

SEMANA 5 AÑO 2023

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER

DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL

GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

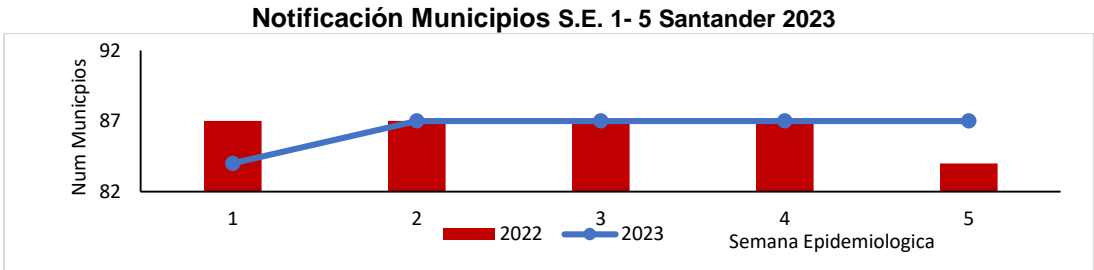
1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

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 5 el comportamiento de la notificación fue del 100%, esto por la oportunidad de los 87 municipios. Las últimas semanas se mantenido excelente reporte, comparado con el año 2022, ha estado mejor.



Fuente: Sivigila

Los 87 municipios realizaron reporte oportuno; se mantiene en 99% la oportunidad de manera acumulada. En este año se presentaron dos silencios (Macaravita y Ocamonte) y un reporte tardío (Piedecuesta) lo que bajo el reporte.

Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 1 - 5 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)

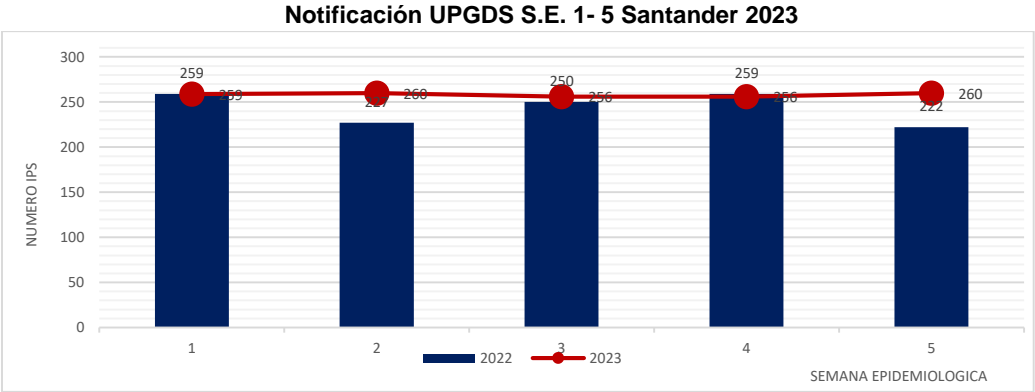
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	2 de 69

El cumplimiento de la notificación para la semana, por parte de los municipios estuvo en el 100%. Acumulado a semana 5 el cumplimiento está en 99%, estando en silencio epidemiológico acumulado de 1%.

✓ **Notificación UPGD**

La notificación oportuna por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en la semana 5, tuvo una disminución respecto a la semana anterior; comparado con el año anterior mejoró.

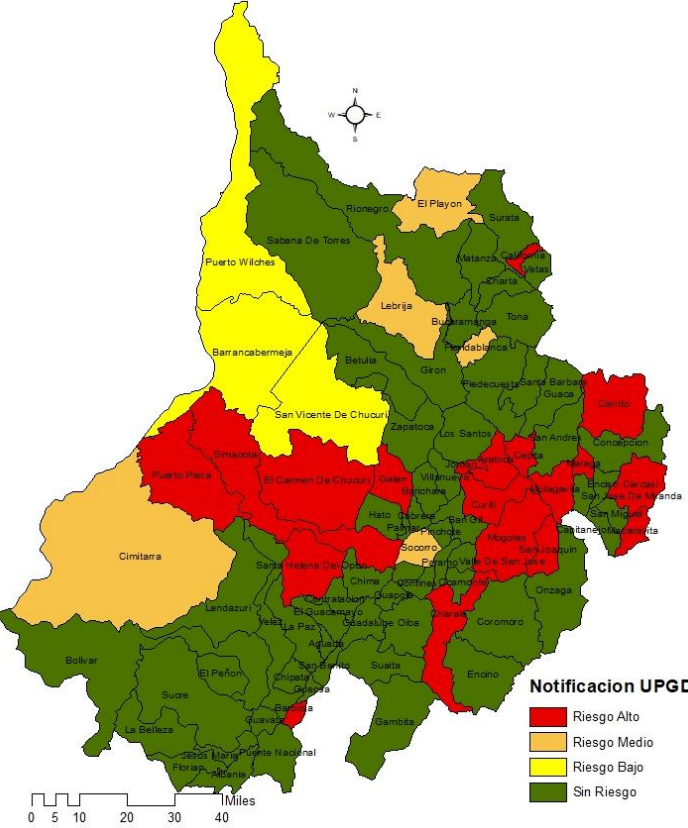


Fuente: Sivigila

El indicador de oportunidad por parte de las IPS para semana 5 estuvo en 94% (260 / 277), ubicándose por encima de los establecidos en lineamientos 2023.

Para esta semana ninguna de las IPS de los municipios de California, Carcasí, Jordán, Macaravita y Puerto Parra, NO notificaron EN PORTAL SIVIGILA 4.0, quedando silenciosas.

Notificación semanal UPGD, S.E. 1 – 5 Santander 2023



Fuente: Sivigila

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

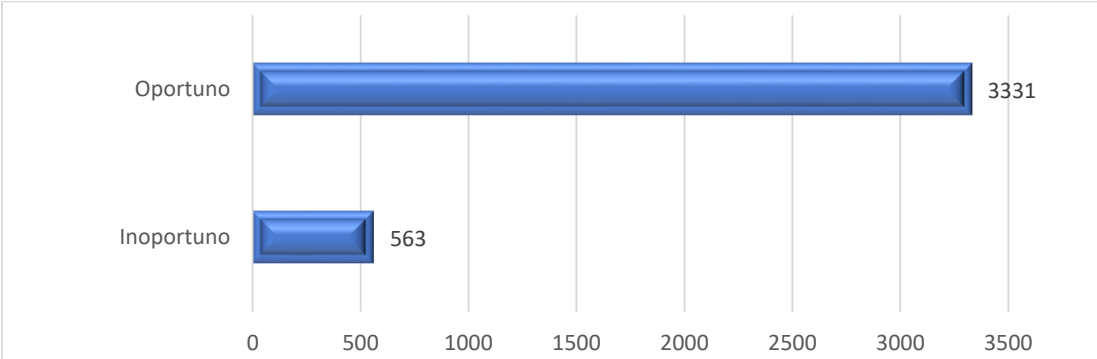
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	3 de 69

El cumplimiento acumulado de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en el 96% (266²/277³ UPGD); indicador que bajo levemente respecto a semana 4, pero está por encima a lo establecido en lineamientos nacionales.

Oportunidad en la notificación por evento

La oportunidad en la notificación para la semana 05 de 2023 está en el 94% (524 / 566). La oportunidad acumulada hasta la presente semana está en 87% (3.331 / 3.894), 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 – 5 de 2023



Fuente: Sivigila

A semana 05 se han reportado un total de 3.894 eventos de interés en salud pública, de los cuales 3.714 fueron reportados por IPS de Santander. De esos reportes, la oportunidad de notificación inmediata estuvo en 1 día en el 72% (1.090/1.514) de los casos y la oportunidad en los eventos de notificación semanal estuvo en 8 días en el 94% (2.241 /2.380) después de haber sido captados.

² Promedio de UPGDS del departamento de semana 01 a semana 5 de 2023

Proporción de casos notificados oportunamente

El 82% (71 / 87) de los municipios reportaron al sistema de vigilancia del departamento ingresaron de forma oportuna al menos un evento de interés en salud pública para la semana 1, durante el año son 82 los municipios que ingresaron al menos un evento de interés en salud pública.

Oportunidad en el ajuste de casos

A la fecha se han reportado un total de 1.054 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 368 casos. Para esta semana se ajustaron 126 casos de manera oportuna.

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Cumplimiento en el Ajuste De Casos

De los 368 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 34% (126) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 66%. Del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 34% (118/349).

Ajustes pendientes

A semana 05 se tiene pendiente de ajuste un total de 242 casos del año 2023 .

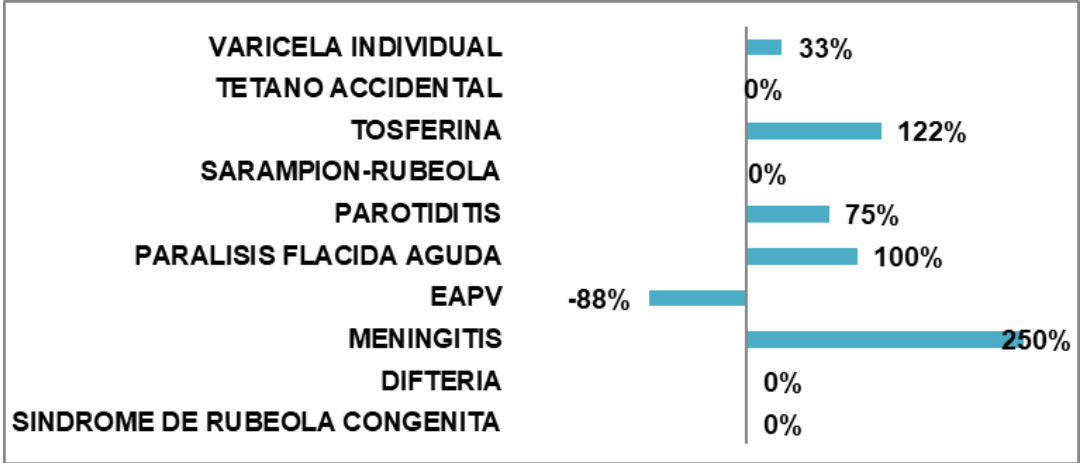
³ Promedio de IPS reportando al portal SIVIGILA 4.0

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

2.1 INMUNOPREVENIBLES

A semana epidemiológica 05 de 2023 se evidencia un incremento con relación a la semana epidemiológica 05 del año 2022 en la notificación de eventos inmunoprevenibles de Varicela individual 33%, Tosferina 122%, Parotiditis 75%, PFA 100% y Meningitis 250%. Y una decremento en la notificación de casos para EAPV del 88%.

Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, SE 01-05, 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.1 Difteria

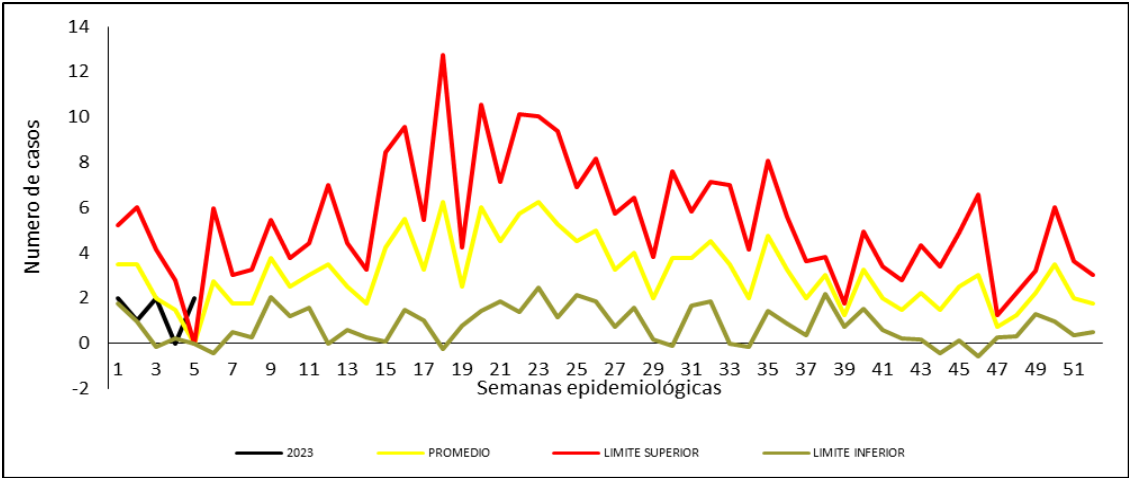
A semana epidemiológica 05 de 2023 no se han notificado casos de Difteria. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 05 no se notificaron casos.

2.1.2 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 05 de 2023 se han notificado al Sivigila 7 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 05 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 2 por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general es de 0,04. Para enfermedad meningocócica es de 0. La proporción de casos configurados es de 50. La letalidad de meningitis en población general es de 0 por cada 100 casos notificados por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general.

Canal endémico de casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 01-05, 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 69

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 05 los municipios de Cimitarra, Güepsa, Piedecuesta, San Gil y Villanueva notificaron el 20.00 de los casos respectivamente.

Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia.
Santander, SE 01 – 05, 2023.

MUNICIPIO	Casos	%	Streptococcus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Cimitarra	1	20,00%	1	0	0
Güepsa	1	20,00%	0	0	1
Piedecuesta	1	20,00%	0	1	0
San Gil	1	20,00%	1	0	0
Villanueva	1	20,00%	0	0	1
Santander	5	100%	2	1	2

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 100,00% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 60,00% se registra en población de la cabecera municipal. El 80,00% pertenece al régimen subsidiado. Los grupos de edad afectados fueron entre 40 – 49 años con el 40,00% de los casos. Las edades entre 1-4 años, entre 60 – 69 años y entre 70 años y más con el 20,00% de los casos respectivamente.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Meningitis bacteriana.
Santander, semanas epidemiológicas 01 - 05, 2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	5	100,00%
	Femenino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	3	60,00%
	Rural Disperso	2	40,00%
Condición Final	Vivo	4	80,00%
	Muerto	1	20,00%
Tipo SS	Subsidiado	4	80,00%
	Contributivo	1	20,00%
Rango de edad	1-4	1	20,00%
	40-49	2	40,00%
	60-69	1	20,00%
	70 y mas	1	20,00%
Total		5	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 05 del año 2022 y semana epidemiológica número 05 del año 2023 se reportó un aumento del 100% en la notificación de casos en los municipios de Cimitarra, Girón, Güepsa, Piedecuesta, Rionegro, San Gil y Villanueva respectivamente. Se reporto una disminución del 100% en la notificación en el municipio de Bucaramanga y Floridablanca respectivamente.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Meningitis. Santander, SE

Nombre municipio	01-05, 2023		Incremento/decremento
	2022	2023	
Cimitarra	0	1	100%
Girón	0	1	100%
Güepsa	0	1	100%
Piedecuesta	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
San Gil	0	1	100%
Villanueva	0	1	100%
Bucaramanga	1	0	-100%
Floridablanca	1	0	-100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

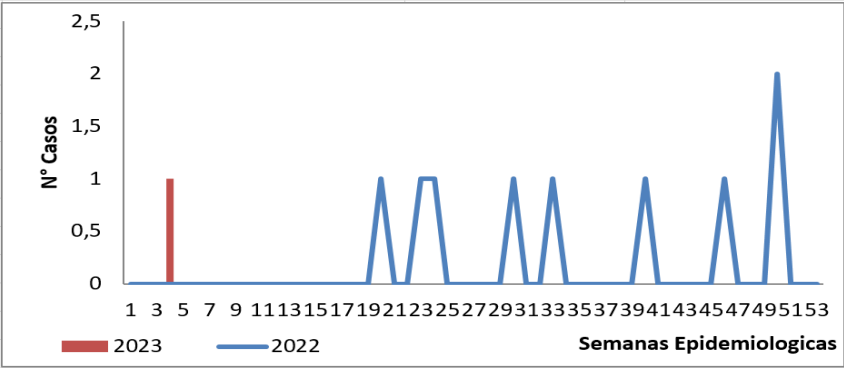
2.1.3 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 05 de 2023 no se han notificado casos de Sarampión y Rubeola. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 05 no se notificaron casos.

2.1.4 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 05 de 2023 se notificó 1 caso de PFA. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 05 no se notificaron casos.

Casos notificados de Parálisis Flácida Aguda. Santander. SE 01-05, 2022-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, se notificó 1 caso del municipio de Suaita para Parálisis Flácida Aguda con una incidencia de 9,59 por cada 100.000 habitantes menores de 15 años, lo que corresponde al 100,00% de los casos notificados.

Casos PFA notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 05, 2023.

Municipio	Casos	INCIDENCIA	%
Suaita	1	9,5942	100,00%
Santander	1		100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social para Parálisis Flácida Aguda el 100,00% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 100,00% reside en cabecera municipal, el 100,00% pertenecen al régimen subsidiado. Y el rango de edad esta entre 5 – 9 años con el 100,00% de los casos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	7 de 69

Comportamiento demográfico y social de los casos de PFA Santander, SE 01-05, 2023

Variables		N° 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	5-9	1	100,00%
Total		1	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 05 del año 2022 y semana epidemiológica número 05 del año 2023 se reportó un aumento del 100% en la notificación de casos en el municipio de Suaita.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de PFA, Santander. SE 01-05, 2023

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.5 Tétanos neonatal

A semana epidemiológica 05 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos neonatal. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 05 no se notificaron casos.

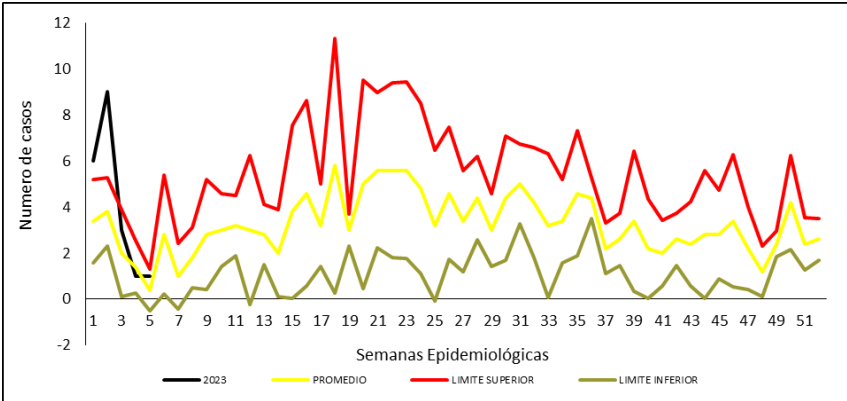
2.1.6 Tétanos Accidental

A semana epidemiológica 05 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos accidental. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 05 no se notificaron casos.

2.1.7 Tosferina

A semana epidemiológica 05 de 2023 se han notificado al Sivigila 20 casos de los cuales 15 fueron descartados y **5 casos aún sin confirmación bacteriológica o ajuste en SIVIGILA**. En el año 2022 a semana epidemiológica 05 se notificaron 9 casos. En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 2 se notificaron 0,04 casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitante menores de 5 años se notificaron 3,17 casos de Tosferina. Del total de casos notificados, el 0% tuvieron investigación de campo. El 0% de los casos notificados del evento fueron confirmados. El 0% de los casos notificados del evento fueron descartados.

Canal endémico de Casos notificados de Tosferina Santander, SE 01- 05, 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	8 de 69

El municipio de Bucaramanga notifico el 60,00% de los casos. El municipio de Girón y Mogotes notifico el 20,00% de los casos respectivamente.

Casos Tosferina por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 05, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	3	60,00%	<div><div></div>0,4812</div>
Girón	1	20,00%	<div><div></div>0,5668</div>
Mogotes	1	20,00%	<div><div></div>9,1542</div>
Santander	5	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 80,00% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo masculino y el 20,00% femenino; el 100,00% reside en la cabecera municipal; el 80,00% 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- 05 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	4	80,00%
	Femenino	1	20,00%
Área	Cabecera m/pal	5	100,00%
Condición Final	Vivo	5	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	4	80,00%
	Contributivo	1	20,00%
Rango de edad	< 1 año	5	100,00%
Total		5	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la relación de casos notificados, los casos pendientes por confirmar son 5 ya se encuentran descartados 15 casos a semana epidemiológica 05 del 2023.

Relación de casos notificados y casos confirmados de Tosferina. Santander, SE 01- 05, 2023.

Casos notificados	Casos descartados
20	15

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 05 del año 2022 y semana epidemiológica número 05 del año 2023 se reportó un aumento del 100% en la notificación de casos en el municipio de Piedecuesta. Se presentó una disminución en la notificación de casos del 100% en el municipio de Mogotes. Una disminución del 69% en el municipio de Bucaramanga, una disminución del 50% en el municipio de Floridablanca y una disminución del 25% en el municipio de Girón.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Tosferina, Santander. SE 01-05, 2023.

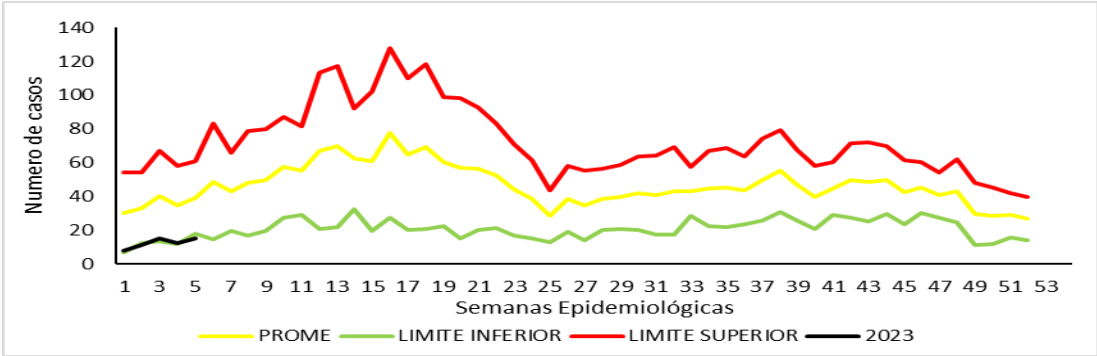
Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Piedecuesta	0	1	100%
Mogotes	1	0	-100%
Bucaramanga	13	4	-69%
Floridablanca	2	1	-50%
Girón	4	3	-25%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.8 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 05 de 2023, se han notificado al Sivigila 61 casos de varicela. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 05 se notificaron 46 casos. En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 2 se notificaron 0,64 casos nuevos del evento por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. El 100% de los brotes y/o alertas del evento fueron investigadas. Para el 100% de los brotes notificados se establecieron medidas preventivas sanitarias.

Canal endémico de casos notificados de Varicela. Santander, SE 01-05, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 37,70%. El de Barrancabermeja notifico el 14,75% de los casos. El municipio de Floridablanca notifico el 11,48% de los casos. Los municipios de El playón notifico el 6,56% de los casos. El municipio de Piedecuesta notifico el 4,92% de los casos. Los municipios de Charalá, Cimitarra y San gil notificaron un 3,28% de los casos respectivamente. Los municipios de Carcasí, Girón, Lebrija, Los Santos, Macaravita, Puerto Wilches, San Vicente de Chucuri, Socorro y Suaita notificaron un 1,64% de los casos respectivamente.

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-05, 2023.

Municipio	Casos	Incidencia	%
Bucaramanga	23	3,6896	37,70%
Barrancabermeja	9	4,1624	14,75%
Floridablanca	7	2,2153	11,48%
El playón	4	27,7701	6,56%
Piedecuesta	3	1,5978	4,92%
Charalá	2	15,8831	3,28%
Cimitarra	2	5,6646	3,28%
San Gil	2	3,2660	3,28%
Carcasí	1	22,8833	1,64%
Girón	1	0,5668	1,64%
Lebrija	1	2,2061	1,64%
Los Santos	1	6,5898	1,64%
Macaravita	1	46,3177	1,64%
Puerto Wilches	1	2,8492	1,64%
San Vicente de Chucuri	1	2,9012	1,64%
Socorro	1	2,8976	1,64%
Suaita	1	9,5942	1,64%
SANTANDER	61		100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	10 de 69

Según el comportamiento demográfico y social 62,30% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino. El 90,16% reside en la cabecera municipal. El 57,38% pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 20 – 29 años notificaron el 21,31% de los casos. El rango de edad entre 15 – 19 años notifico el 19,67%. Los grupos de edad entre 10 – 14 años notifico el 16,39% de los casos. Los grupos de edad entre 30 – 39 años notificaron el 16,39% de los casos.

El rango de edad entre 1 - 4 años notificaron el 9,84% de los casos. Los grupos de edad entre 5 – 9 años notificaron el 8,20% de los casos. Los grupos de edad entre 50 - 59 años reportaron un 6,56% de los casos. Los grupos de edad entre 40 – 49 años notificaron el 4,92% de los casos. Los grupos de edad de 70 años y mas notificaron el 1,64% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-05, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	38	62,30%
	Femenino	23	37,70%
Área	Cabecera m/pal	55	90,16%
	Rural Disperso	5	8,20%
	Centro Poblado	1	1,64%
Condición Final	Vivo	61	100,00%
Tipo SS	Contributivo	35	57,38%
	Subsidiado	16	26,23%
	Excepción	8	13,11%
	No asegurado	1	1,64%
	Indeterminado	1	1,64%
Rango de edad	1-4	6	9,84%
	5-9	5	8,20%
	10-14	10	16,39%
	15-19	12	19,67%
	20-29	13	21,31%
	30-39	7	11,48%
	40-49	3	4,92%
	50-59	4	6,56%
	70 y mas	1	1,64%
Total		61	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	11 de 69

El comparativo a semana epidemiológica 05 del año 2022 y semana epidemiológica 05 del año 2023 se reportó un aumento 900% en la notificación de casos del municipio de Barrancabermeja. Un aumento del 400% en el municipio de El Playón. Un aumento del 200% en el municipio de Charalá y San Gil. Un aumento en la notificación del 100% en los municipios de Carcasí, Los Santos, Macaravita, Puerto Wilches, San Vicente de Chucurí, Socorro y Suaita respectivamente. Un aumento del 53% en el municipio Bucaramanga. Un aumento del 50% en el municipio Piedecuesta.

Se presento una disminución del 100% en la notificación de casos de Varicela en los municipios de Aguada, Chipatá, Curití, Málaga, Paramo, Puente Nacional, Sabana de Torres y Vetas. El Playón y Matanza respectivamente. Se reporto una disminución del 50% en el municipio Girón. Se reporto una disminución del 22% en el municipio Floridablanca.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Varicela, Santander. SE 01-05, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Barrancabermeja	0	9	900%
El Playón	0	4	400%
Charalá	0	2	200%
San Gil	0	2	200%
Carcasí	0	1	100%
Los Santos	0	1	100%
Macaravita	0	1	100%
Puerto Wilches	0	1	100%
San Vicente de Chucurí	0	1	100%
Socorro	0	1	100%
Suaita	0	1	100%
Bucaramanga	15	23	53%
Piedecuesta	2	3	50%

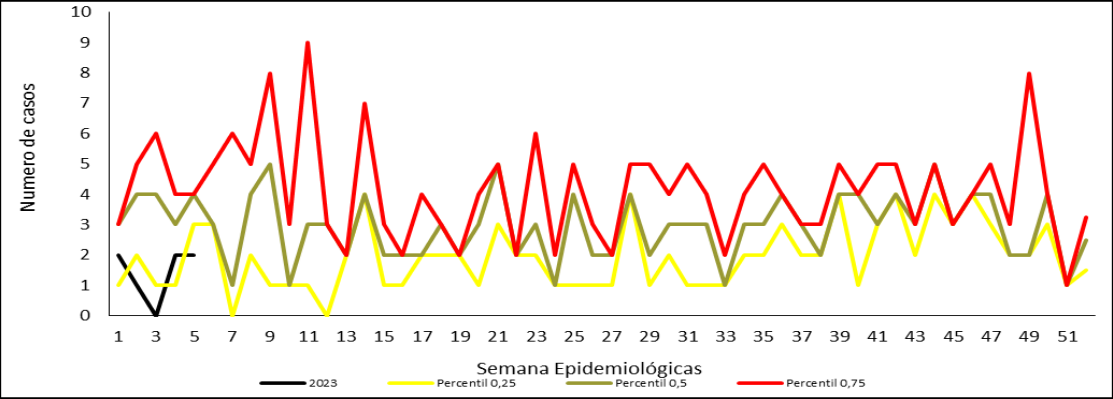
Aguada	2	0	-100%
Chipatá	1	0	-100%
Curití	1	0	-100%
Málaga	1	0	-100%
Páramo	1	0	-100%
Puente Nacional	1	0	-100%
Sabana de Torres	2	0	-100%
Vetas	2	0	-100%
Cimitarra	6	2	-67%
Girón	2	1	-50%
Floridablanca	9	7	-22%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.9 Parotiditis

A semana epidemiológica 05 de 2023, se notificaron al Sivigila 7 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 05 del 2022 se notificaron 4 casos. La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 2 es de 0,09 casos nuevos de Parotiditis por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. En relación a incidencia de parotiditis en menores de 5 años por cada 100.000 menores de cinco años de la entidad territorial se presentaron 0 casos de Parotiditis. A periodo epidemiológico 2 no se han presentado brotes.

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-05, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 42,86% de los casos. Los municipios de Barbosa, Barrancabermeja, Concepción y Piedecuesta notifico el 14,29% de los casos respectivamente.

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-05, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	3	42,86%	0,48
Barbosa	1	14,29%	2,98
Barrancabermeja	1	14,29%	0,46
Concepción	1	14,29%	16,93
Piedecuesta	1	14,29%	0,53
Santander	7	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 71,43% de los casos de Parotiditis se registró en el masculino, el 80,00% reside en la cabecera municipal, el 28,57% de los casos pertenecen al régimen contributivo y subsidiado respectivamente. El rango de edad entre 1 – 4 reporto un 42,86% los casos, entre 5 – 9 años notificaron el 28,57% de los casos, entre 30 – 39 y entre 40 – 49 años reporto el 14,29% de los casos. A periodo epidemiológico 2 no se han reportado muertes por este evento.

Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-05, 2023.

Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	5 71,43%
	Femenino	2 28,57%
Área	Cabecera m/pal	6 85,71%
	Centro Poblado	1 14,29%
Condición Final	Vivo	7 100,00%
Tipo SS	Contributivo	2 28,57%
	Subsidiado	2 28,57%
	Excepción	1 14,29%
	No asegurado	1 14,29%
	Indeterminado	1 14,29%
Rango de edad	1-4	3 42,86%
	5-9	2 28,57%
	30-39	1 14,29%
	40-49	1 14,29%
Total	7	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	13 de 69

El comparativo a semana epidemiológica 05 del año 2022 y semana epidemiológica 05 del año 2023 el municipio de Barbosa notifico aumento del 100% en la notificación de casos en los municipios de Barbosa, Concepción y Piedecuesta respectivamente. Se reporto un aumento en la notificación de casos del 50% en el municipio de Bucaramanga. Se reporto una disminución del 100% de notificación de casos en el municipio de Floridablanca.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Parotiditis.
Santander. SE 01- 05, 2023

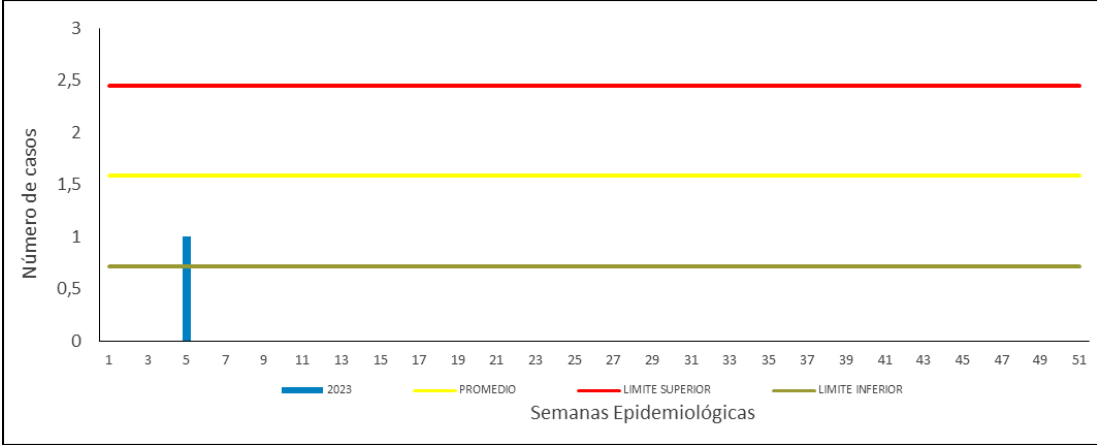
Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Barbosa	0	1	100%
Concepción	0	1	100%
Piedecuesta	0	1	100%
Bucaramanga	2	3	50%
Floridablanca	1	0	-100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.10 Eventos Adverso grave posterior a la Vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 05 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 1 caso. A semana epidemiológica 05 del 2022 se notificaron 8 casos al Sivigila por EAPV. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

Gráfico de control de casos notificados de EAPV. Santander. SE 01-05, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia el municipio de Floridablanca notificó el 100,00% de los casos con una incidencia de 0,311.

Casos sospechosos de EAPV notificados por entidad territorial de procedencia,
Santander. SE 01-05, 2023

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 100,00% de los casos de EAPV pertenecen al género femenino. El 100,00% residente en la cabecera municipal, el 100,00%

pertenece al régimen contributivo. El rango de edad entre 20 – 29 notificaron el 100,00% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de EAPV, Santander. SE 01-05, 2023			
Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	1	100,00%
Área	Cabecera m/pal	1	100,00%
Condición Final	Vivo	1	100,00%
Tipo SS	Contributivo	1	100,00%
Rango de edad	20-29	1	100,00%
Total		1	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Los biológicos implicados Td/TD (1 Caso) lo que corresponde al 100,00% de los casos.

Biológicos implicados en EAPV. Santander. SE 01-05, 2023		
Biológico	Casos	%
Td/TD	1	100,00%
Total	1	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 05 del año 2022 y semana epidemiológica 05 del 2023, se evidencio una disminución del 100% en la notificación de casos en los municipios Barrancabermeja, Bucaramanga y Mogotes.

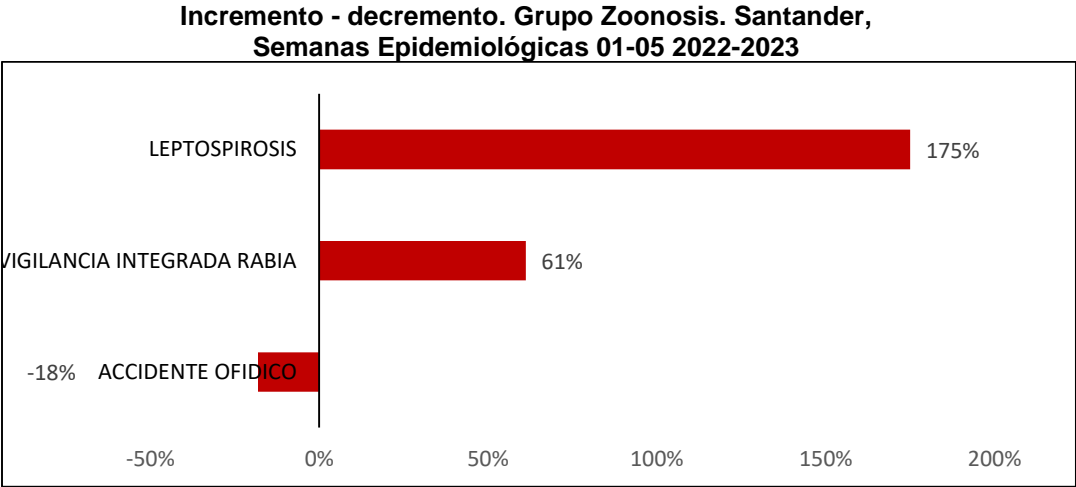
Comportamiento comparativo de casos sospechosos de EAPV, Santander. SE 01-05, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Barrancabermeja	1	0	-100%
Bucaramanga	5	0	-100%
Mogotes	1	0	-100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.2 ZOONOSIS

A semana Epidemiológica 5 de 2023 se evidencia con relación a la misma semana del año 2022, un incremento en la notificación de leptospirosis, vigilancia integrada de rabia y un decremento en accidente ofídico.

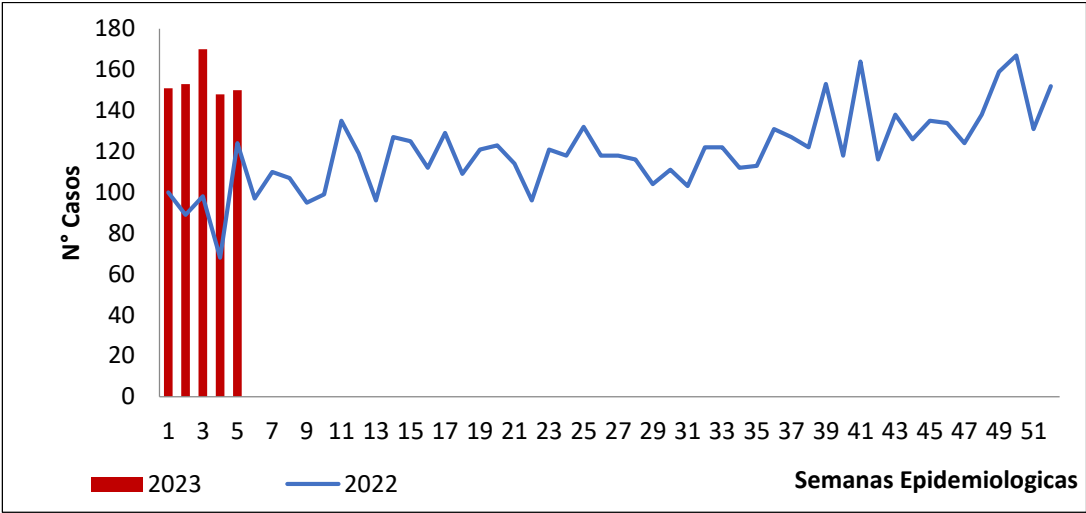


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.2.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 5 en el 2023 se notificaron al SIVIGILA 772 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (150 casos en semana 5). En el 2022 reportaron al mismo periodo epidemiológico 479 casos, de los cuales 124 casos se notificaron en la semana epidemiológica 05. 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 01-05, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2023

La proporción de incidencia en Santander es de 32,98 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Confines, Capitanejo, Concepcion, Charta, Cepita, Valle de San José, y Pinchote. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 200; la proporción de incidencia para el municipio es 32.08 casos/100000 habitantes.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	16 de 69

Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, SE 01-05, 2023

Municipio	Casos	%	Proporción de Incidencia x 100000 habitantes
Confines	6	0.78%	177.51
Capitanejo	6	0.78%	106.72
Concepcion	6	0.78%	101.57
Charta	3	0.39%	101.25
Cepita	2	0.26%	96.25
Valle de San Jose	6	0.78%	92.29
Pinchote	5	0.65%	90.50
Curiti	12	1.55%	88.03
Oiba	10	1.30%	87.21
Enciso	3	0.39%	84.87
Zapatoca	8	1.04%	81.51
Guapota	2	0.26%	80.78
Bucaramanga	200	25.91%	32.08
Piedecuesta	46	5.96%	24.50
Floridablanca	100	12.95%	31.65
Giron	41	5.31%	23.24
Barrancabermeja	73	9.46%	33.76
Otros Municipios	243	31%	32.49
SANTANDER	772	100.00%	32.98

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 54,66% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; el 81,99% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 49,74% pertenecen al régimen contributivo.

Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	422	54.66%
	Femenino	350	45.34%
Área	Cabecera m/pal	633	81.99%
	Rural Disperso	116	15.03%
	Centro Poblado	23	2.98%
Condicion Final	Vivo	771	99.87%
	No sabe	1	0.13%
Tipo SS	Contributivo	384	49.74%
	Subsidiado	317	41.06%
	Excepcion	46	5.96%
	No asegurado	18	2.33%
	Indeterminado	7	0.91%
	Especial	0	0.00%
Total		772	

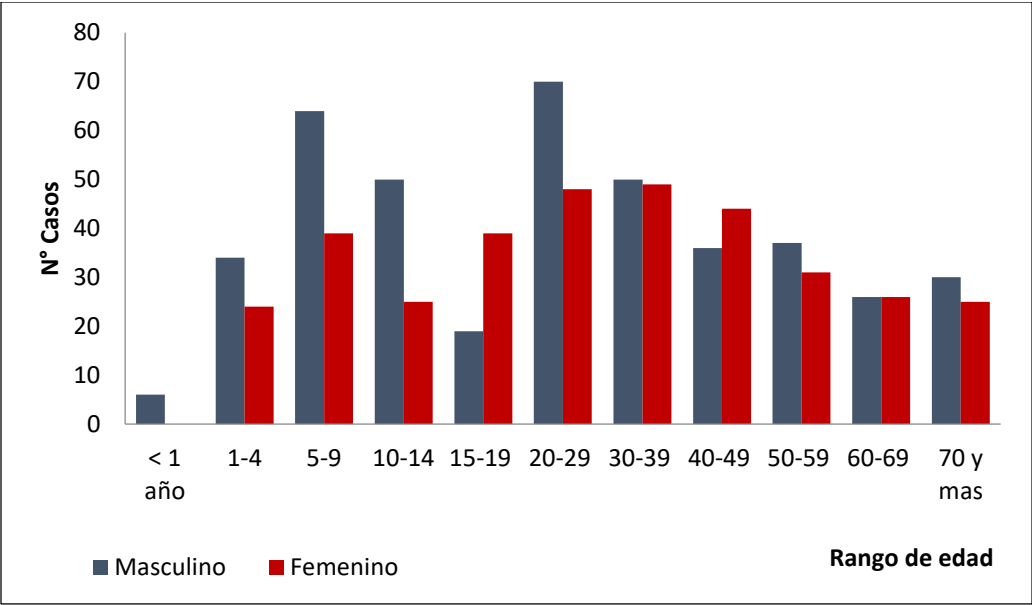
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Los grupos de edad donde presentaron las agresiones con mayor frecuencia fueron los grupos de 20 a 29 años con 15,28% y de 5 a 9 años con un 13,34%.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	17 de 69

Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 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 82,90% (640 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 15,16%.

El 72,92% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, el 12,95% como exposición leve y el 14,12% como exposición grave.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-05, 2023.

Animal Agresor	No exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	482	86	72	640	82.90%
Gato	80	14	23	117	15.16%
Murcielago	0	0	4	4	0.52%
Otros silvestres	0	0	4	4	0.52%
Porcino	0	0	2	2	0.26%
Mico	1	0	1	2	0.26%
Equino	0	0	1	1	0.13%
Humano	0	0	1	1	0.13%
Grandes roedores	0	0	1	1	0.13%
Bovino	0	0	0	0	0.00%
Zorro	0	0	0	0	0.00%
Otros domesticos	0	0	0	0	0.00%
Ovino- Caprino	0	0	0	0	0.00%
Pequeños roedores	0	0	0	0	0.00%
Total	563	100	109	772	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

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

Se le administró suero al 44,04% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 99% de las exposiciones leves. Según la guía de atención se debe aplicar suero en las agresiones clasificadas como exposición grave y vacuna antirrábica en las agresiones clasificadas como leves y graves.

Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente trasmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2023

Tipo de exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No exposición	563	555	3	47
Exposición leve	100	99	5	99
Exposición grave	109	106	48	105
Total	772	760	56	251

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: (209/ 772) *100 = 27,07%

Indicadores de vigilancia de exposiciones rábicas

Tipo de Indicador	Valor
Valor predictivo positivo de exposiciones graves	39/109*100 % = 30%
Incidencia de exposiciones graves	100/2.340.657 x 100.000 = 4,6
Valor predictivo positivo de exposiciones leves	17/100*100 = 15%
Incidencia de Exposición leve	109/2.340.657 x 100.000 = 4.27

2.2.2 Rabia Humana

A semana epidemiológica 04 no se han notificado casos de rabia humana.

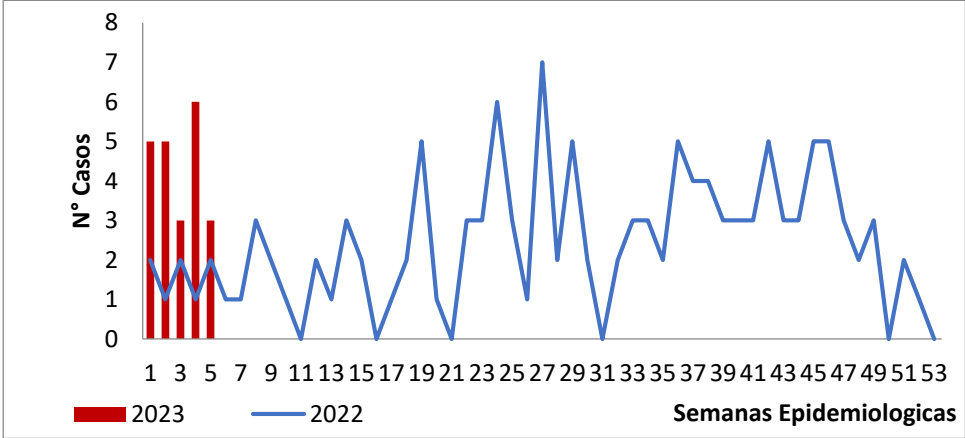
2.2.3 Rabia animal:

A semana epidemiológica 05 no se han notificado casos de rabia en perros y gatos.

2.2.4 Leptospirosis

A semana epidemiológica 05 de 2023 se encuentran reportados al Sivigila 22 casos de leptospirosis (se notificaron 2 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 8 casos a la misma semana epidemiológica (se notificó 2 caso en semana 05). 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 01-05, 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	19 de 69

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son, Simacota, Barichara, El Playón, Rionegro, y Sabana de torres . La incidencia del evento para Santander es 0.94 casos/100000 habitantes.

Incidencia de Leptospirosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Simacota	1	4.55%	9.53
Barichara	1	4.55%	9.01
Rionegro	2	9.09%	7.20
El Playon	1	4.55%	6.94
Sabana de Torres	2	9.09%	5.64
Lebrija	1	4.55%	2.21
San Gil	1	4.55%	1.63
Floridablanca	4	18.18%	1.27
Bucaramanga	7	31.82%	1.12
Barrancabermeja	2	9.09%	0.92
Santander	22	100.00%	0.94

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 59,09% de los casos de Leptospirosis se presentaron en el sexo masculino, el 81,82% se presentaron en cabecera municipal y el 50% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 05 se han notificado 0 casos probables de mortalidad por leptospirosis.

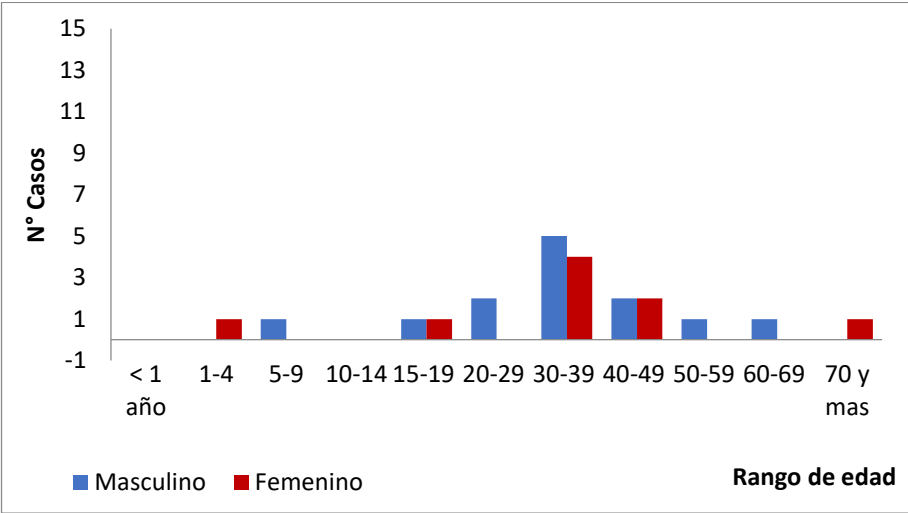
Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	13	59.09%
	Femenino	9	40.91%
Área	Cabecera m/pal	18	81.82%
	Rural Disperso	4	18.18%
	Centro Poblado	0	0.00%
Condicion Final	Vivo	22	100.00%
	Muerto	0	0.00%
Tipo SS	Subsidiado	11	50.00%
	Contributivo	10	45.45%
	No asegurado	1	4.55%
	Excepcion	0	0.00%
	Especial	0	0.00%
Total	Indeterminado	0	0.00%
		22	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 40,91% de los casos se presentaron en el rango de edad de 30 a 39 años y el 18,18% en el rango de 40 a 49 años.

Casos de Leptospiriosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Indicadores de Leptospiriosis

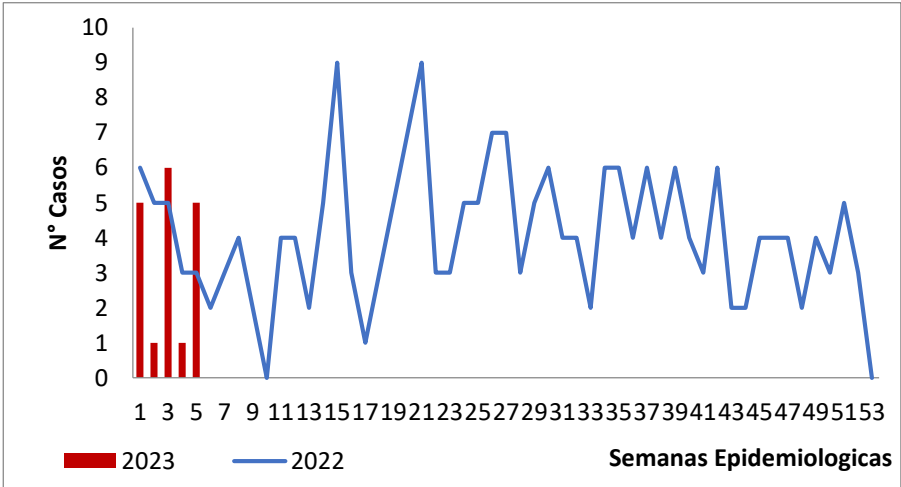
Tipo de Indicador	Valor
Proporción de casos de leptospiriosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexo / caso sospechoso	Numerador: 3/22 = 13,63%
Letalidad por leptospiriosis / casos confirmados	0/0*100=0

2.2.5 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 05 de 2023 se notificaron al SIVIGILA 18 casos de accidente ofídico (se notificaron 5 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 22 casos al mismo periodo epidemiológico (3 casos en semana 05).

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 01-05, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Los Municipios con mayor incidencia del evento corresponden a ,Santa Helena del Opón, Sucre, Simacota, Los Santos, Rionegro, y Cimitarra. 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 0.77 casos/100000 habitantes.

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológica 01-05, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Santa Helena del Opon	1	5.56%	28.57
Sucre	1	5.56%	13.80
Simacota	1	5.56%	9.53
Los Santos	1	5.56%	6.59
Cimitarra	2	11.11%	5.66
Rionegro	1	5.56%	3.60
Puerto Wilches	1	5.56%	2.85
Sabana de Torres	1	5.56%	2.82
Lebrija	1	5.56%	2.21
Barrancabermeja	4	22.22%	1.85
Giron	1	5.56%	0.57
Piedecuesta	1	5.56%	0.53
Floridablanca	1	5.56%	0.32
Bucaramanga	1	5.56%	0.16
SANTANDER	18	100.00%	0.77

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 72,22% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 61,11% ocurrieron en área rural dispersa y el 66,67% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 05 se ha confirmado 0 caso de mortalidad por accidente ofídico.

Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-05, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	13	72.22%
	Femenino	5	27.78%
Área	Rural Disperso	11	61.11%
	Cabecera m/pal	7	38.89%
	Centro Poblado	0	0.00%
Condicion Final	Vivo	18	100.00%
	Muerto	0	0.00%
Tipo SS	Subsidiado	12	66.67%
	Contributivo	5	27.78%
	Excepcion	1	5.56%
	Especial	0	0.00%
	No asegurado	0	0.00%
	Indeterminado	0	0.00%
Total		18	

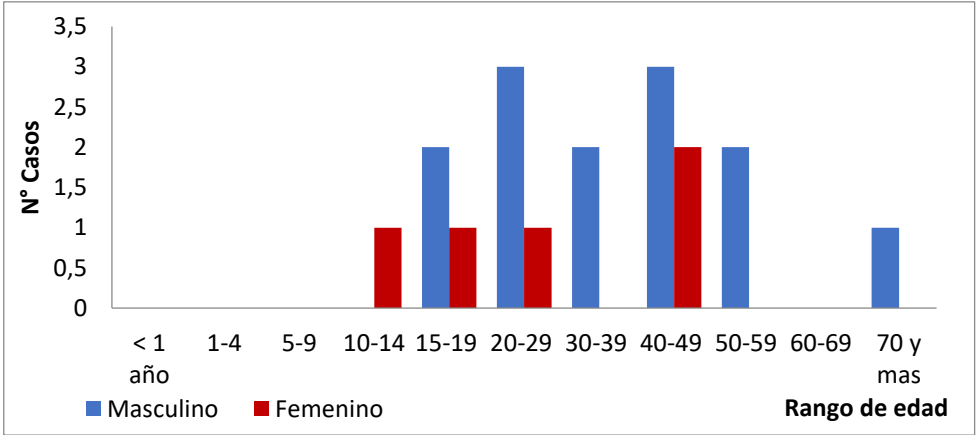
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	22 de 69

La mayor proporción de casos se ha presentado en los rangos de edad de 20 a 29 años con 22,22% y de 40 a 49 años con 27,78%.

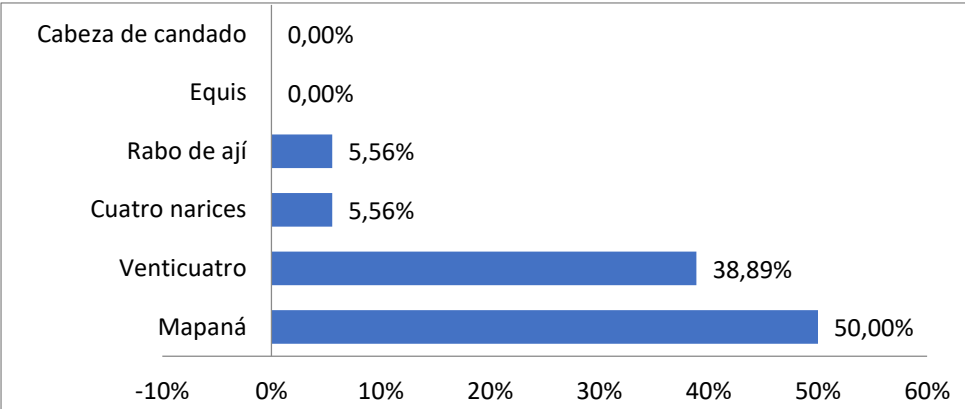
Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01-05, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor proporción de casos de accidente ofídico son Mapaná con el 50% y Veinticuatro con el 38,89%.

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01-05, 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	14/16*100 = 87,50%
Letalidad por accidente ofídico / casos	0/13 =0,0%

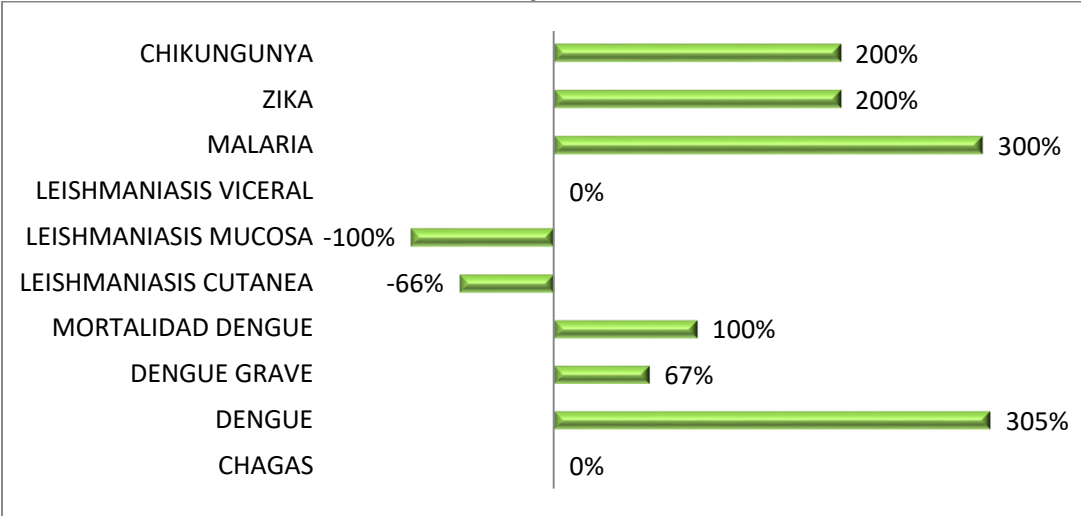
2.2.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 05 del 2023 no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

A semana epidemiológica 5 de 2023 con relación a la misma semana del año 2022, se evidencia un incremento en la notificación en los eventos de Chikungunya, Zika, Malaria, Mortalidad por Dengue, Dengue Grave y Dengue y un decremento en los eventos de Leishmaniasis mucosa y cutánea.

Gráfica 1. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 5, 2022 – 2023



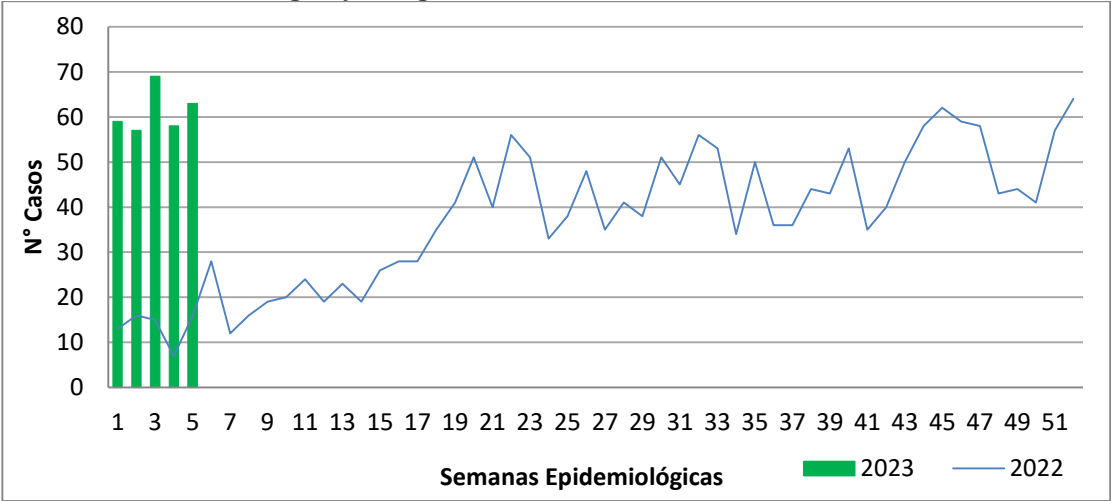
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 5 del año 2023, se notificaron al SIVIGILA **306** casos de Dengue, de estos el 40,5% registran sin signos de alarma; el 57,8% con signos de alarma y el 1,6% de los casos registraron formas graves. En comparación con el año anterior a misma semana epidemiológica se registraron un total de 66 casos de dengue y 1 casos de dengue grave evidenciando un considerable incremento en la notificación para Dengue del 356%, y para dengue grave del 400%.

Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -5, 2022 – 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 52,6% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 89,2% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 56,2% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-5, 2023				
Variables		Dengue	Dengue Grave	Total
Sexo	Femenino	157	4	161
	Masculino	144	1	145
Área	Cabecera m/pal	269	4	273
	Rural Disperso	17	1	18
	Centro Poblado	15	0	15
Tipo SS	Contributivo	169	3	172
	Subsidiado	101	2	103
	Excepción	22	0	22
	No asegurado	7	0	7
	Indeterminado	2	0	2
Total		301	5	306

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (21,9%), Piedecuesta (19,6%) y Girón (18,6%) y. Los municipios con mayor incidencia fueron: Girón 32,3, Piedecuesta 32,0 y El Playón 27,8 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **13,8 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

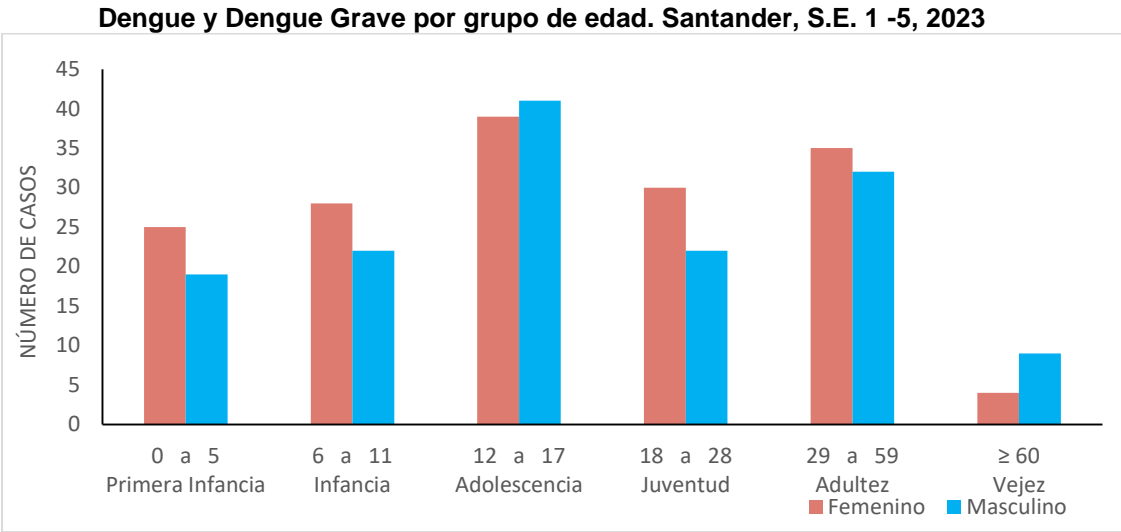
Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 5, 2023								
Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo				
Bucaramanga	30	5	31	0	1	67	21,9%	10,7
Piedecuesta	27	15	17	0	1	60	19,6%	32,0
Girón	27	7	22	0	1	57	18,6%	32,3
Floridablanca	12	15	16	0	1	44	14,3%	13,9
Barrancabermeja	13	11	15	0	1	40	13,0%	18,5
Cimitarra	0	4	0	0	0	4	1,3%	11,3
El Playón	2	2	0	0	0	4	1,3%	27,8
Lebrija	1	0	3	0	0	4	1,3%	8,8
San Gil	0	2	2	0	0	4	1,3%	6,5
Oiba	2	0	0	0	0	2	0,7%	17,4
Puerto Wilches	0	1	1	0	0	2	0,7%	5,7
Rionegro	1	1	0	0	0	2	0,7%	7,2
Sabana de Torres	1	1	0	0	0	2	0,7%	5,6
San Vicente de								
Chucurí	2	0	0	0	0	2	0,7%	5,8
Socorro	1	1	0	0	0	2	0,7%	5,8
Barbosa	1	0	0	0	0	1	0,3%	3,0
Barichara	1	0	0	0	0	1	0,3%	9,0
Charalá	1	0	0	0	0	1	0,3%	7,9
Confines	0	1	0	0	0	1	0,3%	29,6
Curití	0	0	1	0	0	1	0,3%	7,3
Güepsa	0	1	0	0	0	1	0,3%	18,4
Puente Nacional	0	0	1	0	0	1	0,3%	6,6
Santa Helena del								
Opón	1	0	0	0	0	1	0,3%	28,6
Simacota	0	1	0	0	0	1	0,3%	9,5
Vélez	1	0	0	0	0	1	0,3%	45,0
Santander	124	68	109	0	5	306	100%	13,8

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

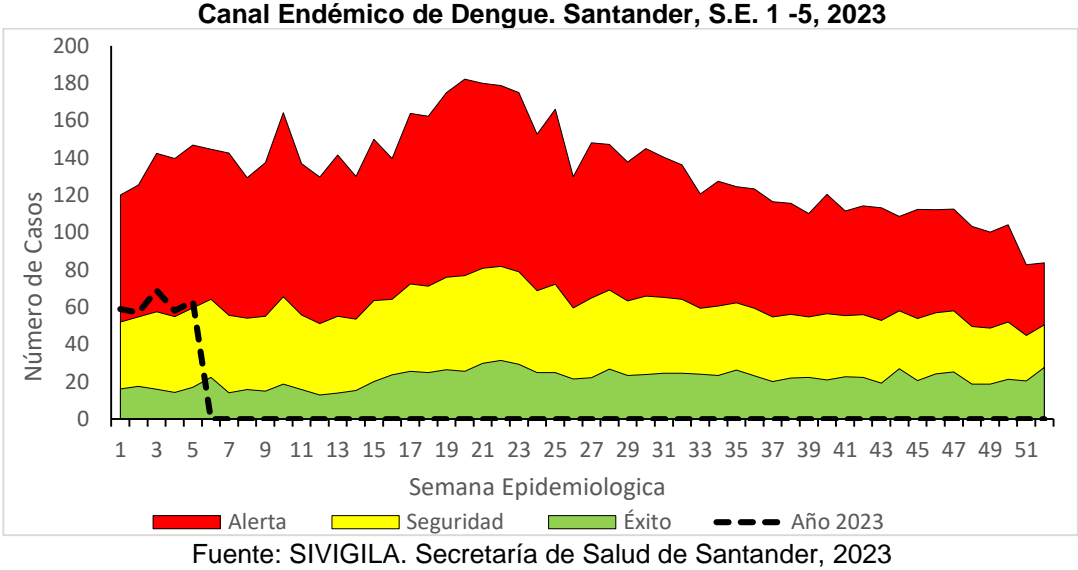
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	25 de 69

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron los grupos de adolescencia aportando el 26% de los casos y el grupo de adultez aporta el 22% de los casos.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

El canal endémico de dengue para Santander ha venido en incremento encontrándonos a semana epidemiológica 5 en zona de alerta sostenida, y en **incremento significativo** con una variación del 23,9% 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** ($p<0,05$) para semana 5 en los municipios de **Piedecuesta** con una variación del 300,0%; **Girón** con una variación del 128,0%; **Barrancabermeja** con una variación del 150,0%; y **Bucaramanga** con una variación del 55,8%; 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 5 que sólo el 62,2% de los casos con signos de alarma y el 80,0% 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 - 5, 2023						
Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Bucaramanga	66	4	56,1%	100,0%	90,9%	100,0%
Floridablanca	40	0	65,0%	NA	100,0%	NA
Piedecuesta	30	1	66,7%	0,0%	100,0%	100,0%
Barrancabermeja	27	0	70,4%	NA	96,3%	NA
Girón	10	0	50,0%	NA	100,0%	NA
San Gil	4	0	50,0%	NA	75,0%	NA
Puerto Wilches	2	0	50,0%	NA	50,0%	NA
Rionegro	2	0	100,0%	NA	100,0%	NA
Sabana de Torres	2	0	100,0%	NA	100,0%	NA
Curití	1	0	100,0%	NA	0,0%	NA
El Playón	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Lebrija	1	0	100,0%	NA	100,0%	NA
Páramo	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Vélez	1	0	100,0%	NA	100,0%	NA
SANTANDER	188	5	62,2%	80,0%	94,7%	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Para el indicador de hospitalización el 94,7% de los casos con signos de alarma y el 100,0% de los casos de dengue grave se han hospitalizado. Se hace énfasis en la importancia del cumplimiento de la guía clínica en municipios como que presentan porcentajes de hospitalización y confirmación bajos.

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 5 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 5 se notificó al SIVIGILA 1 caso 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.

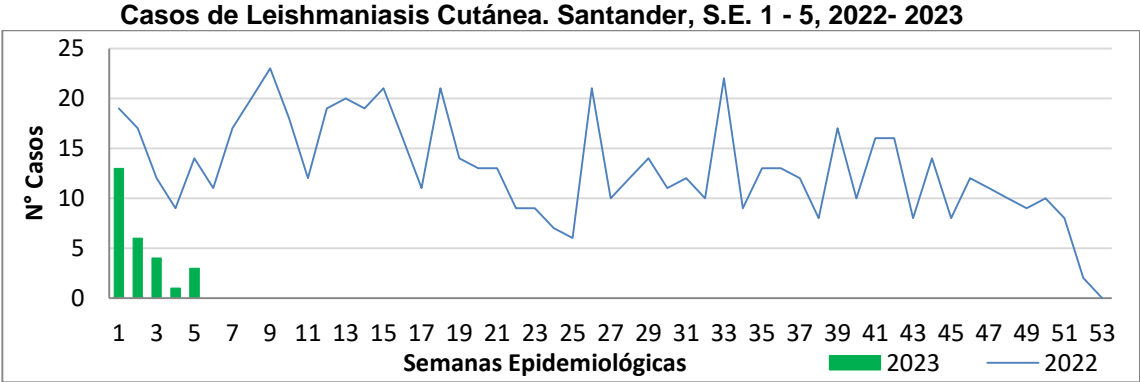
2.3.1.4 Zika

Hasta la semana epidemiológica 5 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 5 se han registrado al SIVIGILA 27 casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 82 casos presentando un decremento del 62% para este año. Se recuerda la importancia de la notificación oportuna para el evento.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 70,4% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 74,1% ocurrieron en área rural disperso y el 85,2% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 5, 2023			
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	19	70,4%
	Femenino	8	29,6%
Área de Ocurrencia	Rural Disperso	20	74,1%
	Centro Poblado	5	18,5%
	Cabecera m/pal	2	7,4%
Condición Final	Vivo	27	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	23	85,2%
	Contributivo	4	14,8%
Total		27	

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 29,6% de los casos, seguido de Santa Helena del Opón con el 22,2% de los casos. El municipio de Santa Helena del Opón registra la mayor incidencia con 232,9 casos por cada 100 000 habitantes. El departamento de Santander registra una incidencia de **7,5 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo**.

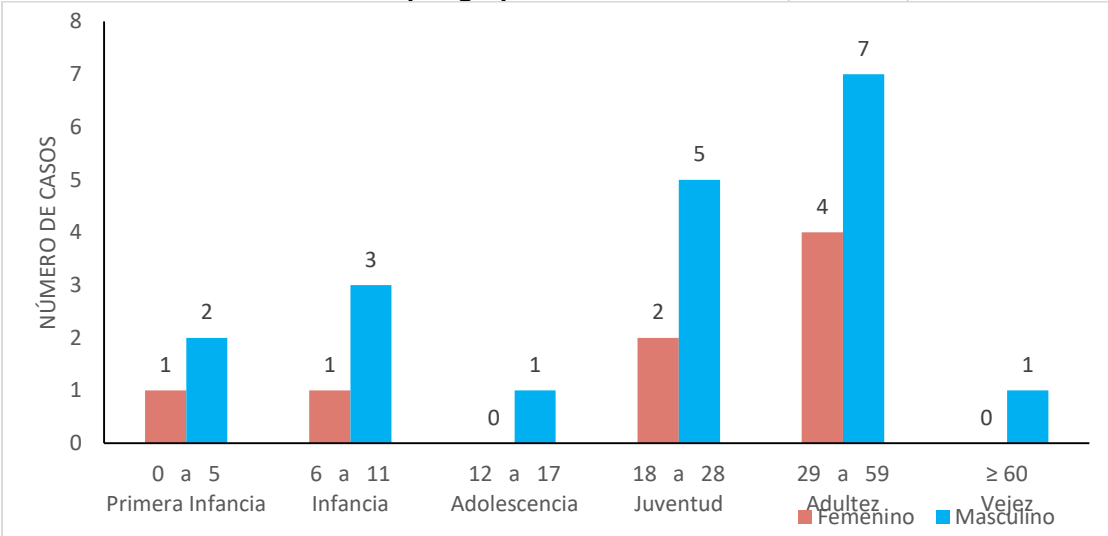
Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 5, 2023					
Municipio	Casos	%	Incidencia en población a riesgo *100.000 hab	Casos Menor 10 años	Incidencia en población a riesgo en menor de 10 años *10.000 hab
El Playón	8	29,6%	121,9	1	0,7
Santa Helena del Opón	6	22,2%	232,9	3	8,6
Barrancabermeja	2	7,4%	7,5	1	0,0
Rionegro	2	7,4%	9,9	0	0,0
San Vicente de Chucurí	2	7,4%	9,7	0	0,0
Albania	1	3,7%	27,2	0	0,0
Carcasí	1	3,7%	27,6	0	0,0
Cimitarra	1	3,7%	5,3	1	0,3
Girón	1	3,7%	5,2	0	0,0
Landázuri	1	3,7%	14,0	0	0,0
San Benito	1	3,7%	37,7	0	0,0
Simacota	1	3,7%	12,7	0	0,0
SANTANDER	27	100,0%	7,5	6	0,9

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 8,6 menores por cada 10 000 habitantes en la población a riesgo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fue el grupo de Adultez aportando el 41% 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 11% de los casos.

Leishmaniasis Cutánea por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -5, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.2.2 Leishmaniasis mucosa

A semana epidemiológica 5 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 5 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 5 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 - 5, 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 - 5, 2023

Especie infectante	N° casos	%
<i>P. vivax</i>	3	100,0%
Total	3	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 5, en el departamento de Santander se han notificado por 14 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a dos días, se registra para el departamento sólo en el 21,4% de los casos; mientras que la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 64,3% de los casos.

Según las características sociodemográficas el 50,0% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 66,7% ocurrieron en área cabecera municipal y el 100,0% registraron régimen de seguridad social subsidiado.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

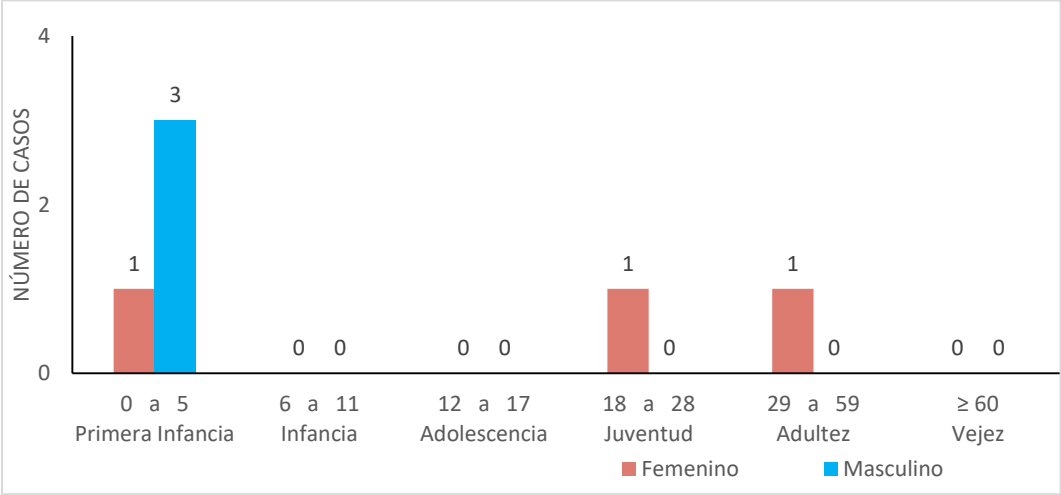
Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 5, 2023

Variables		Casos	%
Sexo	Femenino	3	50,0%
	Masculino	3	50,0%
Área	Cabecera m/pal	4	66,7%
	Rural Disperso	2	33,3%
Condición Final	Vivo	6	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	6	100,0%
Total		6	

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 67% de los casos.

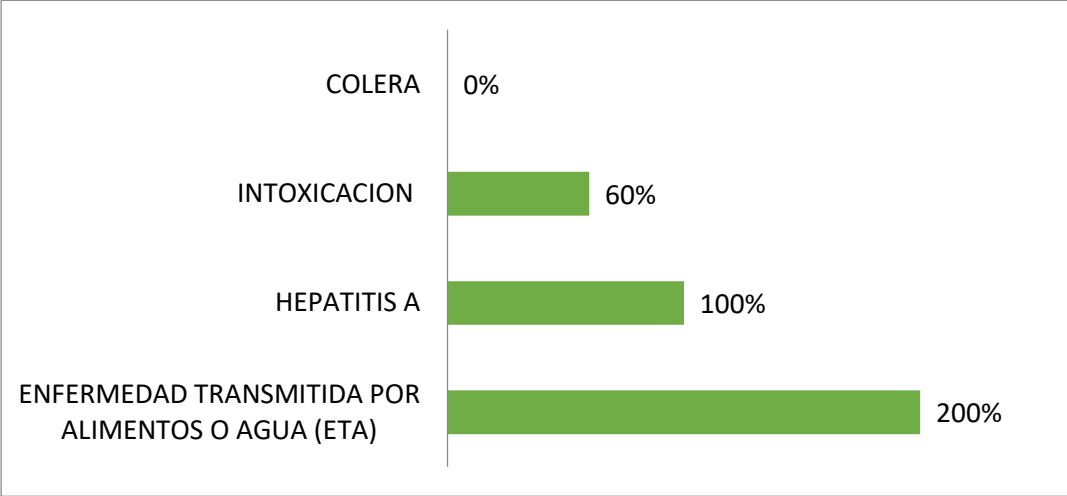
Chagas por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -5, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.4 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

A semana epidemiológico 5 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 200 %.e Intoxicaciones A de 14%

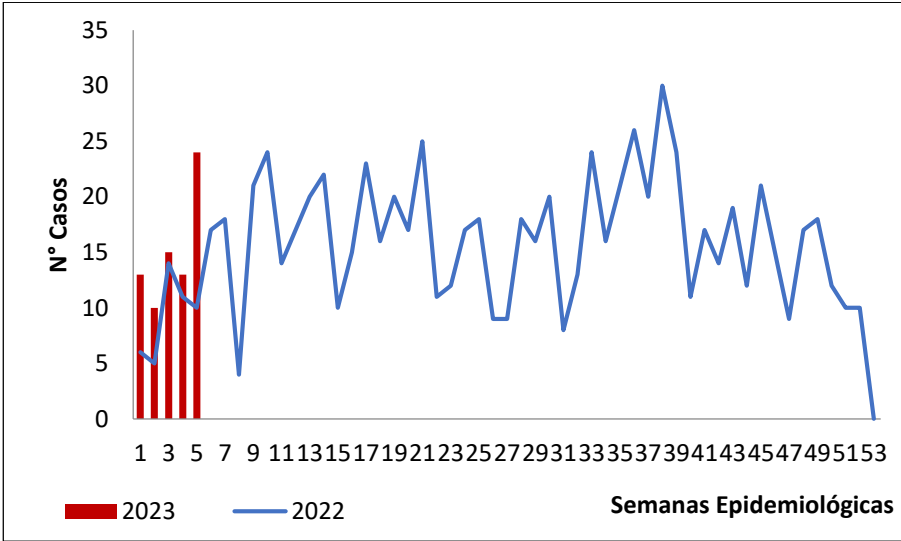


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

A semana epidemiológica 05 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 75 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (24 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2022 se notificaron 46 casos (10 casos en semana 05). Semanalmente el número de casos notificados se ajusta debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

Casos de intoxicaciones, Santander, SE 01-05, 2022-2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 3.20 casos por 100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Landázuri (59.46 casos/100000 hab), Palmas del Socorro (37,12 casos/100000 hab) Enciso (28.29 casos/100000 hab), Contraacion (26.35 casos/100000 hab) y Puerto parra (24.35 casos/100000 hab. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 12 la incidencia para el municipio es de 3.53 casos/100000 hab.

Incidencia de intoxicaciones, Santander, SE 01-05, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Landazuri	3	4.00%	59.46
Palmas Socorro	1	1.33%	37.12
Enciso	1	1.33%	28.29
Contratacion	1	1.33%	26.35
Puerto Parra	2	2.67%	24.31
Carcasi	1	1.33%	22.88
Concepcion	1	1.33%	16.93
Tona	1	1.33%	12.62
Villanueva	1	1.33%	12.21
Mogotes	1	1.33%	9.15
Floridablanca	10	13.33%	3.16
Bucaramanga	22	29.33%	3.53
Giron	4	5.33%	2.27
Piedecuesta	8	10.67%	4.26
Barrancabermeja	6	8.00%	2.77
Otros municipios	12	16.00%	1.578
Santander	75	100%	3.20

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

De los grupos de sustancias, el que más registra casos notificados en el departamento de Santander es el grupo de medicamentos con 19 casos (25%), seguido por plaguicidas con 13 casos (17%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Bucaramanga con un 29.33%, seguido de Floridablanca con 13.33% y Piedecuesta con 10,67%.

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-05, 2023

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	7	1	0	0	3	6	0	5	22	29.33%
Floridablanca	6	1	0	0	0	1	0	2	10	13.33%
Piedecuesta	1	3	0	0	2	1	0	1	8	10.67%
Barrancabermeja	1	1	0	0	1	3	0	0	6	8.00%
Giron	1	0	0	0	0	2	0	1	4	5.33%
Barbosa	0	0	0	0	0	3	0	0	3	4.00%
Landazuri	0	2	0	0	1	0	0	0	3	4.00%
Lebrija	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2.67%
Puerto Parra	1	0	0	0	0	1	0	0	2	2.67%
Carcasi	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1.33%
Otros municipios	1	4	0	0	1	6	1	1	14	18.67%
Santander	19	13	0	0	8	24	1	10	75	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El 54.67% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 82.67% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 53.33% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final es vivo en un 98,67% de los casos notificados.

Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01-05, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	41	54.67%
	Femenino	34	45.33%
Área	Cabecera m/pal	62	82.67%
	Rural Disperso	10	13.33%
	Centro Poblado	3	4.00%
Condicion Final	Vivo	74	98.67%
	Muerto	1	1.33%
Tipo SS	Subsidiado	40	53.33%
	Contributivo	29	38.67%
	Excepcion	3	4.00%
	No asegurado	3	4.00%
	Especial	0	0.00%
	Indeterminado	0	0.00%
Total		75	

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 05 corresponden a accidental con el 56% con un 12% intencional psicoactiva, con 9.33% automedicación, en un 8,00% ocupacional en y El 10,67% de los casos notificados a Sivigila han sido ocasionados por sustancias desconocidas.

Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01-05, 2023

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	6	10	0	0	7	19	0	0	42	56.00%
Intencional Psicoac	4	0	0	0	0	1	0	4	9	12.00%
Desconocida	2	0	0	0	1	2	0	3	8	10.67%
Automedicacion	6	0	0	0	0	0	0	1	7	9.33%
Ocupacional	0	3	0	0	0	2	1	0	6	8.00%
Posible delictivo	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2.67%
Suicidio	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1.33%
Posible homicida	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00%
Santander	19	13	0	0	8	24	1	10	75	

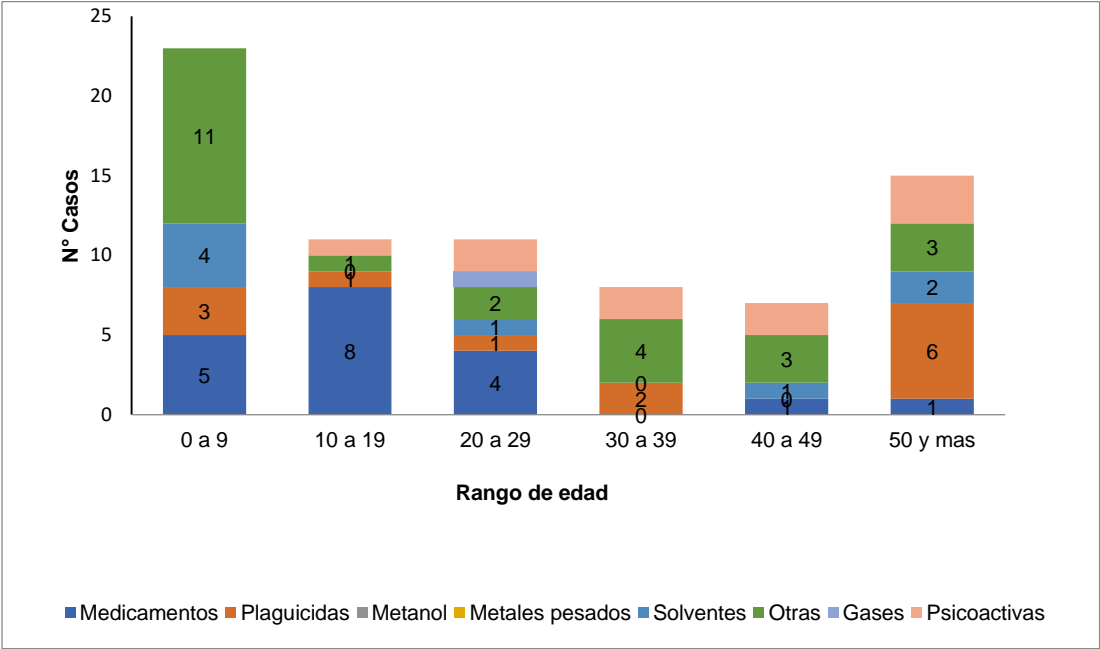
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El mayor número de casos se presenta en el rango de edad de 0 a 9 años con el 30,67%, seguido por el rango de 20 a 29 años con el 14,67%. 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	34 de 69

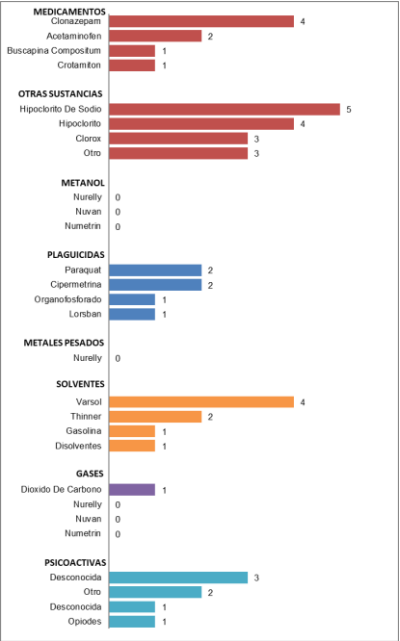
Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01-05, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 05 los productos tóxicos identificados como causa de intoxicaciones fueron Clonazepan, acetaminofén, Losartan, Clotramiton y en el grupo de medicamentos. En el grupo de otras sustancias químicas, el hipoclorito de sodio. Dentro de los plaguicidas, los más frecuentes fueron Paraquat y Lorsban; y dentro de solventes, Varsol y Thinner fueron los más frecuentes.

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01-05 2023



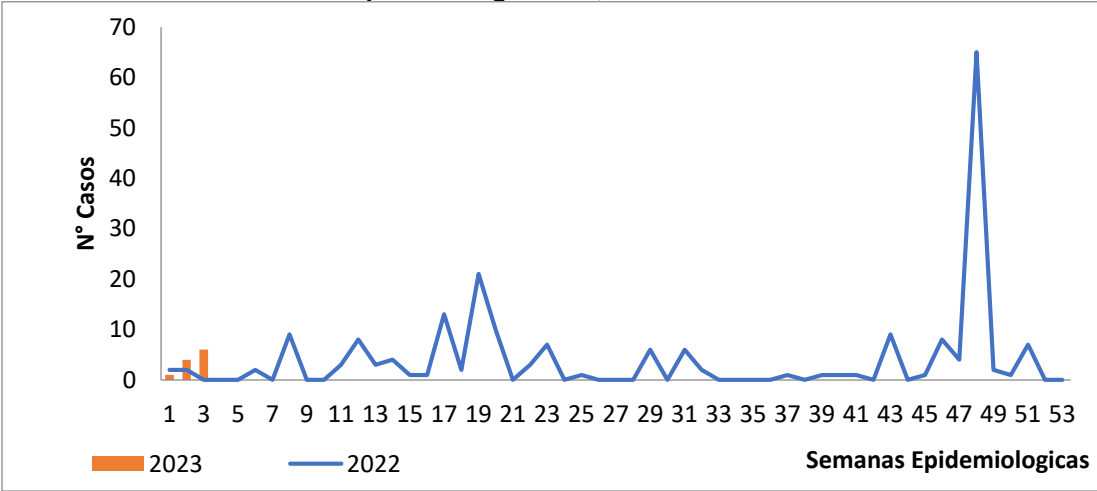
Indicadores para la vigilancia de eventos de intoxicaciones por sustancias químicas.

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 5 de 2023, se han notificado al Sivigila 12 casos, En el año 2022 a la semana se notificaron 4 casos. Esta semana no se notificaron 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 05,2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Por procedencia el Municipio de San Andrés tiene el 41.67% de los casos del Departamento.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 5- 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 05 del año 2023 de enfermedades transmitidas por alimentos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 5 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%
	Centro Poblado	0	0,00%
Condición Final	Vivo	11	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	6	54,55%
	Contributivo	5	45,45%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	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%
	40-49	0	0,00%
	50-59	3	27,27%
	60-69	1	9,09%
	70 y mas	0	0,00%
Total		11	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Brotes

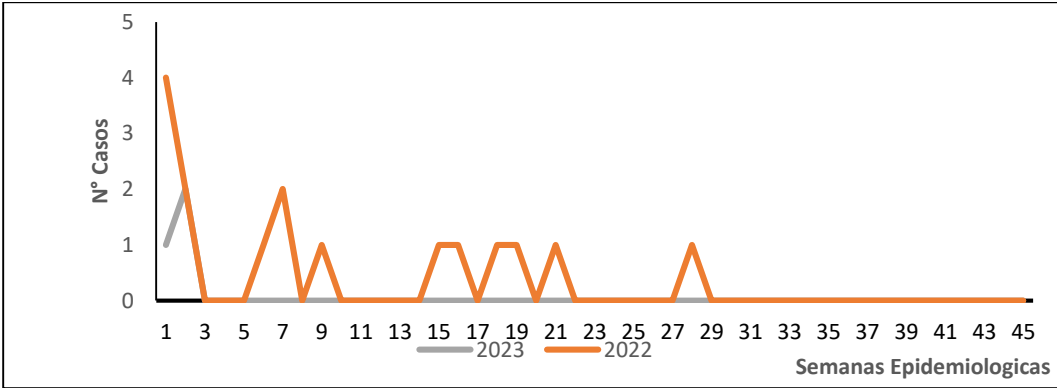
A la semana epidemiológica 5 de 2023, se presentó un brote en el municipio de San Andrés, pero no realizaron investigación epidemiológico de campo, se realizó notificación colectiva

2.4.3 Hepatitis

A semana epidemiológica 5 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 5 no se presentaron casos.

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 05_2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 05-, -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 05-2023

Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	2 66,67%
	Femenino	1 33,33%
Área	Cabecera m/pal	2 66,67%
	Rural Disperso	1 33,33%
	Centro Poblado	0 0,00%
Condición Final	Vivo	3 100,00%
Tipo SS	Subsidiado	3 100,00%
Rango de edad	10-14	1 33,33%
	20-29	2 66,67%
	70 y mas	0 0,00%
Total	3	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 05 de 2023 no se ha notificado caso de Fiebre tifoidea y paratifoidea en el departamento de Santander.

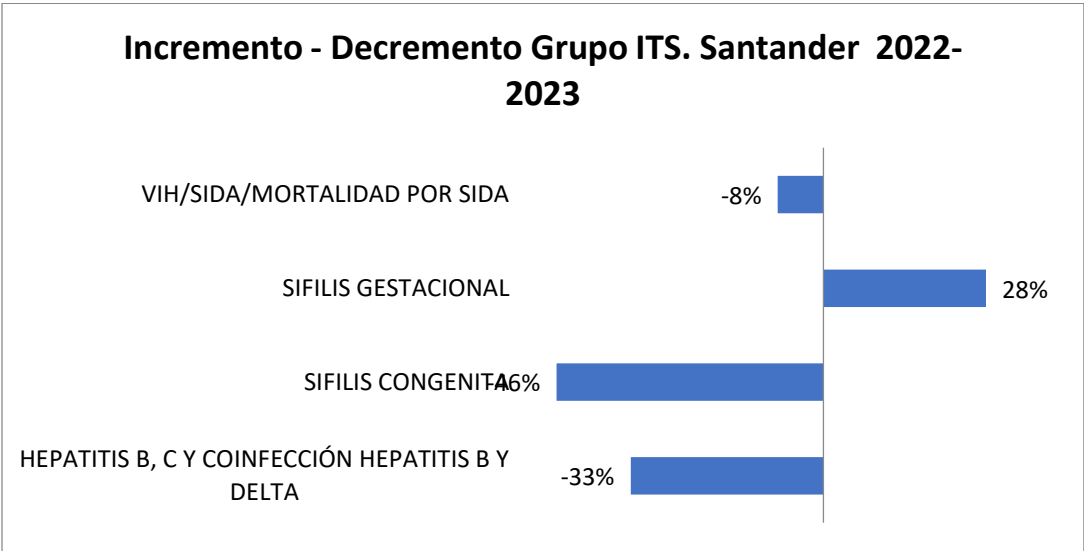
2.4.5 Cólera

A semana epidemiológica 05 de 2023 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

2.5 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.

A semana epidemiológica 05 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 05 del año 2022 (Ver gráfica).

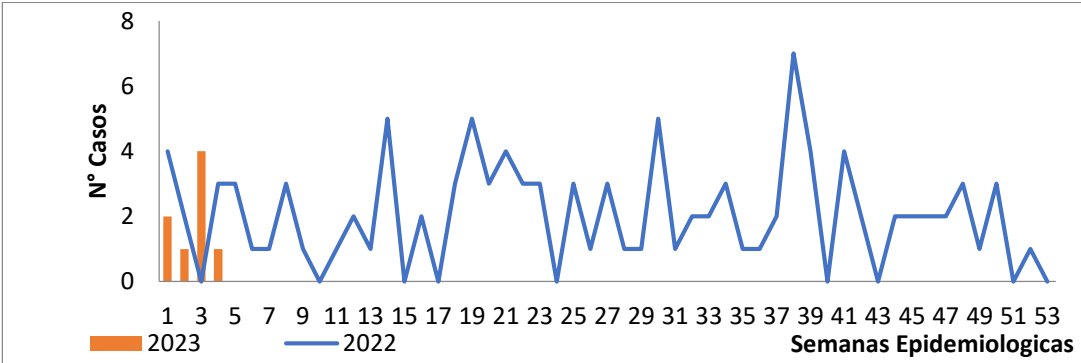
Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, Semanas epidemiológicas 01- 05, 2022-2023.



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 01-05, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

En lo corrido del año 2023, se han notificado al SIVIGILA 8 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 05 No se reportaron casos de Hepatitis B, C y Coinfección Hepatitis B y Delta. A semana 05 de 2023 se ha notificado un (01) en **gestante**, notificada por el municipio de Barrancabermeja. En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 05 se notificaron doce (12) casos de HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA.

A semana 5 – 2023 se han reportaron siete (07) casos de Hepatitis C, los cuales fueron reportados por el municipio de Bucaramanga

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	39 de 69

Casos Hepatitis B, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semana epidemiológica 01 - 05 2023

Municipio	Casos	A Clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Cronica	Hepatitis B Transmision perinatal	Hepatitis coinfeccion B-D	Hepatitis C	%	Incidencia
Bucaramanga	7	0	0	0	0	0	7	87,50%	1,1
Barrancabermeja	1	1	0	0	0	0	0	12,50%	0,5
Santander	8	1	0	0	0	0	7	100%	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 01-05, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	5	62,50%
	Femenino	3	37,50%
Área	Cabecera m/pal	7	87,50%
	Centro Poblado	1	12,50%
Condición Final	Vivo	8	100,00%
Tipo SS	Contributivo	4	50,00%
	Subsidiado	2	25,00%
	Excepción	2	25,00%
Rango de edad	30-39	3	37,50%
	40-49	2	25,00%
	50-59	2	25,00%
	60-69	1	12,50%
Total		8	

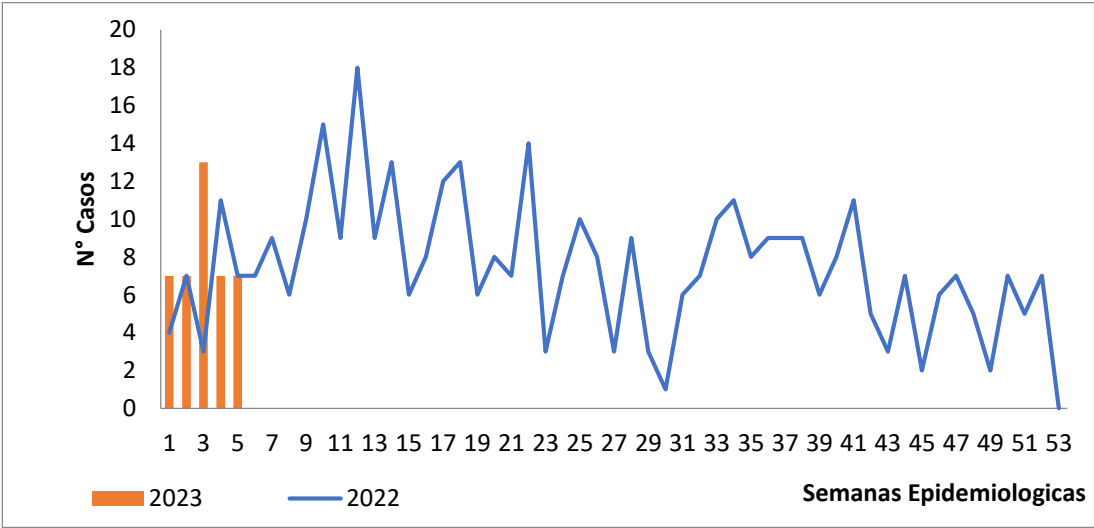
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.2 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 05 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 41 casos de Sífilis gestacional, evidenciándose que en la Semana No 05- 2023 se notificaron 7 casos. A semana 05 de 2023 por cada 1000 nacidos y mortinatos en el periodo se presentaron 27,67 casos de Sífilis en gestantes.

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 05 se notificaron veinticinco (25) casos de Sífilis Gestacional, lo que demuestra un incremento de notificación de casos con respecto a la Semana 05 de 2023.

Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 05- 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana 05 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- 05 2023.

Municipio	Casos	%	Prev X1000 NAC Vivos + Mortinatos
Bucaramanga	17	9,50%	<div><div></div></div> 31,72
Barrancabermeja	9	5,03%	<div><div></div></div> 28,12
Floridablanca	5	2,79%	<div><div></div></div> 19,46
Giron	4	2,23%	<div><div></div></div> 22,35
Barbosa	1	0,56%	<div><div></div></div> 35,71
Charala	1	0,56%	<div><div></div></div> 111,11
Cimitarra	1	0,56%	<div><div></div></div> 29,41
La Belleza	1	0,56%	<div><div></div></div> 333,33
Sabana de Torres	1	0,56%	<div><div></div></div> 23,81
San Gil	1	0,56%	<div><div></div></div> 13,51
Santander	41	23%	<div><div></div></div> 27,67

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 – 05 -2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 05, 2023.

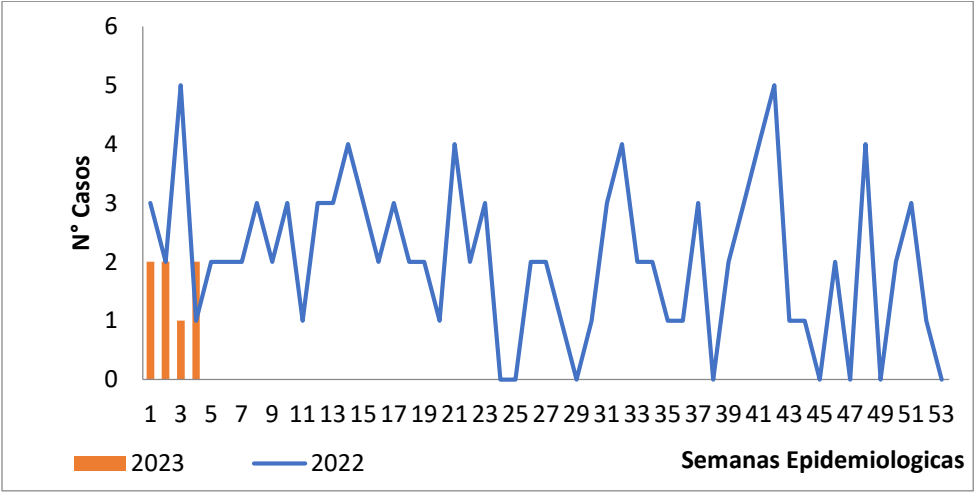
Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	41	100,00%
	Masculino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	37	90,24%
	Centro Poblado	3	7,32%
	Rural Disperso	1	2,44%
Condición Final	Vivo	41	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	20	48,78%
	Contributivo	9	21,95%
	No asegurado	9	21,95%
	Excepción	3	7,32%
Rango de edad	15-19	10	24,39%
	20-29	23	56,10%
	30-39	7	17,07%
	40-49	1	2,44%
Total		41	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.3 Sífilis Congénita

A semana Epidemiológica No 05 - 2023, se ha notificado al SIVIGILA siete (07) caso de SÍFILIS CONGÉNITA, de los cuales 71,4% de los casos han sido confirmados por Laboratorio, para una incidencia de 6,29 de los casos notificados como sífilis congénita cumplen con la definición de caso. Se evidencia que el 100% de las madres de los casos de sífilis congénita han sido notificados como sífilis gestacional al SIVIGILA.

Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01-05 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2023.

Municipio	Casos	Incidencia
Bucaramanga	4	746,27
Barrancabermeja	2	625,00
Floridablanca	1	389,11
Santander	7	6,29

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la semana 05 del año- 2023 NO se notificaron casos de SIFILIS CONGENITA.

En la siguiente tabla se presenta la descripción sociodemográfica del Comportamiento de la Sífilis Congénita Semana epidemiológica 01 – 05 -2023.

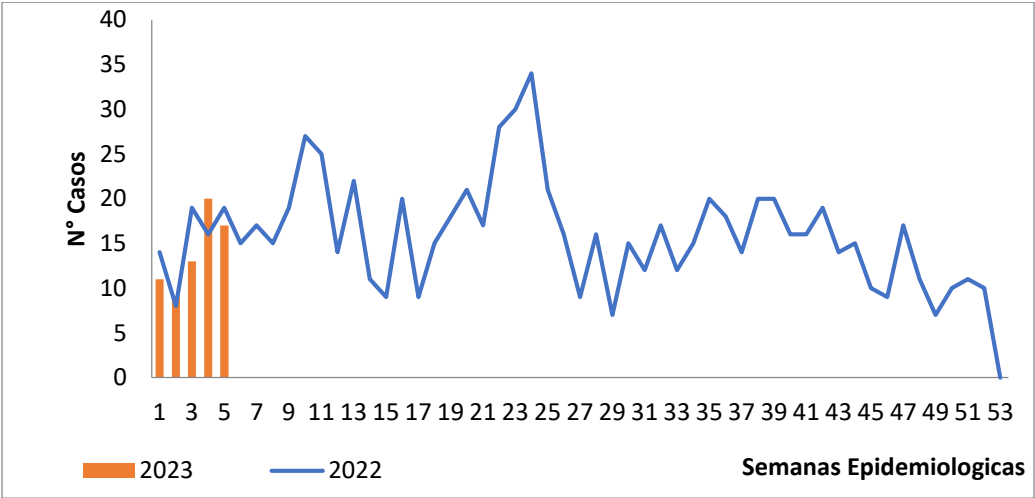
Comportamiento demográfico y social de los casos de Sífilis congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-05-2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	5	71,43%
	Femenino	2	28,57%
Área	Cabecera m/pal	5	71,43%
	Centro Poblado	1	14,29%
	Rural Disperso	1	14,29%
Condición Final	Vivo	6	85,71%
	Muerto	1	14,29%
Tipo SS	Subsidiado	4	57,14%
	No asegurado	3	42,86%
Rango de edad	< 1 año	7	100,00%
Total		7	

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- 05, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En Santander se diagnosticaron 2,99 casos de infección por VIH/sida x 100.000 habitantes A semana epidemiológica 05 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 70 casos, los cuales corresponden a VIH.

De los casos notificados se reporta tres (03) casos de coinfección VIH/TB y un (01) casos de mortalidad en mayor de 49 años.

En la semana 05 - 2023, se notificaron diecisiete (17) casos de VIH/SIDA de los cuales NO se registran casos en Gestantes.

A Semana 05 - 2022 se noticiaron 76 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 70,0 % de los casos de VIH/Sida.

Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida según entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01 – 05 - 2023.

Municipio	Casos	VIH	SIDA	MUERTOS	Incidencia
Bucaramanga	33	29	3	1	5,29
Barrancabermeja	9	9	0	0	4,16
Giron	7	5	1	1	3,97
Piedecuesta	6	6	0	0	3,20
Floridablanca	5	5	0	0	1,58
San Gil	3	3	0	0	4,90
Lebrija	2	2	0	0	4,41
Socorro	2	2	0	0	5,80
Puerto Parra	1	1	0	0	12,15
Puerto Wilches	1	1	0	0	2,85
Otros municipios	1	1	0	0	0,16
Santander	70	64	4	2	2,99

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/SIDA, Santander, semanas epidemiológicas 05, 2023.

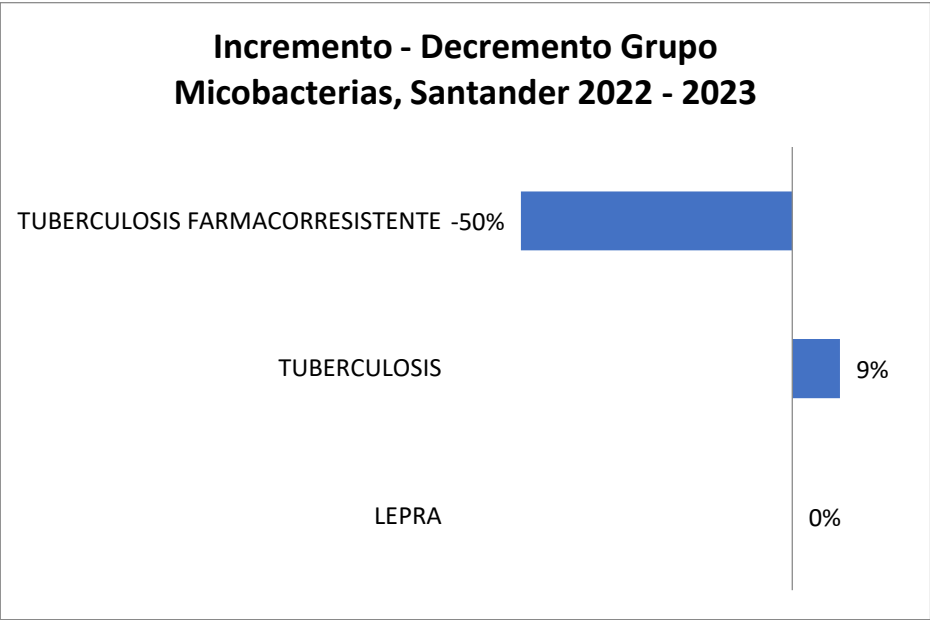
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	55	78,57%
	Femenino	15	21,43%
Área	Cabecera m/pal	65	92,86%
	Rural Disperso	3	4,29%
	Centro Poblado	2	2,86%
Condición Final	Vivo	68	97,14%
	Muerto	2	2,86%
Tipo SS	Contributivo	36	51,43%
	Subsidiado	26	37,14%
	No asegurado	5	7,14%
	Excepción	3	4,29%
Rango de edad	15-19	3	4,29%
	20-29	29	41,43%
	30-39	20	28,57%
	40-49	5	7,14%
	50-59	9	12,86%
	60-69	3	4,29%
	70 y mas	1	1,43%
Total		70	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el mecanismo probable de transmisión el 50 % (35) casos heterosexuales; el 38,5 % (27) casos homosexuales; el 10% (7) caso bisexual, el 1,4% un (01) caso tatuaje.

2.6 MICOBACTERIAS

Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 05– - 2022 - 2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.1 Lepra

A semana epidemiológica 05 de 2023, se ha notificado al SIVIGILA 03 casos de lepra, confirmado por Laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,12 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. Los casos notificados corresponden a casos nuevos - lepra multibacilar Con respecto a la discapacidad, se tienen dos (02) casos notificados con discapacidad grado II lo que representa para esta discapacidad una tasa de 0,08 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2023.

Clasificación lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	0	0	0	0	0%
Multibacilar	1	0	2	3	100%
Total	1	0	2	3	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A la fecha NO se cuenta con el reporte de las visitas a contactos y el reporte de Estudio de Convivientes a la oficina Epidemiologia y Demografía. En la semana 05– 2023 no se notificaron casos de Hansen.

En la Semana Epidemiológica 05 – 2022, NO se reportaron casos de Lepra.

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 05 - 2022-2023.

Municipio	Casos	%	Poblacion	Incidencia
Bucaramanga	1	33,33%	623378	0,16
Contratacion	1	33,33%	3795	26,35
Lebrija	1	33,33%	45329	2,21
Santander	3	100%	2340657	0,13

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 05 –2023.

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-05- 2023

Municipio	Casos	%	Poblacion	Incidencia
Bucaramanga	1	33,33%	623378	0,16
Contratacion	1	33,33%	3795	26,35
Lebrija	1	33,33%	45329	2,21
Santander	3	100%	2340657	0,13

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

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	3	100,00%
Área	Rural Disperso	2	66,67%
	Cabecera m/pal	1	33,33%
Condición Final	Vivo	3	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	3	100,00%
Rango de edad	30-39	1	33,33%
	70 y mas	2	66,67%
Total		3	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 97,7% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 87,5% (77 casos) pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 88,6% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 05– 2023 es de 3,67 casos por 100.000 habitantes.

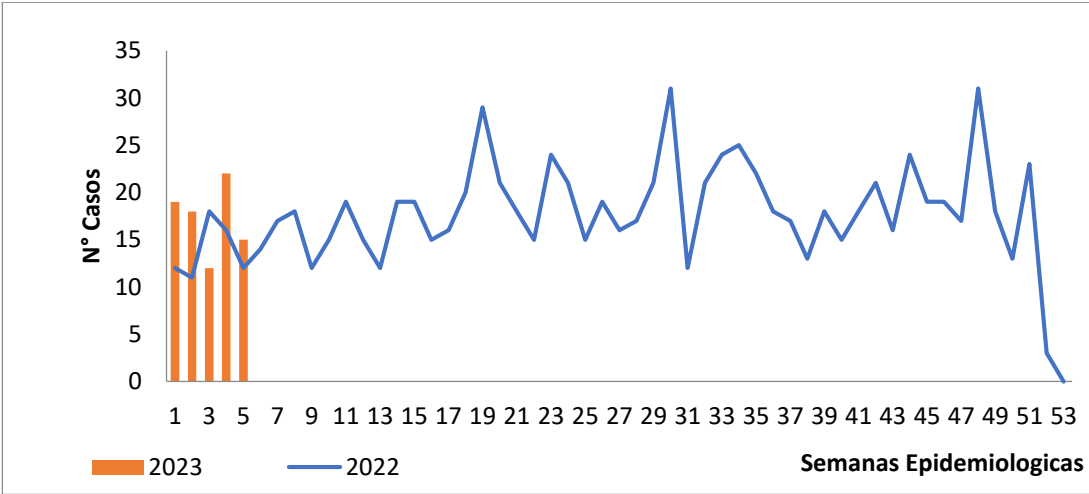
Según la información a semana 05 del 2023 se han notificado al SIVIGILA 88 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 3,75 por 100.000 habitantes. El 10,2% de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas corresponden a casos asociados a la infección con VIH.

En la semana 05 de 2023 se notificaron quince (15) casos de Tuberculosis Sensible, de los cuales el 86,6% de casos corresponde a la forma pulmonar. En la Semana 05 de 2022 se notificaron 12 casos de Tuberculosis Sensible.

2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 47,67 % de la notificación de Tuberculosis sensible con 41 casos nuevos.

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2022 -2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2023.

Municipio	Casos	NUEVOS	Previamente Tratados	%
Bucaramanga	41	35	6	22,91%
Barrancabermeja	18	15	3	10,06%
Floridablanca	12	10	2	6,70%
Giron	6	5	1	3,35%
Piedecuesta	3	3	0	1,68%
San Vicente de Chucuri	2	2	0	1,12%
Palmar	1	1	0	0,56%
Puente Nacional	1	1	0	0,56%
Sabana de Torres	1	1	0	0,56%
San Gil	1	1	0	0,56%
Santander	86	74	12	48%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Porcentaje de casos de Tuberculosis Sensible con investigación de campo realizada, semanas epidemiológicas 01-05, 2023.

A semana 05– 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 01-05, 2023.

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	67	9	76	88%
Confirmado por clínica	8	2	10	12%
Confirmado por nexo epidemiológico	0	0	0	0%
Total	75	11	86	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	47 de 69

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 05 – 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	57	66,28%
	Femenino	29	33,72%
Área	Cabecera m/pal	81	94,19%
	Rural Disperso	4	4,65%
	Centro Poblado	1	1,16%
Condición Final	Vivo	85	98,84%
	Muerto	1	1,16%
Tipo SS	Subsidiado	45	52,33%
	Contributivo	24	27,91%
	Excepción	14	16,28%
	No asegurado	2	2,33%
	Indeterminado	1	1,16%
Rango de edad	< 1 año	1	1,16%
	10-14	2	2,33%
	15-19	4	4,65%
	20-29	16	18,60%
	30-39	13	15,12%
	40-49	11	12,79%
	50-59	10	11,63%
	60-69	11	12,79%
	70 y mas	18	20,93%
Total		86	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

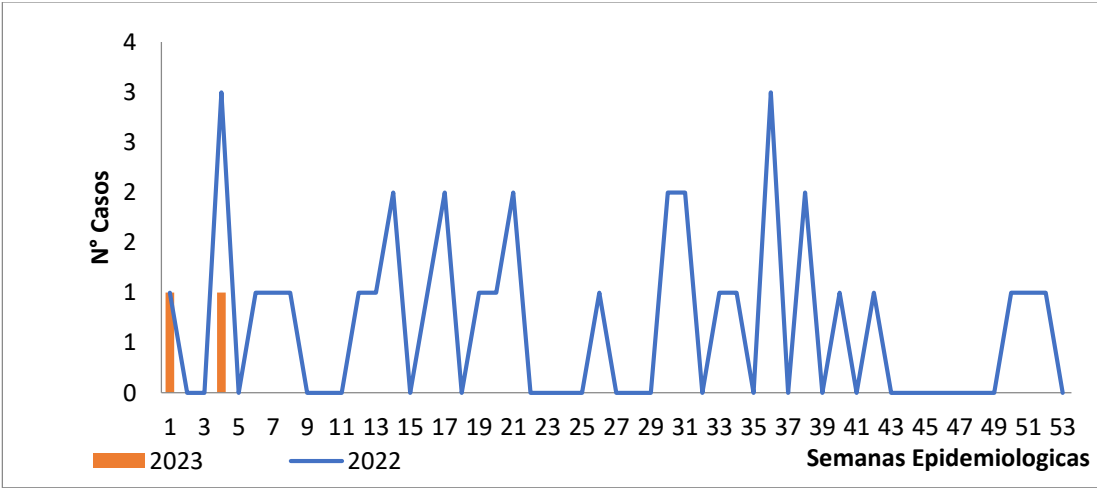
De los casos de tuberculosis sensible, se presenta 11 casos extrapulmonar, cuya mayor localización anatómica corresponde a la pleural (07) casos.

Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2023

LOCALIZACION	Casos	%
PLEURAL	7	63,64%
GANGLIONAR	3	27,27%
OSTEOARTICULAR	1	9,09%
Santander	11	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.3 Tuberculosis Resistente



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	48 de 69

A semana 5 de 2023 se registran dos (02) casos de Tuberculosis los cuales corresponden al municipio de Bucaramanga y Cimitarra, con una incidencia de 0,08 casos por 100.000 habitantes. Los dos casos notificados de TB Resistente fueron confirmados por laboratorio, uno de estos coinfección de TB VIH / Sida. En la semana 05 de 2022 no se notificaron casos de Tuberculosis Resistente.

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

Notificación de casos de Tuberculosis Resistentes por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01- 05-2023

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 05, 2023.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	2	100,00%
	Femenino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	1	50,00%
	Rural Disperso	1	50,00%
Condición Final	Vivo	2	100,00%
Tipo SS	Contributivo	1	50,00%
	Subsidiado	1	50,00%
Rango de edad	20-29	1	50,00%
	50-59	1	50,00%
Total		2	

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 05 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 12 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2022 donde se presentaron 10 casos, lo cual representa un decremento de -17%. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato.

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia linfocítica aguda con un 42% 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 33,33% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, seguido de Piedecuesta y Floridablanca con un 16,67% cada uno y Barbosa, Oiba, San Gil y Valle de san José con un 8,33% cada uno.

Del total de casos notificados el 8% 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- 05, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias	6	100% Alta 0% Media 0% Baja	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias	6	100% Alta 0% Media 0% Baja	Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días.
Oportunidad en el inicio de tratamiento de Leucemias	6	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- 05, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	6	50,00%
	Masculino	6	50,00%
Área	Cabecera m/pal	10	83,33%
	Rural Disperso	2	16,67%
Condición Final	Vivo	12	100,00%
Tipo SS	Contributivo	7	58,33%
	Subsidiado	5	41,67%
Rango de edad	Infancia	7	58,33%
	Per ad	3	25,00%
Total		12	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Nota: A semana 5 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 05 de 2023, se han notificado 47 casos (36 casos de Cáncer de Mama y 11 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2022 a la misma semana se evidencian 23 casos, lo que evidencia un incremento de 104%. 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 5,22 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años.

El 34,04% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, seguido de Floridablanca, Girón y Piedecuesta con el 10,64% cada uno, y Barrancabermeja con el 8,51%. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 76,60% (36 casos).

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2023

MUNICIPIO	Tipo de cáncer			Casos	%
	CA Mama	CA Uterino	Ambos		
Bucaramanga	9	7	0	16	34,04%
Floridablanca	5	0	0	5	10,64%
Girón	4	1	0	5	10,64%
Piedecuesta	4	1	0	5	10,64%
Barrancabermeja	4	0	0	4	8,51%
Málaga	1	2	0	3	6,38%
Cerrito	1	0	0	1	2,13%
Charala	1	0	0	1	2,13%
Concepción	1	0	0	1	2,13%
El Carmen de Chucuri	1	0	0	1	2,13%
Otros Municipios	5	0	0	5	10,64%
Santander	36	11	0	47	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- 05, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	47	100,00%
	Varón	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	44	93,62%
	Rural Disperso	3	6,38%
Condición Final	Vivo	37	78,72%
	No sabe	10	21,28%
Tipo SS	Subsidiado	26	55,32%
	Contributivo	18	38,30%
	No asegurado	2	4,26%
	Excepción	1	2,13%
Rango de edad	30-39	5	10,64%
	40-49	9	19,15%
	50-59	20	42,55%
	60-69	8	17,02%
	70 y mas	5	10,64%
Total		47	

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 64%.

Al 64% 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- 05, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad de toma y resultado de biopsia para cáncer de mama y cuello uterino	18	38% Alta	Oportunidad alta: 1 – 7 días
	21	45% Media	Oportunidad media: 8 – 15 días
	8	17% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 15 días
Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino	9	19% Alta	Oportunidad alta: 1 – 30 días
	1	2% Media	Oportunidad media: 31 – 45 días
	7	15% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 45 días

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.3 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 05 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 114 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica se notificaron 121 casos para el año 2022, lo que evidencia un decremento del -6% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 4,87 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 05_2023

MUNICIPIO	Casos	%	Población	Incidencia
Cepita	1	0,88%	2.078	48,12
Contratación	1	0,88%	3.795	26,35
Guavata	1	0,88%	4.300	23,26
Guadalupe	1	0,88%	4.584	21,82
Paramo	1	0,88%	4.997	20,01
Capitanejo	1	0,88%	5.622	17,79
Ocamonte	1	0,88%	5.961	16,78
Cerrito	1	0,88%	7.114	14,06
Sucre	1	0,88%	7.248	13,80
Tona	1	0,88%	7.921	12,62
Puerto Parra	1	0,88%	8.228	12,15
Barbosa	4	3,51%	33.510	11,94
Zapatoca	1	0,88%	9.815	10,19
Cimitarra	3	2,63%	35.307	8,50
Vélez	2	1,75%	25.876	7,73
Rionegro	2	1,75%	27.767	7,20
Los Santos	1	0,88%	15.175	6,59
Bucaramanga	41	35,96%	623.378	6,58
Floridablanca	20	17,54%	315.981	6,33
Sabana de Torres	2	1,75%	35.463	5,64
Málaga	1	0,88%	22.237	4,50
Girón	7	6,14%	176.418	3,97

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	52 de 69

Barrancabermeja	8	7,02%	216.219	3,70
San Gil	2	1,75%	61.237	3,27
Piedecuesta	6	5,26%	187.763	3,20
San Vicente de Chucuri	1	0,88%	34.468	2,90
Socorro	1	0,88%	34.511	2,90
Lebrija	1	0,88%	45.329	2,21
SANTANDER	114	100%	2.340.657	4,87

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En el 35,96% con 41 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas de pareja, seguidos por problemas familiares con el 32,46% con 37 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- 05, 2023

Desencadenante	N° casos	%
Pro. Pareja	41	35,96%
Problemas familiares	37	32,46%
Prob economico	13	11,40%
Maltrato F.P.S	10	8,77%
Enferm. Cronica	9	7,89%
Muerte de fam.	7	6,14%
Escolar/edu	6	5,26%
Suic famil Amigo	2	1,75%
Pro. Legal	1	0,88%
Total	126	

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- 05, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	72	63,16%
	Masculino	42	36,84%
Área	Cabecera m/pal	101	88,60%
	Rural Disperso	8	7,02%
	Centro Poblado	5	4,39%
Tipo SS	Subsidiado	63	55,26%
	Contributivo	40	35,09%
	No asegurado	5	4,39%
	Excepción	4	3,51%
	Indeterminado	2	1,75%
Rango de edad	10-14	11	9,65%
	15-19	41	35,96%
	20-29	36	31,58%
	30-39	13	11,40%
	40-49	7	6,14%
	50-59	5	4,39%
	60-69	1	0,88%
Total		114	

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 57,02, seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 32,46%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-05 2023

Mecanismo	Nº casos	%
Intoxicación	65	57,02%
Elem corto punz.	37	32,46%
Ahorcamiento	8	7,02%
Lanz. al vacío	8	7,02%
Lanz. vehículo	1	0,88%
Lanz agua	1	0,88%
Arma de fuego	0	0,00%
Inmolacion	0	0,00%
Total	120	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Del total de UPGD caracterizadas en Sivigila, el 46% de UPGD notificó por lo menos un caso del evento.

2.7.4 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 05 de 2023, se reportó un (1) caso pero que se descarta por que no cumple con definición de caso.

2.7.5 Violencia de Género

En la S.E. 05 de 2023 se han notificado 632 casos, en la misma S.E en 2022 se habían notificado al SIVIGILA 540 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 17%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 27 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 05_2023

Municipio	Casos	%	Población	Incidencia
Gambita	8	1,27%	4.118	194,27
Cepita	4	0,63%	2.078	192,49
Surata	7	1,11%	4.091	171,11
San Miguel	3	0,47%	2.543	117,97
Suaita	11	1,74%	10.423	105,54
Tona	7	1,11%	7.921	88,37
Santa Bárbara	2	0,32%	2.512	79,62
San Benito	2	0,32%	3.049	65,60
Confines	2	0,32%	3.380	59,17
Guepsa	3	0,47%	5.447	55,08
Barbosa	17	2,69%	33.510	50,73

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	54 de 69

Puerto Parra	4	0,63%	8.228	48,61	Enciso	1	0,16%	3.535	28,29
Betulia	3	0,47%	6.219	48,24	Bucaramanga	175	27,69%	623.378	28,07
Onzaga	2	0,32%	4.188	47,76	San Gil	17	2,69%	61.237	27,76
Guavatá	2	0,32%	4.300	46,51	Mogotes	3	0,47%	10.924	27,46
Macaravita	1	0,16%	2.159	46,32	Málaga	6	0,95%	22.237	26,98
Cimitarra	16	2,53%	35.307	45,32	Los Santos	4	0,63%	15.175	26,36
Vetas	1	0,16%	2.224	44,96	Piedecuesta	43	6,80%	187.763	22,90
Sabana de Torres	15	2,37%	35.463	42,30	Carcasi	1	0,16%	4.370	22,88
Guapota	1	0,16%	2.476	40,39	San José de Miranda	1	0,16%	4.401	22,72
Matanza	2	0,32%	5.166	38,71	Girón	40	6,33%	176.418	22,67
Vélez	10	1,58%	25.876	38,65	Albania	1	0,16%	4.450	22,47
Barrancabermeja	82	12,97%	216.219	37,92	Floridablanca	71	11,23%	315.981	22,47
Palmas Socorro	1	0,16%	2.694	37,12	Guadalupe	1	0,16%	4.584	21,82
Capitanejo	2	0,32%	5.622	35,57	El Playón	3	0,47%	14.404	20,83
Chima	1	0,16%	2.941	34,00	Paramo	1	0,16%	4.997	20,01
Guaca	2	0,32%	6.063	32,99	Coromoro	1	0,16%	5.155	19,40
Lebrija	14	2,22%	45.329	30,89	Pinchote	1	0,16%	5.525	18,10
Zapatoca	3	0,47%	9.815	30,57	Barichara	2	0,32%	11.097	18,02
Santa Helena del Opón	1	0,16%	3.500	28,57	Bolívar	2	0,32%	11.266	17,75

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	55 de 69

Oiba	2	0,32%	11.466	17,44
Concepcion	1	0,16%	5.907	16,93
Ocamonte	1	0,16%	5.961	16,78
La Belleza	1	0,16%	6.339	15,78
Curiti	2	0,32%	13.632	14,67
Cerrito	1	0,16%	7.114	14,06
El Carmen de Chucuri	3	0,47%	22.389	13,40
San Vicente de Chucuri	4	0,63%	34.468	11,60
Socorro	4	0,63%	34.511	11,59
Aratoca	1	0,16%	8.708	11,48
Rionegro	3	0,47%	27.767	10,80
Simacota	1	0,16%	10.492	9,53
Landázuri	1	0,16%	10.864	9,20
Puerto Wilches	3	0,47%	35.097	8,55
Puente Nacional	1	0,16%	15.231	6,57
SANTANDER	632	100%	2.340.657	27

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia de género e intrafamiliar, Santander, semanas epidemiológicas 01- 05, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	427	67,56%
	Masculino	205	32,44%
Área	Cabecera m/pal	517	81,80%
	Rural Disperso	88	13,92%
	Centro Poblado	27	4,27%
Condición Final	Vivo	629	99,53%
	Muerto	3	0,47%
Tipo SS	Subsidiado	362	57,28%
	Contributivo	204	32,28%
	No asegurado	30	4,75%
	Excepción	28	4,43%
	Indeterminado	8	1,27%
Total		632	

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.

De los 87 Municipios de Santander 64 reportan casos de violencia. 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	56 de 69

Casos de Violencia de género e intrafamiliar por rango de edad y sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 05, 2023

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%
< 1 año	12	12	24	3,80%
1-4	58	54	112	17,72%
5-9	43	43	86	13,61%
10-14	31	74	105	16,61%
15-19	14	42	56	8,86%
20-29	13	93	106	16,77%
30-39	11	51	62	9,81%
40-49	3	19	22	3,48%
50-59	4	13	17	2,69%
60-69	4	10	14	2,22%
70 y mas	12	16	28	4,43%
Total	205	427	632	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 41,93% (265 casos) seguido de la Violencia física con el 34,18 (216 casos) y frente a la modalidad **Sexual** el acceso carnal aportan un 7,12% (45 casos) seguido del Acoso sexual con un 5,22% (33 casos).

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

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-05, 2023

Modalidad		Total	%	Incidencia
No sexual	Privación y negligencia	265	41,93%	11,3
	Violencia física	216	34,18%	9,2
	Violencia psicológica	26	4,11%	1,1
Sexual	Acceso Carnal	45	7,12%	1,9
	Acoso sexual	33	5,22%	1,4
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	31	4,91%	1,3
	Otros actos sexuales	15	2,37%	0,6
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolesce	1	0,16%	0,0
	Abuso sexual	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		632	100%	27,0

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.6 Lesiones por Pólvora

A la S.E 05 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 29 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2022 se registraron 5 casos, lo que evidencia un incremento del 480%. La tasa de incidencia es de 1 caso por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 05 de 2023 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Comunera y Yariguies.

Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 05_ 2023

MUNICIPIO	Casos	%
Floridablanca	4	13,79%
Simacota	4	13,79%
Barrancabermeja	3	10,34%
Bucaramanga	2	6,90%
Concepcion	2	6,90%
Giron	2	6,90%
Malaga	2	6,90%
Barbosa	1	3,45%
Barichara	1	3,45%
Cimitarra	1	3,45%
Otros Municipios	7	24,14%
Santander	29	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-05 2023

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	27	93,10%
	Femenino	2	6,90%
Área	Cabecera m/pal	21	72,41%
	Rural Disperso	6	20,69%
	Centro Poblado	2	6,90%
Condición Final	Vivo	29	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	14	48,28%
	Contributivo	11	37,93%
	No asegurado	3	10,34%
	Especial	1	3,45%
Rango de edad	1-4	1	3,45%
	5-9	1	3,45%
	10-14	3	10,34%
	15-19	2	6,90%
	20-29	8	27,59%
	30-39	8	27,59%
	40-49	2	6,90%
	50-59	2	6,90%
	60-69	2	6,90%
Total		29	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.7 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 05 de 2023 se han notificado 19 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 52,63 (10 casos) y la Población Masculina con el 47,37% (09 casos)

El cumplimiento en la oportunidad en la notificación de casos nuevos de enfermedades huérfanas es del 63% de los casos reportados, (Cumplimiento de oportunidad: ≤ 8 días).

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 0,6 casos por cada 100.000 habitantes

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 05_ 2023

Municipios	Años Anteriores	Casos 2023	Total general notificado 2023	%	Incidencia
LANDAZURI	0	1	1	5,26	9,2
SABANA DE TORRES	0	1	1	5,26	2,8
PIEDRECUESTA	1	3	4	21,05	1,6
BUCARAMANGA	3	7	10	52,63	1,1
GIRON	0	1	1	5,26	0,6
FLORIDABLANCA	0	1	1	5,26	0,3
CURITI	1	0	1	5,26	0,0
SANTANDER	5	14	19	100,00	0,6

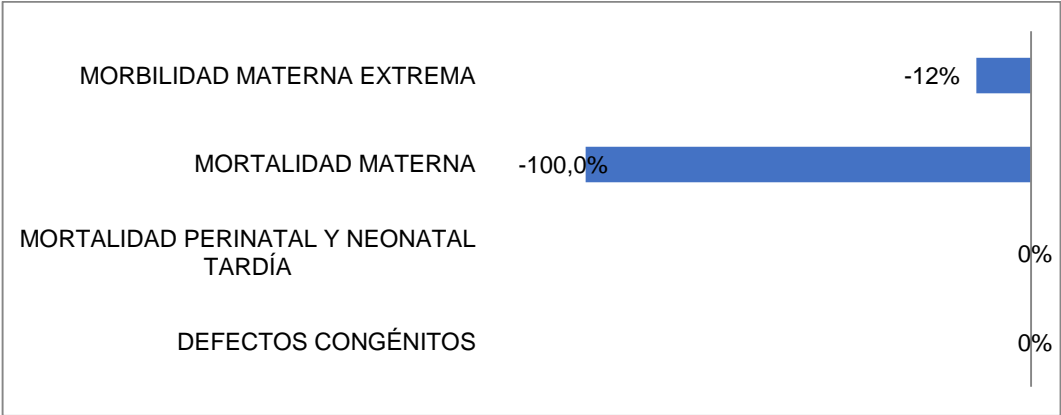
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 05 de 2023, de los 19 casos, las Principales enfermedades reportadas fueron, Síndrome de Guillain-Barre con 03 casos (15,79%), atresia biliar y el Deficit congenito del factor VIII con 2 casos (10,53%), la Angioedema hereditario, la Aplasia medular idiopática, Delecion 22q13, la Enfermedad de Von Willebrand, la Estenosis pulmonar valvular, la Hipofosfatasia, la Hipospadias - hipertelorismo - coloboma y sordera, la Inmunodeficiencia por deficit selectivo de anticuerpos anti-polisacaridos, la Miastenia grave, Mucopolisacaridosis no especificada, la Osteopetrosis - hipogammaglobulinemia y el Síndrome de West con 1 caso cada uno (5,26%).

2.8 MATERNIDAD SEGURA

A semana epidemiológica 5 de 2023 se evidencia decremento en la notificación de morbilidad materna extrema (12%) y mortalidad materna (100%) en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año anterior. Los eventos mortalidad perinatal y neonatal tardía y defectos congénitos no muestran modificaciones en el comportamiento. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los eventos.

Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, a SE 5, 2022-2023

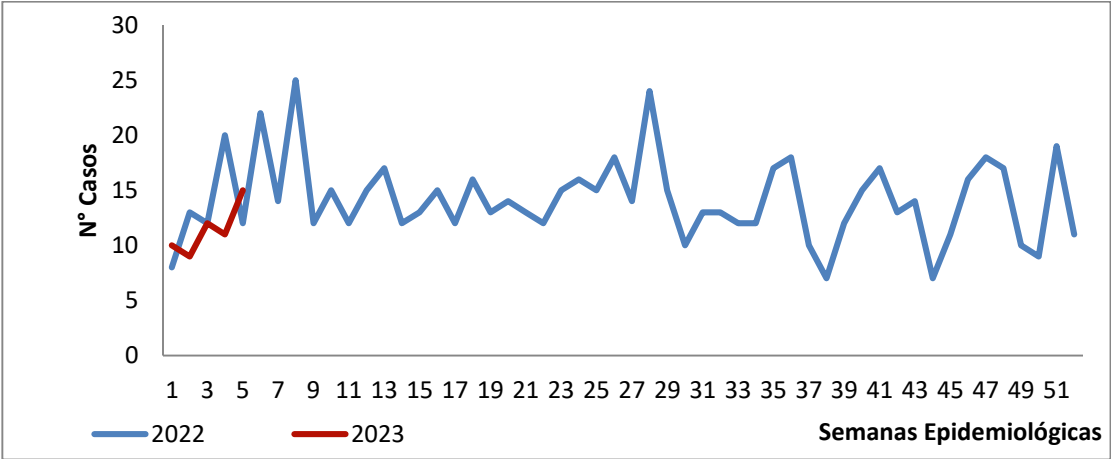


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.1Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 5 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 57 casos de morbilidad materna extrema (MME) (15 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 65 casos al mismo periodo epidemiológico (12 casos en semana 5).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, a SE 5, 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 San José de Miranda (500 casos/1.000 Nacidos Vivos (NV)), seguido por Concepción (400 casos/1.000 NV), Landázuri (285,7 casos/1.000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 15; la razón para el municipio es de 23,5 casos/1.000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 24,2 casos/1.000 NV.

Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, a SE 5, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1000 NV
San José de Miranda	1	1,8	500,0
Concepción	2	3,5	400,0
Landázuri	2	3,5	285,7
Florián	1	1,8	250,0
Matanza	1	1,8	250,0
Tona	1	1,8	200,0
Santa Barbara	1	1,8	142,9
Güepsa	1	1,8	125,0
Socorro	2	3,5	100,0
Cimitarra	2	3,5	62,5
El Carmen de Chucuri	1	1,8	62,5
Girón	6	10,5	33,5
Piedecuesta	6	10,5	32,6
Bucaramanga	15	26,3	23,5
Floridablanca	5	8,8	19,2
Barrancabermeja	5	8,8	13,8
Otros municipios	5	8,8	42,4
Santander	57	100	24,2

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 5 de 2023 la mayor proporción de casos se ha presentado en cabecera municipal con 77,2%. La mayor proporción de casos se ha presentado en el régimen subsidiado con 54,4%. Por grupos de edad, la mayor proporción se ha presentado en el grupo de 30-39 años con el 38,6%.

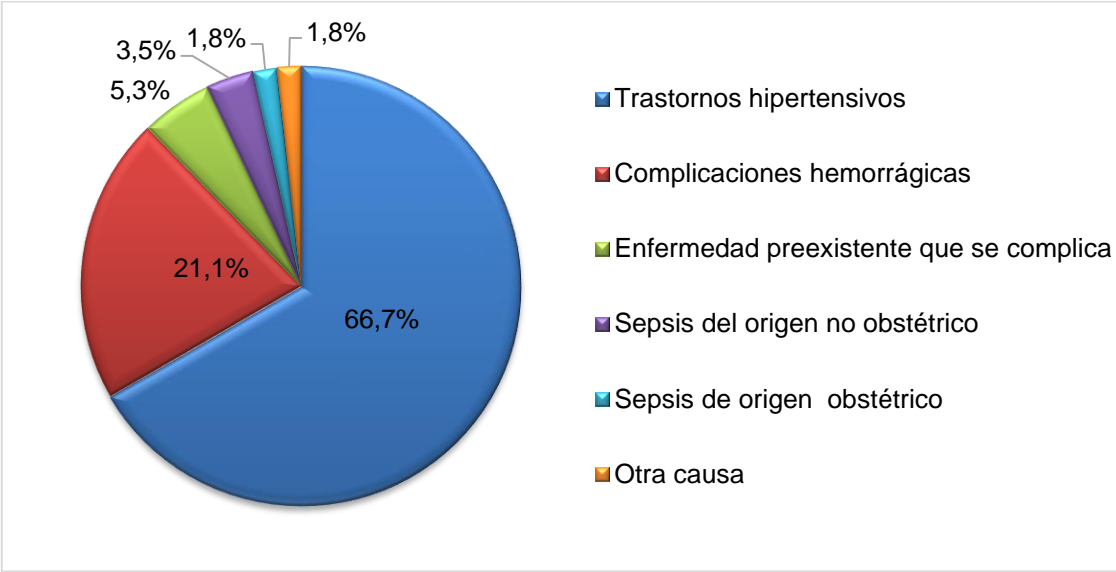
Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, a SE 5, 2023

Variables		Casos	%
Área	Cabecera m/pal	44	77,2
	Rural Disperso	9	15,8
	Centro Poblado	4	7,0
Tipo SS	Subsidiado	31	54,4
	Contributivo	19	33,3
	No asegurado	6	10,5
	Indeterminado	1	1,8
Rango de edad	10-19	13	22,8
	20-29	20	35,1
	30-39	22	38,6
	≥ 40	2	3,5
Total		57	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos (66,7%), seguido de complicaciones hemorrágicas (21,1%) y enfermedad preexistente que se complica (5,3%).

Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, a SE 5, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

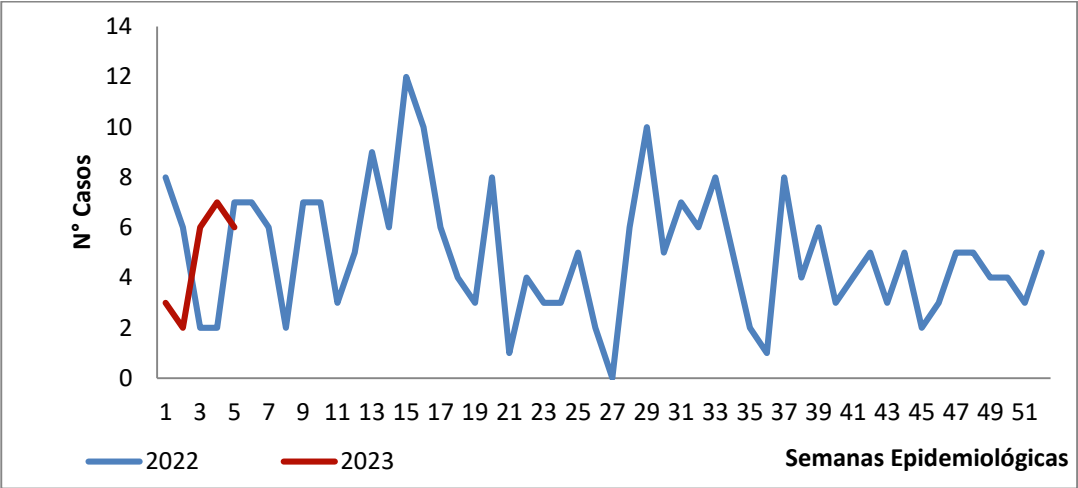
2.8.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 5 de 2023 no se han notificado casos de mortalidad materna a SIVIGILA.

2.8.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 5 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 24 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (6 casos en la última semana). En el año 2022 al mismo periodo epidemiológico se notificaron 25 casos de MPNT (7 casos en semana 5).

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 5, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MPNT teniendo en cuenta la residencia de la madre, se ha presentado en Charta (200 casos/1.000 NV), seguido por Puerto Parra (166,7 casos/1.000 NV) y Páramo (125 casos/1.000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 8; la razón para el municipio es de 12,5 casos/1.000 NV) La razón de MPNT para Santander es de 10,2 casos/1.000 NV.

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 5, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1.000 NV
Charta	1	4,2	200,0
Puerto Parra	1	4,2	166,7
Páramo	1	4,2	125,0
El Playón	1	4,2	66,7
Sabana de Torres	1	4,2	24,4
Barrancabermeja	6	25,0	16,5
Floridablanca	4	16,7	15,3
Bucaramanga	8	33,3	12,5
Girón	1	4,2	5,6
Santander	24	100	10,2

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 5 de 2023 la mayor proporción de casos se ha presentado en el sexo masculino con 54,2%. Según área de residencia, la proporción más elevada corresponde a cabecera municipal con 83,3%. Según el aseguramiento, la proporción más elevada corresponde al régimen subsidiado con 66,7%. Por grupos de edad de la madre la proporción más elevada se presenta en el grupo de 20 a 29 años con 37,5%.

Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 5, 2023

Variables		Casos	%
Sexo	Masculino	13	54,2
	Femenino	10	41,7
	Indeterminado	1	4,2
Área	Cabecera m/pal	20	83,3
	Rural Disperso	3	12,5
	Centro Poblado	1	4,2
Tipo SS	Subsidiado	16	66,7
	Contributivo	7	29,2
	Excepción	1	4,2
Rango de edad de la madre	10-19	7	29,2
	20-29	9	37,5
	30-39	5	20,8
	≥ 40	3	12,5
Total		24	

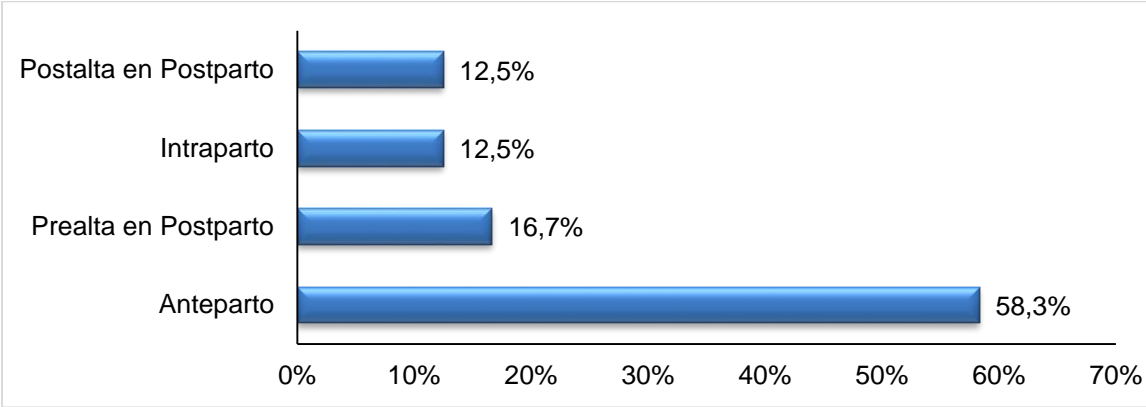
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según el momento de ocurrencia de la mortalidad, el 58,3% de los casos de MPNT corresponde a muertes ocurridas ante parto, el 12,5% corresponde a muertes ocurridas intraparto, el 16,7% a muertes ocurridas prealta en postparto y el 12,5% a muertes postalta en postparto.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	63 de 69

Momento de ocurrencia de la Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía respecto al parto, Santander, a SE 5, 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 (25%), seguida por fracaso en la inducción del trabajo de parto (12,5%).

Causas básicas de mortalidad perinatal y neonatal tardía, a SE 5, 2023

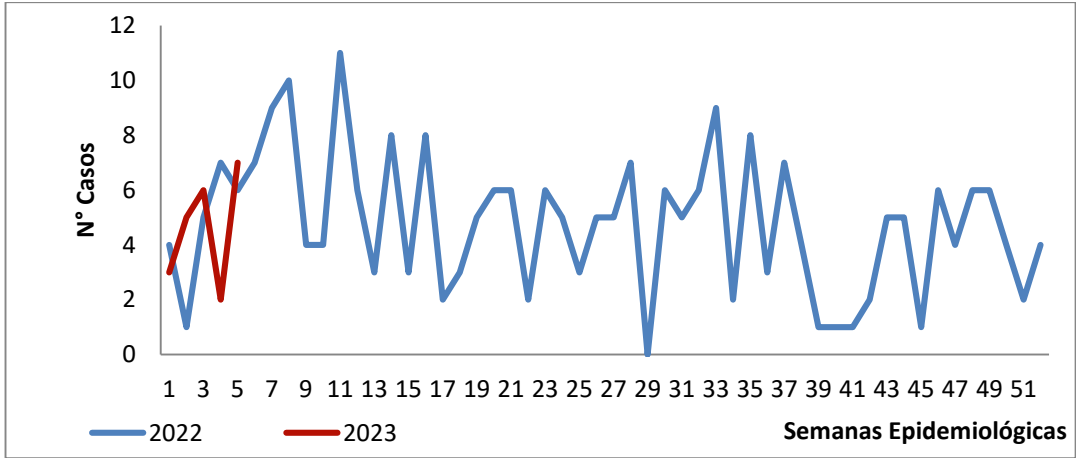
Causa básica de la muerte	Casos	%
Asfixia del nacimiento- severa	6	25,0
Fracaso de la inducción medica del trabajo de parto	3	12,5
Peso extremadamente bajo al nacer	2	8,3
Otros recién nacidos pretérmino	2	8,3
Infección gonocócica del tracto genitourinario inferior	1	4,2
Enfermedad pulmonar reumatoide	1	4,2
Síndrome de transfusión placentera	1	4,2
Hemorragia anteparto con defecto de la coagulación	1	4,2
Feto y recién nacido afectados por síndromes de transfusión placentaria	1	4,2
Feto y recién nacido afectados por otras anomalías de las membranas	1	4,2
Muerte fetal de causa no especificada	1	5,6
Otras causas de mortalidad	4	5,6
Total	24	100

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.4Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 5 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 23 casos de defectos congénitos (7 casos en la última semana). Para el año 2022 a semana epidemiológica 5 se notificaron 23 casos a SIVIGILA (6 casos en semana 5).

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, a SE 5, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en San Andrés (2.500 casos/10.000 NV), seguido Landázuri (1.428,6 casos/10.000 NV) y Güepsa (1.250 casos/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 97,71 casos/10.000 NV.

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 5, 2023

Municipio	Casos	%	Prevalencia x 10.000 NV
San Andrés	2	8,7	2.500,0
Landázuri	1	4,3	1.428,6
Güepsa	1	4,3	1.250,0
Floridablanca	5	21,7	191,6
Barrancabermeja	5	21,7	137,7
Bucaramanga	7	30,4	109,7
Girón	1	4,3	55,9
Piedecuesta	1	4,3	54,3
Santander	23	100	97,71

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 5 de 2023 la proporción de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo masculino con 60,9%. Según el área de residencia, la proporción más elevada se ha presentado en cabecera municipal con 82,6%. La condición final vivo se registró en el 95,7% de los casos. La proporción más elevada del evento se observa en el régimen contributivo con 52,2%. Según el rango de edad de la madre, la mayor proporción se presenta en mujeres de 20 a 29 años con 52,2%.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	65 de 69

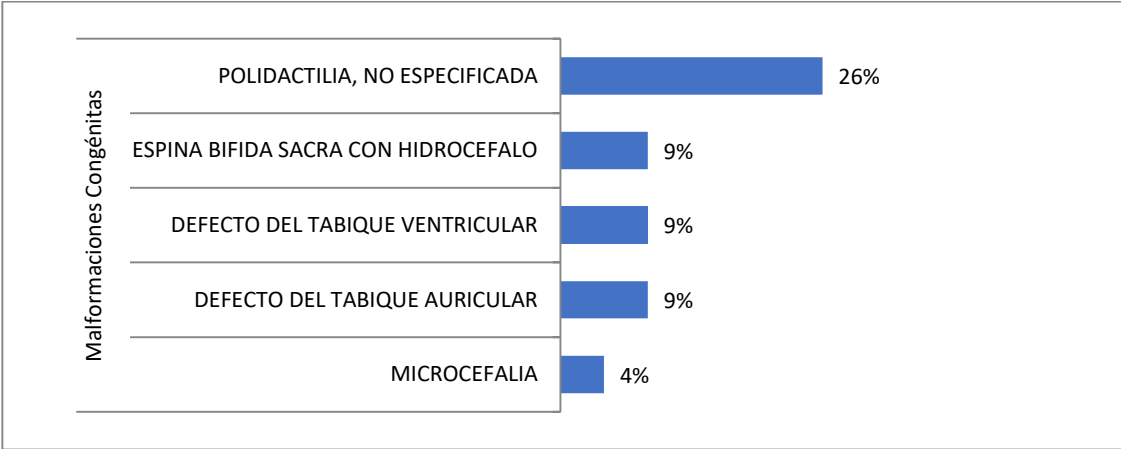
Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, a SE 5, 2023

Variables		Casos	%
Sexo	Masculino	14	60,9
	Femenino	9	39,1
Área	Cabecera m/pal	19	82,6
	Rural Disperso	3	13,0
	Centro Poblado	1	4,3
Condición Final	Vivo	22	95,7
	Muerto	1	4,3
Tipo SS	Contributivo	12	52,2
	Subsidiado	10	43,5
	Excepción	1	4,3
Rango de edad de la madre	10-19	2	8,7
	20-29	12	52,2
	30-39	7	30,4
	≥ 40	2	8,7
Total		23	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los defectos congénitos reportados con mayor frecuencia son la polidactilia (26% y los defectos cardiovasculares: defecto del tabique ventricular (9%), defecto del tabique auricular (9%).

Defectos congénitos, Santander, a SE 5, 2023

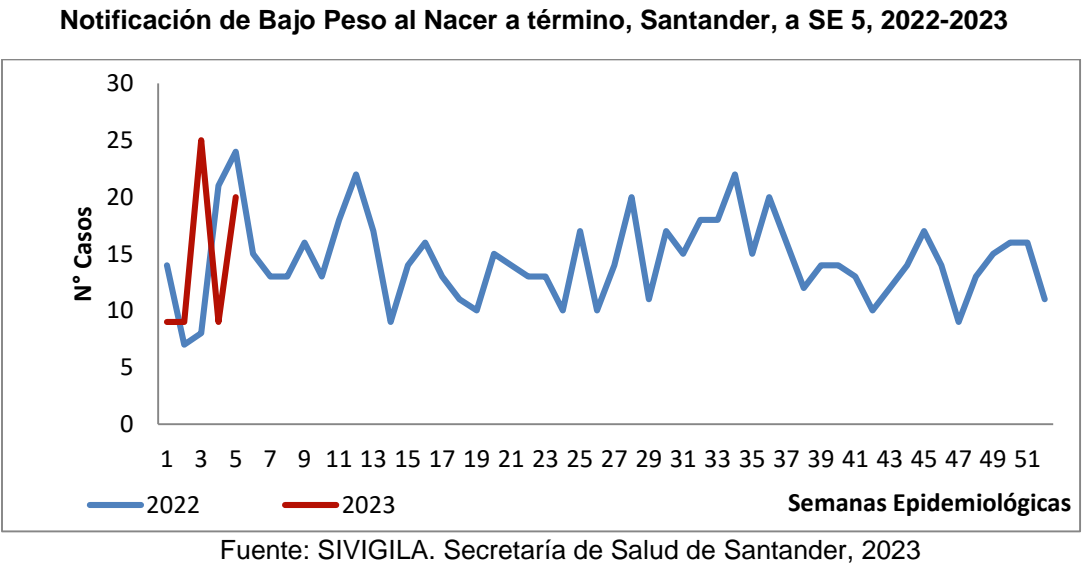


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8 VIGILANCIA NUTRICIONAL

2.9.1 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 5 de 2023, se ha identificado por RUAF 72 casos de Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT) (20 casos en la última semana). En el año 2022, a corte de semana epidemiológica 5 se notificaron 74 casos (24 casos en semana 5), lo que muestra un decremento del 3% en la notificación del evento. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los eventos.



Los municipios con proporción de BPNT más elevada teniendo en cuenta la residencia de la madre son Barichara, San Joaquín, (50 casos/100 NV), seguidos por Chipatá (33,3 casos/100 NV). La proporción de BPNT para el departamento es de 3,0 casos/100 NV.

Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 5, 2023			
Municipio	Casos	%	Proporción x 100 NV
Barichara	1	1,4	50,0
San Joaquín	1	1,4	50,0
Chipatá	1	1,4	33,3
Tona	1	1,4	20,0
Aratoca	1	1,4	16,7
Zapatoca	2	2,8	15,4
Cerrito	1	1,4	12,5
Güepsa	1	1,4	12,5
San Vicente de Chucuri	3	4,2	11,5
Socorro	2	2,8	10,0
Piedecuesta	12	16,9	6,5
Girón	7	9,9	3,9
Barrancabermeja	10	14,1	2,8
Bucaramanga	9	12,7	1,4
Floridablanca	3	4,2	1,1
Otros municipios	16	22,2	4,9
Santander	72	100	3,0

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La mayor proporción del evento BPNT a semana epidemiológica 5 de 2023 se ha presentado en recién nacidos de sexo femenino con 69,4%. Según área de residencia, la mayor proporción se ha presentado en cabecera municipal con 72,2% y según el aseguramiento, la proporción más elevada se ha presentado en régimen subsidiado con 51,4%. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta en mujeres con edad entre 20 y 29 años con 50%.

Características sociodemográficas de casos de bajo peso al nacer a término, Santander, a SE 5, 2023

Variables		Casos	%
Sexo	Femenino	50	69,4
	Masculino	22	30,6
Área	Cabecera municipal	52	72,2
	Centro poblado	3	4,2
	Rural disperso	17	23,6
Tipo SS	Subsidiado	37	51,4
	Contributivo	27	37,5
	No asegurado	8	11,1
Rango de edad de la madre	10-19	15	20,8
	20-29	36	50,0
	30-39	19	26,4
	≥ 40	2	2,8
Total		72	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Dentro de los casos de BPNT notificados a semana epidemiológica 5 de 2023 se encuentran 3 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 05, 2023

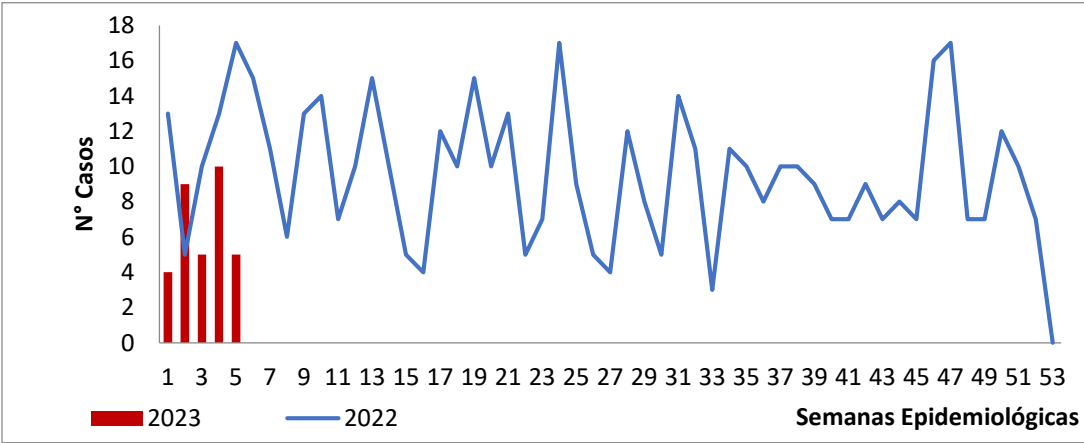
Municipio	Casos	%
Bucaramanga	1	33,3
Girón	1	33,3
Puerto Wilches	1	33,3
Santander	3	100

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.9.2 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 05 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 33 casos de DNT en menores de 5 años (10 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 58 casos al mismo periodo epidemiológico (17 casos en semana 045. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.

Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, SE 01-05 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según residencia, la mayor prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa por cada 100 menores de 5 años se presenta en Tona con 0,76 casos/100 menores de 5 años, Lebrija con 0.41 casos/100 menores de 5 años, Onzaga con 0.39 casos/100 menores de 5 años y Coromoro 0,27 casos/100 menores de 5 años. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 6, la prevalencia para el municipio es de 0,02 casos por cada 100 menores de 5 años. La prevalencia para Santander es de 0,02 casos por cada 100 menores de 5 años.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, SE 01-05 2023

MUNICIPIO	Casos	%	Prevalencia x 100 menores de 5 años
Tona	1	3.03%	0.76
Lebrija	1	3.03%	0.41
Onzaga	1	3.03%	0.39
Coromoro	1	3.03%	0.27
Puente Nacional	1	3.03%	0.24
Chipata	1	3.03%	0.23
Cimitarra	1	3.03%	0.22
Mogotes	1	3.03%	0.17
La Belleza	1	3.03%	0.11
Puerto Wilches	2	6.06%	0.06
Piedecuesta	6	18.18%	0.04
Giron	5	15.15%	0.04
Bucaramanga	6	18.18%	0.02
Floridablanca	4	12.12%	0.02
Otros Municipios	1	3.03%	0.00
Santander	33	100%	0.02

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 60,61% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 72,73% de los casos se registró en cabecera municipal; el 54,55% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 72,73,% de los casos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años.

Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, SE 01-05, 2023			
Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	20	60.61%
	Masculino	13	39.39%
Área	Cabecera m/pal	24	72.73%
	Rural Disperso	7	21.21%
	Centro Poblado	2	6.06%
Condición Final	Vivo	33	100.00%
	Muerto	0	0.00%
Tipo SS	Subsidiado	18	54.55%
	Contributivo	13	39.39%
	No asegurado	2	6.06%
	Excepción	0	0.00%
	Especial	0	0.00%
	Indeterminado	0	0.00%
Rango de edad	< 1 año	9	27.27%
	1-4	24	72.73%
	5-9	0	0.00%
Total		33	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

A semana epidemiológica 05 de 2023, se han notificado 2 casos probables de mortalidad en menores de 5 años, 1 casos por IRA, 1 casos por EDA

Muertes notificadas por municipios de residencia, SE 01-05, 2023				
MUNICIPIO	Muertes por desnutrición	Muertes por infección respiratoria aguda	Muertes por enfermedad diarreica aguda	Confirmados UA
BARRANCABERMEJA	0	0	1	Confirmada
BUCARAMANGA	0	1	0	Descartada
Total	0	1	1	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Unidades de análisis desarrolladas a SE 05 de 2023						
Nombre del evento	Probables	Confirmado por U. A.	Analizados No concluyentes	Descartado por U.A	Total Notificados	% Analizados
Muertes por infección respiratoria aguda	0	0	0	1	1	100%
Muertes por enfermedad diarreica aguda	0	1	0	0	1	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2023