

# Boletín

## Epidemiológico Semanal



### CONTENIDO

|  | Pág. |
|--|------|
| 1. Notificación                            | 2    |
| 2. Inmunoprevenibles                       | 3    |
| 3. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) | 11   |
| 4. Mico-bacterias                          | 15   |
| 5. Zoonosis                                | 18   |
| 6. Factores de Riesgo Ambiental            | 23   |
| 7. Enfermedades No Transmisibles           | 27   |
| 8. Enfermedades Transmitidas por Vectores  | 44   |
| 9. Estadísticas Vitales                    | 53   |
| 10. Resolución 4505                        | 55   |

## 1. NOTIFICACION

### Cumplimiento en la notificación Semana epidemiológica No 37

La notificación recibida por el Departamento de Santander de manera oportuna (Martes antes de las 3:00 pm), correspondiente a la semana epidemiológica 37 de 2018 fue del 99% para las unidades notificadoras municipales; la oportunidad aumento en un 2% con respecto a la semana anterior y quedo igual en relación a la misma semana del 2017.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación en la Semana epidemiológica 37 de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM), (ver mapa 1).

**Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM. Santander a Semana Epidemiológica 37 de 2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

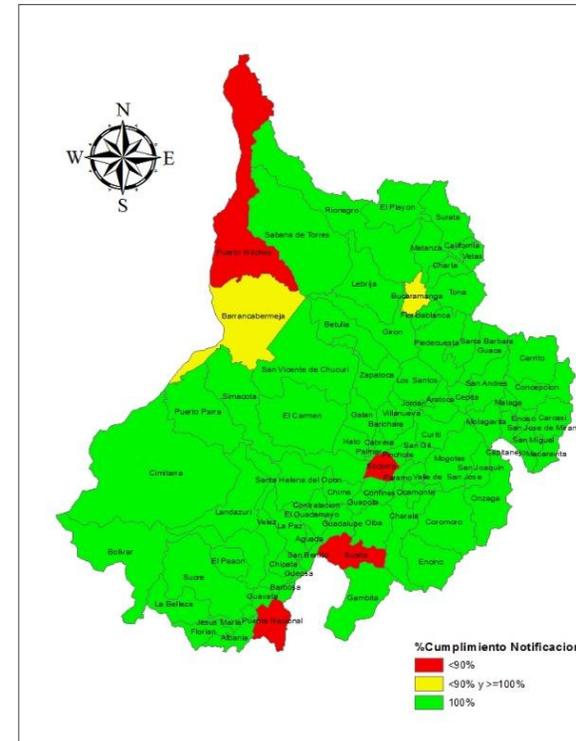
Para esta semana el porcentaje de silencio epidemiológico en Santander fue de 1% (Guaca) se clasifica en bajo riesgo (menos de 10 Municipios).

El departamento cumplió ante el INS con la meta del 100% en la notificación semanal, todos los Municipios están cumpliendo con la meta establecida por el INS según Lineamiento 2018 (97%) frente al cumplimiento de la notificación.

El cumplimiento a nivel Departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 96% (276 de 287 UPGD activas en la semana epidemiológica 37); se cumplió la meta del 90% para este nivel. La notificación disminuyo en un 1% relación con la semana anterior.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación a Semana epidemiológica 37 de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), 4,3% (4 Municipios) no están cumpliendo con la meta establecida por el INS según lineamiento 2018 del 90% para UPGD, (ver mapa 2).

**Mapa 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD. Santander a Semana Epidemiológica 37 de 2018**



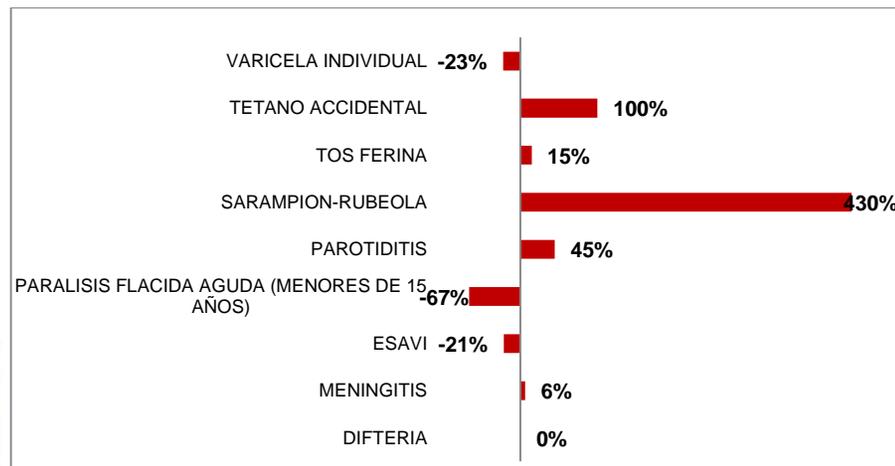
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

### 2. INMUNOPREVENIBLES

A semana 37 de 2018 se evidencia incremento significativo con relación a la semana epidemiológica 37 del año 2017 en la notificación de eventos Inmunoprevenibles de Tétanos accidental, Tos ferina, Sarampión-Rubeola, Parotiditis, y meningitis. Hay decremento en la notificación de Varicela, PFA y ESAVI. El reporte de Difteria permanece igual comparado con el año anterior. (Ver gráfica 1).

**Grafica 01. Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, semanas epidemiológicas 01-37 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

#### 2.1 Difteria

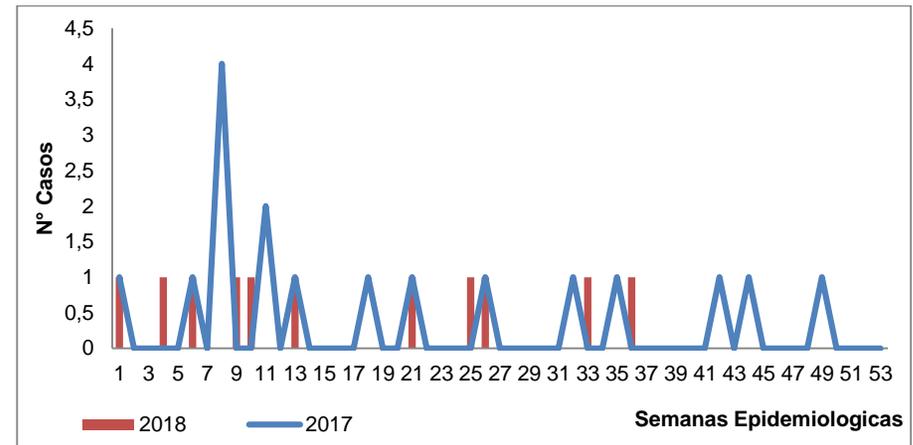
A semana epidemiológica 37 de 2017 y 2018, no se notificaron al Sivigila casos de difteria.

#### 2.2 Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

A semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al SIVIGILA 18 casos de los municipios de Floridablanca, Barrancabermeja, Bucaramanga, Piedecuesta, Rionegro y San Vicente de Chucurí; según el ajuste realizado se han descartado 5 casos por no cumplir con criterios para ser un ESAVI Grave y 2 casos correspondiente a error de digitación, para un total de **11 casos**, (5 ingresaron confirmados por clínica y 6 sospechosos, de los cuales 4 casos se confirmaron por clínica y 2 caso sin ajuste realizado). En la semana 37 no se notifican casos.

En el año 2017 con corte a semana 37 se notificaron 14 casos (no se reportan casos en semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato. (Ver gráfica 02).

**Gráfica N° 02. Casos notificados de ESAVI. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia, Bucaramanga y Barrancabermeja notifican el 81.82% de los casos y el 18,18% restante por Floridablanca. (Ver tabla 1).

**Tabla N° 01. Casos sospechosos de ESAVI notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**

| Municipio        | Casos     | %           |
|------------------|-----------|-------------|
| Bucaramanga      | 5         | 45,45%      |
| Barrancabermeja  | 4         | 36,36%      |
| Floridablanca    | 2         | 18,18%      |
| <b>Santander</b> | <b>11</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 63,64% de los casos de ESAVI pertenecen al género Masculino, el 45,45% al régimen contributivo y el 27,27% al régimen de excepción; el 100% residente en la cabecera municipal y el 72,73% se presentaron en menores de un año. (Ver tabla 2).

**Tabla Nº 2. Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de ESAVI, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | Nº casos  | %       |
|------------------------|----------------|-----------|---------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 7         | 63,64%  |
|                        | Femenino       | 4         | 36,36%  |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 11        | 100,00% |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 11        | 100,00% |
| <b>Tipo SS</b>         | Contributivo   | 5         | 45,45%  |
|                        | Excepción      | 3         | 27,27%  |
|                        | No asegurado   | 2         | 18,18%  |
|                        | Subsidiado     | 1         | 9,09%   |
| <b>Rango de edad</b>   | < 1 año        | 8         | 72,73%  |
|                        | 1-4            | 1         | 9,09%   |
|                        | 15-19          | 1         | 9,09%   |
|                        | 70 y mas       | 1         | 9,09%   |
| <b>Total</b>           |                | <b>11</b> |         |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Los biológicos implicados son HIB (3 casos), Influenza (2 casos), BCG, Triple Viral, Td/TD, antineumococo, Antipolio Inyectable y Hexavalente (1 caso cada uno). Según la clasificación final 1 caso está relacionado con la vacuna, 4 casos relacionados con el programa, 2 son casos coincidentes y 4 casos pendientes por clasificar.

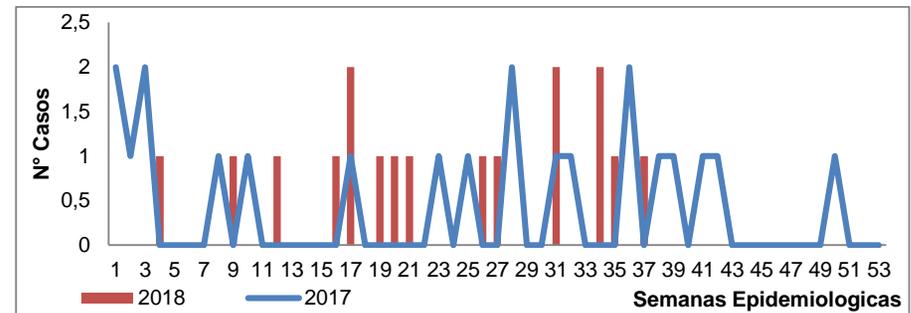
Los síntomas que más se presentaron fueron: celulitis (6 casos), fiebre (5 casos), absceso (4 casos), convulsión febril (2 casos), Urticaria (3 casos), hipotonía (1 caso), y Rumor (exceso de dosis) (1 caso).

### 2.3 Meningitis bacteriana aguda

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila 39 casos de meningitis bacterianas, de los cuales se ha descartado 21 casos por laboratorio y 1 caso por error de digitación para un total de **17 casos**. (En la semana epidemiológica 37 de 2018 se notifica 1 caso).

En el año 2017 con corte a semana epidemiológica 37 se notificaron 16 casos. (En semana 37 se reporta 1 casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y la depuración por calidad del dato (ver gráfica 03).

**Gráfica Nº 03. Casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018.

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 37 de los **17 casos** se han reportaron 5 casos aun probables con el 29,41% y **12 confirmados por laboratorio** con el 70,59%, correspondiente a (4 casos) de meningitis por Haemophilus Influenzae del municipio de Floridablanca, Lebrija, Piedecuesta; (1 caso) meningitis por Neisseria Meningitidis procedente del municipio de Bucaramanga y (6 casos) Meningitis por Streptococcus Neumoniae procedentes de los municipios de girón, Rionegro y Bucaramanga, uno de estos residente en Pereira y (1 caso) por otro agente.

De los **17 casos** reportados, por procedencia los Municipios con reporte de casos son Bucaramanga con el 35,29%, Girón con 23,53%, Floridablanca con un 17,65% y Barrancabermeja, Lebrija, Piedecuesta y Rionegro con el 5,88% cada uno.

**Tabla Nº 03. Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| MUNICIPIO        | Casos     | %           | Haemophilus Influenzae | Neisseria Meningitis | Streptococcus Neumoniae | Otros    | Agente sin determinar |
|------------------|-----------|-------------|------------------------|----------------------|-------------------------|----------|-----------------------|
| Bucaramanga      | 6         | 35,29%      | 0                      | 1                    | 3                       | 0        | 2                     |
| Girón            | 4         | 23,53%      | 0                      | 0                    | 2                       | 1        | 1                     |
| Floridablanca    | 3         | 17,65%      | 2                      | 0                    | 0                       | 1        | 0                     |
| Barrancabermeja  | 1         | 5,88%       | 0                      | 0                    | 1                       | 0        | 0                     |
| Lebrija          | 1         | 5,88%       | 1                      | 0                    | 0                       | 0        | 0                     |
| Piedecuesta      | 1         | 5,88%       | 1                      | 0                    | 0                       | 0        | 0                     |
| Rionegro         | 1         | 5,88%       | 0                      | 0                    | 1                       | 0        | 0                     |
| <b>Santander</b> | <b>17</b> | <b>100%</b> | <b>4</b>               | <b>1</b>             | <b>7</b>                | <b>2</b> | <b>3</b>              |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 58,82% de los casos pertenecen al sexo Masculino; el 58,82% pertenecen al régimen contributivo y el 94,12% de los casos se registraron en población de la cabecera Municipal. (ver tabla 04).

Se presenta mortalidad por este evento, en Mujer de 67 años de edad procedente del Municipio de Girón, y en niño de un año de edad procedente del Municipio de Bucaramanga.

**Tabla N° 04. Comportamiento demográfico y social de los casos de meningitis bacteriana, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos  | %      |
|------------------------|----------------|-----------|--------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 10        | 58,82% |
|                        | Femenino       | 7         | 41,18% |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 16        | 94,12% |
|                        | Rural Disperso | 1         | 5,88%  |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 14        | 82,35% |
|                        | Muerto         | 3         | 17,65% |
| <b>Tipo SS</b>         | Contributivo   | 10        | 58,82% |
|                        | Subsidiado     | 5         | 29,41% |
|                        | Especial       | 1         | 5,88%  |
|                        | No asegurado   | 1         | 5,88%  |
| <b>Rango de edad</b>   | < 1 año        | 2         | 11,76% |
|                        | 1-4            | 4         | 23,53% |
|                        | 15-19          | 2         | 11,76% |
|                        | 20-29          | 1         | 5,88%  |
|                        | 30-39          | 1         | 5,88%  |
|                        | 40-49          | 1         | 5,88%  |
|                        | 60-69          | 4         | 23,53% |
|                        | 70 y mas       | 2         | 11,76% |
| <b>Total</b>           |                | <b>17</b> |        |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

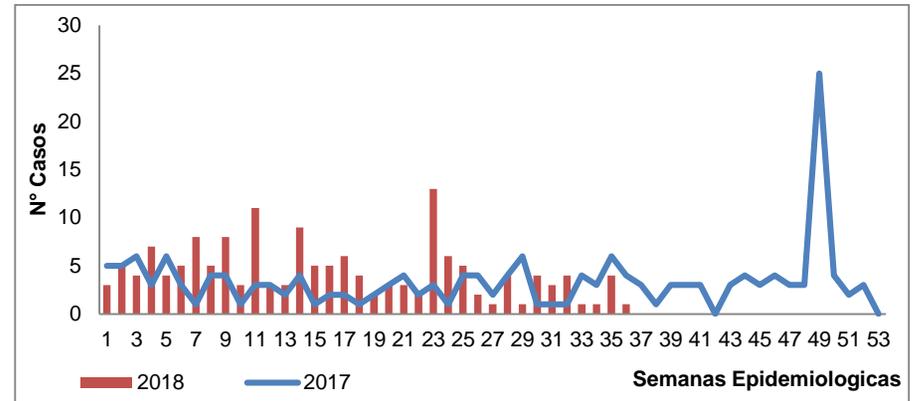
Los grupos de edad más afectados fueron: de 1 a 4 años y 60 a 69 años con un 23,53% para cada grupo de edad, seguido de menores de un año, 15 a 19 años, y mayores de 70 años con 11,76% para cada uno.

## 2.4 Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila 165 casos de parotiditis; (en la semana 37 se reportan 2 casos).

En el año 2017 con corte a semana 37 se notificaron 114 casos (3 casos en la semana 37). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (Ver gráfica 04).

**Gráfica N° 04. Casos notificados de Parotiditis. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018.

Por procedencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca y Cimitarra notificaron el 80,61% de los casos (ver tabla 05).

**Tabla N° 05. Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**

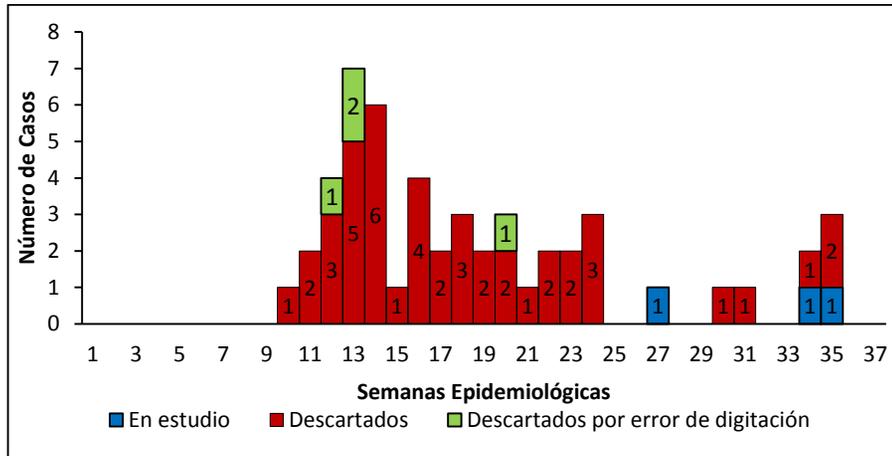
| Municipio        | Casos      | %           |
|------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga      | 70         | 42,42%      |
| Barrancabermeja  | 22         | 13,33%      |
| Floridablanca    | 22         | 13,33%      |
| Cimitarra        | 19         | 11,52%      |
| Girón            | 8          | 4,85%       |
| Piedecuesta      | 5          | 3,03%       |
| Barbosa          | 4          | 2,42%       |
| Barichara        | 2          | 1,21%       |
| San Gil          | 2          | 1,21%       |
| Aratoca          | 1          | 0,61%       |
| Otros municipios | 10         | 6,06%       |
| <b>Santander</b> | <b>165</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 55,15% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo Masculino, el 55,76% pertenecen al régimen contributivo; el 36,36% se presentó en el grupo de edad de 20 a 29 años. Por área el 80,61% reside en la cabecera Municipal. A semana epidemiológica 37 no se han reportado muertes por este evento (Ver tabla 06).



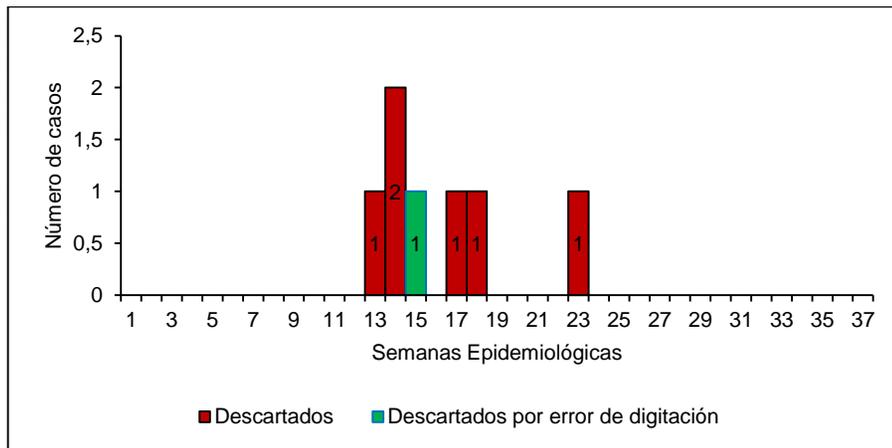
**Grafica N° 06. Casos notificados de Sarampión. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

De los 7 casos sospechosos de Rubeola notificados a semana 37; se ha ajustado por error de digitación 1 caso al verificar que no cumplía con definición de caso para el evento, para un total de **6 casos sospechosos de rubéola** los cuales han sido descartados por laboratorio (ver gráfica 07).

**Grafica N° 07. Casos notificados de Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia, los casos sospechosos fueron reportados en 19 entidades territoriales, de los cuales Bucaramanga Floridablanca, Girón y Piedecuesta aportaron el 69,81% de los casos.

En el departamento de Santander se han notificado 2 casos: uno procedente de Norte de Santander, residente en el Municipio de Palmar y otro procedente de Venezuela residente en el Municipio de Floridablanca, ambos casos descartados para Sarampión y Rubeola.

A semana epidemiológica 37; la tasa de notificación Departamental para Sarampión es de 2,25 casos por cada 100.000 habitantes y para Rubeola es 0,29 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipios que están aportando al cumplimiento de la Tasa de Notificación para Sarampión y/o Rubéola son Bucaramanga, Floridablanca, Piedecuesta, Girón, Barrancabermeja, Cimitarra, El Peñón, El Playón, Galán, Málaga, Mogotes, Puerto Wilches, Rionegro, San Gil, San Vicente de Chucurí, Santa Bárbara, Simacota, Socorro y Surata (Ver tabla 07).

**Tabla 07. Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión y Rubéola, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Municipio        | Rubeola  | Incidencia  | Sarampión | Incidencia  | Casos     | %           |
|------------------|----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| Bucaramanga      | 2        | 0,38        | 18        | 3,41        | 20        | 37,74%      |
| Floridablanca    | 1        | 0,37        | 7         | 2,62        | 8         | 15,09%      |
| Girón            | 0        | 0,00        | 5         | 2,56        | 5         | 9,43%       |
| Piedecuesta      | 1        | 0,63        | 3         | 1,88        | 4         | 7,55%       |
| Barrancabermeja  | 1        | 0,52        | 1         | 0,52        | 2         | 3,77%       |
| Cimitarra        | 0        | 0,00        | 1         | 2,07        | 1         | 1,89%       |
| El Peñón         | 0        | 0,00        | 1         | 19,85       | 1         | 1,89%       |
| El Playón        | 0        | 0,00        | 1         | 8,78        | 1         | 1,89%       |
| Galán            | 0        | 0,00        | 1         | 46,75       | 1         | 1,89%       |
| Málaga           | 0        | 0,00        | 1         | 5,47        | 1         | 1,89%       |
| Otros Municipios | 1        | 0,15        | 8         | 1,21        | 9         | 16,98%      |
| <b>Santander</b> | <b>6</b> | <b>0,29</b> | <b>47</b> | <b>2,25</b> | <b>53</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

### 2.7 Síndrome de rubéola congénita

A semana epidemiológica 37 de 2018, no se han notificado casos procedentes de Santander. Se notificó al Sivigila un caso de Síndrome de Rubeola Congénita, procedente de Bogotá, notificado en ese mismo municipio, con residencia del municipio de Bucaramanga - Santander, posteriormente residente en el Municipio de Girón, el cual fue investigado y descartado por laboratorio. (no se reportan casos en la semana 37).

A corte de semana epidemiológica 37 de 2017 se notificaron 2 casos de Síndrome de Rubéola congénita. Uno en femenina de 10 días de edad del régimen contributivo, procedente del municipio de Bucaramanga y otro caso en femenina de 17 días de nacida, afiliada al régimen contributivo. Casos descartados por laboratorio. (no se reportan casos en la semana 37).

## 2.8 Tétanos neonatal

A corte de semana epidemiológica 37 de 2018 no se notificaron casos de tétanos neonatal.

A corte de semana epidemiológica 37 de 2017 no se presentaron casos procedentes de Santander. El Municipio de Floridablanca notificó un caso de tétanos neonatal, del sexo femenino, de 4 días de nacida, residente en el área rural, procedente de Venezuela, en quien se descartó el evento por laboratorio.

## 2.9 Tétanos Accidental

A semana epidemiológica 37 de 2018, se notifica al Sivigila un caso de Tétanos Accidental confirmado clínicamente, en mujer de 42 años de edad, afiliada al régimen subsidiado, procedente y residente en el área rural del municipio de Cimitarra; notificado en el municipio de Piedecuesta

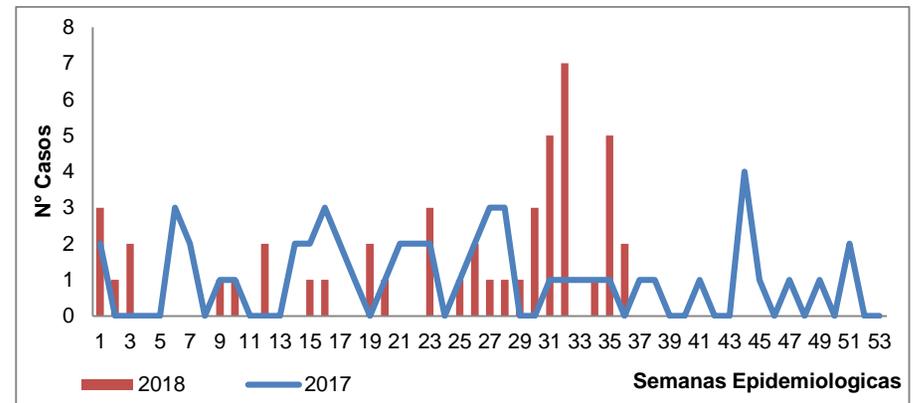
A corte de semana epidemiológica 37 de 2017 no se presentaron casos procedentes de Santander.

## 2.10 Tosferina

A semana epidemiológica 37 de 2018 se han notificado al Sivigila 156 casos probables de tos ferina, de estos; 108 casos se han descartado por laboratorio y 1 por error de digitación; quedando **47 casos**, de los cuales se ha confirmado por laboratorio **7 casos** procedentes de los municipios Bucaramanga, Barrancabermeja, Girón, Puerto Wilches, Socorro, y un caso confirmado por nexa epidemiológico; **los demás aún sin confirmación bacteriológica**. En la semana epidemiológica 37 no se notifican casos.

En el año 2017 a semana epidemiológica 37 se notificaron 41 casos confirmados (se reporta 1 caso en la semana 37). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 08).

**Gráfica N° 08. Casos notificados de Tos ferina Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018.

Por procedencia, Bucaramanga tiene el 48,94% de los casos, Floridablanca el 19,15%, Girón el 8,51% y Barrancabermeja el 6,38% de los casos; Puerto Wilches y Socorro con el 4,26% cada uno y los demás municipios con reporte de (1caso), para un 2,13% cada uno. (ver tabla 08).

**Tabla N° 08. Casos tos ferina por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**

| Municipio        | Casos     | %           |
|------------------|-----------|-------------|
| Bucaramanga      | 23        | 48,94%      |
| Floridablanca    | 9         | 19,15%      |
| Girón            | 4         | 8,51%       |
| Barrancabermeja  | 3         | 6,38%       |
| Puerto Wilches   | 2         | 4,26%       |
| Socorro          | 2         | 4,26%       |
| Cerrito          | 1         | 2,13%       |
| Lebrija          | 1         | 2,13%       |
| Piedecuesta      | 1         | 2,13%       |
| Rionegro         | 1         | 2,13%       |
| Otros municipios | 0         | 0,00%       |
| <b>Santander</b> | <b>47</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 61,70% de los casos de tosferina se registraron en el sexo Femenino; el 46,81% pertenece al régimen subsidiado y el 34,04% al contributivo; el 91,49% residente en la cabecera municipal, el 87,23% se registró en menores de un año, el 8,51% en niños de 1 a 4 años y el 2,13% en edades de 30 a 39 y 60 a 69 años. No se reportan mortalidades para este evento. (ver tabla 9).

**Tabla N° 9. Comportamiento demográfico y social de los casos de Tos ferina, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos  | %       |
|------------------------|----------------|-----------|---------|
| <b>Sexo</b>            | Femenino       | 29        | 61,70%  |
|                        | Masculino      | 18        | 38,30%  |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 43        | 91,49%  |
|                        | Rural Disperso | 4         | 8,51%   |
|                        | Centro Poblado | 0         | 0,00%   |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 47        | 100,00% |
| <b>Tipo SS</b>         | Subsidiado     | 22        | 46,81%  |
|                        | Contributivo   | 16        | 34,04%  |
|                        | No asegurado   | 8         | 17,02%  |
|                        | Indeterminado  | 1         | 2,13%   |
| <b>Rango de edad</b>   | < 1 año        | 41        | 87,23%  |
|                        | 1-4            | 4         | 8,51%   |
|                        | 5-9            | 0         | 0,00%   |
|                        | 10-14          | 0         | 0,00%   |
|                        | 15-19          | 0         | 0,00%   |
|                        | 20-29          | 0         | 0,00%   |
|                        | 30-39          | 1         | 2,13%   |
|                        | 60-69          | 1         | 2,13%   |
| 70 y mas               | 0              | 0,00%     |         |
| <b>Total</b>           |                | <b>47</b> |         |

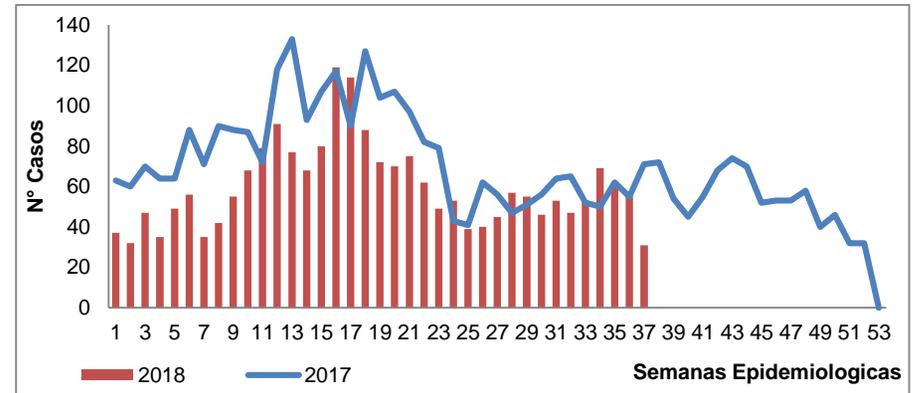
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

### 2.11 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila 2204 casos de varicela; (en la semana epidemiológica 37 se notificaron 31 casos).

En el año 2017 con corte a semana epidemiológica 37 se notificaron 2846 casos (71 casos en semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 09).

**Gráfica N° 09. Casos notificados de Varicela Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron 72,69% de los casos, seguido de otros municipios que reportaron casos en menor porcentaje. (ver tabla 10).

**Tabla N° 10. Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**

| Municipio        | Casos       | %           |
|------------------|-------------|-------------|
| Bucaramanga      | 650         | 29,49%      |
| Floridablanca    | 342         | 15,52%      |
| Barrancabermeja  | 263         | 11,93%      |
| Girón            | 201         | 9,12%       |
| Piedecuesta      | 146         | 6,62%       |
| Socorro          | 58          | 2,63%       |
| Contratación     | 53          | 2,40%       |
| El Playón        | 50          | 2,27%       |
| Charala          | 36          | 1,63%       |
| San Gil          | 34          | 1,54%       |
| Otros municipios | 371         | 16,83%      |
| <b>Santander</b> | <b>2204</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 52,68% de los casos de Varicela se registró en el sexo Masculino, el 60,80% pertenecen al régimen contributivo, el 87,25% reside en la cabecera municipal.

El rango de edad donde más se presenta el evento es de 1 a 4 años con un 23,50%, de 5 a 9 años con 16,74%, de 20 a 29 años con 15,47%, 10 a 14 años con 14,66%, 15 a 19 años con 11,84%, menor de un año con 6,58%, seguido de demás rangos de edad en menor porcentaje. (ver tabla 11).

Se ha reportado 3 mortalidades por este evento, dos del sexo femenino, una de ellas de 4 meses procedente de Barrancabermeja, fallece secundario a falla multiorganica con compromiso por varicela zoster, con focos de sobreinfección bacteriana y otra menor de 7 meses, procedente de Sabana de Torres, quien cursa con shock séptico de origen respiratorio, neumonía por varicela. El tercer caso de sexo masculino, de 57 años de edad, procedente del Municipio de San Gil, residente en el área rural del régimen subsidiado fallece debido a complicaciones generadas por la varicela.

### Brotos

A semana 37 de 2018, entre los casos reportados al Sivigila relacionados con población cautiva se han identificado brotes en: población privada de la libertad de centros carcelarios de los municipios de Girón (cárcel palogordo), con 2 casos y Bucaramanga (Cárcel Modelo), con 11 casos. Un brote presentado en el municipio de Cimitarra en el Batallón de Ingenieros N. 14 Batalla de Calibio (6 casos), en el Batallón de defensa antiaérea N. 2 Nueva granada (1 caso), en la Clínica San Luis de Bucaramanga ( 7 casos)

**Tabla Nº 11. Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

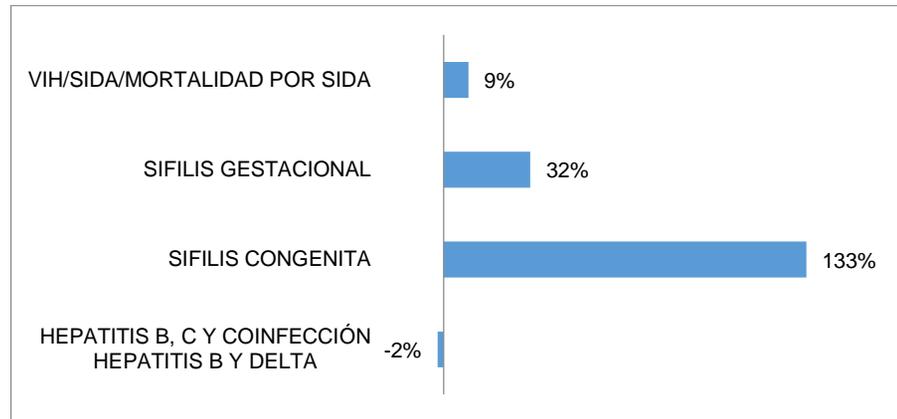
|                        | <b>Variables</b> | <b>Nº casos</b> | <b>%</b> |
|------------------------|------------------|-----------------|----------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino        | 1161            | 52,68%   |
|                        | Femenino         | 1043            | 47,32%   |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal   | 1923            | 87,25%   |
|                        | Rural Disperso   | 221             | 10,03%   |
|                        | Centro Poblado   | 60              | 2,72%    |
| <b>Condición Final</b> | Vivo             | 2201            | 99,86%   |
|                        | Muerto           | 3               | 0,14%    |
| <b>Tipo SS</b>         | Contributivo     | 1340            | 60,80%   |
|                        | Subsidiado       | 635             | 28,81%   |
|                        | Excepción        | 116             | 5,26%    |
|                        | Especial         | 78              | 3,54%    |
|                        | No asegurado     | 24              | 1,09%    |
|                        | Indeterminado    | 11              | 0,50%    |
| <b>Rango de edad</b>   | < 1 año          | 145             | 6,58%    |
|                        | 1-4              | 518             | 23,50%   |
|                        | 5-9              | 369             | 16,74%   |
|                        | 10-14            | 323             | 14,66%   |
|                        | 15-19            | 261             | 11,84%   |
|                        | 20-29            | 341             | 15,47%   |
|                        | 30-39            | 145             | 6,58%    |
|                        | 40-49            | 54              | 2,45%    |
|                        | 50-59            | 25              | 1,13%    |
|                        | 60-69            | 15              | 0,68%    |
|                        | 70 y mas         | 9               | 0,41%    |
| <b>Total</b>           |                  | <b>2204</b>     |          |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

### 3. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

A semana epidemiológica 37 de 2018 se evidencia un aumento en el reporte de notificación con relación a la semana 37 del año 2018 en los eventos de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA, Sífilis congénita y gestacional (Ver gráfica 10).

**Gráfica N° 10. Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, semana s epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



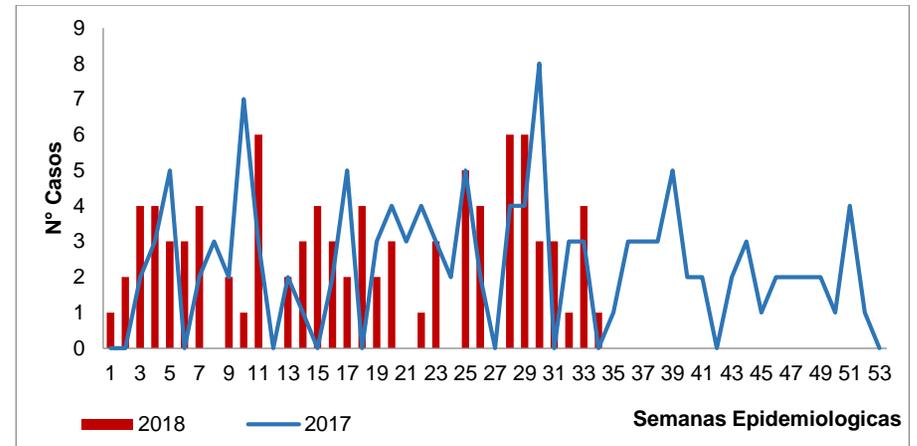
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

#### 3.1 Hepatitis B y coinfección/superinfección B delta

A semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila **90 casos**: 48 casos a clasificar (53,3 %), 18 casos de hepatitis B aguda (20 %), 17 casos crónico (20 %), cinco casos de hepatitis C y un caso de suprainfección B delta. No se notificaron casos en semana 37.

En el año 2017 con corte a semana epidemiológica 37 se notificaron 92 casos (se registran tres casos en semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 11).

**Gráfica N° 11. Casos notificados de Hepatitis B y C. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Girón y Floridablanca notificaron el 70% de los casos (ver tabla 12).

**Tabla N° 12. Casos Hepatitis B y C notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**

| Municipio              | Casos     | A clasificar | Hepatitis B Agudo | Hepatitis B Crónico | Hepatitis B transmisión perinatal | Hepatitis C | %           |
|------------------------|-----------|--------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------|-------------|-------------|
| Bucaramanga            | 37        | 18           | 6                 | 9                   | 0                                 | 1           | 38,9%       |
| Barrancabermeja        | 13        | 9            | 2                 | 1                   | 0                                 | 1           | 14,4%       |
| Girón                  | 8         | 3            | 3                 | 1                   | 0                                 | 1           | 8,9%        |
| Floridablanca          | 7         | 2            | 1                 | 3                   | 0                                 | 1           | 7,8%        |
| Piedecuesta            | 5         | 4            | 0                 | 1                   | 0                                 | 0           | 5,6%        |
| Sabana de Torres       | 3         | 1            | 1                 | 1                   | 0                                 | 0           | 3,3%        |
| San Gil                | 3         | 2            | 1                 | 0                   | 0                                 | 0           | 3,3%        |
| San Vicente de Chucuri | 2         | 2            | 0                 | 0                   | 0                                 | 0           | 2,2%        |
| Socorro                | 2         | 0            | 2                 | 0                   | 0                                 | 0           | 2,2%        |
| Betulia                | 1         | 1            | 0                 | 0                   | 0                                 | 0           | 1,1%        |
| Otros municipios       | 11        | 6            | 2                 | 2                   | 0                                 | 1           | 12,2%       |
| <b>Santander</b>       | <b>90</b> | <b>48</b>    | <b>18</b>         | <b>18</b>           | <b>0</b>                          | <b>5</b>    | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 51,1 % de los casos de hepatitis B y C se registraron en el sexo masculino; el 50% de los casos pertenecen al régimen contributivo; el 50% se registraron en el grupo de edad entre 20 a 39 años. Se registran cuatro casos de mortalidad (Ver tabla 13).

**Tabla N° 13. Comportamiento demográfico y social de los casos Hepatitis B y C, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos  | %     |
|------------------------|----------------|-----------|-------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 46        | 51,1% |
|                        | Femenino       | 44        | 48,9% |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 75        | 83,3% |
|                        | Rural Disperso | 14        | 15,6% |
|                        | Centro Poblado | 1         | 1,1%  |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 86        | 95,6% |
|                        | Muerto         | 4         | 4,4%  |
| <b>Tipo SS</b>         | Contributivo   | 45        | 50,0% |
|                        | Subsidiado     | 33        | 37,7% |
|                        | Especial       | 7         | 7,8%  |
|                        | No asegurado   | 5         | 5,6%  |
| <b>Rango de edad</b>   | 5-9            | 1         | 1,1%  |
|                        | 15-19          | 8         | 8,9%  |
|                        | 20-29          | 29        | 32,2% |
|                        | 30-39          | 16        | 17,8% |
|                        | 40-49          | 7         | 7,8%  |
|                        | 50-59          | 14        | 15,6% |
|                        | 60-69          | 8         | 8,9%  |
| 70 y mas               | 7              | 7,8%      |       |
| <b>Total</b>           |                | <b>90</b> |       |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

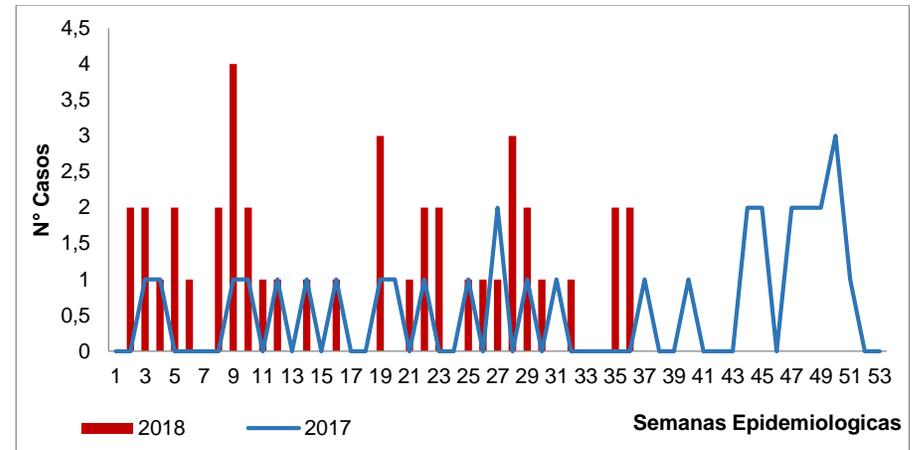
A semana 37 de 2018 se han reportado **9 gestantes** con Hepatitis B de los Municipios de Bucaramanga (2), Girón (1), Landázuri (1), Barrancabermeja (2), Simacota (1), Páramo (1) y Sabana de Torres (1).

### 3.2 Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila **42 casos** de sífilis congénita; 19 casos confirmados por Laboratorio y 23 casos por nexo epidemiológico; a semana epidemiológica 37 no se notificaron casos.

En el año 2017 con corte a semana 37 se notificaron 18 casos (en semana 37 se reportó un caso). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 12).

**Gráfica N° 12. Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por residencia, Barrancabermeja, Bucaramanga, Girón y Piedecuesta, notificaron el 69% de los casos (ver tabla 14).

**Tabla N° 14. Casos Sífilis Congénita notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**

| MUNICIPIO        | Casos     | %           |
|------------------|-----------|-------------|
| Barrancabermeja  | 13        | 31,0%       |
| Bucaramanga      | 7         | 16,7%       |
| Girón            | 5         | 11,9%       |
| Piedecuesta      | 4         | 9,5%        |
| Floridablanca    | 2         | 4,8%        |
| Málaga           | 2         | 4,8%        |
| Puerto Wilches   | 2         | 4,8%        |
| Sabana de Torres | 2         | 4,8%        |
| Albania          | 1         | 2,4%        |
| Barbosa          | 1         | 2,4%        |
| Otros Municipios | 3         | 7,1%        |
| <b>Santander</b> | <b>42</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 59,5% de los casos de sífilis congénita se registró en el sexo masculino; el 64,3% pertenecen al régimen subsidiado, el 78,6% pertenece a la cabecera Municipal (Ver tabla 15).

**Tabla N° 15. Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables       |                | N° casos  | %     |
|-----------------|----------------|-----------|-------|
| Sexo            | Masculino      | 25        | 59,5% |
|                 | Femenino       | 17        | 40,5% |
| Área            | Cabecera m/pal | 33        | 78,6% |
|                 | Rural Disperso | 7         | 16,7% |
|                 | Centro Poblado | 2         | 4,8%  |
| Condición Final | Vivo           | 41        | 97,6% |
|                 | Muerto         | 1         | 2,4%  |
| Tipo SS         | Subsidiado     | 27        | 64,3% |
|                 | No asegurado   | 9         | 21,4% |
|                 | Contributivo   | 6         | 14,3% |
| Rango de edad   | < 1 Mes        | 40        | 95,2% |
|                 | > 1 Mes        | 2         | 4,8%  |
| <b>Total</b>    |                | <b>42</b> |       |

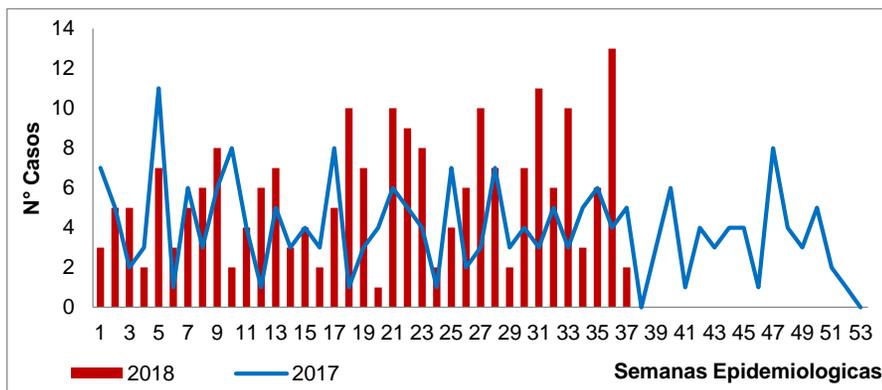
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

### 3.3 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 37 de 2018 se han notificado al Sivigila **211 casos** de sífilis gestacional (2 casos reportados en la semana 37).

En el año 2017 con corte a semana 37 se notificaron 160 casos (se reportaron 5 casos en la semana 37). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 13).

**Gráfica N° 13. Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por residencia Barrancabermeja, Bucaramanga, Floridablanca y Girón notificaron el 75,8% de los casos (ver tabla 16).

**Tabla N° 16. Casos Sífilis Gestacional notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**

| Municipio        | Casos      | %           |
|------------------|------------|-------------|
| Barrancabermeja  | 66         | 31,3%       |
| Bucaramanga      | 52         | 24,6%       |
| Floridablanca    | 21         | 10,0%       |
| Girón            | 21         | 10,0%       |
| Piedecuesta      | 16         | 7,6%        |
| Lebrija          | 6          | 2,8%        |
| Puerto Wilches   | 5          | 2,4%        |
| Puerto Parra     | 4          | 1,9%        |
| Barbosa          | 3          | 1,4%        |
| Málaga           | 2          | 0,9%        |
| Otros municipios | 15         | 7,1%        |
| <b>Santander</b> | <b>211</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 87,2% de los casos son de la cabecera Municipal, el 69,7% de los casos pertenecen al régimen subsidiado; el grupo de edad que registró el mayor número de casos fue el de 20 a 29 años con el 51,2%. No se han reportado mortalidades relacionadas con el evento (ver tabla 17).

**Tabla N° 17. Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Gestacional, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables       |                | N° casos   | %      |
|-----------------|----------------|------------|--------|
| Área            | Cabecera m/pal | 184        | 87,2%  |
|                 | Rural Disperso | 22         | 10,4%  |
|                 | Centro Poblado | 5          | 2,4%   |
| Condición Final | Vivo           | 211        | 100,0% |
| Tipo SS         | Subsidiado     | 147        | 69,7%  |
|                 | Contributivo   | 35         | 16,6%  |
|                 | No asegurado   | 27         | 12,8%  |
|                 | Excepción      | 2          | 0,9%   |
|                 |                |            |        |
| Rango de edad   | 10-14          | 5          | 2,4%   |
|                 | 15-19          | 46         | 21,8%  |
|                 | 20-29          | 108        | 51,2%  |
|                 | 30-39          | 45         | 21,3%  |
|                 | 40-49          | 7          | 3,3%   |
| <b>Total</b>    |                | <b>211</b> |        |

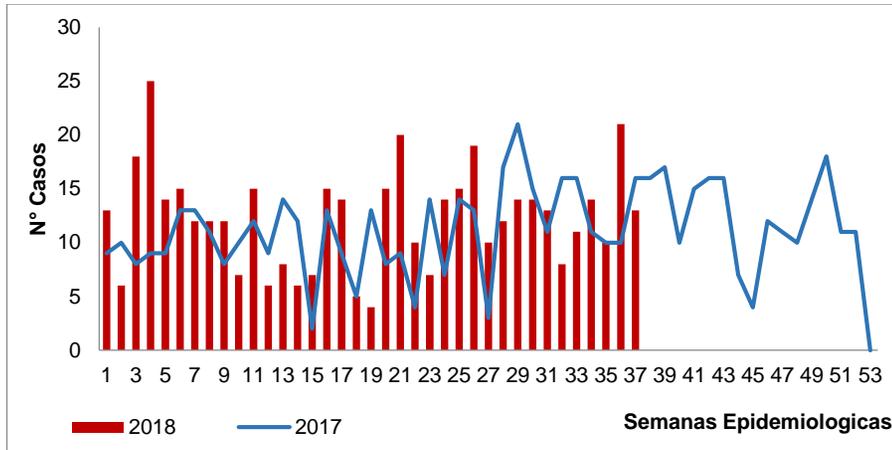
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

### 3.4 VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila 454 casos, 384 casos (el 84,6%) de VIH; 52 casos (el 11,5%) de Sida, 18 casos (4%) de muerte por Sida; en la semana epidemiológica 37 notificaron 13 casos.

En el año 2017 a corte de semana epidemiológica 37 se notificaron 416 casos (16 casos notificados en semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 14).

**Gráfica N° 14. Casos notificados de VIH/SIDA/muerte por SIDA. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron el 90,5 % de los casos de VIH/Sida y mortalidad por Sida (ver tabla 18).

**Tabla 18. Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida según entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Municipio              | Estado Clínico |             |            |           |           |
|------------------------|----------------|-------------|------------|-----------|-----------|
|                        | Casos          | %           | VIH        | SIDA      | Muerto    |
| Bucaramanga            | 220            | 48,5%       | 183        | 29        | 8         |
| Floridablanca          | 75             | 16,5%       | 68         | 4         | 3         |
| Barrancabermeja        | 61             | 13,4%       | 56         | 4         | 1         |
| Girón                  | 28             | 6,2%        | 23         | 4         | 1         |
| Piedecuesta            | 27             | 5,9%        | 19         | 7         | 1         |
| San Gil                | 12             | 2,6%        | 11         | 0         | 1         |
| Lebrija                | 5              | 1,1%        | 5          | 0         | 0         |
| Puerto Wilches         | 3              | 0,7%        | 2          | 1         | 0         |
| San Vicente de Chucuri | 3              | 0,7%        | 2          | 1         | 0         |
| Cerrito                | 2              | 0,4%        | 1          | 1         | 0         |
| Otros municipios       | 18             | 4,0%        | 14         | 1         | 3         |
| <b>Santander</b>       | <b>454</b>     | <b>100%</b> | <b>384</b> | <b>52</b> | <b>18</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 81,9% de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 57,3% pertenecen al régimen contributivo; el 68,7% fueron registrados en el grupo de edad entre 20 y 39 años, se registran 19 mortalidades para este evento (se encuentran en proceso de verificación) (Ver tabla 19).

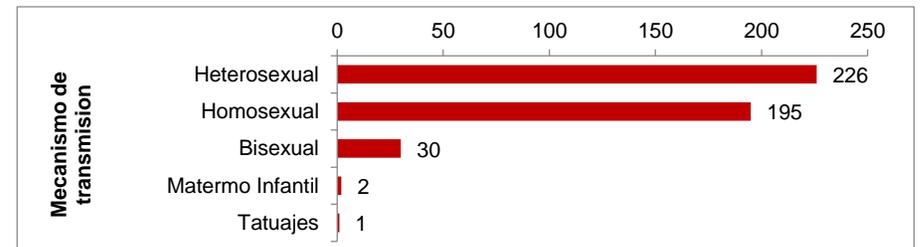
**Tabla N° 19. Comportamiento demográfico y social de los casos VIH/Sida y muerte por Sida, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos   | %     |
|------------------------|----------------|------------|-------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 372        | 81,9% |
|                        | Femenino       | 82         | 18,1% |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 393        | 86,6% |
|                        | Centro Poblado | 39         | 8,6%  |
|                        | Rural Disperso | 22         | 4,8%  |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 435        | 95,8% |
|                        | Muerto         | 19         | 4,2%  |
| <b>Tipo SS</b>         | Contributivo   | 260        | 57,3% |
|                        | Subsidiado     | 152        | 33,5% |
|                        | No asegurado   | 19         | 4,2%  |
|                        | Especial       | 13         | 2,9%  |
|                        | Excepción      | 10         | 2,2%  |
| <b>Rango de edad</b>   | < 1 año        | 1          | 0,2%  |
|                        | 10-14          | 1          | 0,2%  |
|                        | 15-19          | 18         | 4,0%  |
|                        | 20-29          | 195        | 43,0% |
|                        | 30-39          | 117        | 25,8% |
|                        | 40-49          | 66         | 14,5% |
|                        | 50-59          | 44         | 9,7%  |
|                        | 60-69          | 8          | 1,8%  |
| 70 y mas               | 4              | 0,9%       |       |
| <b>Total</b>           |                | <b>454</b> |       |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Según el mecanismo probable de transmisión el 49,8% (226 casos) fue heterosexual; el 43 % (195 casos) homosexual; el 6,6% (30 casos) bisexual, un caso por tatuajes y dos casos materno infantil (proceso de verificación) (ver gráfica 15).

**Gráfica 15. Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida por mecanismo probable de transmisión, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**



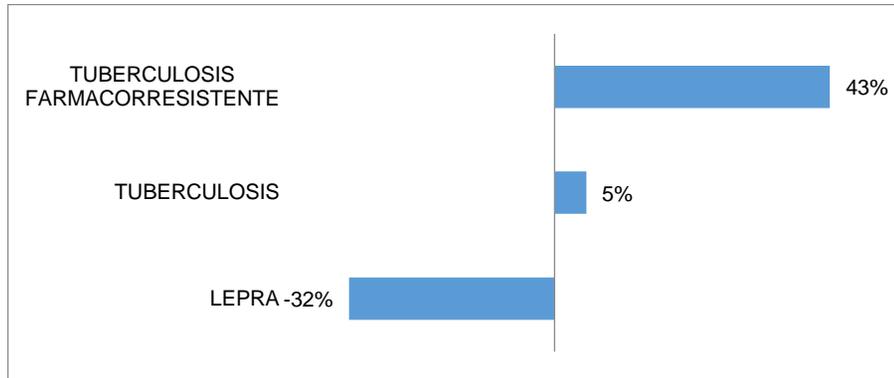
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Se registran **14 casos en población gestante** procedentes de Bucaramanga (4 casos), Barrancabermeja (2 casos), Bolívar (1 caso), Floridablanca (2 casos), Páramo (1 caso), Málaga (1 caso) y Lebrija (1 caso) y dos casos en población migrante.

## 4. MICOBACTERIAS

A semana epidemiológica 37 de 2018 se evidencia un aumento para tuberculosis farmacorresistente del 43%, del 5% para tuberculosis sensible y una disminución del 32% para lepra con relación a la semana epidemiológica 37 del año 2017 (Ver gráfica 16).

**Gráfica N° 16. Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



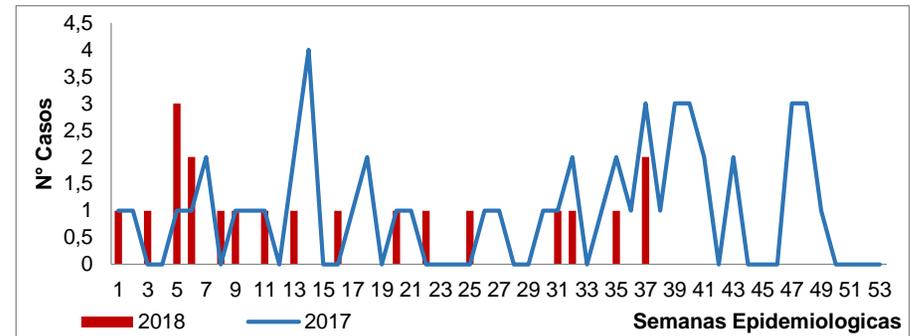
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

### 4.1 Lepra

A semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila **20 casos** de lepra, (se registran dos casos en semana epidemiológica 37), los cuales 15 casos ingresaron confirmados por Laboratorio y cinco casos confirmado por clínica (cabe destacar que para lepra el diagnóstico es clínico). En cuanto a la clasificación inicial, el 90% (18 casos) ingresaron como nuevos, el 10% (2 casos) como retratamiento.

En el año 2017 con corte a semana epidemiológica 37 se notificaron 29 casos (se reportaron tres casos en semana 37). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 17).

**Gráfica N° 17. Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 60% de los casos de lepra se registraron en el sexo masculino; el 50% pertenecen al régimen subsidiado; el 40% en el grupo de edad de 50 a 69 años (ver tabla 20).

**Tabla N° 20. Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos  | %      |
|------------------------|----------------|-----------|--------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 12        | 60,0%  |
|                        | Femenino       | 8         | 40,0%  |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 12        | 60,0%  |
|                        | Rural Disperso | 5         | 25,0%  |
|                        | Centro Poblado | 3         | 15,0%  |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 20        | 100,0% |
|                        | Muerto         | 0         | 0,0%   |
|                        | No sabe        | 0         | 0,0%   |
| <b>Tipo SS</b>         | Subsidiado     | 10        | 50,0%  |
|                        | Contributivo   | 9         | 45,0%  |
|                        | Excepción      | 1         | 5,0%   |
| <b>Rango de edad</b>   | 10-14          | 1         | 5,0%   |
|                        | 20-29          | 1         | 5,0%   |
|                        | 30-39          | 4         | 20,0%  |
|                        | 40-49          | 3         | 15,0%  |
|                        | 50-59          | 3         | 15,0%  |
|                        | 60-69          | 5         | 25,0%  |
|                        | 70 y mas       | 3         | 15,0%  |
| <b>Total</b>           |                | <b>20</b> |        |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El Municipio de Palmas del Socorro registró la mayor tasa de detección de casos nuevos para el Departamento con 45,5 casos por 100.000 habitantes, seguido por el municipio de El Landázuri con 13 casos por 100.000 habitantes. El 11,5% de las entidades territoriales han notificado casos de lepra. El Departamento tiene una tasa de detección de 0,86 casos por cada 100.000 habitantes (ver tabla 21).

**Tabla N° 21. Casos de lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Municipio        | Casos     | Caso Nuevos | Incidencia  | Recidiva | Retratamiento |
|------------------|-----------|-------------|-------------|----------|---------------|
| Bucaramanga      | 5         | 4           | 0,8         | 0        | 1             |
| Floridablanca    | 3         | 3           | 1,1         | 0        | 0             |
| El Playón        | 2         | 1           | 8,8         | 0        | 1             |
| Girón            | 2         | 2           | 1,0         | 0        | 0             |
| Landázuri        | 2         | 2           | 13,0        | 0        | 0             |
| Barrancabermeja  | 1         | 1           | 0,5         | 0        | 0             |
| Cimitarra        | 1         | 1           | 2,1         | 0        | 0             |
| Mogotes          | 1         | 1           | 9,2         | 0        | 0             |
| Palmas Socorro   | 1         | 1           | 45,5        | 0        | 0             |
| Piedecuesta      | 1         | 1           | 0,6         | 0        | 0             |
| Otros municipios | 1         | 1           | 0,2         | 0        | 0             |
| <b>Santander</b> | <b>20</b> | <b>18</b>   | <b>0,86</b> | <b>0</b> | <b>2</b>      |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018 - DANE

De los 20 casos notificados, el 35% corresponde a lepra paucibacilar; el 65% corresponde a lepra multibacilar, se registraron tres casos con grado II de discapacidad (ver tabla 22).

**Tabla N° 22. Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Clasificación Lepra | Grado de discapacidad |          |          | Total     | %           |
|---------------------|-----------------------|----------|----------|-----------|-------------|
|                     | Grado 0               | Grado 1  | Grado 2  |           |             |
| Paucibacilar        | 6                     | 1        | 0        | 7         | 35,0%       |
| Multibacilar        | 7                     | 3        | 3        | 13        | 65,0%       |
| <b>Total</b>        | <b>13</b>             | <b>4</b> | <b>3</b> | <b>20</b> | <b>100%</b> |

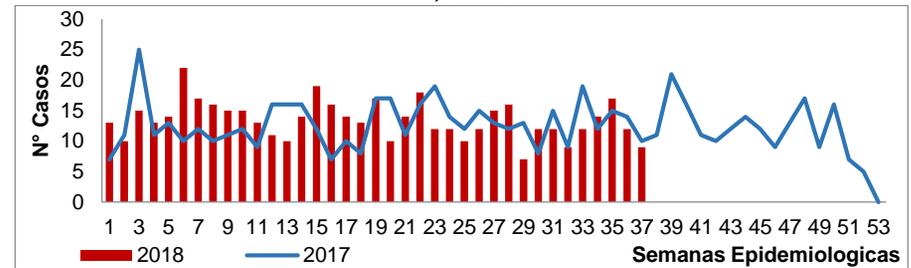
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

#### 4.2 Tuberculosis todas las formas y tuberculosis Resistente

A semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila **490 casos** de tuberculosis sensible y **10 casos** de tuberculosis resistente con un total de **500 casos**; el 86,4% (432 casos) pertenecen a la forma pulmonar, el 13,6% (68 casos) a formas extrapulmonares, entre las que se registraron seis casos con localización meníngea; en la semana epidemiológica 37 se notificaron al Sivigila 9 casos.

Con corte a semana epidemiológica 37 de 2017 se notificaron 467 casos (10 casos notificados en semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 18).

**Gráfica N° 18. Casos notificados de Tuberculosis. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, 430 casos (el 86%) ingresaron como confirmados por laboratorio, 67 casos (el 13,4%) por clínica y 3 casos por nexa epidemiológico (ver tabla 23).

**Tabla 23. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Tipo de caso                       | TB Sensible |                | Resistente |                | Total      | %           |
|------------------------------------|-------------|----------------|------------|----------------|------------|-------------|
|                                    | Pulmonar    | Extra Pulmonar | Pulmonar   | Extra pulmonar |            |             |
| Confirmado por laboratorio         | 372         | 48             | 10         | 0              | 430        | 86,0%       |
| Confirmado por clínica             | 48          | 19             | 0          | 0              | 67         | 13,4%       |
| Confirmado por nexa epidemiológico | 2           | 1              | 0          | 0              | 3          | 0,6%        |
| <b>Total</b>                       | <b>422</b>  | <b>68</b>      | <b>10</b>  | <b>0</b>       | <b>500</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

De los casos de tuberculosis extrapulmonar, la localización anatómica con mayor proporción de casos es la pleural con 36 casos (54,5%), se registra dos casos extrapulmonar sin información de la localización afectada (Ver tabla 24).

**Tabla 24. Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Localización   | Casos     | %           |
|----------------|-----------|-------------|
| Pleural        | 36        | 54,5%       |
| Ganglionar     | 10        | 15,2%       |
| Meningea       | 5         | 7,6%        |
| Osteoarticular | 5         | 7,6%        |
| Otra           | 4         | 6,1%        |
| Intestinal     | 3         | 4,5%        |
| Peritoneal     | 2         | 3,0%        |
| Genitourinaria | 1         | 1,5%        |
| <b>Total</b>   | <b>66</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 70,6% de los casos de tuberculosis todas sus formas se registró en el sexo masculino; el 52,4% pertenecen al régimen subsidiado; en el grupo de 20 a 49 años se reporta el 50,1%. Se han reportado 36 casos de mortalidad, 10 casos con condición TB/VIH (ver tabla 25).

**Tabla Nº 25. Comportamiento demográfico y social de los casos Tuberculosis todas sus formas, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | Nº casos   | %     |
|------------------------|----------------|------------|-------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 353        | 70,6% |
|                        | Femenino       | 147        | 29,4% |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 445        | 89,0% |
|                        | Rural Disperso | 46         | 9,2%  |
|                        | Centro Poblado | 9          | 1,8%  |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 464        | 92,8% |
|                        | Muerto         | 36         | 7,2%  |
| <b>Tipo SS</b>         | Subsidiado     | 262        | 52,4% |
|                        | Contributivo   | 161        | 32,2% |
|                        | No asegurado   | 35         | 7,0%  |
|                        | Excepción      | 23         | 4,6%  |
|                        | Especial       | 19         | 3,8%  |
| <b>Rango de edad</b>   | 1-4            | 3          | 0,6%  |
|                        | 5-9            | 1          | 0,2%  |
|                        | 10-14          | 6          | 1,2%  |
|                        | 15-19          | 24         | 4,8%  |
|                        | 20-29          | 117        | 23,4% |
|                        | 30-39          | 79         | 15,8% |
|                        | 40-49          | 56         | 11,2% |
|                        | 50-59          | 77         | 15,4% |
| 60-69                  | 66             | 13,2%      |       |
| 70 y mas               | 71             | 14,2%      |       |
| <b>Total</b>           |                | <b>500</b> |       |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

De los casos registrados con condición final muerte, el mayor número de casos se registran con septicemia no especificada y causa básica Paro cardiaco no especificado, aportando el 30,6% de los casos. Se registran dos casos con causa básica de mortalidad asociada a la tuberculosis (ver tabla 26).

**Tabla Nº 26. Distribución de casos Tuberculosis todas sus formas por causa básica de muerte, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Especie   | Casos | %     |
|---|-------|-------|
| Septicemia, no especificada                             | 6     | 16,7% |
| Paro cardiaco, no especificado                          | 5     | 13,9% |
| Síndrome de dificultad respiratoria del adulto          | 4     | 11,1% |
| Choque , no especificado                                | 3     | 8,3%  |
| Síndrome de infección aguda debida a VIH                | 2     | 5,6%  |
| Neumonía bacteriana, no especificada                    | 2     | 5,6%  |
| Neumonía, no especificada                               | 2     | 5,6%  |
| Sin información   | 2     | 5,6%  |
| Tuberculosis miliar aguda de un solo sitio especificado | 1     | 2,8%  |
| Enfermedad por VIH, resultante en otras micosis         | 1     | 2,8%  |

|  |           |             |
|--|-----------|-------------|
| Enfermedad por VIH, resultante en infecciones múltiples                            | 1         | 2,8%        |
| Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), sin otra especificación | 1         | 2,8%        |
| Trombosis coronaria que no resulta en infarto del miocardio                        | 1         | 2,78%       |
| Enfermedad isquémica aguda del corazón, no especificada                            | 1         | 2,78%       |
| Derrame pleural no clasificado en otra parte                                       | 1         | 2,78%       |
| Insuficiencia hepática, no especificada  | 1         | 2,78%       |
| Tuberculosis óseas (a18.0†)  | 1         | 2,78%       |
| Efectos adversos de agentes electrolíticos, calóricos y del equilibrio hídrico     | 1         | 2,78%       |
| <b>Total</b>   | <b>36</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Los entes territoriales que aportan el 85% de la notificación de Tuberculosis en todas sus formas son Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón y Piedecuesta. Bucaramanga registra la mayor incidencia de TB en todas sus formas con 47,3 casos por 100.000 habitantes. La incidencia de Tuberculosis en todas sus formas para el Departamento en esta semana epidemiológica es de 21,1 casos por 100.000 habitantes. Se registran 10 casos de tuberculosis farmacorresistente, 6 casos monorresistentes, un caso MDR, un caso resistente a Rifampicina y dos casos en proceso de clasificación (ver tabla 27).

**Tabla Nº 27. Notificación de casos de Tuberculosis según formas por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Municipio              | TB Sensible |           | Resistente |          | Casos      | Casos Nuevos | Incidencia  |
|------------------------|-------------|-----------|------------|----------|------------|--------------|-------------|
|                        | Pulmonar    | Extra     | Pulmonar   | Extra    |            |              |             |
| Bucaramanga            | 229         | 43        | 7          | 0        | 279        | 250          | 47,3        |
| Barrancabermeja        | 76          | 5         | 1          | 0        | 82         | 64           | 33,4        |
| Floridablanca          | 51          | 16        | 1          | 0        | 68         | 62           | 23,2        |
| Piedecuesta            | 15          | 3         | 1          | 0        | 19         | 17           | 10,6        |
| San Gil                | 10          | 0         | 0          | 0        | 10         | 10           | 21,8        |
| Girón                  | 9           | 0         | 0          | 0        | 9          | 7            | 3,6         |
| Cimitarra              | 6           | 0         | 0          | 0        | 6          | 6            | 12,4        |
| Socorro                | 5           | 1         | 0          | 0        | 6          | 6            | 19,4        |
| San Vicente de Chucuri | 5           | 0         | 0          | 0        | 5          | 5            | 14,3        |
| Sabana de Torres       | 4           | 0         | 0          | 0        | 4          | 3            | 16,5        |
| Otros municipios       | 12          | 0         | 0          | 0        | 12         | 12           | 2,1         |
| <b>Santander</b>       | <b>422</b>  | <b>68</b> | <b>10</b>  | <b>0</b> | <b>500</b> | <b>442</b>   | <b>21,1</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Dentro de la identificación de especie, para los casos registrados con prueba molecular (59 casos), el 98,3% registra con especie *Mycobacterium tuberculosis*, en proceso de verificación caso registrado como *M. bovis* (ver tabla 28).

**Tabla Nº 28. Casos de Tuberculosis según identificación de especie, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

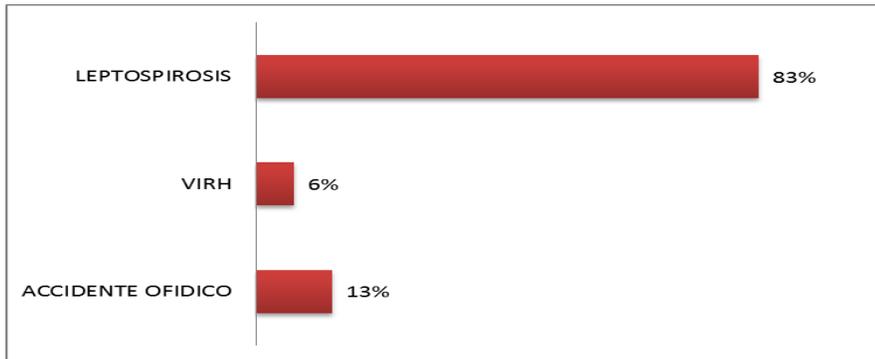
| Especie                           | Casos     | %           |
|-----------------------------------|-----------|-------------|
| <i>Mycobacterium tuberculosis</i> | 58        | 98,3%       |
| <i>Mycobacterium bovis</i>        | 1         | 1,7%        |
| <b>Total</b>                      | <b>59</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

## 5. ZONOSIS

A semana Epidemiológica 37 de 2018 se evidencia con relación a la misma semana del año 2017 un Incremento en la notificación de la Vigilancia Integrada de la Rabia humana, en Accidente Ofídico y Leptospirosis (Ver gráfica 19).

**Gráfica 19. Incremento-Decremento. Grupo Zoonosis. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37 2017-2018**

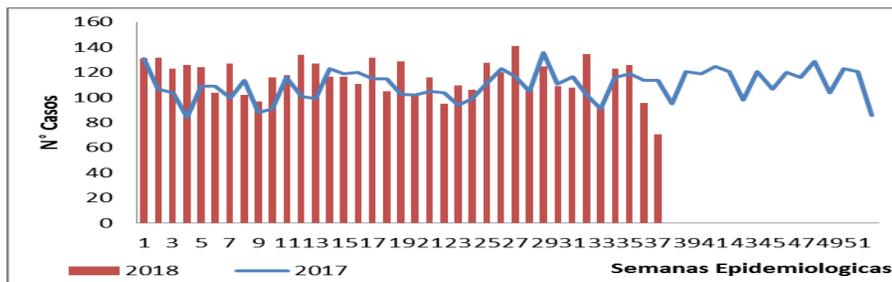


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2018

### 5.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana Epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 4283 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia en el 2018. En el 2017 reportaron 4028 casos. Los cuales 71 corresponden a la Semana Epidemiológica 37 del 2018 y 114 a la del 2017. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 20).

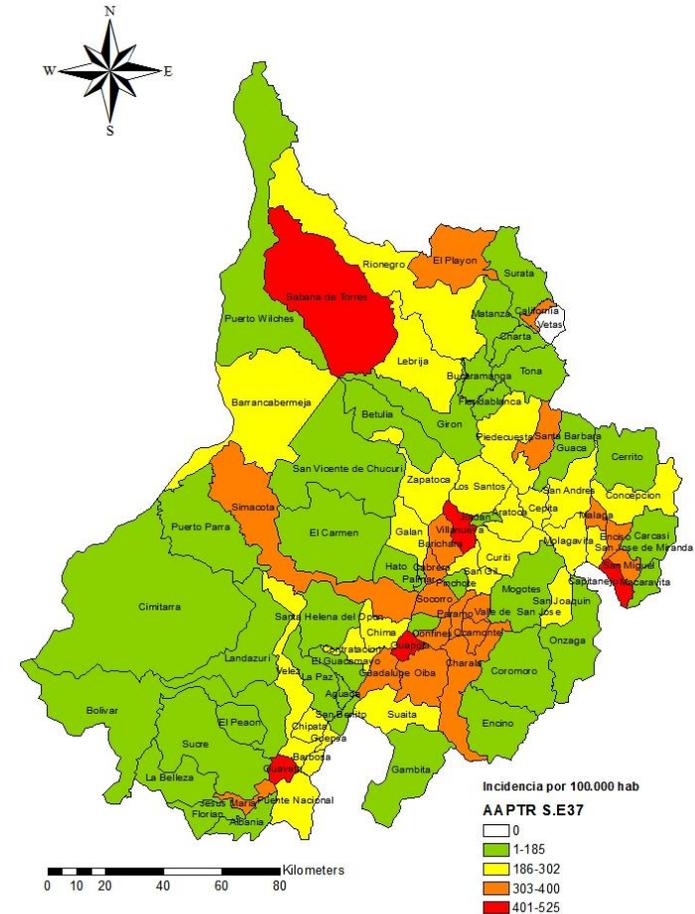
**Gráfica 20. Agresiones notificadas por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2018**



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2018

Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Guapota, Guavata, Villanueva y Sabana de Torres. El municipio de Vetas debe realizar BAI de este evento teniendo en cuenta su notificación negativa durante las 37 semanas epidemiológicas que van a la fecha (ver mapa 03).

**Mapa 03. Incidencia de Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2018

Los municipios que más aportan casos en este evento son: Bucaramanga con 20,85%, Barrancabermeja con el 12,21% y Floridablanca 11,56% (ver tabla 29).

**Tabla 29. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia por Municipio de procedencia, Santander, semanas Epidemiológicas 01-37, 2018**

| MUNICIPIO        | Casos       | %           |
|------------------|-------------|-------------|
| Bucaramanga      | 893         | 20,85%      |
| Barrancabermeja  | 523         | 12,21%      |
| Floridablanca    | 495         | 11,56%      |
| Piedecuesta      | 343         | 8,01%       |
| Girón            | 298         | 6,96%       |
| San Gil          | 115         | 2,69%       |
| Lebrija          | 110         | 2,57%       |
| Socorro          | 103         | 2,40%       |
| Barbosa          | 85          | 1,98%       |
| Sabana de Torres | 78          | 1,82%       |
| Otros Municipios | 1240        | 28,95%      |
| <b>Santander</b> | <b>4283</b> | <b>100%</b> |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

El 52,56% de los casos de Agresiones se registraron en el Sexo Masculino, el 76,49% se presentó en cabecera municipal y el 45,16% pertenecen al Régimen Contributivo. (Ver tabla 30).

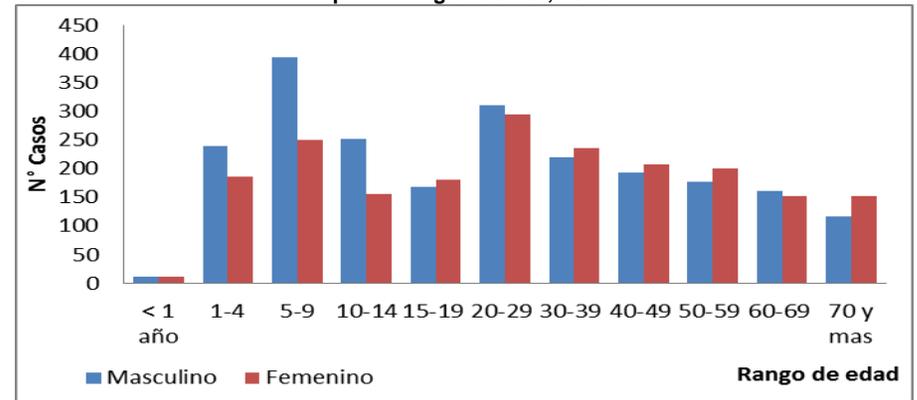
**Tabla 30. Características Sociodemográficas de notificación de agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              | N° casos       | %           |
|------------------------|----------------|-------------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 2251 52,56% |
|                        | Femenino       | 2032 47,44% |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 3276 76,49% |
|                        | Rural Disperso | 860 20,08%  |
|                        | Centro Poblado | 147 3,43%   |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 4278 99,88% |
|                        | No sabe        | 4 0,09%     |
|                        | Muerto         | 1 0,02%     |
| <b>Tipo SS</b>         | Contributivo   | 1934 45,16% |
|                        | Subsidiado     | 1844 43,05% |
|                        | Especial       | 200 4,67%   |
|                        | No asegurado   | 154 3,60%   |
|                        | Excepción      | 115 2,69%   |
| Indeterminado          | 36 0,84%       |             |
| <b>Total</b>           | <b>4283</b>    |             |

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2018

Los grupos de edad donde más se presentaron Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia fueron el de 5 a 9 años con un 15,08% y el de 20 a 29 años con un 14,17% (Ver gráfica 21).

**Gráfica 21. Casos de AAPTR por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

En el departamento de Santander el animal que reporta mayor número de casos de Agresiones es el Perro con el 80,81% (sólo el 5,37% corresponde a Exposiciones Graves), seguido del gato con 15,90%.

El 65,04% de los casos de Agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, solo el 8,48% de ellas se clasifican como Exposición Grave evidenciando el impacto positivo de la vacunación en este tipo de agresor. (Ver tabla 31).

**Tabla 31. Animal Agresor y Tipo de Exposición por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018.**

| Animal Agresor    | No Exposición | Exposición Leve | Exposición Grave | Total       | %           |
|-------------------|---------------|-----------------|------------------|-------------|-------------|
| Perro             | 2359          | 916             | 186              | 3461        | 80,81%      |
| Gato              | 380           | 203             | 98               | 681         | 15,90%      |
| Mico              | 0             | 0               | 29               | 29          | 0,68%       |
| Murciélago        | 0             | 0               | 25               | 25          | 0,58%       |
| Grandes roedores  | 18            | 0               | 5                | 23          | 0,54%       |
| Pequeños roedores | 16            | 2               | 2                | 20          | 0,47%       |
| Otros silvestres  | 0             | 2               | 12               | 14          | 0,33%       |
| Bovino            | 2             | 3               | 5                | 10          | 0,23%       |
| Humano            | 7             | 2               | 0                | 9           | 0,21%       |
| Equino            | 3             | 3               | 0                | 6           | 0,14%       |
| Porcino           | 0             | 2               | 0                | 2           | 0,05%       |
| Otros domesticos  | 1             | 1               | 0                | 2           | 0,05%       |
| Zorro             | 0             | 0               | 1                | 1           | 0,02%       |
| Ovino- Caprino    | 0             | 0               | 0                | 0           | 0,00%       |
| <b>Total</b>      | <b>2786</b>   | <b>1134</b>     | <b>363</b>       | <b>4283</b> | <b>100%</b> |

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2018

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

Se le administró suero al 95,31% de las Exposiciones Graves y vacuna antirrábica al 95,94% de las Exposiciones Leves.

Según la Guía de atención solo se debe aplicar suero en las agresiones clasificadas como Exposición Grave y vacunas en las agresiones clasificadas como Leves y Graves.

Los municipios con Exposición Grave sin aplicación de suero son: Aratoca (1), Barbosa (1), Barrancabermeja (1), Bucaramanga (4), Cimitarra (1), Floridablanca (2), Los Santos (1), Piedecuesta (1), Puerto Parra (2), Socorro (3).

Los municipios con Exposición Leve sin aplicación de Vacuna son: Barichara (1), Barrancabermeja (10), Bucaramanga (3), Cabrera (1), Cepita (1), Charta (1), Chima (1), Cerrito (1), Cimitarra (2), Contratación (1), Curití (1), Enciso (1) Floridablanca (3), La Paz (1), Los Santos (1), Piedecuesta (3), Puerto Parra (2), San Gil (2), San Benito (1), San Joaquín (4), Santa Bárbara (2), Santa Helena del Opón (1), Suaita (1), Surata (1).

**Tabla 32. Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Tipo de Exposición | Tratamiento |                  |            |             |
|--------------------|-------------|------------------|------------|-------------|
|                    | Total       | Manejo de herida | Suero      | Vacuna      |
| No exposición      | 2786        | 2703             | 3          | 14          |
| Exposición Leve    | 1134        | 1105             | 14         | 1088        |
| Exposición Grave   | 363         | 350              | 346        | 363         |
| <b>Total</b>       | <b>4283</b> | <b>4158</b>      | <b>363</b> | <b>1465</b> |

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2018

- **Rabia humana:** A semana epidemiológica 37 no se han notificado casos de Rabia Humana.

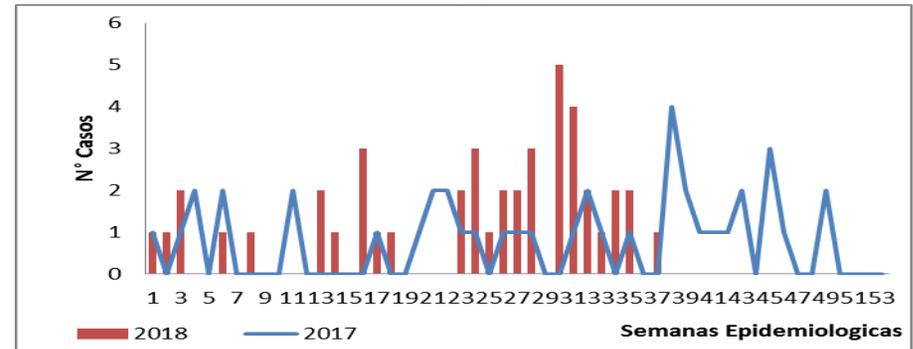
## 5.2 Rabia animal.

En esta semana no se notificaron casos de Rabia en Perros y Gatos.

## 5.3 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 37 de 2018 se encuentran reportados 44 casos, se notificó un caso a Semana 37 del 2018. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato (ver gráfica 22).

**Gráfica 22. Casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

Los municipios con mayor número de casos según Procedencia es Cimitarra con el 18,18%, Floridablanca y Vélez con el 9,09% respectivamente, Barrancabermeja, Bucaramanga y Oiba con el 6,82% (ver tabla 33).

**Tabla 33. Casos Sospechosos de Leptospirosis por Municipio de procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2018**

| MUNICIPIO        | Casos     | %           |
|------------------|-----------|-------------|
| Cimitarra        | 8         | 18,18%      |
| Floridablanca    | 4         | 9,09%       |
| Vélez            | 4         | 9,09%       |
| Barrancabermeja  | 3         | 6,82%       |
| Bucaramanga      | 3         | 6,82%       |
| Oiba             | 3         | 6,82%       |
| San Gil          | 3         | 6,82%       |
| Málaga           | 2         | 4,55%       |
| Rionegro         | 2         | 4,55%       |
| Socorro          | 2         | 4,55%       |
| Otros municipios | 10        | 22,73%      |
| <b>Santander</b> | <b>44</b> | <b>100%</b> |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

El 72,73 de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo Masculino, el 54,55% se presentaron en el área Cabecera Municipal, y el 47,73% pertenecen al régimen Subsidiado (ver tabla 34). A semana Epidemiológica 37 se han Notificado dos casos sospechosos con condición final muerto procedentes del Municipio de Carmen de Chucuri y Bucaramanga.

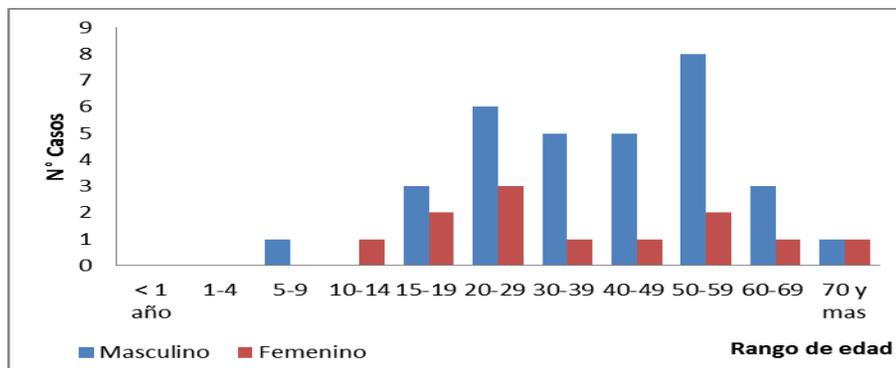
**Tabla 34. Comportamiento demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              | N° casos       | %  |        |
|------------------------|----------------|----|--------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 32 | 72,73% |
|                        | Femenino       | 12 | 27,27% |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 24 | 54,55% |
|                        | Rural Disperso | 13 | 29,55% |
|                        | Centro Poblado | 7  | 15,91% |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 42 | 95,45% |
|                        | Muerto         | 2  | 4,55%  |
| <b>Tipo SS</b>         | Subsidiado     | 21 | 47,73% |
|                        | Contributivo   | 17 | 38,64% |
|                        | Excepción      | 3  | 6,82%  |
|                        | Especial       | 2  | 4,55%  |
|                        | No asegurado   | 1  | 2,27%  |
| <b>Total</b>           | <b>44</b>      |    |        |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

El 22,73% de los casos se presentaron en los rangos de edad de 50 –59 años, el 20,45% en los rangos de edad de 20 – 29 años, el 13,64% en los rangos de edad de 30 a 39 años y rangos de edad de 40 a 49 años respectivamente. (Ver gráfica 23).

**Gráfica 23. Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas Epidemiológicas 01-37, 2018**

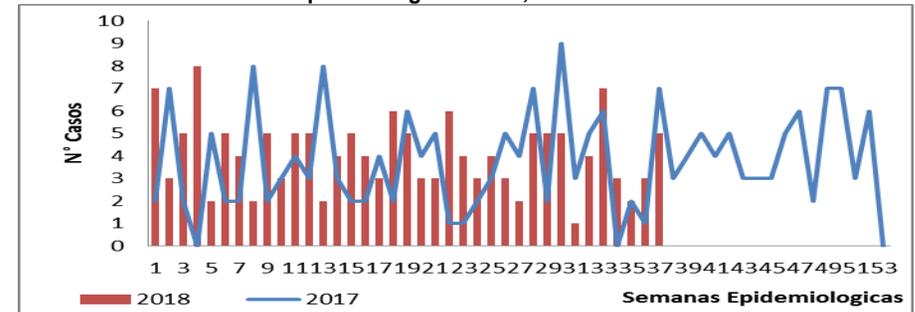


Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

## 5.5 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2018 se notificaron al SIVIGILA 151 casos de Accidente Ofídico en el 2018 y 134 casos en el 2017. En la semana Epidemiológica 37 del 2018 se notificó 5 casos y se notificaron 7 casos en el 2017. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 24).

**Gráfica 24. Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2018**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

Los Municipios con mayor ocurrencia de casos en este evento corresponden a: Cimitarra con el 11,92%, Barrancabermeja con el 11,26%, Lebrija con el 9,93% y Girón con el 8,61% (ver tabla 35).

**Tabla 35. Casos de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Municipio              | Casos      | %           |
|------------------------|------------|-------------|
| Cimitarra              | 18         | 11,92%      |
| Barrancabermeja        | 17         | 11,26%      |
| Lebrija                | 15         | 9,93%       |
| Girón                  | 13         | 8,61%       |
| El Playón              | 10         | 6,62%       |
| San Vicente de Chucuri | 8          | 5,30%       |
| El Carmen de Chucuri   | 7          | 4,64%       |
| Sabana de Torres       | 5          | 3,31%       |
| Bucaramanga            | 4          | 2,65%       |
| Landázuri              | 4          | 2,65%       |
| Otros municipios       | 50         | 33,11%      |
| <b>Santander</b>       | <b>151</b> | <b>100%</b> |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

El 72,85% de los Accidentes Ofídicos se registraron en el sexo Masculino; el 74,17% pertenecen al Régimen Subsidiado y el 79,47% ocurrieron en Área Rural Disperso. A la fecha se presentó un caso notificado como Mortalidad por Accidente Ofídico, procedente del Municipio de Cimitarra (Ver tabla 36).

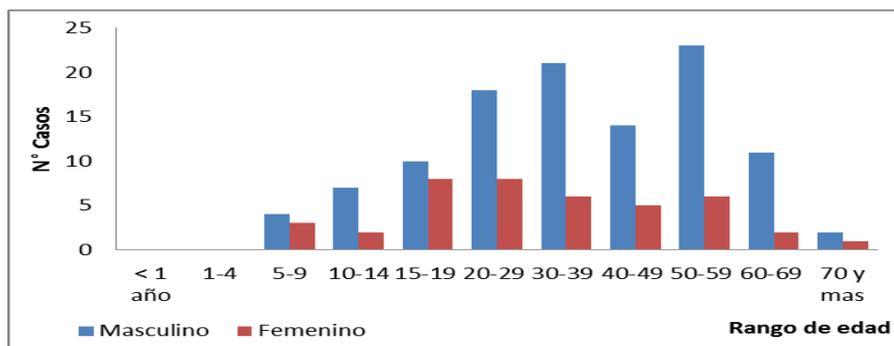
**Tabla 36. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos | %          |
|------------------------|----------------|----------|------------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 110      | 72,85%     |
|                        | Femenino       | 41       | 27,15%     |
| <b>Área</b>            | Rural Disperso | 120      | 79,47%     |
|                        | Cabecera m/pal | 20       | 13,25%     |
|                        | Centro Poblado | 11       | 7,28%      |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 150      | 99,34%     |
|                        | Muerto         | 1        | 0,66%      |
| <b>Tipo SS</b>         | Subsidiado     | 112      | 74,17%     |
|                        | Contributivo   | 25       | 16,56%     |
|                        | No asegurado   | 9        | 5,96%      |
|                        | Indeterminado  | 3        | 1,99%      |
|                        | Especial       | 2        | 1,32%      |
|                        | <b>Total</b>   |          | <b>151</b> |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

La mayor cantidad de casos se presentó en los rangos de Edad de 50-59 años con el 19,21%, rangos de edad de 30 – 39 años con el 17,88 % y 20 – 29 años con el 17,22% (Ver gráfica 25).

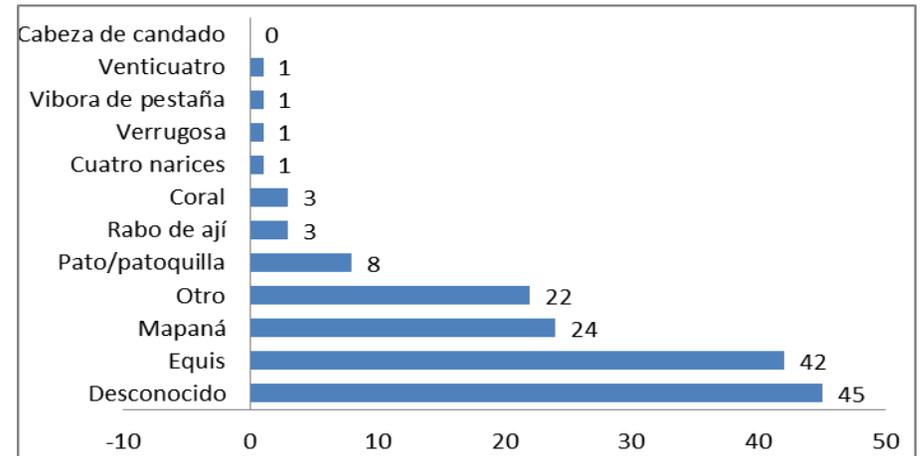
**Gráfica 25. Casos de accidente ofídico por rango de edad y sexo, Santander, semanas Epidemiológicas 01-37, 2018**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor cantidad de casos fueron Agente Agresor Desconocido con 29,80%, Equis con el 27,81% y Mapaná con 15,89% (ver gráfica 26).

**Gráfica 26. Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2018**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

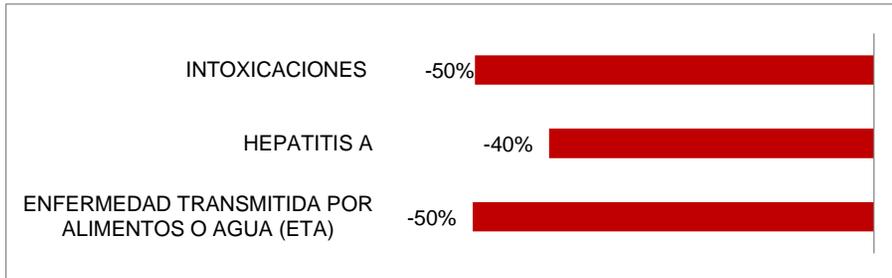
### 5.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 37 del 2018 se ha notificado un caso probable de Encefalitis Equina Venezolana, procedente del Municipio de Floridablanca, de sexo Masculino. Descartado por que no cumple con definición de caso.

## 6. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

A semana epidemiológica 37 de 2018 se evidencia con relación a la misma semana del año 2017 un decremento en el reporte de notificación de intoxicación, ETAS; y Hepatitis A. (ver gráfica 27).

**Gráfica 27. Incremento-Decremento. Grupo Factores de Riesgo Ambiental. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**

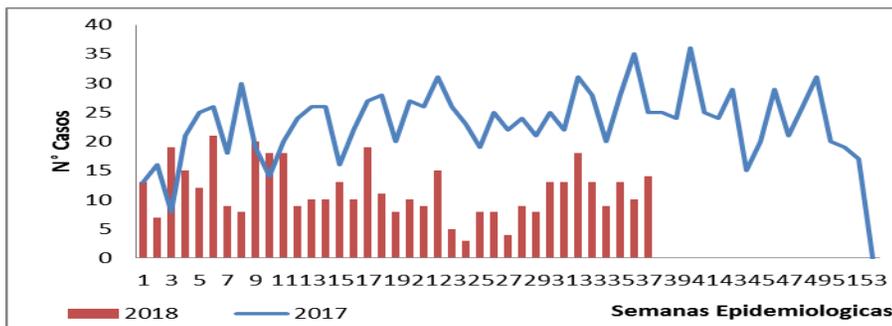


Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

### Intoxicaciones por Sustancias Químicas

Hasta la semana Epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 432 casos de Intoxicaciones en el 2018 y 857 en el 2017, se reportaron 14 casos en la semana Epidemiológica 37 de 2018, y en la misma semana Epidemiológica del 2017 se notificaron 25 casos. Semanalmente el número de casos notificados se ajusta debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 28). Como hubo cambios en el proceso y ficha de Notificación en el presente año, hay que tener en cuenta que se disminuyen los casos de Intoxicaciones por Sustancias Químicas donde el tipo de Exposición es por Intento de Suicidio

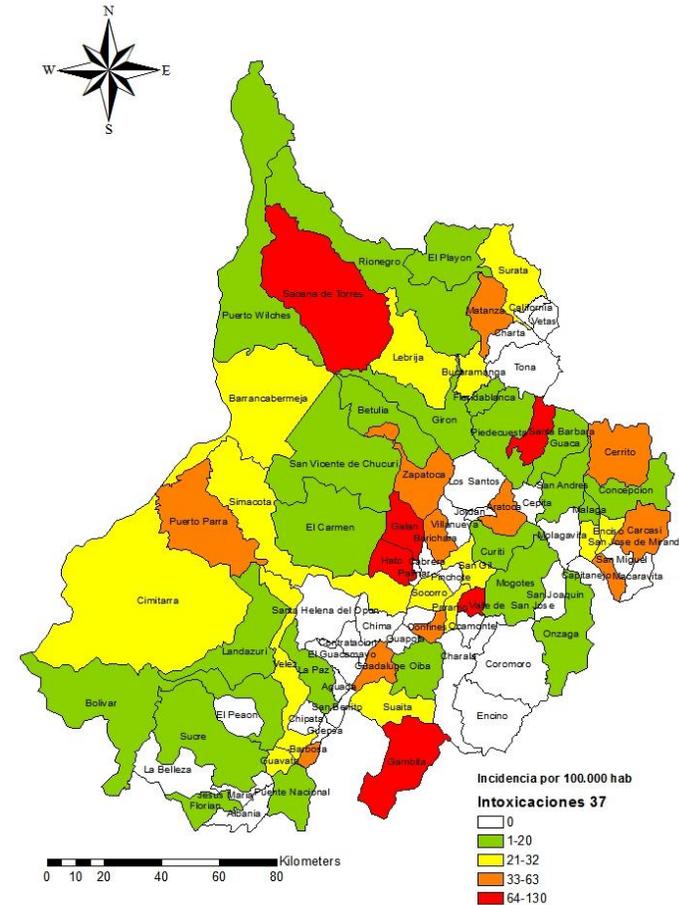
**Gráfica 28. Casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2018

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 20,66 personas por 100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Hato, Santa Bárbara, Galán. (ver mapa 04).

**Mapa 04. Incidencia de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2018**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2017

De los grupos de Intoxicaciones los que más registran casos notificados en el Departamento de Santander es el de Otras sustancias con 109 (25,23%) y Plaguicidas con 102 (23,61%) y los Municipios que más reportan Intoxicaciones son Bucaramanga con un 26,39%, seguido de Barrancabermeja con un 13,89%, Floridablanca con un 9,03% (ver tabla 37).

**Tabla 37. Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37,2018**

| Municipio        | GRUPO DE SUSTANCIA |             |          |                 |           |            |          |              | Casos      | %           |
|------------------|--------------------|-------------|----------|-----------------|-----------|------------|----------|--------------|------------|-------------|
|                  | Medicamentos       | Plaguicidas | Metanol  | Metales pesados | Solventes | Otras      | Gases    | Psicoactivas |            |             |
| Bucaramanga      | 31                 | 13          | 2        | 1               | 11        | 24         | 0        | 32           | 114        | 26,39%      |
| Barrancabermeja  | 11                 | 13          | 0        | 0               | 9         | 18         | 1        | 8            | 60         | 13,89%      |
| Floridablanca    | 11                 | 7           | 0        | 0               | 3         | 12         | 0        | 6            | 39         | 9,03%       |
| Giron            | 7                  | 8           | 0        | 0               | 0         | 7          | 1        | 10           | 33         | 7,64%       |
| Piedecuesta      | 3                  | 7           | 0        | 0               | 3         | 5          | 0        | 6            | 24         | 5,56%       |
| Sabana de Torres | 0                  | 10          | 0        | 0               | 1         | 2          | 0        | 1            | 14         | 3,24%       |
| San Gil          | 1                  | 1           | 0        | 0               | 0         | 0          | 0        | 11           | 13         | 3,01%       |
| Barbosa          | 5                  | 1           | 0        | 0               | 0         | 3          | 0        | 2            | 11         | 2,55%       |
| Cimitarra        | 1                  | 3           | 0        | 0               | 1         | 6          | 0        | 0            | 11         | 2,55%       |
| Lebrija          | 3                  | 3           | 0        | 0               | 1         | 3          | 0        | 0            | 10         | 2,31%       |
| Otros municipios | 19                 | 36          | 3        | 1               | 3         | 29         | 3        | 9            | 103        | 23,84%      |
| <b>Santander</b> | <b>92</b>          | <b>102</b>  | <b>5</b> | <b>2</b>        | <b>32</b> | <b>109</b> | <b>5</b> | <b>85</b>    | <b>432</b> | <b>100%</b> |

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Se registraron casos de Intoxicaciones en Mayor proporción en el sexo Masculino 58,56%, el 77,78% se presentó en Cabecera Municipal y el 42,82% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 38). Se reportaron 4 casos de mortalidad por intoxicación a Medicamento procedente de Floridablanca y Rionegro, por plaguicidas del Municipio de Carcasí.

**Tabla 38. Características Sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos   | %      |
|------------------------|----------------|------------|--------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 253        | 58,56% |
|                        | Femenino       | 179        | 41,44% |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 336        | 77,78% |
|                        | Rural Disperso | 79         | 18,29% |
|                        | Centro Poblado | 17         | 3,94%  |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 428        | 99,07% |
|                        | Muerto         | 4          | 0,93%  |
| <b>Tipo SS</b>         | No sabe        | 0          | 0,00%  |
|                        | Subsidiado     | 185        | 42,82% |
|                        | Contributivo   | 181        | 41,90% |
|                        | No asegurado   | 30         | 6,94%  |
|                        | Especial       | 16         | 3,70%  |
|                        | Excepción      | 13         | 3,01%  |
| <b>Total</b>           |                | <b>432</b> |        |

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Los tipos de Exposición más frecuentes en los casos de Intoxicaciones notificados al sistema de vigilancia a Semana Epidemiológica 37 corresponden a Accidental con el 52,08% seguido de Intencional Psicoactivo con el 16,44% (ver tabla 39).

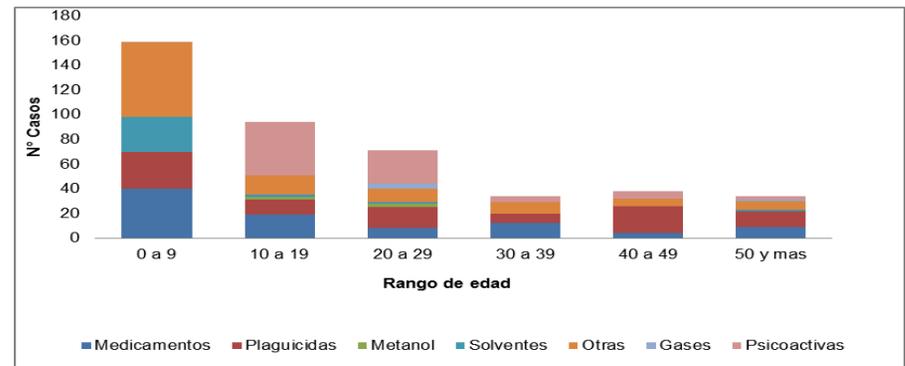
**Tabla 39. Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37 2018**

| Tipo de Exposición      | GRUPO DE SUSTANCIA |             |          |                 |           |            |          |              | Casos      | %           |
|-------------------------|--------------------|-------------|----------|-----------------|-----------|------------|----------|--------------|------------|-------------|
|                         | Medicamentos       | Plaguicidas | Metanol  | Metales pesados | Solventes | Otras      | Gases    | Psicoactivas |            |             |
| Accidental              | 43                 | 60          | 1        | 2               | 30        | 87         | 1        | 1            | 225        | 52,08%      |
| Intencional Psicoactiva | 10                 | 3           | 3        | 0               | 1         | 3          | 1        | 50           | 71         | 16,44%      |
| Desconocida             | 18                 | 6           | 1        | 0               | 0         | 9          | 0        | 18           | 52         | 12,04%      |
| Ocupacional             | 0                  | 29          | 0        | 0               | 0         | 2          | 3        | 0            | 34         | 7,87%       |
| Posible delictivo       | 7                  | 0           | 0        | 0               | 0         | 3          | 0        | 16           | 26         | 6,02%       |
| Automedicación          | 12                 | 0           | 0        | 0               | 0         | 2          | 0        | 0            | 14         | 3,24%       |
| Posible homicida        | 2                  | 2           | 0        | 0               | 1         | 2          | 0        | 0            | 7          | 1,62%       |
| Suicidio                | 0                  | 2           | 0        | 0               | 0         | 1          | 0        | 0            | 3          | 0,69%       |
| <b>Santander</b>        | <b>92</b>          | <b>102</b>  | <b>5</b> | <b>2</b>        | <b>32</b> | <b>109</b> | <b>5</b> | <b>85</b>    | <b>432</b> | <b>100%</b> |

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2018

El mayor número de casos se presentaron en el rango de edad 0 a 9 años (37,04%) y en el de 10 a 19 años (21,76%). Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron Plaguicidas y otras sustancias (ver gráfica 29).

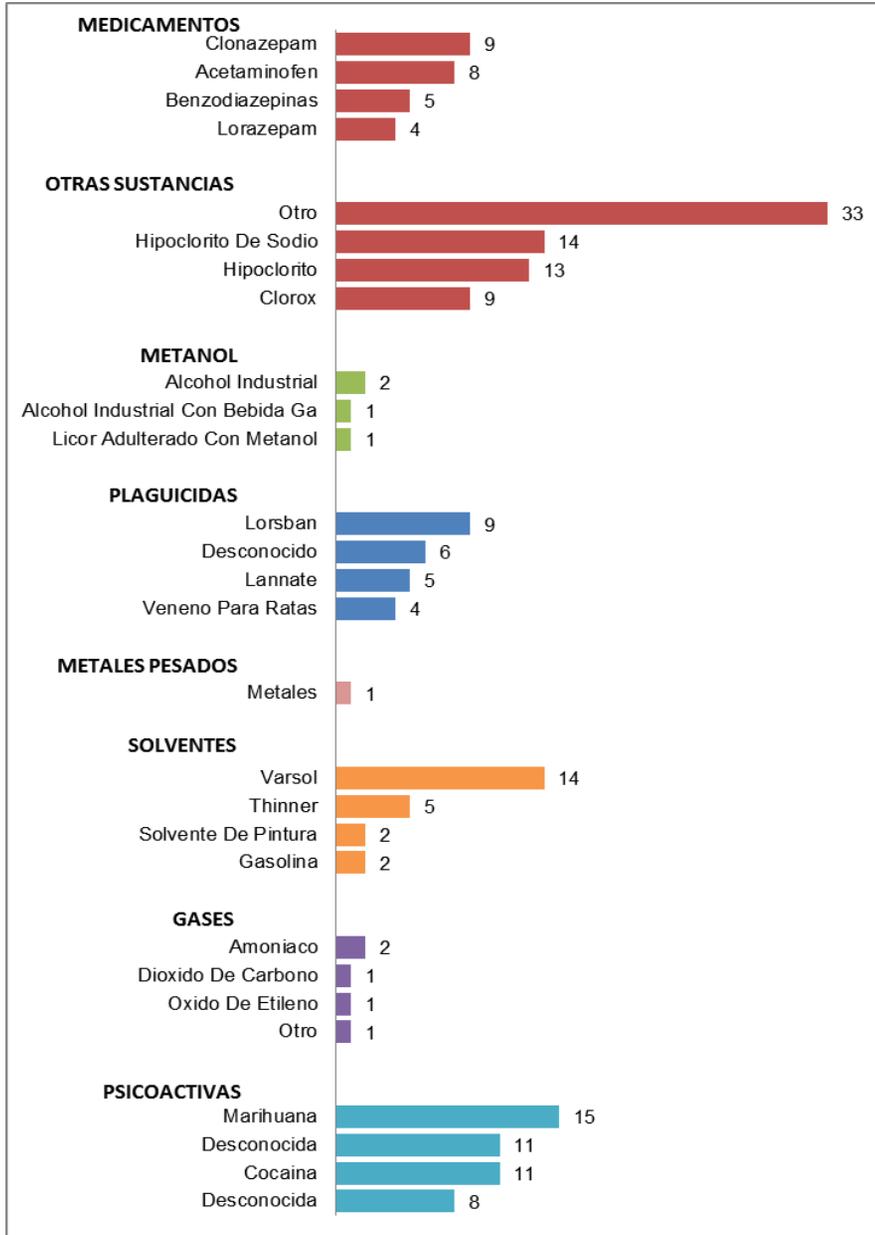
**Gráfica 29. Casos de intoxicaciones por sexo, grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37 2018**



Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Los productos Tóxicos identificados como causa del mayor número de Intoxicaciones fueron Clonazepam y Acetaminofen en el grupo de Medicamentos, Lorsban y Desconocido en el grupo de Plaguicidas; Varsol y Thinner en Solventes, Marihuana y Desconocida en Psicoactivas, Hipoclorito y Otro en el de Otras sustancias Químicas (ver gráfica 30).

Gráfica 30. Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2018

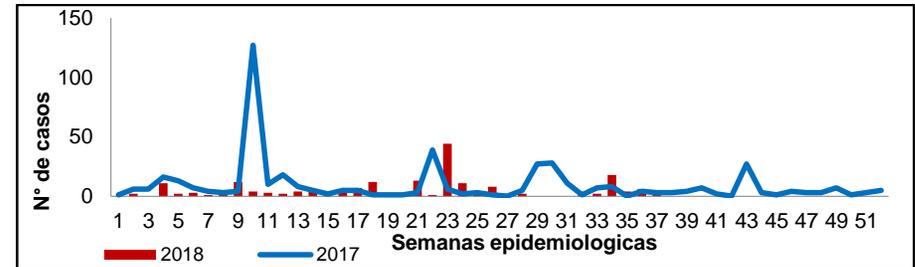


Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2018

6.2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila 196 casos; (2 casos en semana 37). En el año 2017 a la semana epidemiológica 37 de 2017 se notificaron 391 casos. (3 casos en semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 31).

Gráfica 31. Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Por procedencia el Municipio de Bucaramanga registra el 28,6% de los casos de la notificación, seguido de Piedecuesta con el 21,4% de los casos notificados. (Ver tabla 40).

Tabla 40. Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37 2018

| Municipios           | Total      | %             |
|----------------------|------------|---------------|
| Bucaramanga          | 56         | 28,6%         |
| Piedecuesta          | 42         | 21,4%         |
| Floridablanca        | 26         | 13,3%         |
| Barrancabermeja      | 16         | 8,2%          |
| Aratoca              | 11         | 5,6%          |
| Sabana de torres     | 10         | 5,1%          |
| Cimitarra            | 9          | 4,6%          |
| Coromoro             | 7          | 3,6%          |
| Girón                | 4          | 2,0%          |
| Barichara            | 2          | 1,0%          |
| El Carmen de Chucuri | 2          | 1,0%          |
| San Gil              | 2          | 1,0%          |
| Otros Municipios     | 9          | 4,6%          |
| <b>Total general</b> | <b>196</b> | <b>100,0%</b> |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

El 61,5% de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos se registró en el sexo Femenino; el 62,5% se registra en cabecera municipal, el 57,8% pertenece al régimen contributivo, el 25,00% de los casos se registraron en el grupo de 20 a 29 años (ver tabla 41)

**Tabla 41. Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**

| Variables              | N° casos       | %    |         |
|------------------------|----------------|------|---------|
| <b>Sexo</b>            | Femenino       | 119  | 62%     |
|                        | Masculino      | 77   | 38%     |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 124  | 63%     |
|                        | Centro Poblado | 5    | 3%      |
|                        | Rural Disperso | 67   | 34%     |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 196  | 100,00% |
|                        | Muerto         | 0    | 0,00%   |
|                        | No sabe        | 0    | 0,00%   |
| <b>Tipo SS</b>         | Contributivo   | 112  | 57,5%   |
|                        | Subsidiado     | 59   | 30%     |
|                        | Excepción      | 0    | 0,00%   |
|                        | Especial       | 9    | 4,5%    |
|                        | No asegurado   | 4    | 2%      |
|                        | Indeterminado  | 12   | 6%      |
| <b>Rango de edad</b>   | < 1 año        | 0    | 0,00%   |
|                        | 1- 4           | 16   | 8%      |
|                        | 5 - 9          | 33   | 17%     |
|                        | 10 -14         | 28   | 14%     |
|                        | 15 -19         | 18   | 9,1%    |
|                        | 20-29          | 49   | 25%     |
|                        | 30-39          | 28   | 14%     |
|                        | 40-49          | 9    | 4,5%    |
|                        | 50-59          | 7    | 3,5%    |
| 60-69                  | 3              | 1,5% |         |
| 70 y mas               | 5              | 2,5% |         |
| <b>Total</b>           | <b>196</b>     |      |         |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

### Brotos

A semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila 7 brotes; en la Semana 37 no se registró un brote en el departamento.

A continuación se relacionan los brotes presentados en Santander (ver tabla 42)

**Tabla 42. Brotes notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37 2018**

| Fecha.     | Municipio        | N de casos | Brote |
|------------|------------------|------------|-------|
| 11/01/2018 | Barrancabermeja  | 8          | 1     |
| 25/01/2018 | Bucaramanga      | 74         | 1     |
| 27/0/2018  | Coromoro         | 7          | 1     |
| 25/04/2018 | Piedecuesta      | 46         | 1     |
| 8/06/2018  | Sabana de Torres | 9          | 1     |
| 10/06/2018 | Piedecuesta      | 35         | 1     |
| 19/08/2018 | San Gil          | 11         | 1     |
|            |                  | 190        | 7     |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

### 6.3 Hepatitis A

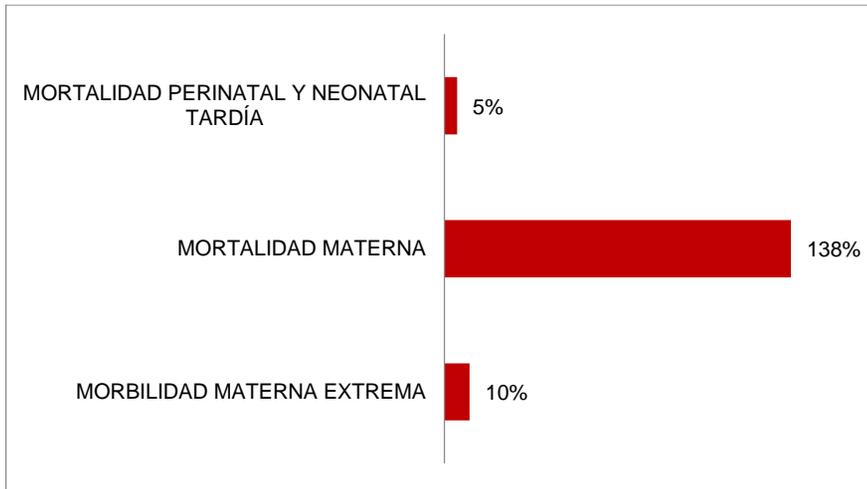
A semana epidemiológica 37 de 2018, se ha notificado al Sivigila 31 casos de hepatitis A, procedentes y residentes de los municipios de Bucaramanga (15 casos), Floridablanca (4), Piedecuesta (3), Barrancabermeja (3), Girón (2), San Vicente de Chucuri, Barbosa, Cerrito y Capitanejo 1 caso respectivamente; de sexo masculino 20 caso y 9 casos de sexo femenino.

## 7. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

### Maternidad Segura

A semana 37 de 2018 se evidencia un aumento en la notificación de los casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (5%), en la notificación de los casos de Morbilidad Materna Extrema (10%) y en la notificación de casos de Mortalidad Materna (138%) comparados con la misma semana del año 2017. (Ver gráfica 32).

**Gráfica N° 32. Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



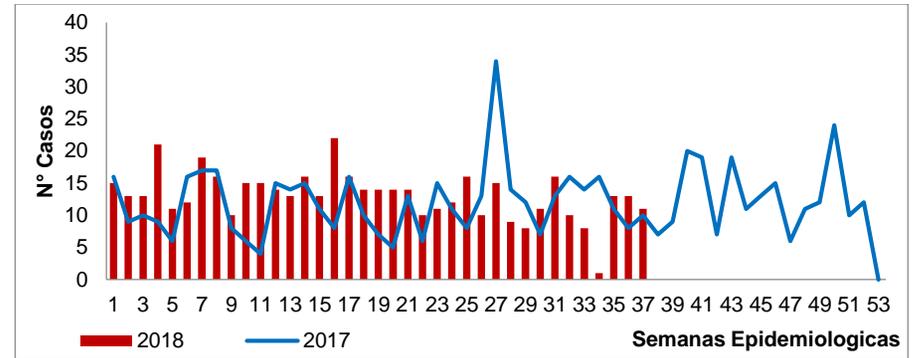
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

### 7.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 37 de 2018 se notificaron al Sivigila 484 casos de Morbilidad Materna Extrema. En la semana 37 se notificaron 11 casos.

En el año 2017 a corte de semana epidemiológica 37 se notificaron 440 casos (10 casos en semana 37). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, así como a ajustes al egreso hospitalario de las pacientes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 33).

**Gráfica 33. Casos de Morbilidad Materna Extrema notificados, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta concentran el 71,07% de los casos notificados en el Departamento (ver tabla 43).

**Tabla 43. Casos de Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Municipio        | Casos      | %           |
|------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga      | 118        | 24,38%      |
| Floridablanca    | 81         | 16,74%      |
| Barrancabermeja  | 71         | 14,67%      |
| Girón            | 41         | 8,47%       |
| Piedecuesta      | 33         | 6,82%       |
| San Gil          | 14         | 2,89%       |
| Málaga           | 11         | 2,27%       |
| Lebrija          | 9          | 1,86%       |
| Barbosa          | 8          | 1,65%       |
| Sabana de Torres | 7          | 1,45%       |
| Otros Municipios | 91         | 18,80%      |
| <b>TOTAL</b>     | <b>484</b> | <b>100%</b> |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

La mayor proporción de casos de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 37 de 2018, se ha notificado en mujeres residentes del área urbana con 85,9%. Se registró el 48,1% de los casos en el régimen subsidiado. Por grupos de edad, el 47,3% de los casos se notificó en las mujeres de 20 a 29 años. (Ver tabla 44).

**Tabla 44. Características socio demográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos   | %      |
|------------------------|----------------|------------|--------|
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 416        | 85,95% |
|                        | Rural Disperso | 61         | 12,60% |
|                        | Centro Poblado | 7          | 1,45%  |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 484        | 100%   |
|                        | Muerto         | 0          | 0%     |
|                        | No sabe        | 0          | 0%     |
| <b>Tipo SS</b>         | Subsidiado     | 233        | 48,14% |
|                        | Contributivo   | 218        | 45,04% |
|                        | Especial       | 16         | 3,31%  |
|                        | No asegurado   | 12         | 2,48%  |
|                        | Indeterminado  | 3          | 0,62%  |
|                        | Excepción      | 2          | 0,41%  |
| <b>Rango de edad</b>   | 10-14          | 0          | 0%     |
|                        | 15-19          | 70         | 14,46% |
|                        | 20-29          | 231        | 47,73% |
|                        | 30-39          | 163        | 33,68% |
|                        | 40-49          | 20         | 4,13%  |
|                        | 50-59          | 0          | 0%     |
|                        | 60-69          | 0          | 0%     |
| 70 y mas               | 0              | 0%         |        |
| <b>TOTAL</b>           |                | <b>484</b> |        |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Por causas agrupadas de Morbilidad Materna Extrema hasta la semana epidemiológica 37 de 2018, la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 63,8% de los casos (ver tabla 45).

**Tabla 45. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Causas agrupadas                        | Casos      | Porcentaje  |
|---|------------|-------------|
| Trastornos hipertensivos                | 309        | 63,84%      |
| Complicaciones hemorrágicas             | 94         | 19,42%      |
| Otra causa                              | 40         | 8,26%       |
| Complicaciones del aborto               | 11         | 2,27%       |
| Sepsis de origen obstétrico             | 10         | 2,07%       |
| Enfermedad preexistente que se complica | 10         | 2,07%       |
| Sepsis del origen no obstétrico         | 7          | 1,45%       |
| Sepsis del origen pulmonar              | 3          | 0,62%       |
| Sin dato                                | 0          | 0%          |
| <b>TOTAL</b>                            | <b>484</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

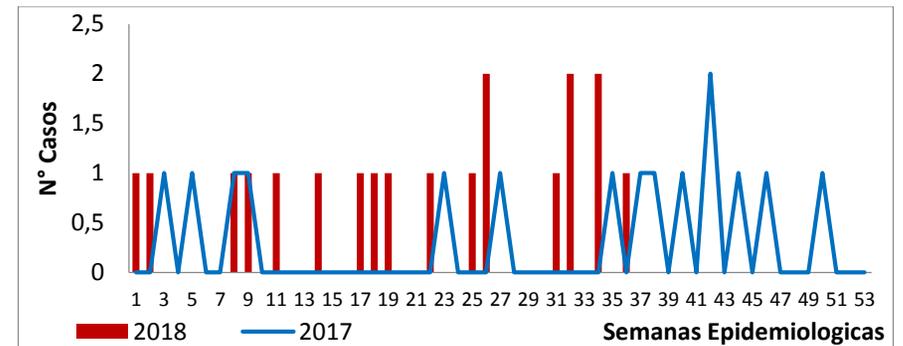
En cuanto a manejo de estos casos, el 53,3% recibió atención en Unidad de Cuidado Intensivo, el 25,6% requirió apoyo transfusional y el 21,01% debió someterse a una cirugía de urgencia.

### 7.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 37 de 2018 se han notificado al Sivigila 19 muertes maternas; correspondiendo a 14 muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación) y 5 muertes de manera tardía (después de 42 días posparto y antes de 1 año de ocurrencia del evento obstétrico). En la semana epidemiológica 37 no notificaron casos.

En el año 2017 con corte a semana epidemiológica 37 notificaron 8 casos (notificaron 1 caso en la semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 34).

**Gráfica 34. Notificación de Mortalidad Materna, Santander, Semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Por residencia, se han notificado muertes maternas en el 13,7% de las entidades territoriales del departamento; casos notificados por los municipios de Bucaramanga, Barrancabermeja, Cimitarra, Capitanejo, Cerrito, La Belleza, Piedecuesta, San Gil, Socorro, Palmas del Socorro, Guavatá y Barbosa. La razón de mortalidad materna Departamental es de 0,65 casos por 1.000 nacidos vivos (6 casos por cada 10.000 NV).

La entidad territorial con la mayor razón de mortalidad materna a semana epidemiológica 37, es Guavatá con 43,48 casos por cada 1.000 nacidos vivos. (Ver tabla 46).

**Tabla 46. Casos de Mortalidad Materna por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Municipio       | Casos     | %           | Razón (X 1.000 NV) |
|-----------------|-----------|-------------|--------------------|
| Bucaramanga     | 5         | 26,32%      | 0,52               |
| Barrancabermeja | 3         | 15,79%      | 0,73               |
| Cimitarra       | 1         | 5,26%       | 3,16               |
| Capitanejo      | 1         | 5,26%       | 22,22              |
| Cerrito         | 1         | 5,26%       | 15,62              |
| La Belleza      | 1         | 5,26%       | 17,24              |
| Palmas Socorro  | 1         | 5,26%       | 40                 |
| Piedecuesta     | 1         | 5,26%       | 0,53               |
| San Gil         | 1         | 5,26%       | 1,24               |
| Socorro         | 1         | 5,26%       | 2,18               |
| Guavatá         | 1         | 5,26%       | 43,48              |
| Barbosa         | 1         | 5,26%       | 4,46               |
| <b>TOTAL</b>    | <b>19</b> | <b>100%</b> | <b>0,65</b>        |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Los casos de mortalidad materna se registraron en mujeres residentes en la cabecera Municipal con un 68,4%, En relación con el Aseguramiento, el 57,8% se registró en el régimen subsidiado. El 36,8% de los casos notificados se registraron en los rangos de edad de 20 a 29 años y otro 36,8% en el rango de edad de 30 a 39 años. (Ver tabla 47).

**Tabla 47. Características socio demográficas de casos de Mortalidad Materna por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              | Nº casos       | %         |
|------------------------|----------------|-----------|
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 13 68,42% |
|                        | Rural Disperso | 5 26,32%  |
|                        | Centro Poblado | 1 5,26%   |
| <b>Condición Final</b> | Muerto         | 19 100%   |
|                        | Vivo           | 0 0%      |
|                        | No sabe        | 0 0%      |
| <b>Tipo SS</b>         | Subsidiado     | 11 57,89% |
|                        | Contributivo   | 7 36,84%  |
|                        | No asegurado   | 1 5,26%   |
|                        | Excepción      | 0 0%      |
|                        | Especial       | 0 0%      |
|                        | Indeterminado  | 0 0%      |
| <b>Grupo de edad</b>   | 10-14          | 1 5,26%   |
|                        | 15-19          | 3 15,79%  |
|                        | 20-29          | 7 36,84%  |
|                        | 30-39          | 7 36,84%  |
|                        | 40-49          | 1 5,26%   |
|                        | 50-59          | 0 0%      |
| <b>TOTAL</b>           | <b>19</b>      |           |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 37 de 2018, 6 de los casos notificados refieren como causa básica de muerte una condición obstétrica, 2 casos con causa no específica o desconocida y los otros 10 casos por causas indirectas.

**Tabla 48. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Causa de la muerte  | Casos     | %           |
|---|-----------|-------------|
| Retención de la placenta sin hemorragia   | 1         | 5,26%       |
| Preclampsia severa  | 1         | 5,26%       |
| Embarazo ectópico, no especificado  | 1         | 5,26%       |
| Choque hipovolémico   | 1         | 5,26%       |
| Choque no especificado  | 1         | 5,26%       |
| Dolor pélvico y perineal  | 1         | 5,26%       |
| Tumor maligno secundario del encéfalo y de las meninges cerebrales                    | 1         | 5,26%       |
| Tumor maligno del estómago, parte no especificada                                     | 1         | 5,26%       |
| Tumor maligno del lóbulo parietal   | 1         | 5,26%       |
| Carcinoma in situ del endocervix  | 1         | 5,26%       |
| Accidente ofídico + insuficiencia respiratoria aguda                                  | 1         | 5,26%       |
| Peritonitis, no especificada  | 1         | 5,26%       |
| Lupus eritematoso sistémico con compromiso de órganos o sistemas                      | 1         | 5,26%       |
| Salto o zambullida dentro del agua que causa otro traumatismo o ahogamiento: vivienda | 1         | 5,26%       |
| Agresión con disparo de arma de fuego: vivienda                                       | 1         | 5,26%       |
| Septicemia, no especificada   | 1         | 5,26%       |
| Edema cerebral  | 1         | 5,26%       |
| Fibrilación y aleteo auricular  | 1         | 5,26%       |
| Causas de morbilidad desconocidas y no especificadas                                  | 1         | 5,26%       |
| <b>TOTAL</b>  | <b>19</b> | <b>100%</b> |

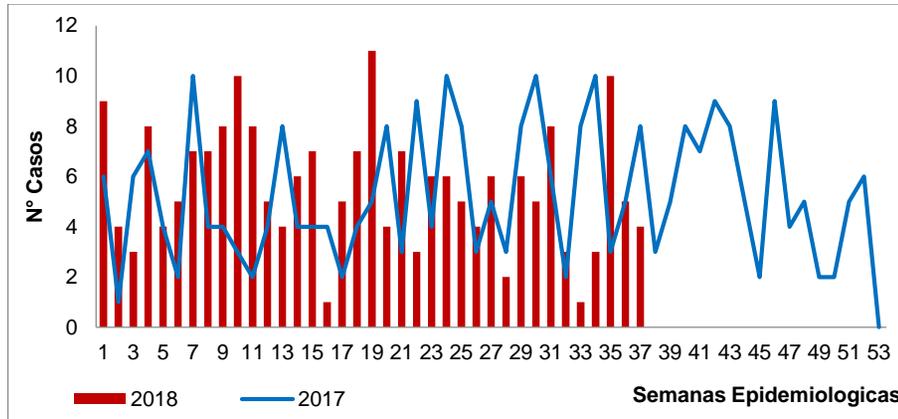
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

### 7.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al SIVIGILA 207 muertes perinatales y neonatales tardías, en la semana epidemiológica 37 notificaron 4 casos al SIVIGILA.

En el año 2017 a corte de semana epidemiológica 37 se notificaron 197 casos (8 casos en semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento (ver gráfica 35).

**Gráfica 35. Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Según el momento de ocurrencia, 94 casos (45,4%) corresponden a muertes en ante parto, 73 casos (35,2%) a muertes en pre alta en postparto, 19 casos (9,1%) post alta en postparto, 17 casos (8,2%) en intra-parto, 1 caso (0,48%) que nunca fue a una Institución de salud en postparto y 3 casos (1,4%) en reingreso post parto.

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Girón, Piedecuesta y Barrancabermeja notificaron el 66,1% de los casos en el Departamento. (Ver tabla 49).

**Tabla 49. Casos notificados de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Municipio        | Casos      | %           |
|------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga      | 49         | 23,67%      |
| Floridablanca    | 30         | 14,49%      |
| Girón            | 21         | 10,14%      |
| Piedecuesta      | 19         | 9,18%       |
| Barrancabermeja  | 18         | 8,70%       |
| Lebrija          | 7          | 3,38%       |
| Cimitarra        | 6          | 2,90%       |
| Barbosa          | 4          | 1,93%       |
| Málaga           | 3          | 1,45%       |
| Puerto Parra     | 3          | 1,45%       |
| Otros municipios | 47         | 22,71%      |
| <b>Total</b>     | <b>207</b> | <b>100%</b> |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

El 50,7% de los casos Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía son de sexo masculino; el 81,6% pertenecía a cabecera municipal y 55,5% de los casos tenían seguridad social régimen subsidiado. En relación a la edad materna el 47,34% de los casos se registró en mujeres de 20 a 29 años (ver tabla 50).

**Tabla 50. Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por Municipio, Santander, Semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

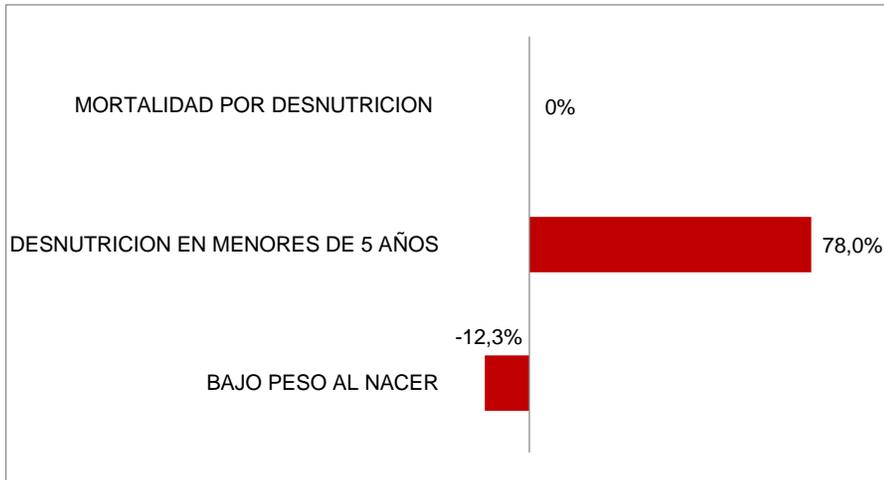
| Variables                        | N° casos       | %   |        |
|----------------------------------|----------------|-----|--------|
| <b>Sexo</b>                      | Masculino      | 105 | 50,72% |
|                                  | Femenino       | 90  | 43,48% |
|                                  | Indeterminado  | 12  | 5,80%  |
| <b>Área</b>                      | Cabecera m/pal | 169 | 81,64% |
|                                  | Rural Disperso | 34  | 16,43% |
|                                  | Centro Poblado | 4   | 1,93%  |
| <b>Tipo SS</b>                   | Subsidiado     | 115 | 55,56% |
|                                  | Contributivo   | 83  | 40,10% |
|                                  | Especial       | 4   | 1,93%  |
|                                  | No asegurado   | 4   | 1,93%  |
|                                  | Excepción      | 1   | 0,48%  |
|                                  | Indeterminado  | 0   | 0%     |
| <b>Rango de edad de la madre</b> | < 1 año        | 0   | 0%     |
|                                  | 1-4            | 0   | 0%     |
|                                  | 5-9            | 0   | 0%     |
|                                  | 10-14          | 1   | 0,48%  |
|                                  | 15-19          | 41  | 19,81% |
|                                  | 20-29          | 98  | 47,34% |
|                                  | 30-39          | 59  | 28,50% |
|                                  | 40-49          | 8   | 3,86%  |
|                                  | 50-59          | 0   | 0%     |
| 60-69                            | 0              | 0%  |        |
| 70 y mas                         | 0              | 0%  |        |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>207</b>     |     |        |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

## Vigilancia nutricional

A semana 37 de 2018 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Bajo peso al Nacer (-12,3%), un aumento en la notificación de casos de DNT en menores de 5 años (78%) y se observa que para la notificación de casos de Mortalidad por y asociada a Desnutrición en menores de 5 años no hay cambios con relación a la semana epidemiológica 37 del año 2017. (Ver gráfica 36).

**Gráfica N° 36. Incremento-Decremento. Grupo Vigilancia Nutricional. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



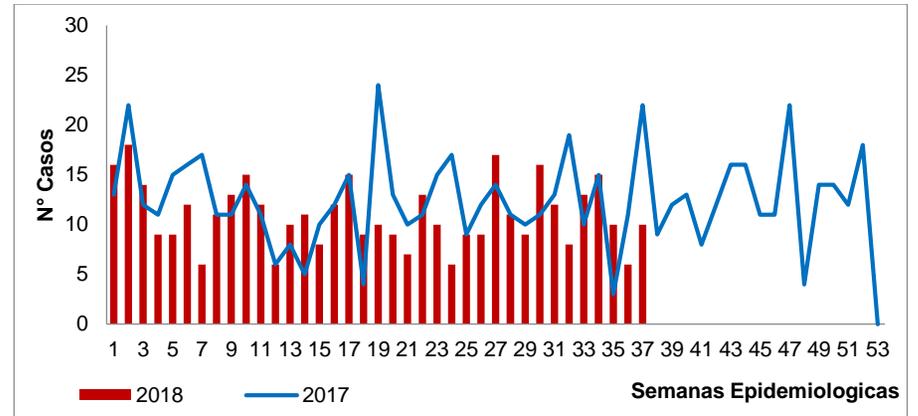
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

### 7.4 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al SIVIGILA **406 casos** de Bajo Peso al Nacer, en la semana epidemiológica 37 se notificaron 10 casos.

En el año 2017 a corte de semana epidemiológica 37 se notificaron 463 casos (22 casos en semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento (ver gráfica 37).

**Gráfica 37. Notificación de Bajo Peso al Nacer, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron el 66% de los casos en el Departamento de Santander. (Ver Tabla 51).

**Tabla 51. Casos notificados de Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Municipio        | Casos      | %           | Razón        |
|------------------|------------|-------------|--------------|
| Bucaramanga      | 105        | 25,86%      | 11,02        |
| Floridablanca    | 50         | 12,32%      | 13,88        |
| Barrancabermeja  | 44         | 10,84%      | 10,76        |
| Girón            | 37         | 9,11%       | 16,83        |
| Piedecuesta      | 32         | 7,88%       | 16,81        |
| Málaga           | 11         | 2,71%       | 37,41        |
| San Gil          | 9          | 2,22%       | 11,14        |
| Puerto Wilches   | 8          | 1,97%       | 22,73        |
| Sabana de Torres | 8          | 1,97%       | 18,10        |
| Lebrija          | 7          | 1,72%       | 13,21        |
| Otros municipios | 95         | 23,40%      | 16,67        |
| <b>TOTAL</b>     | <b>406</b> | <b>100%</b> | <b>13,79</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 60,8% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 78,08% de los casos se registró en la cabecera Municipal; el 50,4% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 52,7% de los eventos se presentó en madres entre 20 a 29 años de edad (ver tabla 52).

Tabla 52. Características socio demográficas de casos de Bajo Peso al Nacer por Municipio, Santander, Semanas epidemiológicas 01-37, 2018

| Variables                 |                | N° casos   | %      |
|---------------------------|----------------|------------|--------|
| Sexo                      | Femenino       | 247        | 60,84% |
|                           | Masculino      | 159        | 39,16% |
| Área                      | Cabecera m/pal | 317        | 78,08% |
|                           | Rural Disperso | 76         | 18,72% |
|                           | Centro Poblado | 13         | 3,20%  |
| Condición Final           | Vivo           | 406        | 100%   |
|                           | Muerto         | 0          | 0%     |
|                           | No sabe        | 0          | 0%     |
| Tipo SS                   | Subsidiado     | 205        | 50,49% |
|                           | Contributivo   | 177        | 43,60% |
|                           | No asegurado   | 12         | 2,96%  |
|                           | Especial       | 7          | 1,72%  |
|                           | Excepción      | 3          | 0,74%  |
|                           | Indeterminado  | 2          | 0,49%  |
| Grupo de edad de la madre | < 1 año        | 0          | 0%     |
|                           | 1-4            | 0          | 0%     |
|                           | 5-9            | 0          | 0%     |
|                           | 10-14          | 2          | 0,49%  |
|                           | 15-19          | 85         | 20,94% |
|                           | 20-29          | 214        | 52,70% |
|                           | 30-39          | 93         | 22,91% |
|                           | 40-49          | 11         | 2,71%  |
| 50-59                     | 0              | 0%         |        |
| 60-69                     | 0              | 0%         |        |
| 70 y mas                  | 0              | 0%         |        |
| <b>TOTAL</b>              |                | <b>406</b> |        |

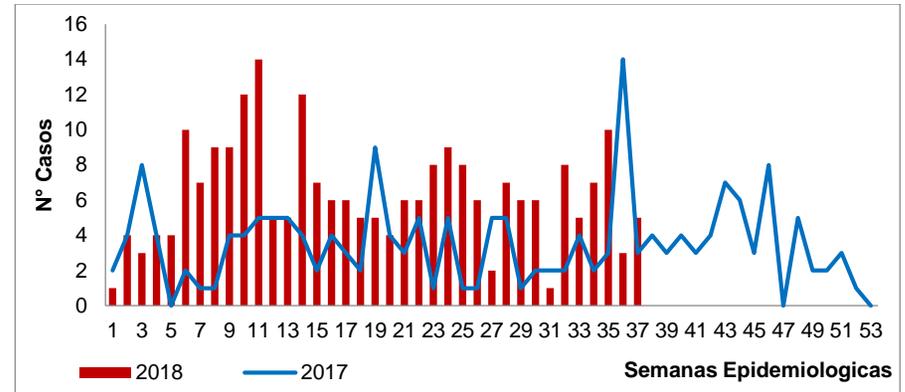
Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

### 7.5 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al SIVIGILA 235 casos de DNT en menores de 5 años, en la semana epidemiológica 37 notificaron 5 casos.

En el año 2017 a corte de semana epidemiológica 37 se notificaron 132 casos (3 caso en semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento (ver gráfica 38).

Gráfica 38. Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por residencia Bucaramanga, Cimitarra, Girón, Barrancabermeja, Piedecuesta y Floridablanca notificaron el 61,7% de los casos en el Departamento de Santander. (Ver Tabla 53).

Tabla 53. Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018

| Municipio        | Casos      | %           |
|------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga      | 38         | 16,17%      |
| Cimitarra        | 37         | 15,74%      |
| Girón            | 23         | 9,79%       |
| Barrancabermeja  | 19         | 8,09%       |
| Piedecuesta      | 16         | 6,81%       |
| Floridablanca    | 12         | 5,11%       |
| Vélez            | 7          | 2,98%       |
| Zapatoca         | 7          | 2,98%       |
| Mogotes          | 6          | 2,55%       |
| Bolívar          | 5          | 2,13%       |
| Otros Municipios | 65         | 27,66%      |
| <b>Total</b>     | <b>235</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 51,06% de los casos se presentaron en el sexo masculino, el 60,8% de los casos se registró en el área urbana; el 76,1% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 73,1% de los eventos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años (ver tabla 54).

**Tabla 54. Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, Semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos   | %      |
|------------------------|----------------|------------|--------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 120        | 51,06% |
|                        | Femenino       | 115        | 48,94% |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 143        | 60,85% |
|                        | Rural Disperso | 80         | 34,04% |
|                        | Centro Poblado | 12         | 5,11%  |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 235        | 100%   |
|                        | Muerto         | 0          | 0%     |
|                        | Muerto         | 0          | 0%     |
| <b>Tipo SS</b>         | Subsidiado     | 179        | 76,17% |
|                        | Contributivo   | 48         | 20,43% |
|                        | Especial       | 4          | 1,70%  |
|                        | No asegurado   | 2          | 0,85%  |
|                        | Indeterminado  | 2          | 0,85%  |
|                        | Excepción      | 0          | 0%     |
| <b>Grupo de edad</b>   | < 1 año        | 63         | 26,81% |
|                        | 1-4            | 172        | 73,19% |
| <b>TOTAL</b>           |                | <b>235</b> |        |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

#### **7.6 Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años**

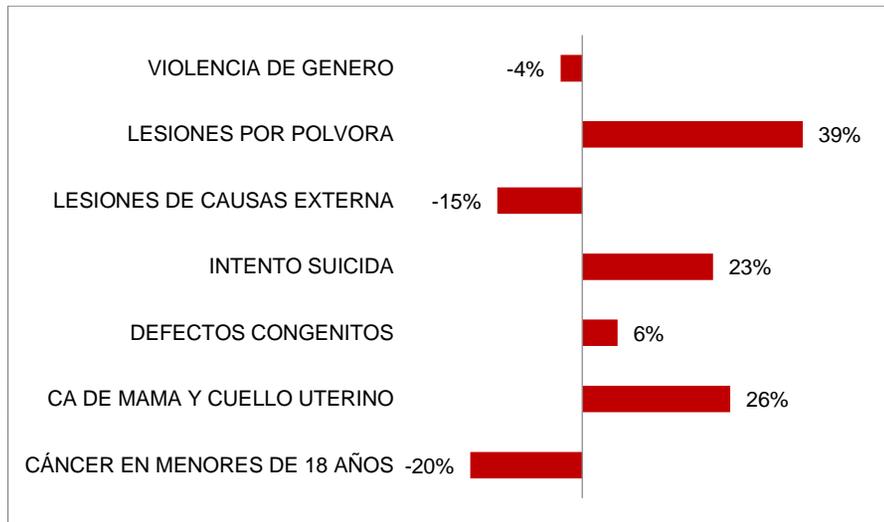
A semana epidemiológica 37 de 2018, no se han notificado casos de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años procedentes ni residentes en el departamento de Santander.

En el año 2017 a corte de semana epidemiológica 37 no se notificaron casos al Sivigila de Mortalidad por ni asociada a DNT en menores de 5 años.

## Crónicas

A semana 37 de 2018 se evidencia un incremento en el reporte de notificación de Las lesiones por pólvora, intento de suicidio, defectos congénitos y Cáncer de Mama y cuello uterino; con relación a la semana epidemiológica 37 del año 2018. Se observa un decremento en el reporte de la notificación de las Violencias de Género, lesiones de causa externa y el Cáncer infantil al Sistema de Vigilancia SIVIGILA. (Ver gráfica 39).

**Gráfica Nº 39 Incremento-Decremento. Grupo Crónicas. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2018**



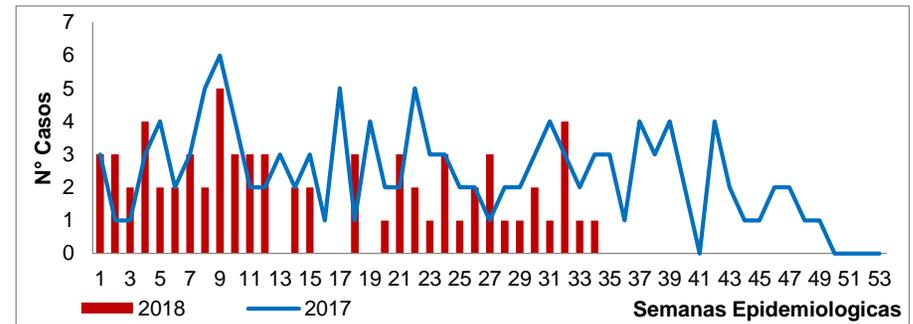
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

### 7.7 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila 69 casos de Cáncer en Menores de 18 años; de los cuales 67 están confirmados por laboratorio y dos (2) se encuentra en estudio; en la semana 37 de 2018 fueron notificados 0 casos.

En el año 2017 a semana epidemiológica 37 se notificaron 102 casos (En la semana 37 se notificaron 4 casos). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 40).

**Gráfica 40. Casos notificados de Cáncer en Menores de 36 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018-2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia Linfoide Aguda con un 37,68% de los casos notificados, seguido de tumores del sistema nervioso central con un 15,94% (ver tabla 55)

**Tabla 55 Tipos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológica 01-37, 2018**

| Tipo de cáncer                                      | Sexo      |           | Total     | %           |
|---|-----------|-----------|-----------|-------------|
|   | M         | F         |           |             |
| Leucemia linfoide aguda                             | 14        | 12        | 26        | 37,68%      |
| Tumores del sistema nervioso central                | 5         | 6         | 11        | 15,94%      |
| Tumores óseos malignos                              | 4         | 3         | 7         | 10,14%      |
| Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales          | 3         | 3         | 6         | 8,70%       |
| Tumores renales                                     | 2         | 2         | 4         | 5,80%       |
| Otras leucemias                                     | 3         | 0         | 3         | 4,35%       |
| Otras neoplasias malignas no especificadas          | 0         | 3         | 3         | 4,35%       |
| Tumores hepáticos                                   | 2         | 0         | 2         | 2,90%       |
| Tumores germinales trofoblasticos y otros gonadales | 2         | 0         | 2         | 2,90%       |
| Leucemia mieloide aguda                             | 0         | 1         | 1         | 1,45%       |
| Neuroblastoma y otros y otros tumores de células    | 1         | 0         | 1         | 1,45%       |
| Retinoblastoma                                      | 0         | 1         | 1         | 1,45%       |
| Sarcomas de tejidos blancos y extra óseos           | 0         | 1         | 1         | 1,45%       |
| Tumores epiteliales malignos y melanoma             | 1         | 0         | 1         | 1,45%       |
| <b>Total</b>  | <b>37</b> | <b>32</b> | <b>69</b> | <b>100%</b> |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Reportaron casos de Cáncer en Menores de 18 años, 19 municipios del Departamento; el 55,07% de los casos se presentó en el régimen contributivo, con una distribución para el sexo masculino con el 53,62%; por ciclo vital el 31,88 % de los casos se registró en escolares, el 92,75% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 56).

**Tabla 56 Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**

| Variables              |                | N° casos  | %      |
|------------------------|----------------|-----------|--------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 37        | 53,62% |
|                        | Femenino       | 32        | 46,38% |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 55        | 79,71% |
|                        | Rural Disperso | 14        | 20,29% |
|                        | Centro Poblado | 0         | 0,00%  |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 64        | 92,75% |
|                        | Muerto         | 5         | 7,25%  |
|                        | No sabe        | 0         | 0,00%  |
| <b>Tipo SS</b>         | Contributivo   | 38        | 55,07% |
|                        | Subsidiado     | 25        | 36,23% |
|                        | Especial       | 6         | 8,70%  |
| <b>Rango de edad</b>   | < 1 año        | 2         | 2,90%  |
|                        | Infancia       | 16        | 23,19% |
|                        | Escolar        | 22        | 31,88% |
|                        | Per ad         | 19        | 27,54% |
|                        | Adolescente    | 10        | 14,49% |
| <b>Total</b>           |                | <b>69</b> |        |

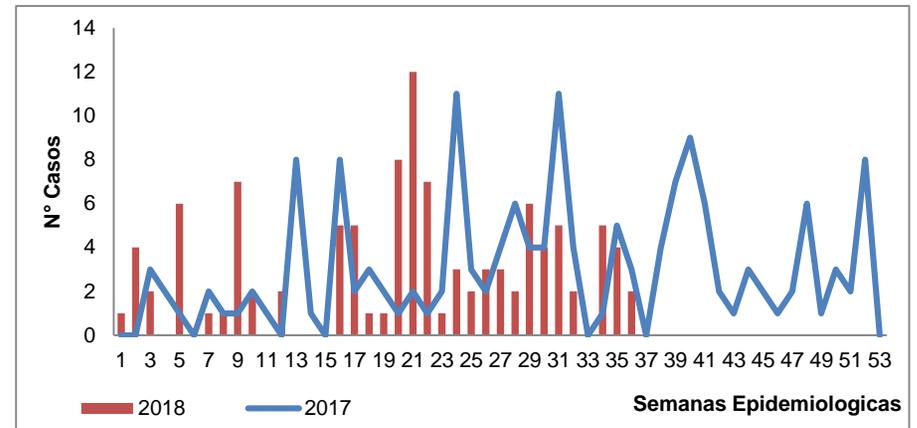
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

## 7.6 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

La vigilancia del evento Cáncer de mama y cáncer de cuello uterino se inició en el año 2016, con el código Sivigila 155.

Con corte a la semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado 111 casos (42 casos de Cáncer de Mama y 69 casos de Cáncer de Cuello Uterino). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 41).

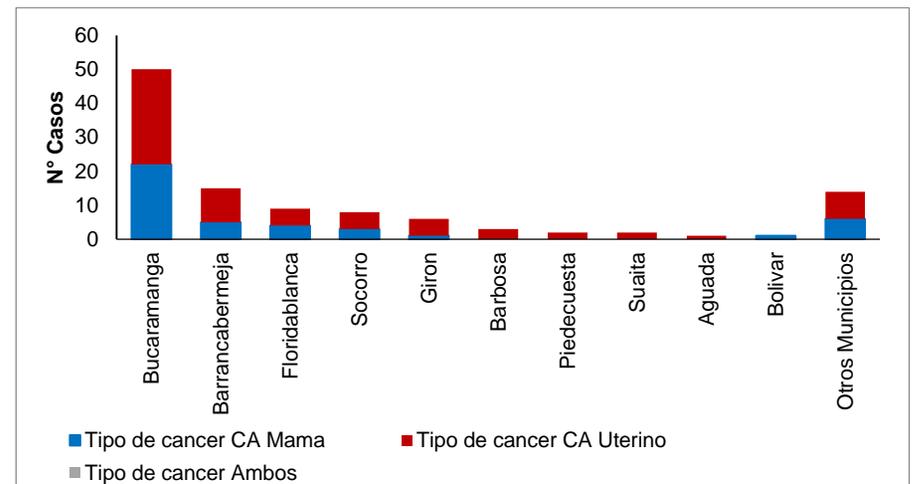
**Gráfica 41 Casos notificados de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, SE 01- 37 2018-2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Los 111 casos notificados están confirmados. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de cuello uterino con un 62,16% (69 casos), distribuidos en 17 municipios notificadores y Cáncer de mama con un 37,84% (42 casos) de la notificación, en 12 municipios. (Gráfica 42)

**Gráfica 42 Casos notificados de Cáncer de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y tipo de Cáncer, Santander, semanas epidemiológicas 01-37 2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2018

De acuerdo al régimen de afiliación, el subsidiado registró el 50,45% de los casos; el 82,88% en la cabecera municipal; el 27,93% en el grupo de 30 a 39 años. Condición final (99,10%) vivos (ver tabla 57)

**Tabla 57 Comportamiento demográfico y social del Cáncer de Cuello Uterino notificado, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos   | %       |
|------------------------|----------------|------------|---------|
| <b>Sexo</b>            | Femenino       | 111        | 100,00% |
|                        | Masculino      | 0          | 0,00%   |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 92         | 82,88%  |
|                        | Rural Disperso | 19         | 17,12%  |
|                        | Centro Poblado | 0          | 0,00%   |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 110        | 99,10%  |
|                        | Muerto         | 1          | 0,90%   |
| <b>Tipo SS</b>         | Subsidiado     | 56         | 50,45%  |
|                        | Contributivo   | 42         | 37,84%  |
|                        | Excepción      | 5          | 4,50%   |
|                        | Especial       | 4          | 3,60%   |
|                        | Indeterminado  | 3          | 2,70%   |
|                        | No asegurado   | 1          | 0,90%   |
| <b>Rango de edad</b>   | 20-29          | 12         | 10,81%  |
|                        | 30-39          | 31         | 27,93%  |
|                        | 40-49          | 25         | 22,52%  |
|                        | 50-59          | 23         | 20,72%  |
|                        | 60-69          | 11         | 9,91%   |
|                        | 70 y mas       | 9          | 8,11%   |
| <b>Total</b>           |                | <b>111</b> |         |

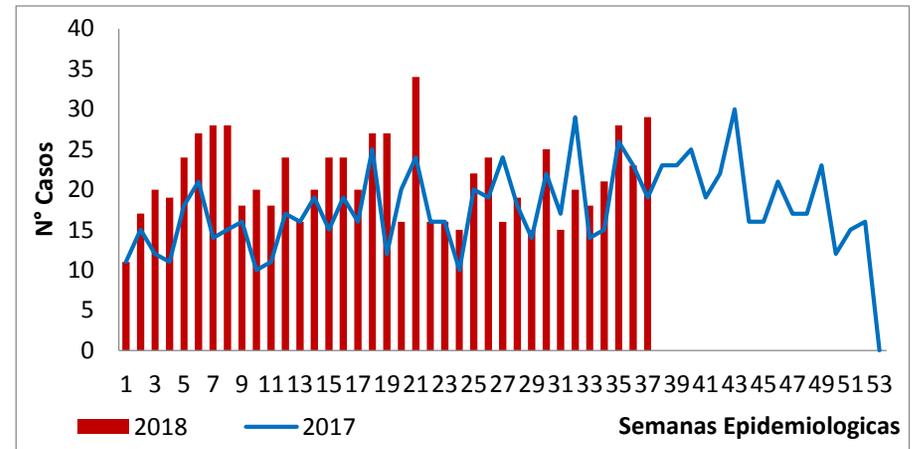
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2018

## 7.8 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila 784 intentos de suicidio; en la semana epidemiológica 37 se notificaron 29 casos.

Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 43).

**Gráfica 43 Casos notificados de Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2018

Notificaron casos 54 municipios de los 87 del Departamento. Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja son las entidades con mayor número de casos y concentran el 58,29% de los eventos notificados (ver tabla 58)

**Tabla 58 Casos notificados de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Municipio        | Casos      | %           |
|------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga      | 235        | 29,97%      |
| Floridablanca    | 123        | 15,69%      |
| Barrancabermeja  | 99         | 12,63%      |
| Girón            | 84         | 10,71%      |
| Piedecuesta      | 36         | 4,59%       |
| San Gil          | 19         | 2,42%       |
| Lebrija          | 17         | 2,17%       |
| Rionegro         | 16         | 2,04%       |
| Socorro          | 10         | 1,28%       |
| Barbosa          | 8          | 1,02%       |
| Otros municipios | 137        | 17,47%      |
| <b>Santander</b> | <b>784</b> | <b>100%</b> |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

El 60,59% de los casos de Intento de Suicidio se registró en el sexo femenino; el 83,80% proceden de las cabeceras municipales, el 30,36% se registraron en el grupo de 20 a 29 años (ver tabla 59)

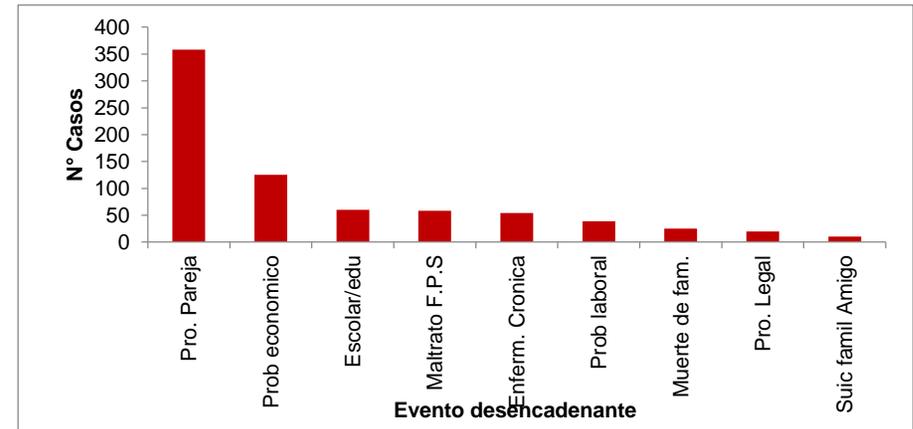
**Tabla 59 Comportamiento demográfico y social de los casos de Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos   | %       |
|------------------------|----------------|------------|---------|
| <b>Sexo</b>            | Femenino       | 475        | 60,59%  |
|                        | Masculino      | 309        | 39,41%  |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 657        | 83,80%  |
|                        | Rural Disperso | 105        | 13,39%  |
|                        | Centro Poblado | 22         | 2,81%   |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 784        | 100,00% |
|                        | Muerto         | 0          | 0,00%   |
|                        | No sabe        | 0          | 0,00%   |
| <b>Tipo SS</b>         | Contributivo   | 359        | 45,79%  |
|                        | Subsidiado     | 327        | 41,71%  |
|                        | No asegurado   | 48         | 6,12%   |
|                        | Especial       | 23         | 2,93%   |
|                        | Excepción      | 20         | 2,55%   |
|                        | Indeterminado  | 7          | 0,89%   |
| <b>Rango de edad</b>   | < 1 año        | 0          | 0,00%   |
|                        | 1-4            | 0          | 0,00%   |
|                        | 5-9            | 5          | 0,64%   |
|                        | 10-14          | 90         | 11,48%  |
|                        | 15-19          | 204        | 26,02%  |
|                        | 20-29          | 238        | 30,36%  |
|                        | 30-39          | 119        | 15,18%  |
|                        | 40-49          | 71         | 9,06%   |
|                        | 50-59          | 33         | 4,21%   |
| 60-69                  | 15             | 1,91%      |         |
| 70 y mas               | 9              | 1,15%      |         |
| <b>Total</b>           |                | <b>784</b> |         |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

En el 47,80% de los casos (358 casos) de Intento de Suicidio notificados a Sivigila, se registraron por problemas de pareja, seguidos por problemas económicos 16,69% (125 casos) y Problema Escolar 8,01% (60 casos) (ver gráfica 44).

**Grafica 44 Factores asociados al Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

El mecanismo más usado para el Intento de Suicidio en ambos sexos fue la intoxicación con el 65,17%, seguido de las lesiones con elementos corto punzantes con el 26,24%. En los casos notificados al Sivigila, se utilizó simultáneamente más de un método (ver tabla 60).

**Tabla 60 Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Mecanismo        | N° casos   | %           |
|------------------|------------|-------------|
| Intoxicación     | 524        | 65,17%      |
| Elem corto punz. | 211        | 26,24%      |
| Ahorcamiento     | 34         | 4,23%       |
| Lanz. al vacío   | 21         | 2,61%       |
| Inmolación       | 5          | 0,62%       |
| Lanz. vehículo   | 5          | 0,62%       |
| Arma de fuego    | 3          | 0,37%       |
| Lanz agua        | 1          | 0,12%       |
| <b>Total</b>     | <b>804</b> | <b>100%</b> |

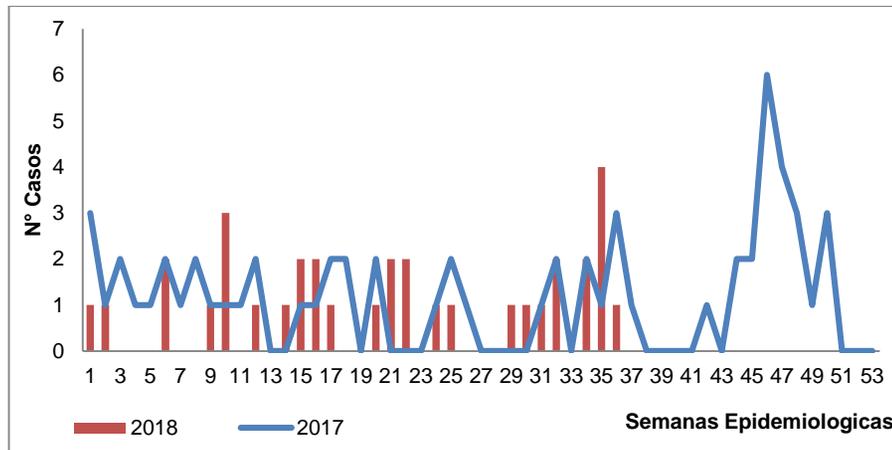
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

## 7.9 Lesiones de Causas Externas

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila 34 casos de Lesiones de Causa Externa. En la semana epidemiológica 37 de 2018 no se notifican casos del evento.

Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 45)

**Gráfica 45 Casos de Lesiones de Causa Externa notificados, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Según el tipo de lesión ocasionada, la mayor proporción se registró por Quemadura; con 15 casos 39,47%, seguida de Herida con un 31,58% e intoxicación con un 7,89%. Cabe anotar que un paciente puede tener más de una lesión (Ver tabla 61).

**Tabla 61 Lesiones de Causa Externa según el tipo de lesión ocasionada, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Tipo de lesión   | N° casos  | %           |
|------------------|-----------|-------------|
| Quemadura        | 15        | 39,47%      |
| Herida           | 12        | 31,58%      |
| Intoxicación     | 3         | 7,89%       |
| Trauma           | 2         | 5,26%       |
| Politrauma       | 2         | 5,26%       |
| Asfixia          | 1         | 2,63%       |
| Choque eléctrico | 1         | 2,63%       |
| Infección        | 1         | 2,63%       |
| Perforación      | 1         | 2,63%       |
| <b>Total</b>     | <b>38</b> | <b>100%</b> |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia, los municipios de Cimitarra, Bucaramanga y Suaita registran el mayor número de casos, concentrando el 47,06% de la notificación (ver tabla 62).

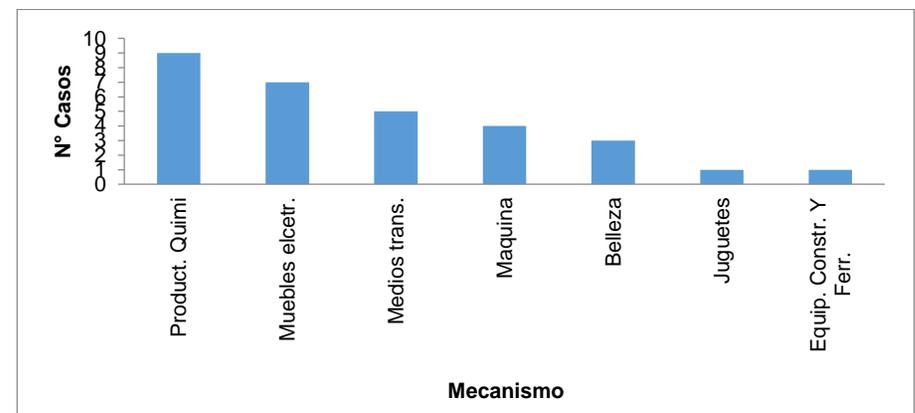
**Tabla 62 Casos notificados de Lesiones de Causa Externa por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**

| Municipio        | Casos     | %           |
|------------------|-----------|-------------|
| Cimitarra        | 6         | 17,65%      |
| Bucaramanga      | 5         | 14,71%      |
| Suaita           | 5         | 14,71%      |
| Galán            | 3         | 8,82%       |
| San Gil          | 3         | 8,82%       |
| Floridablanca    | 2         | 5,88%       |
| Piedecuesta      | 2         | 5,88%       |
| Barbosa          | 1         | 2,94%       |
| Barichara        | 1         | 2,94%       |
| Barrancabermeja  | 1         | 2,94%       |
| Otros municipios | 5         | 14,71%      |
| <b>Santander</b> | <b>34</b> | <b>100%</b> |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Según el tipo de Mecanismo, la mayor proporción se registró por productos químicos 9 casos 26,47%; seguido de muebles eléctricos 20,59% y medios de transporte con 14,71% de la notificación. Los casos notificados pueden registrar más de un mecanismo causante de la lesión. (Ver gráfica 46).

**Gráfica 46 Lesiones de Causa Externa según el tipo de mecanismo, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

El 61,76% de las Lesiones de Causa Externa se registró en el sexo masculino; el 44,12% pertenecen al régimen subsidiado, el 20,59% se registró en el grupo de 1 a 4 años (ver tabla 63).

**Tabla 63 Comportamiento demográfico y social de las Lesiones de Causa Externa, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**

|                        | Variables      | N° casos  | %       |
|------------------------|----------------|-----------|---------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 21        | 61,76%  |
|                        | Femenino       | 13        | 38,24%  |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 19        | 55,88%  |
|                        | Rural Disperso | 11        | 32,35%  |
|                        | Centro Poblado | 4         | 11,76%  |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 34        | 100,00% |
|                        | Muerto         | 0         | 0,00%   |
| <b>Tipo SS</b>         | Subsidiado     | 15        | 44,12%  |
|                        | Contributivo   | 13        | 38,24%  |
|                        | No asegurado   | 4         | 11,76%  |
|                        | Especial       | 2         | 5,88%   |
| <b>Rango de edad</b>   | < 1 año        | 3         | 8,82%   |
|                        | 1-4            | 7         | 20,59%  |
|                        | 5-9            | 3         | 8,82%   |
|                        | 10-14          | 3         | 8,82%   |
|                        | 15-19          | 3         | 8,82%   |
|                        | 20-29          | 3         | 8,82%   |
|                        | 30-39          | 4         | 11,76%  |
|                        | 40-49          | 3         | 8,82%   |
| 50-59                  | 4              | 11,76%    |         |
| 60-69                  | 1              | 2,94%     |         |
| <b>Total</b>           |                | <b>34</b> |         |

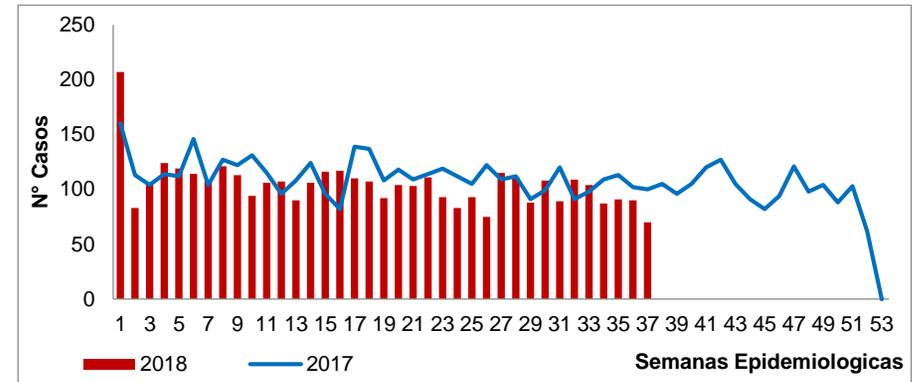
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

### 7.10 VSP Violencia de Género

En el Año 2018 a semana epidemiológica 37 se notificaron 3863 casos (70 en semana 37). A semana epidemiológica 37 de 2017, se habían notificado al Sivigila 4181 casos sospechosos de Violencia; en la semana epidemiológica 37 de 2017 se notificaron 100 casos.

Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 47).

**Gráfica 47 Casos notificados de Violencia de Género, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja han notificado el 52,50% de los casos (ver tabla 64).

**Tabla 64 Casos notificados de Violencia por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2018**

| Municipio              | Casos       | %           |
|------------------------|-------------|-------------|
| Bucaramanga            | 792         | 20,50%      |
| Floridablanca          | 674         | 17,45%      |
| Barrancabermeja        | 562         | 14,55%      |
| Girón                  | 320         | 8,28%       |
| Piedecuesta            | 301         | 7,79%       |
| Lebrija                | 246         | 6,37%       |
| San Gil                | 99          | 2,56%       |
| San Vicente de Chucuri | 79          | 2,05%       |
| Cimitarra              | 60          | 1,55%       |
| Aratoca                | 56          | 1,45%       |
| Otros municipios       | 674         | 17,45%      |
| <b>Santander</b>       | <b>3863</b> | <b>100%</b> |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2018



Tabla 66 Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018

| Modalidad | Mecanismo de transmisión                                     | Total | %           |             |
|-----------|--|-------|-------------|-------------|
| No sexual | Violencia física   | 1579  | 40,87%      |             |
|           | Privación y negligencia                                      | 1350  | 34,95%      |             |
|           | Violencia psicológica  | 131   | 3,39%       |             |
| Sexual    | Abuso sexual   | 653   | 16,90%      |             |
|           | Violación  | 82    | 2,12%       |             |
|           | Acoso sexual   | 45    | 1,16%       |             |
|           | Actos sexuales con uso de las fuerzas                        | 10    | 0,26%       |             |
|           | Otros actos sexuales   | 9     | 0,23%       |             |
|           | Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes | 2     | 0,05%       |             |
|           | Trata de persona para la explotación sexual                  | 2     | 0,05%       |             |
|           | Sin dato   | 0     | 0,00%       |             |
|           | <b>Total</b>   |       | <b>3863</b> | <b>100%</b> |

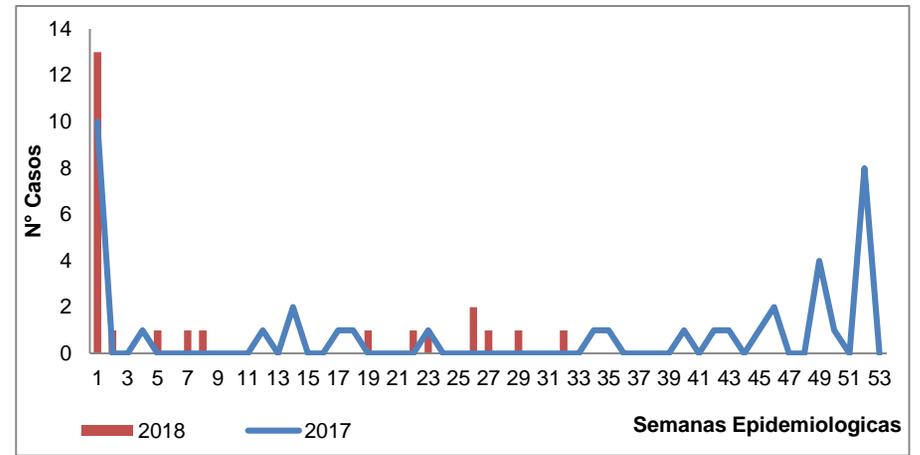
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

### 7.11 Lesiones por Pólvora

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila 25 casos Lesiones por pólvora; en la semana 37 de 2018 no se registraron casos.

En el año 2017 a semana epidemiológica 37 se registraron 19 casos (ningun caso en la semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato. (Ver gráfica 48).

Gráfica 48 Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Reportaron casos de Lesiones por Pólvora 19 municipios del departamento. Por procedencia, en los municipios de Girón, Barrancabermeja y Bucaramanga han notificado el 28,00% de los casos de Lesiones por Pólvora (ver tabla 67)

Tabla 67 Casos notificados de Lesiones por Pólvora por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018

| MUNICIPIO        | Casos     | %           |
|------------------|-----------|-------------|
| Girón            | 3         | 12,00%      |
| Barrancabermeja  | 2         | 8,00%       |
| Bucaramanga      | 2         | 8,00%       |
| Floridablanca    | 2         | 8,00%       |
| Rionegro         | 2         | 8,00%       |
| Capitanejo       | 1         | 4,00%       |
| Carcasi          | 1         | 4,00%       |
| El Peñón         | 1         | 4,00%       |
| Guapota          | 1         | 4,00%       |
| Málaga           | 1         | 4,00%       |
| Otros Municipios | 9         | 36,00%      |
| <b>Santander</b> | <b>25</b> | <b>100%</b> |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

El 80,00% de los casos de Lesiones por Pólvora se registró en el sexo Masculino; el 44,00% en el régimen subsidiado; el 68,00% de los casos son de procedencia cabecera municipal, el grupo de edad 15 a 19 años registró el 20,00%, de los casos, todos condición final vivo (ver tabla 68)

se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 49).

**Tabla 68 Comportamiento demográfico y social de los casos de Lesiones por Pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos  | %       |
|------------------------|----------------|-----------|---------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino      | 20        | 80,00%  |
|                        | Femenino       | 5         | 20,00%  |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 17        | 68,00%  |
|                        | Rural Disperso | 7         | 28,00%  |
|                        | Centro Poblado | 1         | 4,00%   |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 25        | 100,00% |
|                        | Muerto         | 0         | 0,00%   |
| <b>Tipo SS</b>         | Subsidiado     | 11        | 44,00%  |
|                        | Contributivo   | 9         | 36,00%  |
|                        | No asegurado   | 3         | 12,00%  |
|                        | Especial       | 1         | 4,00%   |
|                        | Indeterminado  | 1         | 4,00%   |
| <b>Rango de edad</b>   | < 5 años       | 0         | 0,00%   |
|                        | 5-9            | 4         | 16,00%  |
|                        | 10-14          | 2         | 8,00%   |
|                        | 15-19          | 5         | 20,00%  |
|                        | 20-29          | 4         | 16,00%  |
|                        | 30-39          | 2         | 8,00%   |
|                        | 40-49          | 5         | 20,00%  |
| 50-59                  | 2              | 8,00%     |         |
| 60 y mas               | 1              | 4,00%     |         |
| <b>Total</b>           |                | <b>25</b> |         |

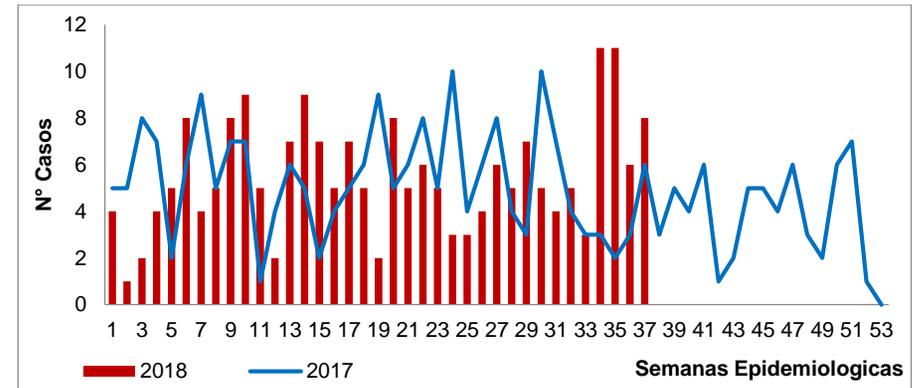
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

### 7.12 Defectos Congénitos

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2018, se han notificado al Sivigila 204 casos de defectos congénitos; en la semana 37 de 2018 se registraron 8 casos.

Para el año 2017 a semana epidemiológica 37, se notificaron 200 casos (en la semana 37, se notificaron 6 casos). Semanalmente el número de casos registrados

**Gráfica 49 Casos notificados de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2018

Por procedencia, Bucaramanga y Floridablanca, han notificado el 45,10% de los casos. (Ver tabla 69).

**Tabla 69 Casos notificados de Anomalías Congénitas por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Municipio        | Casos      | %           |
|------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga      | 61         | 29,90%      |
| Floridablanca    | 31         | 15,20%      |
| Piedecuesta      | 20         | 9,80%       |
| Girón            | 19         | 9,31%       |
| Barrancabermeja  | 16         | 7,84%       |
| Socorro          | 5          | 2,45%       |
| Cimitarra        | 4          | 1,96%       |
| Lebrija          | 4          | 1,96%       |
| Málaga           | 4          | 1,96%       |
| San Gil          | 3          | 1,47%       |
| Otros municipios | 37         | 18,14%      |
| <b>Santander</b> | <b>204</b> | <b>100%</b> |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Reportaron casos de Anomalías Congénitas 39 municipios del departamento. El 51,47% de los casos de Anomalías Congénitas se registró en el sexo femenino; el 47,06% en el régimen Subsidiado; el 88,24% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 70)

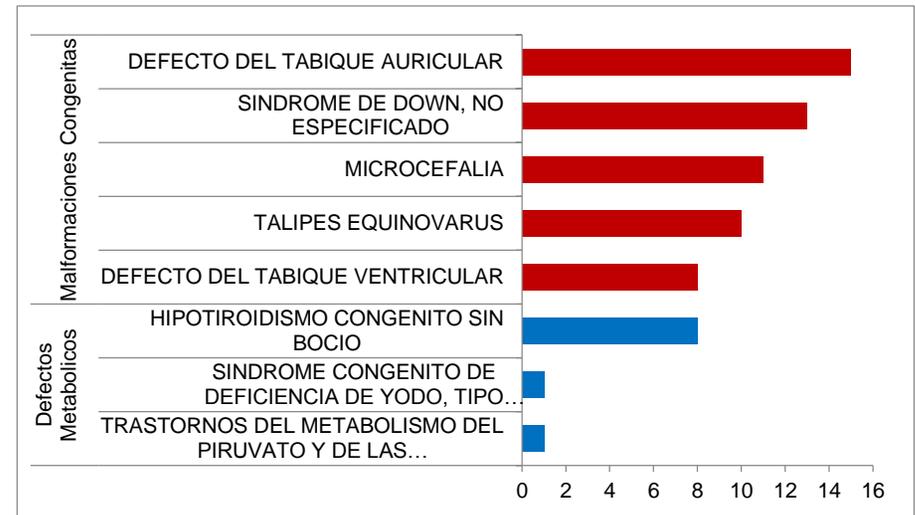
**Tabla 70 Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**

| Variables              |                | N° casos   | %      |
|------------------------|----------------|------------|--------|
| <b>Sexo</b>            | Femenino       | 105        | 51,47% |
|                        | Masculino      | 99         | 48,53% |
| <b>Área</b>            | Cabecera m/pal | 165        | 80,88% |
|                        | Rural Disperso | 37         | 18,14% |
|                        | Centro Poblado | 2          | 0,98%  |
| <b>Condición Final</b> | Vivo           | 180        | 88,24% |
|                        | Muerto         | 24         | 11,76% |
|                        | No sabe        | 0          | 0,00%  |
|                        |                |            |        |
| <b>Tipo SS</b>         | Subsidiado     | 96         | 47,06% |
|                        | Contributivo   | 95         | 46,57% |
|                        | Indeterminado  | 5          | 2,45%  |
|                        | No asegurado   | 4          | 1,96%  |
|                        | Especial       | 3          | 1,47%  |
|                        | Excepción      | 1          | 0,49%  |
| <b>Total</b>           |                | <b>204</b> |        |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

En el Departamento de Santander la Anomalía Congénita que más notifican es el defecto del tabique auricular con (15 casos) seguido de Síndrome de Down con (13 casos). El defecto metabólico más notificado es Hipotiroidismo Congénito sin bocio con (8 casos). (Ver gráfica 50).

**Gráfica 50 Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018**



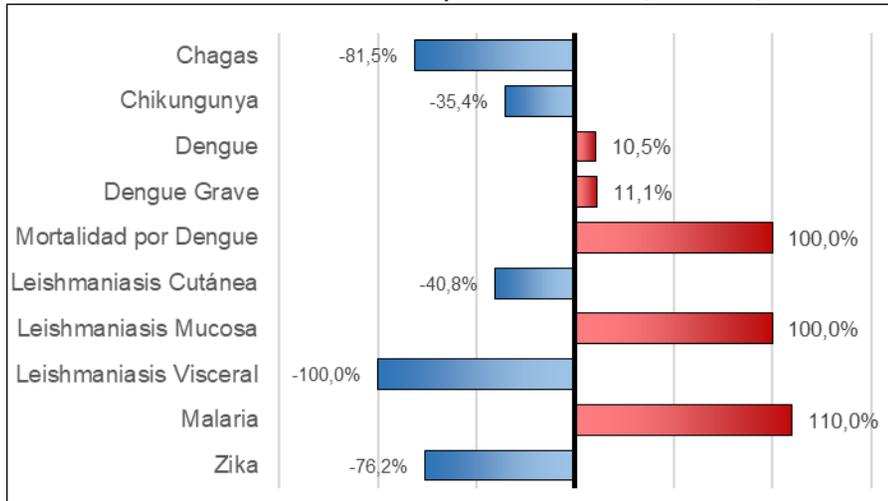
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

## 8. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A semana epidemiológica 37 de 2018 se evidencia con relación a la misma semana del año 2017 un incremento en la notificación de los eventos de Dengue, Dengue Grave, Mortalidad por Dengue, Leishmaniasis Mucosa y Malaria, y un decremento en la de Chagas, Chikungunya, Leishmaniasis Cutánea, Leishmaniasis Visceral y Zika. (ver gráfica 51)

Hasta la semana epidemiológica 37 no hay casos en los eventos: Fiebre Amarilla y Leishmaniasis Visceral (se han notificado dos casos procedentes de Hatonuevo – Guajira y La Jagua de Ibirico – cesar)

**Gráfica 51. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 37, 2017 – 2018**

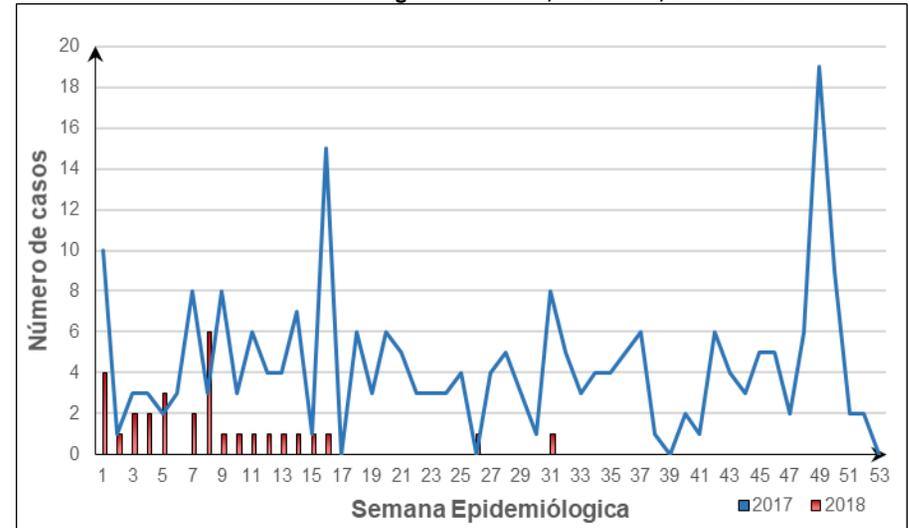


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

### 8.1 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 30 casos de Chagas (0 agudos y 30 crónicos) en el 2018 y 162 (0 agudos y 162 crónicos) en el 2017, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 37 del 2018 y 6 a la del 2017. (ver gráfica 52)

**Gráfica 52. Casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 37, 2017 - 2018**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Hasta la semana epidemiológica 37 se encuentra 1 caso de Chagas clasificado como probable. El municipio de Simacota debe ajustar por laboratorio este caso en cumplimiento de los lineamientos vigentes.

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Guadalupe y Mogotes (10,00% c/u). (ver tabla 71)

**Tabla 71. Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**

| Municipio        | Fase Chagas |           | Tipo de Caso |            |            | Total     | %           |
|------------------|-------------|-----------|--------------|------------|------------|-----------|-------------|
|                  | Agudo       | Crónico   | Probable     | Conf. Lab. | Conf. Nexa |           |             |
| Guadalupe        | 0           | 3         | 0            | 3          | 0          | 3         | 10,00%      |
| Mogotes          | 0           | 3         | 0            | 3          | 0          | 3         | 10,00%      |
| Bucaramanga      | 0           | 2         | 0            | 2          | 0          | 2         | 6,67%       |
| Barbosa          | 0           | 2         | 0            | 2          | 0          | 2         | 6,67%       |
| Landázuri        | 0           | 2         | 0            | 2          | 0          | 2         | 6,67%       |
| Oiba             | 0           | 2         | 0            | 2          | 0          | 2         | 6,67%       |
| Barrancabermeja  | 0           | 1         | 0            | 1          | 0          | 1         | 3,33%       |
| Capitanejo       | 0           | 1         | 0            | 1          | 0          | 1         | 3,33%       |
| Charalá          | 0           | 1         | 0            | 1          | 0          | 1         | 3,33%       |
| Chipatá          | 0           | 1         | 0            | 1          | 0          | 1         | 3,33%       |
| Otros municipios | 0           | 12        | 1            | 11         | 0          | 12        | 40,00%      |
| <b>Total</b>     | <b>0</b>    | <b>30</b> | <b>1</b>     | <b>29</b>  | <b>0</b>   | <b>30</b> | <b>100%</b> |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Según las características sociodemográficas el 56,67% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 43,33% ocurrieron en área Rural disperso y el 66,67% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 72)

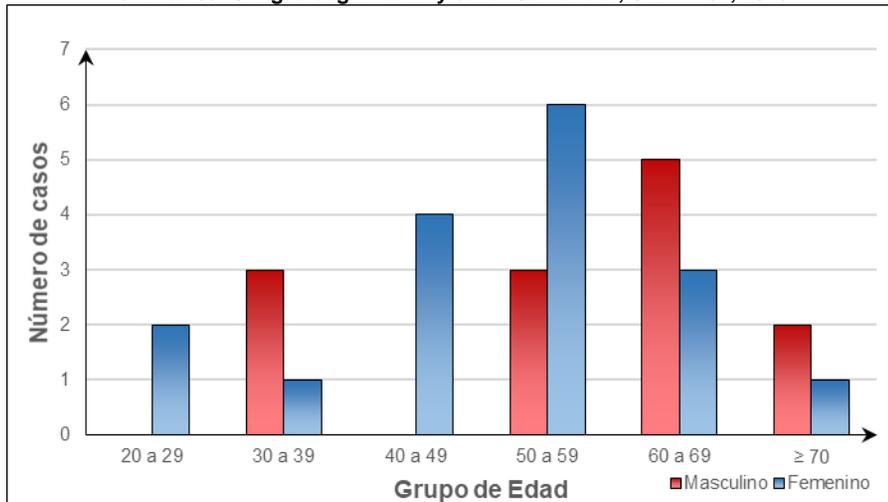
**Tabla 72. Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**

| Variables              |                    | Casos     | %       |
|------------------------|--------------------|-----------|---------|
| <b>Sexo</b>            | Femenino           | 17        | 56,67%  |
|                        | Masculino          | 13        | 43,33%  |
|                        | Indeterminado      | 0         | 0,00%   |
| <b>Área</b>            | Rural disperso     | 13        | 43,33%  |
|                        | Cabecera municipal | 11        | 36,67%  |
|                        | Centro poblado     | 6         | 20,00%  |
| <b>Condición final</b> | Vivo               | 30        | 100,00% |
|                        | NS/NR              | 0         | 0,00%   |
|                        | Muerto             | 0         | 0,00%   |
| <b>Tipo de S.S.</b>    | Subsidiado         | 20        | 66,67%  |
|                        | Contributivo       | 7         | 23,33%  |
|                        | Especial           | 3         | 10,00%  |
|                        | Excepción          | 0         | 0,00%   |
|                        | No asegurado       | 0         | 0,00%   |
|                        | Indeterminado      | 0         | 0,00%   |
| <b>Total</b>           |                    | <b>30</b> |         |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: 50 a 59 años (30,00%) y 60 a 69 años (26,67%). (ver gráfica 53)

**Gráfica 53. Chagas según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**

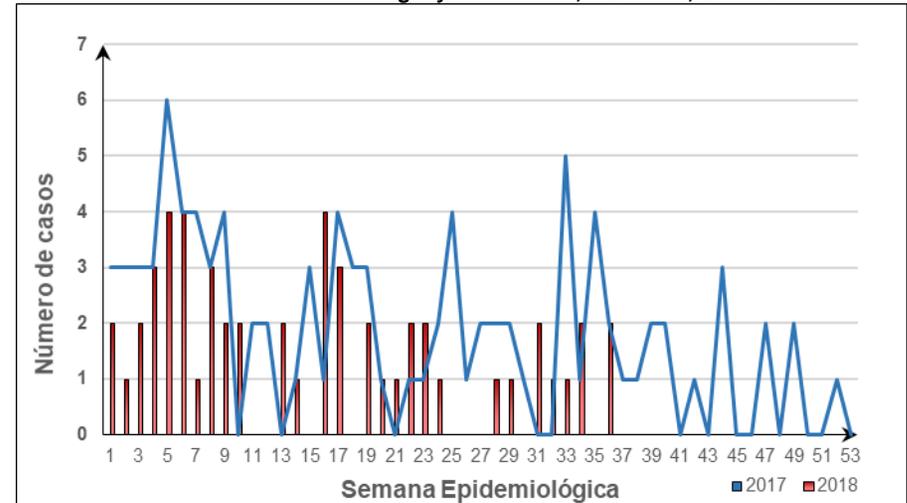


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

## 8.2 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 53 casos de Chikungunya (7 sospechosos y 46 confirmados) en el 2018 y 82 (1 sospechoso y 81 confirmados) en el 2017, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 37 del 2018 y 1 a la del 2017. (ver grafica 54)

**Gráfica 54. Casos de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 37, 2017 - 2018**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Bucaramanga (33,96%), Piedecuesta (11,32%) y Giron (7,55%). (ver tabla 73)

**Tabla 73. Chikungunya por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**

| Municipio              | Tipo de Caso |            |               | Total     | %              |
|------------------------|--------------|------------|---------------|-----------|----------------|
|                        | Sospechoso   | Conf. lab. | Conf. clínica |           |                |
| Bucaramanga            | 0            | 0          | 18            | 18        | 33,96%         |
| Piedecuesta            | 4            | 0          | 2             | 6         | 11,32%         |
| Giron                  | 0            | 0          | 4             | 4         | 7,55%          |
| San Andrés             | 0            | 0          | 3             | 3         | 5,66%          |
| San Gil                | 1            | 1          | 1             | 3         | 5,66%          |
| San Vicente de Chucuri | 0            | 0          | 3             | 3         | 5,66%          |
| Floridablanca          | 0            | 0          | 2             | 2         | 3,77%          |
| Lebrija                | 0            | 0          | 2             | 2         | 3,77%          |
| Rionegro               | 0            | 0          | 2             | 2         | 3,77%          |
| Sabana de Torres       | 0            | 0          | 2             | 2         | 3,77%          |
| Otros municipios       | 2            | 1          | 5             | 8         | 15,09%         |
| <b>Total</b>           | <b>7</b>     | <b>2</b>   | <b>44</b>     | <b>53</b> | <b>100,00%</b> |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Según las características sociodemográficas el 60,38% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 84,91% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 64,15% registraron régimen de seguridad social Contributivo. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 74)

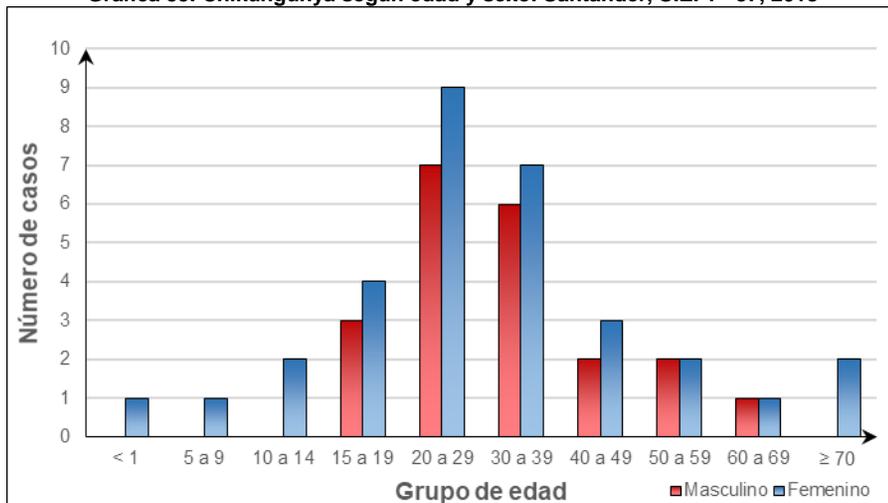
**Tabla 74. Características sociodemográficas de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**

| Variables       |                    | Casos     | %       |
|-----------------|--------------------|-----------|---------|
| Sexo            | Femenino           | 32        | 60,38%  |
|                 | Masculino          | 21        | 39,62%  |
|                 | Indeterminado      | 0         | 0,00%   |
| Área            | Cabecera municipal | 45        | 84,91%  |
|                 | Rural disperso     | 5         | 9,43%   |
|                 | Centro poblado     | 3         | 5,66%   |
| Condición final | Vivo               | 53        | 100,00% |
|                 | NS/NR              | 0         | 0,00%   |
|                 | Muerto             | 0         | 0,00%   |
| Tipo de S.S.    | Contributivo       | 34        | 64,15%  |
|                 | Subsidiado         | 15        | 28,30%  |
|                 | Excepción          | 2         | 3,77%   |
|                 | No asegurado       | 2         | 3,77%   |
|                 | Especial           | 0         | 0,00%   |
|                 | Indeterminado      | 0         | 0,00%   |
| <b>Total</b>    |                    | <b>53</b> |         |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: 20 a 29 años (30,19%) y 30 a 39 años (24,53%). (ver gráfica 55)

**Gráfica 55. Chikungunya según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**

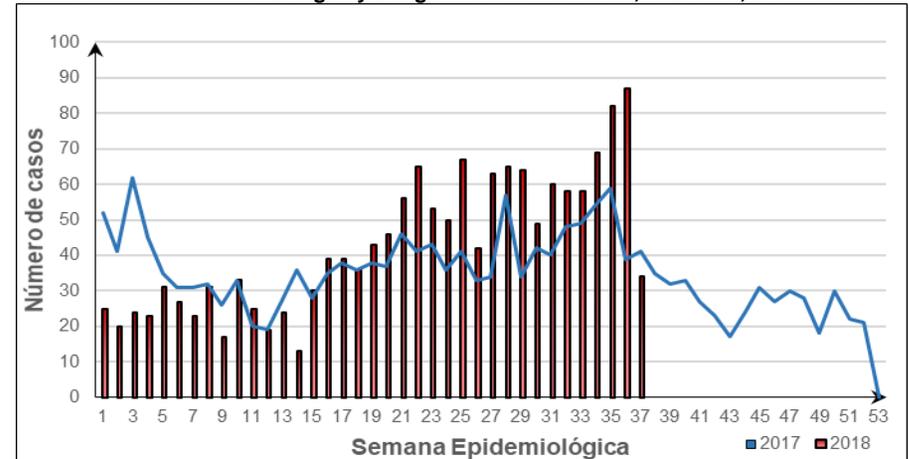


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

### 8.3 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 1590 casos de Dengue (906 sin signos de alarma, 674 con signos de alarma y 10 graves) en el 2018 y 1439 (951 sin signos de alarma, 479 con signos de alarma y 9 graves) en el 2017, de los cuales 34 corresponden a la semana 37 del 2018 y 41 a la del 2017. (ver gráfica 56)

**Gráfica 56. Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -37, 2017 - 2018**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Hasta la semana epidemiológica 37 se encuentran 404 casos de dengue con signos de alarma clasificados como probables y **13 confirmados por nexa epidemiológico**. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben ajustar por laboratorio (RT-PCR o ELISA IgM) el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes; igualmente se encuentran 1 casos de dengue grave clasificados como probables los cuales deben ser ajustados por laboratorio. Estos casos proceden de los municipios de Giron (1), Bucaramanga (0), Aguada (0), Albania (0), Aratocha (0), Barbosa (0).

Los municipios con mayor aporte en el número de casos fueron: Bucaramanga (22,52%), Floridablanca (14,34%) y Piedecuesta (10,38%). (ver tabla 75)

**Tabla 75. Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 -37, 2018**

| Municipio        | Dengue               |                      |            |            | Dengue Grave | Total       | %             |
|------------------|----------------------|----------------------|------------|------------|--------------|-------------|---------------|
|                  | Sin signos de alarma | Con signos de alarma |            |            |              |             |               |
|                  |                      | Probable             | Conf. Lab. | Conf. Nexa |              |             |               |
| Bucaramanga      | 219                  | 86                   | 50         | 1          | 2            | 358         | 22,52%        |
| Floridablanca    | 158                  | 51                   | 19         | 0          | 0            | 228         | 14,34%        |
| Piedecuesta      | 111                  | 49                   | 5          | 0          | 0            | 165         | 10,38%        |
| Sabana de Torres | 36                   | 55                   | 19         | 0          | 0            | 110         | 6,92%         |
| Villanueva       | 29                   | 27                   | 52         | 1          | 1            | 110         | 6,92%         |
| Barrancabermeja  | 73                   | 13                   | 19         | 0          | 1            | 106         | 6,67%         |
| Giron            | 60                   | 22                   | 16         | 0          | 1            | 99          | 6,23%         |
| El Playón        | 44                   | 28                   | 16         | 1          | 4            | 93          | 5,85%         |
| San Gil          | 22                   | 9                    | 20         | 2          | 0            | 53          | 3,33%         |
| Rionegro         | 20                   | 6                    | 7          | 1          | 0            | 34          | 2,14%         |
| Otros municipios | 134                  | 58                   | 34         | 7          | 1            | 234         | 14,72%        |
| <b>Total</b>     | <b>906</b>           | <b>404</b>           | <b>257</b> | <b>13</b>  | <b>10</b>    | <b>1590</b> | <b>100,0%</b> |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

## Semana epidemiológica número 37 de 2018

Según las características sociodemográficas el 54,03% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 81,26% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 46,54% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 76)

Los municipios con mayor incidencia a semana 37 fueron Villanueva (3023,64), Jordán (1851,85) y El Playón (1654,22). (ver mapa 6)

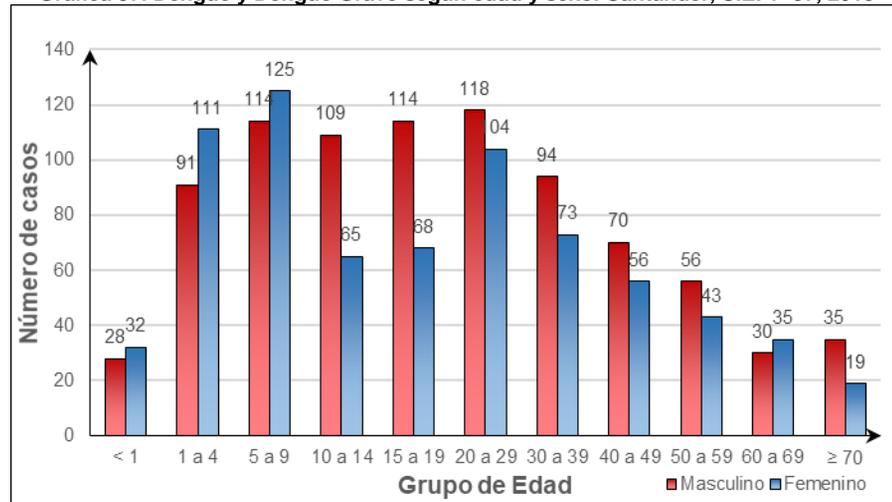
**Tabla 76. Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-37, 2018**

| Variables              |                    | Dengue      | %       | Dengue Grave | %       | Total       | %       |
|------------------------|--------------------|-------------|---------|--------------|---------|-------------|---------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino          | 854         | 54,05%  | 5            | 50,00%  | 859         | 54,03%  |
|                        | Femenino           | 726         | 45,95%  | 5            | 50,00%  | 731         | 45,97%  |
|                        | Indeterminado      | 0           | 0,00%   | 0            | 0,00%   | 0           | 0,00%   |
| <b>Área</b>            | Cabecera municipal | 1285        | 81,33%  | 7            | 70,00%  | 1292        | 81,26%  |
|                        | Rural disperso     | 246         | 15,57%  | 2            | 20,00%  | 248         | 15,60%  |
|                        | Centro Poblado     | 49          | 3,10%   | 1            | 10,00%  | 50          | 3,14%   |
| <b>Condición final</b> | Vivo               | 1580        | 100,00% | 10           | 100,00% | 1590        | 100,00% |
|                        | NS/NR              | 0           | 0,00%   | 0            | 0,00%   | 0           | 0,00%   |
| <b>Tipo de S.S.</b>    | Muerto             | 0           | 0,00%   | 0            | 0,00%   | 0           | 0,00%   |
|                        | Subsidiado         | 735         | 46,52%  | 5            | 50,00%  | 740         | 46,54%  |
|                        | Contributivo       | 719         | 45,51%  | 5            | 50,00%  | 724         | 45,53%  |
|                        | Excepción          | 44          | 2,78%   | 0            | 0,00%   | 44          | 2,77%   |
|                        | No asegurado       | 41          | 2,59%   | 0            | 0,00%   | 41          | 2,58%   |
|                        | Especial           | 35          | 2,22%   | 0            | 0,00%   | 35          | 2,20%   |
|                        | Indeterminado      | 6           | 0,38%   | 0            | 0,00%   | 6           | 0,38%   |
| <b>Total</b>           |                    | <b>1580</b> |         | <b>10</b>    |         | <b>1590</b> |         |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

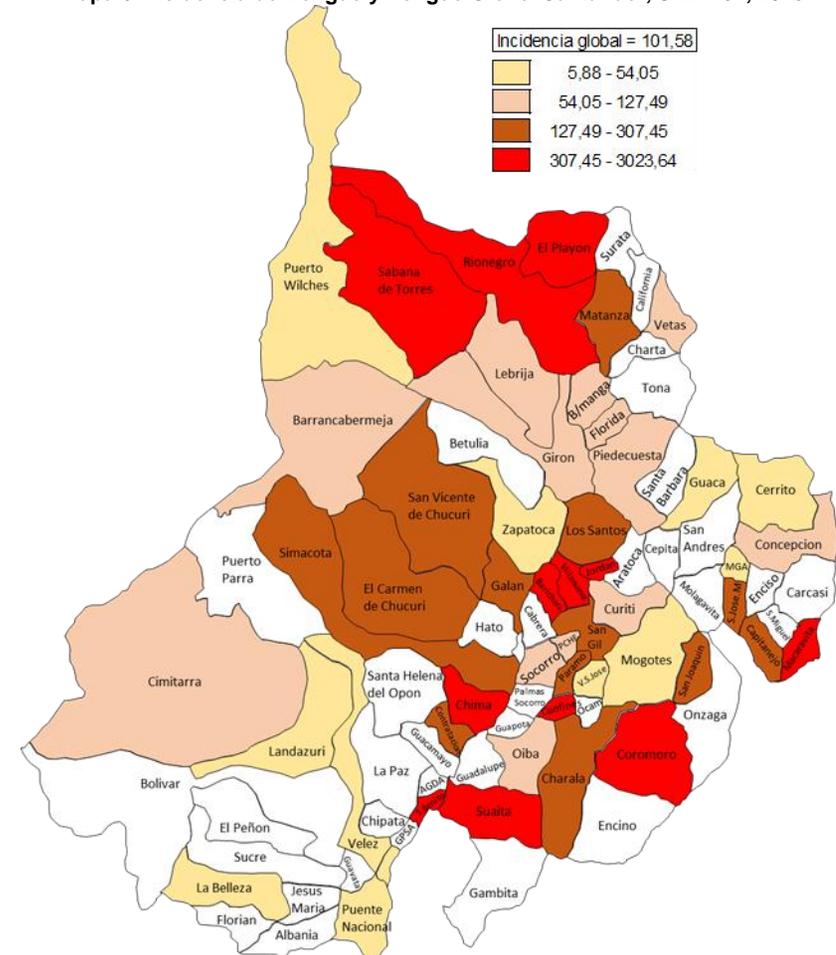
Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: 5 a 9 años (15,03%) y 20 a 29 años (13,96%). El 42,45% de los casos notificados corresponden a menores de 15 años. (ver gráfica 57)

**Gráfica 57. Dengue y Dengue Grave según edad y sexo. Santander, S.E. 1-37, 2018**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

**Mapa 6. Incidencia de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-37, 2018**



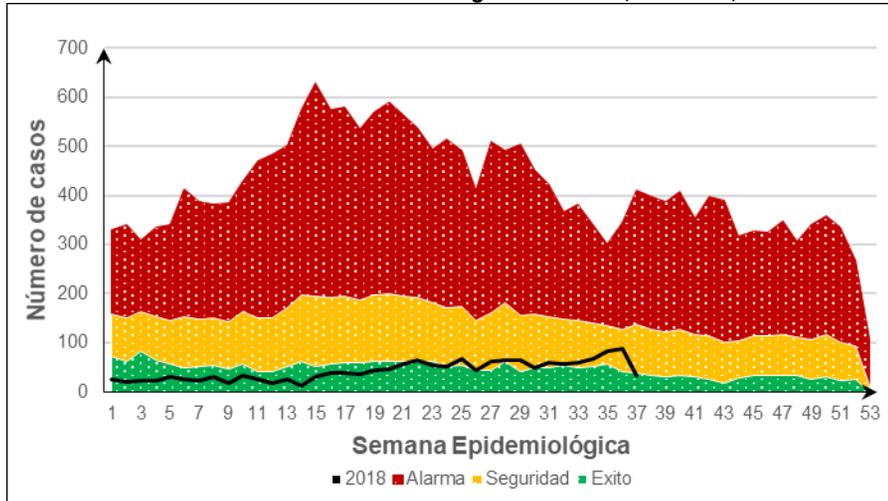
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

### Mortalidad por Dengue

Hasta la semana epidemiológica 37 se han notificado seis casos de mortalidad por Dengue: uno confirmado por laboratorio, procedente del municipio de Barichara en paciente de 7 meses de edad, sexo femenino, régimen de seguridad social subsidiado; y cinco descartados por resultados de virología y patología procedentes de: Bucaramanga (2), Barrancabermeja (1), San Gil (1) y El Playón (1).

El canal endémico de dengue se ubicó en zona de éxito y seguridad durante las semanas epidemiológica 1 a 37 (ver gráfica 58)

**Gráfica 58. Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -37, 2018**

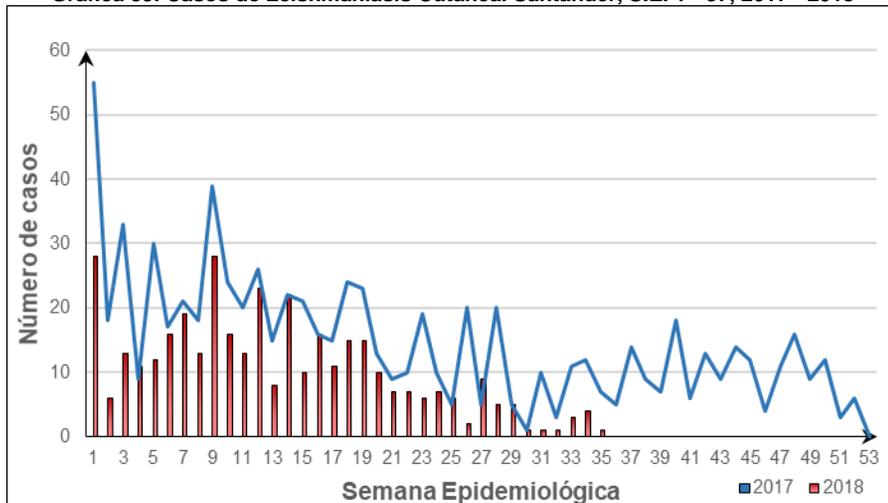


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

## 8.4 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 370 casos de Leishmaniasis Cutánea en el 2018 y 625 en el 2017, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 37 del 2018 y 14 a la del 2017. (ver gráfica 59)

**Gráfica 59. Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 37, 2017 - 2018**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: El Carmen de Chucurí (21,89%), Landázuri (11,62%) y Cimitarra (9,19%). (ver tabla 77)

**Tabla 77. Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**

| Municipio              | Casos      | %           |
|------------------------|------------|-------------|
| El Carmen de Chucurí   | 81         | 21,89%      |
| Landázuri              | 43         | 11,62%      |
| Cimitarra              | 34         | 9,19%       |
| Rionegro               | 29         | 7,84%       |
| La Belleza             | 26         | 7,03%       |
| San Vicente de Chucurí | 22         | 5,95%       |
| Santa Helena del Opón  | 21         | 5,68%       |
| El Playón              | 14         | 3,78%       |
| San Benito             | 14         | 3,78%       |
| Municipio desconocido  | 14         | 3,78%       |
| Otros municipios       | 72         | 19,46%      |
| <b>Total</b>           | <b>370</b> | <b>100%</b> |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Según las características sociodemográficas el 62,43% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 88,38% ocurrieron en área Rural disperso y el 78,11% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos (ver tabla 78)

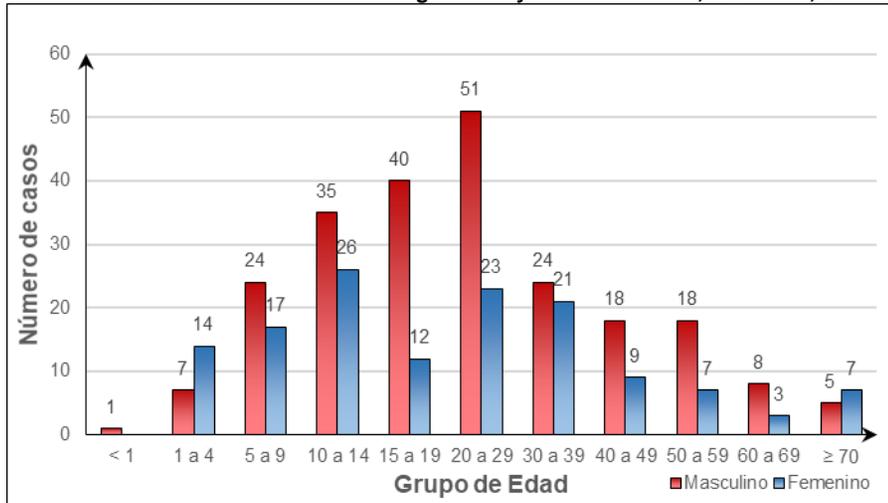
**Tabla 78. Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**

| Variables              | Casos              | %   |         |
|------------------------|--------------------|-----|---------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino          | 231 | 62,43%  |
|                        | Femenino           | 139 | 37,57%  |
|                        | Indeterminado      | 0   | 0,00%   |
| <b>Área</b>            | Rural disperso     | 327 | 88,38%  |
|                        | Centro poblado     | 25  | 6,76%   |
|                        | Cabecera municipal | 18  | 4,86%   |
| <b>Condición final</b> | Vivo               | 370 | 100,00% |
|                        | NS/NR              | 0   | 0,00%   |
|                        | Muerto             | 0   | 0,00%   |
| <b>Tipo de S.S.</b>    | Subsidiado         | 289 | 78,11%  |
|                        | Contributivo       | 44  | 11,89%  |
|                        | Especial           | 14  | 3,78%   |
|                        | No asegurado       | 10  | 2,70%   |
|                        | Excepción          | 9   | 2,43%   |
|                        | Indeterminado      | 4   | 1,08%   |
| <b>Total</b>           | <b>370</b>         |     |         |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: 20 a 29 años (20,00%) y 10 a 14 años (16,49%). El 33,51% de los casos notificados corresponden a menores de 15 años. (ver gráfica 60)

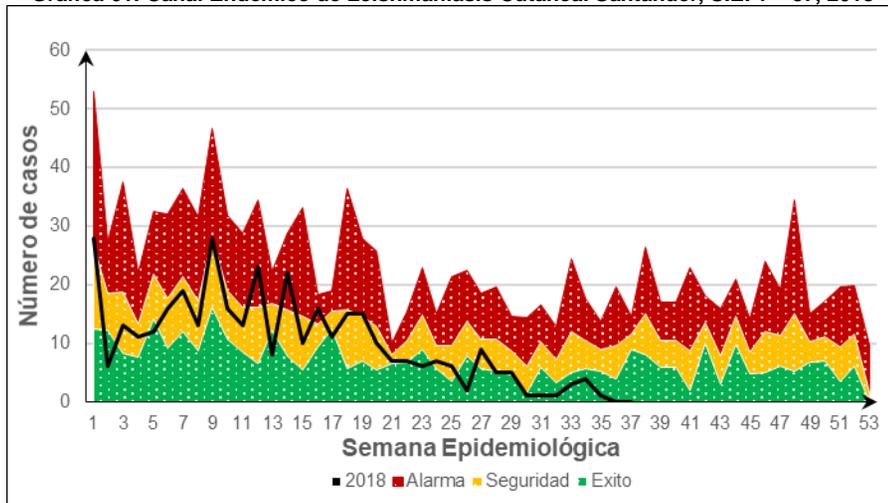
Gráfica 60. Leishmaniasis Cutánea según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 37, 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

El canal endémico de Leishmaniasis cutánea se ubicó en zona de alarma las semanas 1,9, 12, 14, 16 y 19. (ver gráfica 61)

Gráfica 61. Canal Endémico de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 – 37, 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

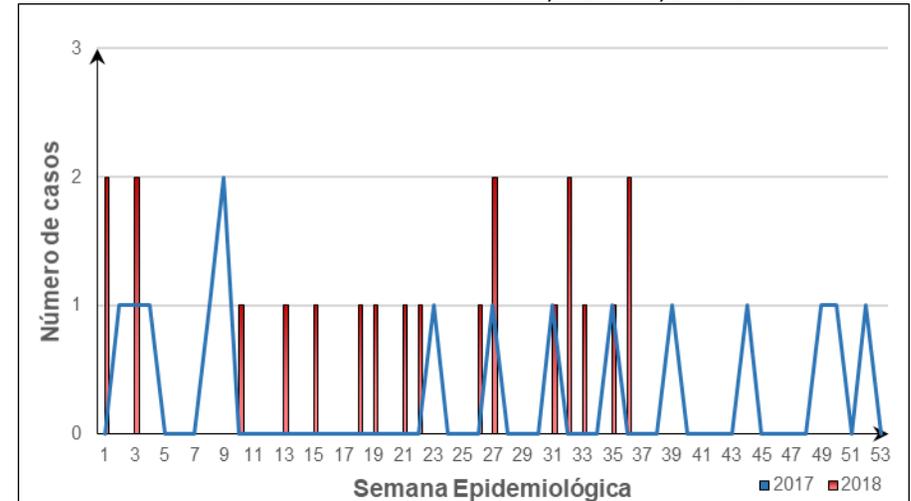
### Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 2 casos de Leishmaniasis mucosa en el 2018 (uno procedente de Santa Helena del Opón y otro de Floridablanca) y 1 en el 2017.

### 8.5 Malaria

Hasta la semana epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 21 casos de Malaria (3 complicadas) en el 2018 y 10 (1 complicada) en el 2017, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 37 del 2018 y 0 a la del 2017. (ver gráfica 62)

Gráfica 62. Casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 37, 2017 - 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Cimitarra (38,10%), Puerto Wilches (19,05%) y Bolívar (9,52%). Por especies parasitarias circulantes hay predominio de infección por P Vivax (66,67%). (ver tabla 79)

Tabla 79. Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 37, 2018

| Municipio              | P Vivax   | P Falciparum | P Malariae | Mixta    | Total     | %             |
|------------------------|-----------|--------------|------------|----------|-----------|---------------|
| Cimitarra              | 4         | 3            | 0          | 1        | 8         | 38,10%        |
| Puerto Wilches         | 4         | 0            | 0          | 0        | 4         | 19,05%        |
| Bolívar                | 2         | 0            | 0          | 0        | 2         | 9,52%         |
| Bucaramanga            | 0         | 0            | 1          | 0        | 1         | 4,76%         |
| Barrancabermeja        | 0         | 1            | 0          | 0        | 1         | 4,76%         |
| El Carmen de Chucuri   | 0         | 1            | 0          | 0        | 1         | 4,76%         |
| Floridablanca          | 1         | 0            | 0          | 0        | 1         | 4,76%         |
| Lebrija                | 1         | 0            | 0          | 0        | 1         | 4,76%         |
| San Gil                | 1         | 0            | 0          | 0        | 1         | 4,76%         |
| San Vicente de Chucuri | 1         | 0            | 0          | 0        | 1         | 4,76%         |
| <b>Total</b>           | <b>14</b> | <b>5</b>     | <b>1</b>   | <b>1</b> | <b>21</b> | <b>100,0%</b> |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Según las características sociodemográficas el 61,90% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 38,10% ocurrieron en área Centro poblado y el 71,43%

registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 80)

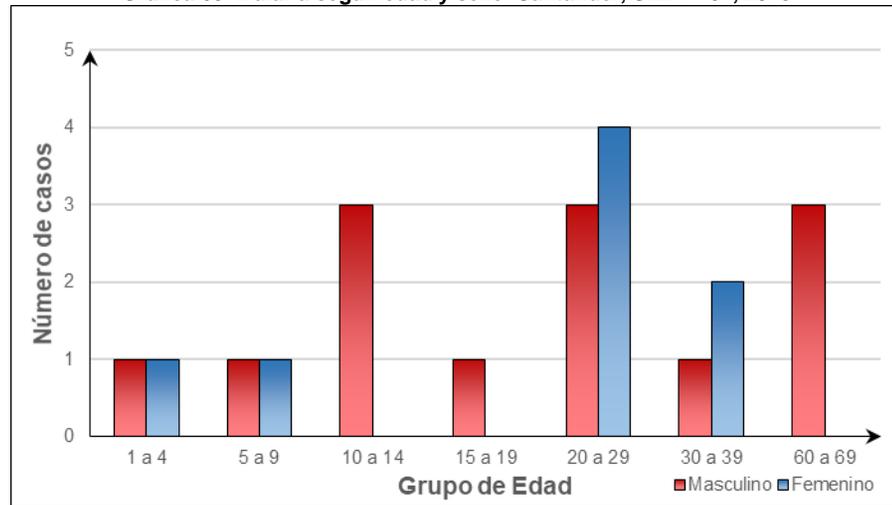
**Tabla 80. Características sociodemográficas de Malaria. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**

| Variables              |                    | Casos     | %       |
|------------------------|--------------------|-----------|---------|
| <b>Sexo</b>            | Masculino          | 13        | 61,90%  |
|                        | Femenino           | 8         | 38,10%  |
|                        | Indeterminado      | 0         | 0,00%   |
| <b>Área</b>            | Centro poblado     | 8         | 38,10%  |
|                        | Cabecera municipal | 7         | 33,33%  |
|                        | Rural disperso     | 6         | 28,57%  |
| <b>Condición final</b> | Vivo               | 21        | 100,00% |
|                        | NS/NR              | 0         | 0,00%   |
|                        | Muerto             | 0         | 0,00%   |
| <b>Tipo de S.S.</b>    | Subsidiado         | 15        | 71,43%  |
|                        | Contributivo       | 3         | 14,29%  |
|                        | No asegurado       | 2         | 9,52%   |
|                        | Especial           | 1         | 4,76%   |
|                        | Excepción          | 0         | 0,00%   |
|                        | Indeterminado      | 0         | 0,00%   |
| <b>Total</b>           |                    | <b>21</b> |         |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: 20 a 29 años (33,33%) y 10 a 14 años (14,29%). (ver gráfica 63)

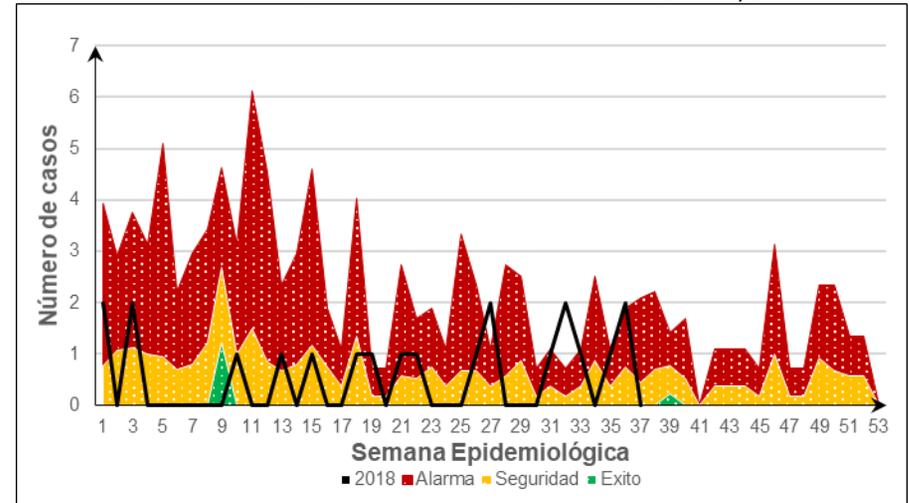
**Gráfica 63. Malaria según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

El canal endémico de Malaria se ubicó en zona de brote en las semanas epidemiológicas 19, 27, 32, 36; y en zona de alarma las semanas 1, 3, 13, 21, 22, 26, 31, 33 y 35. (ver gráfica 64)

**Gráfica 64. Canal Endémico de Malaria. Santander S.E. 1 - 37, 2018**

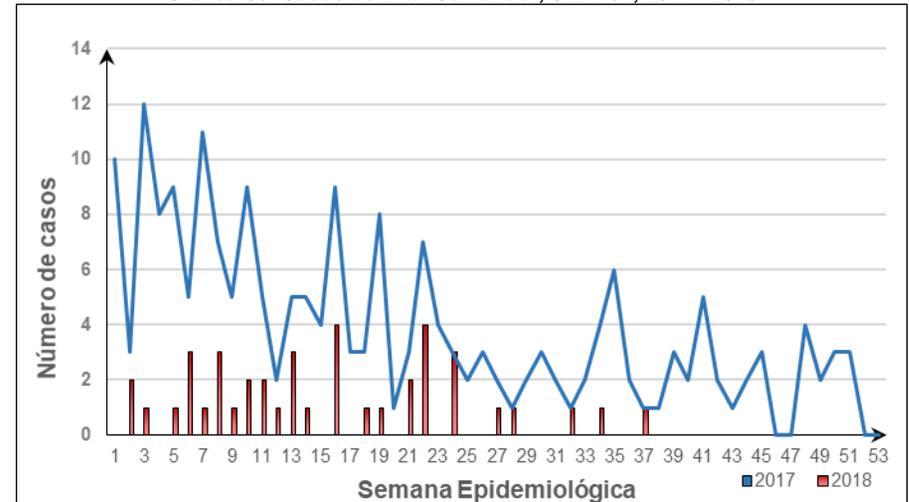


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

## 8.6 Zika

Hasta la semana epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 41 casos de Zika en el 2018 y 172 en el 2017, de los cuales 1 corresponden a la semana epidemiológica 37 del 2018 y 1 a la del 2017. (ver gráfica 65)

**Gráfica 65. Casos de Zika. Santander, S.E 1-37, 2017 - 2018**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Hasta la semana epidemiológica 37 se encuentran 9 casos de Zika clasificados como sospechosos. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben ajustar por laboratorio o clínica (solo municipios con circulación confirmada del virus) el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes.

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Bucaramanga (41,46%), Piedecuesta (14,63%) y Giron (9,76%). (ver tabla 81)

**Tabla 81. Zika por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**

| Municipio        | Tipo de caso |            |               | Total     | %             |
|------------------|--------------|------------|---------------|-----------|---------------|
|                  | Sospechoso   | Conf. lab. | Conf. clínica |           |               |
| Bucaramanga      | 1            | 0          | 16            | 17        | 41,46%        |
| Piedecuesta      | 1            | 0          | 5             | 6         | 14,63%        |
| Giron            | 2            | 0          | 2             | 4         | 9,76%         |
| Floridablanca    | 1            | 0          | 2             | 3         | 7,32%         |
| Barrancabermeja  | 0            | 0          | 2             | 2         | 4,88%         |
| San Gil          | 2            | 0          | 0             | 2         | 4,88%         |
| Coromoro         | 1            | 0          | 0             | 1         | 2,44%         |
| El Playón        | 0            | 0          | 1             | 1         | 2,44%         |
| Lebrija          | 0            | 0          | 1             | 1         | 2,44%         |
| Matanza          | 0            | 0          | 1             | 1         | 2,44%         |
| Otros municipios | 1            | 0          | 2             | 3         | 7,32%         |
| <b>Total</b>     | <b>9</b>     | <b>0</b>   | <b>32</b>     | <b>41</b> | <b>100,0%</b> |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Según las características sociodemográficas el 82,93% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 95,12% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 51,22% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. (ver tabla 82)

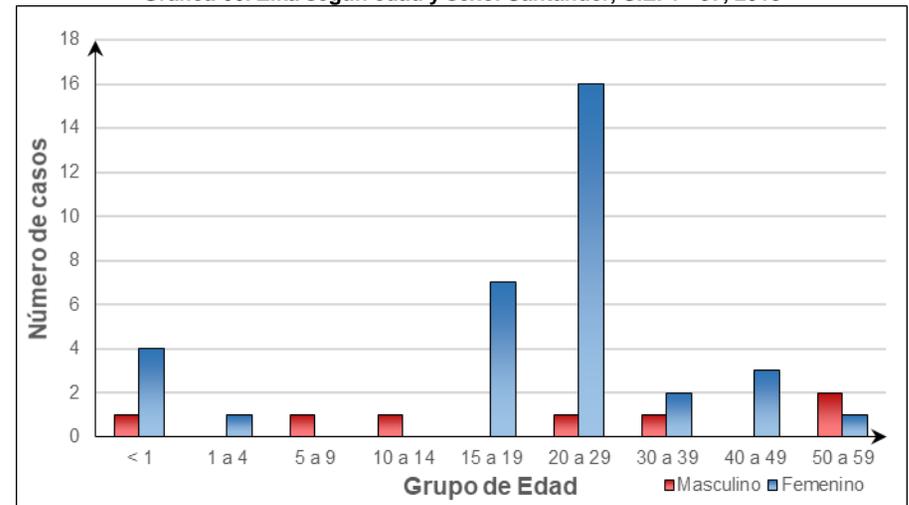
**Tabla 82. Características sociodemográficas de Zika. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**

| Variables              | Casos              | %  |        |
|------------------------|--------------------|----|--------|
| <b>Sexo</b>            | Femenino           | 34 | 82,93% |
|                        | Masculino          | 7  | 17,07% |
|                        | Indeterminado      | 0  | 0,00%  |
| <b>Área</b>            | Cabecera municipal | 39 | 95,12% |
|                        | Rural disperso     | 2  | 4,88%  |
|                        | Centro poblado     | 0  | 0,00%  |
| <b>Condición final</b> | Vivo               | 40 | 97,56% |
|                        | Muerto             | 1  | 2,44%  |
|                        | NS/NR              | 0  | 0,00%  |
| <b>Tipo de S.S.</b>    | Subsidiado         | 21 | 51,22% |
|                        | Contributivo       | 13 | 31,71% |
|                        | No asegurado       | 4  | 9,76%  |
|                        | Excepción          | 2  | 4,88%  |
|                        | Indeterminado      | 1  | 2,44%  |
|                        | Especial           | 0  | 0,00%  |
| <b>Total</b>           | <b>41</b>          |    |        |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: 20 a 29 años (41,46%) y 15 a 19 años (17,07%). (ver gráfica 66)

**Gráfica 66. Zika según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

### Zika en Gestantes

Hasta la semana epidemiológica 37 se encuentran 17 casos de Zika en gestantes. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben tomar muestras para diagnóstico a el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes.

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para esta población fueron: Bucaramanga (41,18%) y Giron (17,65%). (ver tabla 83)

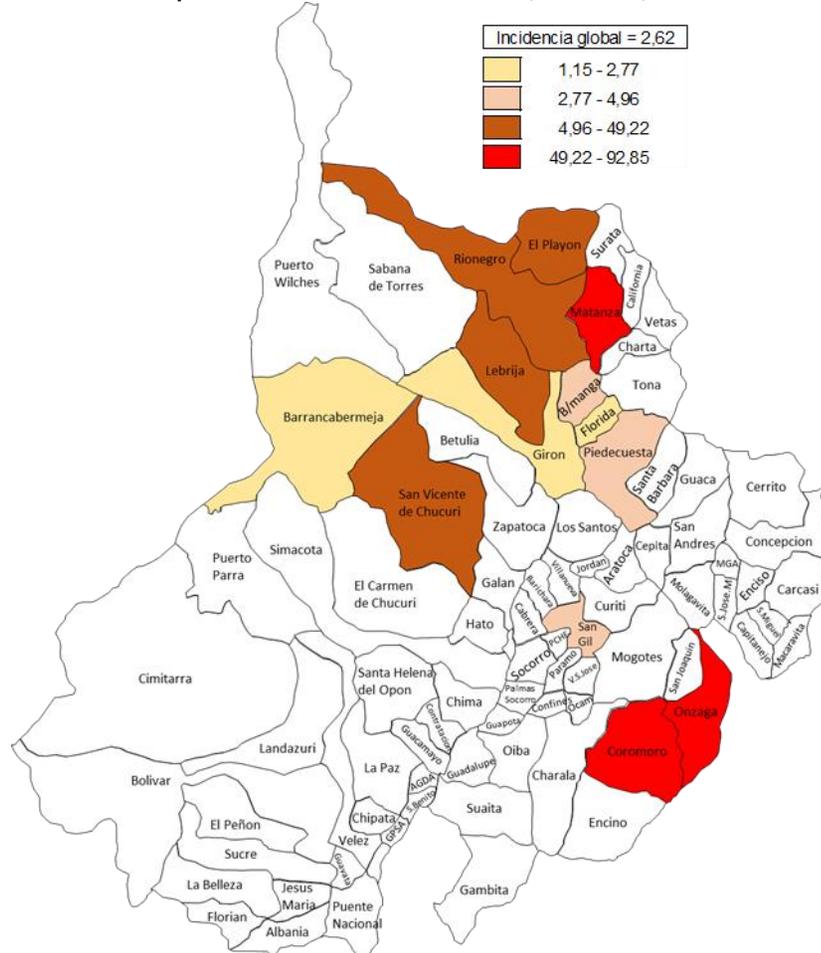
**Tabla 83. Zika en Gestantes. Santander, S.E. 1 - 37, 2018**

| Municipio              | Tipo de caso |            |               | Total     | %             |
|------------------------|--------------|------------|---------------|-----------|---------------|
|                        | Sospechoso   | Conf. lab. | Conf. clínica |           |               |
| Bucaramanga            | 1            | 0          | 6             | 7         | 41,18%        |
| Giron                  | 2            | 0          | 1             | 3         | 17,65%        |
| El Playón              | 0            | 0          | 1             | 1         | 5,88%         |
| Floridablanca          | 1            | 0          | 0             | 1         | 5,88%         |
| Matanza                | 0            | 0          | 1             | 1         | 5,88%         |
| Onzaga                 | 0            | 0          | 1             | 1         | 5,88%         |
| Piedecuesta            | 1            | 0          | 0             | 1         | 5,88%         |
| Rionegro               | 0            | 0          | 1             | 1         | 5,88%         |
| San Vicente de Chucuri | 1            | 0          | 0             | 1         | 5,88%         |
| <b>Total</b>           | <b>6</b>     | <b>0</b>   | <b>11</b>     | <b>17</b> | <b>100,0%</b> |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Los municipios con mayor incidencia a semana 37 fueron Matanza (92,85), Coromoro (91,91) y Onzaga (80,65). (ver mapa 7)

Mapa 7. Incidencia de Zika. Santander, S.E. 1 - 37, 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

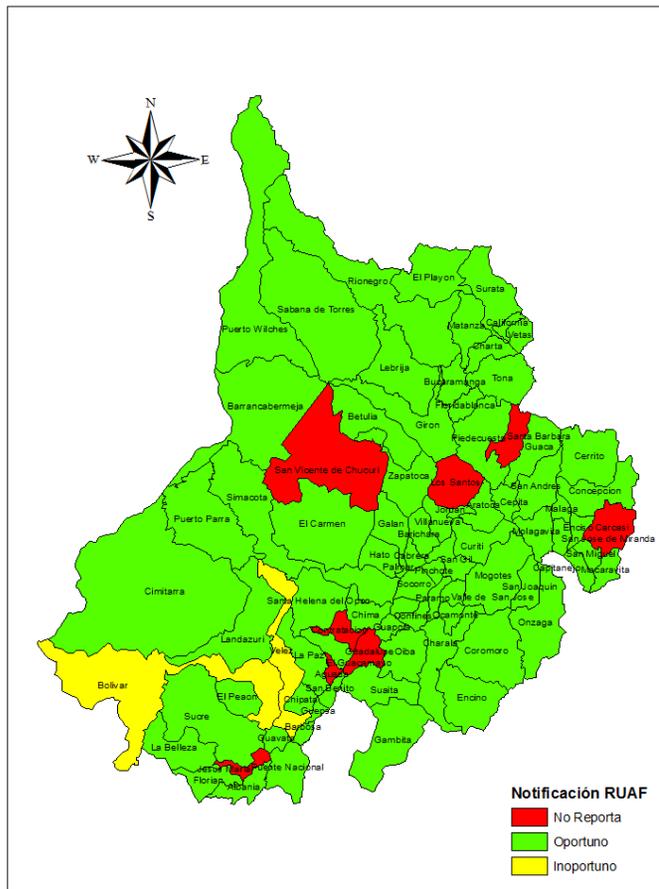
***Vigilancia especial de los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika***

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2018 se notificaron 3 casos de síndromes neurológicos con antecedente de enfermedad febril compatible con la infección por el virus Zika, (ninguno asociado a S.G.B.) y procedentes de los municipios de Bucaramanga (1), Lebrija (1) y Piedecuesta (1).

9. ESTADISTICAS VITALES

EVALUACION DE INDICADORES DE OPORTUNIDAD Y COBERTURA DEL SISTEMA INFORMACION ESTADISTICAS VITALES A SEMANA 37 DE 2018

Mapa N° 8. Cumplimiento notificación RUAF



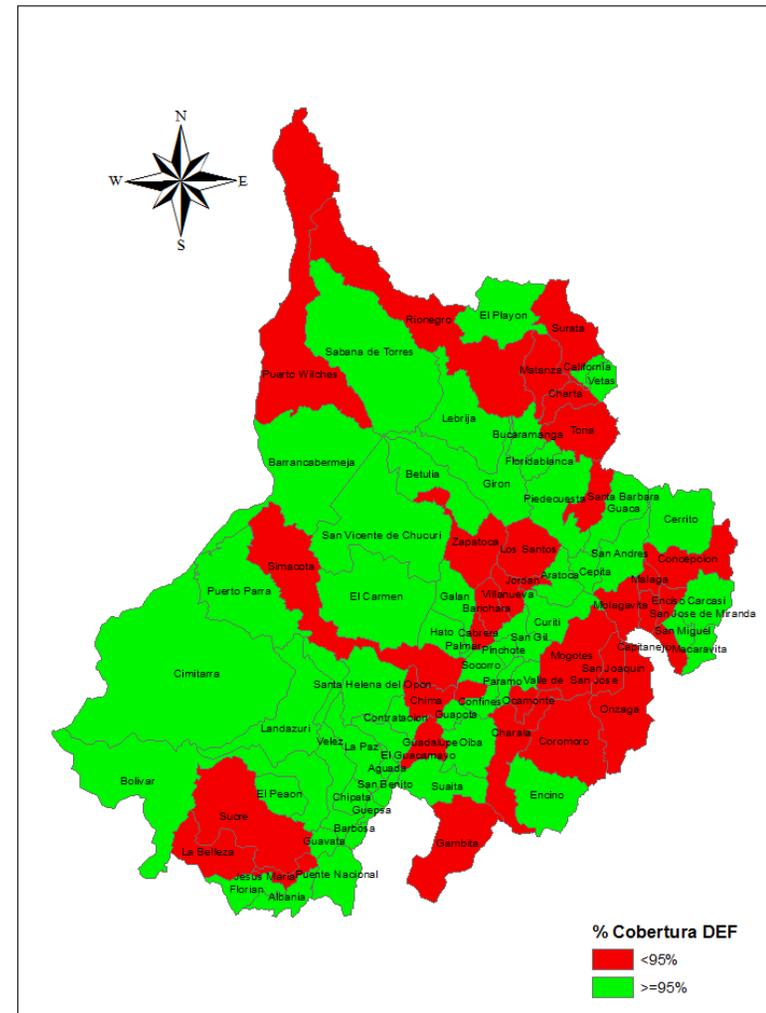
Fuente: RUAF

Los municipios **AGUADA, CARCASI, CONTRATACION, GUADALUPE, JESUS MARIA, LOS SANTOS, SAN VICENTE DE CHUCURI, SANTA BARBARA Y VELEZ** no reportaron notificación RUAF Semanal.

**BOLIVAR** envió extemporáneamente el reporte RUAF.

\*Se les recuerda el envío de reporte RUAF debe realizar los lunes/martes\*

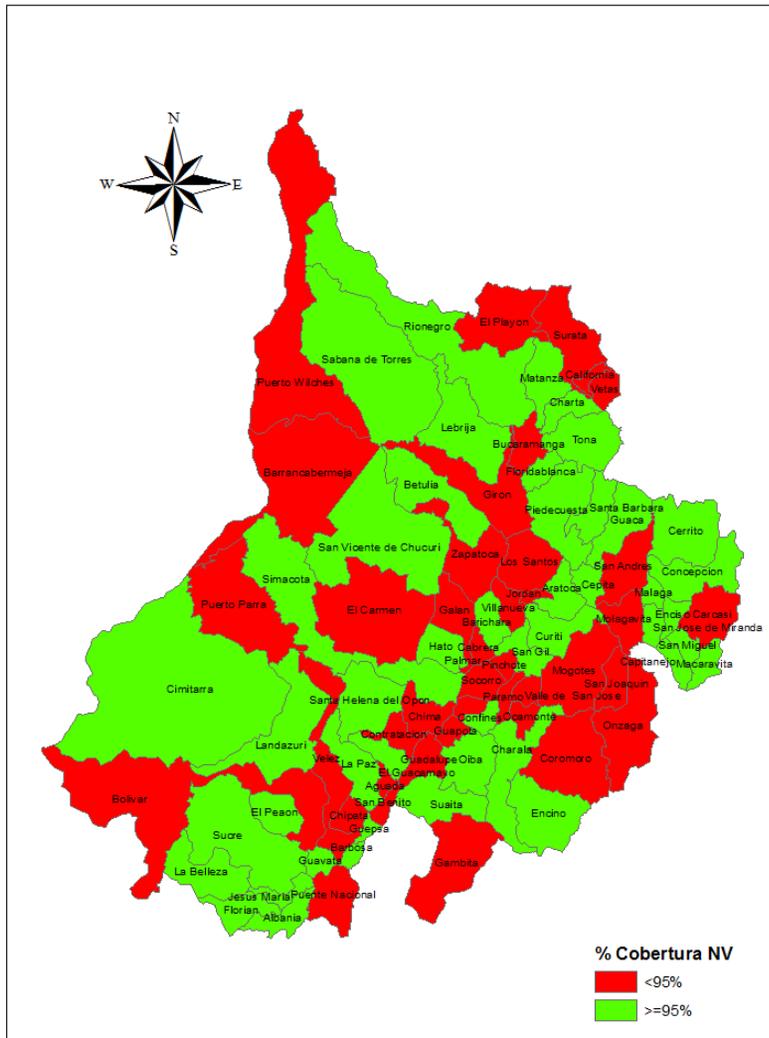
Mapa N° 9. Porcentaje de Cobertura de defunciones



Fuente: RUAF

En el Departamento de Santander la cobertura a semana 37 del año 2018 con respecto al año 2017 en el mismo periodo es del 103% para Defunciones. Los municipios de **CABRERA, CHARTA, CHIMA, CONCEPCIÓN, JESUS MARIA, JORDAN, MOLAGAVITA, SAN JOAQUIN, SANTA BARBARA Y SURATÁ** tiene el indicador de cobertura menor al 70%.

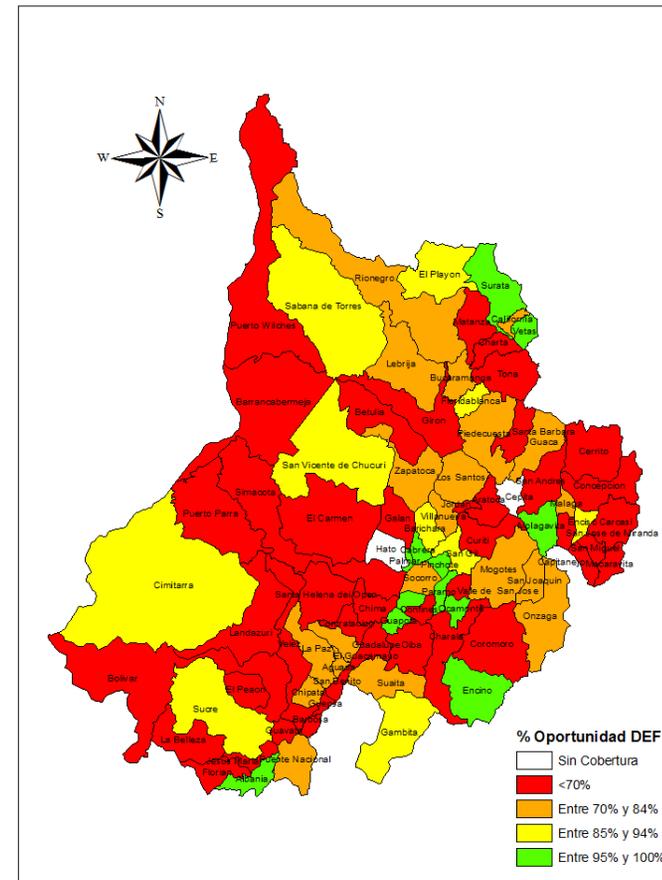
Mapa N° 10. Porcentaje de Cobertura de nacidos vivos



Fuente: RUAF

La cobertura a semana 37 del año 2018 en Santander con respecto al año 2017 en el mismo periodo es del 96% para Nacidos Vivos, viéndose afectado el indicador debido a que municipios como **CABRERA, GUAPOTÁ, JORDÁN, MOLAGAVITA, ONZAGA, PALMAR, PARAMO y SURATÁ** tienen cobertura menor al 70%.

Mapa N° 11. Porcentaje según oportunidad de defunción



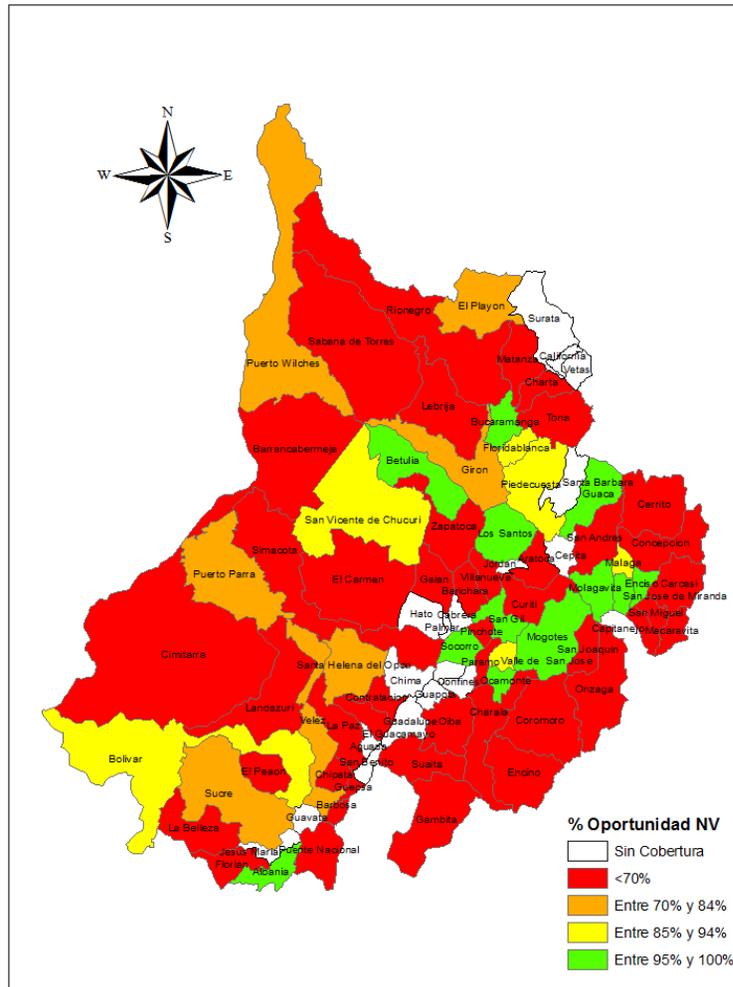
Fuente: RUAF

La oportunidad en Defunciones para el Departamento de Santander a Semana 37 de 2018 está en 73%, esta se vio afectada en mayor parte por los siguientes municipios que tienen oportunidad en 0%: **GUEPSA, JESUS MARIA, LA BELLEZA y SANTA BARBARA.**

**CEPITA Y HATO** no reportan cobertura para el año 2018.

Los municipios de **ALBANIA, CABRERA, ENCINO, GUAPOTA, MOLAGAVITA, OCAMONTE, PALMAR, PALMAS DEL SOCORRO, PARAMO, PINCHOTE, SURATA Y VETAS** tienen el 100% de oportunidad en registro de defunciones en la plataforma RUAF.

**Mapa N° 11.** Porcentaje según oportunidad de nacidos vivos



**Fuente: RUAF**

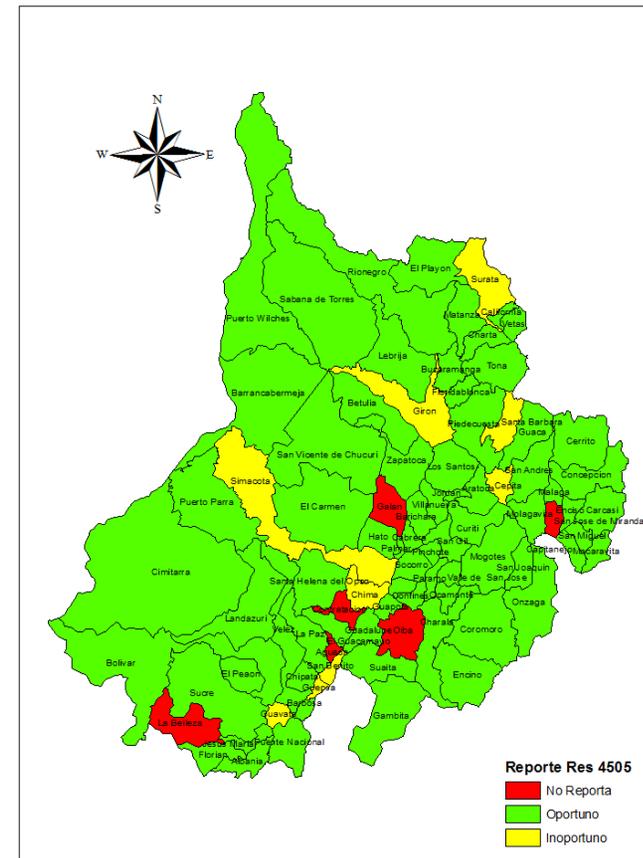
En el Departamento de Santander la oportunidad de nacidos vivos a Semana 37 de 2018 está en 87%, esta se vio afectada en mayor parte por los municipios de **CERRITO, CHARTA, CHIPATA, EL GUACAMAYO, GUEPSA, MATANZA, PINCHOTE, SAN JOAQUIN y TONA** que tienen el indicador de oportunidad en 0%.

Los municipios de **ALBANIA, BETULIA, ENCISO, GUACA, LOS SANTOS, MOLAGAVITA, OCAMONTE y SAN JOSE DE MIRANDA** tienen oportunidad del 100% en registro de la plataforma RUAF.

## EVALUACION DE INDICADORES CUMPLIMIENTO DE REPORTE A LA SSD RESOLUCION 4505 AGOSTO DE 2018

En el Departamento de Santander el cumplimiento del reporte de relacionado con el registro de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral para las enfermedades de Interés en Salud Pública de obligatorio cumplimiento está en **82.8%**, 72 de los 87 municipios reportaron antes del 15 de SEPTIEMBRE de 2018; el **10.3%** (9 municipios) reportaron extemporáneo y del **6.9%** (6 municipios) restante no se ha recibido reporte.

**Mapa N° 12.** Porcentaje indicadores de cumplimiento reporte Resolución 4505



**Fuente: Resolución 4505**

**Luis Alejandro Rivero Osorio**  
Secretario de Salud de Santander

**Javier Orejarena Pinilla**  
Director de Salud Integral

**Alexander Torres Prieto**  
Coordinador Grupo Epidemiología y Demografía

**Diana Patricia Ariza Díaz**  
Profesional Universitario Grupo de Epidemiología y Demografía

**Una publicación de:** Secretaria de Salud de Santander.

**Equipo Técnico**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Karent Yohary Durán Rondón</b>  | Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía        |
| <b>Leonor Eloísa Araujo</b>        | Ingeniera SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía   |
| <b>Nhora Patricia Parada</b>       | Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía  |
| <b>María Yenny Gómez Meza</b>      | Profesional Zoonosis e Intoxicaciones                  |
| <b>Diana Mayerly Vargas Gómez</b>  | Profesional ITS-Micobacterias                          |
| <b>Martha Yaneth Peña</b>          | Profesional ETV  |
| <b>Andrea Isabel Osorio Suarez</b> | Profesional Inmunoprevenibles                          |
| <b>Marly Agleth Pinto Castro</b>   | Profesional Maternidad Segura y Vigilancia Nutricional |
| <b>Eloísa Leonor Araujo</b>        | Medica Estadísticas Vitales                            |
| <b>Xiomara Medina Moreno</b>       | Profesional Resolución 4505                            |
| <b>Sully Otero Rodríguez</b>       | Profesional Resolución 4505                            |

