

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	1 de 90

SEMANA 28 AÑO 2023

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

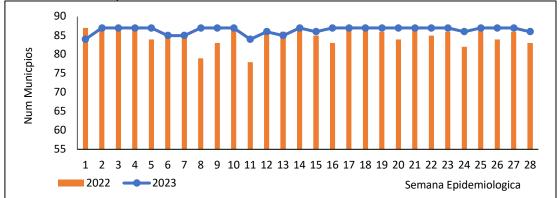
Para esta semana la notificación recibida por Las Unidades Notificadores Municipales (UNM) fue del 99%¹, esto por silencio epidemiológico del municipio de Floridablanca

1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

✓ Notificación UNM

Para la semana 28 el comportamiento de la notificación fue del 99%, esto por la oportunidad de 86 municipios. las últimas semanas había tenido oportunidad 100, aunque en semana 24 se presentó una disminución; con respecto al año anterior la notificación de esta semana fue mejor.

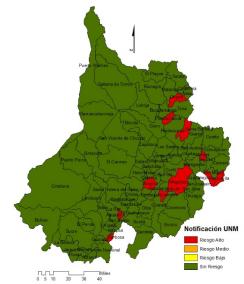
Notificación Municipios S.E. 1-28 Santander 2023



Fuente: Sivigila

86 municipios realizaron reporte oportuno, Floridablanca municipio silencioso esta semana. Se mantiene en 99% la oportunidad de manera acumulada.

Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 1 – 28 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



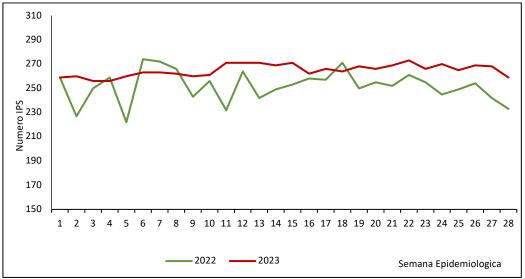
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	2 de 90

El cumplimiento de la notificación para la semana, por parte de los municipios estuvo en el 99%. Acumulado a semana 28 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 28, tuvo un comportamiento muy bueno respecto a otras semanas, aunque tuvo un ligero descenso; comparado con el año anterior mejoro significativamente

Notificación UPGDS S.E. 1-28 Santander 2023

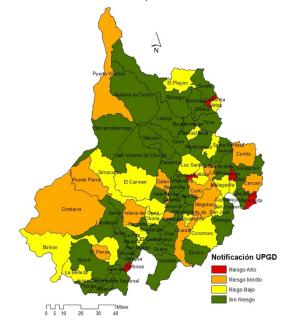


Fuente: Sivigila

El indicador de oportunidad por parte de las IPS para semana 28 estuvo en 95% (259 / 273), ubicándose por encima de los establecidos en lineamientos 2023, aunque desmejoro respecto a semanas anteriores.

Para esta semana la IPS de los municipios de Bolívar, Cepitá, Jordán, Macaravita y Puerto Parra NO notificaron en PORTAL SIVIGILA 4.0, quedando silenciosas.

Notificación semanal UPGD, S.E. 1 – 28 Santander 2023



Fuente: Sivigila



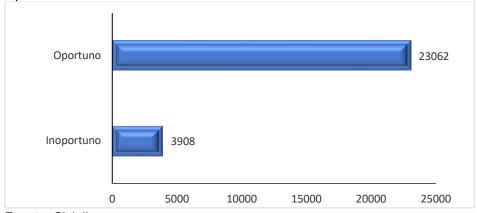
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	3 de 90

El cumplimiento acumulado de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en el 97% (265/273 UPGD); indicador que desmejoró respecto a semana 27, permaneciendo sobre lo establecido en lineamientos nacionales.

✓ Oportunidad en la notificación por evento

La oportunidad en la notificación para la semana 28 de 2023 está en el 91% (804 / 887). La oportunidad acumulada hasta la presente semana está en 86% (23.062 / 26.970), 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 – 28 de 2023



Fuente: Sivigila

A semana 28 se han reportado un total de 26.970 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 26.113 fueron reportados por IPS de Santander. De esos reportes, la oportunidad de notificación inmediata estuvo en 1 día en el 72% (6.295 / 8.739) de los casos y la oportunidad en los eventos de notificación semanal estuvo en 8 días en el 90% (13.635 / 15.116) después de haber sido captados.

✓ Proporción de casos notificados oportunamente

El 78% (68 / 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 28, durante el año son 87 los municipios que ingresaron al menos un evento de interés en salud pública.

✓ Oportunidad en el ajuste de casos

A la fecha se han reportado un total de 9.453 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 5.145 casos. Hasta la semana 28 se han ajustado un total de 2.602 casos de manera oportuna y 767 de manera inoportuna.

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ Cumplimiento en el Ajuste De Casos

De los 5.145 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 65% (3.369 / 5.145) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 35%, así mismo del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 65% (3.257 / 5.008).

Tabla 1. Ajustes pendientes S.E. 1- 28 Santander 2023*



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	4 de 90

Evento De Interés	Total
Cáncer En Menores De 18 Años	15
Chagas	27
Chikungunya	1
Defectos Congénitos	5
Dengue	1523
Dengue Grave	10
Encefalitis Equina Del Oeste En Humanos	1
Enfermedad Diarreica Aguda Por Rotavirus	1
Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (ETA)	9
ESI - IRAG (Vigilancia Centinela)	1
Evento Adverso Grave Posterior A La Vacunación	1
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	1
Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	10
Intoxicaciones	64
Leishmaniasis Visceral	1
Leptospirosis	81

Event	o De Interés		Total
Lesiones De Causa Externa			2
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad	Meningocócica		1
Mortalidad Por Dengue			3
Parálisis Flácida Aguda (Menores D	e 15 Años)		2
Sarampión			1
Síndrome Inflamatorio Multisistémico	o En Niños Asociado A	Sars-Cov2	2
Tos Ferina			11
Vigilancia Integrada De Muertes En Respiratoria Aguda, Enfermedad Dia			2
Viruela Símica (Monkeypox)			1
Total			1776

Fuente: Sivigila



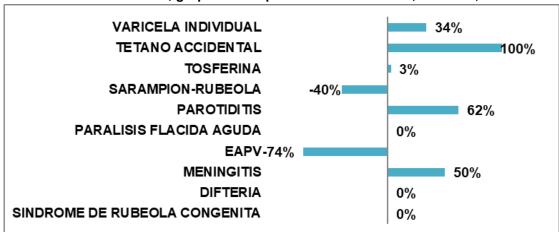
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	5 de 90

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

2.1 INMUNOPREVENIBLES

A semana epidemiológica 28 de 2023 se evidencia un incremento con relación a la semana epidemiológica 28 del año 2022 en la notificación de eventos inmunoprevenibles de Varicela individual 34%, Tétano Accidental 100%, Tosferina 3%, Parotiditis 62% y Meningitis 50%. Y un decremento en la notificación de casos para Sarampión-Rubeola del 40% y EAPV del 74%.

Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, SE 01-28, 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.1 Difteria

A semana epidemiológica 28 de 2023 no se han notificado casos de Difteria. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 28 no se notificaron casos.

2.1.2 Meningitis bacteriana aguda

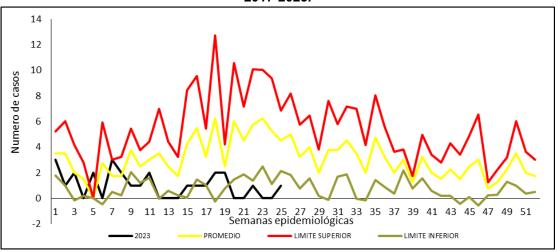
A semana epidemiológica 28 de 2023 se han notificado al Sivigila 27 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 28 se notificaron 17 casos al Sivigila. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato.

La incidencia de meningitis en el periodo epidemiológico 7 por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general es de 0. Para enfermedad meningocócica es de 0. La proporción de casos configurados es de 0%. La letalidad de meningitis en población general es del 0%.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	6 de 90

Canal endémico de casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 01- 28, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 28 el municipio de Bucaramanga notifico el 38,89%. El municipio de Barbosa, Girón, Piedecuesta y Puente nacional notificaron el 11,11% de los casos respectivamente. Los municipios de Cimitarra, Landázuri y San Gil notificaron el 5,56% de los casos respectivamente.

Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01 – 28, 2023.

Gantander, GE 01 – 20, 2023.							
MUNICIPIO	Casos	%	HI	NM	SPN	Otros	Agente sin determinar
Bucaramanga	7	38,89%	0	1	3	1	2
Barbosa	2	11,11%	1	1	0	0	0
Girón	2	11,11%	0	0	1	1	0
Piedecuesta	2	11,11%	0	0	0	2	0
Puente Nacional	2	11,11%	0	0	1	1	0
Cimitarra	1	5,56%	0	0	1	0	0
Landázuri	1	5,56%	0	0	1	0	0
San Gil	1	5,56%	0	0	1	0	0
Santander	18	100%	1	2	8	5	2

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 66,67% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 77,78% se registra en población de la cabecera municipal. El 72,22% pertenece al régimen subsidiado.

El grupo de edad afectado fue menor de 1 año con el 33,33%. Los grupos de edades entre 20 a 29 años, entre 40-49 años, entre 50 -59 años y entre 60-69 años notificaron el 11,11% de los casos respectivamente. Los grupos de edades entre 5-9 años, entre 10-14 años, entre 15-19 años y mayores de 70 años con el 5,56% de los casos respectivamente



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	7 de 90

Comportamiento demográfico y social de los casos de Meningitis bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 28, 2023.

Va	riables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	12	66,67%	
	Femenino	6	33,33%	
Área	Cabecera m/pal	14	77,78%	
	Rural Disperso	4	22,22%	
Condición Final	Vivo	15	83,33%	
	Muerto	3	16,67%	
Tipo SS	Subsidiado	13	72,22%	
	Contributivo	5	27,78%	
Rango de edad	< 1 año	6	33,33%	
	5-9	1	5,56%	
	10-14	1	5,56%	
	15-19	1	5,56%	
	20-29	2	11,11%	
	40-49	2	11,11%	
	50-59	2	11,11%	

	60-69	2	11,11%
	70 y mas	1	5,56%
Total		18	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 28 del año 2022 y semana epidemiológica número 28 del año 2023 se reportó un aumento del 300% en la notificación de casos en el municipio de Girón, Piedecuesta y San Gil respectivamente. Un aumento del 200% en la notificación de casos en el municipio de Barbosa y Puente nacional respectivamente. Un aumento del 100% en la notificación de casos en los municipios de Cerrito, Cimitarra, Guaca, Güepsa, Landázuri y San José de Miranda respectivamente. Se reporto una disminución del 100% en la notificación en el municipio de Barrancabermeja, Floridablanca y Surata respectivamente. Y una disminución del 22% en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Meningitis. Santander, SE 01-28, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decrement
			0
Girón	0	3	300%
Piedecuesta	0	3	300%
San Gil	0	3	300%
Barbosa	0	2	200%
Puente Nacional	0	2	200%
Cerrito	0	1	100%



PÁGINA	8 de 90
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
VERSIÓN	1
CÓDIGO	MI-GS-RG-537

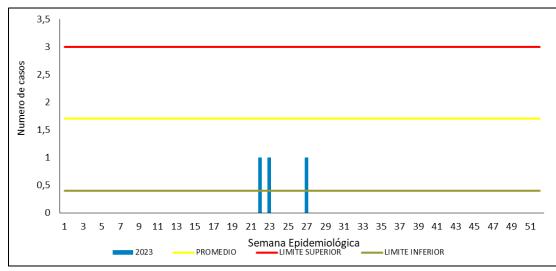
Cimitarra	0	1	100%
Guaca	0	1	100%
Güepsa	0	1	100%
Landázuri	0	1	100%
San José de Miranda	0	1	100%
Barrancabermeja	1	0	-100%
Floridablanca	5	0	-100%
Suratá	1	0	-100%
Bucaramanga	9	7	-22%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.3 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 28 de 2023 se notificó 3 casos de Sarampion. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 28 se notificaron 5 casos Sarampión. En el periodo epidemiológico 7 la proporción de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola es de 0 casos sospechosos de sarampión y rubéola por cada 100000 habitantes.

Gráfico de control de casos notificados de S/R. Santander, SE 01 - 28, 2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, se notificó 1 caso del municipio de Barbosa con una incidencia de 2,98 por cada 100.000 habitantes. El municipio de Bucaramanga con una incidencia de 0,16 por cada 100.000 habitantes y en el municipio de Floridablanca con una incidencia de 0,32 por cada 100.000 habitantes



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	9 de 90

Tasa de notificación de casos sospechosos de Rubeola. Santander, SE 01-28, 2023

Municipio	Incidencia	Casos	%
Barbosa	2,98	1	33,33%
Bucaramanga	0,16	1	33,33%
Floridablanca	0,32	1	33,33%
Santander	3,46	3	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social para Sarampión el 67% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 100% de los casos se registraron en población de la cabecera municipal. El 67% pertenecen al régimen contributivo. Los grupos de edad afectados fueron menores de un año, entre 5-9 años y entre 10-14 años con el 33% de los casos respectivamente.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Sarampión. Santander, SE 01-28, 2023

Variables		SARAMPION	
		N° casos	%
Sexo	Masculino	2	67%
	Femenino	1	33%
Área	Cabecera m/pal	3	100%

Condición Final	Vivo	3	100%
Tipo SS	Contributivo	2	67%
	Subsidiado	1	33%
Rango de edad	< 1 año	1	33%
	5-9	1	33%
	10-14	1	33%
Т	otal	3	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 28 del año 2023 y semana epidemiológica número 28 del año 2022 se reportó un aumento del 100% en la notificación de casos en los municipios de Bucaramanga y Barbosa respectivamente. Se presentó una disminución del 100% en la notificación de los casos en los municipios Rionegro y Zapatoca respectivamente.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Sarampión/Rubeola, Santander, SE 01-28, 2023

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

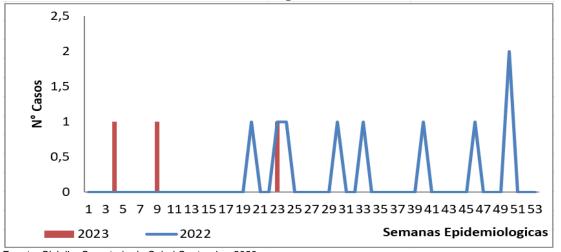


CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	10 de 90

2.1.4 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 28 de 2023 se notificaron 3 casos de PFA. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 28 se notificaron 3 casos.

Casos notificados de Parálisis Flácida Aguda. Santander. SE 01-28, 2022-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

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

Casos PFA notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-28, 2023.

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

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

Comportamiento demográfico y social de los casos de PFA Santander, SE 01-28, 2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	2	66,67%
	Femenino	1	33,33%
Condición Final	Vivo	3	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	2	66,67%
	Contributivo	1	33,33%



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	11 de 90

Rango de edad	10-14	1	33,33%
Total		3	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 28 del año 2022 y semana epidemiológica número 28 del año 2023 se reportó un aumento del 100% en la notificación de casos en el municipio de Matanza, Suaita y Girón respectivamente. Y una disminución del 100% en el municipio de Capitanejo y Barrancabermeja respectivamente.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de PFA, Santander. SE 01-28, 2023

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.5 Tétanos neonatal

A semana epidemiológica 28 de 2023, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos neonatal. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 28 no se notificaron casos

2.1.6 Tétanos Accidental

A semana epidemiológica 28 de 2023 se notificó 1 caso de Tétanos Accidental. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 28 no se notificaron casos. Por procedencia, se notificó 1 caso del municipio de Piedecuesta con una incidencia de 0,53 por cada 100.000 habitantes.

Tasa de notificación de casos sospechosos de Tétanos Accidental. Santander, SE 01-28, 2023

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

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

2.1.7 Tosferina

A semana epidemiológica 28 de 2023 se han notificado al Sivigila 67 casos de los cuales 57 fueron descartados y **10 casos aún sin confirmación bacteriológica o ajuste en SIVIGILA**. En el año 2022 a semana epidemiológica 28 se notificaron 65 casos.

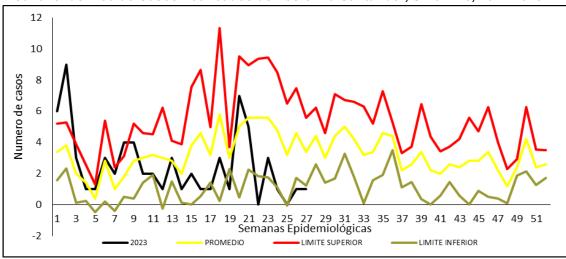
En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 7 se notificaron 0,04 casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitante menores de 5 años se notificaron 3,17 casos de Tosferina. Del total de casos



	1
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	12 de 90

notificados, el 0% tuvieron investigación de campo El 0% de los casos notificados del evento fueron descartados por laboratorio.

Canal endémico de Casos notificados de Tosferina Santander, SE 01-28, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023.

El municipio de Bucaramanga notifico el 60,00% de los casos. EL municipio de Floridablanca notifico el 30,00% de los casos. El municipio de Girón notifico el 10,00% de los casos.

Casos Tosferina por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-28, 2023.

Casos	%	Incidencia
6	60,00%	0,9625
3	30,00%	0,9494
1	10,00%	0,5668
9	100%	
	6	6 60,00% 3 30,00% 1 10,00%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 60,00% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo masculino; el 90,00% 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 80,00% de los casos, entre 1-4 años y entre 40-49 años notificaron el 10,00% de los casos respectivamente.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Tosferina. Santander, SE 01-28 2023

2020				
Variables		N° casos	%	
Sexo	Masculino	6	60,00%	
	Femenino	4	40,00%	
Área	Cabecera m/pal	9	90,00%	
	Centro Poblado	1	10,00%	
Condición Final	Vivo	10	100,00%	
Tipo SS	Subsidiado	8	80,00%	



CÓDIGO VERSIÓN	MI-GS-RG-537
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	13 de 90

	Contributivo	2	20,00%
Rango de edad	< 1 año	8	80,00%
	1-4	1	10,00%
	40-49	1	10,00%
Total		10	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la relación de casos notificados, los casos pendientes por confirmar o descartar son 10, ya se encuentran descartados 57 casos a semana epidemiológica 28 del 2023.

Relación de casos notificados y casos confirmados de Tosferina. Santander, SE 01-28, 2023.

Casos notificados	Casos descartados
67	57

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 28 del año 2022 y semana epidemiológica número 28 del año 2023 se presentó un aumento del 100% en la notificación de casos en el municipio Charalá, Málaga y Rionegro respectivamente. Un aumento en la notificación de casos del municipio de Floridablanca del 71%. Un aumento en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga del 14%. Se presentó una disminución en la notificación de casos del 100% en el municipio Cerrito, Piedecuesta, Puente Nacional y Sucre respectivamente y una disminución en la notificación de casos en el municipio de Girón del 8%.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Tosferina, Santander. SE 01-28, 2023.

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Charalá	0	1	100%
Málaga	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
Floridablanca	7	12	71%
Bucaramanga	35	40	14%
Cerrito	1	0	-100%
Piedecuesta	6	0	-100%
Puente Nacional	1	0	-100%
Sucre	2	0	-100%
Girón	12	11	-8%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.8 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2023, se han notificado al Sivigila 502 casos de varicela. En el año 2022 con corte a semana epidemiológica 28 se notificaron 376 casos.

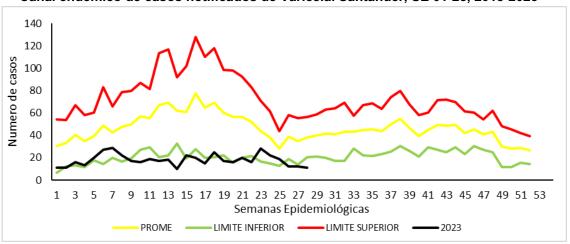


CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	14 de 90

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 7 se notificaron 1,15 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 01-28, 2018-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 34,33%. El municipio de Floridablanca notifico el 11,78% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notificó el 9,38% de los casos. El municipio de Piedecuesta notificó el 8,78% de los casos y Girón notifico el 8,18% de los casos. El municipio de Cimitarra notifico el 4,39% de los casos. El municipio de San Gil notifico el 2,99% de los casos. El municipio del El Playón notifico el 2,40% de los

casos. El municipio de Puente Nacional notificó el 2,20% de los casos. El municipio de Puerto Wilches notifico el 1,20% de los casos y otros municipios notificaron el 14,37% de los casos.

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-28, 2023.

	2025.		
Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	172	34,33%	27,5916
Floridablanca	59	11,78%	18,6720
Barrancabermeja	47	9,38%	21,7372
Piedecuesta	44	8,78%	23,4338
Girón	41	8,18%	23,2403
Cimitarra	22	4,39%	62,3106
San Gil	15	2,99%	24,4950
El Playón	12	2,40%	83,3102
Puente Nacional	11	2,20%	72,2211
Puerto Wilches	6	1,20%	17,0955
Otros municipios	72	14,37%	
Santander	501	100%	
	eta Civiaila Caprataria da 1	2 1 1 2 1 1 2222	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social 53,09% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino. El 85,83% reside en la cabecera municipal. El 61,28% pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 20 – 29 años notifico el 24,95% de los casos. El grupo de edad entre 15 – 19 años notifico el 15,57% de los casos. Los grupos de edad entre



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	15 de 90

10 - 14 notificaron el 13,57% de los casos. El grupo de edad entre 30 - 39 años notificaron el 13,17% de los casos.

Entre 1-4 años notificaron el 11,18% de los casos. Los grupos de edad entre 5-9 años notificaron el 9,98% de los casos. Los grupos de edad menores de 1 año notificaron el 4,39%.

Entre 50 - 59 años reportaron un 3,39% de los casos. Los grupos de edad entre 40 - 49 años reportaron un 2,79%% de los casos. Los grupos de edad entre 60 - 69 años notificaron el 0,60% de los casos. Los de 70 años y más notificaron el 0,40% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-28, 2023

2020				
Variables		%		
Masculino	266	53,09%		
Femenino	235	46,91%		
Cabecera m/pal	430	85,83%		
Rural Disperso	54	10,78%		
Centro Poblado	17	3,39%		
Vivo	501	100,00%		
Contributivo	307	61,28%		
Subsidiado	156	31,14%		
Excepcion	31	6,19%		
	Masculino Femenino Cabecera m/pal Rural Disperso Centro Poblado Vivo Contributivo Subsidiado	Masculino 266 Femenino 235 Cabecera m/pal 430 Rural Disperso 54 Centro Poblado 17 Vivo 501 Contributivo 307 Subsidiado 156		

			_
	Indeterminado	4	0,80%
	No asegurado	3	0,60%
Rango de edad	< 1 año	22	4,39%
	1-4	56	11,18%
	5-9	50	9,98%
	10-14	68	13,57%
	15-19	78	15,57%
	20-29	125	24,95%
	30-39	66	13,17%
	40-49	14	2,79%
	50-59	17	3,39%
	60-69	3	0,60%
	70 y mas	2	0,40%
Total		501	l

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 28 del año 2022 y semana epidemiológica 28 del año 2023 se reportó un aumento 1100% en la notificación de casos en los municipios de El Playón. Un aumento del 600% en el municipio de Puerto Wilches. Un aumento del 400% en el municipio



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	16 de 90

de Lebrija. Un aumento del 327% en el municipio de Barrancabermeja. Un aumento del 300% en el municipio de Suaita. Un aumento del 200% en los municipios de Carcasí, Charalá,

Concepción, Rionegro y Villanueva respectivamente. Un aumento del 120% en el municipio de Cimitarra y puente Nacional respectivamente.

Un aumento en la notificación del 100% en los municipios de Aratoca, Betulia, Confines, Guapota, Macaravita, Matanza, Puerto Parra, San José de Miranda, San Miguel, San Vicente

de Chucuri y Valle de San José respectivamente. Un aumento del 88% en el municipio de San Gil. Un aumento del 80% en el municipio de Piedecuesta. Un aumento del 54% en el municipio de Bucaramanga. Un aumento del 50% en el municipio de Capitanejo. Un aumento del 25% en el municipio de Socorro. Se presento una disminución del 100% en la notificación de casos de Varicela en los municipios de Bolívar, Charta, Chipatá, Coromoro, Curití, Enciso, Güepsa, Ocamonte, Oiba, Paramo, San Andrés y Vetas. Una disminución del 91% en el municipio de Los Aguada. Una disminución del 80% en el municipio de Los Santos. Una disminución del 67% en el municipio de Cerrito.

Una disminución del 50% en los municipios de, Málaga, Pinchote y Sabana de Torres respectivamente. Una disminución del 33% en el municipio de Barichara y Cerrito respectivamente. Una disminución del 20% en el municipio de Vélez. Una disminución del 7% en el municipio de Girón.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Varicela, Santander. SE 01- 28 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
El Playón	1	12	1100%
Puerto Wilches	0	6	600%

Lebrija	1	5	400%
Barrancabermeja	11	47	327%
Suaita	0	3	300%
Carcasí	1	3	200%
Charalá	0	2	200%
Concepción	0	2	200%
Rionegro	2	6	200%
Villanueva	0	2	200%
Cimitarra	10	22	120%
Puente Nacional	5	11	120%
San Gil	8	15	88%
Piedecuesta	25	45	80%
Bucaramanga	112	172	54%
Capitanejo	2	3	50%
Socorro	4	5	25%
Aguada	22	2	-91%
Los Santos	5	1	-80%



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
	I
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	17 de 90

Landázuri	3	1	-67%
Tona	7	3	-57%
Málaga	2	1	-50%
Pinchote	4	2	-50%
Sabana de Torres	6	3	-50%
Barichara	3	2	-33%
Cerrito	3	2	-33%
Vélez	5	4	-20%
Girón	44	41	-7%
Floridablanca	60	59	-2%

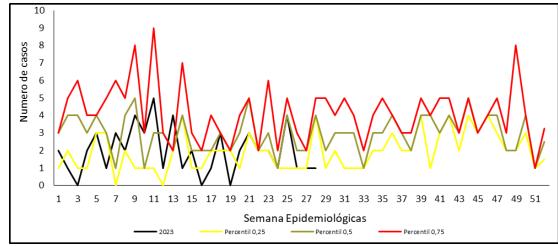
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.9 Parotiditis

A semana epidemiológica 28 de 2023, se notificaron al Sivigila 55 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 28 del 2022 se notificaron 35 casos.

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

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-28, 2017-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico un 42,59% de los casos. El municipio de Floridablanca notifico el 12,96 de los casos, el municipio de Girón notifico un 9,26% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notifico el 7,41% de los casos. El municipio de Barbosa y Piedecuesta notificaron el 5,56% de los casos respectivamente. El municipio de Landázuri notifico el 3,70% de los casos. El municipio de Albania, Concepción y Rionegro notificaron un 1,85% de los casos respectivamente. Y otros municipios notificaron el 7,41% de los casos.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	18 de 90

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-28, 2023

20, 2020			
Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	23	42,59%	3,69
Floridablanca	7	12,96%	2,22
Girón	5	9,26%	2,83
Barrancabermeja	4	7,41%	1,85
Barbosa	3	5,56%	8,95
Piedecuesta	3	5,56%	1,60
Landázuri	2	3,70%	18,41
Albania	1	1,85%	22,47
Concepción	1	1,85%	16,93
Rionegro	1	1,85%	3,60
Otros municipios	4	7,41%	
Santander	54	100%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el comportamiento demográfico y social el 51,85% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo masculino, el 88,89% reside en la cabecera municipal, el 51,85% de los casos pertenecen al régimen contributivo. El rango de edad entre 1-4 años notificaron el 22,22% de los casos. Entre 5-9 años notificaron el 16,67% de los casos. Entre 40-49 años notificaron el 11,11% de los casos.

El rango de edad entre 20 - 29 años, entre 30 - 39 años, entre 50 - 59 años y mayores de 70 años notificaron el 9,26% de los casos respectivamente. El rango de edad entre 60 - 69 años notificaron el 7,41% de los casos respectivamente. El rango de edad entre 10 - 14 años

notificaron el 3,70% de los casos. El rango de edad entre 15 – 19 años notificaron el 1,85% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-28, 2023.

Var	iables	N° casos	%
Sexo	Masculino	28	51,85%
	Femenino	26	48,15%
Área	Cabecera m/pal	48	88,89%
	Rural Disperso	4	7,41%
	Centro Poblado	2	3,70%
Condición Final	Vivo	54	100,00%
Tipo SS	Contributivo	28	51,85%
	Subsidiado	12	22,22%
	Excepción	10	18,52%
	Indeterminado	2	3,70%
	Especial	1	1,85%
	No asegurado	1	1,85%
Rango de edad	1-4	12	22,22%
	5-9	9	16,67%



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	19 de 90

	10-14	2	3,70%
	15-19	1	1,85%
	20-29	5	9,26%
	30-39	5	9,26%
	40-49	6	11,11%
	50-59	5	9,26%
	60-69	4	7,41%
	70 y mas	5	9,26%
Total		54	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 28 del año 2022 y semana epidemiológica 28 del año 2023 el municipio el municipio de Barbosa notificaron el 300% de los casos. El municipio de Bucaramanga notifico el 167% de los casos. Los municipios Albania, Cimitarra, Concepción, Landázuri, Rionegro, Vélez y Zapatoca reportaron un aumento del 100% en la notificación de casos respectivamente.

El municipio de Girón reporto un aumento del 67% en la notificación de casos. El municipio de Piedecuesta reporto un aumento del 50% en la notificación de casos. El municipio de Floridablanca reporto un aumento del 40% en la notificación de casos. Se presento una disminución del 100% en el municipio de Betulia, Enciso, Málaga, Sabana de Torres, Valle de San José y Villanueva respectivamente. Y se reportó una disminución en la notificación de casos del 50% en el municipio de Barrancabermeja.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de Parotiditis. Santander. SE 01- 28, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Barbosa	0	3	300%
Bucaramanga	9	24	167%
Albania	0	1	100%
Cimitarra	0	1	100%
Concepción	0	1	100%
Landázuri	0	1	100%
Rionegro	0	1	100%
Vélez	0	1	100%
Zapatoca	0	1	100%
Girón	3	5	67%
Piedecuesta	2	3	50%
Floridablanca	5	7	40%
Betulia	1	0	-100%
Enciso	1	0	-100%
Málaga	1	0	-100%



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	20 de 90

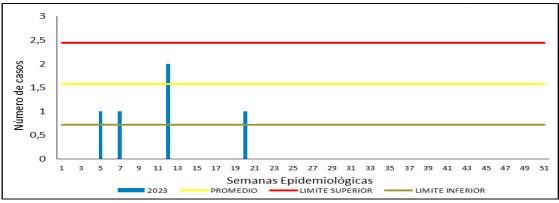
Sabana de Torres	1	0	-100%
Valle de San José	2	0	-100%
Villanueva	1	0	-100%
Barrancabermeja	6	3	-50%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.1.10 Eventos Adverso grave posterior a la Vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 28 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 5 casos. A semana epidemiológica 28 del 2022 se notificaron 19 casos al Sivigila por EAPV. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

Gráfico de control de casos notificados de EAPV. Santander. SE 01-28, 2017-2023.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

El comparativo a semana epidemiológica 28 del año 2022 y semana epidemiológica 28 del 2023, se presentó un aumento en el municipio de Sabana de Torres del 100% y un aumento del 50% en el municipio de Floridablanca. Se presentó una disminución del 100% en la notificación de casos en los municipios Barrancabermeja, Girón, Mogotes, Piedecuesta y San Andrés. Y existe una disminución del 89% en la notificación de casos en el municipio de Bucaramanga.

Comportamiento comparativo de casos sospechosos de EAPV, Santander. SE 01-28, 2023

Nombre municipio	2022	2023	Incremento/decremento
Sabana de Torres	0	1	100%
Floridablanca	2	3	50%
Barrancabermeja	1	0	-100%
Girón	2	0	-100%
Mogotes	1	0	-100%
Piedecuesta	3	0	-100%
San Andrés	1	0	-100%
Bucaramanga	9	1	-89%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

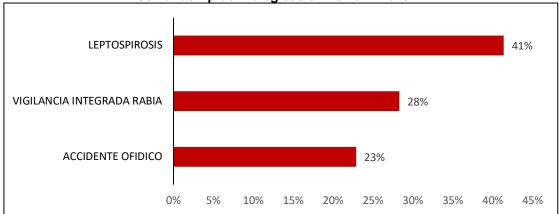


CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	21 de 90

2.2 ZOONOSIS

A semana Epidemiológica 28 de 2023 se evidencia con relación a la misma semana del año 2022, un incremento en la notificación de leptospirosis, vigilancia integrada de rabia y accidente ofídico.

Incremento - decremento. Grupo Zoonosis. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28 2022-2023



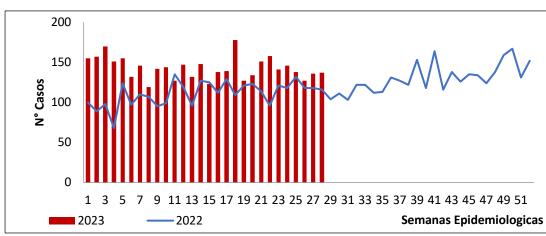
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander. 2023

2.2.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 28 en el 2023 se notificaron al SIVIGILA 3.998 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (137 casos en semana 28). En el 2022 reportaron al mismo periodo epidemiológico 3.116 casos, de los cuales 118 casos se notificaron en la semana epidemiológica 28. 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 Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander. 2023

La proporción de incidencia en Santander es de 170.81 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran:, San Joaquín, Confines, Enciso, Capitanejo, Charta, Paramo, Concepción, Pinchote y Zapatoca. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 904; la proporción de incidencia para el municipio es 145.02 casos/100000 habitantes.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	22 de 90

Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, SE 01-28, 2023

Municipio	Casos	%	Proporción de Incidencia x 100000 habitantes	
San Joaquín	13	0.33%	573.70	
Confines	19	0.48%	562.13	
Enciso	19	0.48%	537.48	
Capitanejo	28	0.70%	498.04	
Paramo	23	0.58%	460.28	
Charta	13	0.33%	438.74	
Concepción	24	0.60%	406.30	
Zapatoca	38	0.95%	387.16	
Pinchote	20	0.50%	361.99	
Curití	49	1.23%	359.45	
San Miguel	9	0.23%	353.91	
Surata	14	0.35%	342.21	
Bucaramanga	904	22.61%	145.02	
Piedecuesta	244	6.10%	129.95	
Floridablanca	441	11.03%	139.57	
Girón	285	7.13%	161.55	
Barrancabermeja	310	7.75%	143.37	
SANTANDER	3998	61.36%	170.81	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

El 52,50% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; el 76,64% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 46,07% pertenecen al régimen contributivo.

Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01-28. 2023

epideiliologicas v 1-20, 2025				
Va	Variables N° casos %			
	Masculino	2099	52.50%	
Sexo	Femenino	1899	47.50%	
	Cabecera m/pal	3064	76.64%	
Área	Rural Disperso	755	18.88%	
	Centro Poblado	179	4.48%	
Condicion Final	Vivo	3994	99.90%	
	No sabe	3	0.08%	
	Contributivo	1842	46.07%	
	Subsidiado	1799	45.00%	
Time CC	Excepcion	238	5.95%	
Tipo SS	No asegurado	86	2.15%	
	Indeterminado	33	0.83%	
	Especial	0	0.00%	
Total	3998			

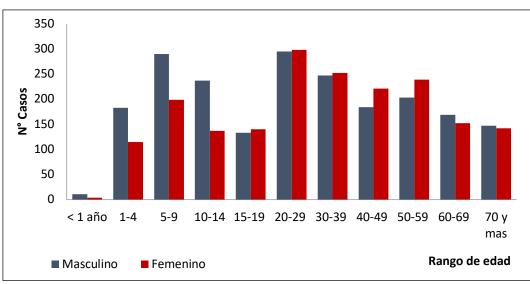
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Los grupos de edad donde presentaron las agresiones con mayor frecuencia fueron los grupos de 20 a 29 años con 14,83% y de 30 a 39 años con un 12,48%.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	23 de 90

Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

En el departamento de Santander el animal que reporta mayor número de casos de agresiones es el perro con el 82,07% (364 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 16.03%.

El 68,76% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, el 17,11% como exposición leve y el 14,13% como exposición grave.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28, 2023.

Animal Agresor	No exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	2323	594	364	3281	82.07%
Gato	418	87	136	641	16.03%
Murcielago	1	0	20	21	0.53%
Otros silvestres	0	1	16	17	0.43%
Mico	1	0	12	13	0.33%
Porcino	0	0	8	8	0.20%
Grandes roedores	1	1	6	8	0.20%
Equino	2	1	1	4	0.10%
Bovino	2	0	1	3	0.08%
Humano	1	0	1	2	0.05%
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	2749	684	565	3998	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 64.96% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 93,13% 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.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	24 de 90

Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente trasmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023

Tipo de		Tratamiento		
exposición	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No exposición	2749	2693	12	103
Exposición leve	684	667	26	637
Exposición grave	565	556	367	551
Total	3998	3916	405	1291

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

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

ac lubia.		
Tipo de Indicador	Valor	
Proporción de pacientes expuestos al virus rábico leve y grave / total de notificados.	Numerador: (1249/ 3998) *100 = 31,24%	

Indicadores de vigilancia de exposiciones rábicas

Tipo de Indicador	Valor	
Valor predictivo positivo de exposiciones graves	554/565*100 % = 98%	
Incidencia de exposiciones graves	565/2.340.657 x 100.000 = 24,13	
Valor predictivo positivo de exposiciones leves	192/684*100 = 28%	
Incidencia de Exposición leve	684/2.340.657 x 100.000 = 29,22	

2.2.2 Rabia Humana

A semana epidemiológica 28 no se han notificado casos de rabia humana.

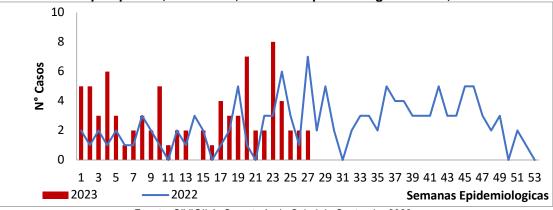
2.2.3 Rabia animal:

A semana epidemiológica 28 no se han notificado casos de rabia en perros y gatos.

2.2.4 Leptospirosis

A semana epidemiológica 28 de 2023 se encuentran reportados al Sivigila 82 casos de leptospirosis (se notificaron 0 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 58 casos a la misma semana epidemiológica (se notificó 2 caso en semana 28). 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 01-28, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	25 de 90

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son, Barichara, Aratoca, EL Peñon, Charta, El Playón, Rionegro, San Gil, Simacota, y Mogotes. La incidencia del evento para Santander es 3,38 casos/100.000 habitantes.

Incidencia de Leptospirosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Barichara	3	3.66%	27.03
Aratoca	2	2.44%	22.97
El Penon	1	1.22%	17.70
Charala	2	2.44%	15.88
El Playon	2	2.44%	13.89
Rionegro	3	3.66%	10.80
San Gil	6	7.32%	9.80
Simacota	1	1.22%	9.53
Mogotes	1	1.22%	9.15
Los Santos	1	1.22%	6.59
Floridablanca	7	8.54%	2.22
Piedecuesta	3	3.66%	1.60
Bucaramanga	27	32.93%	4.33
Giron	3	3.66%	1.70
Otros municipios	20	24.39%	2.33
Santander	82	100.00%	3.50

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander 2023

El 59,76% de los casos de Leptospirosis se presentaron en el sexo masculino, el 7683% se presentaron en cabecera municipal y el 47,56% pertenecen al régimen subsidiado. .

Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023

Variables		N° casos	%
C	Masculino	49	59.76%
Sexo	Femenino	33	40.24%
	Cabecera m/pal	63	76.83%
Área	Centro Poblado	10	12.20%
	Rural Disperso	9	10.98%
Condición Final	Vivo	82	100.00%
	Muerto	0	0.00%
	Subsidiado	39	47.56%
	Contributivo	35	42.68%
Time SS	Excepción	5	6.10%
Tipo SS	No asegurado	2	2.44%
	Indeterminado	1	1.22%
	Especial	0	0.00%

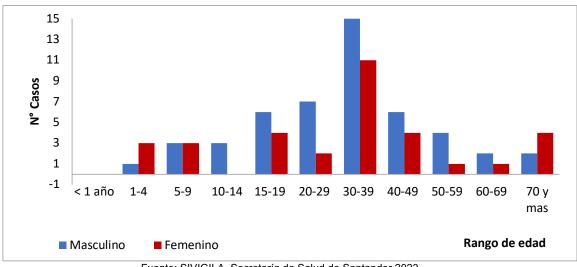
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 31,71% de los casos se presentaron en el rango de edad de 30 a 39 años y el 12,20 % en los rango de edades 15-19 y 40 a 49 años respectivamente.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	26 de 90

Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Indicadores de Leptospirosis

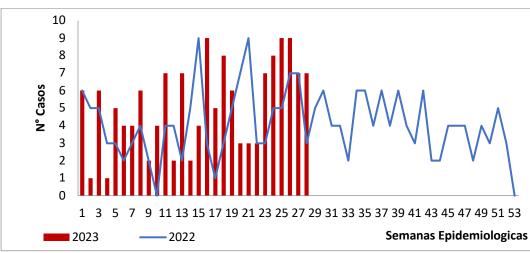
Tipo de Indicador	Valor
Proporción de casos de leptospirosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexo / caso sospechoso	Numerador: 8/82 = 9.76%
Letalidad por leptospirosis / casos confirmados	0/8*100

2.2.5 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2023 se notificaron al SIVIGILA 145 casos de accidente ofídico (se notificaron 7 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 118 casos al mismo periodo epidemiológico (3 casos en semana 28).

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 01-28, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander 2023



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	27 de 90

Los Municipios con mayor incidencia del evento corresponden a Palmar ,Santa Helena del Opón, Guapotá, Aguada , Gambita y la paz,. El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 18 la incidencia para el municipio es de 8,32 casos/100.000 habitantes. La incidencia de Santander es 6,19 casos/100000 habitantes.

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander,

Municipio	Casos	%	Incidencia
Palmar	2	1.38%	138.50
Santa Helena del Opon	3	2.07%	85.71
Guapota	2	1.38%	80.78
Aguada	1	0.69%	52.19
Gambita	2	1.38%	48.57
la paz	2	1.38%	39.64
Los Santos	6	4.14%	39.54
Simacota	4	2.76%	38.12
Sabana de Torres	13	8.97%	36.66
Puerto Parra	3	2.07%	36.46
Bucaramanga	4	2.76%	0.64
Giron	5	3.45%	2.83
Floridablanca	3	2.07%	0.95
Piedecuesta	6	4.14%	3.20
Barrancabermeja	18	12.41%	8.32
Otros municipios	71	49%	9.69
SANTANDER	145	100.00%	6.19

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

El 76.55% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 68,28% ocurrieron en área rural dispersa y el 75,86% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 28 se ha confirmado 1 caso de mortalidad por accidente ofídico.

Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico,

	Variables N° casos %				
Sexo	Masculino	111	76.55%		
	Femenino	34	23.45%		
	Rural Disperso	99	68.28%		
Área	Cabecera m/pal	36	24.83%		
	Centro Poblado	10	6.90%		
Condición Final	Vivo	144	99.31%		
Condicion Final	Muerto	1	0.69%		
	Subsidiado	110	75.86%		
	Contributivo	25	17.24%		
Time CC	Excepción	7	4.83%		
Tipo SS	No asegurado	3	2.07%		
	Especial	0	0.00%		
	Indeterminado	0	0.00%		
Total		145			

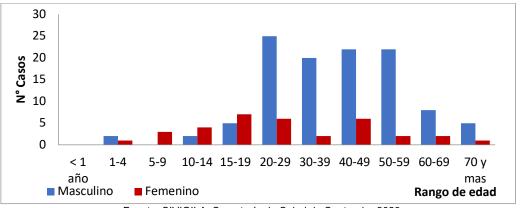
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	28 de 90

La mayor proporción de casos se ha presentado en los rangos de edad de 20 a 29 años con 21,38% y de 40 a 49 años con 19,31%.

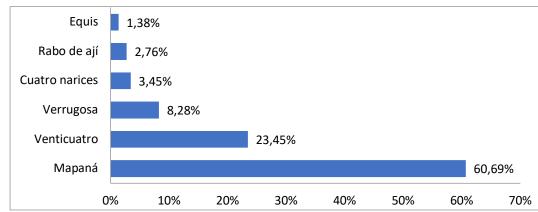
Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01-28, 2023



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2023

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor proporción de casos de accidente ofídico son Mapaná con el 60.69% y Veinticuatro con el 23.45%.

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01-28, 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	105/133*100 = 78,95%
Letalidad por accidente ofídico / casos	1/145 =0,7%

2.2.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 28 del 2023 no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

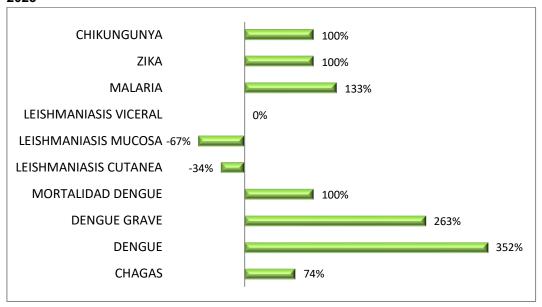


CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	29 de 90

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

A semana epidemiológica 28 de 2023 con relación a la misma semana del año 2023, se evidencia un incremento en la notificación en los eventos de Chikungunya, Zika, Malaria, Mortalidad por Dengue, Dengue Grave, Dengue y Chagas; y un decremento en los eventos de Leishmaniasis cutánea y Leishmaniasis Mucosa.

Gráfica 1. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 28, 2022 – 2023



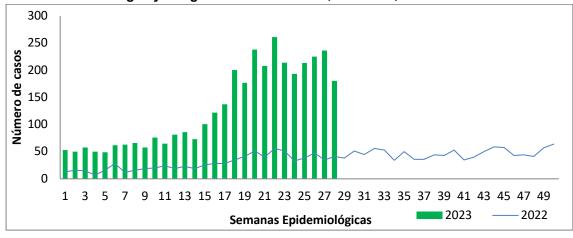
Fuente: SIVIGIL A. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 28 del año 2023, se notificaron al SIVIGILA **3595** casos de Dengue, de estos el 50,4% registran sin signos de alarma; el 48,0% 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 782 casos de dengue y 16 casos de dengue grave evidenciando un considerable incremento en la notificación para Dengue del 352%, y para dengue grave del 263%.

Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -28, 2022 – 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	30 de 90

Según las características sociodemográficas el 52,3% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 85,7% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 58,2% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-28, 2023

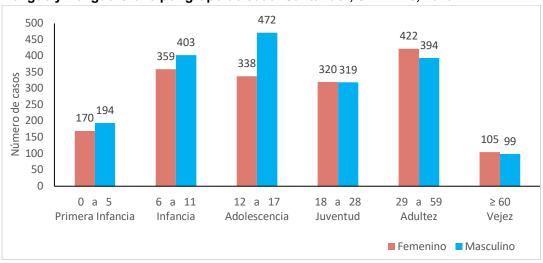
Va	ariables	Dengue	Dengue Grave	Total	%
Sexo	Masculino	1852	29	1881	52,3%
Sexu	Femenino	1685	29	1714	47,7%
	Cabecera m/pal	3031	51	3082	85,7%
Área	Rural Disperso	283	4	287	8,0%
	Centro Poblado	223	3	226	6,3%
	Contributivo	2059	33	2092	58,2%
	Subsidiado	1248	21	1269	35,3%
Time CC	Excepción	168	2	170	4,7%
Tipo SS	Especial	29	1	30	0,8%
	No asegurado	28	1	29	0,8%
	Indeterminado	5	0	5	0,1%

	_			
Total	3537	58	3595	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Dengue y Dengue Grave por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -28, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

El canal endémico de dengue para Santander se encuentra por encima de lo esperado y con tendencia al aumento con respecto al comportamiento histórico del evento.

Los municipios que se encuentran en situación de Brote tipo I son 11, que corresponden a: Barbosa, Barichara, Capitanejo, El Palmar, Málaga, Puente Nacional, Puerto

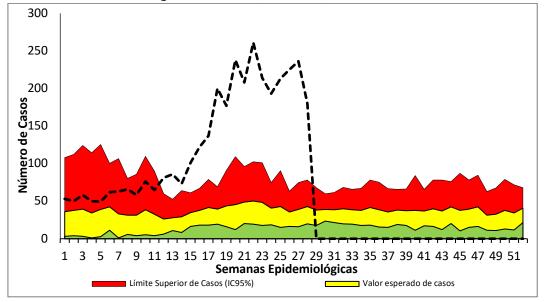


CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	31 de 90

Wilches, San Andrés, San Vicente Chucurí, Suaita y Vélez. Los municipios que se encuentran en situación de Brote tipo II son 5, que corresponden a: Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón y Piedecuesta. Los municipios se encuentran en situación de Alerta son 12, que corresponden a: Chipatá, Concepción, Curití, El Playón, Lebrija, Los Santos,

Matanza, Ocamonte, Rionegro, Sabana de Torres, Santa Helena del Opón y Socorro. El municipio en situación de Decremento corresponde a: **Páramo.**

Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -28, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (30,4%), Piedecuesta (15,4%) y Floridablanca (14,5%). Los municipios con mayor incidencia fueron: El Palmar 761,8; Capitanejo 409,1; Barichara 387,5; Suaita 345,4; y Piedecuesta 295,1

casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **161,0 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 28, 2023

	Sin	Con sign	os de a	larma	_			Incidencia
Municipio	signos de alarma	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo	Dengue Grave	Total	%	
Bucaramanga	589	127	364	1	12	1093	30,4%	175,3
Piedecuesta	224	101	207	0	22	554	15,4%	295,1
Floridablanca	276	54	183	0	10	523	14,5%	165,5
Girón	196	22	207	0	5	430	12,0%	243,7
Barrancabermeja	177	26	161	0	2	366	10,2%	169,3
San Vicente de Chucurí	32	21	15	0	0	68	1,9%	197,3
Puerto Wilches	7	1	39	0	0	47	1,3%	133,9
Barichara	37	3	3	0	0	43	1,2%	387,5



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	32 de 90

El Playón	21	5	14	0	1	41	1,1%	284,6
Lebrija	19	10	10	0	1	40	1,1%	88,2
Suaita	32	4	0	0	0	36	1,0%	345,4
Sabana de Torres	19	6	8	0	0	33	0,9%	132,8
Puente Nacional	11	2	16	0	1	30	0,8%	197,0
San Gil	11	4	14	0	0	29	0,8%	47,4
Capitanejo	10	5	8	0	0	23	0,6%	409,1
Barbosa	13	5	4	0	0	22	0,6%	65,7
Rionegro	6	9	6	0	0	21	0,6%	75,6
Socorro	10	2	2	0	0	14	0,4%	40,6
Vélez	7	1	6	0	0	14	0,4%	54,1
Cimitarra	8	3	2	0	0	13	0,4%	36,8
Los Santos	8	2	3	0	0	13	0,4%	85,7
Oiba	11	1	1	0	0	13	0,4%	113,4
Palmar	10	0	1	0	0	11	0,3%	761,8
El Carmen de Chucurí	7	0	3	0	0	10	0,3%	44,7
Málaga	6	1	3	0	0	10	0,3%	45,0

0								
Santa Helena del Opón	10	0	0	0	0	10	0,3%	285,7
Charalá	7	0	0	0	0	7	0,2%	55,6
Curití	4	0	3	0	1	8	0,2%	58,7
Matanza	7	0	0	0	0	7	0,2%	135,5
San Andrés	7	0	0	0	0	7	0,2%	79,4
Concepción	4	1	0	0	0	5	0,1%	84,6
Mogotes	4	1	0	0	0	5	0,1%	45,8
Villanueva	4	0	1	0	0	5	0,1%	61,1
Landázuri	1	2	1	0	0	4	0,1%	36,8
Ocamonte	0	4	0	0	0	4	0,1%	67,1
Pinchote	3	0	1	0	0	4	0,1%	72,4
Betulia	0	2	1	0	0	3	0,1%	48,2
Aratoca	1	0	1	0	0	2	0,1%	23,0
Chipatá	1	1	0	0	1	3	0,1%	57,4
Contratación	1	1	0	0	0	2	0,1%	67,8
Enciso	0	1	1	0	0	2	0,1%	56,6
Guapota	2	0	0	0	0	2	0,1%	80,8



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	33 de 90

Hato	1	1	0	0	0	2	0,1%	82,2
Puerto Parra	0	2	0	0	1	3	0,1%	36,5
Simacota	1	1	0	0	0	2	0,1%	19,1
Aguada	0	0	1	0	0	1	0,0%	52,2
Cabrera	1	0	0	0	0	1	0,0%	48,2
Confines	1	0	0	0	0	1	0,0%	29,6
El Peñón	0	1	0	0	0	1	0,0%	17,7
Galán	0	1	0	0	0	1	0,0%	33,7
Guaca	1	0	0	0	0	1	0,0%	16,5
Paramo	0	0	1	0	0	1	0,0%	20,0
San José de Miranda	1	0	0	0	0	1	0,0%	22,7
Tona	1	0	0	0	0	1	0,0%	12,6
Zapatoca	1	0	0	0	0	1	0,0%	10,19
Coromoro	0	0	0	0	1	1	0,0%	19,40
Santander	1811	434	1291	1	58	3595	100%	161,0

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

El análisis de los indicadores de confirmación y hospitalización según el municipio de notificación de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave para Santander se registran a semana 28 que sólo el 75,5% de los casos con signos de alarma y el 85,7% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexo epidemiológico según la definición de caso del protocolo de vigilancia.

Para el indicador de hospitalización el 85,2% de los casos con signos de alarma y el 97,1% de los casos de dengue grave se han hospitalizados. Se hace énfasis en la importancia del cumplimiento de la guía clínica en municipios como que presentan porcentajes de hospitalización y confirmación bajos.

Porcentaje de confirmación y hospitalización por municipio de notificación. Santander, S.E. 1 - 28, 2023

	Casos	s (n)	Confirmación (%) Hospitaliz (%)			
Municipio Notificador	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Bucaramanga	894	28	75,8%	96,4%	88,7%	100,0%
Piedecuesta	258	18	70,9%	72,2%	84,9%	94,4%
Floridablanca	243	15	83,1%	80,0%	84,4%	100,0%
Barrancabermeja	225	5	87,1%	80,0%	90,7%	100,0%



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
CODIGO	WII-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	34 de 90

Girón	43	0	95,3%	NA	95,3%	NA
Puerto Wilches	23	0	100,0%	NA	95,7%	NA
San Gil	23	2	78,3%	100,0%	82,6%	100,0%
San Vicente de Chucurí	20	0	10,0%	NA	10,0%	NA
Vélez	18	2	72,2%	100,0%	83,3%	50,0%
Málaga	15	0	66,7%	NA	80,0%	NA
Lebrija	11	0	45,5%	NA	18,2%	NA
El Playón	8	0	37,5%	NA	12,5%	NA
Rionegro	7	0	14,3%	NA	85,7%	NA
Barichara	6	0	50,0%	NA	50,0%	NA
Cimitarra	5	0	40,0%	NA	80,0%	NA
Suaita	5	0	0,0%	NA	0,0%	NA
Barbosa	4	0	0,0%	NA	75,0%	NA
Sabana de Torres	4	0	25,0%	NA	25,0%	NA
Socorro	4	0	50,0%	NA	100,0%	NA
Capitanejo	3	0	33,3%	NA	0,0%	NA
Ocamonte	3	0	0,0%	NA	33,3%	NA

SANTANDER	1838	70	75,5%	85,7%	85,2%	97,1%
Zapatoca	1	0	100,0%	NA	0,0%	NA
Simacota	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA
Mogotes	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Hato	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Galán	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Enciso	1	0	100,0%	NA	0,0%	NA
Contratación	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Concepción	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Puerto Parra	2	0	0,0%	NA	100,0%	NA
Puente Nacional	2	0	50,0%	NA	50,0%	NA
Los Santos	2	0	0,0%	NA	0,0%	NA
El Carmen de Chucurí	2	0	50,0%	NA	50,0%	NA

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 28 se han notificado nueve (9) casos de mortalidad por Dengue procedentes de los municipios de Lebrija, Barrancabermeja (2), Chipatá, Coromoro, Cimitarra,



CÓDIGO	MI-GS-RG-537		
VERSIÓN	1		
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021		
PÁGINA	35 de 90		

Piedecuesta (2) y Floridablanca. Los casos procedentes del municipio de Lebrija, Barrancabermeja y Cimitarra fueron descartados de mortalidad por dengue, los casos

procedentes de Chipatá, Coromoro, Barrancabermeja y Piedecuesta fueron confirmados como mortalidad por dengue. Los casos de Piedecuesta y Floridablanca están pendientes por unidad de análisis los cuales fueron notificados a semana epidemiológica 27 y 28, respectivamente.

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 28 se notificaron al SIVIGILA 2 casos de Chikungunya de procedencia Floridablanca y Barichara. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registró 1 caso, por lo que se presenta un incremento en la notificación.

2.3.1.4 Zika

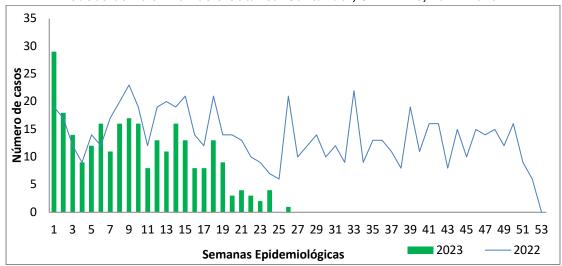
Hasta la semana epidemiológica 28 no se han notificado casos de Zika a SIVIGILA. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos, lo que representa un comportamiento estable en la notificación.

2.3.2 Leishmaniasis

2.3.2.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 28 se han registrado al SIVIGILA **274** casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 416 casos presentando un decremento del 34% para este año. Se recuerda la importancia de la notificación oportuna para el evento.

Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 28, 2022- 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 59,9% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 79,6% ocurrieron en área rural disperso y el 78,5% registraron régimen de seguridad social subsidiado.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537		
VERSIÓN	1		
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021		
PÁGINA	36 de 90		

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 28, 2023

2023						
Varia	ables	N° casos	%			
Sexo	Masculino	164	59,9%			
Sexu	Femenino	110	40,1%			
	Rural Disperso	218	79,6%			
Área de Ocurrencia	Cabecera m/pal	29	10,6%			
	Centro Poblado	27	9,9%			
Condición Final	Vivo	274	100,0%			
	Subsidiado	215	78,5%			
	Contributivo	40	14,6%			
Tipo SS	Excepción	11	4,0%			
	No asegurado	6	2,2%			
	Indeterminado 2		0,7%			
Total		274				

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

El municipio con mayor aporte en el número de casos para este evento fue El Playón con el 15,3% de los casos, seguido de San Vicente de Chucurí con el 11,7% de los casos y El Carmen de Chucurí con el 10,9% de los casos. El municipio de Santa Helena del Opón registra la mayor

incidencia con 815,2 casos por cada 100 000 habitantes. El departamento de Santander registra una incidencia de **76,5 casos por 100 000 habitantes en población a riesgo.**

Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 28, 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	42	15,3%	640,0	5	3,5
San Vicente de ChucurÍ	32	11,7%	154,5	3	0,9
El Carmen de ChucurÍ	30	10,9%	162,4	10	4,5
Rionegro	26	9,5%	128,4	1	0,4
Landázuri	24	8,8%	336,2	9	8,3
Santa Helena del Opón	21	7,7%	815,2	6	17,3
Cimitarra	19	6,9%	100,2	3	0,9
Barrancabermeja	9	3,3%	33,6	3	0,1
La Belleza	9	3,3%	207,0	0	0,0

Republica de Colembia	Republica de Colombia
Gebernación de Santander	Chamile Lecture

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	37 de 90

Lebrija	7	2,6%	36,3	0	0,0
San Benito	7	2,6%	263,8	0	0,0
Sabana de Torres	6	2,2%	56,2	0	0,0
Betulia	5	1,8%	107,2	1	1,6
Florián	5	1,8%	117,3	1	1,8
Vélez	4	1,5%	35,7	1	0,4
Bolívar	3	1,1%	32,0	0	0,0
El Peñón	3	1,1%	63,7	1	1,8
Floridablanca	3	1,1%	24,6	0	0,0
Girón	3	1,1%	15,7	0	0,0
Sucre	3	1,1%	46,5	1	1,4
Bucaramanga	2	0,7%	20,0	0	0,0
El Guacamayo	2	0,7%	147,4	0	0,0
la paz	2	0,7%	48,6	1	2,0
Albania	1	0,4%	27,2	0	0,0
Carcasí	1	0,4%	27,6	0	0,0
Guadalupe	1	0,4%	36,6	0	0,0

SANTANDER	274	100,0%	76,6	46	6,9
Zapatoca	1	0,4%	31,3	0	0,0
Simacota	1	0,4%	12,7	0	0,0
Piedecuesta	1	0,4%	3,1	0	0,0
Páramo	1	0,4%	28,7	0	0,0

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

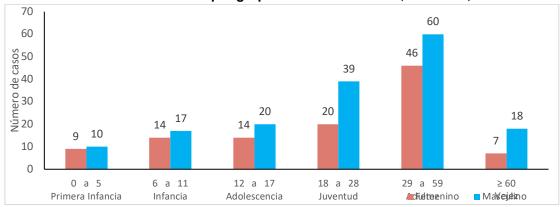
La incidencia en población a riesgo en menores de 10 años se registra mayor en el municipio de Santa Helena del Opón con 17,3 menores por cada 10 000 habitantes en la población a riesgo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fue el grupo de Adultez aportando el 39% de los casos. Se registran 19 casos en menores de cinco años del municipio de El Carmen de Chucuri (6), El Playón (2), Cimitarra (2), San Vicente de Chucuri (2), Santa Helena del Opón (2), Barrancabermeja (1), Betulia (1), Landázuri (1), Vélez (1) y Florián (1), que representan el 7% de los casos.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	38 de 90

Leishmaniasis Cutánea por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -28, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.2.2 Leishmaniasis mucosa

A semana epidemiológica 28 se ha notificado 2 casos de leishmaniasis mucosa procedentes de Rionegro y El Carmen de Chucurí. En comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 6 casos, lo que representa un decremento del 67% en la notificación.

2.3.2.3 Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 28 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 28 se han notificado al SIVIGILA **14** casos de Malaria, con respecto al año anterior corte misma semana se notificaron 6 casos, por lo que se presenta un incremento en la notificación del 133%. La distribución por municipios se presenta en la siguiente tabla:

Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 28, 2023

Municipio Procedencia	Casos	%
Barrancabermeja	4	28,6%
Cimitarra	3	21,4%
Piedecuesta	2	14,3%
Bolívar	1	7,1%
Landázuri	1	7,1%
Puerto Parra	1	7,1%
Sabana de Torres	1	7,1%
San Vicente de Chucurí	1	7,1%
Aguada	0	0,0%
Albania	0	0,0%
Otros municipios	0	0,0%



PÁGINA	39 de 90
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
VERSIÓN	1
CÓDIGO	MI-GS-RG-537

Santander 14 100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La especie infectante en el 78,6% de los casos corresponde a *Plasmodium vivax*. Se presenta una infección mixta en el 7,1% de los casos.

Tipo de especies infectantes en los casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 28, 2023

Especie infectante	N° casos	%	
P. vivax	11	78,6%	
P. falciparum	1	7,1%	
P. malariae	1	7,1%	
Infección mixta	1	7,1%	
Total	14	100,0%	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 28, en el departamento de Santander se han notificado por 52 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a dos días, se registra para el departamento sólo en el 21,2% de los casos; mientras que la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 75,0% de los casos.

Oportunidad de Diagnóstico y Tratamiento por Municipio de Notificación. Santander, S.E. 1-28, 2023

Municipio Notificador	Casos	%Oportunidad Diagnóstico	%Oportunidad Tratamiento
Bucaramanga	24	20,8%	91,7%
Barrancabermeja	11	27,3%	63,6%
Floridablanca	4	0,0%	25,0%
Cimitarra	3	0,0%	100,0%
San Gil	3	33,3%	66,7%
Piedecuesta	2	50,0%	50,0%
El Playón	1	0,0%	100,0%
Girón	1	0,0%	0,0%
Lebrija	1	0,0%	100,0%
Los Santos	1	100,0%	0,0%
Puerto Parra	1	0,0%	100,0%
SANTANDER	52	21,2%	75,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander. 2023

En cuanto a la hospitalización de Malaria Complicada para el departamento de Santander, se registra en el 100,0% de los 10 casos notificados.



PÁGINA	40 de 90
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
VERSIÓN	1
CÓDIGO	MI-GS-RG-537

Malaria Complicada por Municipio de Notificación. . S.E. 1-28 . 2023

Municipio Notificador	Malaria Complicada	No. Casos Hospitalizados	% Hospitalización
Bucaramanga	6	6	100%
Cimitarra	2	2	100%
Barrancabermeja	1	1	100%
Floridablanca	1	1	100%
SANTANDER	10	10	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.3.4 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 28 se notificaron al SIVIGILA **53** casos de Chagas crónicos (80%) y **13** casos de Chagas Agudo (20%), en el 2022 a corte de la misma semana epidemiológica habían ingresado 38 casos para este evento al sistema de vigilancia, por lo que se presenta un incremento del 74% en la notificación. La distribución de los casos se

registra en principalmente en el municipio de Mogotes con el 9,1%; y Socorro con el 6,1% de los casos.

Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 28, 2023

Municipio	Casos	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo	%
Mogotes	6	2	4	0	9,1%

Socorro	4	0	4	0	6,1%
Barbosa	3	0	3	0	4,5%
Barrancabermeja	3	2	1	0	4,5%
Chima	3	0	3	0	4,5%
Cimitarra	3	1	2	0	4,5%
Ocamonte	3	2	1	0	4,5%
San Gil	3	1	2	0	4,5%
Simacota	3	2	1	0	4,5%
Curití	2	1	1	0	3,0%
El Carmen de Chucuri	2	0	2	0	3,0%
Gambita	2	1	1	0	3,0%
Girón	2	2	0	0	3,0%
Oiba	2	0	2	0	3,0%
Piedecuesta	2	1	1	0	3,0%
Puente Nacional	2	0	2	0	3,0%
Rionegro	2	2	0	0	3,0%
Aguada	1	1	0	0	1,5%



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	41 de 90

Bucaramanga	1	1	0	0	1,5%
Charalá	1	1	0	0	1,5%
Contratación	1	0	1	0	1,5%
Galán	1	0	1	0	1,5%
Guadalupe	1	0	1	0	1,5%
Guapota	1	0	1	0	1,5%
Guavatá	1	0	1	0	1,5%
Güepsa	1	1	0	0	1,5%
La Paz	1	1	0	0	1,5%
Lebrija	1	0	1	0	1,5%
Málaga	1	0	1	0	1,5%
Molagavita	1	0	1	0	1,5%
Palmas Socorro	1	0	1	0	1,5%
Sabana de Torres	1	0	1	0	1,5%
San José de Miranda	1	0	1	0	1,5%
San Miguel	1	0	1	0	1,5%
Suaita	1	0	1	0	1,5%

Vélez	1	1	0	0	1,5%
SANTANDER	66	23	43	0	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Clasificación de los casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 28, 2023

Clasificació	n de los casos	Casos	%	
Ad	Vectorial	1	2%	
Agudos	Probables Congénitos	12	18%	
	Gestantes	9	14%	
Crónicos	Mujeres en Edad Fértil	5	8%	
Cronicos	Menores de 18 años	2	3%	
	Otros crónicos	37	56%	
Total		66	100%	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según las características sociodemográficas el 51,5% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 56,1% ocurrieron en área cabecera municipal y el 78,8% registraron régimen de seguridad social subsidiado.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	42 de 90

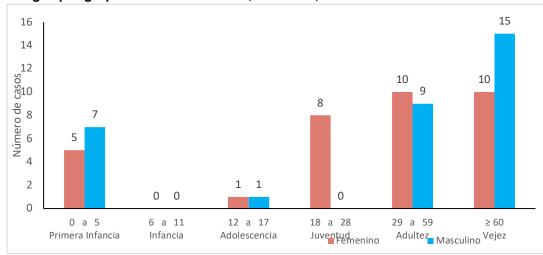
Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 28, 2023

Var	Variables		%
0	Femenino	34	51,5%
Sexo	Masculino	32	48,5%
	Cabecera m/pal	37	56,1%
Área	Rural Disperso	27	40,9%
	Centro Poblado	2	3,0%
Condición Final	Vivo	66	100,0%
	Subsidiado	52	78,8%
Tipo SS	Contributivo	13	19,7%
	No asegurado	1	1,5%
Total		6	66

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron los grupo de vejez aportando el 38% de los casos cada uno, seguido del grupo de adultez con el 29% de los casos notificados

Chagas por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -28, 2023



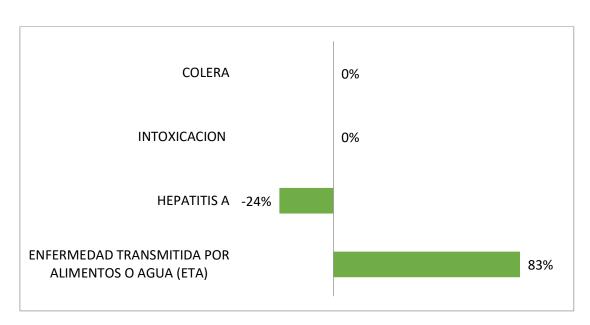
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.4 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

A semana epidemiologico 28 de 2023 en relacion al mismo periodo del año 2022 se evidencia el incremento, Enfermedad Transmitidas por alimentos o agua del 83%. y un decremento del 24% de Hepatitis A e Intoxicaciones sin variaciones,



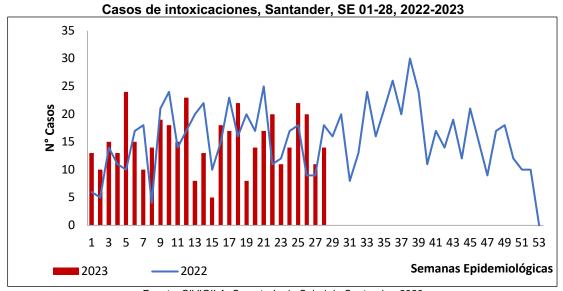
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	43 de 90



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

A semana epidemiológica 28 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 423 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (14 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2022 se notificaron 423 casos (18 casos en semana 28). Semanalmente el número de casos notificados se ajusta debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 18.07 casos por 100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Enciso (254.60 casos/100000 hab), Landázuri (99,11 casos/100000 hab), San Benito (98.39 casos/100000 hab) Güepsa (91.79 casos/100000 hab) San Miguel (78.65 casos/100000 hab. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 114, la incidencia para el municipio es de 18,29 casos/100000 hab.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	44 de 90

Incidencia de intoxicaciones, Santander, SE 01-28, 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Enciso	9	2.13%	254.60
Landazuri	5	1.18%	99.11
San Benito	3	0.71%	98.39
Guepsa	5	1.18%	91.79
San Miguel	2	0.47%	78.65
Matanza	4	0.95%	77.43
Puerto Parra	5	1.18%	60.77
Paramo	3	0.71%	60.04
Contratacion	2	0.47%	52.70
Surata	2	0.47%	48.89
Floridablanca	61	14.42%	19.30
Bucaramanga	114	26.95%	18.29
Giron	32	7.57%	18.14
Piedecuesta	33	7.80%	17.58
Barrancabermeja	36	8.51%	16.65
Otros municipios	107	25.30%	13.806
Santander	423	100%	18.07

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 125 casos (30%), seguido por plaguicidas con 78 casos (18%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Bucaramanga con un 26,95%, seguido de Floridablanca con 14,42%.

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-28. 2023

	GRUPO DE SUSTANCIA									
Municipio	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas	Casos	%
Bucaramanga	36	5	1	0	13	25	3	31	114	26.95%
Floridablanca	26	7	0	0	2	11	2	13	61	14.42%
Barrancabermeja	11	11	1	0	1	8	0	4	36	8.51%
Piedecuesta	12	10	0	0	3	5	0	3	33	7.80%
Giron	6	3	0	0	2	16	0	5	32	7.57%
Barbosa	4	1	0	0	1	8	0	2	16	3.78%
San Gil	6	1	0	0	2	4	0	0	13	3.07%
Enciso	0	1	0	0	0	0	8	0	9	2.13%
Sabana de Torres	2	5	0	0	1	1	0	0	9	2.13%
Lebrija	4	3	0	0	0	1	0	0	8	1.89%
Otros municipios	18	31	1	0	4	21	5	12	92	21.75%
Santander	125	78	3	0	29	100	18	70	423	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El 52.48% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 79,67% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 47.52% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final es vivo en un 97,87% de los casos notificados.



VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	45 de 90

Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01-28, 2023

Va	ariables	N° casos	%
Sexo	Masculino	222	52.48%
CCAC	Femenino	201	47.52%
	Cabecera m/pal	337	79.67%
Área	Rural Disperso	69	16.31%
	Centro Poblado	17	4.02%
Condición Final	Vivo	414	97.87%
Condicion Final	Muerto	222 201 337 69 17	1.65%
	Subsidiado	201	47.52%
	Contributivo	187	44.21%
	Excepción	17	4.02%
Tipo SS	No asegurado	15	3.55%
	Indeterminado	3	0.71%
	Especial	0	0.00%
Total		423	

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 28 corresponden a accidental con el 47,28% seguido de intencional psicoactiva con 15.37%, automedicación en un 7,33% y ocupacional en un 9.46% El 10,87% de los casos notificados a Sivigila han sido ocasionados por sustancias desconocidas.

Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01-28, 2023

Tipo de	GRUPO DE SUSTANCIA									
Exposición	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas	Casos	%
Accidental	46	42	1	0	28	73	3	7	200	47.28%
Intencional Psicoad	23	2	1	0	0	4	1	34	65	15.37%
Desconocida	17	7	1	0	1	9	0	11	46	10.87%
Ocupacional	3	15	0	0	0	9	13	0	40	9.46%
Automedicacion	26	3	0	0	0	0	0	2	31	7.33%
Posible delictivo	3	0	0	0	0	5	1	14	23	5.44%
Posible homicida	6	6	0	0	0	0	0	2	14	3.31%
Suicidio	1	3	0	0	0	0	0	0	4	0.95%
Santander	125	78	3	0	29	100	18	70	423	

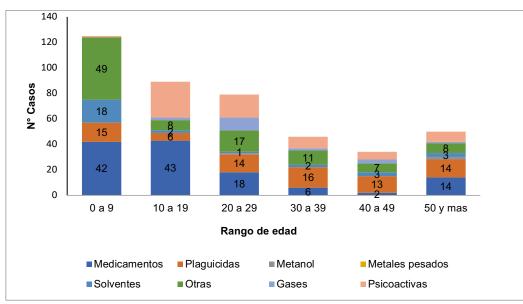
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

El mayor número de casos se presenta en el rango de edad de 0 a 9 años con el 29,55%, seguido por el rango de 10 a 19 años con el 21.04%. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron medicamentos y otras sustancias químicas.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	46 de 90

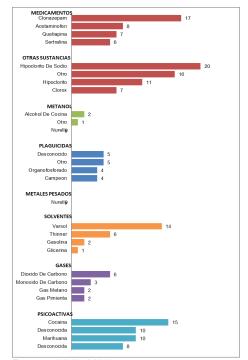
Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01-28, 2023



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 28 los productos tóxicos identificados como causa de intoxicaciones fueron Clonazepam, Acetaminofen, Quetiapina, Sertralina, en el grupo de medicamentos. En el grupo de otras sustancias químicas, el hipoclorito de sodio. Dentro de los plaguicidas, los más frecuentes fueron los organofosforados, el campeón; y dentro de solventes, Varsol y Thinner fueron los más frecuentes y en el grupo de sustancias Psicoactivas son la Cocaína seguido de la Marihuana

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01-28 2023



Fuente: sivigila 2023

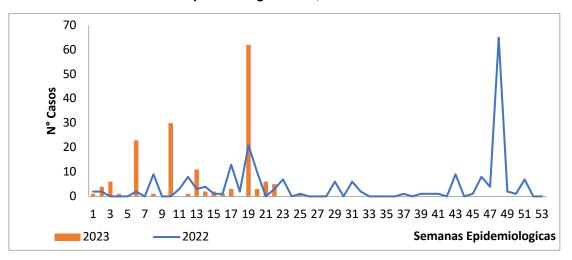


CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	47 de 90

2.4.2 Enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 28 de 2023, se han notificado al Sivigila 168 casos, En el año 2022 a la semana se notificaron 92 casos. Esta semana no ingresan 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 028,2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 202

Por procedencia el Municipio de Bucaramanga tiene el 62,50 % de los casos del Departamento.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 28- 2023

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	105	62,50%
Barrancabermeja	32	19,05%
Floridablanca	6	3,57%
San Andrés	5	2,98%
Chipatá	4	2,38%
Los Santos	4	2,38%
Puerto Parra	2	1,19%
Sabana de Torres	2	1,19%
San Gil	2	1,19%
Capitanejo	1	0,60%
Otros municipios	5	2,98%
Santander	168	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 28 del año 2023 de enfermedades transmitidas por alimentos.



04/11/2021	
	48 de 90

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 28_2023

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	114	67,86%
Sexo	Femenino	54	32,14%
	Cabecera m/pal	142	84,52%
Área	Centro Poblado	15	8,93%
	Rural Disperso	11	6,55%
	Vivo	168	100,00%
Condición Final	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
	Excepción	56	33,33%
	Subsidiado	50	29,76%
Tipo SS	Contributivo	48	28,57%
Tipo 33	Indeterminado	9	5,36%
	No asegurado	5	2,98%
	Especial	0	0,00%
	< 1 año	0	0,00%
	1-4	35	20,83%
	5-9	10	5,95%
	10-14	11	6,55%
Rango de edad	15-19	11	6,55%
	20-29	25	14,88%
	30-39	33	19,64%
	40-49	21	12,50%
	50-59	10	5,95%

Total	-	168	
	70 y mas	7	4,17%
	60-69	5	2,98%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Brotes

A la semana epidemiológica 28 de 2023, se han presentado 9 brotes

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

NOTA: Estan documentantados (9)



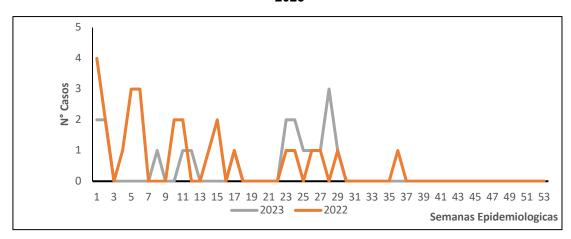
CÓDIGO VERSIÓN	MI-GS-RG-537
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	49 de 90

2.4.3 Hepatitis

A semana epidemiológica 28 de 2023, se ha notificado al Sivigila 19 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 veinticinco (25) casos

En semana epidemiológica 28 ingresaron 3 casos nuevos.

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 28_2022-2023



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 28_2023

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	9	47,37%
Cimitarra	4	21,05%
San Gil	2	10,53%
Barrancabermeja	1	5,26%
Floridablanca	1	5,26%
Girón	1	5,26%
Santander	19	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 28-2023

V	ariables	N° casos	%
Sexo	Masculino	14	73,68%
Sexo	Femenino	5	26,32%
Área	Cabecera m/pal	15	78,95%
Alea	Centro Poblado	2	10,53%



PÁGINA	50 de 90
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
VERSIÓN	1
CÓDIGO	MI-GS-RG-537

	Rural Disperso	2	10,53%
-	Vivo	19	100,00%
Condición Final	Muerto	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
	Contributivo	10	52,63%
	Subsidiado	7	36,84%
Tine SS	Excepción	1	5,26%
Tipo SS	Especial	1	5,26%
	No asegurado	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
	< 1 año	0	0,00%
	1-4	0	0,00%
Rango de edad	5-9	0	0,00%
	10-14	4	21,05%
	15-19	3	15,79%
	20-29	6	31,58%

Total		19	
	70 y mas	0	0,00%
	60-69	0	0,00%
	50-59	2	10,53%
	40-49	0	0,00%
	30-39	4	21,05%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2023

2.4.3 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 28 de 2023 se ha notificado 3 casos de Fiebre tifoidea y paratifoidea en el departamento de Santander. Que no cumplen con definición de caso

2.4.4 Cólera

A semana epidemiológica 28 de 2023 no se ha notificado casos de Cólera en el departamento de Santander.

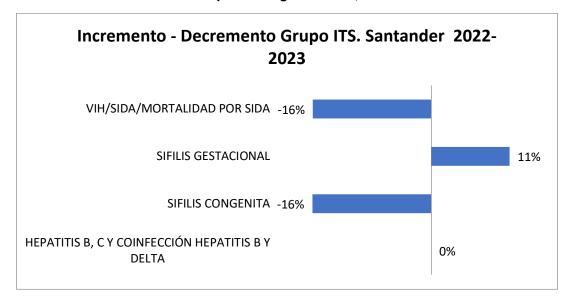


CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	51 de 90

2.5 INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

A semana epidemiológica 28 de 2023 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Infecciones de Transmisión sexual, VIH – SIDA, Sífilis congénita, hepatitis B y un incremento de los casos de Sífilis gestacional, con relación a la semana 28 del año 2022 (Ver gráfica).

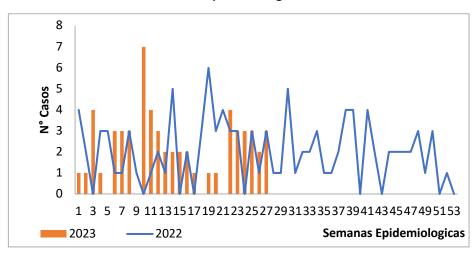
Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, Semanas epidemiológicas 01- 28, 2022-2023.



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 01-28, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander. 2023.

En lo corrido del año 2023, se han notificado al SIVIGILA 59 casos de los cuales cuarenta y dos (42) casos corresponden a Hepatitis B, lo que representa una incidencia de Hepatitis B para el departamento de 1,79 por 100.000 Hab.

En la Semana 28 de 2023, NO se notificaron casos de Hepatitis correspondiente a Hepatitis B.

A semana 28 de 2023 se han notificado siete (07) casos de Hepatitis B en **gestantes**, notificada por el municipio de Barrancabermeja – Cimitarra y Puerto Wilches, Surata.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	52 de 90

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 28 se notificaron cincuenta y nueve (59) casos de HEPATITIS B-C.

A semana 28 – 2023 se han reportaron diecisiete (17) casos de Hepatitis C, los cuales fueron reportados por el municipio de Bucaramanga, Piedecuesta, Floridablanca y Girón.

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

01 – 28 - 2023

Municipio	Casos	A Clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Cronica	Hepatitits B Transmision perinatal	Hepatitis coinfeccion B-D	Hepatitis C	%	Incidencia
Bucaramanga	24	3	5	5	0	0	11	40,68%	3,8
Floridablanca	7	1	2	2	0	0	2	11,86%	2,2
Barrancabermeja	6	4	0	2	0	0	0	10,17%	2,8
Giron	6	1	1	1	0	0	3	10,17%	3,4
Cimitarra	2	1	0	1	0	0	0	3,39%	5,7
El Playon	2	0	0	2	0	0	0	3,39%	13,9
Piedecuesta	2	1	0	0	0	0	1	3,39%	1,1
Sabana de Torres	2	2	0	0	0	0	0	3,39%	5,6
Barbosa	1	0	1	0	0	0	0	1,69%	3,0
Puerto Wilches	1	0	0	1	0	0	0	1,69%	2,8
Otros municipios	6	1	2	3	0	0	0	10,17%	0,9
Santander	59	14	11	17	0	0	17	100%	2,5

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Descripción sociodemográfica y social del comportamiento de la HepatitisHepatitis B, C y coinfección/Superinfeccion B-Delta - Santander, semanas epidemiológicas 01-28- 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	35	59,32%
Sexo	Femenino	24	40,68%
	Cabecera m/pal	48	81,36%
Área	Rural Disperso	6	10,17%
	Centro Poblado	5	8,47%
Condición Final	Vivo	59	100,00%
	Contributivo	30	50,85%
Tine CC	Subsidiado	22	37,29%
Tipo SS	Excepción	5	8,47%
	No asegurado	2	3,39%
	15-19	2	3,39%
	20-29	10	16,95%
B	30-39	12	20,34%
Rango de edad	40-49	9	15,25%
	50-59	11	18,64%
	60-69	6	10,17%
	70 y mas	9	15,25%
Total	•	59	

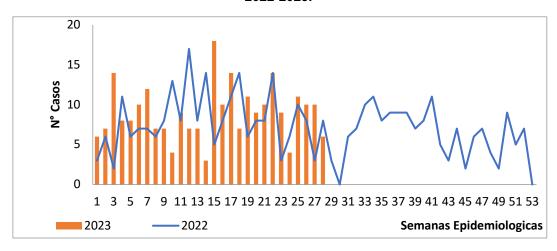
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	53 de 90

2.5.2 Sífilis Gestacional

Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 28 - 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 28 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 252 casos de Sífilis gestacional, evidenciándose que en la Semana No 28 - 2023 se notificaron 6 casos. A semana 28 de 2023 por cada 1,000 nacidos y mortinatos en el periodo se presentaron 20,84 casos de Sífilis en gestantes.

En el año anterior -2022 con corte a semana epidemiológica 28 se notificaron Doscientos veintiocho (228) casos de Sífilis Gestacional, lo que representa un incremento en la notificación de los casos en la Semana 28 de 2023.

A semana 28 de 2023, el municipio con mayor número de notificación de casos de Sífilis Gestacional es Bucaramanga con (75) casos y Barrancabermeja con (71) casos.

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28 - 2023.

Municipio	Casos	%	Prev X1000 NAC Vivos + Mortinatos
Bucaramanga	75	29,76%	24,33
Barrancabermeja	71	28,17%	40,64
Floridablanca	23	9,13%	16,19
Giron	15	5,95%	14,73
Sabana de Torres	11	4,37%	47,21
Barbosa	7	2,78%	41,92
Piedecuesta	7	2,78%	7,71
Cimitarra	6	2,38%	28,44
Puerto Wilches	6	2,38%	28,85
Lebrija	4	1,59%	14,93
Otros municipios	27	10,71%	17,81
Santander	252	100%	20,84

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 – 28 -2023.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	54 de 90

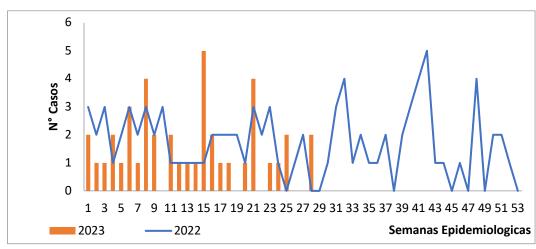
Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28 - 2023.

V	ariables	N° casos	%
Sexo	Femenino	252	100,00%
	Cabecera m/pal	214	84,92%
Área	Rural Disperso	24	9,52%
	Centro Poblado	14	5,56%
Condición Final	Vivo	252	100,00%
	Subsidiado	144	57,14%
	Contributivo	63	25,00%
Tipo SS	No asegurado	39	15,48%
	Excepción	4	1,59%
	Indeterminado	2	0,79%
	10-14	1	0,40%
Rango de edad	15-19	51	20,24%
	20-29	150	59,52%
	30-39	45	17,86%
	40-49	5	1,98%
Total		252	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.5.3 Sífilis Congénita

Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01-28 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana Epidemiológica No 28- 2023, se ha notificado al SIVIGILA cuarenta y dos (42) casos de SÍFILIS CONGÉNITA, de los cuales 52,3% de los casos han sido confirmados por Laboratorio, el 45,2% por nexo epidemiológico, el 2,3 por clínica para una incidencia de. 3,47. El 90,4% de los casos notificados como sífilis congénita cumplen con la definición de caso. Se evidencia que el 94,8% de las madres de los casos de sífilis congénita han sido notificados como sífilis gestacional al SIVIGILA.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	55 de 90

Comportamiento por municipio de residencia de casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	12	28,57%	3,89
Barrancabermeja	7	16,67%	4,01
Floridablanca	6	14,29%	4,22
Giron	5	11,90%	4,91
Cimitarra	2	4,76%	9,48
El Playon	2	4,76%	23,81
Lebrija	2	4,76%	7,46
Mogotes	1	2,38%	19,23
Piedecuesta	1	2,38%	1,10
Puerto Wilches	1	2,38%	4,81
Otros municipios	3	7,14%	7,94
Santander	42	100%	4,48

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En la semana 28 del año- 2023 se presentaron dos (02) casos de SIFILIS CONGENITA.

En la siguiente tabla se presenta la descripción sociodemográfica del Comportamiento de la Sífilis Congénita Semana epidemiológica 01 – 28-2023.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Sífilis congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-28-2023.

Va	ariables	N° casos	%
Sava	Femenino	22	52,38%
Sexo	Masculino	20	47,62%
	Cabecera m/pal	33	78,57%
Área	Rural Disperso	5	11,90%
	Centro Poblado	4	9,52%
Condición Final	Vivo	39	92,86%
	Muerto	3	7,14%
Ti 00	Subsidiado	28	66,67%
	Contributivo	9	21,43%
Tipo SS	No asegurado	4	9,52%
	Indeterminado	1	2,38%
Rango de edad	< 1 año	42	100,00%
Total		42	

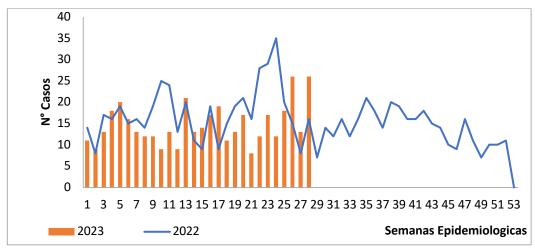
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	56 de 90

2.5.3 VIH/SIDA y muerte por SIDA

Casos notificados de VIH/SIDA/muerte por SIDA. Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

En Santander se diagnosticaron 17,60 casos de infección por VIH/sida x 100.000 habitantes A semana epidemiológica 28 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 412 casos, de los cuales corresponden nueve (09) casos en gestantes.

De los casos notificados se reportan ocho (08) casos de coinfección VIH/TB de los cuales se evidencian dos (02) casos de mortalidad en menor de 49 años.

En la semana 28 - 2023, se notificaron veintiséis (26) casos de VIH/SIDA de los cuales se registra un (01) caso en Gestantes.

A Semana 28 - 2022 se notificaron 490 casos, lo que evidencia un incremento respecto a la vigencia 2023.

En lo corrido del año, se tiene que los municipios de Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca y Piedecuesta notificaron el 79,3 % de los casos de VIH/Sida.

Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida según entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01 – 28- 2023.

Municipio	Casos	VIH	SIDA	MUERTOS	Incidencia
Bucaramanga	182	171	8	3	29,20
Barrancabermeja	58	56	2	0	26,82
Floridablanca	50	48	2	0	15,82
Piedecuesta	35	32	3	0	18,64
Giron	32	27	3	2	18,14
San Gil	9	9	0	0	14,70
Barbosa	8	8	0	0	23,87
Lebrija	6	5	1	0	13,24
Puerto Wilches	5	5	0	0	14,25
Malaga	3	3	0	0	13,49
Otros municipios	24	24	0	0	3,85
Santander	412	388	19	5	17,60

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander. 2023.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	57 de 90

Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/SIDA, Santander, semanas epidemiológicas 28, 2023.

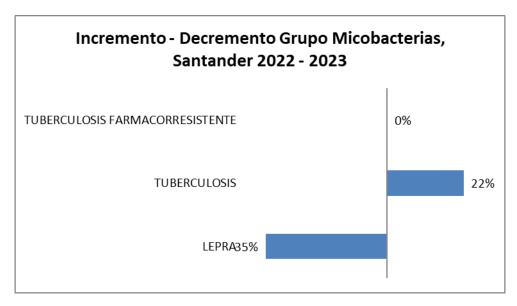
Va	ariables	N° casos	%
Cove	Masculino	333	80,83%
Sexo	Femenino	79	19,17%
	Cabecera m/pal	373	90,53%
Área	Rural Disperso	23	5,58%
	Centro Poblado	16	3,88%
Condición Final	Vivo	406	98,54%
Condicion Final	Muerto	6	1,46%
	Contributivo	175	42,48%
	Subsidiado	155	37,62%
Tipo SS	No asegurado	61	14,81%
	Excepción	19	4,61%
	Indeterminado	2	0,49%
	15-19	23	5,58%
	20-29	178	43,20%
B	30-39	118	28,64%
Rango de edad	40-49	44	10,68%
	50-59	34	8,25%
	60-69	11	2,67%
	70 y mas	4	0,97%
Total		412	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según el mecanismo probable de transmisión el 50% (206) casos heterosexuales; el 39,3 % (162) casos homosexuales; el 9,7% (40) casos bisexuales, el 0,2 un (01) caso tatuaje, el 0,2%, el 0,2% un (01) Usuarios drogas IV, el 0,2% un (01) caso Piercing, 0,2% un (01) accidente de trabajo en estudio estos últimos.

2.6 MICOBACTERIAS

Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 28- - 2022 - 2023.



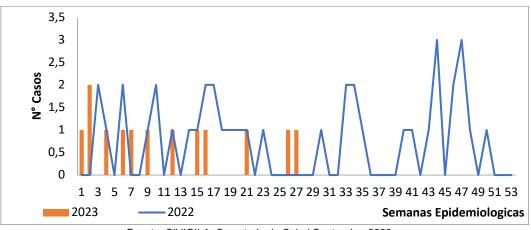
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	58 de 90

2.6.1 Lepra

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 28 2022-2023.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A semana epidemiológica 28 de 2023, se ha notificado al SIVIGILA 13 casos de lepra, de los cuales el 92,3 han sido confirmados por Laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,55 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El 100% de los casos notificados corresponden a casos nuevos y el 69,2% de los casos están clasificados como lepra multibacilar. Con respecto a la discapacidad, se tienen seis (06) casos notificados con discapacidad grado II lo que representa para esta discapacidad una tasa de 0,25 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023.

Clasificación	Grado de discapacidad			Total	%
lepra	Grado 0	Grado 1	Grado 2	Total	/0
Paucibacilar	2	1	1	4	31%
Multibacilar	2	2	5	9	69%
Total	4	3	6	13	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

A la fecha 40% se cuenta con el reporte de las visitas a contactos y el reporte de Estudio de Convivientes a la oficina Epidemiologia y Demografía. En la semana 28 - 2023 se notificó un (01) casos de Hansen.

En la Semana Epidemiológica 28–2022, no se reportaron casos de Lepra.

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 28 –2023.

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28 2023

Municipio	Casos	%	Incidencia
Contratacion	5	38,46%	131,75
Bucaramanga	2	15,38%	0,32
Lebrija	2	15,38%	4,41
Aratoca	1	7,69%	11,48
Floridablanca	1	7,69%	0,32
Piedecuesta	1	7,69%	0,53
San Andres	1	7,69%	11,34
Santander	13	100%	0,56

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



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	59 de 90

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023.

V	ariables	N° casos	%
Cove	Masculino	11	84,62%
Sexo	Femenino	2	15,38%
	Cabecera m/pal	7	53,85%
Área	Rural Disperso	5	38,46%
	Centro Poblado	1	7,69%
Condición Final	Vivo	13	100,00%
Tino CC	Subsidiado	10	76,92%
Tipo SS	Contributivo	3	23,08%
	30-39	3	23,08%
Danga da adad	40-49	3	23,08%
Rango de edad	50-59	2	15,38%
	60-69	3	23,08%
	70 y mas	2	15,38%
Total		13	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 96,2% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 90,2% (558 casos) pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 87,54% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 28–2023 es de 25,5 casos por 100.000 habitantes.

Según la información a semana 28 del 2023 se han notificado al SIVIGILA 618 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 26,4 por 100.000 habitantes. El 7,11 % de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas corresponden a casos asociados a la infección con VIH.

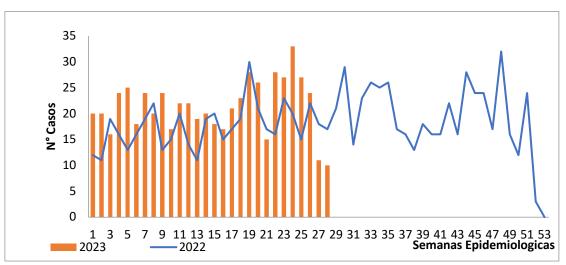
En la semana 28 de 2023 se notificaron diez (10) casos de Tuberculosis, de los cuales el 100% corresponden a tuberculosis sensible. De los diez (10) casos notificados en la Semana 28 de 2023 el 80% de los casos corresponden a tuberculosis pulmonar. En la Semana 28 de 2022 se notificaron 16 casos de los cuales el 100% correspondió a tuberculosis sensible.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537	
VERSIÓN	1	
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021	
PÁGINA	60 de 90	

2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 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 01-28, 2023.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 46,2% de la notificación de Tuberculosis sensible con 267 casos nuevos.

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%	Incidencia
Bucaramanga	276	249	27	241	35	46,08%	44,27%
Barrancabermeja	112	108	4	102	10	18,70%	51,80%
Floridablanca	63	56	7	55	8	10,52%	19,94%
Giron	44	41	3	38	6	7,35%	24,94%
Piedecuesta	26	19	7	25	1	4,34%	13,85%
Rionegro	8	7	1	8	0	1,34%	28,81%
San Gil	8	6	2	8	0	1,34%	13,06%
Cimitarra	7	7	0	6	1	1,17%	19,83%
Puerto Parra	7	7	0	6	1	1,17%	85,08%
Puerto Wilches	6	4	2	5	1	1,00%	17,10%
Otros municipios	42	36	6	41	1	7,01%	6,43%
Santander	599	540	59	535	64	100%	25,59%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023.

Tine de coce	ТВ	Sensible	Total	0/
Tipo de caso	Pulmonar	Extrapulmonar	Total	%
Confirmado por laboratorio	481	33	514	86%
Confirmado por clínica	59	26	85	14%
Confirmado por nexo			0	0%
epidemiológico	0	0	U	0%



VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	61 de 90

Total 540 59 599 100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Porcentaje de casos de Tuberculosis Sensible con investigación de campo realizada, semanas epidemiológicas 01-28, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%	IEC	Coctact
Bucaramanga	276	249	241	35	46,08%	43	129
Barrancabermeja	112	108	102	10	18,70%	98	294
Floridablanca	63	56	55	8	10,52%	61	183
Giron	44	41	38	6	7,35%	12	0
Piedecuesta	26	19	25	1	4,34%	7	21
Rionegro	8	7	8	0	1,34%	0	0
San Gil	8	6	8	0	1,34%	0	0
Cimitarra	7	7	6	1	1,17%	0	0
Puerto Parra	7	7	6	1	1,17%	0	0
Puerto Wilches	6	4	5	1	1,00%	0	0
Otros municipios	42	36	41	1	7,01%	22	44
Santander	599	540	535	64	100%	243	671

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 28 – 2023.

	Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	440	73,46%

	Femenino	159	26,54%
	Cabecera m/pal	517	86,31%
Área	Rural Disperso	42	7,01%
	Centro Poblado	40	6,68%
	Vivo	563	93,99%
Condición Final	Muerto	35	5,84%
	No sabe	1	0,17%
	Subsidiado	331	55,26%
	Contributivo	165	27,55%
Tipo SS	Excepción	66	11,02%
	No asegurado	20	3,34%
	Indeterminado	17	2,84%
	< 1 año	1	0,17%
	1-4	2	0,33%
	5-9	4	0,67%
	10-14	7	1,17%
	15-19	32	5,34%
Rango de edad	20-29	128	21,37%
_	30-39	119	19,87%
	40-49	70	11,69%
	50-59	71	11,85%
	60-69	67	11,19%
	70 y mas	98	16,36%
Total	•	599	•

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

De los casos de tuberculosis sensible, se presenta 59 casos extrapulmonar, cuya mayor localización anatómica corresponde a la pleural (29) casos.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	62 de 90

Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023.

LOCALIZACION	Casos	%
PLEURAL	29	49,15%
GANGLIONAR	8	13,56%
OSTEOARTICULAR	6	10,17%
MENINGEA	5	8,47%
PERITONEAL	5	8,47%
GENITOURINARIA	2	3,39%
OTRO	2	3,39%
RENAL	1	1,69%
INTESTINAL	1	1,69%
Santander	59	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023

2.6.3 Tuberculosis Resistente

A semana 28 de 2023 se registran diecinueve (19) casos de Tuberculosis farmacorresistentes, con una incidencia de 0,81 casos por 100.000 habitantes. De los cuales Dieciocho (18) casos fueron confirmados por laboratorio, dos (02) de los casos presentan coinfección de TB VIH / Sida. En la semana 28 de 2022 NO se notificaron casos de Tuberculosis Resistente.

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	%	Incidencia
Bucaramanga	8	8	0	42,11%	128,33%
Barrancabermeja	2	1	1	10,53%	92,50%
Cimitarra	2	2	0	10,53%	566,46%
Giron	2	2	0	10,53%	113,37%
Landazuri	1	1	0	5,26%	920,47%
Lebrija	1	1	0	5,26%	220,61%
Piedecuesta	1	1	0	5,26%	53,26%
Sabana de Torres	1	1	0	5,26%	281,98%
Velez	1	1	0	5,26%	386,46%
Aguada	0	0	0	0,00%	0,00%
Otros municipios	0	0	0	0,00%	0,00%
Santander	19	18	1	100%	81,17%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.

Notificación de casos de Tuberculosis Resistentes por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28-2023.

RESISTENCIA	Casos	%
MONORESISTENCIA	10	52,63%
RESISTENCIA A RIFAMPICINA	6	31,58%
MDR	3	15,79%
Santander	19	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	63 de 90

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 28, 2023.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	16	84,21%
Sexo	Femenino	3	15,79%
	Cabecera m/pal	14	73,68%
Área	Rural Disperso	4	21,05%
	Centro Poblado	1	5,26%
Candiaián Final	Vivo	17	89,47%
Condición Final	Muerto	2	10,53%
Tine CC	Subsidiado	11	57,89%
Tipo SS	Contributivo	8	42,11%
	20-29	4	21,05%
	30-39	2	10,53%
Rango de edad	40-49	2	10,53%
J	50-59	7	36,84%
	60-69	1	5,26%
	70 y mas	3	15,79%
Total		19	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2023.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	64 de 90

2.7 ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

2.7.1 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 60 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2022 donde se presentaron 49 casos, lo cual representa un incremento de 28,37%. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato.

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia linfoide aguda con un 35,00% de los casos notificados. La tasa de incidencia de notificación de leucemias en menores de 15 años es de 4 casos por cada 100.000 habitantes menores de 15 años. El 36,67% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, seguido de Barrancabermeja con 18,33%, Floridablanca 8,33%, Piedecuesta con un 6,67%, San Gil con el 5,00%, Sabana de torres, Lebrija y Barbosa con un 3,33% cada uno y Charalá y Chima con un 1,67% cada uno. Del total de casos notificados el 12% 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- 28, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias	22	100% Alta	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias	22	91% Alta 6% Media 1 caso sin dato en fecha de dxc	Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días.
Oportunidad en el inicio de tratamiento de Leucemias	22	91% Alta 6% Media 1 casos sin dato en fecha	Alta ≤2 días Media 3-4 días Baja ≥ 5 días

	de dxc ni fecha de inicio	
	de axe ni lecha de inicio	
	11_	
	tto	

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla. La tasa de mortalidad infantil está en 0,5 casos por cada 100.000 habitantes menores de 18 años.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 18 años,

Varia	bles	N° casos	%
Sexo	Masculino	33	55,00%
Sexo	Femenino	27	45,00%
	Cabecera m/pal	50	83,33%
Área	Rural Disperso	9	15,00%
	Centro Poblado	1	1,67%
Condición Final	Vivo	57	95,00%
Condicion Final	Muerto	3	5,00%
	Subsidiado	31	51,67%
Tipo SS	Contributivo	20 5	33,33%
	Excepcion		8,33%
	No asegurado	3	5,00%
	Indeterminado	1	1,67%
	< 1 año	2	3,33%
	Infancia	16	26,67%
Rango de edad	Escolar	16	26,67%
	Per ad	17	28,33%
	Adolescente	7	11,67%
Total		60	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	65 de 90

Nota: A semana 28 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 28 de 2023, se han notificado 284 casos (227 casos de Cáncer de Mama y 57 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2022 a la misma semana se evidencian 248 casos, lo que evidencia un incremento de 15,45%. 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 31,5 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años.

El 38,03% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, Floridablanca con el 12,68%, seguido de Piedecuesta con el 10,56% y Barrancabermeja con el 9,15%. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 79,93% (227 casos).

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023

-	Tipo de cancer			%
CA Mama	CA Uterino	Ambos	Casus	70
83	25	0	108	38,03%
32	4	0	36	12,68%
23	7	0	30	10,56%
20	6	0	26	9,15%
17	3	0	20	7,04%
6	2	0	8	2,82%
7	0	0	7	2,46%
4	0	0	4	1,41%
	83 32 23 20 17 6 7	CA Mama CA Uterino 83 25 32 4 23 7 20 6 17 3 6 2 7 0	CA Mama CA Uterino Ambos 83 25 0 32 4 0 23 7 0 20 6 0 17 3 0 6 2 0 7 0 0	CA Mama CA Uterino Ambos 83 25 0 108 32 4 0 36 23 7 0 30 20 6 0 26 17 3 0 20 6 2 0 8 7 0 0 7

Santander	227	57	0	284	100%
Otros Municipios	32	7	0	39	13,73%
Los Santos	1	2	0	3	1,06%
Lebrija	2	1	0	3	1,06%

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- 28, 2023

Variab	Variables		%
Carra	Femenino	281	98,94%
Sexo	Masculino	3	1,06%
	Cabecera m/pal	258	90,85%
Área	Rural Disperso	24	8,45%
	Centro Poblado	2	0,70%
Vivo		263	92,61%
Condición Final	No sabe	21	7,39%
	Subsidiado	141	49,65%
	Contributivo	122	42,96%
Tipo SS	Excepcion	10	3,52%
	No asegurado	8	2,82%
	Indeterminado	3	1,06%
	20-29	6	2,11%
Rango de edad	30-39	30	10,56%
40-49		55	19,37%



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	66 de 90

Total		284	
	70 y mas	52	18,31%
	60-69	62	21,83%
	50-59	79	27,82%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

La Proporción de EAPB con casos notificados SIN ajuste al inicio de tratamiento de cáncer de mama o cuello uterino es de 77%.

Al 77% restante del indicador de Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino no se puede determinar debido a que no hay información en la fecha de inicio del tratamiento.

Indicadores de oportunidad de los casos de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2023

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Opertunidad de tema y recultado de	129	45% Alta	Oportunidad alta: 1 – 7 días
Oportunidad de toma y resultado de biopsia para cáncer de mama y cuello uterino	118	42% Media	Oportunidad media: 8 – 15 días
	37	13% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 15 días
	25	9% Alta	Oportunidad alta: 1 – 30 días
Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino	7	2% Media	Oportunidad media: 31 – 45 días
	33	12% Baja	Oportunidad baja: Mayor de 45 días

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.3 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 28 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 940 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica se notificaron 833 casos para el año 2022, lo que evidencia un incremento del 13% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 40,16 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 28_2023

procedencia, Gantander, G.E. 20_2020						
MUNICIPIO	Casos	%	Poblacion	Incidencia		
Palmar	2	0,21%	1.444	138,50		
Chima	3	0,32%	2.941	102,01		
Matanza	5	0,53%	5.166	96,79		
Charta	2	0,21%	2.963	67,50		
Malaga	15	1,60%	22.237	67,46		
Bucaramanga	353	37,55%	623.378	56,63		
Contratacion	2	0,21%	3.795	52,70		
Rionegro	14	1,49%	27.767	50,42		
Cabrera	1	0,11%	2.074	48,22		
Cepita	1	0,11%	2.078	48,12		
Giron	82	8,72%	176.418	46,48		
Carcasi	2	0,21%	4.370	45,77		
San Jose de Miranda	2	0,21%	4.401	45,44		
San Andres	4	0,43%	8.820	45,35		



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	67 de 90

Barichara	5	0,53%	11.097	45,06
California	1	0,11%	2.291	43,65
Floridablanca	130	13,83%	315.981	41,14
San Gil	25	2,66%	61.237	40,82
Charala	5	0,53%	12.592	39,71
Cimitarra	14	1,49%	35.307	39,65
Los Santos	6	0,64%	15.175	39,54
Barrancabermeja	84	8,94%	216.219	38,85
Piedecuesta	72	7,66%	187.763	38,35
Palmas Socorro	1	0,11%	2.694	37,12
Puerto Parra	3	0,32%	8.228	36,46
Capitanejo	2	0,21%	5.622	35,57
Lebrija	16	1,70%	45.329	35,30
Oiba	4	0,43%	11.466	34,89
Aratoca	3	0,32%	8.708	34,45
Concepcion	2	0,21%	5.907	33,86
Galan	1	0,11%	2.966	33,72
San Benito	1	0,11%	3.049	32,80
San Vicente de Chucuri	11	1,17%	34.468	31,91
Socorro	11	1,17%	34.511	31,87
Barbosa	10	1,06%	33.510	29,84
Simacota	3	0,32%	10.492	28,59
Enciso	1	0,11%	3.535	28,29

Cerrito	2	0,21%	7.114	28,11
Tona	2	0,21%	7.921	25,25
Villanueva	2	0,21%	8.190	24,42
Gambita	1	0,11%	4.118	24,28
Guavata	1	0,11%	4.300	23,26
Velez	6	0,64%	25.876	23,19
Curiti	3	0,32%	13.632	22,01
Guadalupe	1	0,11%	4.584	21,82
Zapatoca	2	0,21%	9.815	20,38
Paramo	1	0,11%	4.997	20,01
Landazuri	2	0,21%	10.864	18,41
Guepsa	1	0,11%	5.447	18,36
Sabana de Torres	6	0,64%	35.463	16,92
Ocamonte	1	0,11%	5.961	16,78
Betulia	1	0,11%	6.219	16,08
Sucre	1	0,11%	7.248	13,80
Puente Nacional	2	0,21%	15.231	13,13
Suaita	1	0,11%	10.423	9,59
El Carmen de Chucuri	2	0,21%	22.389	8,93
El Playon	1	0,11%	14.404	6,94
Puerto Wilches	2	0,21%	35.097	5,70
SANTANDER	940	100%	2.340.657	40,16

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	68 de 90

En el 39,57% con 372 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 32,02% con 301 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- 28, 2023

Desencadenante	N° casos	%
Problemas familiares	372	39,57%
Pro. Pareja	301	32,02%
Prob economico	120	12,77%
Escolar/edu	81	8,62%
Maltrato F.P.S	57	6,06%
Enferm. Cronica	52	5,53%
Muerte de fam.	45	4,79%
Pro. Legal	16	1,70%
Suic famil Amigo	12	1,28%
Total	1056	

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- 28, 2023

Varial	oles	N° casos	%
Cowa	Femenino	568	60,43%
Sexo	Masculino	372	39,57%
	Cabecera m/pal	838	89,15%
Área	Rural Disperso	78	8,30%
	Centro Poblado	24	2,55%
	Subsidiado	462	49,15%
	Contributivo	389	41,38%
Tipo SS	Excepcion	56	5,96%
	No asegurado	27	2,87%
	Indeterminado	6	0,64%
	5-9	1	0,11%
	10-14	116	12,34%
	15-19	264	28,09%
	20-29	304	32,34%
Rango de dad	30-39	117	12,45%
	40-49	74	7,87%
	50-59	39	4,15%
	60-69	16	1,70%
	70 y mas	9	0,96%
Total		940	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 202



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	69 de 90

El mecanismo usado en la mayoría de los casos para Intento de Suicidio es la intoxicación con el 60,21% seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 25,21%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	566	60,21%
Elem corto punz.	237	25,21%
Lanz. al vacío	80	8,51%
Ahorcamiento	70	7,45%
Lanz. vehículo	19	2,02%
Arma de fuego	3	0,32%
Lanz agua	3	0,32%
Inmolacion	2	0,21%
Total	980	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Del total de UPGD caracterizadas en Sivigila, el 35% de UPGD notificó por lo menos un caso del evento.

2.7.4 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 28 de 2023, se han reportado 7 casos que no cumplen con definición de caso para este evento, por lo que se solicita ajuste.

Sabana de Torres: se descarta por error de digitación Floridablanca: se descarta por error de digitación Cimitarra: se descarta por error de digitación

Bucaramanga: 2 casos que se descarta por error de digitación

Suaita: se descarta por error de digitación Villanueva: se descarta por error de digitación

2.7.5 Violencia de Género

En la S.E. 28 de 2023 se han notificado 3.816 casos, en la misma S.E en 2022 se habían notificado al SIVIGILA 3.524casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del 8%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 163,03 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 28_2023

Municipio	Casos	%	Poblacion	Incidencia
Gambita	37	0,97%	4.118	898,49
Cepita	15	0,39%	2.078	721,85
Surata	21	0,55%	4.091	513,32



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	70 de 90

Puerto Parra	42	1,10%	8.228	510,45
Suaita	52	1,36%	10.423	498,90
Guapota	10	0,26%	2.476	403,88
San Miguel	10	0,26%	2.543	393,24
Tona	27	0,71%	7.921	340,87
California	7	0,18%	2.291	305,54
Santa Barbara	7	0,18%	2.512	278,66
Matanza	14	0,37%	5.166	271,00
Sabana de Torres	92	2,41%	35.463	259,43
Cimitarra	88	2,31%	35.307	249,24
Barrancabermeja	527	13,81%	216.219	243,73
Zapatoca	23	0,60%	9.815	234,34
Guepsa	12	0,31%	5.447	220,30
Concepcion	13	0,34%	5.907	220,08
Guavata	9	0,24%	4.300	209,30
Enciso	7	0,18%	3.535	198,02
Molagavita	8	0,21%	4.213	189,89
Bucaramanga	1132	29,66%	623.378	181,59
Guaca	11	0,29%	6.063	181,43
Oiba	20	0,52%	11.466	174,43
Giron	294	7,70%	176.418	166,65
San Gil	98	2,57%	61.237	160,03
Lebrija	72	1,89%	45.329	158,84

Villanueva	13	0,34%	8.190	158,73
Barbosa	53	1,39%	33.510	158,16
Malaga	35	0,92%	22.237	157,40
Piedecuesta	295	7,73%	187.763	157,11
Valle de San Jose	10	0,26%	6.501	153,82
Palmas Socorro	4	0,10%	2.694	148,48
Mogotes	16	0,42%	10.924	146,47
Los Santos	22	0,58%	15.175	144,98
Rionegro	40	1,05%	27.767	144,06
El Guacamayo	3	0,08%	2.139	140,25
Macaravita	3	0,08%	2.159	138,95
Palmar	2	0,05%	1.444	138,50
Aratoca	12	0,31%	8.708	137,80
Hato	3	0,08%	2.432	123,36
Floridablanca	383	10,04%	315.981	121,21
Landazuri	13	0,34%	10.864	119,66
Confines	4	0,10%	3.380	118,34
Ocamonte	7	0,18%	5.961	117,43
Carcasi	5	0,13%	4.370	114,42
Betulia	7	0,18%	6.219	112,56
El Carmen de Chucuri	25	0,66%	22.389	111,66
Contratacion	4	0,10%	3.795	105,40
Florian	6	0,16%	5.735	104,62



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	71 de 90

Chima	3	0,08%	2.941	102,01
Galan	3	0,08%	2.966	101,15
Velez	26	0,68%	25.876	100,48
San Benito	3	0,08%	3.049	98,39
Coromoro	5	0,13%	5.155	96,99
San Jose de Miranda	4	0,10%	4.401	90,89
Pinchote	5	0,13%	5.525	90,50
Guadalupe	4	0,10%	4.584	87,26
Cerrito	6	0,16%	7.114	84,34
Paramo	4	0,10%	4.997	80,05
San Andres	7	0,18%	8.820	79,37
la paz	4	0,10%	5.045	79,29
Chipata	4	0,10%	5.226	76,54
Onzaga	3	0,08%	4.188	71,63
Capitanejo	4	0,10%	5.622	71,15
El Peñon	4	0,10%	5.650	70,80
Charta	2	0,05%	2.963	67,50
Albania	3	0,08%	4.450	67,42
Curiti	9	0,24%	13.632	66,02
Barichara	7	0,18%	11.097	63,08
El Playon	9	0,24%	14.404	62,48
Jesus Maria	2	0,05%	3.426	58,38
Santa Helena del Opon	2	0,05%	3.500	57,14

Socorro	19	0,50%	34.511	55,05
San Vicente de Chucuri	18	0,47%	34.468	52,22
Aguada	1	0,03%	1.916	52,19
Cabrera	1	0,03%	2.074	48,22
Charala	6	0,16%	12.592	47,65
Puerto Wilches	16	0,42%	35.097	45,59
Vetas	1	0,03%	2.224	44,96
Bolivar	5	0,13%	11.266	44,38
Sucre	3	0,08%	7.248	41,39
Puente Nacional	6	0,16%	15.231	39,39
Simacota	4	0,10%	10.492	38,12
SANTANDER	3816	100%	2.340.657	163,03

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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



CÓDIGO	MI-GS-RG-537		
VERSIÓN	1		
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021		
PÁGINA	72 de 90		

Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia de género e intrafamiliar, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2023

Va	riables	N° casos	%
0	Femenino	2625	68,79%
Sexo	Masculino	1191	31,21%
Área	Cabecera m/pal	3070	80,45%
	Rural Disperso	542	14,20%
	Centro Poblado	204	5,35%
	Vivo	3809	99,82%
Condición Final	Muerto	6	0,16%
	No sabe	1	0,03%
Tipo SS	Subsidiado	2240	58,70%
	Contributivo	1205	31,58%
	Excepcion	167	4,38%
	No asegurado	166	4,35%
	Indeterminado	36	0,94%
	Especial	2	0,05%
Total		3816	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

En la siguiente tabla se describen los casos de violencia de género e intrafamiliar por rango de edad y sexo.

Casos de Violencia de género e intrafamiliar por rango de edad y sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2023

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%
< 1 año	78	84	162	4,25%
1-4	312	268	580	15,20%
5-9	229	278	507	13,29%
10-14	196	523	719	18,84%
15-19	96	323	419	10,98%
20-29	67	511	578	15,15%
30-39	64	311	375	9,83%
40-49	34	129	163	4,27%
50-59	20	81	101	2,65%
60-69	28	46	74	1,94%
70 y mas	67	71	138	3,62%
Total	1191	2625	3816	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

Con respecto a la modalidad **no sexual** el mecanismo de transmisión más alto es la privación y negligencia con un 34,77% (1.327 casos) seguido de la violencia física con el 33,36% (1.273 casos) seguido de la modalidad **Sexual**, Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 9,20% (351 casos) y el acceso carnal aportan un 8,54% (326 casos)

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



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	73 de 90

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2023

	Modalidad	Total	%	Incidencia
	Privación y negligencia	1327	34,77%	56,7
No sexual	Violencia física	1273	33,36%	54,4
	Violencia psicológica	212	5,56%	9,1
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	351	9,20%	15,0
	Acces o Carnal	326	8,54%	13,9
	Acoso sexual	199	5,21%	8,5
Sexual	Otros actos sexuales	114	2,99%	4,9
Sexual	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolece	13	0,34%	0,6
	Trata de persona para la explotación sexual	1	0,03%	0,04
	Abuso sexual	0	0,00%	0,0
	Sin dato	0	0,00%	0,0
	Total	3816	100%	163,0

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.6 Lesiones por Pólvora

A la S.E 28 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 43 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2022 se registraron 25 casos, lo que evidencia un incremento del 72%. La tasa de incidencia es de 2 casos por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 28 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. 28 2023

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

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

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



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	74 de 90

Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-28_ 2023

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

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.7.7 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 27 de 2023 se han notificado 173 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 55,49% (96 casos) y la Población Masculina con el 44,51% (77 casos)

El cumplimiento en la oportunidad en la notificación de casos nuevos de enfermedades huérfanas es del 79% de los casos reportados, (Cumplimiento de oportunidad: ≤ 8 días).

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 4,74 casos por cada 100.000 habitantes

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 28_2023

Municipios	Años Anteriores	Casos 2023	Total general notificado 2023	%	Incidencia
SAN BENITO	0	2	2	1,16	65,60
AGUADA	0	1	1	0,58	52,19
CHIPATA	1	2	3	1,73	38,27
SANTA HELENA DEL OPON	0	1	1	0,58	28,57
LANDAZURI	0	3	3	1,73	27,61
CONTRATACION	0	1	1	0,58	26,35
VELEZ	0	4	4	2,31	15,46
TONA	0	1	1	0,58	12,62



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
	Wil GO 110 007
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	75 de 90

1		1	i	ı	i
VILLANUEVA	0	1	1	0,58	12,21
PUERTO PARRA	0	1	1	0,58	12,15
ZAPATOCA	1	1	2	1,16	10,19
SUAITA	1	1	2	1,16	9,59
SIMACOTA	0	1	1	0,58	9,53
MOGOTES	0	1	1	0,58	9,15
BARICHARA	0	1	1	0,58	9,01
BOLIVAR	0	1	1	0,58	8,88
CURITI	1	1	2	1,16	7,34
EL PLAYON	0	1	1	0,58	6,94
GIRON	5	12	17	9,83	6,80
PIEDECUESTA	4	12	16	9,25	6,39
SAN VICENTE DE CHUCURI	0	2	2	1,16	5,80
CIMITARRA	0	2	2	1,16	5,66
SABANA DE TORRES	0	2	2	1,16	5,64
BUCARAMANGA	30	30	60	34,68	4,81
MALAGA	0	1	1	0,58	4,50
EL CARMEN DE CHUCURI	0	1	1	0,58	4,47
FLORIDABLANCA	10	12	22	12,72	3,80
SAN GIL	1	2	3	1,73	3,27
BARRANCABERMEJA	3	7	10	5,78	3,24
BARBOSA	1	1	2	1,16	2,98

SOCORRO	2	1	3	1,73	2,90
LEBRIJA	0	1	1	0,58	2,21
НАТО	1		1	0,58	0,00
PUERTO WILCHES	1		1	0,58	0,00
SANTANDER	62	111	173	100,00	4,74

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2023

A semana epidemiológica 28 de 2023, de los 173 casos, las Principales enfermedades reportadas fueron:

Enfermedad	Casos	%
Acromatopsia	1	0,58
Acromegalia	2	1,16
Adrenoleucodistrofia ligado al cromosoma X	1	0,58
Agenesia de cuerpo calloso - neuropatia	1	0,58
Anemia de Fanconi	1	0,58
Angioedema hereditario	1	0,58
Aplasia cutis congenita - linfangiectasia intestinal	1	0,58
Aplasia medular idiopatica	2	1,16
Artrogriposis multiple congenita - cara de silbido	1	0,58
Ataxia de Friedreich	1	0,58
Atresia biliar	3	1,73
Atrofia muscular ataxia retinitis pigmentaria diabetes	1	0,58
Candidiasis mucocutanea cronica (aislado o con el sindrome de APECED)	1	0,58



CÓDIGO	MI-GS-RG-537	
VERSIÓN	1	
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021	
PÁGINA	76 de 90	

Cirrosis biliar primaria	1	0,58
Coartacion atipica de aorta	1	0,58
Deficit congenito de fibrinogeno	3	1,73
Deficit congenito del factor VIII	3	1,73
Delecion 22q13	1	0,58
Desorden del metabolismo de los metales no especificados	1	0,58
Disfuncion inmune - poliendocrinopatia - enteropatia ligada al cromosoma X	1	0,58
Displasia broncopulmonar	3	1,73
Distrofia miotonica de Steinert	1	0,58
Distrofia muscular de cinturas autosomica recesiva tipo 2C	1	0,58
Distrofia muscular tipo Duchenne	1	0,58
Drepanocitosis	2	1,16
Encondromatosis	1	0,58
Enfermedad de Crohn	1	0,58
Enfermedad de Cushing	1	0,58
Enfermedad de Fabry	2	1,16
Enfermedad de Huntington	1	0,58
Enfermedad de Kawasaki.	2	1,16
Enfermedad de las neuronas motoras patron Madras	1	0,58
Enfermedad de Letterer-Siwe	2	1,16
Enfermedad de Niemann-Pick tipo C	1	0,58
Enfermedad de Paget juvenil	1	0,58
Enfermedad de Von Willebrand	14	8,09

Enfermedad de Wilson	1	0,58
Esclerosis endosteal - Hipoplasia cerebelar	2	1,16
Esclerosis Multiple	4	2,31
Esclerosis sistemica cutanea difusa	1	0,58
Esclerosis sistemica cutanea limitada	1	0,58
Esclerosis tuberosa	2	1,16
Esferocitosis hereditaria	1	0,58
Estenosis pulmonar valvular	3	1,73
Fenilcetonuria	1	0,58
Fibrosis pulmonar idiopatica	6	3,47
Fibrosis quistica	1	0,58
Hemoglobinuria paroxistica nocturna	3	1,73
Hepatitis cronica autoinmune	2	1,16
Hipersomnia idiopatica	1	0,58
Hipertension arterial pulmonar idiopatica	1	0,58
Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica	4	2,31
Hipofosfatasia	1	0,58
Hipospadias - hipertelorismo - coloboma y sordera	1	0,58
Histiocitosis de celulas de Langerhans	2	1,16
Inmunodeficiencia combinada severa ligado a deficit de adenosina desaminasa	1	0,58
Inmunodeficiencia por deficit selectivo de anticuerpos anti-polisacaridos	1	0,58
Inmunodeficiencia primaria no especificada	3	1,73



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	77 de 90

Miastenia grave	6	3,47
Micosis Fungoide	2	1,16
Mucopolisacaridosis no especificada	1	0,58
Neurofibromatosis	2	1,16
Osteocondromas multiples	1	0,58
Osteopetrosis - hipogammaglobulinemia	2	1,16
Osteosarcoma	6	3,47
Otras Acromegalias No especificadas	1	0,58
Otras encefalitis autoinmunes	1	0,58
Penfigo vulgar	2	1,16
Polineuropatia desmielinizante inflamatoria cronica	3	1,73
Porfiria cutanea tarda (PCT)	1	0,58
Protoporfiria eritropoyetica	1	0,58
Raquitismo Hipofosfatemico Familiar Ligado al Cromosoma X	1	0,58
Sindactilia no especificada	1	0,58
Sindrome de Angelman	1	0,58
Sindrome de Cushing	2	1,16
Sindrome de Cushing dependiente de ACTH	1	0,58
Síndrome de Dravet.	1	0,58
Sindrome de Evans	2	1,16
Sindrome de Guillain-Barre	16	9,25
Sindrome de intestino corto	1	0,58
Sindrome de Lennox-Gastaut	1	0,58

Sindrome de Moebius	1	0,58
Sindrome de Noonan	1	0,58
Sindrome de Turner	1	0,58
Sindrome de West	1	0,58
Síndrome de X frágil	1	0,58
Sindrome hemolitico uremico atipico	1	0,58
Sindrome KBG	1	0,58
Sindrome Klippel Trenaunay Weber	2	1,16
Trastornos del desarrollo sexual con cariotipo 46XY por deficit de 17-beta- hidroxiesteroide deshidrogenasa	1	0,58
Vasculitis	1	0,58
Total general	173	100,00

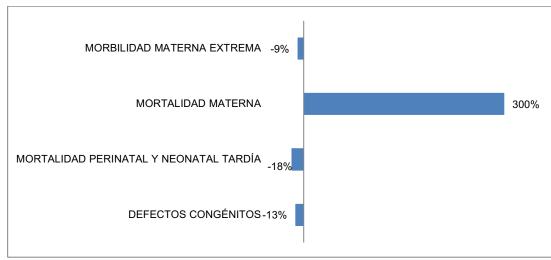


CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	78 de 90

2.8 MATERNIDAD SEGURA

A semana epidemiológica 28 de 2023 se evidencia incremento en la notificación del evento mortalidad materna (300%) y decremento en la notificación de morbilidad materna extrema (9%), mortalidad perinatal y neonatal tardía (18%) y defectos congénitos (13%) en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año anterior. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los eventos.

Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, a SE 28, 2022-2023

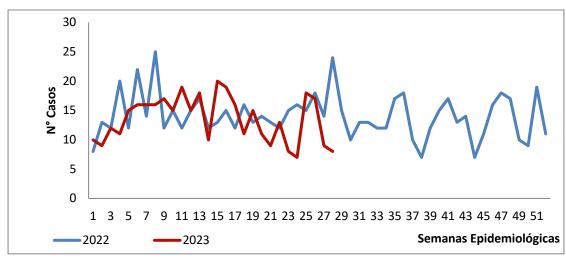


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander. 2023

2.8.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 28 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 380 casos de morbilidad materna extrema (MME) (8 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 419 casos al mismo periodo epidemiológico (24 casos en semana 28).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, a SE 28, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Según municipio de residencia, las razones más elevadas del evento MME se han presentado en Palmar (166,7 casos/1.000 Nacidos Vivos (NV)), seguido por Güepsa (136,4 casos/1.000 NV) y Enciso (100 casos/1.000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	79 de 90

con 126; la razón para el municipio es de 36,2 casos/1.000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 28,6 casos/1.000 NV.

Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, a SE 28, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1.000 NV
Palmar	1	0,3	166,7
Güepsa	3	0,8	136,4
Enciso	1	0,3	100,0
Vélez	9	2,4	95,7
La Belleza	4	1,1	90,9
Guapotá	1	0,3	90,9
San Joaquín	1	0,3	90,9
Landázuri	5	1,3	87,7
Florián	2	0,5	83,3
San José de Miranda	2	0,5	83,3
Molagavita	1	0,3	83,3
Bucaramanga	126	33,2	36,2
Girón	25	6,6	25,0
Floridablanca	37	9,7	24,6
Piedecuesta	25	6,6	24,5
Barrancabermeja	32	8,4	15,7
Otros municipios	105	27,6	34,3
Santander	380	100	28,6

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 28 de 2023 se ha presentado en mujeres residentes en centro poblado con 83,7 casos/1.000 NV. Según el régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, la razón más elevada se ha presentado en

usuarias del régimen subsidiado con 37,1 casos/1.000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 años o más con 74,8 casos/1.000 NV.

Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, a SE 28, 2023

Varia	ıbles	Casos	%	Razón x 1.000 NV
	Cabecera m/pal	291	76,6	28,5
Área	Rural Disperso	55	14,5	20,6
	Centro Poblado	34	8,9	83,7
	Subsidiado	221	58,2	37,1
	Contributivo	116	30,5	19,4
Tipo SS	No asegurado	33	8,7	31,5
	Excepción	9	2,0	30,6
	Indeterminado	1	0,3	NA
	10-19	52	13,7	27,6
Danna da adad	20-29	170	44,7	23,6
Rango de edad	30-39	131	34,5	34,1
	<u>≥</u> 40	27	7,1	74,8
Total		380		

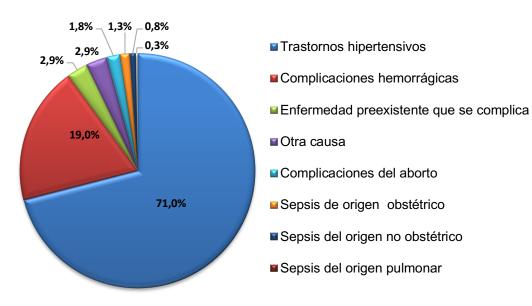
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos (71%), seguido de complicaciones hemorrágicas (19%) y enfermedad preexistente que se complica (2,9%).



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	80 de 90

Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, a SE 28, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.8.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 28 de 2023 se han notificado 4 casos de mortalidad materna (MM) temprana (no se notificaron casos en la última semana). En el año 2022 se notificó 1 caso al mismo periodo epidemiológico (en semana 28 no se notificaron casos). Según residencia, la razón más elevada corresponde a Macaravita con 16.666,7 casos/100.000 NV, seguido por Bolívar con 2.000/100.000 NV. Para el departamento la razón es de 30,1 casos/100.000 NV.

Mortalidad Materna por Municipio, Santander, a SE 28, 2023

Municipio	Casos	Porcentaje	Razón x 100.000 NV	Causa agrupada
Barrancabermeja	1	25%	49,2	Directa
Bolívar	1	25%	2.000,0	Indirecta
Girón	1	25%	99,9	Pendiente
Macaravita	1	25%	16.666,7	Directa
Santander	4	100	30,1	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MM a semana epidemiológica 28 de 2023 según área de residencia es para área rural dispersa con 37,4 casos/100.000 NV. Según el régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, la razón de MM más elevada corresponde al régimen subsidiado con 33,6 casos/100.000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada corresponde al grupo de edad de 40 años o más con 277 casos/100.000 NV.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	81 de 90

Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Materna, Santander, a SE 28, 2023

Vari	ables	Casos	%	Razón x 100.000 NV
Áven venidovnic	Cabecera municipal	3	75, 0	29,4
Área residencia	Rural disperso	1	25, 0	37,4
Tipo SS	Subsidiado	2	50, 0	33,6
	Contributivo	2	50, 0	33,4
	10-19	0	0,0	0,0
Rango de edad	20-29	1	25, 0	13,9
	30-39	2	50, 0	52,1
	<u>≥</u> 40	1	25, 0	277,0
Total	4	•		_

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander. 2023

Las causas agrupadas de los casos de mortalidad materna a semana epidemiológica 28 han sido hemorragia obstétrica severa, sepsis de origen obstétrico y sepsis de origen no obstétrico. Pendiente el análisis del caso correspondiente al municipio de Girón.

Causas básicas de mortalidad materna, Santander, a SE 28, 2023

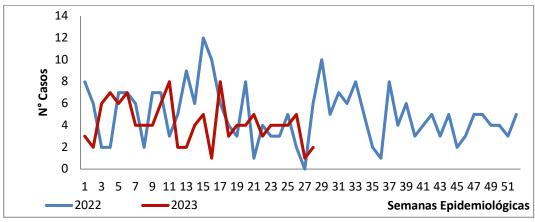
Municipio residencia	Causa Agrupada	Tipo de causa	Evitabilidad	

Barrancabermeja	Hemorragia obstétrica severa	Directa	No evitable
Bolívar	Sepsis origen no obstétrico	Indirecta	Evitable
Girón	Pendiente unidad análisis	Pendiente UA	Pendiente UA
Macaravita	Sepsis origen obstétrico	Directa	Evitable

2.8.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 28 de 2023 se han notificado al SIVIGILA 118 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (2 casos en la última semana). En el año 2022 al mismo periodo epidemiológico se notificaron 144 casos de MPNT (6 casos en semana 28).

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 28, 2022-2023





CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	82 de 90

La razón más elevada de MPNT teniendo en cuenta la residencia de la madre, se ha presentado en Macaravita (166,7 casos/1.000 NV), seguido por Charta (111,1 casos/1.000 NV) y Matanza (60,6 casos/1.000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 27; la razón para el municipio es de 7,8 casos/1.000 NV. La razón de MPNT para Santander es de 8,9 casos/1.000 NV.

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 28, 2023

Municipio	Casos	%	Razón x 1.000 NV
Macaravita	1	0,8	166,7
Charta	1	0,8	111,1
Matanza	2	1,7	60,6
Valle de San José	2	1,7	58,8
Suaita	2	1,7	50,0
Onzaga	1	0,8	47,6
Suratá	1	0,8	45,5
Páramo	1	0,8	32,3
Coromoro	1	0,8	29,4
Guaca	1	0,8	27,8
Villanueva	1	0,8	27,0
Girón	11	9,3	11,0
Floridablanca	16	13,6	10,6
Barrancabermeja	18	15,3	8,9
Bucaramanga	27	22,9	7,8
Piedecuesta	6	5,1	5,9
Otros municipios	26	22,0	12,6
Santander	118	100	8,9

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La razón más elevada de MPNT a semana epidemiológica 28 de 2023 se ha presentado en el sexo masculino 9,9 casos/1.000 NV. Según área de residencia, la razón más elevada correspondiente a centro poblado con 14,8 casos/1.000 NV. Según el aseguramiento, la mayor razón se ha presentado en el régimen subsidiado con 11,3 casos/1.000 NV. Por grupos de edad de la madre, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 años o más con 27,7 casos/1.000 NV.

Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander. a SE 28. 2023

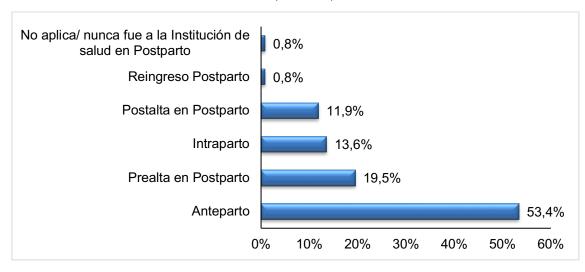
Odifical del 25, 2025					
Varia	bles	Casos	%	Razón x 1.000 NV	
	Masculino	67	56,8	9,9	
Sexo	Femenino	49	41,5	7,6	
	Indeterminado	2	1,7	0,2	
_	Cabecera m/pal	95	80,5	9,3	
Área	Rural Disperso	17	14,4	6,4	
	Centro Poblado	6	5,1	14,8	
	Subsidiado	67	56,8	11,3	
Tipo SS	Contributivo	39	33,1	6,5	
Tipo 33	No asegurado	10	8,5	9,6	
	Excepción	2	1,7	6,8	
	10-19	19	16,1	10,1	
Rango de edad de la	20-29	60	50,8	8,3	
madre	30-39	29	24,6	7,6	
	<u>≥</u> 40	10	8,5	27,7	
Total	<u> </u>	118		·	
	F (1, 0)/(0) A - 0 (1, 2, 4, 0, 4, 4, 0, 4, 4, 4, 0, 2)				



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	83 de 90

Según el momento de ocurrencia de la mortalidad, el 53,4% de los casos de MPNT corresponde a muertes ocurridas anteparto, 13,6% corresponde a muertes ocurridas intraparto y el 19,5% a muertes ocurridas prealta en postparto.

Momento de ocurrencia de la Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía respecto al parto, Santander, a SE 28, 2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

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

Causas básicas de mortalidad perinatal y neonatal tardía, a SE 28, 2023

Causa básica de la muerte	Caso s	%
Asfixia del nacimiento- severa	17	14,4
Fracaso de la inducción médica del trabajo de parto	12	10,2
Insuficiencia renal congénita	7	5,9
Hemorragia anteparto con defecto de la coagulación	5	4,2
Feto y recién nacido afectados por afección materna no especificada	5	4,2
Otros recién nacidos pretérmino	5	4,2
Feto y recién nacido afectados por otras anormalidades de las membranas	4	3,4
Malformaciones congénitas del bazo	4	3,4
Trabajo de parto y parto complicados por prolapso del cordón umbilical	3	2,5
Peso extremadamente bajo al nacer	3	2,5
Hipoxia intrauterina notada por primera vez durante el trabajo de parto	3	2,5
Muerte fetal de causa no especificada	4	3,4
Resto de causas	46	39,0
Total	118	100 %

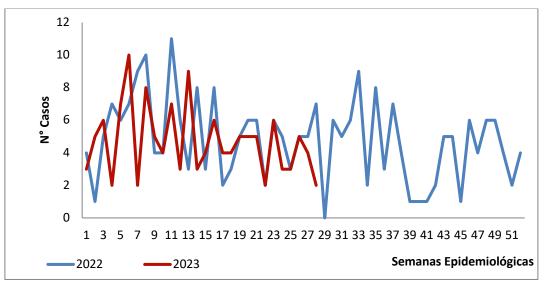


CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	84 de 90

2.8.4 Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 28 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 132 casos de defectos congénitos (2 caso en la última semana). Para el año 2022 a semana epidemiológica 28 se notificaron 151 casos a SIVIGILA (7 casos en semana 28).

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, a SE 28, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Macaravita y Palmar (1.666,7 casos/10.000 NV), seguidos por Charta (1.111,1casos/10.000 NV) y Güepsa (909,1 casos/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 96,2 casos/10.000

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 28, 2023

Municipio	Casos	%	Prevalencia x 10.000
Macaravita	1	0,8	1.666,7
Palmar	1	0,8	1.666,7
Charta	1	0,8	1.111,1
Güepsa	2	1,5	909,1
Betulia	3	2,3	769,2
San Andrés	3	2,3	731,7
Guaca	2	1,5	555,6
Capitanejo	1	0,8	500,0
Suratá	1	0,8	454,5
Puente Nacional	2	1,5	416,7
Concepción	1	0,8	400,0
Floridablanca	24	18,2	159,6
Bucaramanga	31	23,5	89,1
Girón	8	6,1	79,9
Barrancabermeja	10	7,6	49,2
Piedecuesta	5	3,8	49,0
Otros municipios	36	27,3	155,0
Total	132	100	99,4

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander. 2023

A semana epidemiológica 28 de 2023 la prevalencia de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo femenino con 100,2 casos/10.000 NV. Según el área de residencia, la prevalencia más elevada se ha presentado en centro poblado con 123,2 casos/10.000 NV. La condición final vivo se registró en el 86,4% de los casos. La prevalencia más elevada del



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	85 de 90

evento se observa en el régimen subsidiado con 127,7 casos/10.000 NV. Según el rango de edad de la madre, la mayor prevalencia se presenta en mujeres de 40 años o más con 387,8 casos/10.000 NV.

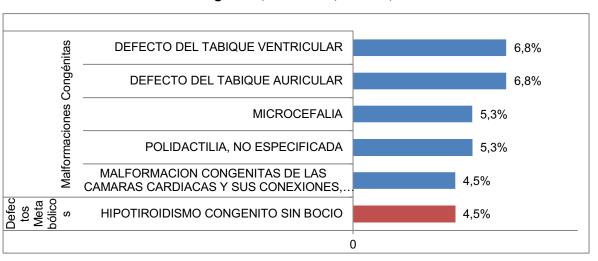
Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, a SE 28, 2023

Varia	bles	Casos	%	Prevalencia x 10.000 NV
Covo	Masculino	67	50,8	98,7
Sexo	Femenino	65	49,2	100,2
	Cabecera m/pal	108	81,8	105,9
Área	Rural Disperso	19	14,4	71,0
	Centro Poblado	5	3,8	123,2
Condición Final	Vivo	114	86,4	85,9
	Muerto	18	13,6	13,6
	Subsidiado	76	57,6	127,7
	Contributivo	50	37,9	83,5
Tipo SS	Indeterminado	3	2,3	NA
·	Excepción	2	1,5	68,0
	No asegurado	1	0,8	9,6
	10-19	13	9,8	68,9
Rango de edad de la madre	20-29	65	49,2	90,4
	30-39	40	30,3	104,2
	<u>≥</u> 40	14	10,6	387,8
Tot	al	132	2	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los defectos congénitos reportados con mayor frecuencia son los defectos cardiovasculares: defecto del tabique ventricular (6,8%), defecto del tabique auricular (6,8%), malformación congénita de las cámaras cardiacas y sus conexiones (4,5%).

Defectos congénitos, Santander, a SE 28, 2023





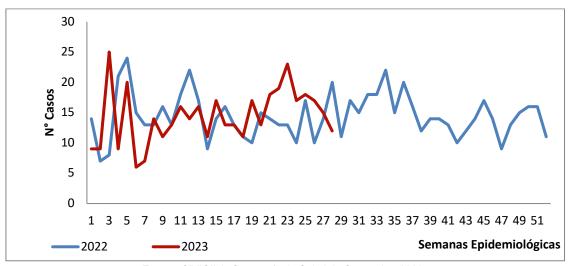
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	86 de 90

2.9 VIGILANCIA NUTRICIONAL

2.9.1 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 28 de 2023, se ha identificado por RUAF 403 casos de Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT) (12 casos en la última semana). En el año 2022, a corte de semana epidemiológica 28 se notificaron 400 casos (20 casos en semana 28), lo que muestra un incremento del 1% en la notificación del evento. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía de los eventos.

Notificación de Bajo Peso al Nacer a término, Santander, a SE 28, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Los municipios con proporción de BPNT más elevada teniendo en cuenta la residencia de la madre son Macaravita, Tona, Barichara, Cerrito y Suaita. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 92; la prevalencia para el municipio es de 2,6 casos/100 NV. La proporción de BPNT para el departamento es de 3 casos/100 NV.

Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 28, 2023

Municipio	Casos	%	Proporción x 100 NV
Macaravita	1	0,2	16,7
Tona	5	1,2	11,4
Barichara	4	1,0	10,8
Cerrito	4	1,0	10,5
Suaita	4	1,0	10,0
San Joaquín	1	0,2	9,1
Florián	2	0,5	8,3
Molagavita	1	0,2	8,3
Concepción	2	0,5	8,0
Chipatá	1	0,2	7,1
Confines	1	0,2	7,1
Girón	34	8,4	3,4
Piedecuesta	32	7,9	3,1
Barrancabermeja	60	14,9	3,0
Floridablanca	44	10,9	2,9
Bucaramanga	92	22,8	2,6
Otros municipios	115	28,5	3,5
Santander	403	100	3,0



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	87 de 90

La mayor proporción del evento BPNT a semana epidemiológica 28 de 2023 se ha presentado en recién nacidos de sexo femenino con 3,9 casos/100 NV. Según área de residencia, la mayor proporción se ha presentado en área rural dispersa con 3,8 casos/100 NV y según el aseguramiento, la proporción más elevada se ha presentado en régimen subsidiado con 3,4 casos/100 NV. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta en mujeres con edad igual o mayor de 40 años con 4,2 casos/100 NV.

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

Va	ariables	Casos	Nacidos vivos (NV)	Proporción x 100 NV
Sexo	Femenino	250	6.487	3,9
Sexu	Masculino	153	6.791	2,3
	Cabecera municipal	289	10.197	2,8
Área	Centro poblado	13	406	3,2
	Rural disperso	101	2.675	3,8
Tipo SS	Contributivo	177	5.986	3,0
	Excepción	5	294	1,7
	No asegurado	17	1.047	1,6
	Subsidiado	204	5.951	3,4
	10-19	64	1.887	3,4
Rango de edad de la madre	20-29	213	7.193	3,0
	30-39	111	3.837	2,9
	<u>≥</u> 40	15	361	4,2
Total		403		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2023

Dentro de los casos de BPNT notificados a semana epidemiológica 28 de 2023 se encuentran 23 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 28, 2023

Municipio	Casos	%
Floridablanca	8	34,8
Girón	4	17,4
Bucaramanga	3	13,0
Puerto Wilches	2	8,7
Barbosa	1	4,3
Barrancabermeja	1	4,3
Charalá	1	4,3
Guaca	1	4,3
Lebrija	1	4,3
Piedecuesta	1	4,3
Santander	23	100

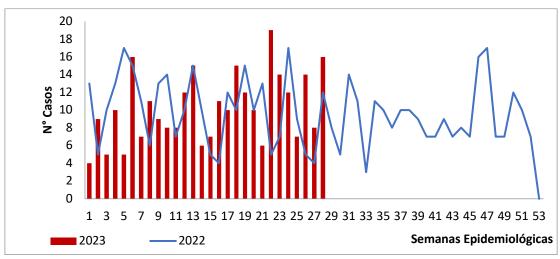


CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	88 de 90

2.9.2 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 28 de 2023, se han notificado al SIVIGILA 286 casos de DNT en menores de 5 años (16 casos en la última semana). En el año 2022 se notificaron 287 casos al mismo periodo epidemiológico (12 casos en semana 28). 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 01-28 2022-2023



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

Según residencia, la mayor prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa por cada 100 menores de 5 años se presenta en Lebrija con 2.44 casos/100 menores de 5

años, Tona con 1,53 casos/100 menores de 5 años, San Benito 1.14 casos/100 menores de 5 años , y Coromoro con 0,81 casos/100 menores de 5 años. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 67, la prevalencia para el municipio es de 0,17 casos por cada 100 menores de 5 años. La prevalencia para Santander es de 0,17 casos por cada 100 menores de 5 años.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia. Santander. SE 01-28 2023

-	residericia, Santa	naci, or or zo	2025
MUNICIPIO	Casos	%	Prevalencia x 100 menores de 5 años
Lebrija	6	2.10%	2.44
Tona	2	0.70%	1.53
San Benito	2	0.70%	1.14
Coromoro	3	1.05%	0.81
Puente Nacional	3	1.05%	0.71
Cimitarra	3	1.05%	0.67
San Gil	4	1.40%	0.60
Puerto Parra	5	1.75%	0.56
Chipata	2	0.70%	0.47
Puerto Wilches	15	5.24%	0.43
Piedecuesta	31	10.84%	0.23
Giron	32	11.19%	0.25
Barrancabermeja	36	12.59%	0.20
Bucaramanga	67	23.43%	0.17
Floridablanca	10	3.50%	0.05
Otros Municipios	65	22.73%	0.12
Santander	286	100%	0.17

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023



CÓDIGO		MI-GS-RG-537
VERSIÓN		1
FECHA DE	APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA		89 de 90

El 52,45% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 73,13% de los casos se registró en cabecera municipal; el 71,33% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 68.18% 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 01-28. 2023

Variables N° casos %					
Cove	Masculino	150	52.45%		
Sexo	Femenino	136	47.55%		
	Cabecera m/pal	212	74.13%		
Área	Rural Disperso	54	18.88%		
	Centro Poblado	20	6.99%		
Condicion Final	Vivo	286	100.00%		
	Muerto	0	0.00%		
	Subsidiado	204	71.33%		
	Contributivo	65	22.73%		
Tine CC	No asegurado	16	5.59%		
Tipo SS	Especial	1	0.35%		
	Excepcion	0	0.00%		
	Indeterminado	0	0.00%		
	< 1 año	91	31.82%		
Rango de edad	1-4	195	68.18%		
	5-9	0	0.00%		
Total		286			

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2023

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

A semana epidemiológica 28 de 2023, se han notificado 11 casos probables de mortalidad en menores de 5 años, 4 casos por IRA, 4 casos por EDA y 3 caso por DN.

Muertes notificadas por municipios de residencia, SE 01-27, 2023

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2023

A semana epidemiológica 28 de 2023, está pendiente desarrollar 1 unidad de análisis de mortalidad probable por DNT, y 1 moralidades probables de EDA.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	90 de 90

Unidades de análisis desarrolladas a SE 28 de 2023

Nombre del evento	Probabl es	Confirma do por U. A.	Analizados No concluyentes	Descartad o por U.A	Total Notificados	% Analizados
Muertes por desnutrición	2	1	0	0	3	33.33%
Muertes por infección respiratoria aguda	0	2	0	2	4	100%
Muertes por enfermedad diarreica aguda	1	1	0	2	4	75%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2023