Casos	%
Asfixia del nacimiento- severa	3	27,3
Insuficiencia renal congénita	2	18,2
Enfermedad pulmonar reumatoide (m05.1?)	1	9,1
síndrome de transfusión placentera	1	9,1
Hemorragia anteparto con defecto de la coagulación	1	9,1
Fracaso de la inducción medica del trabajo de parto	1	9,1
Feto y recién nacido afectados por otras anormalidades de las membranas	1	9,1
Otros recién nacidos pretérmino	1	9,1
Total	11	100

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.4Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 3 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 14 casos de defectos congénitos (6 casos en la última semana). Para el año 2022 a semana epidemiológica 3 se notificaron 10 casos a SIVIGILA (5 casos en semana 3).

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, a SE 3, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Güepsa (2000 casos/10.000 NV), seguido por Floridablanca (186,34 casos/10.000 NV) y Barrancabermeja (173,91 casos/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 96,89 casos/10.000 NV.

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 3, 2023

Municipio	Casos	%	Prevalencia x 10.000 NV
Güepsa	1	7,14%	2000,00
Floridablanca	3	21,43%	186,34
Barrancabermeja	4	28,57%	173,91
Bucaramanga	4	28,57%	99,50
Girón	1	7,14%	90,91
Piedecuesta	1	7,14%	88,50
Santander	14	100%	96,89

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 3 de 2023 la prevalencia de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo masculino con 106,4 casos/10.000 NV. Según el área de residencia, la prevalencia en cabecera municipal es de 96,9 casos/10.000 NV. La condición final vivo se registró en el 92,9% de los casos. La prevalencia más elevada del evento se observa en el régimen de excepción con 370,4 casos/10.000 NV. Según el rango de edad de la madre, la mayor prevalencia se presenta en mujeres de 30 a 39 años con 102,8 casos/10.000 NV.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	58 de 62

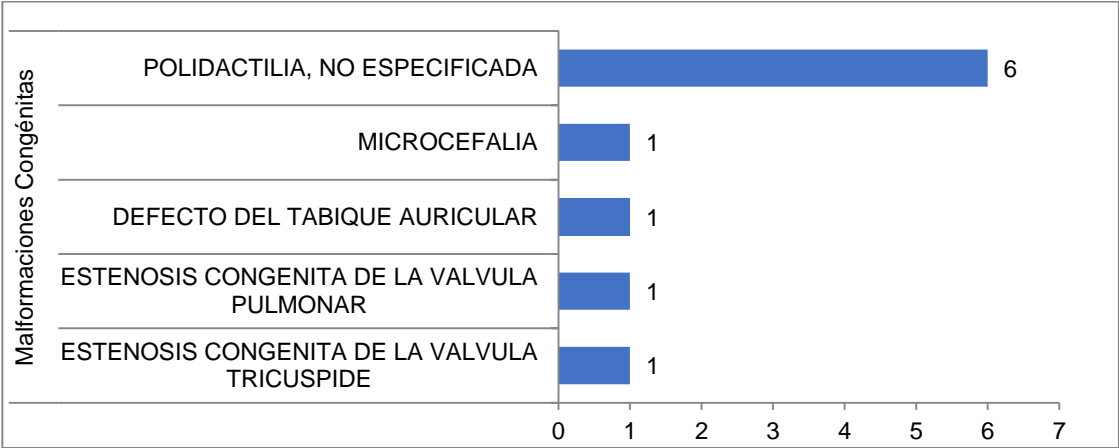
Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, a SE 3, 2023

Variables		Casos	%	Prevalencia x 10.000 NV
Sexo	Masculino	8	57,1	106,4
	Femenino	6	42,9	85,6
Área	Cabecera m/pal	14	100,0	96,9
Condición Final	Vivo	13	92,9	90,0
	Muerto	1	7,1	6,9
Tipo SS	Contributivo	9	64,3	134,3
	Subsidiado	4	28,6	64,9
	Excepción	1	7,1	370,4
Rango de edad de la madre	10-19	1	7,1	44,6
	20-29	9	64,3	113,5
	30-39	4	28,6	102,8
	≥ 40	0	0,0	0,0
Total		14		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Defectos congénitos, Santander, a SE 3, 2023



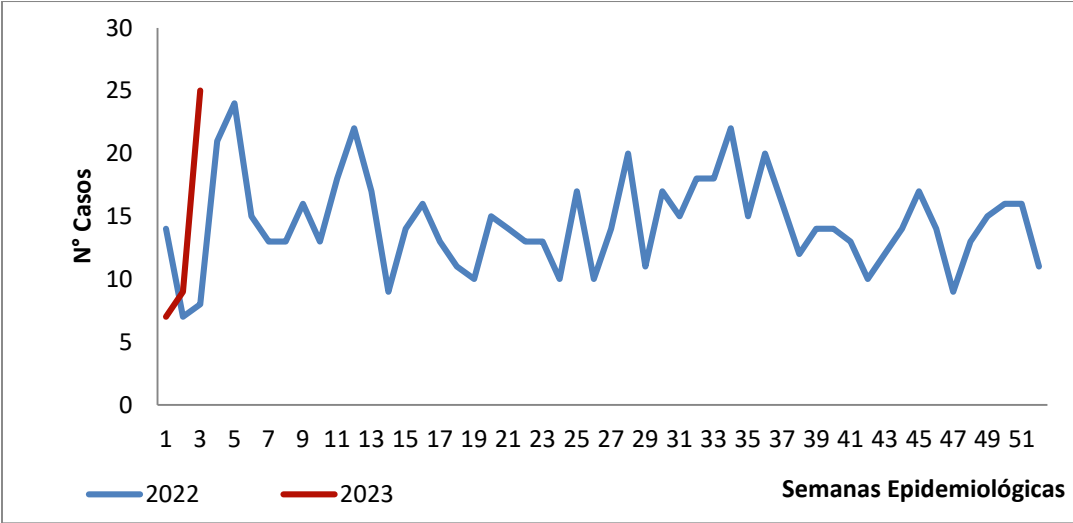
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8 VIGILANCIA NUTRICIONAL

2.9.1 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 3 de 2023, se ha identificado por RUAF 41 casos de Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT) (25 casos en la última semana). En el año 2022, a corte de semana epidemiológica 3 se notificaron 29 casos (8 casos en semana 3), lo que muestra un incremento del 41% 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 3, 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 Barichara, Chipatá y San Joaquín (50 casos/100 NV), seguidos por Curití y Tona (33,33 casos/100 NV). La proporción de BPNT para el departamento es de 2,8 casos/100 NV.

Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia,Santander, a SE 3, 2023			
Municipio	Casos	%	Proporción x 100 NV
Barichara	1	2	50,00
Chipatá	1	2	50,00
San Joaquín	1	2	50,00
Curití	1	2	33,33
Tona	1	2	33,33
Cerrito	1	2	25,00
Puerto Wilches	4	10	13,79
Vélez	1	2	11,11
Los Santos	1	2	10,00
San Vicente de Chucuri	1	2	6,25
Socorro	1	2	6,25
Piedecuesta	7	17	6,19
Barrancabermeja	7	17	3,04
Girón	3	7	2,73
San Gil	1	2	2,56
Bucaramanga	7	17	1,74
Floridablanca	2	5	1,24
Santander	41	100	2,8

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La mayor proporción del evento BPNT a semana epidemiológica 3 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 centro poblado con 4,2 casos/100 NV y según el

aseguramiento, la proporción más elevada se ha presentado en régimen subsidiado con 3,7 casos/100 NV. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta en mujeres con edad entre 10 y 19 años con 4,5 casos/100 NV.

Características sociodemográficas de casos de bajo peso al nacer a término, Santander, a SE 3, 2023

Variables		Casos	Nacidos vivos (NV)	Proporción x 100 NV
Sexo	Femenino	26	693	3,8
	Masculino	15	752	2,0
Área	Cabecera municipal	32	1.114	2,9
	Centro poblado	2	48	4,2
	Rural disperso	7	283	2,5
Tipo SS	Subsidiado	23	616	3,7
	Contributivo	14	670	2,1
	No asegurado	4	129	3,1
Rango de edad de la madre	10-19	10	224	4,5
	20-29	22	793	2,8
	30-39	8	389	2,1
	≥ 40	1	39	2,6
Total		41		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Dentro de los casos de BPNT notificados a semana epidemiológica 3 de 2023 se encuentran 2 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 03, 2023

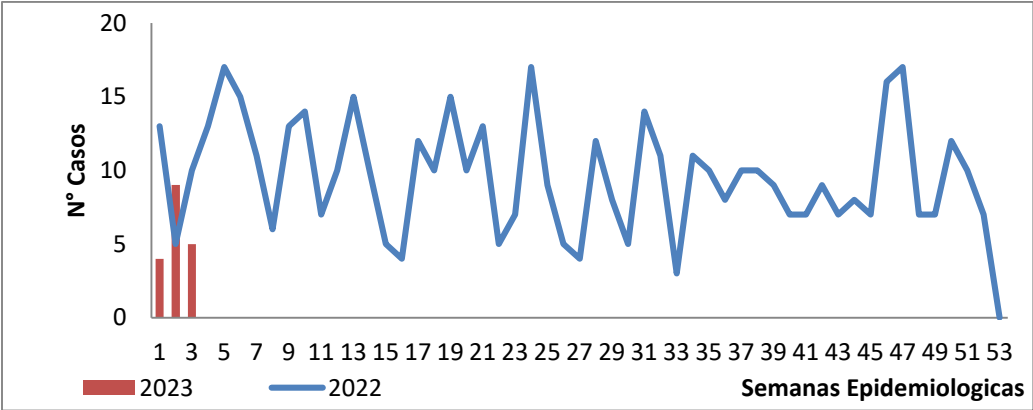
Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	1	50
Bucaramanga	1	50
Santander	2	100

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.9.2 Desnutrición en menores de 5 años

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

Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-03 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según residencia, la mayor proporción de casos se presenta en Bucaramanga y Piedecuesta con el 22,22%, seguido por Floridablanca y Girón con el 16,67%.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-03 2023

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	4	22,22%
Piedecuesta	4	22,22%
Floridablanca	3	16,67%
Girón	3	16,67%
Chipatá	1	5,56%
Cimitarra	1	5,56%
Lebrija	1	5,56%
Mogotes	1	5,56%
Santander	18	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 61,11% de los casos se presentó en el sexo femenino, el 72,22% de los casos se registró en cabecera municipal; el 61,11% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 77,78% de los casos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	62 de 62

Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-03, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	11	61,11%
	Masculino	7	38,89%
Área	Cabecera m/pal	13	72,22%
	Rural Disperso	4	22,22%
	Centro Poblado	1	5,56%
Condición Final	Vivo	18	100,00
Tipo SS	Subsidiado	11	61,11%
	Contributivo	6	33,33%
	No asegurado	1	5,56%
Rango de edad	< 1 año	4	22,22%
	1-4	14	77,78%
Total		18	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

A semana epidemiológica 3 de 2023, se han notificado 2 casos probables de mortalidad en menores de 5 años, 1 caso por IRA y otro caso por EDA.

Muertes notificadas por municipios de residencia, semanas epidemiológicas 01-03, 2023

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 3 de 2023, se encuentra pendiente desarrollar la unidad de análisis correspondiente a la mortalidad probable por EDA.

Unidades de análisis desarrolladas a semana 3 de 2023

Nombre del evento	Probables	Confirmado por U.A.	Analizados No concluyentes	Descartado por U.A	Total Notificados	% Analizados
Muertes por desnutrición	0	0	0	0	0	NA
Muertes por infección respiratoria aguda	0	0	0	1	9	100%
Muertes por enfermedad diarreica aguda	1	0	0	0	0	0

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023