

Boletín

Epidemiológico Semanal



CONTENIDO

| | Pág. |
|--|------|
| 1. Notificación | 2 |
| 2. Inmunoprevenibles | 3 |
| 3. Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) | 10 |
| 4. Mico-bacterias | 14 |
| 5. Zoonosis | 17 |
| 6. Factores de Riesgo Ambiental | 22 |
| 7. Enfermedades No Transmisibles | 26 |
| 8. Enfermedades Transmitidas por Vectores | 43 |
| 9. Estadísticas Vitales | 52 |

1. NOTIFICACION

Cumplimiento en la notificación Semana epidemiológica No 28

La notificación recibida por el Departamento de Santander de manera oportuna (Martes antes de las 3:00 pm), correspondiente a la semana epidemiológica 28 de 2018 fue del 100% para las unidades notificadoras municipales; la oportunidad quedo igual con respecto a la semana anterior y aumento en un 1% en relación a la misma semana del 2017.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación en la Semana epidemiológica 28 de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM), (ver mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM. Santander a Semana Epidemiológica 28 de 2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

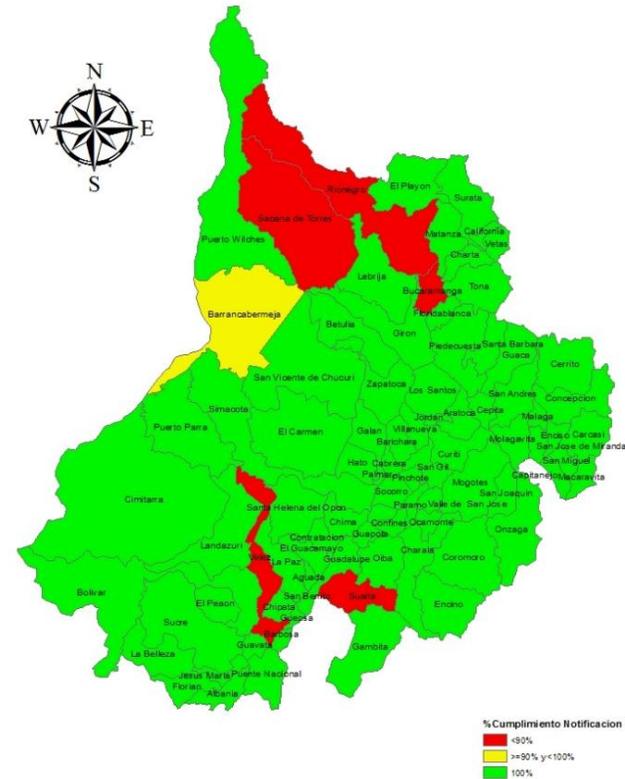
Para esta semana no hubo silencio epidemiológico en Santander.

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 95% (274 de 289 UPGD activas en la semana epidemiológica 28); se cumplió la meta del 90% para este nivel. La notificación disminuyo en un 3% relación con la semana anterior.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación a Semana epidemiológica 28 de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), 5,7% (5 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 28 de 2018



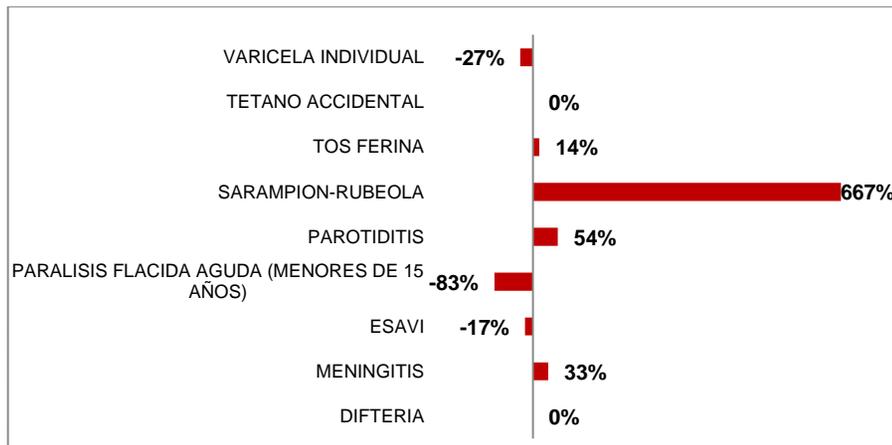
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

2. INMUNOPREVENIBLES

A semana 28 de 2018 se evidencia incremento significativo con relación a la semana epidemiológica 28 del año 2017 en la notificación de eventos Inmunoprevenibles de Tos ferina, Sarampión-Rubeola, parotiditis y Meningitis hay decremento en la notificación de Varicela, PFA y ESAVI. El reporte de Tétanos accidental, y Difteria permanece igual comparado con el año anterior. (Ver gráfica 1).

Gráfica 01. Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

2.1 Difteria

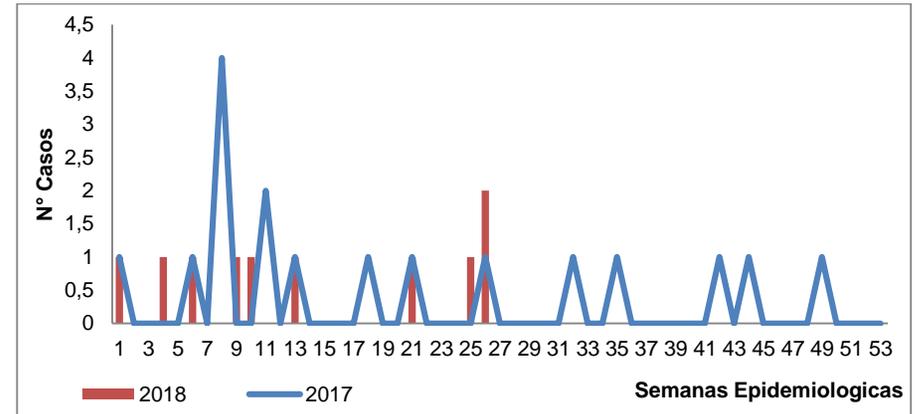
A semana epidemiológica 28 de 2017 y 2018, no se notificaron al Sivigila casos de difteria.

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

A semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al SIVIGILA 15 casos de los municipios de Floridablanca, Bucaramanga, Barrancabermeja, Piedecuesta y Rionegro; según el ajuste realizado se han descartado 4 casos por no cumplir con criterios para ser un ESAVI Grave, 1 caso correspondiente a error de digitación, para un total de **10 casos**, (4 ingresaron confirmados por clínica y 6 sospechosos, de los cuales 4 casos se confirmaron por clínica y 2 casos sin ajuste realizado). En la semana 28 no se notifican casos.

En el año 2017 con corte a semana 28 se notificaron 10 casos (no se reportan casos en semana 28). 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 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia, Barrancabermeja notifican el 40% de los casos; seguido de Bucaramanga y Floridablanca con el 30% para cada uno notifica. (Ver tabla 1).

Tabla N° 01. Casos sospechosos de ESAVI notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------|-----------|-------------|
| Barrancabermeja | 4 | 40,00% |
| Bucaramanga | 3 | 30,00% |
| Floridablanca | 3 | 30,00% |
| Santander | 10 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 60% de los casos de ESAVI pertenecen al género Masculino, el 50% al régimen contributivo y 30% al régimen de excepción; el 100% residente en la cabecera municipal y el 70% 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 01-28, 2018

| Variables | | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|-----------|---------|
| Sexo | Masculino | 6 | 60,00% |
| | Femenino | 4 | 40,00% |
| Área | Cabecera m/pal | 10 | 100,00% |
| | Rural Disperso | 0 | 0,00% |
| Condición Final | Vivo | 10 | 100,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 5 | 50,00% |
| | Excepción | 3 | 30,00% |
| | Subsidiado | 1 | 10,00% |
| | No asegurado | 1 | 10,00% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| Rango de edad | < 1 año | 7 | 70,00% |
| | 1-4 | 1 | 10,00% |
| | 70 y mas | 2 | 20,00% |
| Total | | 10 | |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Los biológicos implicados son, Td/TD, influenza, HIB (2 casos cada uno), BCG, antineumococo, Antipolio Inyectable y Hexavalente (1 caso cada uno), Según la clasificación final 6 de los casos están pendientes por clasificación, 1 caso está relacionado con la vacuna, 4 casos relacionados con el programa, 2 son casos coincidentes y 3 casos pendientes por clasificar.

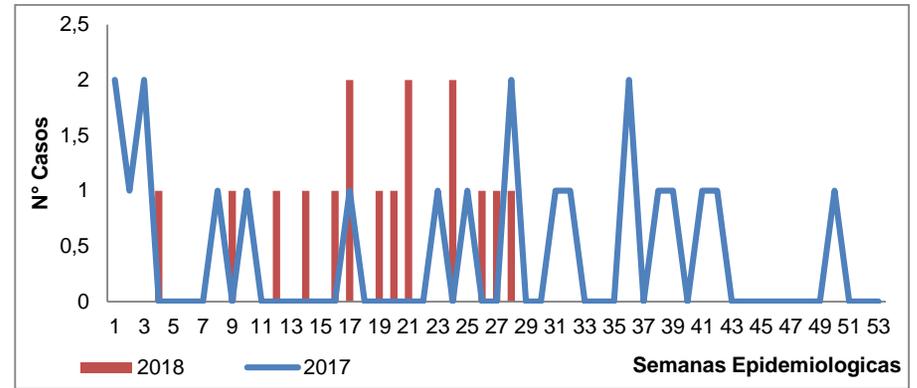
Los síntomas que más se presentaron fueron: fiebre (3 casos), absceso (3 casos), convulsión febril (2 casos), Celulitis (2 casos), hipotonía (1 caso), y Rumor (exceso de dosis) (1 caso).

2.3 Meningitis bacteriana aguda

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 30 casos de meningitis bacterianas, de los cuales se han descartado 13 casos por laboratorio y 1 caso por error de digitación para un total de **16 casos**. (En la semana epidemiológica 28 de 2018 se notifica 1 caso).

En el año 2017 con corte a semana epidemiológica 28 se notificaron 12 casos. (En semana 28 se reportan 2 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 01-27, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018.

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 28 de los **16 casos** se han reportaron 8 casos aun probables con el 50% y **8 confirmados por laboratorio** con el 50%, 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 (3 casos) Meningitis por Streptococcus Neumoniae procedentes de los municipios de girón y Bucaramanga, este último residente en Pereira.

De los **16 casos** reportados, por procedencia los Municipios con reporte de casos son Floridablanca (4 casos) con el 28,57%, Bucaramanga (3 casos) con el 21,43%, Barrancabermeja y Girón (2 casos cada uno) con el 14,29%, Lebrija, Piedecuesta y Socorro (1 caso en cada municipio), con 7,14% respectivamente. (Ver tabla 03).

Tabla Nº 03. Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| MUNICIPIO | Casos | % | Haemophilus Influenzae | Neisseria Meningitis | Streptococcus Neumoniae | Otros | Agente sin determinar |
|------------------|-----------|-------------|------------------------|----------------------|-------------------------|----------|-----------------------|
| Bucaramanga | 4 | 25,00% | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Floridablanca | 4 | 25,00% | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Barrancabermeja | 3 | 18,75% | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| Girón | 2 | 12,50% | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Lebrija | 1 | 6,25% | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Piedecuesta | 1 | 6,25% | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Socorro | 1 | 6,25% | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Santander | 16 | 100% | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 56,25% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 56,25% pertenecen al régimen contributivo y el 25% al régimen subsidiado, el 93,75% de los casos se registraron en población de la cabecera Municipal. (ver tabla 04).

Se presenta una mortalidad por este evento, en Mujer de 67 años de edad procedente del Municipio de Girón, del régimen contributivo, residente en la cabecera municipal.

Tabla Nº 04. Comportamiento demográfico y social de los casos de meningitis bacteriana, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|-----------|--------|
| Sexo | Masculino | 9 | 56,25% |
| | Femenino | 7 | 43,75% |
| Área | Cabecera m/pal | 15 | 93,75% |
| | Rural Disperso | 1 | 6,25% |
| Condición Final | Vivo | 15 | 93,75% |
| | Muerto | 1 | 6,25% |
| Tipo SS | Contributivo | 8 | 56,25% |
| | Subsidiado | 5 | 25,00% |
| | No asegurado | 2 | 12,50% |
| | Especial | 1 | 6,25% |
| Rango de edad | < 1 año | 2 | 12,50% |
| | 1-4 | 3 | 18,75% |
| | 15-19 | 2 | 18,75% |
| | 20-29 | 2 | 12,50% |
| | 30-39 | 1 | 6,25% |
| | 60-69 | 5 | 31,25% |
| Total | | 16 | |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

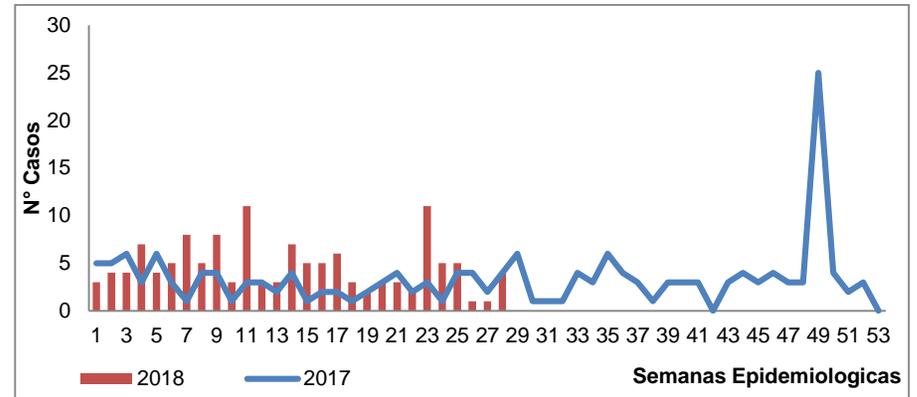
Los grupos de edad más afectados fueron: de 60 a 69 años con un 31,25%, seguido de 1 a 4 años y 15 a 19 años con 18,75%; menores de un año y 20 a 29 con un 12,50% cada uno y 30 a 39 años con 6,25%.

2.4 Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 131 casos de parotiditis; (en la semana 28 se reportan 4 casos).

En el año 2017 con corte a semana 28 se notificaron 85 casos (4 casos en la semana 28). 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 Nº 04. Casos notificados de Parotiditis. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018.

Por procedencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Cimitarra y Floridablanca notificaron el 80,92% de los casos (ver tabla 05).

Tabla Nº 05. Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga | 57 | 43,51% |
| Barrancabermeja | 20 | 15,27% |
| Cimitarra | 15 | 11,45% |
| Floridablanca | 14 | 10,69% |
| Girón | 5 | 3,82% |
| Piedecuesta | 5 | 3,82% |
| Barbosa | 3 | 2,29% |
| Barichara | 2 | 1,53% |
| San Gil | 2 | 1,53% |
| Aratocha | 1 | 0,76% |
| Otros municipios | 7 | 5,34% |
| Santander | 131 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 55,73% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo Masculino, el 53,44% pertenecen al régimen contributivo; el 37,40% se presentó en el grupo de edad de 20 a 29 años. Por área el 80,92% reside en la cabecera Municipal. A semana epidemiológica 28 no se han reportado muertes por este evento (Ver tabla 06).

Tabla N° 06. Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|------------------------|----------------|------------|---------|
| Sexo | Masculino | 73 | 55,73% |
| | Femenino | 58 | 44,27% |
| Área | Cabecera m/pal | 106 | 80,92% |
| | Rural Disperso | 21 | 16,03% |
| | Centro Poblado | 4 | 3,05% |
| Condición Final | Vivo | 131 | 100,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 70 | 53,44% |
| | Subsidiado | 28 | 21,37% |
| | Especial | 20 | 15,27% |
| | Excepción | 9 | 6,87% |
| | Indeterminado | 3 | 2,29% |
| | No asegurado | 1 | 0,76% |
| Rango de edad | < 1 año | 1 | 0,76% |
| | 1-4 | 10 | 7,63% |
| | 5-9 | 8 | 6,11% |
| | 10-14 | 6 | 4,58% |
| | 15-19 | 18 | 13,74% |
| | 20-29 | 49 | 37,40% |
| | 30-39 | 9 | 6,87% |
| | 40-49 | 9 | 6,87% |
| | 50-59 | 12 | 9,16% |
| | 60-69 | 8 | 6,11% |
| 70 y mas | 1 | 0,76% | |
| Total | | 131 | |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Brotos: A semana epidemiológica 28 se han presentado 2 brotes en el municipio de Cimitarra en el Batallón de Infantería N. 41 Reyes Prieto y S/R BIREY del mismo Batallón.

2.5 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 28 de 2018, se notificó al Sivigila 1 caso probable de parálisis flácida aguda, procedente del municipio de San Gil, masculino de un año de edad, residente en la cabecera municipal, del régimen subsidiado, el cual fue descartado por laboratorio. (Ningún caso reportado en semana 28). Los Municipios de Bucaramanga y Capitanejo, notificaron un caso cada uno procedentes de otros departamentos (Bolívar y Boyacá), descartados por laboratorio.

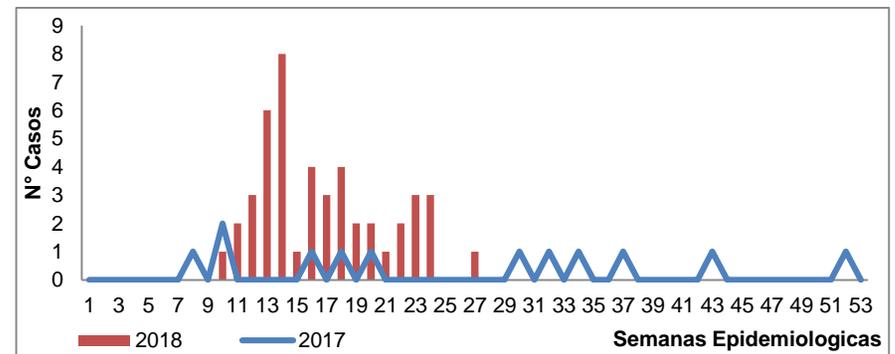
En el año 2017 con corte a semana epidemiológica 28 se notificaron 6 casos (no se reportan casos en semana 28). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato

2.6 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 28 de 2018, por procedencia se han notificado al Sivigila 51 casos sospechosos (44 casos de Sarampión y 7 de rubeola); (sin reporte de casos en semana 28). De los 51 casos sospechosos de Sarampión - Rubeola se han ajustado por error de digitación 5 casos al verificar que no cumplían con definición de caso para el evento, para un total de **46 casos de sarampión-Rubeola**, de los cuales han sido descartados 37 casos por laboratorio y 9 sospechosos.

En el año 2017 con corte a semana epidemiológica 28 se notificaron 6 casos (4 de sarampión - 2 de rubeola), No se reportan casos en semana 28. 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 05).

Gráfica N° 05. Casos notificados de Sarampión y Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia, los casos sospechosos fueron reportados en 17 entidades territoriales, de los cuales Bucaramanga Floridablanca y Piedecuesta aportaron el 62,22% 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 28; la tasa de notificación Departamental para Sarampión es de 1,91 casos por cada 100.000 habitantes y para Rubeola es 0,29 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, Málaga, Mogotes, Puerto Wilches, Rionegro, San Gil, San Vicente de Chucurí, Santa Bárbara, Simacota y Surata (Ver tabla 07).

Tabla 07. Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión y Rubéola, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Municipio | Rubeola | Incidencia | Sarampión | Incidencia | Casos | % |
|------------------|----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|
| Bucaramanga | 2 | 0,38 | 17 | 3,22 | 19 | 41,30% |
| Floridablanca | 1 | 0,37 | 5 | 1,87 | 6 | 13,04% |
| Piedecuesta | 1 | 0,63 | 3 | 1,88 | 4 | 8,70% |
| Girón | 0 | 0,00 | 3 | 1,53 | 3 | 6,52% |
| Barrancabermeja | 1 | 0,52 | 1 | 0,52 | 2 | 4,35% |
| Cimitarra | 0 | 0,00 | 1 | 2,07 | 1 | 2,17% |
| El Peñón | 0 | 0,00 | 1 | 19,85 | 1 | 2,17% |
| El Playón | 0 | 0,00 | 1 | 8,78 | 1 | 2,17% |
| Málaga | 0 | 0,00 | 1 | 5,47 | 1 | 2,17% |
| Mogotes | 0 | 0,00 | 1 | 9,20 | 1 | 2,17% |
| Otros Municipios | 1 | 0,15 | 6 | 0,92 | 7 | 15,22% |
| Santander | 6 | 0,29 | 40 | 1,91 | 46 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

2.7 Síndrome de rubéola congénita

A semana epidemiológica 28 de 2018, se notificó al Sivigila un caso de Síndrome de Rubeola Congénita, procedente de Bogotá, el cual fue notificado en Bogotá, 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 28).

A corte de semana epidemiológica 28 de 2017 se notificó 1 caso de Síndrome de Rubéola congénita, femenina de 10 días de edad del régimen contributivo, procedente del municipio de Bucaramanga. Caso actualmente descartado por laboratorio. (No se reportan casos en la semana 28).

2.8 Tétanos neonatal

A corte de semana epidemiológica 28 2018 no se notificaron casos de tétanos neonatal.

A corte de semana epidemiológica 28 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

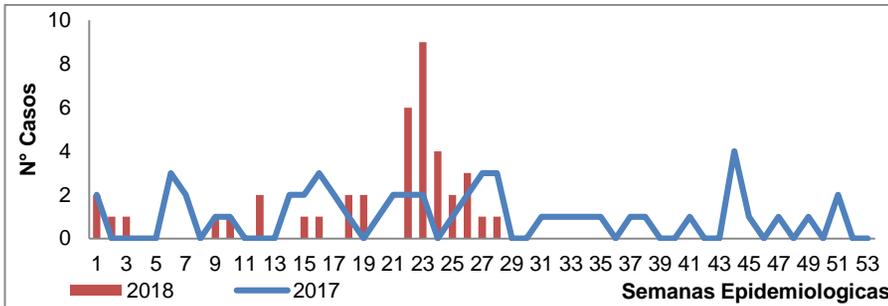
A semana epidemiológica 28 de 2017 y 2018, no se notificaron al Sivigila casos de Tétanos Accidental.

2.10 Tosferina

A semana epidemiológica 28 de 2018 se han notificado al Sivigila 105 casos probables de tos ferina, de estos; 64 casos se han descartado por laboratorio y uno por error de digitación; quedando **40 casos**, de los cuales se ha confirmado por laboratorio **4 casos** procedentes de los municipios Puerto Wilches, Socorro, Barrancabermeja y Bucaramanga; **los demás aún sin confirmación bacteriológica**. En la semana epidemiológica 28 se notifica 1 caso.

En el año 2017 a semana epidemiológica 28 se notificaron 35 casos confirmados (se reportan 3 casos en semana 28). 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 06).

Gráfica N° 06. Casos notificados de Tos ferina Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018.

Por procedencia, Bucaramanga tiene el 57,50% de los casos, Floridablanca y Girón el 10% cada uno; Barrancabermeja y Lebrija el 5% y Galán, Puerto Wilches, Rionegro, Sabana de Torres, y Socorro el 2,5% cada uno. (ver tabla 08).

Tabla N° 08. Casos tos ferina por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------|-----------|-------------|
| Bucaramanga | 23 | 57,50% |
| Floridablanca | 4 | 10,00% |
| Girón | 4 | 10,00% |
| Barrancabermeja | 2 | 5,00% |
| Lebrija | 2 | 5,00% |
| Galán | 1 | 2,50% |
| Puerto Wilches | 1 | 2,50% |
| Rionegro | 1 | 2,50% |
| Sabana de Torres | 1 | 2,50% |
| Socorro | 1 | 2,50% |
| Santander | 40 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 55% de los casos de tosferina se registraron en el sexo Femenino; el 42,50% pertenece al régimen contributivo y el 37,50% al subsidiado; el 87,50% residente en la cabecera municipal, el 90% se registró en menores de un año, el 7,50% en niños de 1 a 4 años y el 2,50% de 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 01-28, 2018

| Variables | N° casos | % | |
|------------------------|----------------|----|---------|
| Sexo | Femenino | 22 | 55,00% |
| | Masculino | 18 | 45,00% |
| Área | Cabecera m/pal | 35 | 87,50% |
| | Rural Disperso | 4 | 10,00% |
| | Centro Poblado | 1 | 2,50% |
| Condición Final | Vivo | 40 | 100,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 17 | 42,50% |
| | Subsidiado | 15 | 37,50% |
| | No asegurado | 6 | 15,00% |
| | Especial | 1 | 2,50% |
| | Indeterminado | 1 | 2,50% |
| Rango de edad | < 1 año | 36 | 90,00% |
| | 1-4 | 3 | 7,50% |
| | 60-69 | 1 | 2,50% |
| Total | 40 | | |

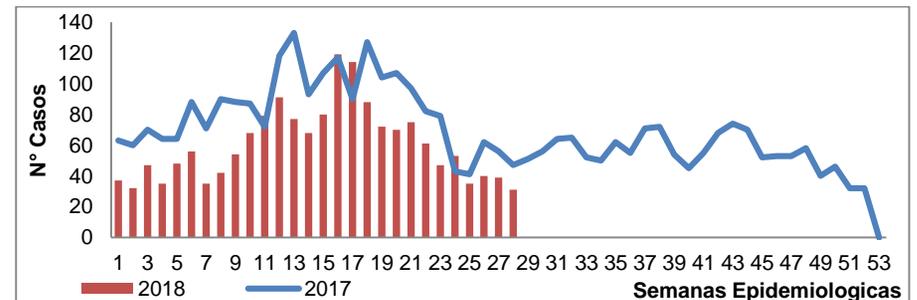
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

2.11 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 1693 casos de varicela; en la semana epidemiológica 28 se notificaron 31 casos.

En el año 2017 con corte a semana epidemiológica 28 se notificaron 2320 casos (47 casos en semana 28). 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 07).

Gráfica N° 07. Casos notificados de Varicela Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja y Girón notificaron 65,15% 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- 28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------|-------------|-------------|
| Bucaramanga | 471 | 27,82% |
| Floridablanca | 265 | 15,65% |
| Barrancabermeja | 225 | 13,29% |
| Girón | 142 | 8,39% |
| Piedecuesta | 117 | 6,91% |
| Contratación | 50 | 2,95% |
| El Playón | 49 | 2,89% |
| Socorro | 49 | 2,89% |
| Charalá | 28 | 1,65% |
| Cimitarra | 27 | 1,59% |
| Otros municipios | 270 | 15,95% |
| Santander | 1693 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 51,74% de los casos de Varicela se registró en el sexo Masculino, el 60,48% pertenecen al régimen contributivo, el 86,59% reside en la cabecera municipal.

El rango de edad donde más se presenta el evento es de 1 a 4 años con un 27,05%, de 5 a 9 años con 17,13%, de 20 a 29 años con 14,59%, 10 a 14 años con 14,12%, 15 a 19 años con 9,33%, menor de un año con 7,32%, seguido de demás rangos de edad en menor porcentaje. (ver tabla 11).

Se han 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, de quien está pendiente unidad análisis para establecer las causas.

Tabla N° 11. Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | N° casos | % | |
|------------------------|----------------|-------|--------|
| Sexo | Masculino | 876 | 51,74% |
| | Femenino | 817 | 48,26% |
| Área | Cabecera m/pal | 1466 | 86,59% |
| | Rural Disperso | 176 | 10,40% |
| | Centro Poblado | 51 | 3,01% |
| Condición Final | Vivo | 1690 | 99,82% |
| | Muerto | 3 | 0,18% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 1024 | 60,48% |
| | Subsidiado | 503 | 29,71% |
| | Excepción | 91 | 5,38% |
| | Especial | 48 | 2,84% |
| | No asegurado | 19 | 1,12% |
| Rango de edad | Indeterminado | 8 | 0,47% |
| | < 1 año | 124 | 7,32% |
| | 1-4 | 458 | 27,05% |
| | 5-9 | 290 | 17,13% |
| | 10-14 | 239 | 14,12% |
| | 15-19 | 158 | 9,33% |
| | 20-29 | 247 | 14,59% |
| | 30-39 | 99 | 5,85% |
| 40-49 | 43 | 2,54% | |
| 50-59 | 15 | 0,89% | |
| 60-69 | 12 | 0,71% | |
| 70 y mas | 9 | 0,53% | |
| Total | 1693 | | |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Brotos:

A semana 28 de 2018, entre los casos reportados al Sivigila 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 Calibío (6 casos).

3. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

A semana epidemiológica 28 de 2018 se evidencia un aumento en el reporte de notificación con relación a la semana 28 del año 2018 en los eventos de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA, Hepatitis y Sífilis congénita y gestacional (Ver gráfica 8).

Gráfica N° 8. Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



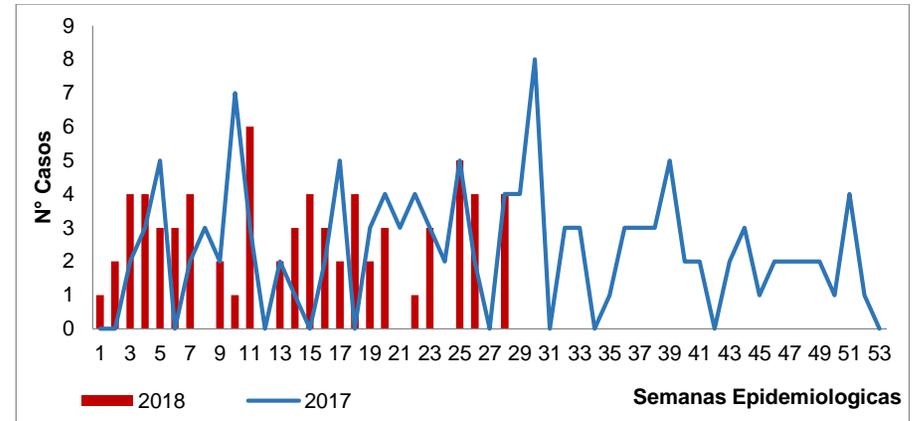
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

3.1 Hepatitis B y coinfección/superinfección B delta

A semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 70 casos: 37 casos a clasificar (52,9 %), 17 casos de hepatitis B aguda (24,3 %), 13 casos crónico (18,6 %) y tres casos de hepatitis C. Se notificaron cuatro casos en semana 28.

En el año 2017 con corte a semana epidemiológica 28 se notificaron 67 casos (se registran cuatro casos en la semana 28). No se han reportado casos de hepatitis con coinfección/superinfección B Delta. 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 9).

Gráfica N° 9. Casos notificados de Hepatitis B y C. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Girón y Floridablanca notificaron el 67,1% de los casos (ver tabla 12).

Tabla N° 12. Casos Hepatitis B y C notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2018

| Municipio | Casos | A clasificar | Hepatitis B Agudo | Hepatitis B Crónico | Hepatitis B transmisión perinatal | Hepatitis C | % |
|------------------------|-----------|--------------|-------------------|---------------------|-----------------------------------|-------------|-------------|
| Bucaramanga | 23 | 11 | 6 | 6 | 0 | 0 | 32,9% |
| Barrancabermeja | 12 | 8 | 2 | 1 | 0 | 1 | 17,1% |
| Girón | 7 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 10,0% |
| Floridablanca | 5 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 7,1% |
| Piedecuesta | 4 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5,7% |
| Sabana de Torres | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4,3% |
| San Gil | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4,3% |
| San Vicente de Chucuri | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,9% |
| Socorro | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2,9% |
| Betulia | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1,4% |
| Otros municipios | 8 | 6 | 1 | 1 | 0 | 0 | 11,4% |
| Santander | 70 | 37 | 17 | 13 | 0 | 3 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 51,4 % de los casos de hepatitis B y C se registraron en el sexo femenino; el 50 % de los casos pertenecen al régimen contributivo; el 48,6% 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 01-28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|-----------------|----------------|-----------|-------|
| Sexo | Femenino | 36 | 51,4% |
| | Masculino | 34 | 48,6% |
| Área | Cabecera m/pal | 58 | 82,9% |
| | Rural Disperso | 11 | 15,7% |
| | Centro Poblado | 1 | 1,4% |
| Condición Final | Vivo | 66 | 94,3% |
| | Muerto | 4 | 5,7% |
| Tipo SS | Contributivo | 35 | 50,0% |
| | Subsidiado | 27 | 38,6% |
| | Especial | 4 | 5,7% |
| | No asegurado | 4 | 5,7% |
| Rango de edad | 5-9 | 1 | 1,4% |
| | 15-19 | 7 | 10,0% |
| | 20-29 | 23 | 32,9% |
| | 30-39 | 11 | 15,7% |
| | 40-49 | 5 | 7,1% |
| | 50-59 | 13 | 18,6% |
| | 60-69 | 5 | 7,1% |
| | 70 y mas | 5 | 7,1% |
| Total | | 70 | |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

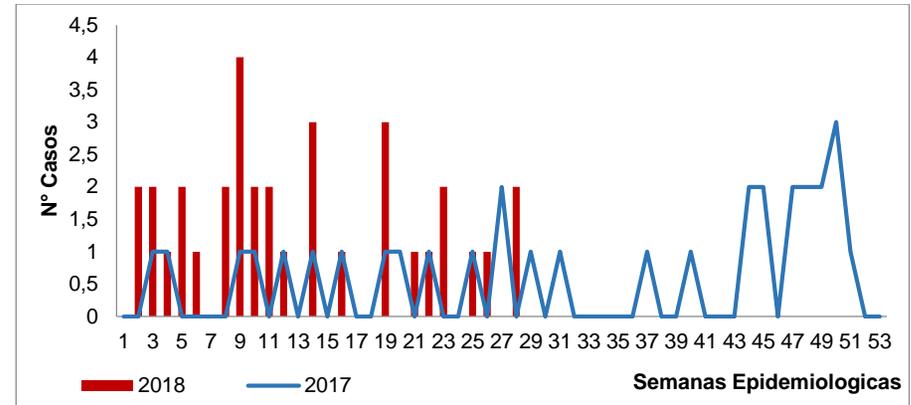
A semana 28 de 2018 se han reportado **7 gestantes** con Hepatitis B de los Municipios de Bucaramanga (1), Landázuri (1), Barrancabermeja (2), Simacota (1), Páramo (1) y Sabana de Torres (1).

3.2 Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila **34 casos** de sífilis congénita; 18 casos confirmados por Laboratorio y 16 casos por nexo epidemiológico; a semana epidemiológica 28 se notificaron dos casos.

En el año 2017 con corte a semana 28 se notificaron 13 casos (en semana 28 no se reportaron casos). 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 10).

Gráfica N° 10. Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por residencia, Barrancabermeja, Bucaramanga, Girón, Piedecuesta y Málaga notificaron el 76,5 % de los casos (ver tabla 14).

Tabla N° 14. Casos Sífilis Congénita notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2018

| MUNICIPIO | Casos | % |
|----------------------|-----------|-------------|
| Barrancabermeja | 14 | 41,2% |
| Bucaramanga | 4 | 11,8% |
| Girón | 3 | 8,8% |
| Piedecuesta | 3 | 8,8% |
| Málaga | 2 | 5,9% |
| Puerto Wilches | 2 | 5,9% |
| Sabana de Torres | 2 | 5,9% |
| Albania | 1 | 2,9% |
| Barbosa | 1 | 2,9% |
| El Carmen de Chucuri | 1 | 2,9% |
| Lebrija | 1 | 2,9% |
| Santander | 34 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 55,9% de los casos de sífilis congénita se registró en el sexo masculino; el 64,7% pertenecen al régimen subsidiado, el 76,5 % pertenece a la cabecera Municipal (Ver tabla 15).

Tabla N° 15. Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|-----------------|----------------|-----------|--------|
| Sexo | Masculino | 19 | 55,9% |
| | Femenino | 15 | 44,1% |
| Área | Cabecera m/pal | 26 | 76,5% |
| | Rural Disperso | 6 | 17,6% |
| | Centro Poblado | 2 | 5,9% |
| Condición Final | Vivo | 34 | 100,0% |
| Tipo SS | Subsidiado | 22 | 64,7% |
| | No asegurado | 7 | 20,6% |
| | Contributivo | 5 | 14,7% |
| Rango de edad | < 1 Mes | 32 | 94,1% |
| | > 1 Mes | 2 | 5,9% |
| Total | | 34 | |

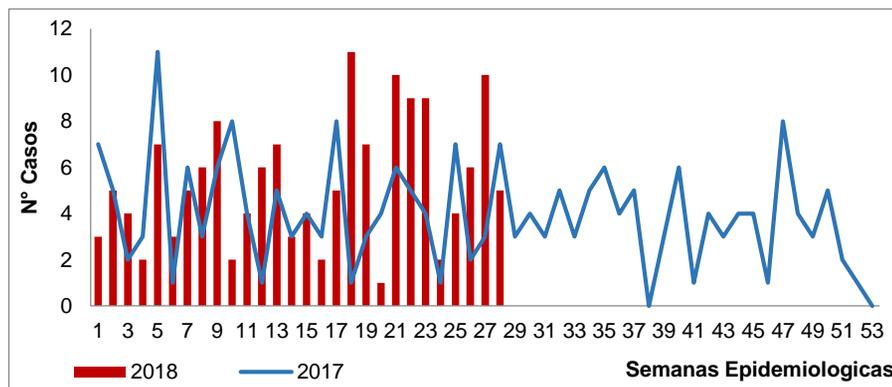
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

3.3 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 28 de 2018 se han notificado al Sivigila 150 casos de sífilis gestacional (5 casos reportados en la semana 28).

En el año 2017 con corte a semana 28 se notificaron 123 casos (se reportaron 7 casos en la semana 28). 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 11).

Gráfica N° 11. Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por residencia Barrancabermeja, Bucaramanga, Girón, Floridablanca y Piedecuesta notificaron el 82,7% de los casos (ver tabla 16).

Tabla N° 16. Casos Sífilis Gestacional notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------|------------|-------------|
| Barrancabermeja | 51 | 34,0% |
| Bucaramanga | 33 | 22,0% |
| Girón | 16 | 10,7% |
| Floridablanca | 13 | 8,7% |
| Piedecuesta | 11 | 7,3% |
| Lebrija | 5 | 3,3% |
| Puerto Wilches | 5 | 3,3% |
| Barbosa | 3 | 2,0% |
| Puerto Parra | 3 | 2,0% |
| Matanza | 2 | 1,3% |
| Otros municipios | 8 | 5,3% |
| Santander | 150 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 86,7% de los casos son de la cabecera Municipal, el 68,7% 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 50%. 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 01-28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|-----------------|----------------|------------|--------|
| Área | Cabecera m/pal | 130 | 86,7% |
| | Rural Disperso | 16 | 10,7% |
| | Centro Poblado | 4 | 2,7% |
| Condición Final | Vivo | 150 | 100,0% |
| Tipo SS | Subsidiado | 103 | 68,7% |
| | Contributivo | 29 | 19,3% |
| | No asegurado | 16 | 10,7% |
| | Excepción | 2 | 1,3% |
| Rango de edad | 10-14 | 5 | 3,3% |
| | 15-19 | 35 | 23,3% |
| | 20-29 | 75 | 50,0% |
| | 30-39 | 28 | 18,7% |
| | 40-49 | 7 | 4,7% |
| Total | | 150 | |

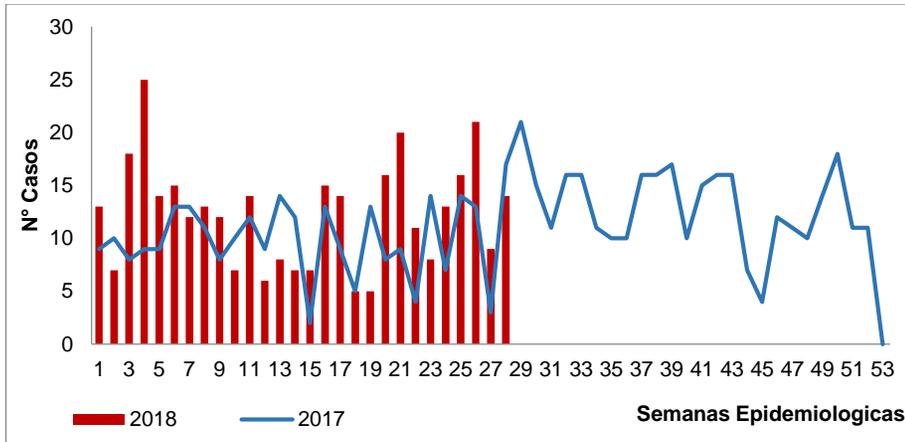
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

3.4 VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 345 casos, 297 casos (el 86,1%) de VIH; 36 casos (el 10,4%) de Sida, 12 casos (3,5%) de muerte por Sida; en la semana epidemiológica 28 notificaron 14 casos.

En el año 2017 a corte de semana epidemiológica 28 se notificaron 278 casos (17 casos notificados en semana 28). 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 12).

Gráfica N° 12. Casos notificados de VIH/SIDA/muerte por SIDA. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron el 91 % 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 01-28, 2018

| Municipio | Estado Clínico | | | | |
|------------------|----------------|-------------|------------|-----------|-----------|
| | Casos | % | VIH | SIDA | Muerto |
| Bucaramanga | 168 | 48,7% | 143 | 21 | 4 |
| Floridablanca | 56 | 16,2% | 52 | 2 | 2 |
| Barrancabermeja | 49 | 14,2% | 45 | 3 | 1 |
| Girón | 22 | 6,4% | 18 | 3 | 1 |
| Piedecuesta | 19 | 5,5% | 15 | 3 | 1 |
| San Gil | 11 | 3,2% | 10 | 0 | 1 |
| Lebrija | 4 | 1,2% | 4 | 0 | 0 |
| Puerto Wilches | 3 | 0,9% | 2 | 1 | 0 |
| Cerrito | 2 | 0,6% | 1 | 1 | 0 |
| Socorro | 2 | 0,6% | 2 | 0 | 0 |
| Otros municipios | 9 | 2,6% | 5 | 2 | 2 |
| Santander | 345 | 100% | 297 | 36 | 12 |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 80,6% de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 58% pertenecen al régimen contributivo; el 69% fueron registrados en el grupo de edad entre 20 y 39 años, se registran 13 mortalidades para este evento (se encuentran en proceso de verificación) (Ver tabla 19).

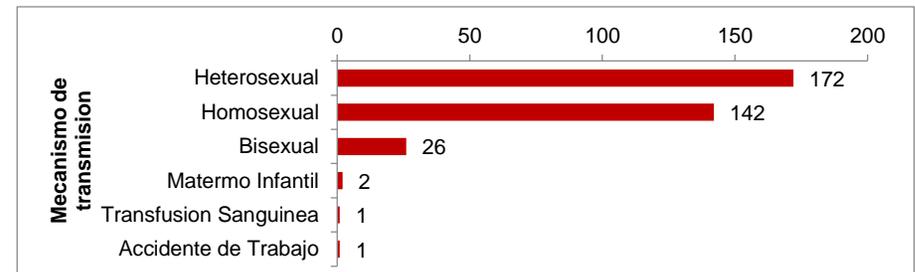
Tabla N° 19. Comportamiento demográfico y social de los casos VIH/Sida y muerte por Sida, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|------------------------|----------------|------------|-------|
| Sexo | Masculino | 278 | 80,6% |
| | Femenino | 67 | 19,4% |
| Área | Cabecera m/pal | 298 | 86,4% |
| | Centro Poblado | 30 | 8,7% |
| | Rural Disperso | 17 | 4,9% |
| Condición Final | Vivo | 332 | 96,2% |
| | Muerto | 13 | 3,8% |
| Tipo SS | Contributivo | 200 | 58,0% |
| | Subsidiado | 113 | 32,8% |
| | No asegurado | 16 | 4,6% |
| | Especial | 9 | 2,6% |
| | Excepción | 7 | 2,0% |
| Rango de edad | < 1 año | 1 | 0,3% |
| | 10-14 | 1 | 0,3% |
| | 15-19 | 15 | 4,3% |
| | 20-29 | 151 | 43,8% |
| | 30-39 | 87 | 25,2% |
| | 40-49 | 53 | 15,4% |
| | 50-59 | 29 | 8,4% |
| | 60-69 | 6 | 1,7% |
| 70 y mas | 2 | 0,6% | |
| Total | | 345 | |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Según el mecanismo probable de transmisión el 49,9% (172 casos) fue heterosexual; el 41,2% (142 casos) homosexual; el 7,5% (26 casos) bisexual, un caso por accidente de trabajo, un caso por transfusión sanguínea y dos casos materno infantil (proceso de verificación) (ver gráfica 13).

Gráfica 13. Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida por mecanismo probable de transmisión, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018



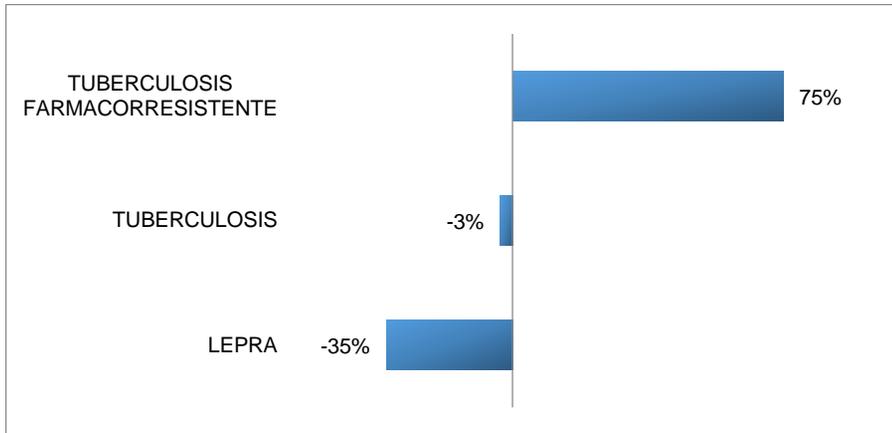
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Se registran 12 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).

4. MICOBACTERIAS

A semana epidemiológica 28 de 2018 se evidencia un aumento para tuberculosis farmacorresistente del 75% y una disminución del -35% para lepra y -3% para tuberculosis sensible con relación a la semana epidemiológica 28 del año 2018 (Ver gráfica 14).

Gráfica N° 14. Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



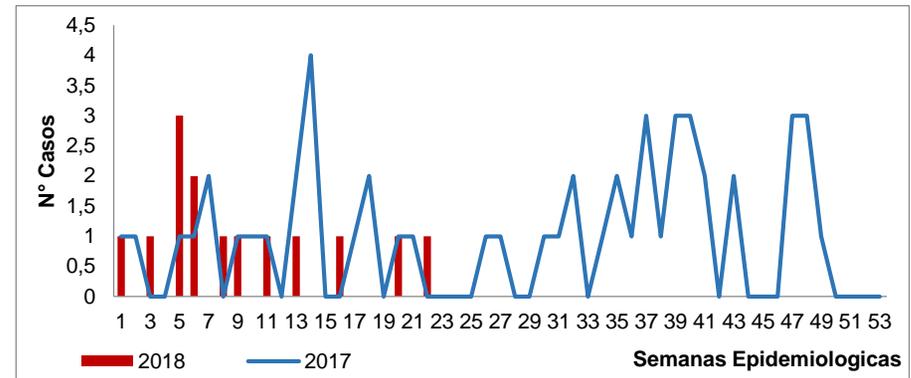
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

4.1 Lepra

A semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 14 casos de lepra, (no se registran casos en semana epidemiológica 28), los cuales 10 casos ingresaron confirmados por Laboratorio y cuatro casos confirmado por clínica (cabe destacar que para lepra el diagnóstico es clínico). En cuanto a la clasificación inicial, el 85,7% (12 casos) ingresaron como nuevos, el 14,3% (2 casos) como retratamiento.

En el año 2017 con corte a semana epidemiológica 28 se notificaron 20 casos (no se reportaron casos en semana 28). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 15).

Gráfica N° 15. Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 57,1% de los casos de lepra se registraron en el sexo masculino; el 50% pertenecen al régimen contributivo; el 42,8% en el grupo de edad de 30 a 49 años (ver tabla 20).

Tabla N° 20. Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | N° casos | % | |
|------------------------|----------------|----|--------|
| Sexo | Masculino | 8 | 57,1% |
| | Femenino | 6 | 42,9% |
| Área | Cabecera m/pal | 9 | 64,3% |
| | Rural Disperso | 3 | 21,4% |
| | Centro Poblado | 2 | 14,3% |
| Condición Final | Vivo | 14 | 100,0% |
| Tipo SS | Contributivo | 7 | 50,0% |
| | Subsidiado | 6 | 42,9% |
| | Excepción | 1 | 7,1% |
| Rango de edad | 10-14 | 1 | 7,1% |
| | 15-19 | 0 | 0,0% |
| | 20-29 | 1 | 7,1% |
| | 30-39 | 3 | 21,4% |
| | 40-49 | 3 | 21,4% |
| | 50-59 | 2 | 14,3% |
| | 60-69 | 2 | 14,3% |
| | 70 y mas | 2 | 14,3% |
| Total | 14 | | |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El Municipio de Mogotes registró la mayor tasa de detección de casos nuevos para el Departamento con 9,2 casos por 100.000 habitantes, seguido por el municipio de El Playón con 8,78 casos por 100.000 habitantes. El 8% de las entidades territoriales han notificado casos de lepra. El Departamento tiene una tasa de detección de 0,57 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 01-28, 2018

| Municipio | Casos | Caso Nuevos | Incidencia | Recidiva | Retratamiento |
|------------------|-----------|-------------|-------------|----------|---------------|
| Bucaramanga | 4 | 3 | 0,57 | 0 | 1 |
| Floridablanca | 3 | 3 | 1,12 | 0 | 0 |
| El Playón | 2 | 1 | 8,78 | 0 | 1 |
| Cimitarra | 1 | 1 | 2,07 | 0 | 0 |
| Girón | 1 | 1 | 0,51 | 0 | 0 |
| Landázuri | 1 | 1 | 6,48 | 0 | 0 |
| Mogotes | 1 | 1 | 9,20 | 0 | 0 |
| Piedecuesta | 1 | 1 | 0,63 | 0 | 0 |
| Santander | 14 | 12 | 0,57 | 0 | 2 |

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

De los 14 casos notificados, el 42,9% corresponde a lepra paucibacilar; el 57,1% corresponde a lepra multibacilar, se registraron tres casos con grado II de discapacidad (ver tabla 22).

Tabla N° 22. Casos de lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Clasificación Lepra | Grado de discapacidad | | | Total | % |
|---------------------|-----------------------|----------|----------|-----------|-------------|
| | Grado 0 | Grado 1 | Grado 2 | | |
| Paucibacilar | 5 | 1 | 0 | 6 | 42,9% |
| Multibacilar | 3 | 2 | 3 | 8 | 57,1% |
| Total | 8 | 3 | 3 | 14 | 100% |

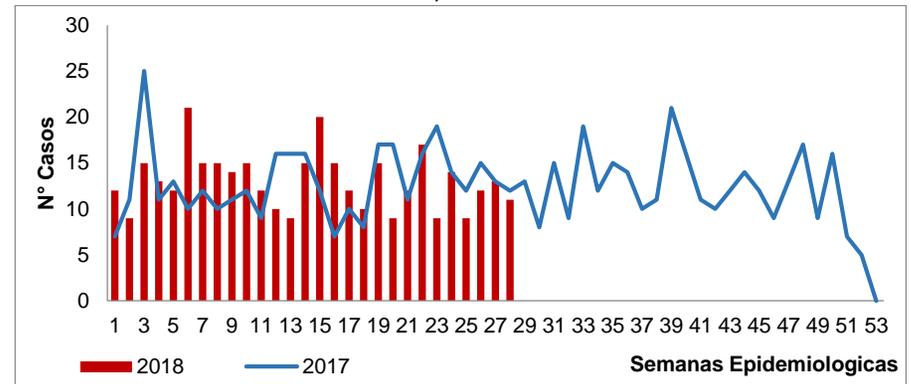
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

4.2 Tuberculosis todas las formas y tuberculosis Resistente

A semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 357 casos de tuberculosis sensible y ocho casos de tuberculosis resistente con un total de 365 casos; el 85,5% (312 casos) pertenecen a la forma pulmonar, el 14,5% (53 casos) a formas extrapulmonares, entre las que se registraron cuatro casos con localización meníngea; en la semana epidemiológica 28 se notificaron al Sivigila 11 casos.

Con corte a semana epidemiológica 28 de 2017 se notificaron 362 casos (12 casos notificados en semana 28). 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 16).

Gráfica N° 16. Casos notificados de Tuberculosis. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, 311 casos (el 85,2%) ingresaron como confirmados por laboratorio, 51 casos (el 14,0%) por clínica y 3 casos por nexo epidemiológico (ver tabla 23).

Tabla 23. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Tipo de caso | TB Sensible | | Resistente | | Total | % |
|------------------------------------|-------------|-----------|------------|----------|------------|-------------|
| | Pulmonar | Extra. | Pulmonar | Extra. | | |
| Confirmado por laboratorio | 266 | 37 | 8 | 0 | 311 | 85,2% |
| Confirmado por clínica | 36 | 15 | 0 | 0 | 51 | 14,0% |
| Confirmado por nexo epidemiológico | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0,8% |
| Total | 304 | 53 | 8 | 0 | 365 | 100% |

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 29 casos (55,8 %) (Ver tabla 24).

Tabla 24. Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Localización | Casos | % |
|----------------|-----------|-------------|
| Pleural | 29 | 55,8% |
| Ganglionar | 6 | 11,5% |
| Meníngea | 4 | 7,7% |
| Osteoarticular | 4 | 7,7% |
| Intestinal | 3 | 5,8% |
| Otra | 3 | 5,8% |
| Peritoneal | 2 | 3,8% |
| Genitourinaria | 1 | 1,9% |
| Total | 52 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 71,5% de los casos de tuberculosis todas sus formas se registró en el sexo masculino; el 51,2% pertenecen al régimen subsidiado; en el grupo de 20 a 49 años se reporta el 50,7%. Se han reportado 21 casos de mortalidad, dos 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 01-28, 2018

| Variables | | Nº casos | % |
|------------------------|----------------|------------|-------|
| Sexo | Masculino | 261 | 71,5% |
| | Femenino | 104 | 28,5% |
| Área | Cabecera m/pal | 329 | 90,1% |
| | Rural Disperso | 29 | 7,9% |
| | Centro Poblado | 7 | 1,9% |
| Condición Final | Vivo | 344 | 94,2% |
| | Muerto | 21 | 5,8% |
| Tipo SS | Subsidiado | 187 | 51,2% |
| | Contributivo | 127 | 34,8% |
| | No asegurado | 23 | 6,3% |
| | Excepción | 18 | 4,9% |
| | Especial | 10 | 2,7% |
| Rango de edad | 1-4 | 3 | 0,8% |
| | 10-14 | 5 | 1,4% |
| | 15-19 | 19 | 5,2% |
| | 20-29 | 83 | 22,7% |
| | 30-39 | 58 | 15,9% |
| | 40-49 | 44 | 12,1% |
| | 50-59 | 57 | 15,6% |
| | 60-69 | 51 | 14,0% |
| 70 y mas | 45 | 12,3% | |
| Total | | 365 | |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

De los casos registrados con condición final muerte, el mayor número de casos se registran con causa básica Septicemia no especificada, aportando el 19% 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 01-28, 2018

| Especie | Casos | % |
|---|-------|-------|
| Septicemia, no especificada | 4 | 19,0% |
| Paro cardiaco, no especificado | 4 | 19,0% |
| Choque , no especificado | 3 | 14,3% |
| Sin información | 2 | 9,5% |
| Tuberculosis miliar aguda de un solo sitio especificado | 1 | 4,8% |
| Síndrome de infección aguda debida a VIH | 1 | 4,8% |
| Enfermedad isquémica aguda del corazón, no especificada | 1 | 4,8% |
| Neumonía bacteriana, no especificada | 1 | 4,8% |
| Síndrome de dificultad respiratoria del adulto | 1 | 4,8% |
| Derrame pleural no clasificado en otra parte | 1 | 4,8% |
| Insuficiencia hepática, no especificada | 1 | 4,8% |
| Tuberculosis Oseas | 1 | 4,8% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Los entes territoriales que aportan el 84,2% de la notificación de Tuberculosis en todas sus formas son Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón y Piedecuesta.

Sabana de Torres registra la mayor incidencia de TB en todas sus formas con 44,08 casos por 100.000 habitantes. La incidencia de Tuberculosis en todas sus formas para el Departamento en esta semana epidemiológica es de 17,46 casos por 100.000 habitantes. Se registran ocho casos de tuberculosis farmacorresistente, 5 casos monorresistentes, un caso MDR, un caso resistente a Rifampicina y un caso 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 01-28, 2018

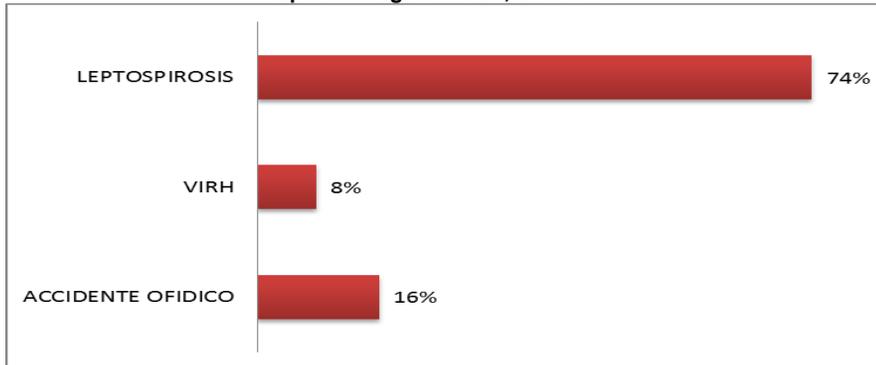
| Municipio | TB Sensible | | Resistente | | Casos | Incidencia |
|------------------|-------------|---------------|------------|---------------|------------|--------------|
| | Pulmonar | Extrapulmonar | Pulmonar | Extrapulmonar | | |
| Bucaramanga | 116 | 21 | 6 | 0 | 143 | 27,05 |
| Barrancabermeja | 63 | 8 | 1 | 0 | 72 | 37,60 |
| Floridablanca | 39 | 4 | 1 | 0 | 44 | 16,47 |
| Girón | 18 | 7 | 0 | 0 | 25 | 12,79 |
| Piedecuesta | 19 | 5 | 0 | 0 | 24 | 15,02 |
| Cimitarra | 7 | 2 | 0 | 0 | 9 | 18,62 |
| San Gil | 9 | 0 | 0 | 0 | 9 | 19,61 |
| Sabana de Torres | 6 | 2 | 0 | 0 | 8 | 44,08 |
| El Playón | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 35,13 |
| Lebrija | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 | 9,73 |
| Otros municipios | 21 | 2 | 0 | 0 | 23 | 3,94 |
| Santander | 304 | 53 | 8 | 0 | 365 | 17,46 |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

5. ZONOSIS

A semana Epidemiológica 28 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 18).

Gráfica 17. Incremento-Decremento. Grupo Zoonosis. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28, 2017-2018

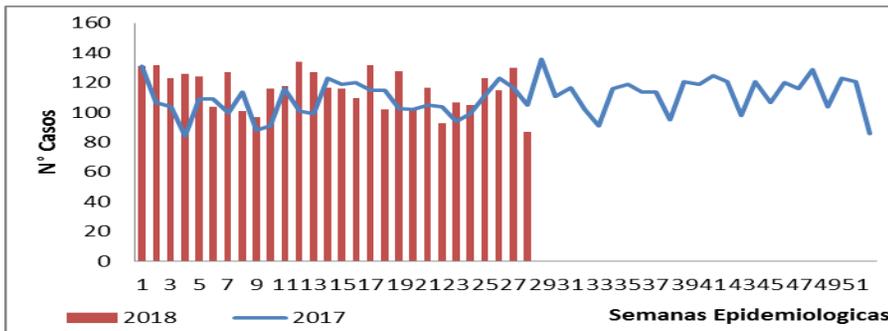


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2018

5.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana Epidemiológica 28 se notificaron al SIVIGILA 3.245 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia en el 2018. En el 2017 reportaron 3.008 casos. Los cuales 87 corresponden a la Semana Epidemiológica 28 del 2018 y 105 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 19).

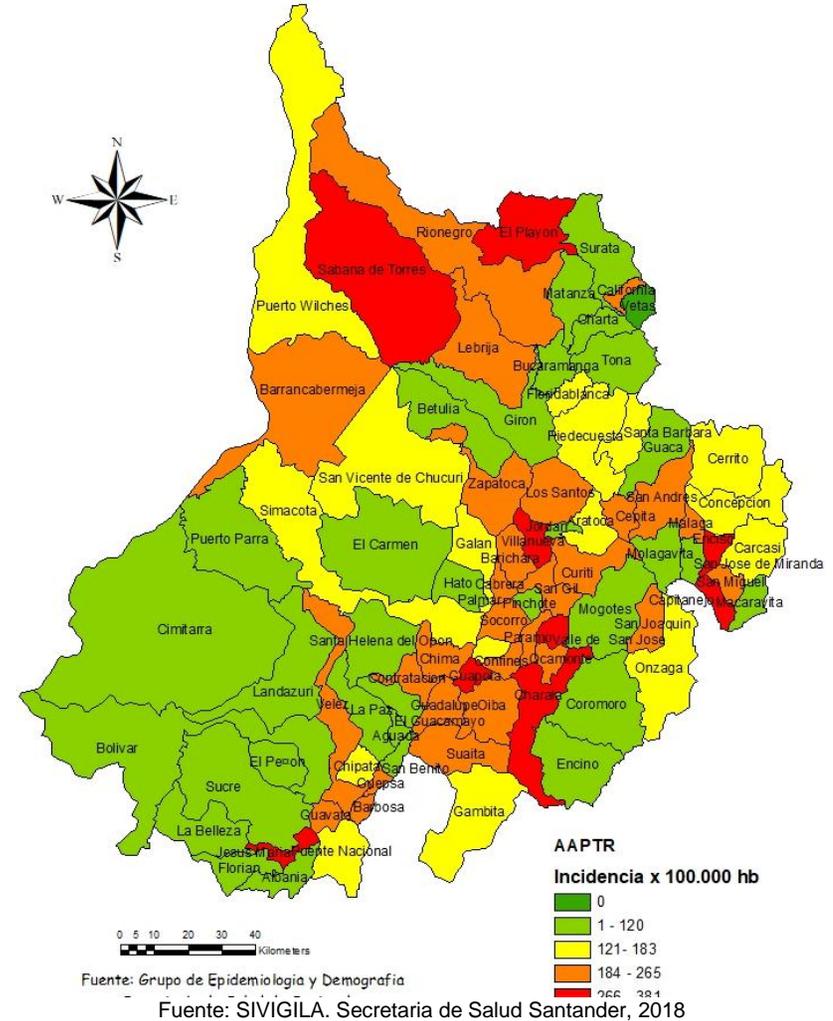
Gráfica 18. Agresiones notificadas por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018-2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2018

Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Guapota, Capitanejo, Villanueva, Sabana de Torres, Charal, Jesús María, Valle de San José, El Playón y Enciso. El municipio de Vetas deben realizar BAI de este evento teniendo en cuenta su notificación negativa durante las 28 semanas epidemiológicas que van a la fecha (ver mapa 03).

Mapa 03. Incidencia de Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018



Los municipios que más aportan casos en este evento son: Bucaramanga con 20,09%, Barrancabermeja con el 12,39% y Floridablanca 11,65% (ver tabla 28).

Tabla 28. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia por Municipio de procedencia, Santander, semanas Epidemiológicas 01-28, 2018

| MUNICIPIO | Casos | % |
|------------------|-------------|-------------|
| Bucaramanga | 652 | 20,09% |
| Barrancabermeja | 402 | 12,39% |
| Floridablanca | 378 | 11,65% |
| Piedecuesta | 259 | 7,98% |
| Girón | 223 | 6,87% |
| San Gil | 91 | 2,80% |
| Lebrija | 88 | 2,71% |
| Socorro | 75 | 2,31% |
| Barbosa | 65 | 2,00% |
| Sabana de Torres | 62 | 1,91% |
| Otros Municipios | 950 | 29,28% |
| Santander | 3245 | 100% |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

El 53,00% de los casos de Agresiones se registraron en el Sexo Masculino, el 76,95% se presentó en cabecera municipal y el 45,42% pertenecen al Régimen Contributivo. (Ver tabla 29).

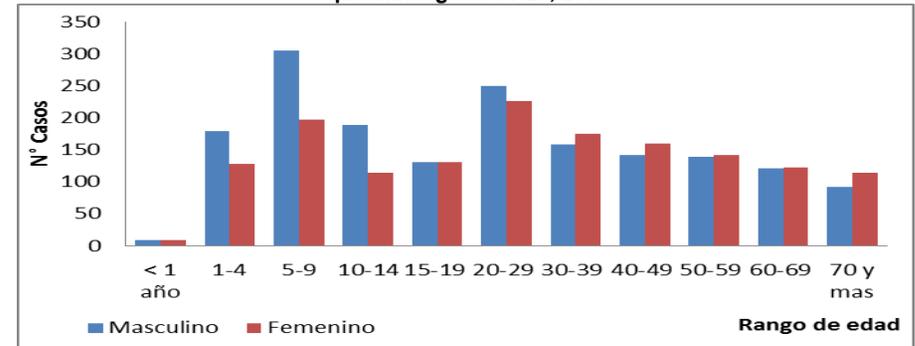
Tabla 29. Características Sociodemográficas de notificación de agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | N° casos | % | |
|------------------------|----------------|------|--------|
| Sexo | Masculino | 1720 | 53,00% |
| | Femenino | 1525 | 47,00% |
| Área | Cabecera m/pal | 2497 | 76,95% |
| | Rural Disperso | 640 | 19,72% |
| | Centro Poblado | 108 | 3,33% |
| Condición Final | Vivo | 3243 | 99,94% |
| | No sabe | 2 | 0,06% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 1474 | 45,42% |
| | Subsidiado | 1384 | 42,65% |
| | Especial | 157 | 4,84% |
| | No asegurado | 114 | 3,51% |
| | Excepción | 88 | 2,71% |
| | Indeterminado | 28 | 0,86% |
| Total | 3245 | | |

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 15,53% y el de 20 a 29 años con un 14,70% (Ver gráfica 20).

Gráfica 19. Casos de AAPTR por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 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 80,66% (sólo el 5,37% corresponde a Exposiciones Graves), seguido del gato con 15,93%.

El 64,69% de los casos de Agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, solo el 8,57% de ellas se clasifican como Exposición Grave evidenciando el impacto positivo de la vacunación en este tipo de agresor. (Ver tabla 30).

Tabla 30. Animal Agresor y Tipo de Exposición por animales potencialmente trasmisores de rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018.

| Animal Agresor | No Exposición | Exposición Leve | Exposición Grave | Total | % |
|-------------------|---------------|-----------------|------------------|-------------|-------------|
| Perro | 1715 | 680 | 136 | 2531 | 80,66% |
| Gato | 277 | 149 | 74 | 500 | 15,93% |
| Mico | 0 | 0 | 21 | 21 | 0,67% |
| Murciélago | 0 | 0 | 19 | 19 | 0,61% |
| Pequeños roedores | 16 | 1 | 2 | 19 | 0,61% |
| Grandes roedores | 12 | 0 | 4 | 16 | 0,51% |
| Bovino | 1 | 3 | 4 | 8 | 0,25% |
| Otros silvestres | 0 | 0 | 8 | 8 | 0,25% |
| Humano | 5 | 1 | 0 | 6 | 0,19% |
| Equino | 3 | 2 | 0 | 5 | 0,16% |
| Porcino | 0 | 2 | 0 | 2 | 0,06% |
| Otros domésticos | 1 | 1 | 0 | 2 | 0,06% |
| Zorro | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,03% |
| Ovino- Caprino | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Total | 2030 | 839 | 269 | 3138 | 100% |

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 95,16% de las Exposiciones Graves y vacuna antirrábica al 96,06% 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: Bucaramanga (2), Barrancabermeja (1), Aratocha (1), Puerto Parra (2), Socorro (2), Cimitarra (1), Barbosa (1), Los Santos (1), Floridablanca (2),

Los municipios con Exposición Leve sin aplicación de Vacuna son: Bucaramanga (2), San Gil (2) Puerto Parra (1), Floridablanca (2), Suaita (1), Barichara (1), Barrancabermeja (7), Los Santos (1), Surata (1), Chima (2), San Joaquín (3), Piedecuesta (3), Charta (1), Cepita (1), Contratación (1), Curiti (1), Cabrera (1), cimitarra (1), Santa Helena del Opón (1).

Tabla 31. Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Tipo de Exposición | Total | Tratamiento | | |
|--------------------|-------------|------------------|------------|-------------|
| | | Manejo de herida | Suero | Vacuna |
| No exposición | 2137 | 1965 | 2 | 11 |
| Exposición Leve | 839 | 819 | 9 | 806 |
| Exposición Grave | 269 | 262 | 256 | 269 |
| Total | 3245 | 3046 | 267 | 1086 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2018

- **Rabia humana:** A semana epidemiológica 28 no se han notificado casos de Rabia Humana.

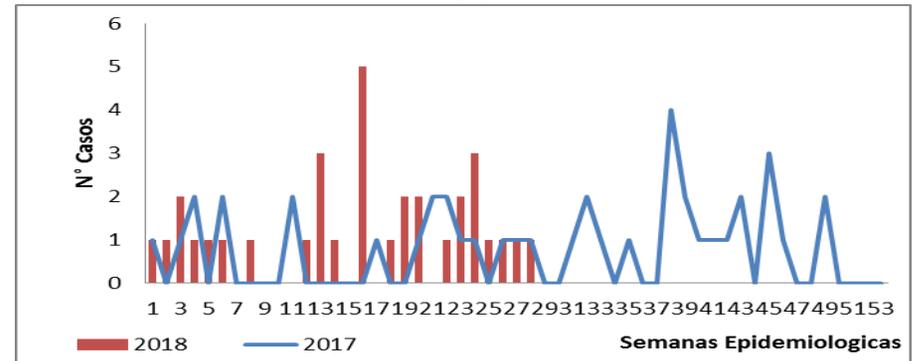
5.2 Rabia animal.

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

5.3 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 28 de 2018 se encuentran reportados 33 casos, se notificaron un caso a Semana 28 del 2018 y un caso a semana 28 del 2017. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato (ver gráfica 21).

Gráfica 20. Casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

Los municipios con mayor número de casos según Procedencia es Cimitarra con el 24,24%, San Gil con el 15,15%, Floridablanca y Vélez con el 12,12% respectivamente. (ver tabla 32).

Tabla 32. Casos Sospechosos de Leptospirosis por Municipio de procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28, 2018

| MUNICIPIO | Casos | % |
|------------------|-----------|-------------|
| Cimitarra | 8 | 24,24% |
| San Gil | 5 | 15,15% |
| Floridablanca | 4 | 12,12% |
| Vélez | 4 | 12,12% |
| Galán | 2 | 6,06% |
| Aratocha | 1 | 3,03% |
| Barrancabermeja | 1 | 3,03% |
| Bolívar | 1 | 3,03% |
| Bucaramanga | 1 | 3,03% |
| Charalá | 1 | 3,03% |
| Otros municipios | 5 | 15,15% |
| Santander | 33 | 100% |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

El 69,70 de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo Masculino, el 39,39% se presentaron en el área Rural Disperso, y el 48,48% pertenecen al régimen Subsidiado (ver tabla 33).

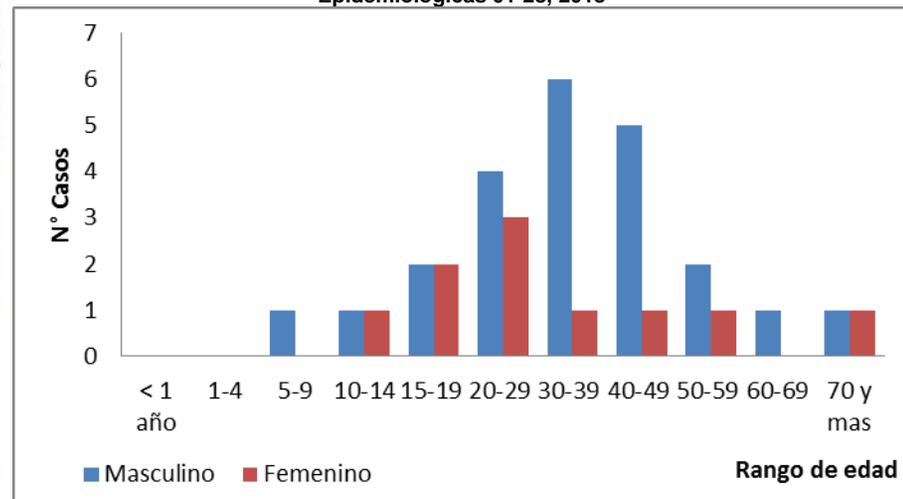
Tabla 33. Comportamiento demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|------------------------|----------------|-----------|---------|
| Sexo | Masculino | 23 | 69,70% |
| | Femenino | 10 | 30,30% |
| Área | Rural Disperso | 13 | 39,39% |
| | Cabecera m/pal | 12 | 36,36% |
| | Centro Poblado | 8 | 24,24% |
| Condición Final | Vivo | 33 | 100,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Subsidiado | 16 | 48,48% |
| | Contributivo | 11 | 33,33% |
| | Excepción | 2 | 6,06% |
| | Especial | 2 | 6,06% |
| | No asegurado | 2 | 6,06% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Total | | 33 | |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

El 21,21% de los casos se presentaron en los rangos de edad de 20 – 29 años y 30 – 39 años respectivamente, el 18,18% en los rangos de edad de 40 – 49 años y el 12,12% en los rangos de edad de 15 a 19 años. (Ver gráfica 22).

Gráfica 21. Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas Epidemiológicas 01-28, 2018



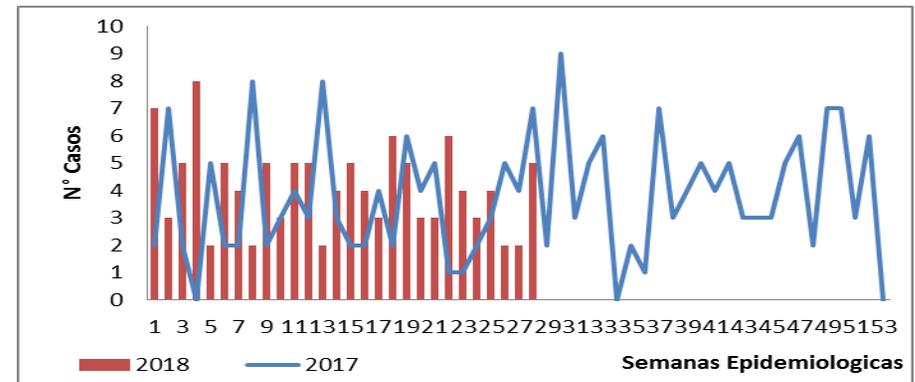
Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

5.5 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2018 se notificaron al SIVIGILA 115 casos de Accidente Ofídico en el 2018 y 99 casos en el 2017. En la semana Epidemiológica 28 del 2018 se notificaron 5 casos y 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 23).

Gráfica 22. Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 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 13,91%, Barrancabermeja con el 10,43%, Girón con el 9,57% y Lebrija con el 8,70% (ver tabla 34).

Tabla 34. Casos de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------------|------------|-------------|
| Cimitarra | 16 | 13,91% |
| Barrancabermeja | 12 | 10,43% |
| girón | 11 | 9,57% |
| Lebrija | 10 | 8,70% |
| San Vicente de Chucuri | 8 | 6,96% |
| El Carmen de Chucuri | 6 | 5,22% |
| El Playón | 5 | 4,35% |
| Bucaramanga | 4 | 3,48% |
| Puerto Wilches | 4 | 3,48% |
| Florián | 3 | 2,61% |
| Otros municipios | 36 | 31,30% |
| Santander | 115 | 100% |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

El 72,17% de los Accidentes Ofídicos se registraron en el sexo Masculino; el 74,78% pertenecen al Régimen Subsidiado y el 80% 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 35).

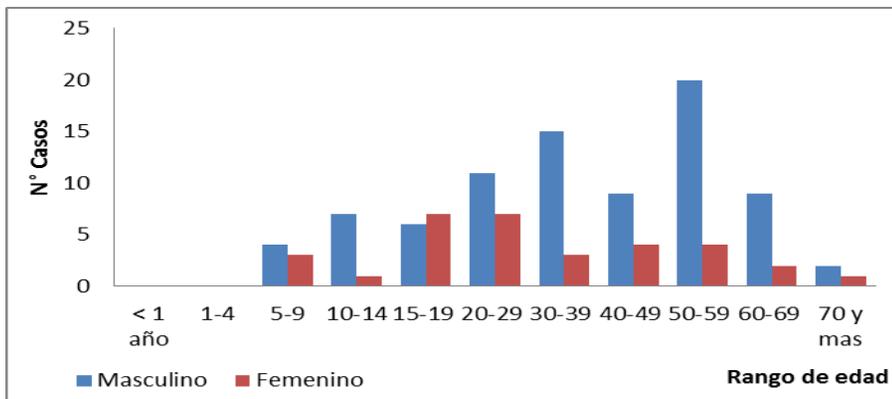
Tabla 35. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|------------------------|----------------|------------|--------|
| Sexo | Masculino | 83 | 72,17% |
| | Femenino | 32 | 27,83% |
| Área | Rural Disperso | 92 | 80,00% |
| | Cabecera m/pal | 13 | 11,30% |
| | Centro Poblado | 10 | 8,70% |
| Condición Final | Vivo | 114 | 99,13% |
| | Muerto | 1 | 0,87% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Subsidiado | 86 | 74,78% |
| | Contributivo | 19 | 16,52% |
| | No asegurado | 7 | 6,09% |
| | Indeterminado | 2 | 1,74% |
| | Especial | 1 | 0,87% |
| | Excepción | 0 | 0,00% |
| Total | | 115 | |

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 20,87%, rangos de edad de 20 – 29 años y 30 – 39 años con el 15,65% respectivamente y en los rangos de Edad de 15-19 años con el 11,30% (Ver gráfica 24).

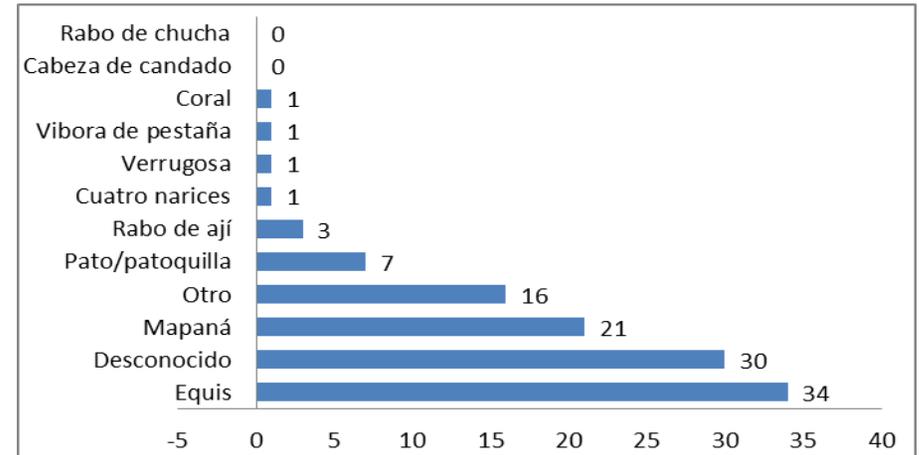
Gráfica 23. Casos de accidente ofídico por rango de edad y sexo, Santander, semanas Epidemiológicas 01-28, 2018



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor cantidad de casos fueron la Equis con 29,57%, Agente Agresor Desconocido con 26,09% y Mapaná con 18,26%(ver gráfica 25).

Gráfica 24. Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28, 2018



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

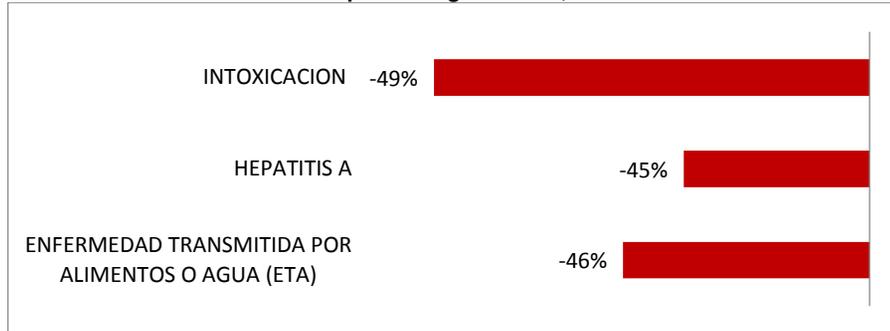
5.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 28 del 2018 se ha notificado un caso probable de Encefalitis Equina Venezolana, procedente del Municipio de Floridablanca, de sexo Masculino.

6. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

A semana epidemiológica 28 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 25).

Gráfica 25. Incremento-Decremento. Grupo Factores de Riesgo Ambiental. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018

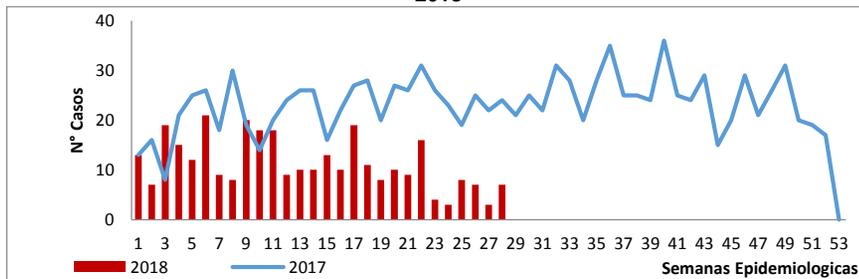


Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

Intoxicaciones por Sustancias Químicas

Hasta la semana Epidemiológica 28 se notificaron al SIVIGILA 317 casos de Intoxicaciones en el 2018 y 622 en el 2017, se reportaron 7 casos en la semana Epidemiológica 28 de 2018, y en la misma semana Epidemiológica del 2017 se notificaron 24 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 26). 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

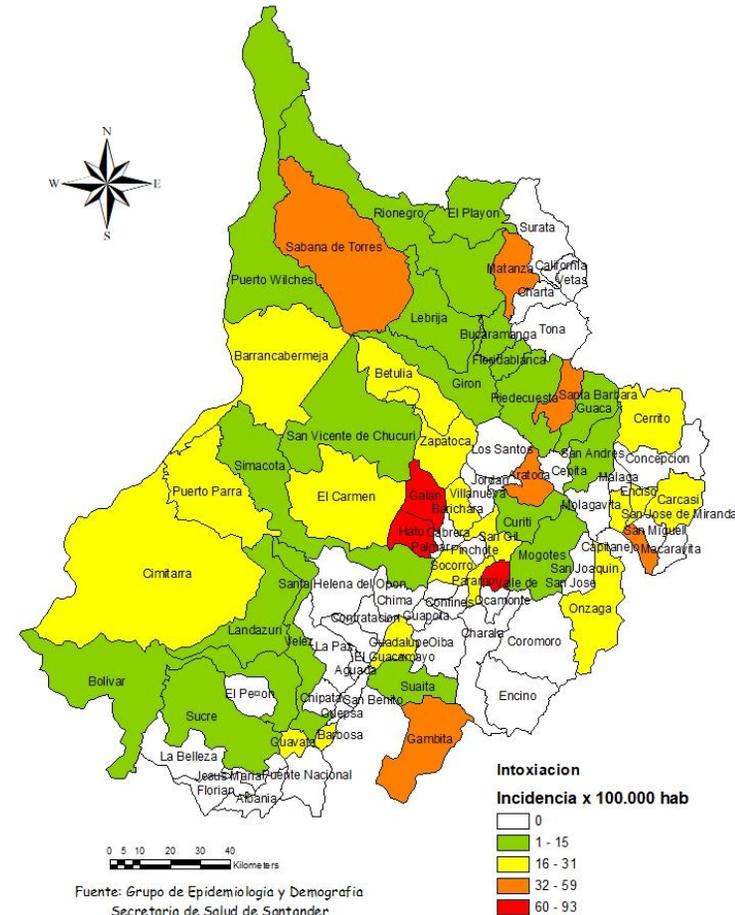
Gráfica 26. Casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2018

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 14 personas por 100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Galán Hato y valle de San José (ver mapa 04).

Mapa 04. Incidencia de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28, 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 86 (27,12%) y Plaguicidas con 69 (21,76%) y los Municipios que más reportan Intoxicaciones son Bucaramanga con un 27,44%, seguido de Barrancabermeja con 14,51% Girón con un 8.52% (ver tabla 36).

Tabla 36. Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28,2018

| Municipio | GRUPO DE SUSTANCIA | | | | | | | | Casos | % |
|------------------|--------------------|-------------|----------|-----------------|-----------|-----------|----------|--------------|------------|-------------|
| | Medicamentos | Plaguicidas | Metanol | Metales pesados | Solventes | Otras | Gases | Psicoactivas | | |
| Bucaramanga | 19 | 10 | 1 | 1 | 9 | 21 | 0 | 26 | 87 | 27,44 |
| Barrancabermeja | 8 | 8 | 0 | 0 | 6 | 17 | 0 | 7 | 46 | 14,51 |
| girón | 6 | 6 | 0 | 0 | 0 | 7 | 1 | 7 | 27 | 8,52 |
| Floridablanca | 8 | 2 | 0 | 0 | 3 | 7 | 0 | 5 | 25 | 7,89 |
| Piedecuesta | 1 | 5 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 3 | 15 | 4,73 |
| San Gil | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 11 | 3,47 |
| Cimitarra | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 10 | 3,15 |
| Sabana de Torres | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 2,84 |
| Barbosa | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 8 | 2,52 |
| Lebrija | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 7 | 2,21 |
| Otros municipios | 12 | 25 | 2 | 1 | 2 | 20 | 1 | 9 | 72 | 22,71 |
| Santander | 61 | 69 | 3 | 2 | 26 | 86 | 2 | 68 | 317 | 100% |

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Se registraron casos de Intoxicaciones en Mayor proporción en el sexo Masculino 59,31%, el 77,60% se presentó en Cabecera Municipal y el 45,74% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 37). Se reportaron 2 casos de mortalidad por intoxicación a Medicamento procedente de Bucaramanga y por plaguicidas del Municipio de Carcasí.

Tabla 37. Características Sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | N° casos | % | |
|------------------------|----------------|-----|--------|
| Sexo | Masculino | 188 | 59,31% |
| | Femenino | 129 | 40,69% |
| Área | Cabecera m/pal | 246 | 77,60% |
| | Rural Disperso | 57 | 17,98% |
| | Centro Poblado | 14 | 4,42% |
| | Vivo | 315 | 99,37% |
| Condición Final | Muerto | 2 | 0,63% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Subsidiado | 145 | 45,74% |
| | Contributivo | 126 | 39,75% |
| | No asegurado | 20 | 6,31% |
| | Especial | 12 | 3,79% |
| | Excepción | 8 | 2,52% |
| | Indeterminado | 6 | 1,89% |
| Total | 317 | | |

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 28 corresponden a Accidental con el 51,74% seguido de Intencional Psicoactivo con el 17,03% (ver tabla 38).

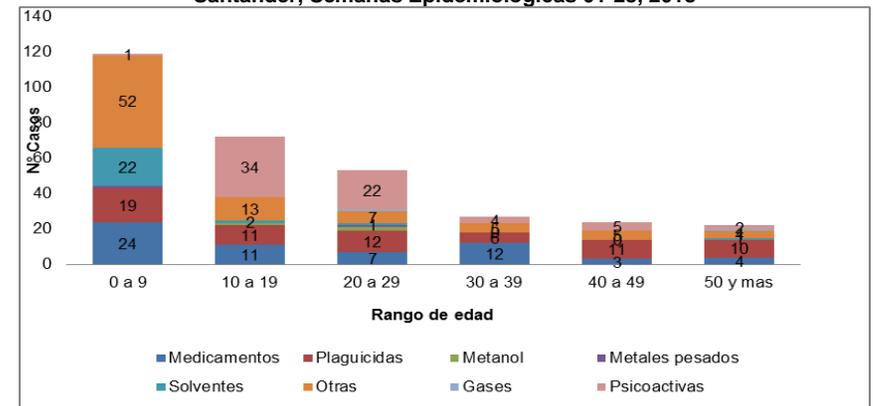
Tabla 38. Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28 2018

| Tipo de Exposición | GRUPO DE SUSTANCIA | | | | | | | | Casos | % |
|-------------------------|--------------------|-------------|----------|-----------------|-----------|-----------|----------|--------------|------------|-------------|
| | Medicamentos | Plaguicidas | Metanol | Metales pesados | Solventes | Otras | Gases | Psicoactivas | | |
| Accidental | 28 | 41 | 0 | 2 | 24 | 67 | 1 | 1 | 164 | 51,74% |
| Intencional Psicoactiva | 6 | 2 | 2 | 0 | 1 | 2 | 1 | 40 | 54 | 17,03% |
| Desconocida | 11 | 3 | 1 | 0 | 0 | 8 | 0 | 15 | 38 | 11,99% |
| Ocupacional | 0 | 20 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 22 | 6,94% |
| Posible delictivo | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 12 | 21 | 6,62% |
| Automedicación | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 10 | 3,15% |
| Posible homicida | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 7 | 2,21% |
| Suicidio | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0,32% |
| Santander | 61 | 69 | 3 | 2 | 26 | 86 | 2 | 68 | 317 | 100% |

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2018

El mayor número de casos se presentaron en el rango de edad 0 a 9 años (37,54%) y en el de 10 a 19 años (22,71%). Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron Plaguicidas y otras sustancias (ver gráfica 27).

Gráfica 27. Casos de intoxicaciones por sexo, grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28, 2018

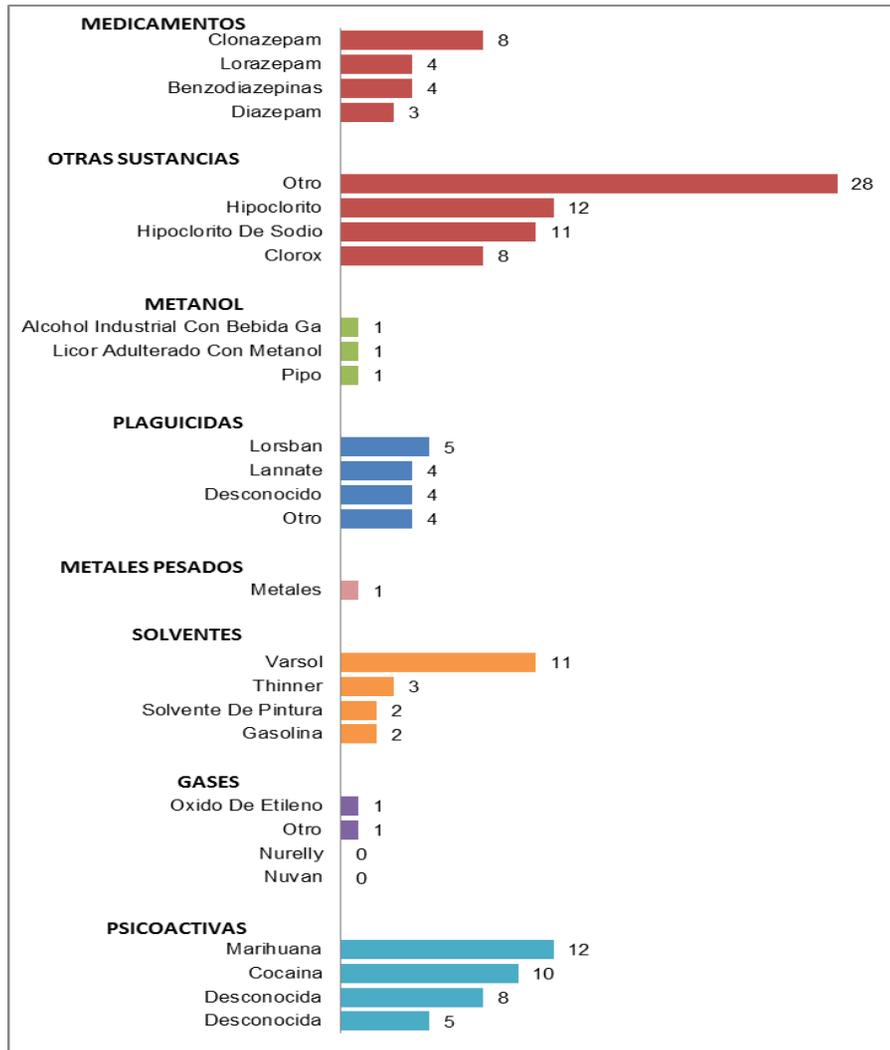


Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Los productos Tóxicos identificados como causa del mayor número de Intoxicaciones fueron Clonazepam y Lorazepam en el grupo de Medicamentos, Lorsban y Lannate en el grupo de Plaguicidas; Varsol y Thinner en Solventes,

Marihuana y Cocaína en Psicoactivas, Hipoclorito y Otro en el de Otras sustancias Químicas (ver gráfica 28).

Gráfica 28. Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-28, 2018

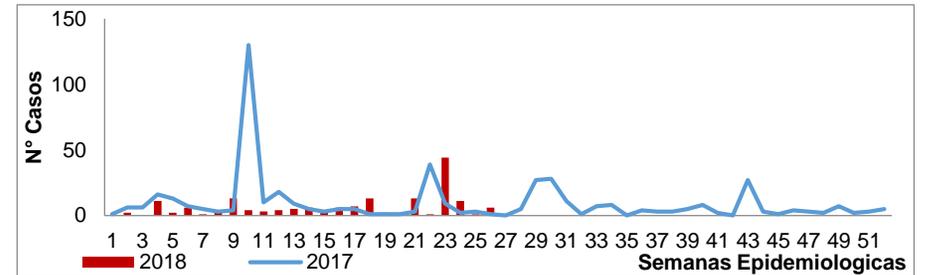


Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2018

6.2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 168 casos; (no hay casos en semana 28). En el año 2017 a la semana epidemiológica 28 de 2017 se notificaron 311 casos. (Cinco casos en semana 28). 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 29).

Gráfica 29. Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Por procedencia el Municipio de Bucaramanga registra el 31,55% de los casos de la notificación, seguido de Piedecuesta con el 25,60% de los casos notificados. (ver tabla 39).

Tabla 39. Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|-----------------------|------------|--------|
| Bucaramanga | 53 | 31,55% |
| Piedecuesta | 43 | 25,60% |
| Floridablanca | 17 | 10,12% |
| Barrancabermeja | 15 | 8,93% |
| Sabana de torres | 10 | 5,95% |
| Coromoro | 7 | 4,17% |
| Cimitarra | 5 | 2,98% |
| Girón | 4 | 2,38% |
| El Carmen de chucuri | 2 | 1,19% |
| Barichara | 2 | 1,19% |
| Vélez | 2 | 1,19% |
| Mogotes | 2 | 1,19% |
| San gil | 1 | 0,60% |
| Simacota | 1 | 0,60% |
| Municipio desconocido | 1 | 0,60% |
| Puerto wilches | 1 | 0,60% |
| Chima | 1 | 0,60% |
| Los santos | 1 | 0,60% |
| TOTAL | 168 | |

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2018

El 61,90% de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos se registró en el sexo Femenino; el 65,48% se registra en cabecera municipal, el 60,12% pertenece al régimen contributivo el 25,60% de los casos se registraron en el grupo de 20 a 29 años (ver tabla 40)

Tabla 40. Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2018

| Variables | N° casos | % | |
|------------------------|----------------|-------|---------|
| Sexo | Femenino | 104 | 61,90% |
| | Masculino | 64 | 38,10% |
| Área | Cabecera m/pal | 110 | 65,48% |
| | Centro Poblado | 1 | 0,60% |
| | Rural Disperso | 57 | 33,93% |
| Condición Final | Vivo | 168 | 100,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 101 | 60,12% |
| | Subsidiado | 54 | 32,14% |
| | Excepción | 0 | 0,00% |
| | Especial | 9 | 5,36% |
| | No asegurado | 3 | 1,79% |
| | Indeterminado | 1 | 0,60% |
| Rango de edad | < 1 año | 0 | 0,00% |
| | 1- 4 | 16 | 9,52% |
| | 5- 9 | 29 | 17,26% |
| | 10-14 | 26 | 15,48% |
| | 15-19 | 15 | 8,93% |
| | 20-29 | 43 | 25,60% |
| | 30-39 | 21 | 12,50% |
| | 40-49 | 8 | 4,76% |
| | 50-59 | 5 | 2,98% |
| | 60-69 | 1 | 0,60% |
| 70 y mas | 4 | 2,38% | |
| Total | 168 | | |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Brotos

A semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 6 brotes; en la Semana 28 no se registró ningún Brote en el departamento

A continuación se relacionan los brotes presentados en Santander (ver tabla 41)

Tabla 41. Brotes notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 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 |
| | | 179 | 6 |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

6.3 Hepatitis A

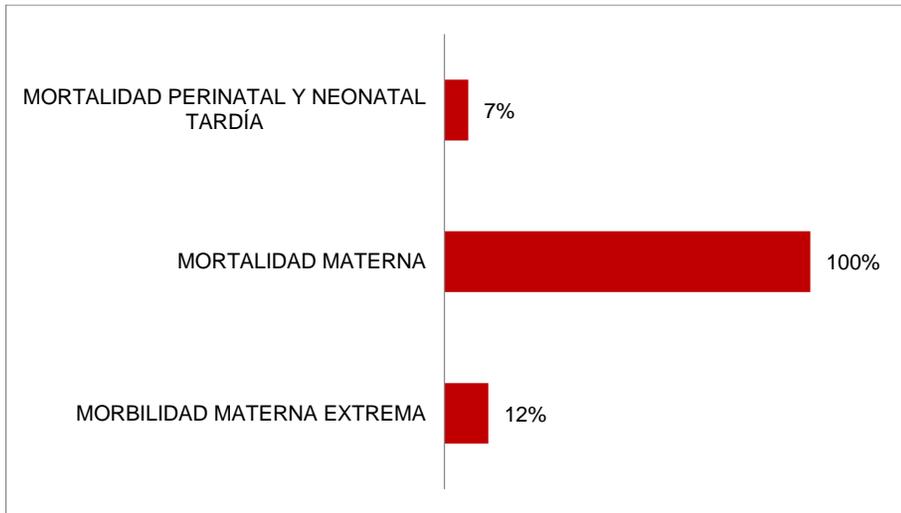
A semana epidemiológica 28 de 2018, se ha notificado al Sivigila 22 casos de hepatitis A, procedentes y residentes de los municipio de Bucaramanga (13casos), Floridablanca (2), Barrancabermeja (2), Piedecuesta (2) San Vicente de Chucuri, Barbosa y Cerrito 1 caso respectivamente; de sexo masculino 14 caso y 8 casos de sexo femenino.

7. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Maternidad Segura

A semana 28 de 2018 se evidencia un aumento en la notificación de los casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (7%), en la notificación de los casos de Morbilidad Materna Extrema (12%) y en la notificación de casos de Mortalidad Materna (100%) comparados con la misma semana del año 2017. (Ver gráfica 30).

Gráfica N° 30. Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



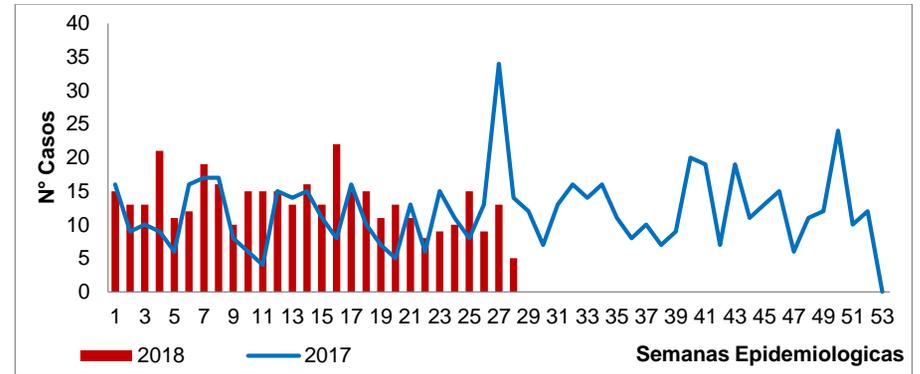
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

7.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 28 de 2018 se notificaron al Sivigila 373 casos de Morbilidad Materna Extrema. En la semana 28 se notificaron 5 casos.

En el año 2017 a corte de semana epidemiológica 28 se notificaron 333 casos (14 casos en semana 28). 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 31).

Gráfica 31. Casos de Morbilidad Materna Extrema notificados, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Por residencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón y Piedecuesta concentran el 68,6% de los casos notificados en el Departamento (ver tabla 42).

Tabla 42. Casos de Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga | 84 | 22,52% |
| Barrancabermeja | 60 | 16,09% |
| Floridablanca | 57 | 15,28% |
| Girón | 34 | 9,12% |
| Piedecuesta | 21 | 5,63% |
| San Gil | 13 | 3,49% |
| Málaga | 11 | 2,95% |
| Barbosa | 8 | 2,14% |
| Lebrija | 7 | 1,88% |
| Cimitarra | 6 | 1,61% |
| Otros Municipios | 72 | 19,30% |
| TOTAL | 373 | 100% |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

La mayor proporción de casos de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 28 de 2018, se ha notificado en mujeres residentes del área urbana con 87,6%. Se registró el 46,9% de los casos en el régimen subsidiado. Por grupos de edad, el 48,2% de los casos se notificó en las mujeres de 20 a 29 años. (Ver tabla 43).

Tabla 43. Características socio demográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | N° casos | % | |
|------------------------|----------------|-----|--------|
| Área | Cabecera m/pal | 327 | 87,67% |
| | Rural Disperso | 40 | 10,72% |
| | Centro Poblado | 6 | 1,61% |
| Condición Final | Vivo | 373 | 100% |
| | Muerto | 0 | 0% |
| Tipo SS | Subsidiado | 175 | 46,92% |
| | Contributivo | 172 | 46,11% |
| | Especial | 13 | 3,49% |
| | No asegurado | 8 | 2,14% |
| | Indeterminado | 3 | 0,80% |
| | Excepción | 2 | 0,54% |
| Rango de edad | 10-14 | 0 | 0% |
| | 15-19 | 51 | 13,67% |
| | 20-29 | 180 | 48,26% |
| | 30-39 | 129 | 34,58% |
| | 40-49 | 13 | 3,49% |
| | 50-59 | 0 | 0% |
| | 60-69 | 0 | 0% |
| | 70 y mas | 0 | 0% |
| TOTAL | 373 | | |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Por causas agrupadas de Morbilidad Materna Extrema hasta la semana epidemiológica 28 de 2018, la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 65,15% de los casos (ver tabla 44).

Tabla 44. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Causas agrupadas | Casos | Porcentaje |
|---|------------|-------------|
| Trastornos hipertensivos | 243 | 65,15% |
| Complicaciones hemorrágicas | 66 | 17,69% |
| Otra causa | 32 | 8,58% |
| Complicaciones del aborto | 9 | 2,41% |
| Sepsis de origen obstétrico | 8 | 2,14% |
| Sepsis del origen no obstétrico | 6 | 1,61% |
| Enfermedad preexistente que se complica | 6 | 1,61% |
| Sepsis del origen pulmonar | 3 | 0,80% |
| TOTAL | 373 | 100% |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

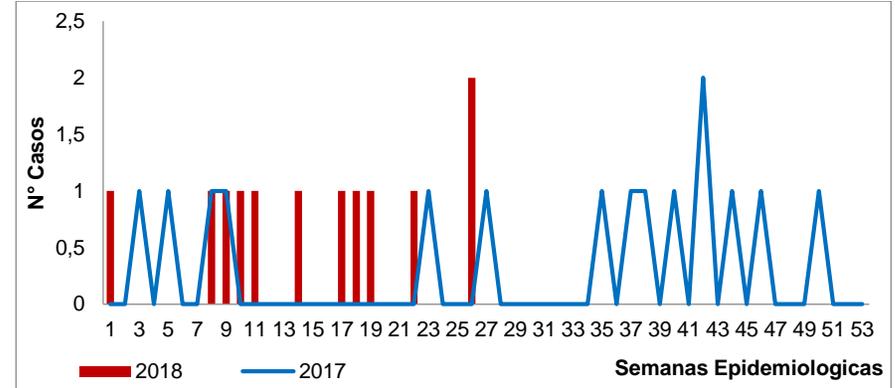
En cuanto a manejo de estos casos, el 52,8% recibió atención en Unidad de Cuidado Intensivo, el 25,6% requirió apoyo transfusional y el 21,4% debió someterse a una cirugía de urgencia.

7.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 28 de 2018 se han notificado al Sivigila 12 muertes maternas; correspondiendo a 9 muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación) y 3 muertes de manera tardía (después de 42 días posparto y antes de 1 año de ocurrencia del evento obstétrico). En la semana epidemiológica 28 notificaron 2 casos.

En el año 2017 con corte a semana epidemiológica 28 notificaron 6 casos (no notificaron casos en la semana 28). 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 32).

Gráfica 32. Notificación de Mortalidad Materna, Santander, Semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Por residencia, se han notificado muertes maternas en el 8,04% de las entidades territoriales del departamento; casos notificados por los municipios de Barrancabermeja, Bucaramanga, Cimitarra, La Belleza, Piedecuesta, San Gil y Socorro. La razón de mortalidad materna Departamental es de 0,41 casos por 1.000 nacidos vivos (4 casos por cada 10.000 NV).

La entidad territorial con la mayor razón de mortalidad materna a semana epidemiológica 28, es La Belleza con 17,2 casos por cada 1.000 nacidos vivos. (Ver tabla 45).

Tabla 45. Casos de Mortalidad Materna por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Municipio | Casos | % | Razón (X 1.000 NV) |
|-----------------|-----------|-------------|--------------------|
| Barrancabermeja | 3 | 25,00% | 0,73 |
| Bucaramanga | 3 | 25,00% | 0,31 |
| Cimitarra | 2 | 16,67% | 6,33 |
| La Belleza | 1 | 8,33% | 17,24 |
| Piedecuesta | 1 | 8,33% | 0,53 |
| San Gil | 1 | 8,33% | 1,24 |
| Socorro | 1 | 8,33% | 2,18 |
| TOTAL | 12 | 100% | 0,41 |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Los casos de mortalidad materna se registraron en mujeres residentes en la cabecera Municipal con un 75%, En relación con el Aseguramiento, el 50% se registró en el régimen subsidiado. El 58,3% de los casos notificados se concentraron en los rangos de edad de 20 a 29 años. (Ver tabla 46).

Tabla 46. Características socio demográficas de casos de Mortalidad Materna por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | N° casos | % |
|------------------------|----------------|----------|
| Área | Cabecera m/pal | 9 75% |
| | Rural Disperso | 2 16,67% |
| | Centro Poblado | 1 8,33% |
| Condición Final | Muerto | 12 100% |
| | Vivo | 0 0% |
| | No sabe | 0 0% |
| Tipo SS | Subsidiado | 6 50% |
| | Contributivo | 5 41,67% |
| | No asegurado | 1 8,33% |
| | Excepción | 0 0% |
| | Especial | 0 0% |
| Grupo de edad | Indeterminado | 0 0% |
| | 10-14 | 1 8,33% |
| | 15-19 | 0 0% |
| | 20-29 | 7 58,33% |
| | 30-39 | 3 25% |
| | 40-49 | 1 8,33% |
| 50-59 | 0 0% | |
| TOTAL | 12 | |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 28 de 2018, 4 de los casos notificados refieren como causa básica de muerte una condición obstétrica, 2 casos con causa no específica o desconocida y los otros 6 casos por causas indirectas.

Tabla 47. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Causa de la muerte | Casos | % |
|---|-----------|-------------|
| TUMOR MALIGNO DEL LOBULO PARIETAL | 1 | 8,33% |
| CARCINOMA IN SITU DEL ENDOCERVIX | 1 | 8,33% |
| INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA | 1 | 8,33% |
| PERITONITIS, NO ESPECIFICADA | 1 | 8,33% |
| LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO CON COMPROMISO DE ORGANOS O SISTEMAS | 1 | 8,33% |
| PREECLAMPSIA SEVERA | 1 | 8,33% |
| RETENCION DE LA PLACENTA SIN HEMORRAGIA | 1 | 8,33% |
| DOLOR PELVICO Y PERINEAL | 1 | 8,33% |
| CHOQUE , NO ESPECIFICADO | 1 | 8,33% |
| CAUSAS DE MORBILIDAD DESCONOCIDAS Y NO ESPECIFICADAS | 1 | 8,33% |
| SALTO O ZAMBULLIDA DENTRO DEL AGUA QUE CAUSA OTRO TRAUMATISMO SIN SUMERSION O AHOGAMIENTO: VIVIENDA | 1 | 8,33% |
| OTRAS CAUSAS | 1 | 8,33% |
| TOTAL | 12 | 100% |

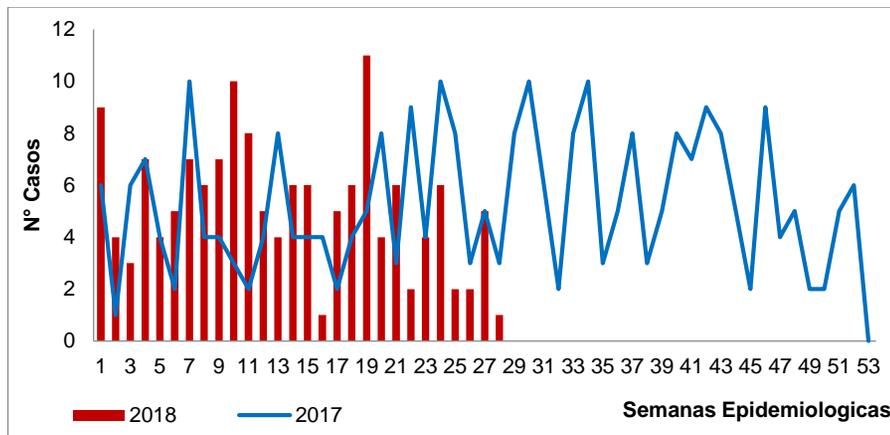
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

7.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al SIVIGILA 146 muertes perinatales y neonatales tardías, en la semana epidemiológica 28 notificaron 1 caso al SIVIGILA.

En el año 2017 a corte de semana epidemiológica 28 se notificaron 137 casos (3 casos en semana 28). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento (ver gráfica 33).

Gráfica 33. Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Según el momento de ocurrencia, 72 casos (49,3%) corresponden a muertes en ante parto, 49 casos (33,5%) a muertes en pre alta en postparto, 14 casos (9,5%) post alta en postparto, 10 casos (6,8%) en intra-parto, 1 caso (0,68%) que nunca fue a una Institución de salud en postparto y no notificaron casos en reingreso post parto.

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Girón, Piedecuesta y Barrancabermeja notificaron el 66,4% de los casos en el Departamento. (Ver tabla 48).

Tabla 48. Casos notificados de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|-----------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga | 33 | 22,60% |
| Floridablanca | 23 | 15,75% |
| Girón | 15 | 10,27% |
| Piedecuesta | 15 | 10,27% |
| Barrancabermeja | 11 | 7,53% |
| Lebrija | 6 | 4,11% |
| Cimitarra | 4 | 2,74% |
| Barbosa | 3 | 2,05% |
| Santa Helena del Opón | 3 | 2,05% |
| Carcasi | 2 | 1,37% |
| Otros municipios | 31 | 21,23% |
| Total | 146 | 100% |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

El 51,3% de los casos Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía son de sexo masculino; el 82,1% pertenecía a cabecera municipal y 54,7% de los casos tenían seguridad social régimen subsidiado. En relación a la edad materna el 48,6% de los casos se registró en mujeres de 20 a 29 años (ver tabla 49).

Tabla 49. Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por Municipio, Santander, Semanas epidemiológicas 01-28, 2018

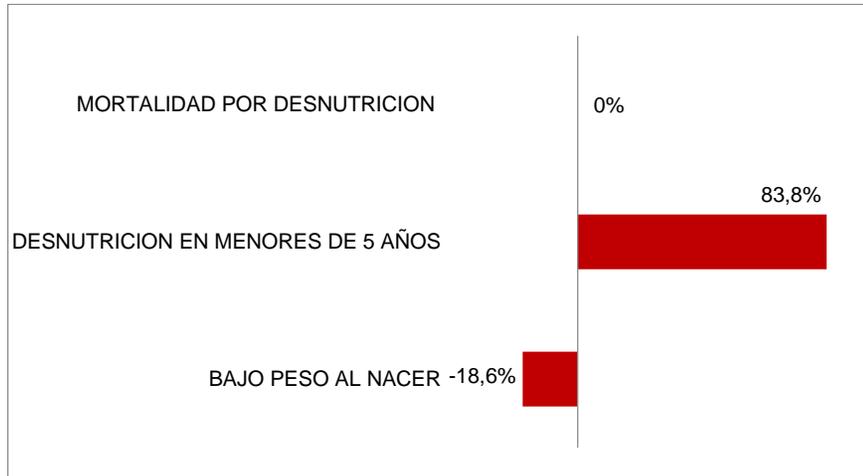
| Variables | N° casos | % |
|----------------------------------|----------------|---------------|
| Sexo | Masculino | 75 51,37% |
| | Femenino | 61 41,78% |
| | Indeterminado | 10 6,85% |
| Área | Cabecera m/pal | 120 82,19% |
| | Rural Disperso | 23 15,75% |
| | Centro Poblado | 3 2,05% |
| Tipo SS | Subsidiado | 80 54,79% |
| | Contributivo | 56 38,36% |
| | No asegurado | 6 4,11% |
| | Especial | 3 2,05% |
| | Indeterminado | 1 0,68% |
| | Excepción | 0 0% |
| Rango de edad de la madre | < 1 año | 0 0% |
| | 1-4 | 0 0% |
| | 5-9 | 0 0% |
| | 10-14 | 1 0,68% |
| | 15-19 | 30 20,55% |
| | 20-29 | 71 48,63% |
| | 30-39 | 37 25,34% |
| | 40-49 | 7 4,79% |
| | 50-59 | 0 0% |
| 60-69 | 0 0% | |
| 70 y mas | 0 0% | |
| TOTAL | 146 | |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Vigilancia nutricional

A semana 28 de 2018 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Bajo peso al Nacer (-18,6%), un aumento en la notificación de casos de DNT en menores de 5 años (83,8%) 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 28 del año 2017. (Ver gráfica 34).

Gráfica N° 34. Incremento-Decremento. Grupo Vigilancia Nutricional. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



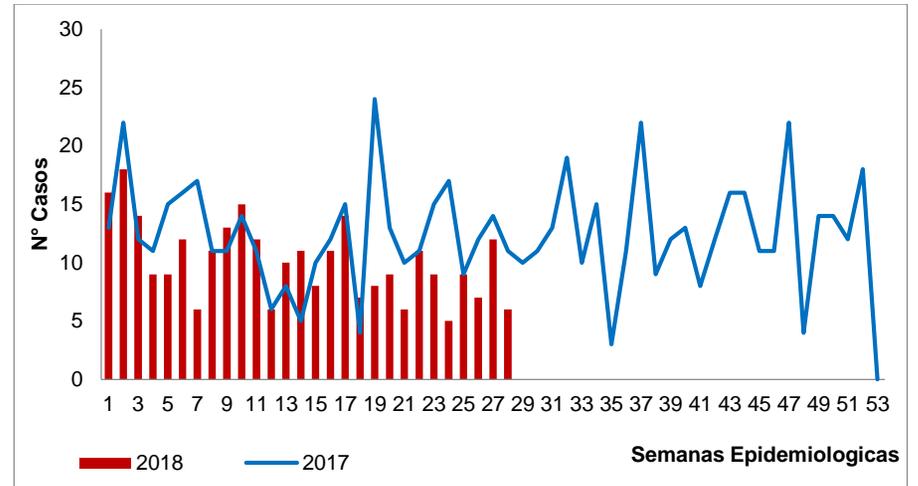
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

7.4 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al SIVIGILA 284 casos de Bajo Peso al Nacer, en la semana epidemiológica 28 se notificaron 6 casos.

En el año 2017 a corte de semana epidemiológica 28 se notificaron 349 casos (11 casos en semana 28). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento (ver gráfica 35).

Gráfica 35. Notificación de Bajo Peso al Nacer, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Piedecuesta y Girón notificaron el 67,2% de los casos en el Departamento de Santander. (Ver Tabla 50).

Tabla 50. Casos notificados de Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga | 79 | 27,82% |
| Floridablanca | 35 | 12,32% |
| Barrancabermeja | 32 | 11,27% |
| Piedecuesta | 23 | 8,10% |
| Girón | 22 | 7,75% |
| Málaga | 8 | 2,82% |
| Puerto Wilches | 7 | 2,46% |
| Sabana de Torres | 6 | 2,11% |
| Vélez | 6 | 2,11% |
| Curití | 5 | 1,76% |
| Otros municipios | 61 | 21,48% |
| TOTAL | 284 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 61,2% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 77,4% de los casos se registró en la cabecera Municipal; el 48,2% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 53,8% de los eventos se presentó en madres entre 20 a 29 años de edad (ver tabla 51).

Tabla 51. Características socio demográficas de casos de Bajo Peso al Nacer por Municipio, Santander, Semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|----------------------------------|----------------|------------|--------|
| Sexo | Femenino | 174 | 61,27% |
| | Masculino | 110 | 38,73% |
| Área | Cabecera m/pal | 220 | 77,46% |
| | Rural Disperso | 53 | 18,66% |
| | Centro Poblado | 11 | 3,87% |
| Condición Final | Vivo | 284 | 100% |
| | Muerto | 0 | 0% |
| | No sabe | 0 | 0% |
| Tipo SS | Subsidiado | 137 | 48,24% |
| | Contributivo | 127 | 44,72% |
| | No asegurado | 8 | 2,82% |
| | Especial | 6 | 2,11% |
| | Excepción | 3 | 1,06% |
| Grupo de edad de la madre | Indeterminado | 3 | 1,06% |
| | < 1 año | 0 | 0% |
| | 1-4 | 0 | 0% |
| | 5-9 | 0 | 0% |
| | 10-14 | 3 | 1,06% |
| Grupo de edad de la madre | 15-19 | 53 | 18,66% |
| | 20-29 | 153 | 53,87% |
| | 30-39 | 66 | 23,24% |
| | 40-49 | 9 | 3,17% |
| | 50-59 | 0 | 0% |
| | 60-69 | 0 | 0% |
| | 70 y mas | 0 | 0% |
| TOTAL | | 284 | |

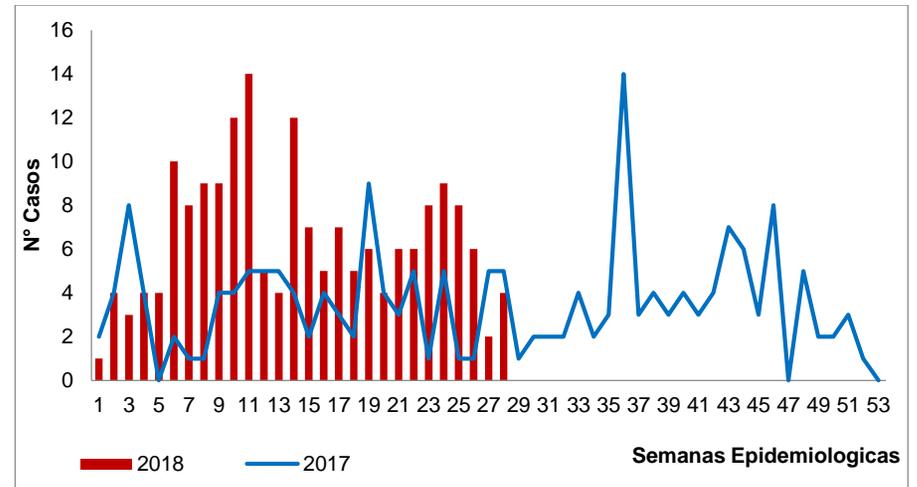
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

7.5 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al SIVIGILA 182 casos de DNT en menores de 5 años, en la semana epidemiológica 28 notificaron 4 casos.

En el año 2017 a corte de semana epidemiológica 28 se notificaron 99 casos (5 casos en semana 28). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento (ver gráfica 36).

Gráfica 36. Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2017-2018



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

Por residencia Cimitarra, Bucaramanga, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron el 59,8% de los casos en el Departamento de Santander. (Ver Tabla 52).

Tabla 52. Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------|------------|-------------|
| Cimitarra | 37 | 20,33% |
| Bucaramanga | 23 | 12,64% |
| Barrancabermeja | 19 | 10,44% |
| Girón | 18 | 9,89% |
| Piedecuesta | 12 | 6,59% |
| Floridablanca | 8 | 4,40% |
| Vélez | 6 | 3,30% |
| Bolívar | 5 | 2,75% |
| El Peñón | 5 | 2,75% |
| Mogotes | 5 | 2,75% |
| Otros Municipios | 44 | 24,18% |
| Total | 182 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2018

El 51,6% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 59,8% de los casos se registró en el área urbana; el 71,4 de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 73,6% de los eventos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años (ver tabla 53).

Tabla 53. Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, Semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|------------------------|----------------|------------|--------|
| Sexo | Femenino | 94 | 51,65% |
| | Masculino | 88 | 48,35% |
| Área | Cabecera m/pal | 109 | 59,89% |
| | Rural Disperso | 66 | 36,26% |
| | Centro Poblado | 7 | 3,85% |
| Condición Final | Vivo | 182 | 100% |
| | Muerto | 0 | 0% |
| | Muerto | 0 | 0% |
| Tipo SS | Subsidiado | 130 | 71,43% |
| | Contributivo | 45 | 24,73% |
| | Especial | 3 | 1,65% |
| | No asegurado | 2 | 1,10% |
| | Indeterminado | 2 | 1,10% |
| | Excepción | 0 | 0% |
| Grupo de edad | < 1 año | 48 | 26,37% |
| | 1-4 | 134 | 73,63% |
| TOTAL | | 182 | |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

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

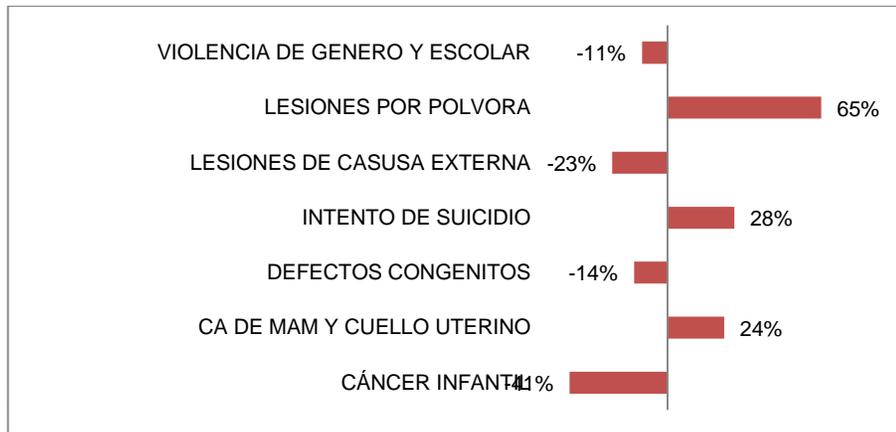
A semana epidemiológica 28 de 2018, no se han notificado casos de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años procedentes ni residentes en el departamento de Santander.

En el año 2017 a corte de semana epidemiológica 28 no se notificaron casos al Sivigila de Mortalidad por ni asociada a DNT en menores de 5 años.

Crónicas

A semana 28 de 2018 se evidencia un incremento en el reporte de notificación de Las lesiones por pólvora, intento de suicidio y Cáncer de Mama y cuello uterino; con relación a la semana epidemiológica 28 del año 2018. Se observa un decremento en el reporte de la notificación de las Violencias de Género, lesiones de causa externa, los Defectos Congénitos y el Cáncer infantil al Sistema de Vigilancia SIVIGILA. (ver gráfica 37).

Gráfica N° 37 Incremento-Decremento. Grupo Crónicas. Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018-2018



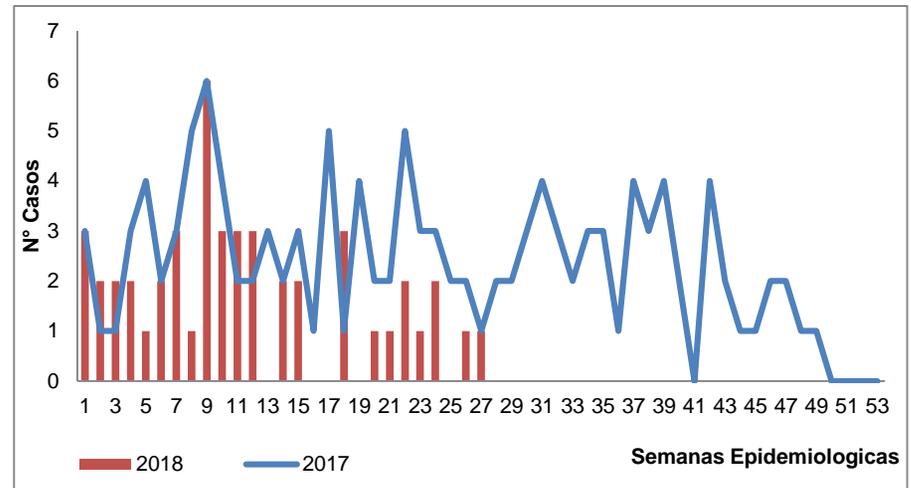
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

7.7 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 47 casos de Cáncer en Menores de 18 años; de los cuales 43 están confirmados por laboratorio y cuatro (4) se encuentra en estudio; en la semana 28 de 2018 no se notificaron casos

En el año 2017 a semana epidemiológica 28 se notificaron 77 casos (En la semana 28 se notificó 2 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 38).

Gráfica 38 Casos notificados de Cáncer en Menores de 28 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 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 42,55% de los casos notificados, seguido de tumores del sistema nervioso central con un 19,15% (ver tabla 54)

Tabla 54 Tipos de Cáncer en Menores de 28 años, Santander, semanas epidemiológica 01-28, 2018

| Tipo de cáncer | Sexo | | Total | % |
|--|-----------|-----------|-----------|-------------|
| | Masculino | Femenino | | |
| Leucemia linfoide aguda | 12 | 8 | 20 | 42,55% |
| Tumores del sistema nervioso central | 4 | 5 | 9 | 19,15% |
| Tumores óseos malignos | 3 | 2 | 5 | 10,64% |
| Otras leucemias | 3 | 0 | 3 | 6,38% |
| Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales | 2 | 1 | 3 | 6,38% |
| Tumores renales | 2 | 0 | 2 | 4,26% |
| Neuroblastoma y otros tumores de células | 1 | 0 | 1 | 2,13% |
| Tumores hepáticos | 1 | 0 | 1 | 2,13% |
| Tumores germinales y otros gonadales | 1 | 0 | 1 | 2,13% |
| Tumores epiteliales malignos y melanoma | 1 | 0 | 1 | 2,13% |
| Otras neoplasias malignas | 0 | 1 | 1 | 2,13% |
| Total | 30 | 17 | 47 | 100% |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Reportaron casos de Cáncer en Menores de 18 años, 17 municipios del Departamento; el 51,06% de los casos se presentó en el régimen contributivo, con una distribución para el sexo masculino con el 63,83%; el 38,30 % de los casos se registró en escolares, el 89,36% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 55).

Tabla 55 Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 28 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|------------------------|----------------|----------|-----------|
| Sexo | Masculino | 30 | 63,83% |
| | Femenino | 17 | 36,17% |
| Área | Cabecera m/pal | 37 | 78,72% |
| | Rural Disperso | 10 | 21,28% |
| Condición Final | Vivo | 42 | 89,36% |
| | Muerto | 5 | 10,64% |
| Tipo SS | Contributivo | 24 | 51,06% |
| | Subsidiado | 19 | 40,43% |
| | Especial | 4 | 8,51% |
| Rango de edad | < 1 año | 1 | 2,13% |
| | Infancia | 10 | 21,28% |
| | Escolar | 18 | 38,30% |
| | Per ad | 11 | 23,40% |
| | Adolescente | 7 | 14,89% |
| | Total | | 47 |

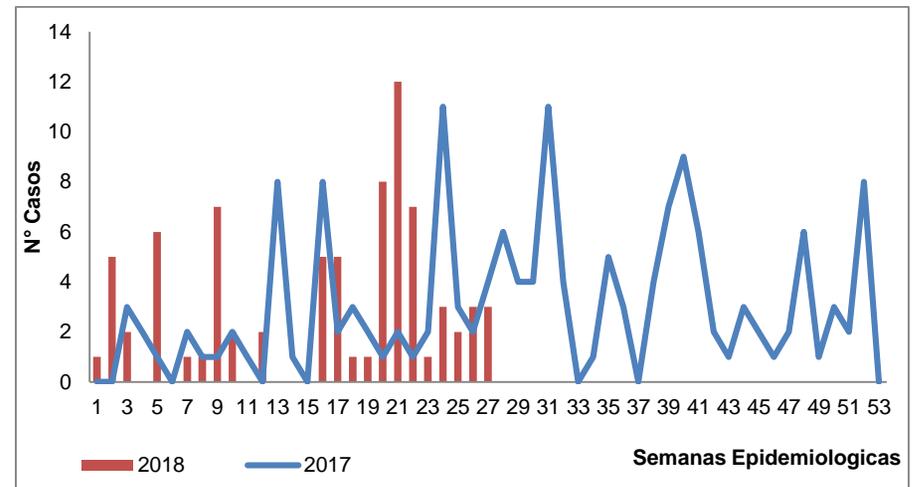
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

7.6 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

La vigilancia del evento Cáncer de mama y cáncer de cuello uterino se inició en la del año 2016, con el código Sivigila 285.

Con corte a la semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado 78 casos (26 casos de Cáncer de Mama y 52 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 39).

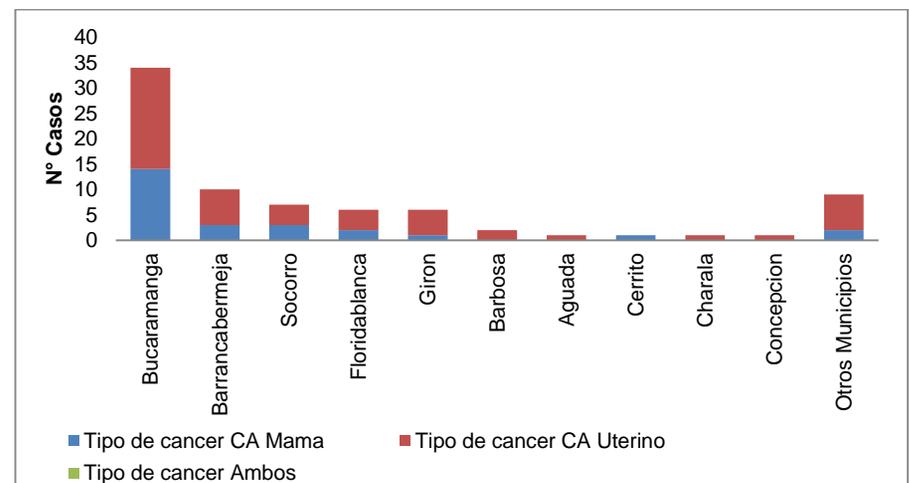
Gráfica 39 Casos notificados de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, SE 01- 28 2018-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

Los 78 casos notificados están confirmados. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de cuello uterino con un 66,67% (52 casos), distribuidos en 16 municipios notificadores y Cáncer de mama con un 33,33% (26 casos) de la notificación, en 9 municipios. (Gráfica 40)

Gráfica 40 Casos notificados de Cáncer de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y tipo de Cáncer, Santander, semanas epidemiológicas 01-28 2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2018

De acuerdo al régimen de afiliación, el subsidiado registró el 53,85% de los casos; el 83,33% en la cabecera municipal; el 29,49% en el grupo de 30 a 39 años. Condición final (98,72%) vivos (ver tabla 56)

Tabla 56 Comportamiento demográfico y social del Cáncer de Cuello Uterino notificado, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|------------------------|----------------|-----------|---------|
| Sexo | Femenino | 78 | 100,00% |
| | Masculino | 0 | 0,00% |
| Área | Cabecera m/pal | 65 | 83,33% |
| | Rural Disperso | 13 | 16,67% |
| Condición Final | Vivo | 77 | 98,72% |
| | Muerto | 1 | 1,28% |
| Tipo SS | Subsidiado | 42 | 53,85% |
| | Contributivo | 28 | 35,90% |
| | Excepción | 3 | 3,85% |
| | Especial | 2 | 2,56% |
| | Indeterminado | 2 | 2,56% |
| | No asegurado | 1 | 1,28% |
| Rango de edad | < 20 años | 0 | 0,00% |
| | 20-29 | 8 | 10,26% |
| | 30-39 | 23 | 29,49% |
| | 40-49 | 18 | 23,08% |
| | 50-59 | 16 | 20,51% |
| | 60-69 | 6 | 7,69% |
| | 70 y mas | 7 | 8,97% |
| Total | | 78 | |

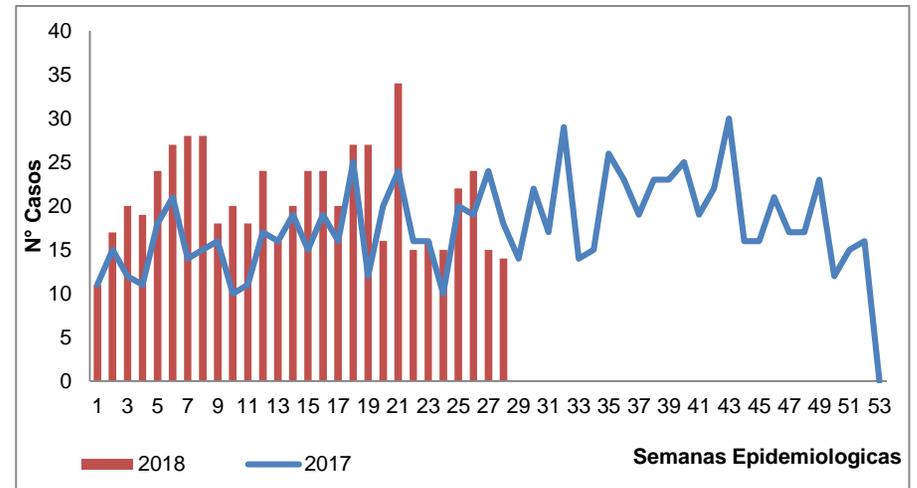
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2018

7.8 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 583 intentos de suicidio; en la semana epidemiológica 28 se notificaron 14 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 41).

Gráfica 41 Casos notificados de Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2018

Notificaron casos 47 municipios de los 87 del Departamento. Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja son las entidades con mayor número de casos y concentran el 59,35% de los eventos notificados (ver tabla 57)

Tabla 57 Casos notificados de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga | 176 | 30,19% |
| Floridablanca | 96 | 16,47% |
| Barrancabermeja | 74 | 12,69% |
| Girón | 58 | 9,95% |
| Piedecuesta | 26 | 4,46% |
| San Gil | 14 | 2,40% |
| Lebrija | 13 | 2,23% |
| Rionegro | 13 | 2,23% |
| Barbosa | 8 | 1,37% |
| Socorro | 8 | 1,37% |
| Otros municipios | 97 | 16,64% |
| Santander | 583 | 100% |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

El 60,38% de los casos de Intento de Suicidio se registró en el sexo femenino; el 83,53% proceden de las cabeceras municipales, el 32,59% se registraron en el grupo de 20 a 29 años (ver tabla 58)

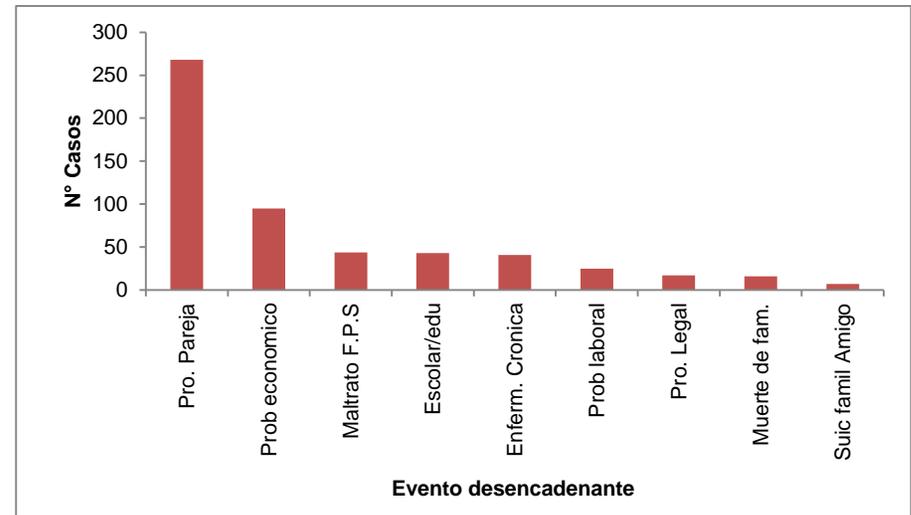
Tabla 58 Comportamiento demográfico y social de los casos de Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|------------------------|----------------|------------|---------|
| Sexo | Femenino | 352 | 60,38% |
| | Masculino | 231 | 39,62% |
| Área | Cabecera m/pal | 487 | 83,53% |
| | Rural Disperso | 77 | 13,21% |
| | Centro Poblado | 19 | 3,26% |
| Condición Final | Vivo | 583 | 100,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 262 | 44,94% |
| | Subsidiado | 250 | 42,88% |
| | No asegurado | 35 | 6,00% |
| | Especial | 16 | 2,74% |
| | Excepcion | 15 | 2,57% |
| | Indeterminado | 5 | 0,86% |
| Rango de edad | < 5 año | 0 | 0,00% |
| | 5-9 | 3 | 0,51% |
| | 10-14 | 60 | 10,29% |
| | 15-19 | 152 | 26,07% |
| | 20-29 | 190 | 32,59% |
| | 30-39 | 88 | 15,09% |
| | 40-49 | 53 | 9,09% |
| | 50-59 | 20 | 3,43% |
| 60-69 | 12 | 2,06% | |
| 70 y mas | 5 | 0,86% | |
| Total | | 583 | |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

En el 48,20% de los casos (268) de Intento de Suicidio notificados a Sivigila, se registraron por problemas de pareja, seguidos por problemas económicos 17,09% (95 casos) y maltrato F.P.S 7,91% (44 casos) (ver gráfica 42).

Grafica 42 Factores asociados al Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 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 65,94%, seguido de las lesiones con elementos corto punzantes con el 25,63%. En los casos notificados al Sivigila, se utilizó simultáneamente más de un método (ver tabla 59).

Tabla 59 Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Mecanismo | N° casos | % |
|--------------------------|------------|-------------|
| Intoxicación | 391 | 65,94% |
| Elemento corto punzante. | 152 | 25,63% |
| Ahorcamiento | 27 | 4,55% |
| Lanz. al vacío | 11 | 1,85% |
| Inmolación | 5 | 0,84% |
| Lanz. vehículo | 4 | 0,67% |
| Arma de fuego | 2 | 0,34% |
| Lanz agua | 1 | 0,17% |
| Total | 593 | 100% |

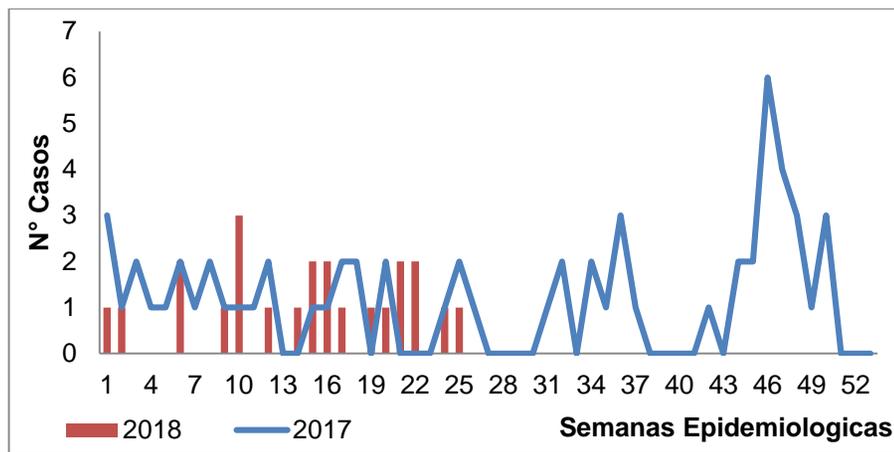
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

7.9 Lesiones de Causas Externas

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 23 casos de Lesiones de Causa Externa. En la semana epidemiológica 28 de 2018 se notificaron al Sivigila 0 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 43)

Gráfica 43 Casos de Lesiones de Causa Externa notificados, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Según el tipo de lesión ocasionada, la mayor proporción se registró por Herida; con 9 casos 36,00%, seguida de Quemadura con un 36,00% e intoxicación con un 12,00%. Cabe anotar que un paciente puede tener más de una lesión (Ver tabla 60).

Tabla 60 Lesiones de Causa Externa según el tipo de lesión ocasionada, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Tipo de lesión | N° casos | % |
|----------------|-----------|-------------|
| Herida | 9 | 36,00% |
| Quemadura | 9 | 36,00% |
| Intoxicación | 3 | 12,00% |
| Trauma | 2 | 8,00% |
| Asfixia | 1 | 4,00% |
| Politrauma | 1 | 4,00% |
| Total | 25 | 100% |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia, los municipios de Bucaramanga, Cimitarra y Galán registran el mayor número de casos, concentrando el 47,83% de la notificación (ver tabla 61).

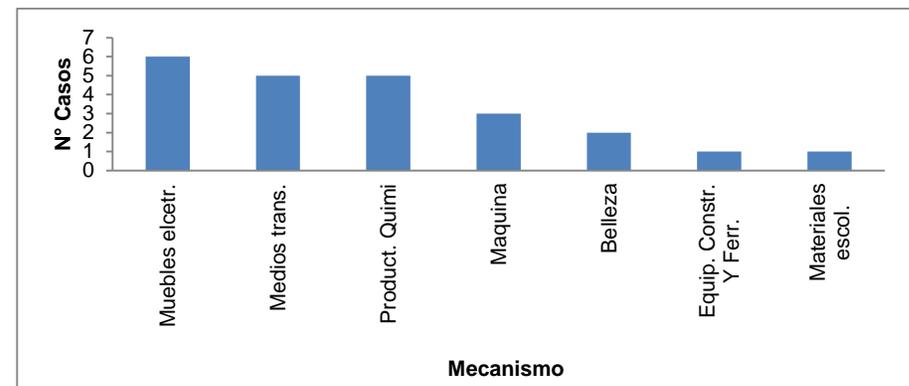
Tabla 61 Casos notificados de Lesiones de Causa Externa por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------|-----------|-------------|
| Bucaramanga | 4 | 17,39% |
| Cimitarra | 4 | 17,39% |
| Galán | 3 | 13,04% |
| San Gil | 3 | 13,04% |
| Piedecuesta | 2 | 8,70% |
| Suaita | 2 | 8,70% |
| Barichara | 1 | 4,35% |
| Barrancabermeja | 1 | 4,35% |
| Floridablanca | 1 | 4,35% |
| Girón | 1 | 4,35% |
| Otros municipios | 1 | 4,35% |
| Santander | 23 | 100% |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Según el tipo de Mecanismo, la mayor proporción se registró por muebles eléctricos 6 casos 26,09% seguido de medios de transporte 21,74% y productos químicos con 21,74% de la notificación. Los casos notificados por Lesiones de causa externa pueden registrar más de un mecanismo causante de la lesión. (Ver gráfica 44).

Gráfica 44 Lesiones de Causa Externa según el tipo de mecanismo, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

El 56,52% de las Lesiones de Causa Externa se registró en el sexo masculino; el 39,13% pertenecen al régimen contributivo, el 21,74% se registró en el grupo de 1 a 4 años (ver tabla 62).

Tabla 62 Comportamiento demográfico y social de las Lesiones de Causa Externa, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2018

| | Variables | N° casos | % |
|------------------------|----------------|-----------|---------|
| Sexo | Masculino | 13 | 56,52% |
| | Femenino | 10 | 43,48% |
| Área | Cabecera m/pal | 15 | 65,22% |
| | Rural Disperso | 7 | 30,43% |
| | Centro Poblado | 1 | 4,35% |
| Condición Final | Vivo | 23 | 100,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 9 | 39,13% |
| | Subsidiado | 8 | 34,78% |
| | No asegurado | 4 | 17,39% |
| | Excepcion | 1 | 4,35% |
| | Especial | 1 | 4,35% |
| Rango de edad | < 1 año | 2 | 8,70% |
| | 1-4 | 5 | 21,74% |
| | 5-9 | 3 | 13,04% |
| | 10-14 | 2 | 8,70% |
| | 15-19 | 2 | 8,70% |
| | 20-29 | 3 | 13,04% |
| | 30-39 | 3 | 13,04% |
| | 40-49 | 2 | 8,70% |
| 50-59 | 1 | 4,35% | |
| 60 y mas | 0 | 0,00% | |
| Total | | 23 | |

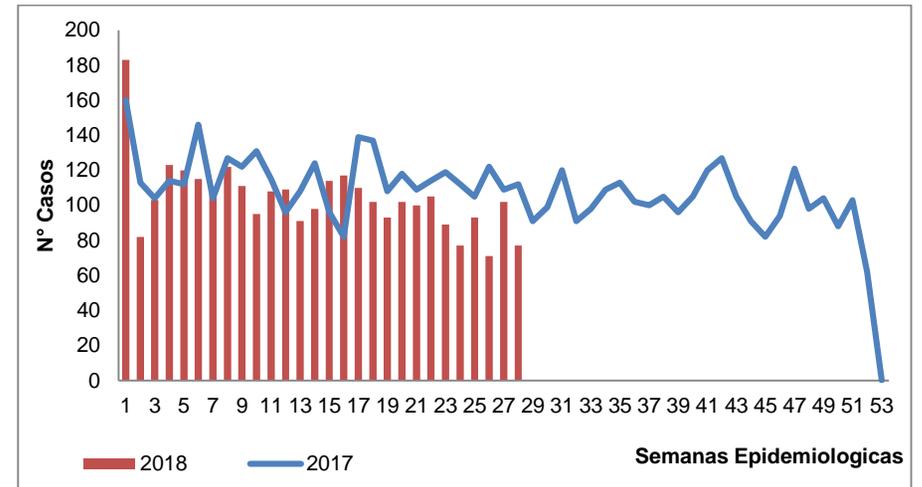
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

7.10 VSP Violencia de Género

En el Año 2018 a semana epidemiológica 28 se notificaron 2920 casos (77 en semana 28). A semana epidemiológica 28 de 2017, se han notificado al Sivigila 3258 casos sospechosos de Violencia; en la semana epidemiológica 28 de 2017 se notificaron 112 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 45).

Gráfica 45 Casos notificados de Violencia de Género, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja han notificado el 52,23% de los casos (ver tabla 63).

Tabla 63 Casos notificados de Violencia por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------------|-------------|-------------|
| Bucaramanga | 600 | 20,55% |
| Floridablanca | 504 | 17,26% |
| Barrancabermeja | 421 | 14,42% |
| Girón | 241 | 8,25% |
| Piedecuesta | 233 | 7,98% |
| Lebrija | 166 | 5,68% |
| San Gil | 81 | 2,77% |
| San Vicente de Chucuri | 65 | 2,23% |
| Cimitarra | 52 | 1,78% |
| Aratoca | 47 | 1,61% |
| Otros municipios | 510 | 17,47% |
| Santander | 2920 | 100% |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2018

De los 87 municipios de Santander 79 han reportado casos de violencia. El 69,62% de los casos de violencia se registró en el sexo femenino; el 53,80% en el régimen subsidiado; el 17,40% de los casos se registró en el grupo de 20-29 años. Se han reportado 7 mortalidades (Ver tabla 64).

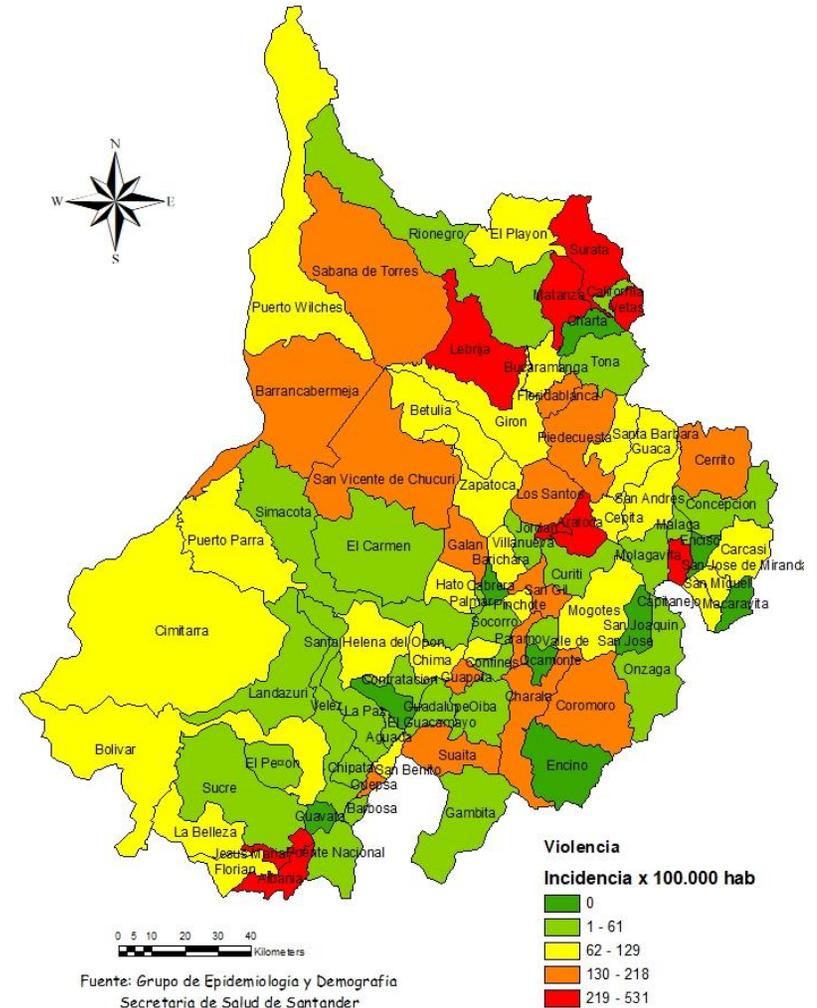
Tabla 64 Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| | Variables | N° casos | % |
|------------------------|----------------|-------------|--------|
| Sexo | Femenino | 2033 | 69,62% |
| | Masculino | 887 | 30,38% |
| Área | Cabecera m/pal | 2314 | 79,25% |
| | Rural Disperso | 510 | 17,47% |
| | Centro Poblado | 96 | 3,29% |
| Condición Final | Vivo | 2911 | 99,69% |
| | Muerto | 7 | 0,24% |
| | No sabe | 2 | 0,07% |
| Tipo SS | Subsidiado | 1571 | 53,80% |
| | Contributivo | 1047 | 35,86% |
| | No asegurado | 137 | 4,69% |
| | Excepcion | 68 | 2,33% |
| | Especial | 62 | 2,12% |
| | Indeterminado | 35 | 1,20% |
| Total | | 2920 | |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

La incidencia de Santander en Violencia de Género para 2018 es de 139,66 casos por cada 100.000 habitantes. El Municipio de Surata, Aratocha, Jesús María, Lebrija Matanza, Albania, vetas y Jordán registran las mayores incidencias de Violencia en el Departamento de Santander (ver mapa 5).

Mapa 5. Incidencia de Violencia por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28 2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2018 - DANE

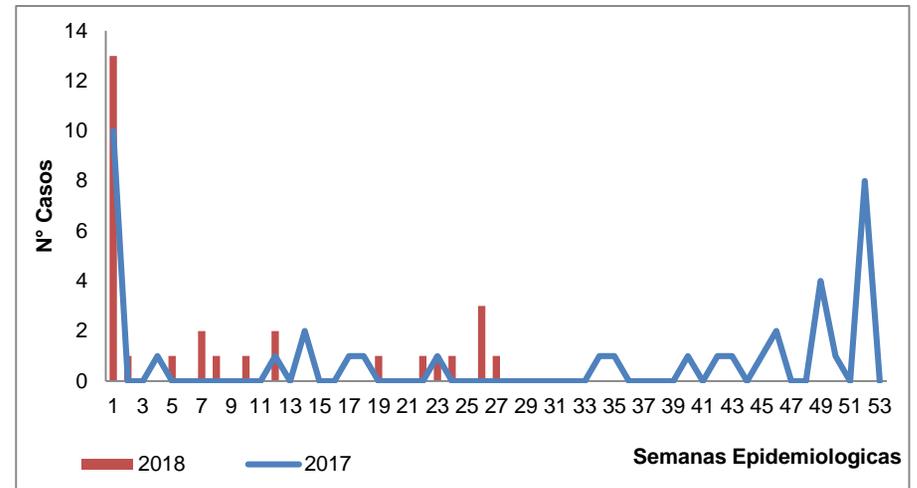
Hasta la semana epidemiológica 28 de 2018 se han notificado 1180 casos de violencia física (40,41%) de los casos registrados de violencia; 1070 casos sospechosos de privación y negligencia (36,64%). En las violencias de tipo sexual, el abuso con 465 casos representa el (15,92%) de la notificación. (Ver tabla 65).

Tabla 65 Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Modalidad | Mecanismo de transmisión | Total | % |
|-----------|--|-------|-------------|
| No sexual | Violencia física | 1180 | 40,41% |
| | Privación y negligencia | 1070 | 36,64% |
| | Violencia psicológica | 96 | 3,29% |
| Sexual | Abuso sexual | 465 | 15,92% |
| | Violación | 62 | 2,12% |
| | Acoso sexual | 34 | 1,16% |
| | Actos sexuales con uso de las fuerzas | 7 | 0,24% |
| | Otros actos sexuales | 5 | 0,17% |
| | Trata de persona para la explotación sexual | 1 | 0,03% |
| | Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes | 0 | 0,00% |
| | Sin dato | 0 | 0,00% |
| | Total | | 2920 |

Fuente, Siviigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Gráfica 46 Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018-2018



Fuente, Siviigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

7.11 Lesiones por Pólvora

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Siviigila 29 casos Lesiones por pólvora; en la semana 28 de 2018 se registraron (0 casos).

En el año 2017 a semana epidemiológica 28 se registraron 17 casos (0 casos en la semana 28). 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 46).

Reportaron casos de Lesiones por Pólvora 20 municipios del departamento. Por procedencia, en los municipios de Girón, Barrancabermeja y Bucaramanga han notificado el 24,14% de los casos de Lesiones por Pólvora (ver tabla 66)

Tabla 66 Casos notificados de Lesiones por Pólvora por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| MUNICIPIO | Casos | % |
|------------------------|-----------|-------------|
| Girón | 3 | 10,34% |
| Barrancabermeja | 2 | 6,90% |
| Bucaramanga | 2 | 6,90% |
| Coromoro | 2 | 6,90% |
| Floridablanca | 2 | 6,90% |
| Paramo | 2 | 6,90% |
| Rionegro | 2 | 6,90% |
| San Vicente de Chucuri | 2 | 6,90% |
| Carcasi | 1 | 3,45% |
| Otros Municipios | 10 | 34,48% |
| Santander | 29 | 100% |

Fuente, Siviigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

El 79,31% de los casos de Lesiones por Pólvora se registró en el sexo Masculino; el 51,72% en el régimen subsidiado; el 55,17% de los casos son de procedencia cabecera municipal, el grupo de edad 20 a 29 años registró el 20,69%, de los casos, todos condición final vivo (ver tabla 67)

se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 47).

Tabla 67 Comportamiento demográfico y social de los casos de Lesiones por Pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| | Variables | N° casos | % |
|------------------------|----------------|-----------|---------|
| Sexo | Masculino | 23 | 79,31% |
| | Femenino | 6 | 20,69% |
| Área | Cabecera m/pal | 16 | 55,17% |
| | Rural Disperso | 11 | 37,93% |
| | Centro Poblado | 2 | 6,90% |
| Condición Final | Vivo | 29 | 100,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Subsidiado | 15 | 51,72% |
| | Contributivo | 9 | 31,03% |
| | No asegurado | 4 | 13,79% |
| | Especial | 1 | 3,45% |
| Rango de edad | < 5 años | 0 | 0,00% |
| | 5-9 | 4 | 13,79% |
| | 10-14 | 2 | 6,90% |
| | 15-19 | 5 | 17,24% |
| | 20-29 | 6 | 20,69% |
| | 30-39 | 3 | 10,34% |
| | 40-49 | 4 | 13,79% |
| 50-59 | 4 | 13,79% | |
| 60 y mas | 1 | 3,45% | |
| Total | | 29 | |

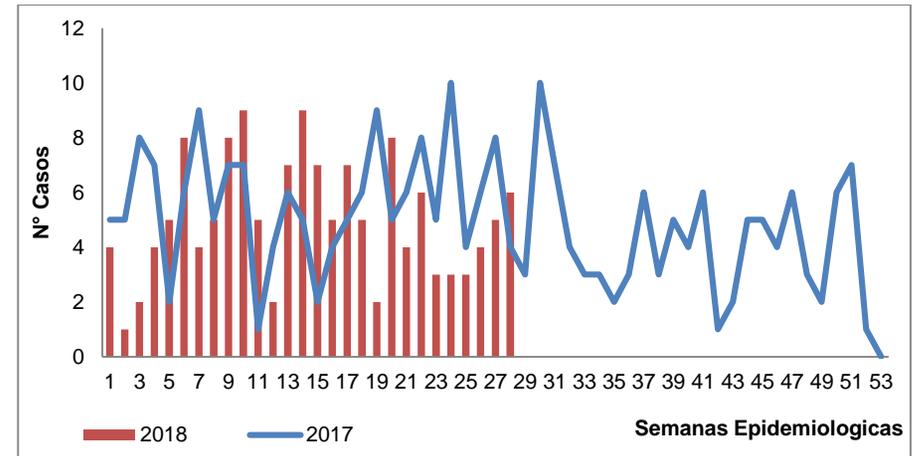
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

7.12 Defectos Congénitos

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2018, se han notificado al Sivigila 141 casos de defectos congénitos; en la semana 28 de 2018 se registraron 6 casos.

Para el año 2017 a semana epidemiológica 28, se notificaron 159 casos (en la semana 28, se notificaron 4 casos). Semanalmente el número de casos registrados

Gráfica 47 Casos notificados de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2018

Por procedencia, Bucaramanga y Floridablanca, han notificado el 46,10% de los casos (ver tabla 68)

Tabla 68 Casos notificados de Anomalías Congénitas por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------|------------|-------------|
| Bucaramanga | 41 | 29,08% |
| Floridablanca | 24 | 17,02% |
| Piedecuesta | 15 | 10,64% |
| Girón | 14 | 9,93% |
| Barrancabermeja | 13 | 9,22% |
| Socorro | 4 | 2,84% |
| Cimitarra | 3 | 2,13% |
| Lebrija | 3 | 2,13% |
| El Playon | 2 | 1,42% |
| Puerto Wilches | 2 | 1,42% |
| Otros municipios | 20 | 14,18% |
| Santander | 141 | 100% |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

Reportaron casos de Anomalías Congénitas 27 municipios del departamento. El 52,48% de los casos de Anomalías Congénitas se registró en el sexo femenino; el 48,23% en el régimen Contributivo; el 91,49% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 69)

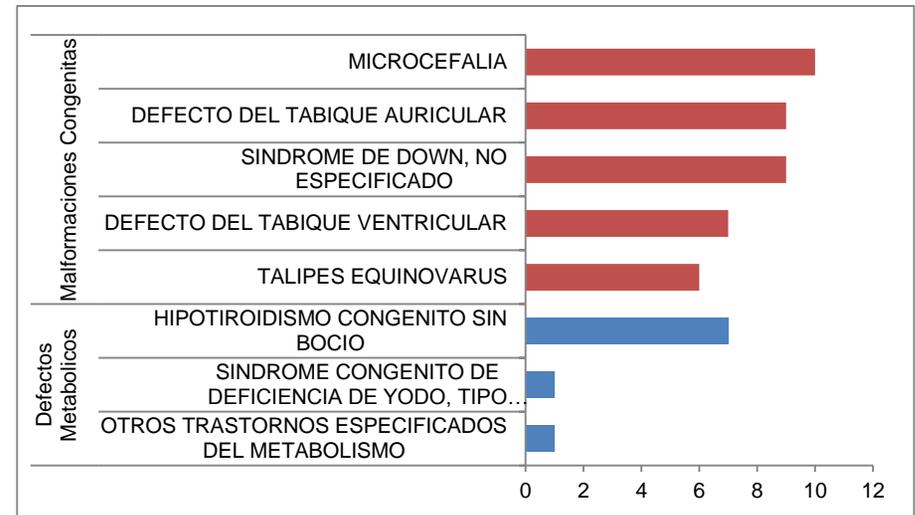
Tabla 69 Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018

| Variables | | N° casos | % |
|------------------------|----------------|------------|--------|
| Sexo | Femenino | 74 | 52,48% |
| | Masculino | 67 | 47,52% |
| Área | Cabecera m/pal | 118 | 83,69% |
| | Rural Disperso | 21 | 14,89% |
| | Centro Poblado | 2 | 1,42% |
| Condición Final | Vivo | 129 | 91,49% |
| | Muerto | 12 | 8,51% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 68 | 48,23% |
| | Subsidiado | 61 | 43,26% |
| | Indeterminado | 5 | 3,55% |
| | Especial | 3 | 2,13% |
| | No asegurado | 3 | 2,13% |
| | Excepción | 1 | 0,71% |
| Total | | 141 | |

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

En el Departamento de Santander la Anomalia Congénita que más notifican es la Microcefalia con (10 casos). El defecto metabólico más notificado es Hipotiroidismo Congénito sin bocio con (7 casos). (Ver gráfica 48).

Gráfica 48 Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-28, 2018



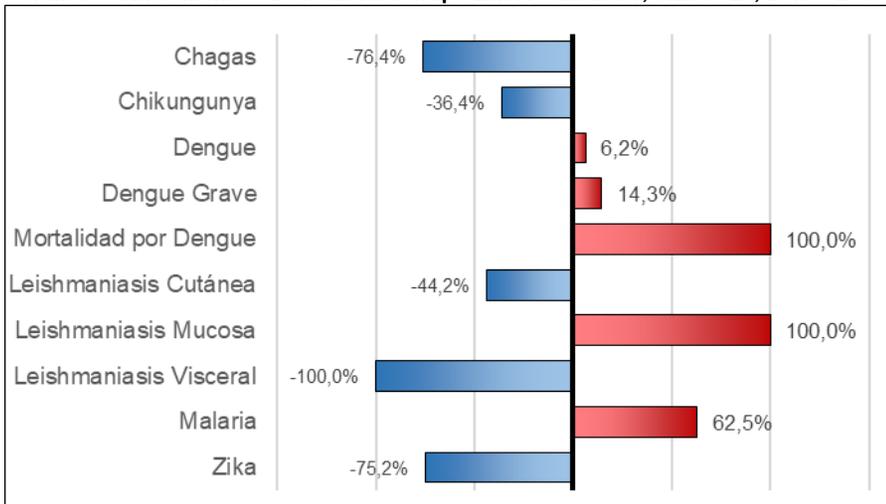
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2018

8. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A semana epidemiológica 28 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, Malaria y un decremento en la de Chagas, Chikungunya, Leishmaniasis Cutánea, Leishmaniasis Visceral, y Zika. (ver gráfica 50)

Hasta la semana epidemiológica 28 no hay casos en los eventos: Fiebre Amarilla y Leishmaniasis Visceral.

Gráfica 50. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 28, 2017 – 2018



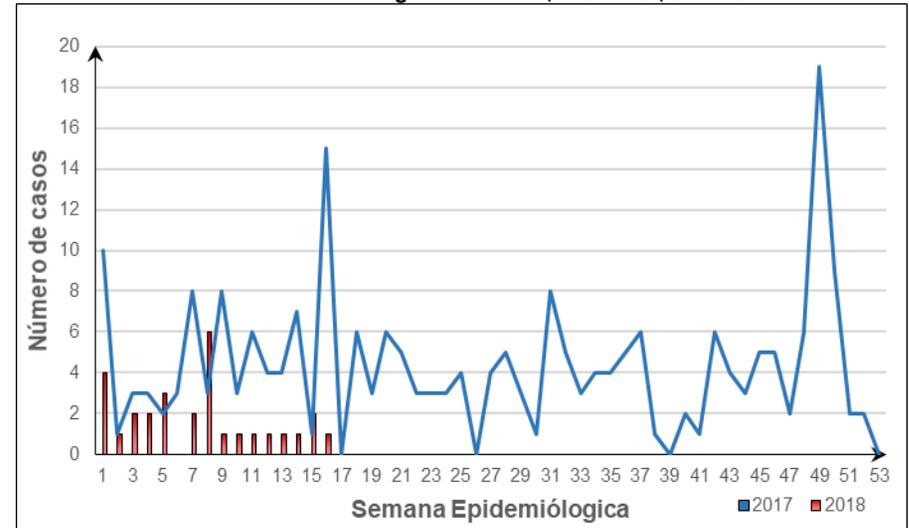
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

8.1 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 28 se notificaron al SIVIGILA 29 casos de Chagas (1 agudo y 28 crónicos) en el 2018 y 123 (0 agudos y 123 crónicos) en el 2017, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 28 del 2018 y 5 a la del 2017. (ver gráfica 51)

El caso de Chagas agudo no cumple con definición de caso, estamos en espera del ajuste en SIVIGILA ya que fue notificado por otro departamento.

Gráfica 51. Casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 28, 2017 - 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Hasta la semana epidemiológica 28 se encuentra 1 caso de Chagas clasificado como probable. El municipio de Barbosa debe ajustar por laboratorio el mismo, en cumplimiento de los lineamientos vigentes.

El municipio con mayor aporte en el número de casos para este evento fue: Guadalupe (10,34%). (ver tabla 70)

Tabla 70. Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

| Municipio | Fase Chagas | | Tipo de Caso | | | Total | % |
|-----------------------|-------------|-----------|--------------|------------|------------|-----------|-------------|
| | Agudo | Crónico | Probable | Conf. Lab. | Conf. Nexa | | |
| Guadalupe | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 10,34% |
| Bucaramanga | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 6,90% |
| Barbosa | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 6,90% |
| Landázuri | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 6,90% |
| Mogotes | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 6,90% |
| Oiba | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 6,90% |
| Municipio desconocido | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 6,90% |
| Barrancabermeja | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3,45% |
| Capitanejo | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3,45% |
| Charalá | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3,45% |
| Otros municipios | 1 | 10 | 0 | 11 | 0 | 11 | 37,93% |
| Total | 2 | 27 | 1 | 28 | 0 | 29 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Según las características sociodemográficas el 51,72% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 41,38% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 65,52% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 71)

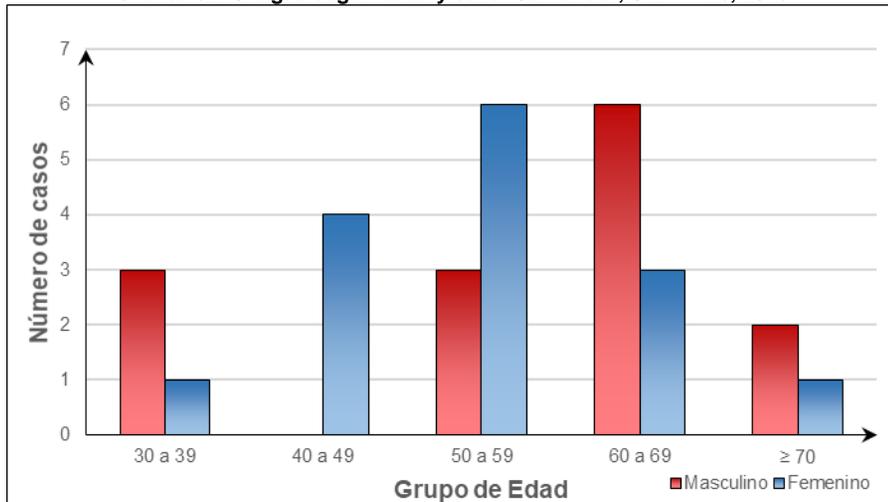
Tabla 71. Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

| Variables | | Casos | % |
|------------------------|--------------------|-----------|---------|
| Sexo | Femenino | 15 | 51,72% |
| | Masculino | 14 | 48,28% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Área | Cabecera municipal | 12 | 41,38% |
| | Rural disperso | 12 | 41,38% |
| | Centro poblado | 5 | 17,24% |
| Condición final | Vivo | 29 | 100,00% |
| | NS/NR | 0 | 0,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| Tipo de S.S. | Subsidiado | 19 | 65,52% |
| | Contributivo | 7 | 24,14% |
| | Especial | 3 | 10,34% |
| | Excepción | 0 | 0,00% |
| | No asegurado | 0 | 0,00% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Total | | 29 | |

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 y 60 a 69 años (31,03% c/u). (ver gráfica 52)

Gráfica 52. Chagas según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

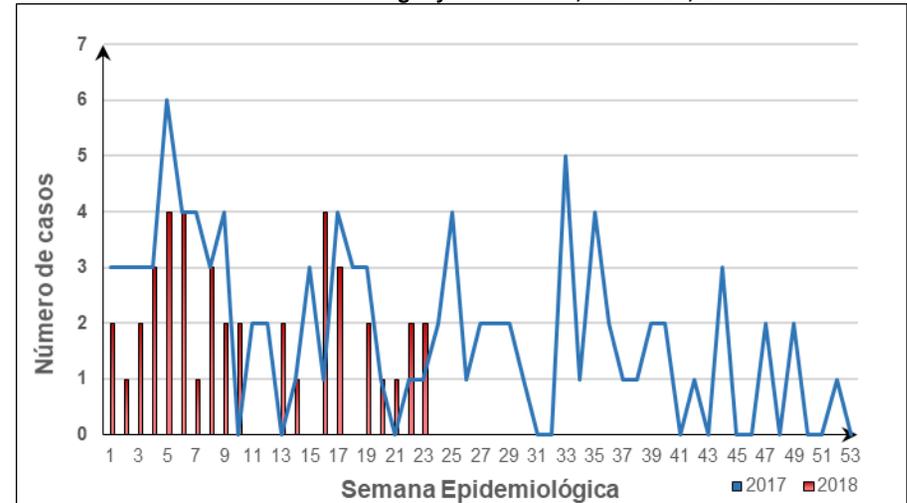


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

8.2 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 28 se notificaron al SIVIGILA 42 casos de Chikungunya (7 sospechosos y 35 confirmados) en el 2018 y 66 (1 sospechosos y 65 confirmados) en el 2017, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 28 del 2018 y 2 a la del 2017. (ver grafica 53)

Gráfica 53. Casos de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 28, 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 (38,10%), Giron y Piedecuesta (9,52% c/u). (ver tabla 72)

Tabla 72. Chikungunya por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

| Municipio | Tipo de Caso | | | Total | % |
|------------------------|--------------|------------|---------------|-----------|----------------|
| | Sospechoso | Conf. lab. | Conf. clínica | | |
| Bucaramanga | 4 | 0 | 12 | 16 | 38,10% |
| Giron | 0 | 0 | 4 | 4 | 9,52% |
| Piedecuesta | 2 | 0 | 2 | 4 | 9,52% |
| San Andrés | 0 | 0 | 3 | 3 | 7,14% |
| San Vicente de Chucuri | 0 | 0 | 3 | 3 | 7,14% |
| Sabana de Torres | 0 | 0 | 2 | 2 | 4,76% |
| San Gil | 0 | 1 | 1 | 2 | 4,76% |
| Barichara | 0 | 0 | 1 | 1 | 2,38% |
| Capitanejo | 1 | 0 | 0 | 1 | 2,38% |
| Curití | 0 | 0 | 1 | 1 | 2,38% |
| Otros municipios | 0 | 1 | 4 | 5 | 11,90% |
| Total | 7 | 2 | 33 | 42 | 100,00% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Según las características sociodemográficas el 61,90% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 88,10% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 66,67% registraron régimen de seguridad social Contributivo. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 73)

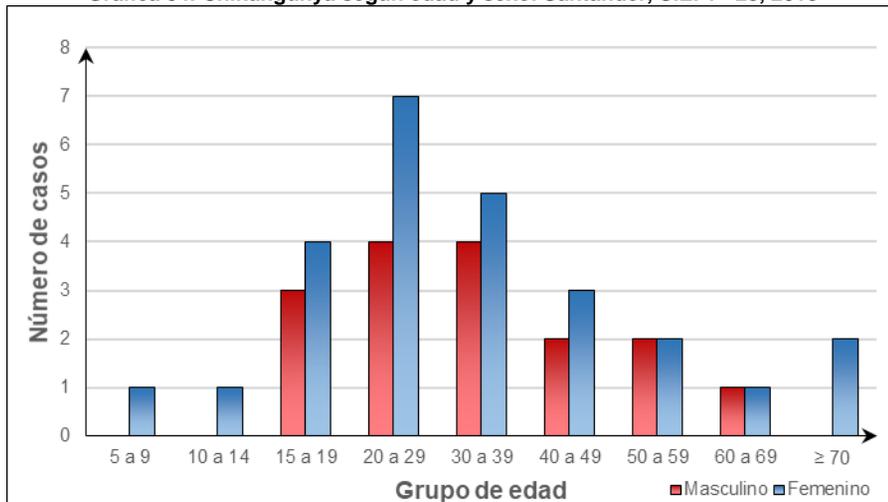
Tabla 73. Características sociodemográficas de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

| Variables | | Casos | % |
|------------------------|--------------------|-----------|---------|
| Sexo | Femenino | 26 | 61,90% |
| | Masculino | 16 | 38,10% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Área | Cabecera municipal | 37 | 88,10% |
| | Centro poblado | 3 | 7,14% |
| | Rural disperso | 2 | 4,76% |
| Condición final | Vivo | 42 | 100,00% |
| | NS/NR | 0 | 0,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| Tipo de S.S. | Contributivo | 28 | 66,67% |
| | Subsidiado | 11 | 26,19% |
| | Excepción | 2 | 4,76% |
| | No asegurado | 1 | 2,38% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Total | | 42 | |

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 (26,19%) y 30 a 39 años (21,43%). (ver gráfica 54)

Gráfica 54. Chikungunya según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

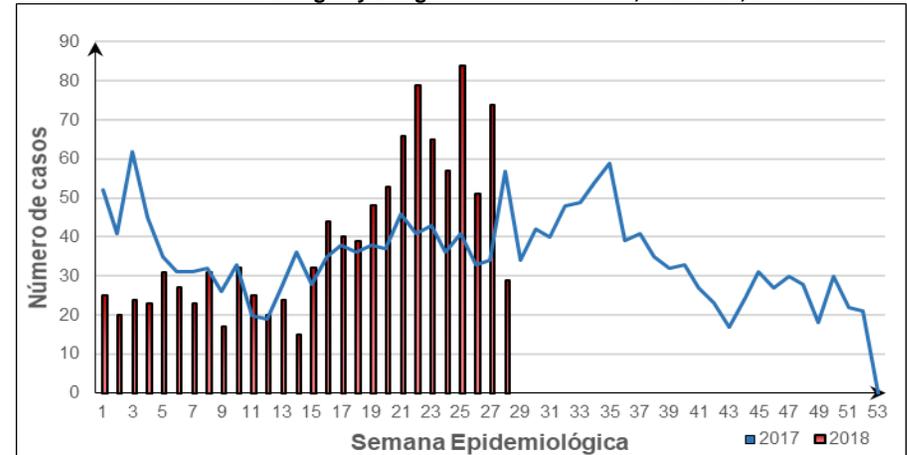


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

8.3 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 28 se notificaron al SIVIGILA 1098 casos de Dengue (637 sin signos de alarma, 453 con signos de alarma y 8 graves) en el 2018 y 1033 (656 sin signos de alarma, 370 con signos de alarma y 7 graves) en el 2017, de los cuales 29 corresponden a la semana 28 del 2018 y 57 a la del 2017. (ver gráfica 55)

Gráfica 55. Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -28, 2017 - 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Hasta la semana epidemiológica 28 se encuentran 271 casos de dengue con signos de alarma clasificados como probables y **13 confirmados por nexso 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 2 casos de dengue grave clasificados como probables los cuales deben ser ajustados por laboratorio. Estos casos proceden de los municipios de El Playón (1) y Lebrija (1).

Los municipios con mayor aporte en el número de casos fueron: Bucaramanga (22,68%), Floridablanca (14,39%) y Piedecuesta (10,75%). (ver tabla 74)

Tabla 74. Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 -28, 2018

| Municipio | Dengue | | | | Dengue Grave | Total | % |
|------------------|----------------------|----------------------|------------|-------------|--------------|-------------|---------------|
| | Sin signos de alarma | Con signos de alarma | | | | | |
| | | Probable | Conf. Lab. | Conf. Nexso | | | |
| Bucaramanga | 152 | 59 | 35 | 1 | 2 | 249 | 22,68% |
| Floridablanca | 112 | 35 | 11 | 0 | 0 | 158 | 14,39% |
| Piedecuesta | 78 | 38 | 2 | 0 | 0 | 118 | 10,75% |
| Villanueva | 27 | 25 | 51 | 1 | 1 | 105 | 9,56% |
| Barrancabermeja | 57 | 10 | 18 | 0 | 1 | 86 | 7,83% |
| Giron | 43 | 22 | 4 | 0 | 0 | 69 | 6,28% |
| El Playón | 30 | 18 | 7 | 0 | 2 | 57 | 5,19% |
| San Gil | 14 | 9 | 11 | 1 | 0 | 35 | 3,19% |
| Rionegro | 19 | 2 | 4 | 0 | 0 | 25 | 2,28% |
| Sabana de Torres | 7 | 10 | 6 | 0 | 0 | 23 | 2,09% |
| Otros municipios | 98 | 43 | 20 | 10 | 2 | 173 | 15,76% |
| Total | 637 | 271 | 169 | 13 | 8 | 1098 | 100,0% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Según las características sociodemográficas el 55,46% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 82,33% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 47,45%

registraron régimen de seguridad social Contributivo. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 75)

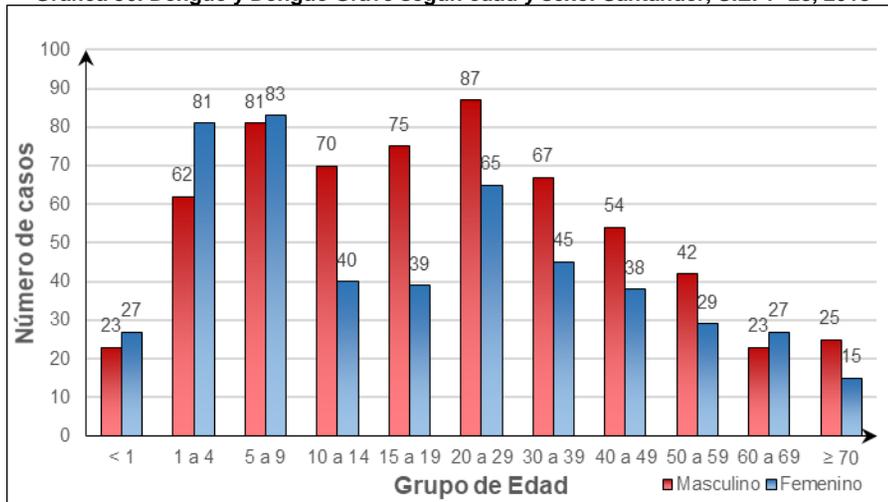
Tabla 75. Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -28, 2018

| Variables | | Dengue | % | Dengue Grave | % | Total | % |
|------------------------|--------------------|-------------|---------|--------------|---------|-------------|---------|
| Sexo | Masculino | 604 | 55,41% | 5 | 62,50% | 609 | 55,46% |
| | Femenino | 486 | 44,59% | 3 | 37,50% | 489 | 44,54% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% |
| Área | Cabecera municipal | 899 | 82,48% | 5 | 62,50% | 904 | 82,33% |
| | Rural disperso | 147 | 13,49% | 3 | 37,50% | 150 | 13,66% |
| | Centro Poblado | 44 | 4,04% | 0 | 0,00% | 44 | 4,01% |
| Condición final | Vivo | 1090 | 100,00% | 8 | 100,00% | 1098 | 100,00% |
| | NS/NR | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% | 0 | 0,00% |
| Tipo de S.S. | Contributivo | 517 | 47,43% | 4 | 50,00% | 521 | 47,45% |
| | Subsidiado | 489 | 44,86% | 4 | 50,00% | 493 | 44,90% |
| | Excepción | 27 | 2,48% | 0 | 0,00% | 27 | 2,46% |
| | Especial | 27 | 2,48% | 0 | 0,00% | 27 | 2,46% |
| | No asegurado | 25 | 2,29% | 0 | 0,00% | 25 | 2,28% |
| Total | | 1090 | | 8 | | 1098 | |

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 (14,94%) y 20 a 29 años (13,84%). El 42,53% de los casos notificados corresponden a menores de 15 años. (ver gráfica 56)

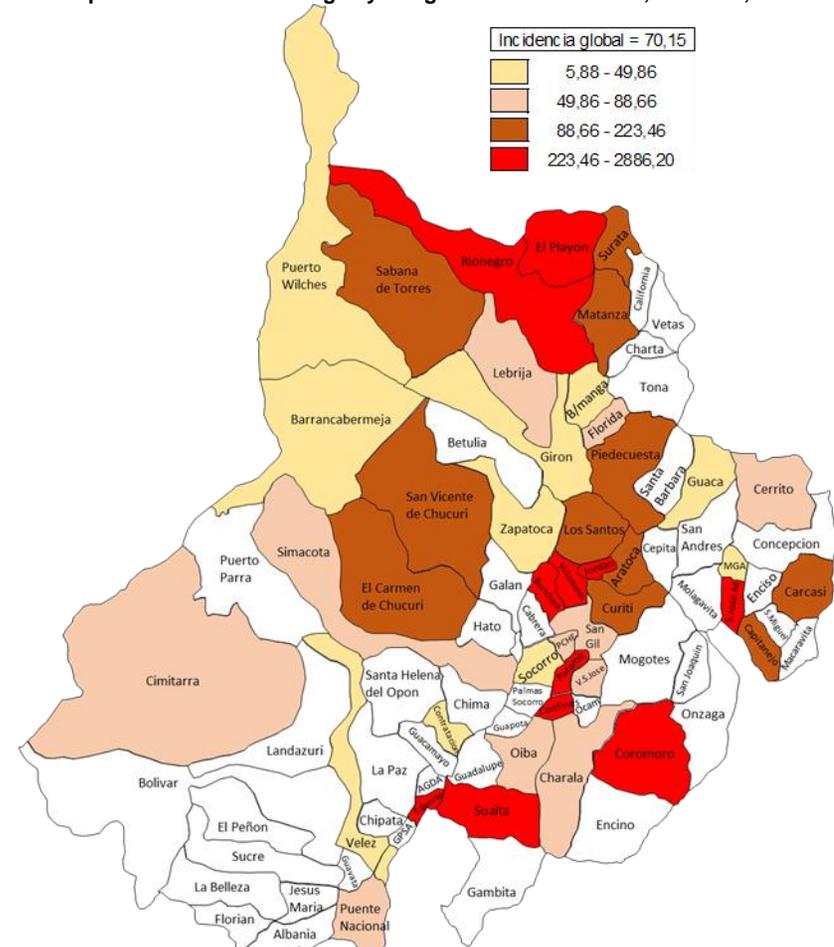
Gráfica 56. Dengue y Dengue Grave según edad y sexo. Santander, S.E. 1 -28, 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Los municipios con mayor incidencia a semana 28 fueron Villanueva (2886,2), Jordán (1851,85) y Confines (1228,5). (ver mapa 6)

Mapa 6. Incidencia de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-28, 2018



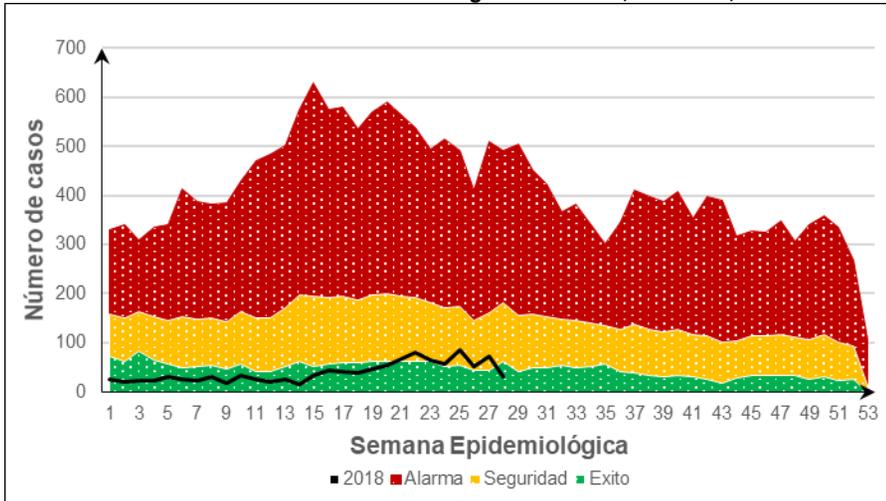
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Mortalidad por Dengue

Hasta la semana epidemiológica 28 se han notificado cinco 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, uno descartado procedente de Floridablanca y tres probables procedentes de: Bucaramanga (1) y Barrancabermeja (1) y San Gil (1), los cuales se encuentra en estudio.

El canal endémico de dengue se ubicó en zona de éxito y seguridad durante las semanas epidemiológica 1 a 28 (ver gráfica 57)

Gráfica 57. Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -28, 2018

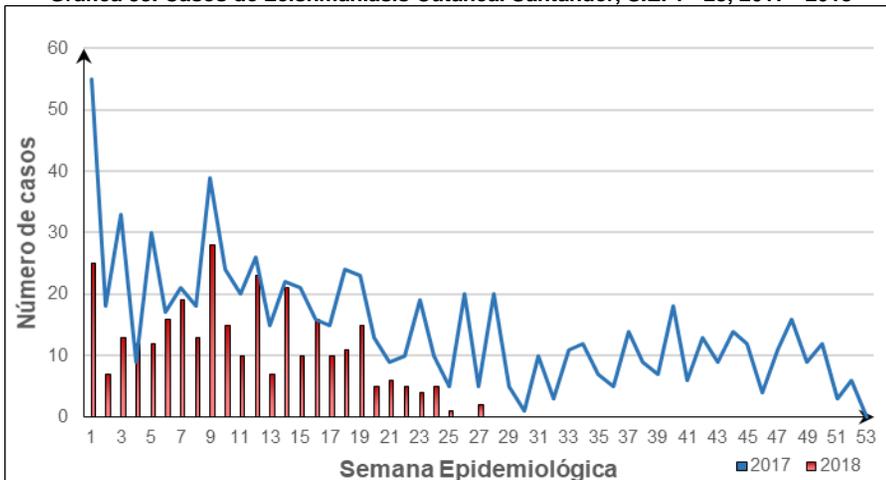


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

8.4 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 28 se notificaron al SIVIGILA 311 casos de Leishmaniasis Cutánea en el 2018 y 557 en el 2017, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 28 del 2018 y 20 a la del 2017. (ver gráfica 58)

Gráfica 58. Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 28, 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 Chucuri (23,79%), Landázuri (10,93%) y Cimitarra (9,32%). (ver tabla 76)

Tabla 76. Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

| Municipio | Casos | % |
|------------------------|------------|-------------|
| El Carmen de Chucuri | 74 | 23,79% |
| Landázuri | 34 | 10,93% |
| Cimitarra | 29 | 9,32% |
| La Belleza | 22 | 7,07% |
| Rionegro | 22 | 7,07% |
| Santa Helena del Opón | 18 | 5,79% |
| San Vicente de Chucuri | 17 | 5,47% |
| San Benito | 12 | 3,86% |
| Municipio desconocido | 12 | 3,86% |
| El Playón | 11 | 3,54% |
| Otros municipios | 60 | 19,29% |
| Total | 311 | 100% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Según las características sociodemográficas el 63,02% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 86,82% ocurrieron en área Rural disperso y el 78,14% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos (ver tabla 77)

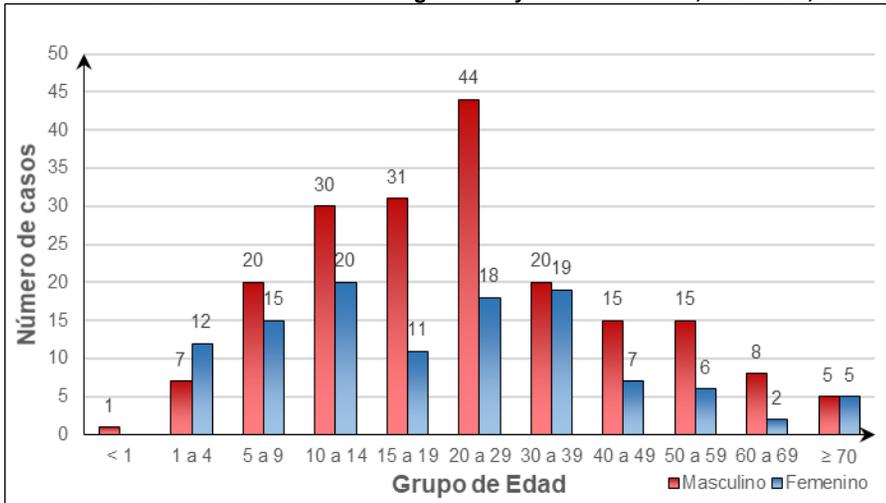
Tabla 77. Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

| Variables | Casos | % | |
|------------------------|--------------------|-----|---------|
| Sexo | Masculino | 196 | 63,02% |
| | Femenino | 115 | 36,98% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Área | Rural disperso | 270 | 86,82% |
| | Centro poblado | 24 | 7,72% |
| | Cabecera municipal | 17 | 5,47% |
| Condición final | Vivo | 311 | 100,00% |
| | NS/NR | 0 | 0,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| Tipo de S.S. | Subsidiado | 243 | 78,14% |
| | Contributivo | 37 | 11,90% |
| | Especial | 9 | 2,89% |
| | No asegurado | 9 | 2,89% |
| | Excepción | 8 | 2,57% |
| | Indeterminado | 5 | 1,61% |
| Total | 311 | | |

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 (19,94%) y 10 a 14 años (16,08%). El 33,76% de los casos notificados corresponden a menores de 15 años. (ver gráfica 59)

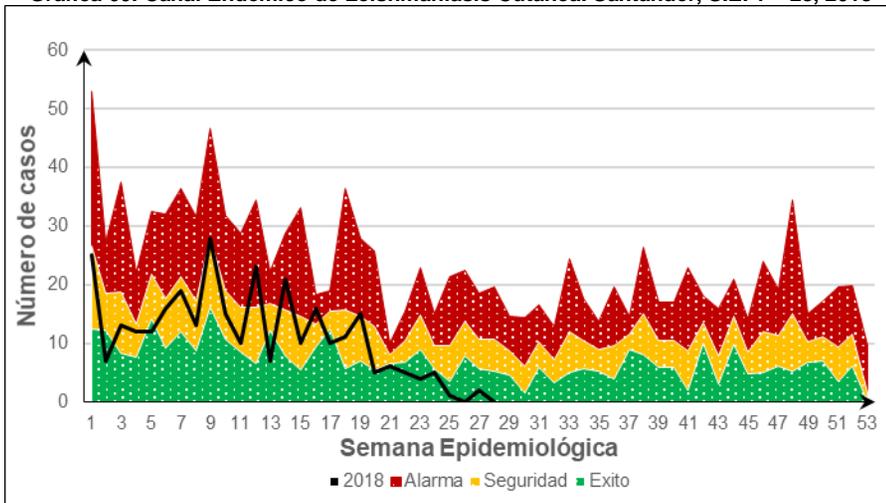
Gráfica 59. Leishmaniasis Cutánea según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 28, 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

El canal endémico de Leishmaniasis cutánea se ubicó en zona de alarma las semanas 9, 12, 14, 16 y 19. (ver gráfica 60)

Gráfica 60. Canal Endémico de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 – 28, 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

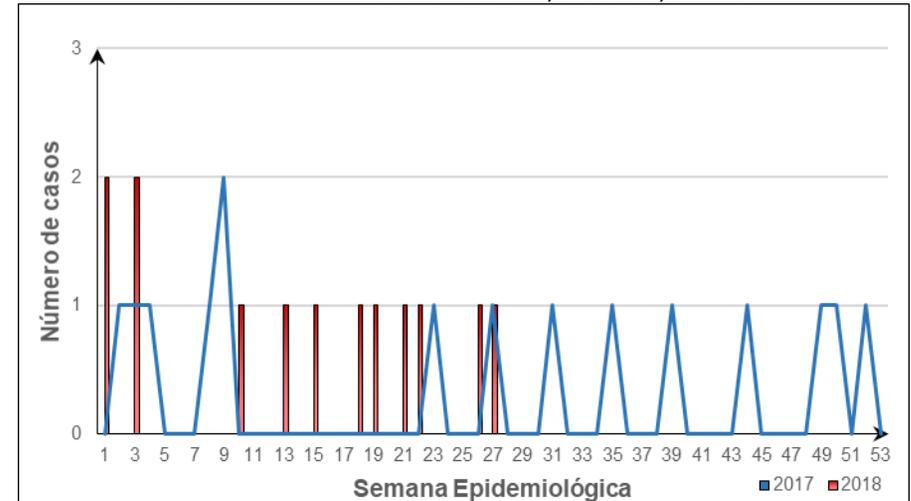
Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 28 se han notificado al SIVIGILA 2 casos de Leishmaniasis mucosa en el 2018 (procedentes de Santa Helena del Opón y municipio desconocido) y 1 en el 2017.

8.5 Malaria

Hasta la semana epidemiológica 28 se notificaron al SIVIGILA 13 casos de Malaria (2 complicadas) en el 2018 y 8 (1 complicada) en el 2017, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 28 del 2018 y 0 a la del 2017. (ver gráfica 61)

Gráfica 61. Casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 28, 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 (46,15%), Puerto Wilches (23,08%) y Bolívar (15,38%). Por especies parasitarias circulantes hay predominio de infección por P Vivax (69,23%). (ver tabla 78)

Tabla 78. Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

| Municipio | P Vivax | P Falciparum | P Malariae | Mixta | Total | % |
|------------------------|----------|--------------|------------|----------|-----------|---------------|
| Cimitarra | 3 | 2 | 0 | 1 | 6 | 46,15% |
| Puerto Wilches | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 23,08% |
| Bolívar | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 15,38% |
| Bucaramanga | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 7,69% |
| San Vicente de Chucuri | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7,69% |
| Total | 9 | 2 | 1 | 1 | 13 | 100,0% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Según las características sociodemográficas el 53,85% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 53,85% ocurrieron en área Centro poblado y el 76,92% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 79)

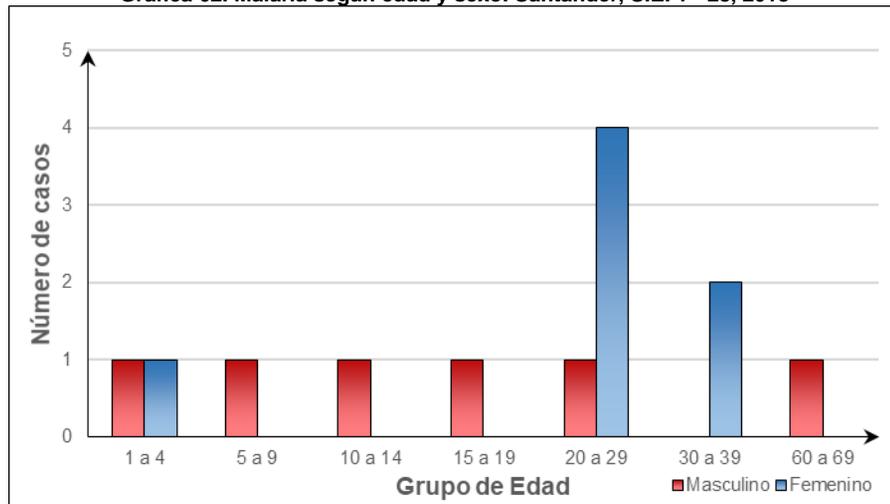
Tabla 79. Características sociodemográficas de Malaria. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

| Variables | | Casos | % |
|------------------------|--------------------|-----------|---------|
| Sexo | Femenino | 7 | 53,85% |
| | Masculino | 6 | 46,15% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Área | Centro poblado | 7 | 53,85% |
| | Rural disperso | 4 | 30,77% |
| | Cabecera municipal | 2 | 15,38% |
| Condición final | Vivo | 13 | 100,00% |
| | NS/NR | 0 | 0,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| Tipo de S.S. | Subsidiado | 10 | 76,92% |
| | Contributivo | 2 | 15,38% |
| | No asegurado | 1 | 7,69% |
| | Excepción | 0 | 0,00% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Total | | 13 | |

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 (38,46%) y 1 a 4 años (15,38%). (ver gráfica 62)

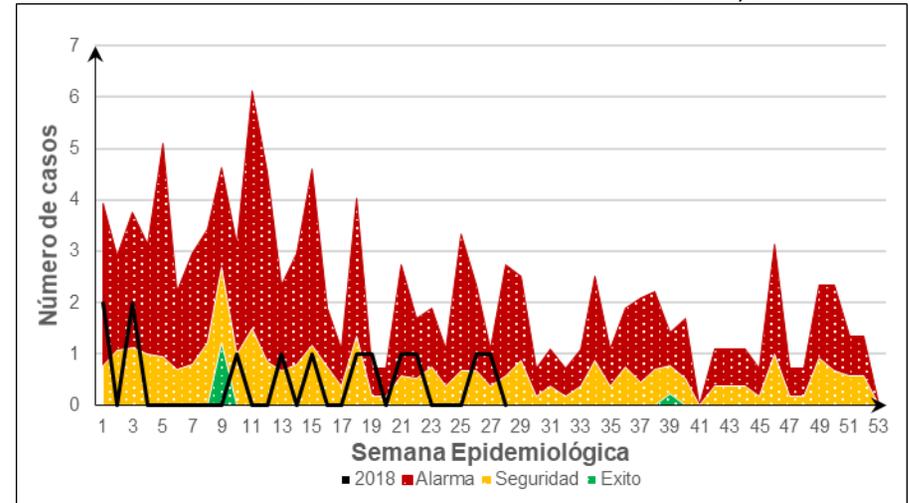
Gráfica 62. Malaria según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 28, 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

El canal endémico de Malaria se ubicó en zona de brote en la semana epidemiológica 19; y en zona de alarma las semanas 1, 3, 13, 21, 22, 26 y 27. (ver gráfica 63)

Gráfica 63. Canal Endémico de Malaria. Santander S.E. 1 - 28, 2018

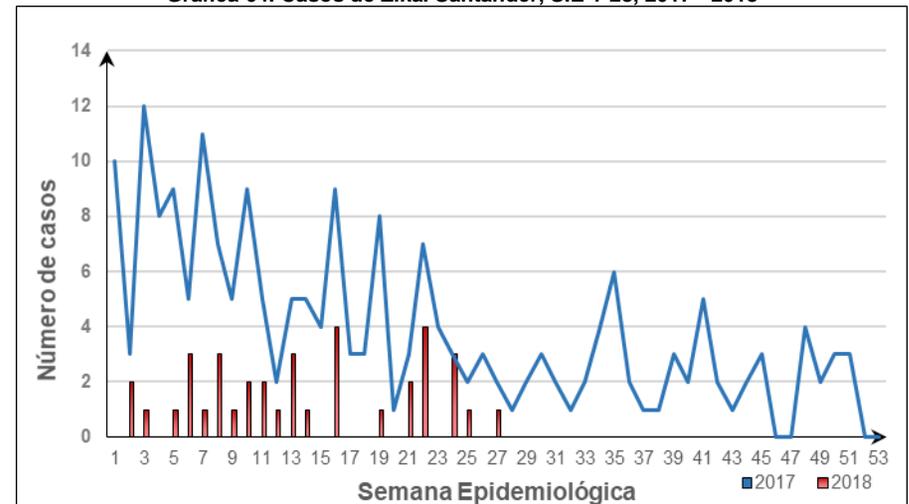


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

8.6 Zika

Hasta la semana epidemiológica 28 se notificaron al SIVIGILA 37 casos de Zika en el 2018 y 149 en el 2017, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 28 del 2018 y 1 a la del 2017. (ver gráfica 64)

Gráfica 64. Casos de Zika. Santander, S.E 1-28, 2017 - 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Hasta la semana epidemiológica 28 se encuentran 16 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 (43,24%), Floridablanca y Giron (10,81% c/u). (ver tabla 80)

Tabla 80. Zika por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

| Municipio | Tipo de caso | | | Total | % |
|------------------|--------------|------------|---------------|-----------|---------------|
| | Sospechoso | Conf. lab. | Conf. clínica | | |
| Bucaramanga | 8 | 0 | 8 | 16 | 43,24% |
| Floridablanca | 1 | 0 | 3 | 4 | 10,81% |
| Giron | 2 | 0 | 2 | 4 | 10,81% |
| Piedecuesta | 0 | 0 | 4 | 4 | 10,81% |
| Barrancabermeja | 0 | 0 | 2 | 2 | 5,41% |
| El Playón | 0 | 0 | 1 | 1 | 2,70% |
| Lebrija | 1 | 0 | 0 | 1 | 2,70% |
| Matanza | 1 | 0 | 0 | 1 | 2,70% |
| Onzaga | 1 | 0 | 0 | 1 | 2,70% |
| Rionegro | 0 | 0 | 1 | 1 | 2,70% |
| Otros municipios | 2 | 0 | 0 | 2 | 5,41% |
| Total | 16 | 0 | 21 | 37 | 100,0% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Según las características sociodemográficas el 83,78% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 97,30% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 45,95% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 81)

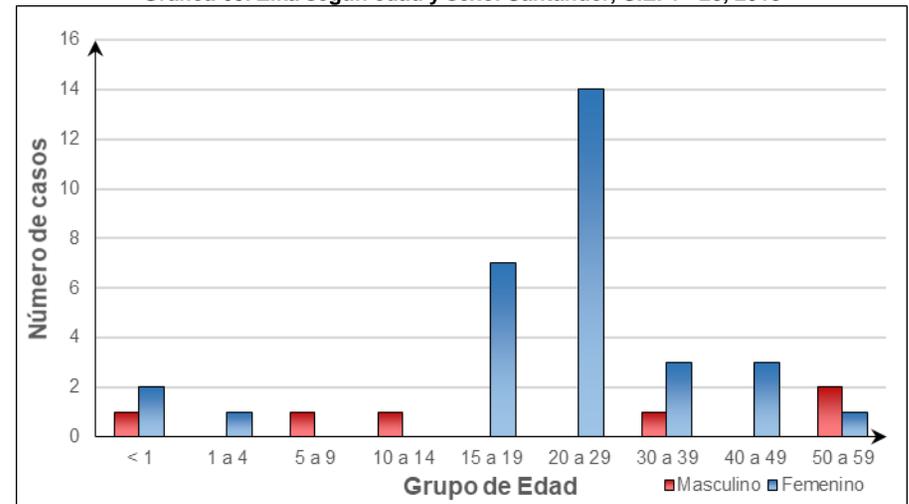
Tabla 81. Características sociodemográficas de Zika. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

| Variables | | Casos | % |
|------------------------|--------------------|-----------|---------|
| Sexo | Femenino | 31 | 83,78% |
| | Masculino | 6 | 16,22% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Área | Cabecera municipal | 36 | 97,30% |
| | Rural disperso | 1 | 2,70% |
| | Centro poblado | 0 | 0,00% |
| Condición final | Vivo | 37 | 100,00% |
| | NS/NR | 0 | 0,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| Tipo de S.S. | Subsidiado | 17 | 45,95% |
| | Contributivo | 14 | 37,84% |
| | No asegurado | 3 | 8,11% |
| | Excepción | 2 | 5,41% |
| | Indeterminado | 1 | 2,70% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| Total | | 37 | |

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 (37,84%) y 15 a 19 años (18,92%). (ver gráfica 65)

Gráfica 65. Zika según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 28, 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Zika en Gestantes

Hasta la semana epidemiológica 28 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%), Giron (17,65%) y Floridablanca (11,76%). (ver tabla 82)

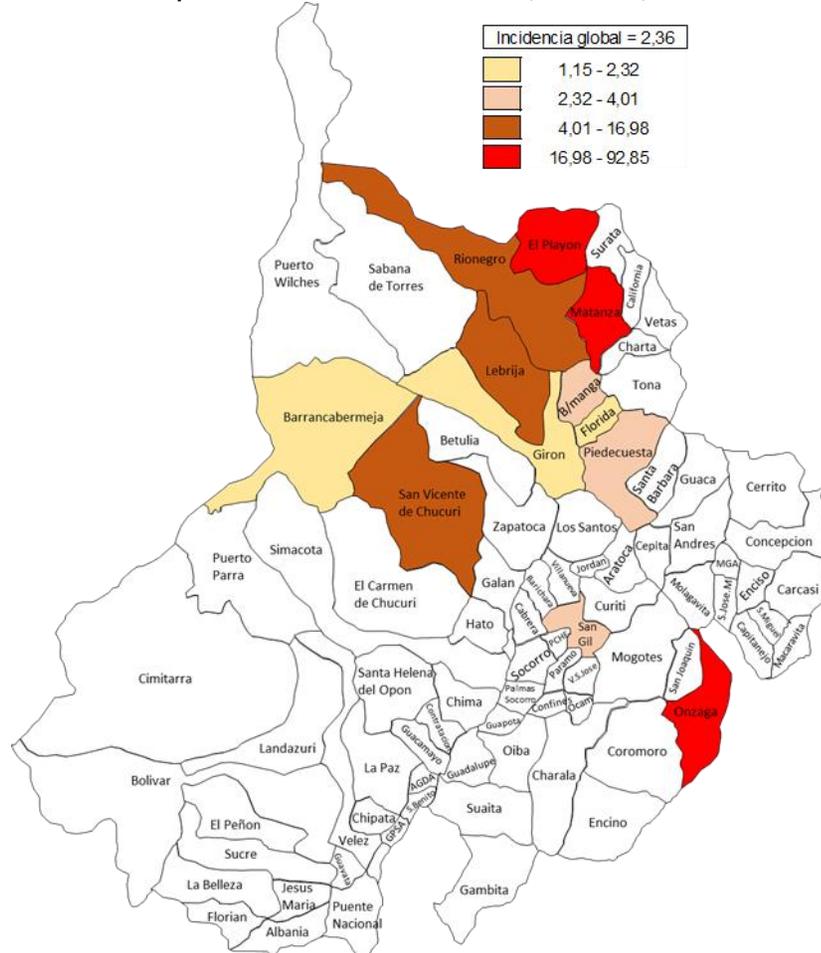
Tabla 82. Zika en Gestantes. Santander, S.E. 1 - 28, 2018

| Municipio | Tipo de caso | | | Total | % |
|------------------------|--------------|------------|---------------|-----------|---------------|
| | Sospechoso | Conf. lab. | Conf. clínica | | |
| Bucaramanga | 5 | 0 | 2 | 7 | 41,18% |
| Giron | 2 | 0 | 1 | 3 | 17,65% |
| Floridablanca | 1 | 0 | 1 | 2 | 11,76% |
| El Playón | 0 | 0 | 1 | 1 | 5,88% |
| Matanza | 1 | 0 | 0 | 1 | 5,88% |
| Onzaga | 1 | 0 | 0 | 1 | 5,88% |
| Rionegro | 0 | 0 | 1 | 1 | 5,88% |
| San Vicente de Chucuri | 1 | 0 | 0 | 1 | 5,88% |
| Total | 11 | 0 | 6 | 17 | 100,0% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

Los municipios con mayor incidencia a semana 28 fueron Matanza (92,85), Onzaga (80,65) y El Playón (17,79). (ver mapa 7)

Mapa 7. Incidencia de Zika. Santander, S.E. 1 - 28, 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2018

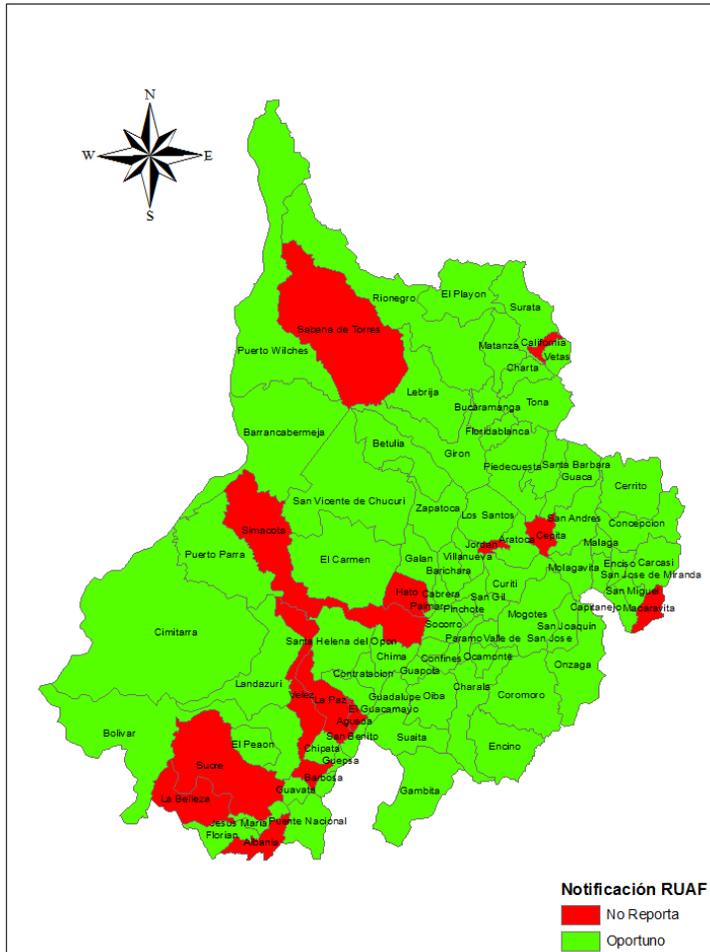
Vigilancia especial de los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2018 se notificaron 2 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) y Lebrija (1).

9. ESTADISTICAS VITALES

EVALUACION DE INDICADORES DE OPORTUNIDAD Y COBERTURA DEL SISTEMA INFORMACION ESTADISTICAS VITALES A SEMANA 28 DE 2018

Mapa N° 8. Cumplimiento notificación RUAF

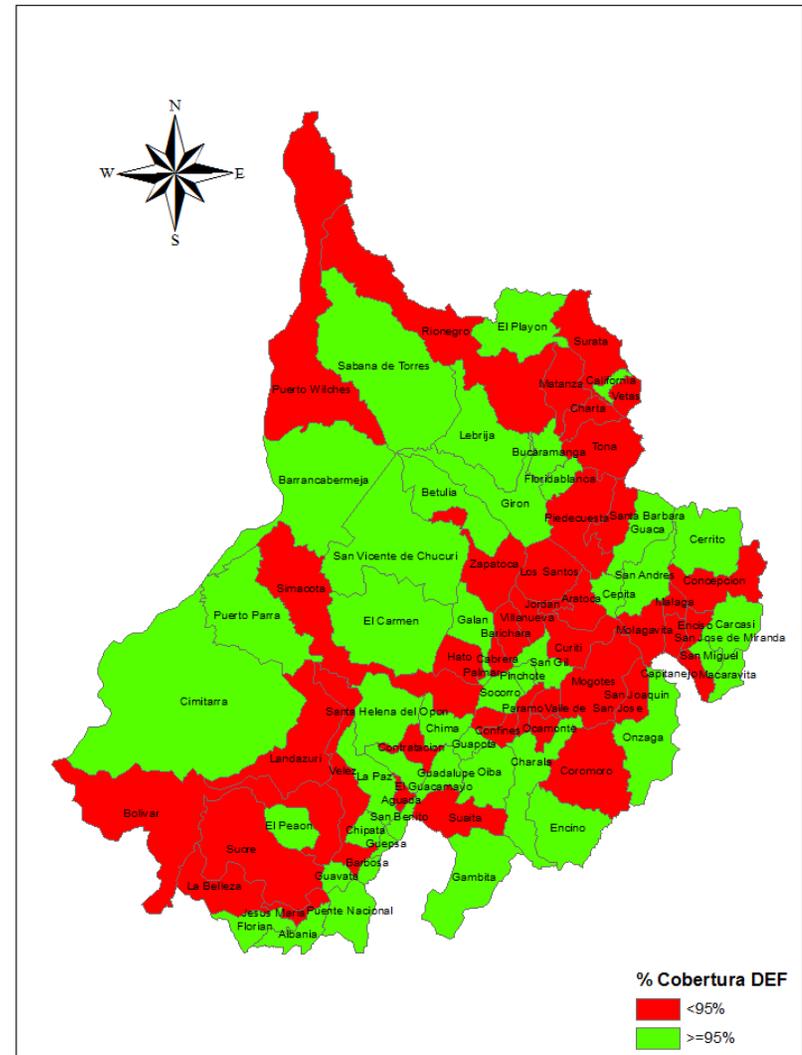


Fuente: RUAF

Los municipios de **AGUADA, ALBANIA, CALIFORNIA, CEPITA, HATO, JORDAN, LA BELLEZA, LA PAZ, MACARAVITA, SABANA DE TORRES, SIMACOTA, SUCRE, VELEZ** no reportaron notificación RUAF correspondiente a la Semana 28.

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

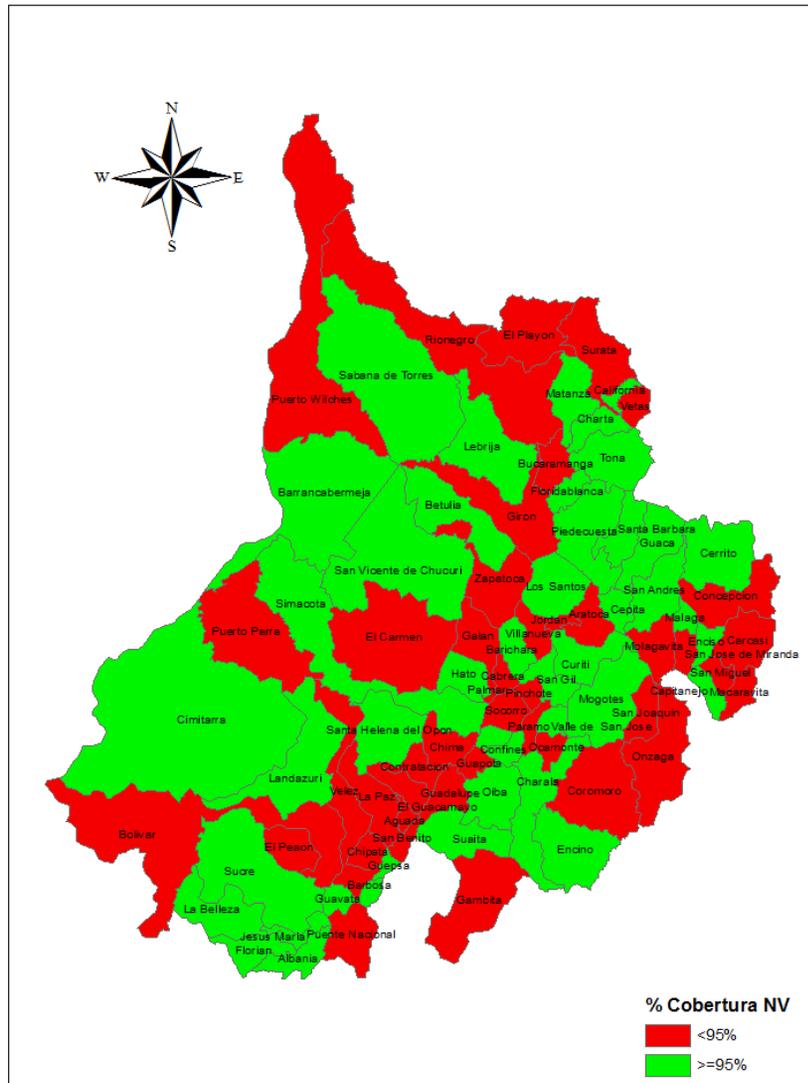
Mapa N° 9. Porcentaje de Cobertura de defunciones



Fuente: RUAF

En el Departamento de Santander la cobertura a semana 28 del año 2018 con respecto al año 2017 en el mismo periodo es del 101% para Defunciones. Los municipios de **CABRERA, CONCEPCIÓN, JORDÁN, SAN JOAQUIN y SANTA BARBARA** tiene el indicador de cobertura menor al 50%.

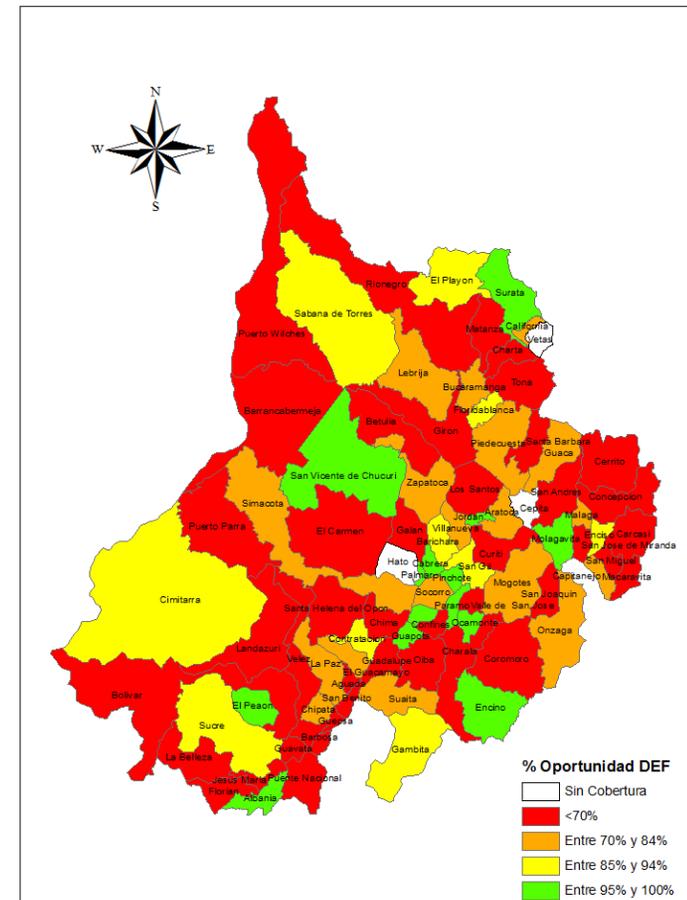
Mapa N° 10. Porcentaje de Cobertura de nacidos vivos



Fuente: RUAF

La cobertura a semana 28 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 **GUAPOTÁ, ONZAGA y SURATA** tienen cobertura menor al 50%.

Mapa N° 11. Porcentaje según oportunidad de defunción



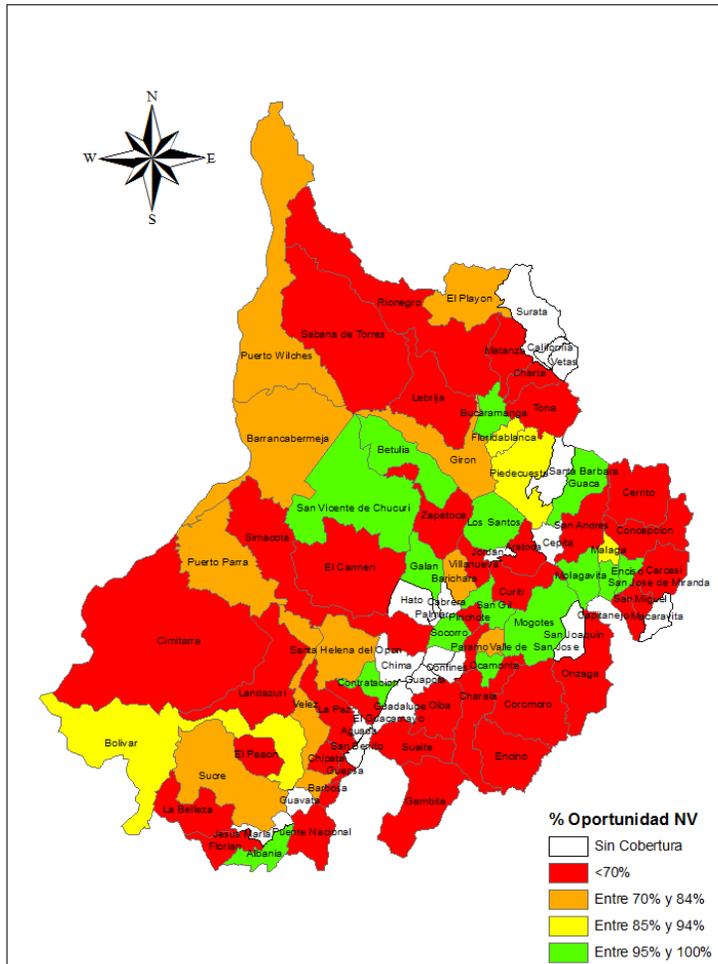
Fuente: RUAF

La oportunidad en Defunciones para el Departamento de Santander a Semana 28 de 2018 está en 73%, esta se vio afectada en mayor parte por los siguientes municipios que tienen oportunidad en 0%: **CONCEPCION, CONFINES, GUEPSA, JESUS MARIA, LA BELLEZA y SANTA BARBARA.**

CEPITA, HATO y VETAS no reportan cobertura para el año 2018.

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

Mapa N° 12. Porcentaje según oportunidad de nacidos vivos



Fuente: RUAF

En el Departamento de Santander la oportunidad de nacidos vivos a Semana 28 de 2018 está en 88%, esta se vio afectada en mayor parte por los municipios de **CERRITO, CHARTA, CHIPATA, EL GUACAMAYO, EL PEÑON, GUEPSA, MATANZA, OIBA, PINCHOTE, SAN MIGUEL, SIMACOTA y TONA** que tienen el indicador de oportunidad en 0%.

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

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

| | |
|--------------------------------------|--|
| Duby Marlene Quiñonez Carreño | Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía |
| Karent Yohary Durán Rondón | Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía |
| Leonor Eloísa Araujo | Ingeniera SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía |
| Nhora Patricia Parada | Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía |
| Sergio Rodolfo Anteliz | Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía |
| María Yenny Gómez Meza | Profesional Zoonosis e Intoxicaciones |
| Diana Mayerly Vargas Gómez | Profesional ITS-Micobacterias |
| Martha Yaneth Peña | Profesional ETV |
| Andrea Isabel Osorio Suarez | Profesional Inmunoprevenibles |
| Mario Alberto Chaparro | Profesional Crónicas – IRA-EDA |
| Marly Agleth Pinto Castro | Profesional Maternidad Segura y Vigilancia Nutricional |
| Eloísa Leonor Araujo | Medica Estadísticas Vitales |
| Diana Milena Rueda Benavides | Ingeniera EEVV |
| Xiomara Medina Moreno | Profesional Resolución 4505 |
| Sully Otero Rodríguez | Profesional Resolución 4505 |