



A Semana Epidemiológica 49

Secretaria de Salud Departamental



1. NOTIFICACION

Cumplimiento en la notificación Semana epidemiológica No 49

La notificación recibida por el Departamento de Santander de manera oportuna (martes antes de las 3:00 pm), correspondiente a la semana epidemiológica 49 de 2019 fue del 98,8% para las unidades notificadoras municipales; la oportunidad aumento en un 1,1% con respecto a la semana anterior y quedo igual en relación con la misma semana del 2018.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación en la Semana epidemiológica 49 de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM), (ver mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM. Santander a Semana Epidemiológica 49 de 2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

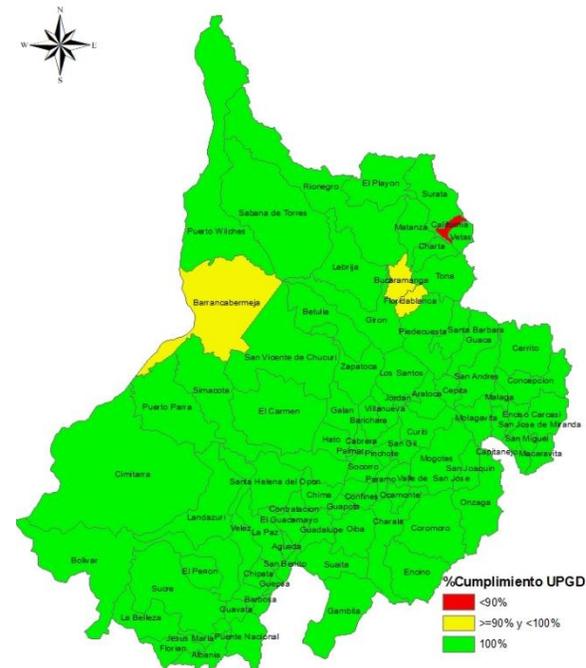
Para esta semana el porcentaje de silencio epidemiológico en Santander fue de 1,2% (El Carmen de Chucuri) se clasifica en bajo riesgo (menos de 10 Municipios).

El departamento cumplió ante el INS con la meta del 100% en la notificación semanal, todos los Municipios están cumpliendo con la meta establecida por el INS según Lineamiento 2019 (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 98% (291 de 297) UPGD activas en la semana epidemiológica 49; se cumplió la meta del 90% para este nivel. La notificación quedo igual en relación con la semana anterior.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 49 de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), 1.2% (1 Municipio) no están cumpliendo con la meta establecida por el INS según lineamiento 2019 del 90% para UPGD, (ver mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD. Santander a Semana Epidemiológica 49 de 2019



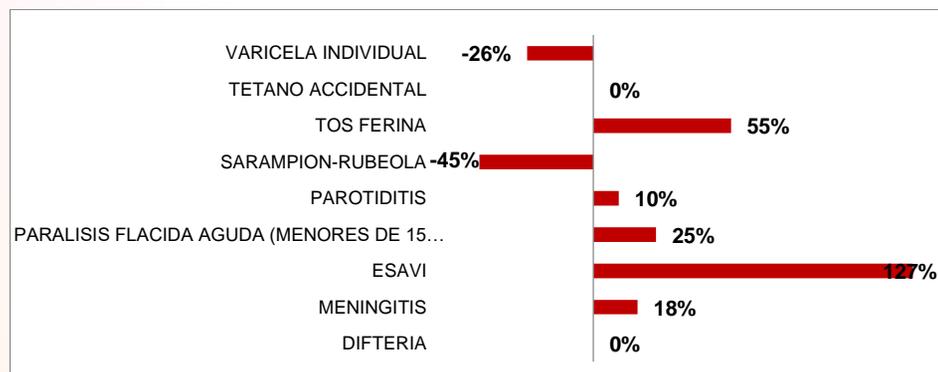
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

2. INMUNOPREVENIBLES

A semana 49 de 2019 se evidencia un incremento significativo con relación a la semana epidemiológica 49 del año 2018 en la notificación de eventos Inmunoprevenibles de Tosferina, ESAVI, PFA, Parotiditis y meningitis. Hay decremento en la notificación de Varicela y Sarampión-Rubeola. (Ver gráfica 1).

Gráfica 01. Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, semanas epidemiológicas 01-49 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.1 Difteria

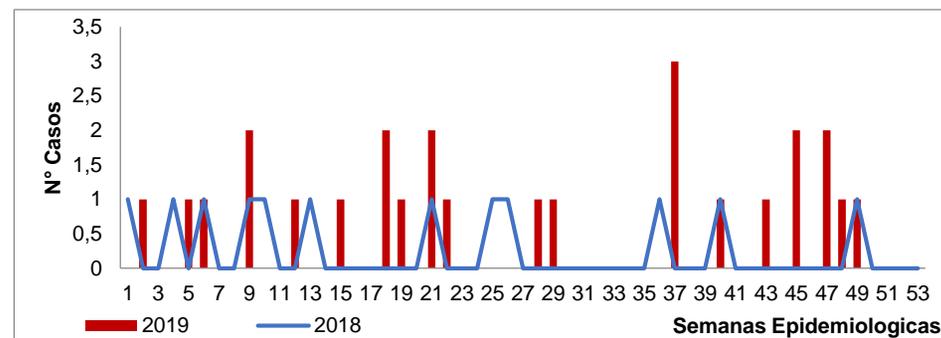
A semana epidemiológica 49 de 2018, no se notificaron al SIVIGILA casos de difteria. Se ha notificado un caso en el año 2019 en la semana 7 de municipio de Bucaramanga según ajuste realizado se descartado.

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

A semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **34 casos** procedentes de los municipios de Bucaramanga, Piedecuesta, Suaita, Bolívar, Girón, Lebrija, Cimitarra y San Vicente de Chucuri; según el ajuste realizado por error de digitación 2 casos y se ha descartado 6 casos quedando **26 casos** según el tipo de caso; 11 ingresaron confirmados por clínica y 15 sospechosos de los cuales (6 casos confirmado por clínica y 9 sospechosos). En la semana 49 se notifica un caso.

En el año 2018 con corte a semana 49 se notificaron 12 casos (se reporta un caso en semana 49). 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 Nº 02. Casos notificados de ESAVI. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga notifica el 61,45%, Piedecuesta y Girón 7,69% cada uno, Barrancabermeja 3,85%, Floridablanca 3,85%, en Bolívar 3,85%, Lebrija 3,85%, Cimitarra 3,85% y Puerto Wilches 3,85%, (Ver tabla 1).

Tabla Nº 01. Casos sospechosos de ESAVI notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	16	61,54%
Girón	2	7,69%
Piedecuesta	2	7,69%
Barrancabermeja	1	3,85%
Bolívar	1	3,85%
Cimitarra	1	3,85%
Floridablanca	1	3,85%
Lebrija	1	3,85%
Puerto Wilches	1	3,85%
Santander	26	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 61,54% de los casos de ESAVI pertenecen al género Femenino, el 57,69% al régimen contributivo y el 34,62% al régimen subsidiado; el 92,31% residente en la cabecera municipal, el 7,69% rural disperso y el 69,23% se presentaron en menores de un año. (Ver tabla 2).

Tabla N° 2. Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de ESAVI, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	16	61,54%
	Masculino	10	38,46%
Área	Cabecera m/pal	24	92,31%
	Rural Disperso	2	7,69%
Condición Final	Vivo	26	100,00%
Tipo SS	Contributivo	15	57,69%
	Subsidiado	9	34,62%
	Especial	1	3,85%
	No asegurado	1	3,85%
Rango de edad	< 1 año	18	69,23%
	1-4	6	23,08%
	5-9	1	3,85%
	10-14	1	3,85%
Total		26	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los biológicos implicados son HIB (6 casos), DPT (7 casos), Antipolio inyectable (3 casos), BCG (6 casos), Influenza (2 casos), anti neumococo y anti VPH (1 caso cada uno). Según la clasificación final 4 casos está relacionada con la vacuna, 4 casos relacionados con el programa, 1 caso no concluyente y 17 casos pendientes por clasificar.

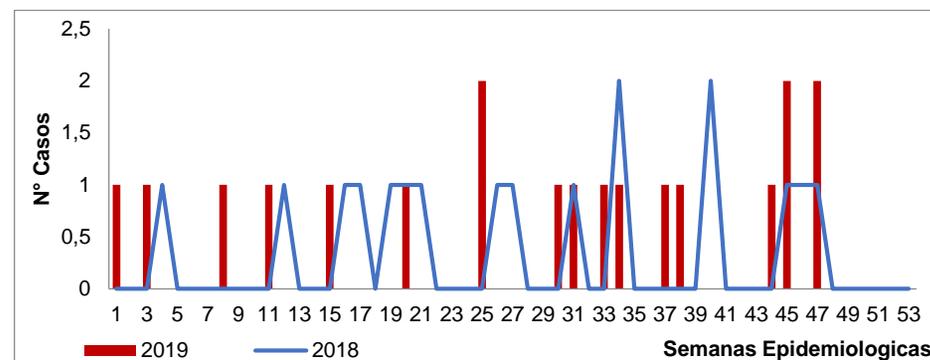
Los síntomas que más se presentaron fueron: linfadenitis (1 caso) celulitis (6 casos), fiebre (12 casos), absceso (3 casos), convulsión febril (4 casos), Convulsión sin fiebre (4 casos), encefalopatía (1 caso), meningitis (1 caso), eccema (1 caso), Shock anafiláctico (1 caso), llanto persistente mayor a 3 horas (2 caso), Urticaria (4 casos), hipotonía (4 caso), Parestesia (1 caso), Guillain Barre (1 caso), y Rumor (exceso de dosis) (3 casos). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

2.3 Meningitis bacteriana aguda

Hasta la semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 30 casos de meningitis bacterianas, de los cuales se han descartado 9 casos por laboratorio y 1 por error de digitación, quedando **20 casos** en total. (En la semana epidemiológica 49 de 2019 no se reportaron casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 49 se notificaron 17 casos. (En la semana epidemiológica 49 de 2018 no se notifica caso). 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)

Grafica N° 03. Casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 49 los 17 casos están confirmados por laboratorio con el 85% y pendiente por confirmación con el 15% correspondiente a (4 casos) de meningitis por Neisseria Meningitidis procedente del municipio de Piedecuesta, Girón y Bucaramanga (7 casos) Meningitis por Streptococcus Neumoniae procedente del municipios de Girón, Málaga, Lebrija, Barrancabermeja y Piedecuesta, (1 caso) por Haemophilus influenzae procedente de Bucaramanga, (5 casos) otro agente bacteriano y 3 casos sin agente determinar.

De los 20 casos reportados, por procedencia los Municipios con reporte de casos son Girón y Floridablanca 20% cada uno, Bucaramanga y Barrancabermeja un 15% cada uno, Málaga 10%, Piedecuesta, Guapota, Lebrija y Puerto Parra 5% cada uno (Ver Tabla N°3)

Tabla N° 03. Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

MUNICIPIO	Casos	%	Haemophilus Influenzae	Neisseria Meningitis	Streptococcus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Floridablanca	4	20,00%	0	1	0	2	1
Girón	4	20,00%	0	1	3	0	0
Barrancabermeja	3	15,00%	0	0	1	1	1
Bucaramanga	3	15,00%	1	2	0	0	0
Málaga	2	10,00%	0	0	1	0	1
Guapota	1	5,00%	0	0	0	1	0
Lebrija	1	5,00%	0	0	1	0	0
Piedecuesta	1	5,00%	0	0	1	0	0
Puerto Parra	1	5,00%	0	0	0	1	0
Santander	20	100%	1	4	7	5	3

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 55,00% de los casos pertenecen al sexo Masculino; el 60% pertenecen al régimen Subsidiado, el 80% de los casos se registraron en población de la cabecera Municipal.

Se presenta mortalidad por este evento, en hombre de 79 años de edad y una mujer de 64 años de edad procedentes del Municipio de Girón, dos mujeres de 88 años de edad procedentes del Municipio de Barrancabermeja y un menor de edad sexo masculino de 4 años de edad de procedencia de Venezuela y residencia en el Municipio de Girón. De las mortalidades reportadas según el tipo de agente bacteriano corresponden a Streptococcus pneumoniae, otro agente bacteriano y 1 mortalidad pendiente por confirmación bacteriológica.

Los grupos de edad más afectados fueron: 70 años y más con un 25%, 1-4 años de edad un 20%, de 40 a 49 años edad y menor de 1 año un 15% cada uno, 60-69 años un 10% y 20-29 años, 30-39 años, 50-59 años un 5% cada grupo de edad. (Ver tabla 04).

Tabla N° 04. Comportamiento demográfico y social de los casos de meningitis bacteriana, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	11	55,00%
	Femenino	9	45,00%
Área	Cabecera m/pal	16	80,00%
	Rural Disperso	3	15,00%
	Centro Poblado	1	5,00%
Condición Final	Vivo	15	75,00%
	Muerto	5	25,00%
Tipo SS	Subsidiado	12	60,00%
	Contributivo	5	25,00%
	Especial	2	10,00%
	No asegurado	1	5,00%
Rango de edad	< 1 año	3	15,00%
	1-4	4	20,00%
	20-29	1	5,00%
	30-39	1	5,00%
	40-49	3	15,00%
	50-59	1	5,00%
	60-69	2	10,00%
70 y mas	5	25,00%	
Total	20		

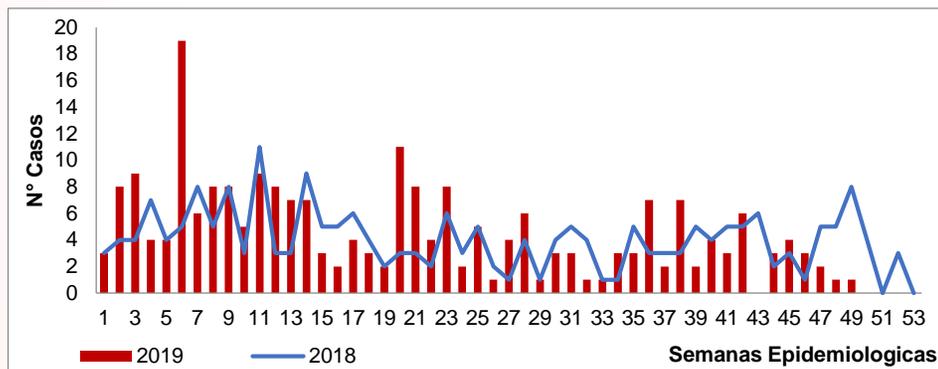
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.4 Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila **228 casos** de parotiditis; (en la semana 49 se reporta un caso).

En el año 2018 con corte a semana 49 se notificaron 207 casos (con 8 casos en la semana 49). 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).

Grafica N° 04. Casos notificados de Parotiditis. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia Bucaramanga notificaron el 46,05%, Floridablanca 19,30%, Vélez 7,46%, Barrancabermeja el 7,02%, Piedecuesta el 5,70%, Girón el 4,39%, Barbosa el 2,63%, San Gil el 2,19%, Aratoca el 0,88%, Villanueva 0.88% y Otros Municipios el 3,51% de los casos (ver tabla 05).

Tabla N° 05. Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	105	46,05%
Floridablanca	44	19,30%
Vélez	17	7,46%
Barrancabermeja	16	7,02%
Piedecuesta	13	5,70%
Girón	10	4,39%
Barbosa	6	2,63%
San Gil	5	2,19%
Aratoca	2	0,88%
Villanueva	2	0,88%
Otros municipios	8	3,51%
Santander	228	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 55,26% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo Masculino, el 68,42% pertenecen al régimen contributivo; el 35,09% se presentó en el grupo de 20 a 29 años de edad. Por área el 86,84% reside en la cabecera Municipal. A semana epidemiológica 49 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 01-49, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	126	55,26%
	Femenino	102	44,74%
Área	Cabecera m/pal	198	86,84%
	Rural Disperso	27	11,84%
	Centro Poblado	3	1,32%
Condición Final	Vivo	228	100,00%
	Contributivo	156	68,42%
Tipo SS	Subsidiado	32	14,04%
	Especial	19	8,33%
	Excepción	16	7,02%
	Indeterminado	5	2,19%
	< 1 año	0	0,00%
	1-4	21	9,21%
Rango de edad	5-9	26	11,40%
	10-14	18	7,89%
	15-19	14	6,14%
	20-29	80	35,09%
	30-39	37	16,23%
	40-49	6	2,63%
	50-59	6	2,63%
	60-69	7	3,07%
70 y mas	13	5,70%	
Total	228		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.5 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 5 casos de PFA, de los cuales se han descartado 4 casos por laboratorio procedentes de los municipios de Bucaramanga, Piedecuesta y El Peñón. Pendiente un caso de Bucaramanga por ajuste (A semana 49 no se reporta caso).

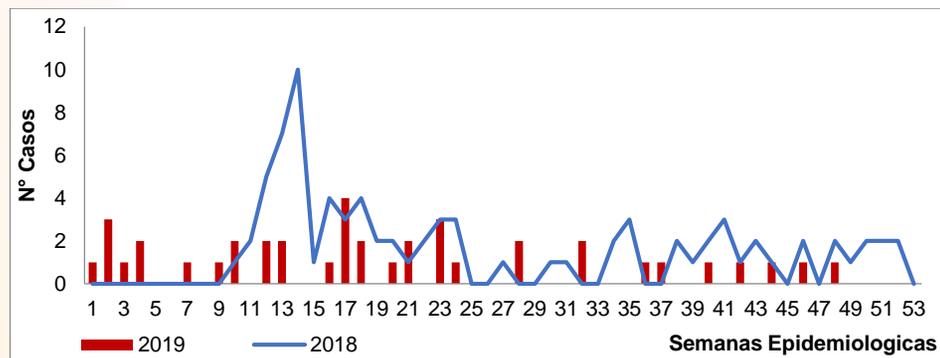
En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 49 se notificó 4 casos. (En semana 49 no se reporta casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y la depuración por calidad del dato.

2.6 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 49 de 2019, por procedencia se han notificado al Sivigila **41 casos** sospechosos (35 casos de Sarampión y 6 de rubeola); (sin reporte en la semana 49 de caso). De los 41 casos sospechosos de Sarampión - Rubeola han sido descartados 40 casos por laboratorio, quedando un caso en estudio.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 49 se notificaron 75 casos con reporte de un caso en semana 49. 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).

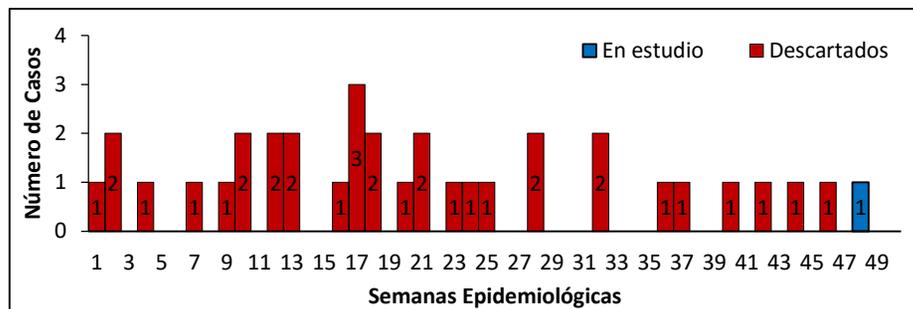
Grafica Nº 05. Casos notificados de Sarampión y Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-49,2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De acuerdo a la notificación del evento por semanas epidemiológicas y tipo de ajuste se han reportado y configurado para el evento sarampión a semana 49; 35 casos, de los cuales un caso está aún en estudio pendientes de ajuste. (Ver grafica 06)

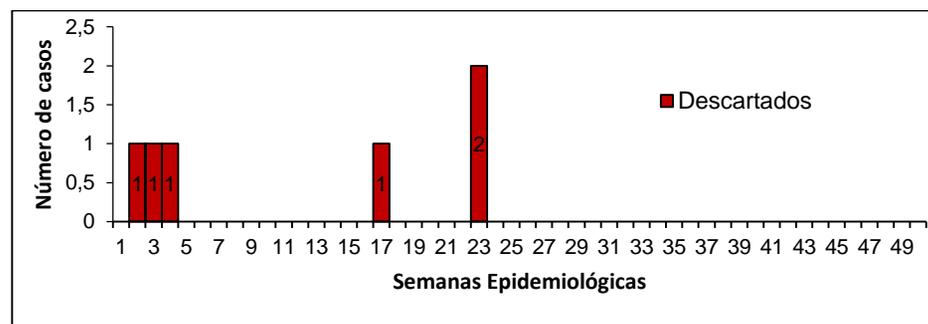
Grafica Nº 06. Casos notificados de Sarampión. Santander, semanas epidemiológicas 01-49,2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los 6 casos sospechosos de Rubeola notificados a semana 49, han sido descartados por laboratorio 6 casos (Ver gráfica 07).

Grafica Nº 07. Casos notificados de Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, los casos sospechosos fueron reportados en 9 entidades territoriales, de los cuales aportaron Bucaramanga 65,00% y Floridablanca 12,50% de los casos.

El departamento de Santander ha notificado 1 caso: residente y procedente en Bogotá Usme, casos descartados por laboratorio.

A semana epidemiológica 49 la tasa de notificación Departamental para Sarampión es de 1,67 casos por cada 100.000 habitantes y para Rubéola es 0,29 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipios que están aportando al cumplimiento de la Tasa de Notificación para Sarampión y/o Rubéola son Bucaramanga, Floridablanca, Albania, Curiti, Girón, Piedecuesta, Villanueva y San Vicente Chucuri (Ver tabla 07)

Tabla 07. Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión y Rubéola, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Municipio	Rubeola	Incidencia	Sarampión	Incidencia	Casos	%
Bucaramanga	4	0,76	23	4,54	26	65,00%
Floridablanca	1	0,37	4	1,50	5	12,50%
Girón	0	0,00	2	1,00	2	5,00%
Piedecuesta	0	0,00	2	1,22	2	5,00%
Albania	0	0,00	1	18,67	1	2,50%
Curiti	1	8,29	0	0,00	1	2,50%
San Vicente de Chucuri	0	0,00	1	2,85	1	2,50%
Villanueva	0	0,00	1	18,37	1	2,50%
* SANTANDER. MUNICIPIO DESCONOCIDO	0	#N/A	1	#N/A	1	2,50%
Santander	6	0,29	35	1,67	41	100%

Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.7 Síndrome de rubéola congénita

A semana epidemiológica 49 de 2019, no se han notificado casos procedentes de Santander.

A corte de semana epidemiológica 48 de 2018, no se notificaron casos procedentes de Santander

2.8 Tétanos neonatal

A corte de semana epidemiológica 49 de 2019 no se notificaron casos de tétanos neonatal.

2.9 Tétanos Accidental

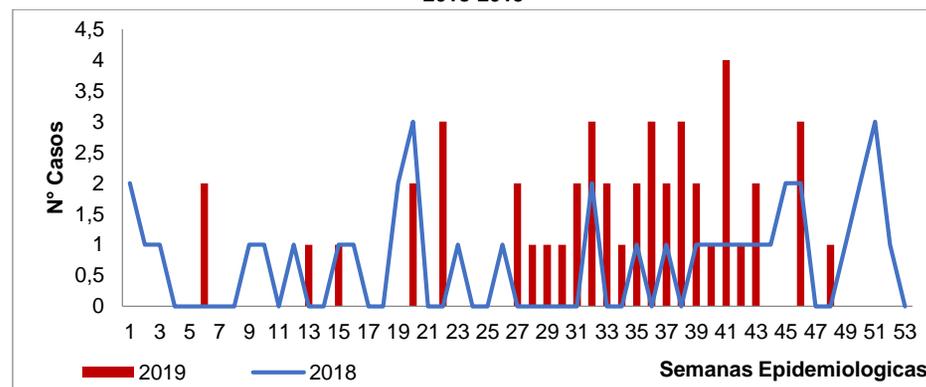
A semana epidemiológica 49 de 2019, no se presentaron casos procedentes de Santander.

2.10 Tosferina

A semana epidemiológica 49 de 2019 se han notificado al Sivigila 139 casos probables de tos ferina, de estos; 91 casos se han descartado por laboratorio; quedando **48 casos**, de los cuales se ha confirmado por laboratorio **5 casos procedente** del municipio de Bucaramanga (3 casos) y Barbosa (2 casos); **los demás aún sin confirmación bacteriológica o ajuste en SIVIGILA**. En la semana epidemiológica 48 se notificó un caso.

En el año 2018 a semana epidemiológica 49 se notificaron 31 casos (con reporte de un caso en la semana 49). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 08).

Gráfica N° 08. Casos notificados de Tos ferina Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia, Bucaramanga tiene el 56,25% de los casos, Girón un 8,33%, Piedecuesta y Floridablanca el 6,25% (3 casos cada uno), Barrancabermeja y Barbosa el 4,17%(2 casos de cada uno), Bolívar, California, Oiba y Málaga un 2,08% cada uno. (Ver tabla 8).

Tabla N° 8. Casos tos ferina por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	27	56,25%
Girón	4	8,33%
Floridablanca	3	6,25%
Piedecuesta	3	6,25%
Barbosa	2	4,17%
Barrancabermeja	2	4,17%
Bolívar	1	2,08%
California	1	2,08%
Málaga	1	2,08%
Oiba	1	2,08%
Otros municipios	3	6,25%
Santander	48	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 54,17% de los casos de tosferina se registraron en el sexo Femenino; el 45,83% pertenecen al régimen Subsidiado; el 91,67% residente en la cabecera municipal, el 81,25% se registró en menores de un año, el 12,50% en niños de 1 a 4 años, en edades de 10 a 14 años, 30 a 39 años y de 50 a 59 años un 2,08% cada rango de edad. (Ver tabla 9). Se presenta mortalidad por este evento, de un menor de 9 meses de edad de nacionalidad Venezolana procedentes del Municipio de Tona.

Tabla N° 9. Comportamiento demográfico y social de los casos de Tos ferina, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	26	54,17%
	Masculino	22	45,83%
Área	Cabecera m/pal	44	91,67%
	Rural Disperso	4	8,33%
Condición Final	Vivo	48	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	22	45,83%
	Contributivo	19	39,58%
	No asegurado	4	8,33%
	Indeterminado	2	4,17%
	Especial	1	2,08%
Rango de edad	< 1 año	39	81,25%
	1-4	6	12,50%
	10-14	1	2,08%
	30-39	1	2,08%
	50-59	1	2,08%
Total	48		

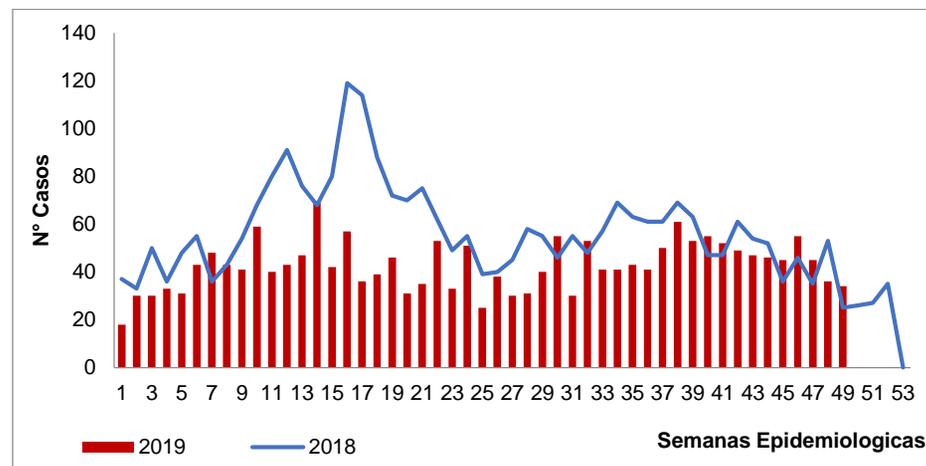
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.11 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 2097 casos de varicela, se descartaron 3 casos por error de digitación **quedando 2094 casos**; (en la semana epidemiológica 49 se notificaron 34 casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 49 se notificaron 2844 casos (25 casos en semana 49). 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 Varicela Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron 72,73% 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- 49, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	696	33,24%
Floridablanca	296	14,14%
Barrancabermeja	211	10,08%
Girón	211	10,08%
Piedecuesta	109	5,21%
San Gil	81	3,87%
Málaga	49	2,34%
Puerto Wilches	48	2,29%
Galán	43	2,05%
Palmar	41	1,96%
Otros municipios	309	14,76%
Santander	2094	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,81% de los casos de Varicela se registró en el sexo Masculino, el 59,89% pertenecen al régimen contributivo, el 88,25% reside en la cabecera municipal. El rango de edad donde más se presenta el evento es de 20-29 años un 20,53%, (Ver tabla 11)

Se presenta mortalidad por este evento, de un Hombre de 66 años de edad, procedentes del Municipio de Bucaramanga.

Tabla N° 11. Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	1064 50,81%
	Femenino	1030 49,19%
Área	Cabecera m/pal	1848 88,25%
	Rural Disperso	206 9,84%
	Centro Poblado	40 1,91%
Condición Final	Vivo	2090 99,81%
	No sabe	3 0,14%
	Muerto	1 0,05%

Tipo SS	Casos	%
Contributivo	1254	59,89%
Subsidiado	639	30,52%
Excepción	69	3,30%
Especial	68	3,25%
Indeterminado	35	1,67%
No asegurado	29	1,38%
Rango de edad	< 1 año	91 4,35%
	1-4	265 12,66%
	5-9	395 18,86%
	10-14	367 17,53%
	15-19	261 12,46%
	20-29	430 20,53%
	30-39	160 7,64%
	40-49	73 3,49%
	50-59	30 1,43%
60-69	15 0,72%	
70 y mas	7 0,33%	
Total	2094	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Brote:

A semana 49 de 2019, entre los casos reportados al Sivigila relacionados con población cautiva se han identificado brotes:

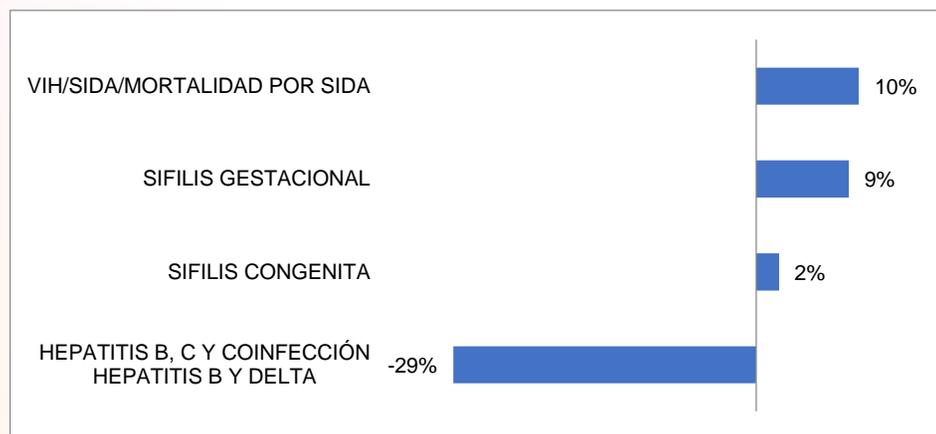
Varicela: en el EPMS Cárcel de Barrancabermeja con 16 casos reportados; en el EPMS Cárcel Modelo del municipio de Bucaramanga 2 casos, en el Batallón de Infantería N° 41 Rafael Reyes Prieto con 2 Casos). En el Municipio el Palmar 35 casos (29 casos se presentaron en el colegio (18 notificados al Sivigila, 11 captados por BAC) y 6 Adultos del casco Urbano (4 Notificados al Sivigila y 2 casos captados por BAC y del municipio de Encino con 3 casos

Parotiditis: en la Escuela de Carabineros del municipio de Vélez con 17 Casos y en el Batallón de defensa antiaérea no 2 nueva granada del municipio de Barrancabermeja con 3 casos.

3. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

A semana epidemiológica 49 de 2019 se evidencia un aumento en el reporte de notificación con relación a la semana 49 del año 2019 en los eventos de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA y sífilis gestacional; y congénita una disminución en el evento Hepatitis B,C coinfección delta (Ver gráfica 10).

Gráfica Nº 10. Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, semanas s epidemiológicas 01-49, 2018-2019



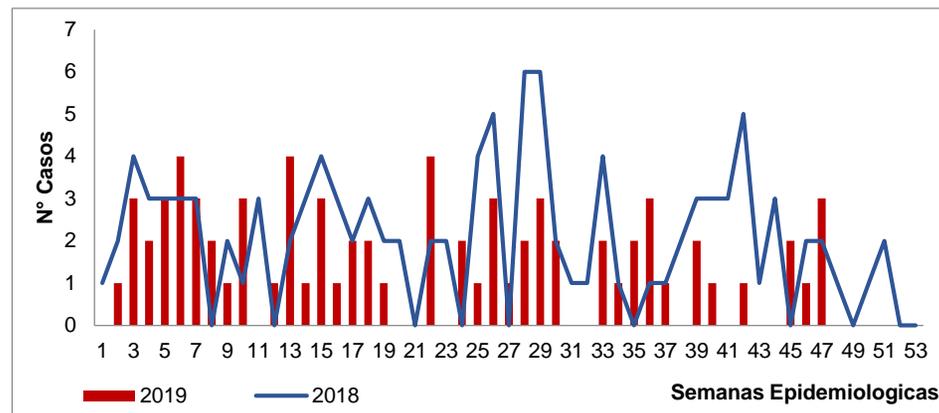
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.1 Hepatitis B y coinfección/superinfección B delta

A semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 74 casos: 28 casos a clasificar (37,8 %), 21 casos de hepatitis B aguda (28,4 %), 19 casos crónico (25,7 %), 6 casos de hepatitis C. No se registraron casos en semana 49.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 49 se notificaron 104 casos (no se registran casos en semana 49). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 11).

Gráfica Nº 12. Casos notificados de Hepatitis B y C. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca y Girón notificaron el 66,2% de los casos (ver tabla 12).

Tabla Nº 12. Casos Hepatitis B y C notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019

Municipio	Casos	A clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Crónico	Hepatitis C	%
Bucaramanga	30	7	8	12	3	40,5%
Floridablanca	11	4	1	4	2	14,9%
Girón	8	3	5	0	0	10,8%
Barrancabermeja	7	3	1	2	1	9,5%
Piedecuesta	4	1	3	0	0	5,4%
Barbosa	2	2	0	0	0	2,7%
Aratoca	1	1	0	0	0	1,4%
Betulia	1	0	1	0	0	1,4%
Coromoro	1	1	0	0	0	1,4%
El Carmen de Chucuri	1	1	0	0	0	1,4%
Otros municipios	8	5	2	1	0	10,8%
Santander	74	28	21	19	6	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 59,5% de los casos de hepatitis B y C se registraron en el sexo masculino; el 56,8% de los casos pertenecen al régimen contributivo; el 48,7% se registraron en el grupo de edad entre 20 a 39 años (Ver tabla 13).

Tabla N° 13. Comportamiento demográfico y social de los casos Hepatitis B y C, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	44	59,5%
	Femenino	30	40,5%
Área	Cabecera m/pal	63	85,1%
	Rural Disperso	10	13,5%
	Centro Poblado	1	1,4%
Condición Final	Vivo	73	98,6%
	Muerto	1	1,4%
Tipo SS	Contributivo	42	56,8%
	Subsidiado	26	35,1%
	Especial	2	2,7%
	Indeterminado	2	2,7%
	Excepción	1	1,4%
	No asegurado	1	1,4%
Rango de edad	15-19	7	9,5%
	20-29	19	25,7%
	30-39	17	23,0%
	40-49	14	18,9%
	50-59	4	5,4%
	60-69	10	13,5%
	70 y mas	3	4,1%
Total		74	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

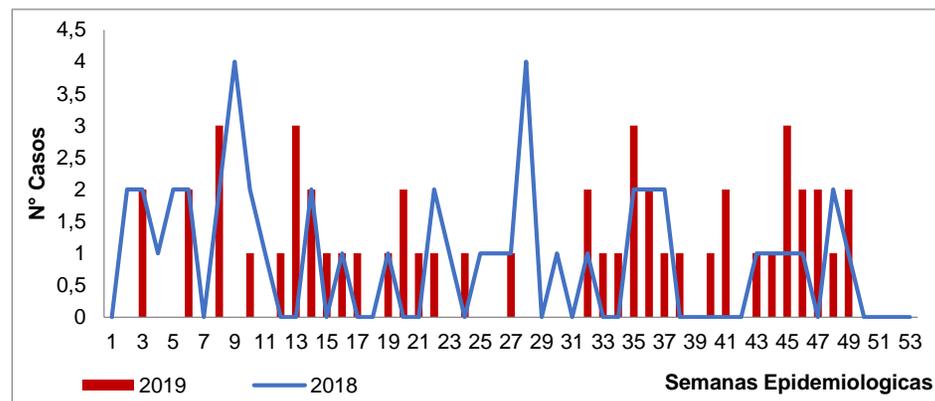
A semana 49 de 2019 se han reportado **16 gestantes** con Hepatitis B de los Municipios de Bucaramanga (4), Barbosa (2), Aratoca (1), Girón (1), Barrancabermeja (1), Los Santos (1), Carmen de Chucurí (1), Mogotes (1), Tona (1) y tres casos procedentes de Venezuela.

3.2 Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 50 casos de sífilis congénita; 22 casos confirmados por Laboratorio y 28 casos por nexa epidemiológico; a semana epidemiológica 49 se notificaron dos casos.

En el año 2018 con corte a semana 49 se notificaron 47 casos (en semana 49 se reportó un caso). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 12).

Gráfica N° 12. Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia, Barrancabermeja, Bucaramanga, Barbosa, Floridablanca y Sabana de Torres notificaron el 66% de los casos (ver tabla 14).

Tabla N° 14. Casos Sífilis Congénita notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Barrancabermeja	18	36,0%
Bucaramanga	6	12,0%
Barbosa	3	6,0%
Floridablanca	3	6,0%
Sabana de Torres	3	6,0%
Girón	2	4,0%
Piedecuesta	2	4,0%
Puerto Wilches	2	4,0%
San Gil	2	4,0%
Socorro	2	4,0%
Otros Municipios	7	14,0%
Santander	50	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 60% de los casos de sífilis congénita se registró en el sexo femenino; el 54% pertenecen al régimen subsidiado, el 76% pertenece a la cabecera Municipal (Ver tabla 15).

Tabla N° 15. Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	30	60,0%
	Masculino	20	40,0%
Área	Cabecera m/pal	38	76,0%
	Rural Disperso	11	22,0%
	Centro Poblado	1	2,0%
Condición Final	Vivo	49	98,0%
	Muerto	1	2,0%
Tipo SS	Subsidiado	27	54,0%
	No asegurado	20	40,0%
	Contributivo	3	6,0%
Rango de edad	< 1 Mes	50	100,0%

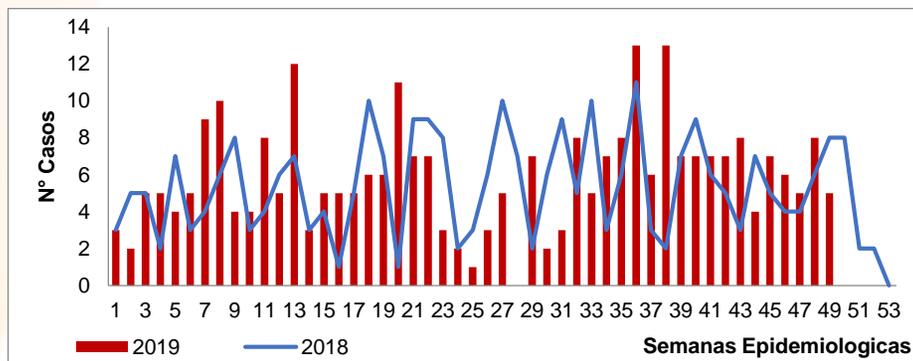
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.3 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 49 de 2019 se han notificado al Sivigila 288 casos de sífilis gestacional (5 casos reportados en la semana 49).

En el año 2018 con corte a semana 49 se notificaron 269 casos (se reportaron 8 casos en la semana 49). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 13).

Gráfica N° 13. Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Barrancabermeja, Bucaramanga y Floridablanca notificaron el 62,5% de los casos (ver tabla 16).

Tabla N° 16. Casos Sífilis Gestacional notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	88	30,6%
Bucaramanga	62	21,5%
Floridablanca	30	10,4%
Girón	27	9,4%
Piedecuesta	19	6,6%
Sabana de Torres	12	4,2%
Cimitarra	8	2,8%
Rionegro	8	2,8%
Lebrija	5	1,7%
San Gil	4	1,4%
Otros municipios	25	8,7%
Santander	288	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 87,2% de los casos son de la cabecera Municipal, el 58,3% 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 56,3%. 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 01-49, 2019

Variables		N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	251	87,2%
	Rural Disperso	28	9,7%
	Centro Poblado	9	3,1%
Tipo SS	Subsidiado	168	58,3%
	Contributivo	70	24,3%
	No asegurado	45	15,6%
	Indeterminado	4	1,4%
	Excepción	1	0,3%
Rango de edad	10-14	1	0,3%
	15-19	59	20,5%
	20-29	162	56,3%
	30-39	61	21,2%
	40-49	5	1,7%
50-59	0	0,0%	

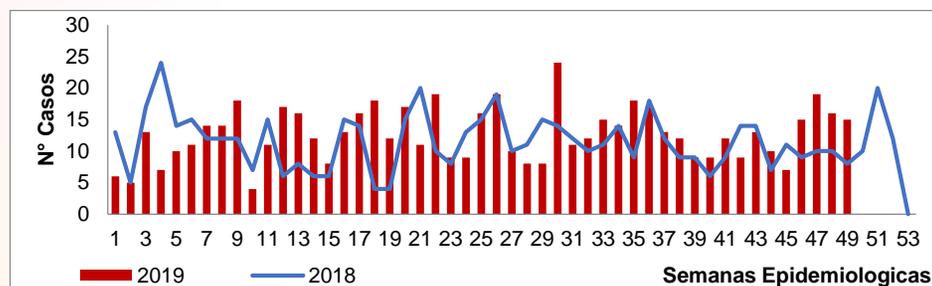
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.4 VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 621 casos, 559 casos (90 %) de VIH; 54 casos (8,7 %) de Sida, 8 casos (1,3 %) de muerte por Sida; en la semana epidemiológica 49 notificaron 15 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 49 se notificaron 561 casos (8 casos notificados en semana 49). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 14).

Gráfica N° 14. Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja notificaron el 78,1% 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 01-49, 2019

Municipio	Estado Clínico				
	Casos	%	VIH	SIDA	Muerto
Bucaramanga	286	46,1%	261	21	4
Floridablanca	117	18,8%	104	11	2
Barrancabermeja	82	13,2%	72	8	2
Girón	41	6,6%	39	2	0
Piedecuesta	27	4,3%	27	0	0
Cimitarra	10	1,6%	9	1	0
San Gil	8	1,3%	8	0	0
Rionegro	7	1,1%	6	1	0
Barbosa	5	0,8%	5	0	0
Puerto Wilches	3	0,5%	3	0	0
Otros municipios	35	5,6%	25	10	0
Santander	621	100%	559	54	8

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 82,8% de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 52,3% pertenecen al régimen contributivo; el 69,4% fueron registrados en el grupo de edad entre 20 a 39 años, se registran 12 mortalidades para este evento (se encuentran en proceso de verificación) (Ver tabla 19).

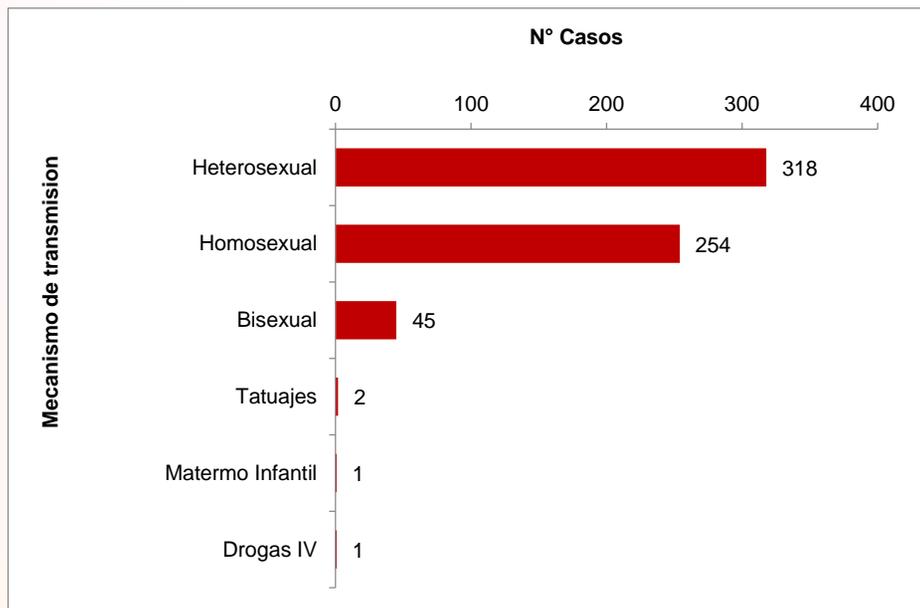
Tabla N° 19. Comportamiento demográfico y social de los casos VIH/Sida y muerte por Sida, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	514	82,8%
	Femenino	107	17,2%
Área	Cabecera m/pal	580	93,4%
	Rural Disperso	28	4,5%
	Centro Poblado	13	2,1%
Condición Final	Vivo	609	98,1%
	Muerto	12	1,9%
Tipo SS	Contributivo	325	52,3%
	Subsidiado	218	35,1%
	No asegurado	35	5,6%
	Excepción	16	2,6%
	Especial	16	2,6%
	Indeterminado	11	1,8%
Rango de edad	< 1 año	1	0,2%
	15-19	29	4,7%
	20-29	265	42,7%
	30-39	165	26,6%
	40-49	87	14,0%
	50-59	46	7,4%
	60-69	19	3,1%
70 y mas	9	1,4%	
Total	621		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el mecanismo probable de transmisión el 51,2% (318 casos) fue heterosexual; el 41 % (254 casos) homosexual; el 7,1% (45 casos) bisexual, un caso por drogas intravenosas, dos casos por tatuajes y un caso transmisión materno infantil (proceso de verificación) (ver gráfica 15).

Gráfica 15. Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida por mecanismo probable de transmisión, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019



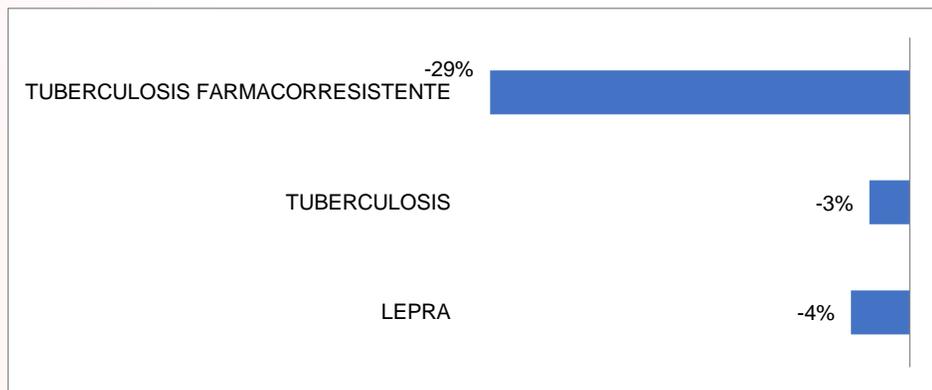
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Se registran 19 casos en población gestante, de ellos cuatro casos procedentes de Venezuela.

4. MICOBACTERIAS

A semana epidemiológica 49 de 2019 se evidencia una disminución para tuberculosis farmacorresistente del 29 %, tuberculosis del 1% y lepra con el 3 % con relación a la semana epidemiológica 49 del año 2018 (Ver gráfica 16).

Gráfica Nº 16. Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



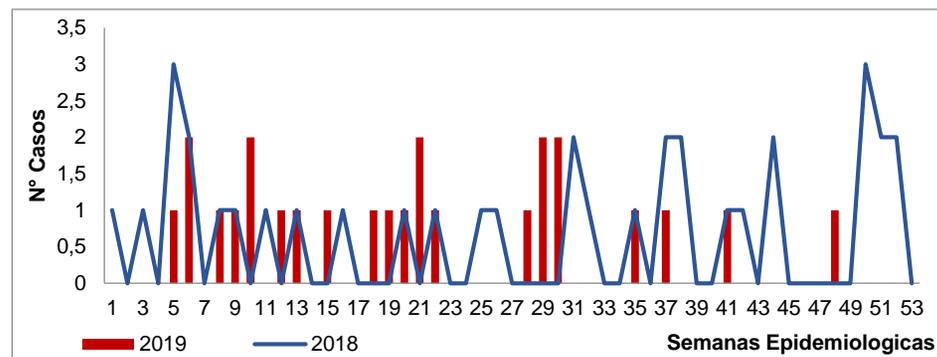
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

4.1 Lepra

A semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 25 casos de lepra, (no se registraron casos en semana epidemiológica 49), los cuales 16 casos ingresaron confirmados por Laboratorio y 9 casos confirmado por clínica (cabe destacar que para lepra el diagnóstico es clínico). En cuanto a la clasificación inicial, el 90,5 % (19 casos) ingresaron como nuevos.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 49 se notificaron 28 casos (no se registraron casos en semana 49). 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 Nº 15. Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 76% de los casos de lepra se registraron en el sexo masculino; el 56% pertenecen al régimen subsidiado; el 52% en el grupo de edad de 50 a 69 años (ver tabla 20).

Tabla Nº 20. Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	19	76,0%
	Femenino	6	24,0%
Área	Cabecera m/pal	16	64,0%
	Rural Disperso	7	28,0%
	Centro Poblado	2	8,0%
Tipo SS	Subsidiado	14	56,0%
	Contributivo	8	32,0%
	No asegurado	2	8,0%
	Especial	1	4,0%
Rango de edad	20-29	2	8,0%
	30-39	5	20,0%
	40-49	2	8,0%
	50-59	7	28,0%
	60-69	6	24,0%
	70 y mas	3	12,0%
Total	25		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El Municipio de Contratación registró la mayor tasa de detección de casos nuevos para el Departamento con 30,2 casos por 100.000 habitantes, seguido por el municipio de Molagavita con 20,1 casos por 100.000 habitantes. El Departamento registra una tasa de detección de 1,09 casos por cada 100.000 habitantes (ver tabla 21).

Tabla Nº 21. Casos de lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Municipio	Casos	Caso Nuevos	Tasa detección	Retratamiento
Bucaramanga	8	6	1,1	2
Girón	4	4	2,0	0
Barrancabermeja	3	3	1,6	0
San Gil	2	2	4,3	0
San Vicente de Chucuri	2	2	5,7	0
Contratación	1	1	30,2	0
El Playón	1	1	8,9	0
Floridablanca	1	1	0,4	0
Mogotes	1	1	9,2	0
Molagavita	1	1	20,1	0
Otros municipios	1	1	0,1	0
Santander	25	23	1,09	2

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019 - DANE

El 76% corresponde a lepra multibacilar, el 24% corresponde a lepra paucibacilar; se registran dos casos con grado II de discapacidad (ver tabla 22).

Tabla Nº 22. Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Clasificación Lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	5	0	1	6	24,0%
Multibacilar	11	7	1	19	76,0%
Total	16	7	2	25	100%

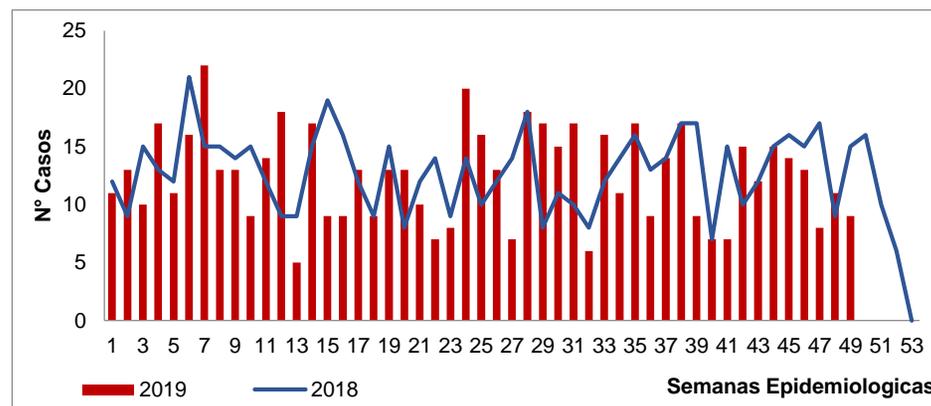
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

4.2 Tuberculosis todas las formas y tuberculosis Resistente

A semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 602 casos de tuberculosis sensible y 11 casos de tuberculosis resistente con un total de 613 casos; el 85,8 % (526 casos) pertenecen a la forma pulmonar, el 14,2 % (87 casos) a formas extrapulmonares, entre las que se registraron 10 casos con localización meníngea; en la semana epidemiológica 49 se notificaron al Sivigila 9 casos de tuberculosis sensible.

Con corte a semana epidemiológica 49 de 2018 se notificaron 610 casos de tuberculosis sensible y 14 casos de tuberculosis farmacoresistente (15 casos notificados de tuberculosis sensible en semana 49). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 18)

Gráfica Nº 18. Casos notificados de Tuberculosis. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, 509 casos (el 83 %) ingresaron como confirmados por laboratorio, 99 casos (el 16,2 %) por clínica (ver tabla 23).

Tabla 23. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Tipo de caso	TB Sensible		Resistente		Total	%
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra		
Confirmado por laboratorio	436	62	11	0	509	83,0%
Confirmado por clínica	75	24	0	0	99	16,2%
Confirmado por nexo epidemiológico	4	1	0	0	5	0,8%
Total	515	87	11	0	613	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los casos de tuberculosis extrapulmonar, la localización anatómica con mayor proporción de casos es la pleural con 43 casos (49,4 %) (Ver tabla 24).

Tabla 24. Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Localización	Casos	%
Pleural	43	49,4%
Ganglionar	14	16,1%
Meningea	10	11,5%
Osteoarticular	6	6,9%
Peritoneal	5	5,7%
Otra	4	4,6%
Intestinal	2	2,3%
Genitourinaria	2	2,3%
Pericárdica	1	1,1%
Total	87	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 69,8 % de los casos de tuberculosis toda su forma se registró en el sexo masculino; el 50,2 % pertenecen al régimen subsidiado; en el grupo de 20 a 49 años se reporta el 54%. Se han reportado 35 casos de mortalidad, seis casos con condición TB/VIH menor de 49 años (ver tabla 25).

Tabla N° 25. Comportamiento demográfico y social de los casos Tuberculosis todas sus formas, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	428	69,8%
	Femenino	185	30,2%
Área	Cabecera m/pal	559	91,2%
	Rural Disperso	40	6,5%
	Centro Poblado	14	2,3%
Condición Final	Vivo	578	94,3%
	Muerto	35	5,7%
Tipo SS	Subsidiado	308	50,2%
	Contributivo	214	34,9%
	No asegurado	46	7,5%
	Excepción	22	3,6%
	Especial	20	3,3%
	Indeterminado	3	0,5%
	Rango de edad	< 1 año	2
	1-4	2	0,3%
	5-9	4	0,7%
	10-14	7	1,1%
	15-19	37	6,0%
	20-29	150	24,5%
	30-39	120	19,6%
	40-49	61	10,0%
	50-59	69	11,3%
	60-69	71	11,6%
	70 y mas	90	14,7%
Total	613		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los entes territoriales que aportan el 73,4 % de la notificación de Tuberculosis en todas sus formas son Bucaramanga, Barrancabermeja y Floridablanca.

Bucaramanga registra la mayor incidencia de TB en todas sus formas con 50,1 casos por 100.000 habitantes. La incidencia de Tuberculosis en todas sus formas para el departamento en esta semana epidemiológica es de 26,6 casos por 100.000 habitantes (ver tabla 26).

Tabla N° 26. Notificación de casos de Tuberculosis según formas por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

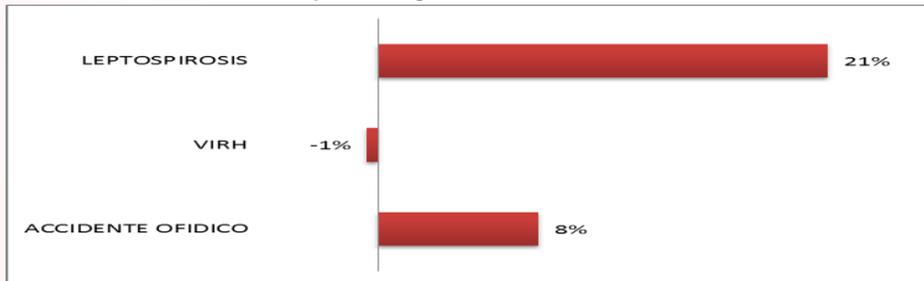
Municipio	TB Sensible		Resistente		Casos	Casos Nuevos	Incidencia
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra			
Bucaramanga	235	42	7	0	284	265	50,1
Barrancabermeja	87	8	0	0	95	80	41,8
Floridablanca	59	11	1	0	71	65	24,3
Giron	32	7	1	0	40	37	18,4
Piedecuesta	29	4	0	0	33	29	17,8
Puerto Wilches	8	1	0	0	9	9	28,6
San Gil	5	4	0	0	9	9	19,6
Cimitarra	8	0	0	0	8	8	16,1
Rionegro	7	0	1	0	8	8	30,5
Barbosa	5	2	0	0	7	7	23,7
Otros municipios	40	8	1	0	49	42	7,4
Santander	515	87	11	0	613	559	26,6

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

5. ZONOSIS

A semana Epidemiológica 49 de 2019 se evidencia con relación a la misma Semana del año 2018, un Incremento en la notificación de Leptospirosis y Accidente Ofídico y un Decremento en la Vigilancia Integrada de la Rabia Humana (Ver gráfica 19).

Gráfica 19. Incremento-Decremento. Grupo Zoonosis. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49 2018-2019

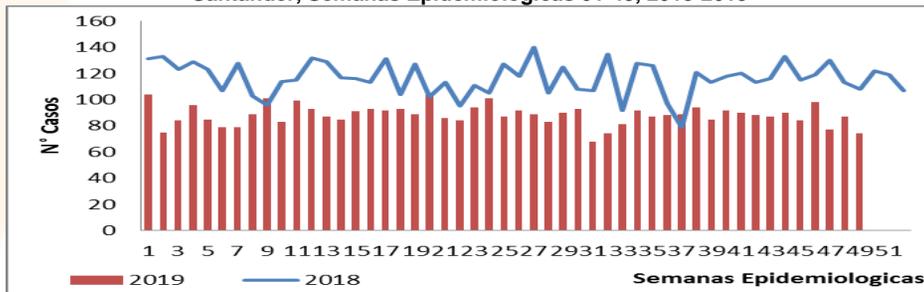


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

5.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana Epidemiológica 49 se notificaron al SIVIGILA 5670 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia en el 2019. En el 2018 reportaron 5703 casos. Los cuales 93 casos corresponden a la Semana Epidemiológica 49 del 2019 y 108 casos a la del 2018. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 20).

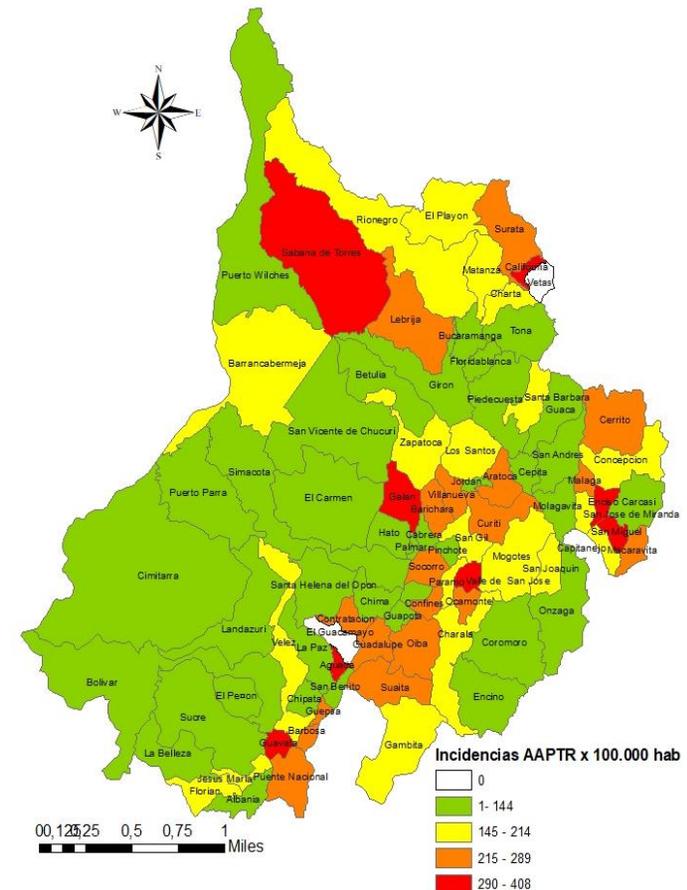
Gráfica 20. Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Guavata, San Miguel, Sabana de Torres, Valle de San José, Aguada, California, Galán, y enciso. Los municipios de Vetas y El Guacamayo deben realizar BAI de este evento teniendo en cuenta su notificación negativa durante las 27 semanas epidemiológicas que van a la fecha (ver mapa 03).

Mapa 03. Incidencia de Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los municipios que más aportan casos en este evento son: Bucaramanga con 22,52%, Barrancabermeja con el 11,31%, Floridablanca 10,79%, Piedecuesta 7,30%, (ver tabla 27).

Tabla 27. Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia por Municipio de Procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	1277	22,52%
Barrancabermeja	641	11,31%
Floridablanca	612	10,79%
Piedecuesta	414	7,30%
Girón	379	6,68%
Lebrija	174	3,07%
San Gil	159	2,80%
Cimitarra	125	2,20%
Barbosa	121	2,13%
Rionegro	121	2,13%
Otros Municipios	1647	29,05%
Santander	5670	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 51,92 de los casos de Agresiones se registraron en el Sexo Masculino, el 76,26% se presentó en Cabecera Municipal y el 45,94% pertenecen al Régimen Contributivo. (Ver tabla 28).

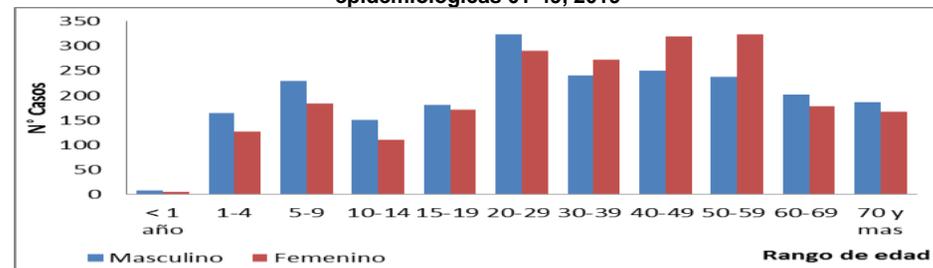
Tabla 28. Características Sociodemográficas de Notificación de Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	2944	51,92%
	Femenino	2726	48,08%
Área	Cabecera m/pal	4324	76,26%
	Rural Disperso	1144	20,18%
	Centro Poblado	202	3,56%
Condición Final	Vivo	5668	99,96%
	No sabe	2	0,04%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	2605	45,94%
	Subsidiado	2339	41,25%
	Especial	233	4,11%
	No asegurado	214	3,77%
	Excepción	147	2,59%
Indeterminado	132	2,33%	
Total	5670		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los grupos de edad donde más se presentaron Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia fueron el de 20 a 29 años con un 15,41% y el de 5 a 9 años con un 13,70% (Ver gráfica 21).

Gráfica 21. Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

En el departamento de Santander el Animal que reporta mayor número de casos de Agresiones es el Perro con el 82,06% (sólo el 6,96% corresponde a Exposiciones Graves), seguido del Gato con 15,34%.

El 63,58% de los casos de Agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, solo el 8,71% de ellas se clasifican como Exposición Grave evidenciando el impacto positivo de la vacunación en este tipo de Agresor. (Ver tabla 29).

Tabla 29. Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49 2019.

Animal Agresor	No Exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	3081	1248	324	4653	82,06%
Gato	477	298	95	870	15,34%
Mico	0	12	36	48	0,85%
Grandes roedores	31	5	6	42	0,74%
Murciélago	0	2	18	20	0,35%
Porcino	4	3	4	11	0,19%
Otros silvestres	1	2	6	9	0,16%
Equino	2	0	4	6	0,11%
Humano	4	0	0	4	0,07%
Bovino	2	1	0	3	0,05%
Ovino- Caprino	3	0	0	3	0,05%
Zorro	0	0	1	1	0,02%
Total	3605	1571	494	5670	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

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 94,33% de las Exposiciones Graves y Vacuna Antirrábica al 95,67% 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: Barrancabermeja (3), Bucaramanga (3), California (1), Cimitarra (3), El Playón (1), Curtí (1), Floridablanca (3), Girón (2), Los Santos (1), Paramo (1), Piedecuesta (4), Puente Nacional (1), Rionegro (2), Santa Helena del Opón (1), Santa Bárbara (1).

Los municipios con Exposición Leve sin aplicación de Vacuna son: Barichara (1), Barrancabermeja (2), Bucaramanga (16), California (1), Charta (2), Cimitarra (4), Confines (1), Contratación (4), El Playón (1), Floridablanca (8), Girón (8), Los Santos (2), Palmas del Socorro (3), Piedecuesta (7), Pinchote (1), Puente Nacional (1), Puerto Parra (1), Puerto Parra (1), San Miguel (1), Santa Bárbara (2), Surata (2), Toná (1).

Tabla 30. Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente transmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Tipo de Exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No Exposición	3605	3536	7	29
Exposición leve	1571	1535	26	1503
Exposición grave	494	484	466	487
Total	5670	5555	499	2019

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

- **Rabia humana:** A Semana Epidemiológica 49 no se han notificado casos de Rabia Humana.

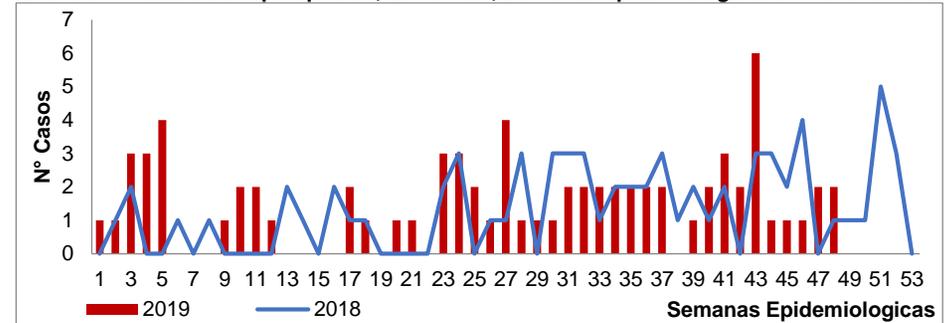
5.2 Rabia animal.

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

5.3 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 49 de 2019 se encuentran reportados 74 casos y 61 casos en la misma semana del año 2018. No se notificaron casos a Semana Epidemiológica 49 del 2019 y se notificó un caso en la misma semana epidemiológica del 2018. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato (ver gráfica 22).

Gráfica 22. Casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los municipios con mayor número de casos según Procedencia es Socorro con el 16,22%, Bucaramanga con el 12,16%, Cimitarra con el 10,81%, Barrancabermeja y Floridablanca con el 6,76% respectivamente, San Gil con el 5,41%. (ver tabla 31).

Tabla 31. Casos Sospechosos de Leptospirosis por Municipio de procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2019

Municipio	Casos	%
Socorro	12	16,22%
Bucaramanga	9	12,16%
Cimitarra	8	10,81%
Barrancabermeja	5	6,76%
Floridablanca	5	6,76%
San Gil	4	5,41%
Guadalupe	3	4,05%
Suaíta	3	4,05%
Barbosa	2	2,70%
Confines	2	2,70%
Otros municipios	21	28,38%
Santander	74	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 64.86% de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo Masculino, el 50% se presentaron en el área Cabecera Municipal y el 47.30% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 32). A semana Epidemiológica 49 se han Notificado dos casos sospechosos con Condición Final Muerto, Procedente del Municipio de Bucaramanga y Floridablanca.

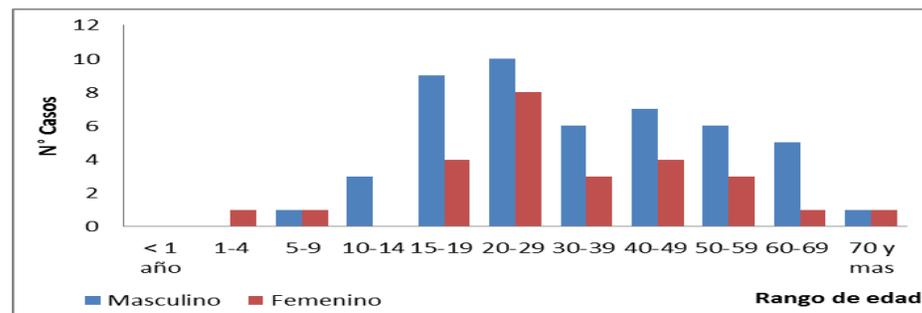
Tabla 32. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	48	64,86%
	Femenino	26	35,14%
Área	Cabecera m/pal	37	50,00%
	Rural Disperso	25	33,78%
	Centro Poblado	12	16,22%
Condición Final	Vivo	72	97,30%
	Muerto	2	2,70%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	35	47,30%
	Contributivo	22	29,73%
	Especial	13	17,57%
	No asegurado	3	4,05%
	Excepción	1	1,35%
Total	74		

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 24,32% de los casos se presentaron en los rangos de edad de 20 –29 años, el 17,57% en los rangos de edad de 15- 19 años y el 14,86% en los rangos de edad de 40 -49 años. (Ver gráfica 23).

Gráfica 23. Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas Epidemiológicas 01-49, 2019



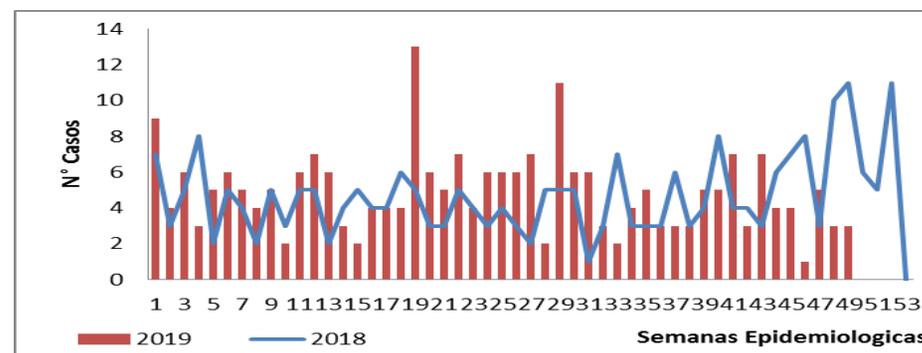
Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

5.5 Accidente Ofídico

Hasta la Semana Epidemiológica 49 de 2019 se notificaron al SIVIGILA 240 casos de Accidente Ofídico en el 2019 y 223 casos en el 2018. En la semana Epidemiológica 49 del 2019 se notificaron 3 casos y se notificaron 11 casos en la misma Semana Epidemiológica del 2018.

Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 24).

Gráfica 24. Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los Municipios con mayor ocurrencia de casos en este evento corresponden a: Barrancabermeja con el 16,67%, Cimitarra con el 11,25%, Lebrija con el 9.17%,

Sabana de Torres con el 8.75% y San Vicente de Chucuri con el 4,58%. (Ver tabla 33).

Tabla 33. Casos de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49 2019

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	40	16,67%
Cimitarra	27	11,25%
Lebrija	22	9,17%
Sabana de Torres	21	8,75%
El Playón	11	4,58%
San Vicente de Chucuri	11	4,58%
El Carmen de Chucuri	10	4,17%
Girón	9	3,75%
Puerto Wilches	9	3,75%
Landázuri	7	2,92%
Otros municipios	73	30,42%
Santander	240	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 66,25% de los Accidentes Ofídicos se registraron en el Sexo Masculino; el 62,92% pertenecen al Régimen Subsidiado y el 62,08% ocurrieron en Área Rural Disperso. A la semana epidemiológica 49 se ha notificado un caso como Mortalidad por Accidente Ofídico procedente del Municipio de Rionegro de sexo Masculino (Ver tabla 34).

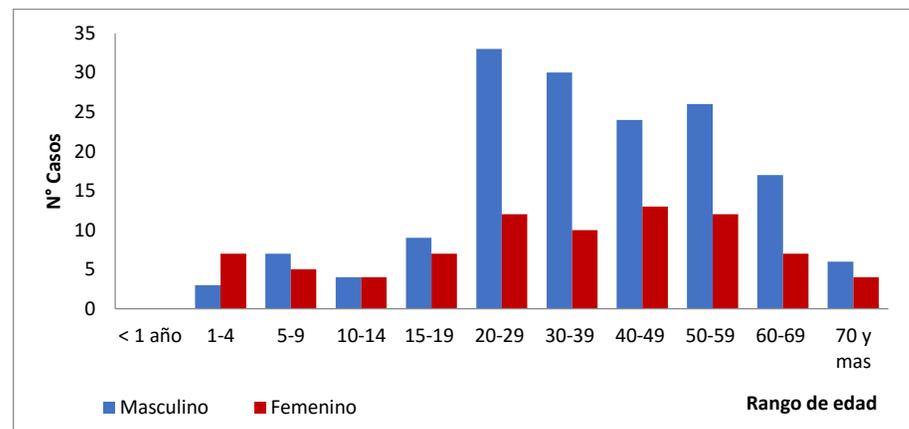
Tabla 34. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	159 66,25%
	Femenino	81 33,75%
Área	Rural Disperso	149 62,08%
	Cabecera m/pal	68 28,33%
	Centro Poblado	23 9,58%
Condición Final	Vivo	239 99,58%
	Muerto	1 0,42%
	No sabe	0 0,00%
Tipo SS	Subsidiado	151 62,92%
	Contributivo	58 24,17%
	No asegurado	23 9,58%
	Especial	4 1,67%
	Indeterminado	3 1,25%
	Excepción	1 0,42%
Total	240	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

La mayor cantidad de casos se presentó en los rangos de Edad de 20 – 29 años con el 18.75%, rangos de edad de 30 – 39 años con el 16,67%, en los rangos de edad de 50 – 59 años con el 15,83%, en los rangos de edad 40 – 49 años con el 15,42%. (Ver gráfica 25).

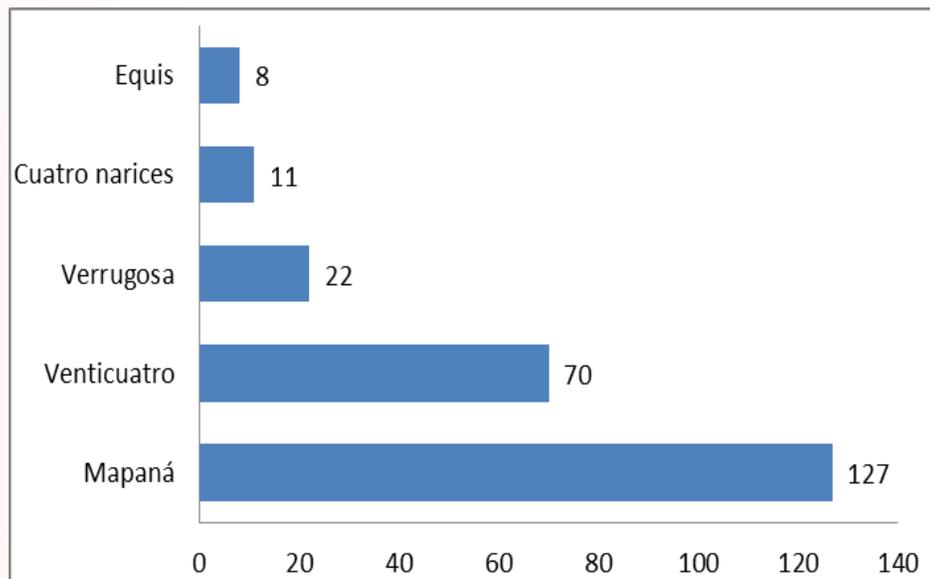
Gráfica 25. Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor cantidad de casos Mapaná con el 52,92%, Veinticuatro con el 29,17% y Verrugosa con 9,17% (ver gráfica 26).

Gráfica 26. Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

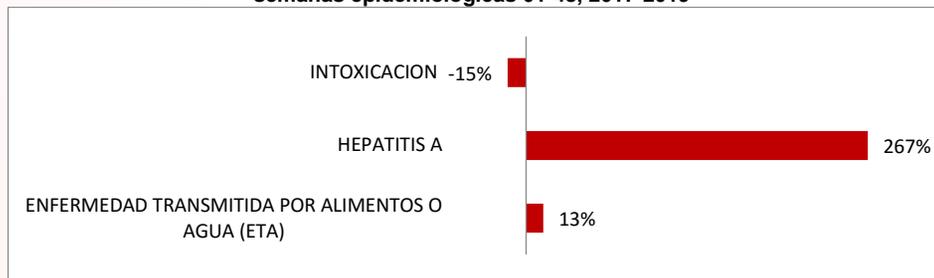
5.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 49 del 2019 se ha notificado un caso probable de Encefalitis Equina Venezolana, procedente del Departamento del Cesar, de Sexo Femenino, Descartado por Resultado de Laboratorio y Dos casos, uno procedente de Zapatoca y Rionegro.

6. Factores Riesgo del Ambiente

A semana epidemiológica 49 de 2019 se evidencia con relación a la misma semana del año 2018 un incremento en el reporte de notificación de ETAS; y Hepatitis A. (ver gráfica 27).

Gráfica 27. Incremento-Decremento. Grupo Factores de Riesgo Ambiental. Santander, semanas epidemiológicas 01-48, 2017-2019

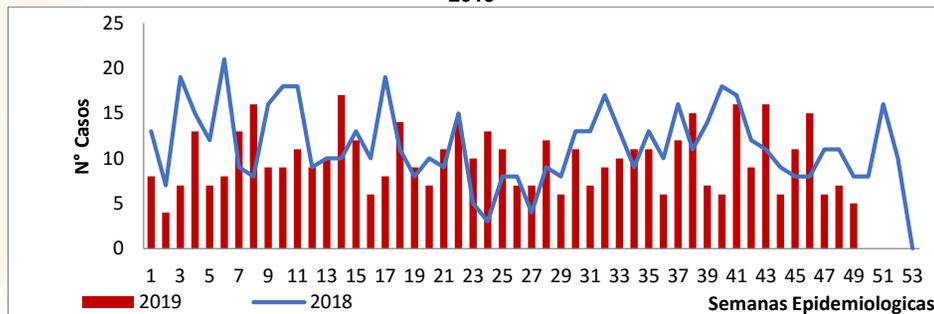


Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Intoxicaciones por Sustancias Químicas

Hasta la semana Epidemiológica 49 se notificaron al SIVIGILA 484 casos de Intoxicaciones en el 2019 y 567 casos en el 2018, se reportaron 5 casos en la Semana Epidemiológica 49 del año 2019 y 8 casos en el 2018. Semanalmente el número de casos notificados se ajusta debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 28).

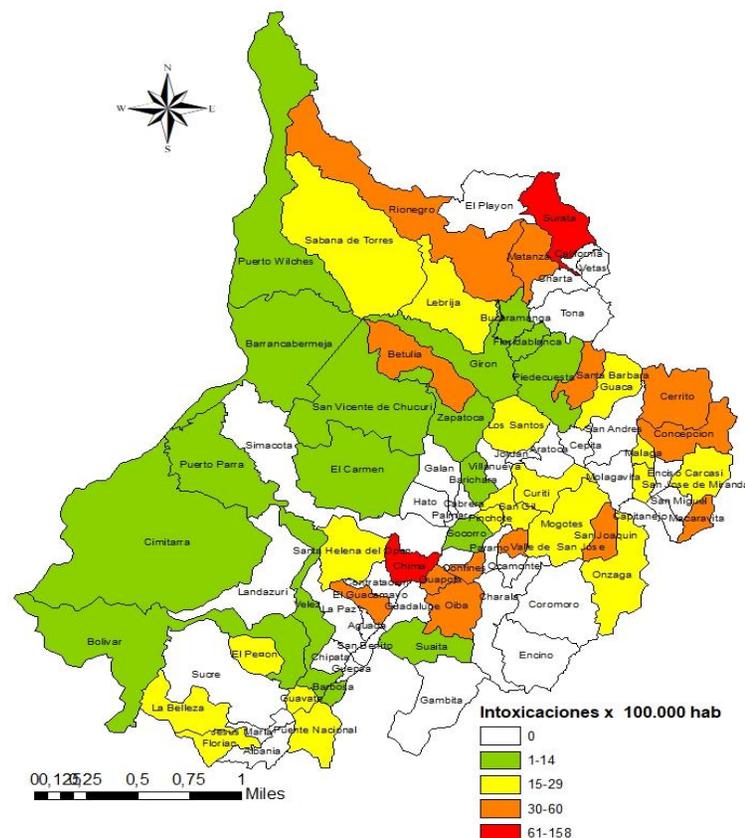
Gráfica 28. Casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 12,76 personas por 100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Surata y Chima (ver mapa 04).

Mapa 04. Incidencia de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

De los grupos de Sustancias los que más registran casos notificados en el Departamento de Santander es el de Medicamentos con 135 casos (27,89%), Plaguicidas con 127 casos (26,23%) y los Municipios que más reportan Intoxicaciones son Bucaramanga con un 25,21%, seguido de Barrancabermeja con un 11,78%, Floridablanca con un 8,26% y Girón con el 6,82%. (ver tabla 35).

Tabla 35. Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-48,2019

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	36	20	1	1	8	22	4	30	122	25,21%
Barrancabermeja	22	6	0	0	8	10	6	5	57	11,78%
Floridablanca	14	5	0	1	5	5	0	10	40	8,26%
Giron	11	3	0	0	1	13	2	3	33	6,82%
Piedecuesta	9	4	1	0	2	3	1	5	25	5,17%
Rionegro	3	10	0	0	1	7	0	1	22	4,55%
San Gil	7	3	0	0	1	2	0	5	18	3,72%
Lebrija	1	6	0	0	0	5	0	0	12	2,48%
San Vicente de Chucurí	3	5	0	0	1	0	0	1	10	2,07%
Oiba	1	4	0	0	0	1	0	3	9	1,86%
Otros municipios	28	61	6	1	4	24	5	7	136	28,10%
Santander	135	127	8	3	31	92	18	70	484	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Se registraron casos de Intoxicaciones en Mayor proporción en el sexo Masculino 62,19%, el 71,28% se presentó en Cabecera Municipal y el 42,56% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 38). Se han reportado 5 casos de Mortalidad, Un caso por Intoxicación a Plaguicida y a Otras Sustancias, dos procedentes del Municipio de Rionegro y uno del Municipio de Santa Bárbara. Ver Tabla 36.

Tabla 36. Características Sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	301	62,19%
	Femenino	183	37,81%
Área	Cabecera m/pal	345	71,28%
	Rural Disperso	121	25,00%
	Centro Poblado	18	3,72%
Condición Final	Vivo	479	98,97%
	Muerto	5	1,03%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	206	42,56%
	Contributivo	201	41,53%
	No asegurado	33	6,82%
	Especial	18	3,72%
	Excepción	14	2,89%
	Indeterminado	12	2,48%
Total	484		

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los tipos de Exposición más frecuentes en los casos de Intoxicaciones notificados al sistema de vigilancia a Semana Epidemiológica 49 corresponden a Accidental con el 47,11% seguido de Intencional Psicoactiva con el 14,05% (ver tabla 37).

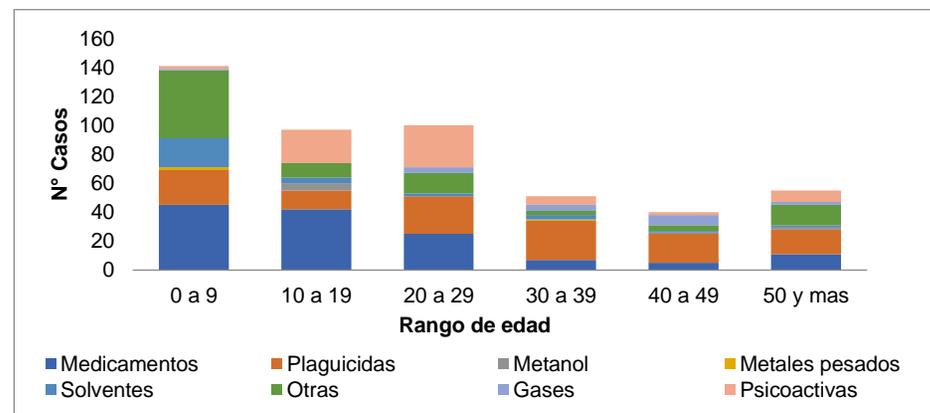
Tabla 37. Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49 2019

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	56	72	3	2	26	59	6	4	228	47,11%
Intencional Psicoactiva	16	4	1	1	2	4	0	40	68	14,05%
Ocupacional	0	30	0	0	3	8	12	0	53	10,95%
Desconocida	16	9	4	0	0	13	0	9	51	10,54%
Automedicación	34	3	0	0	0	3	0	3	43	8,88%
Posible homicida	12	6	0	0	0	2	0	0	20	4,13%
Posible delictivo	0	0	0	0	0	2	0	14	16	3,31%
Suicidio	1	2	0	0	0	1	0	0	4	0,83%
Santander	135	126	8	3	31	92	18	70	483	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El mayor número de casos se presentaron en el rango de edad 0 a 9 años con el 29,13% y en los rangos de edad de 20 a 29 años con el 20,66%. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron Plaguicidas y Medicamentos (ver gráfica 29).

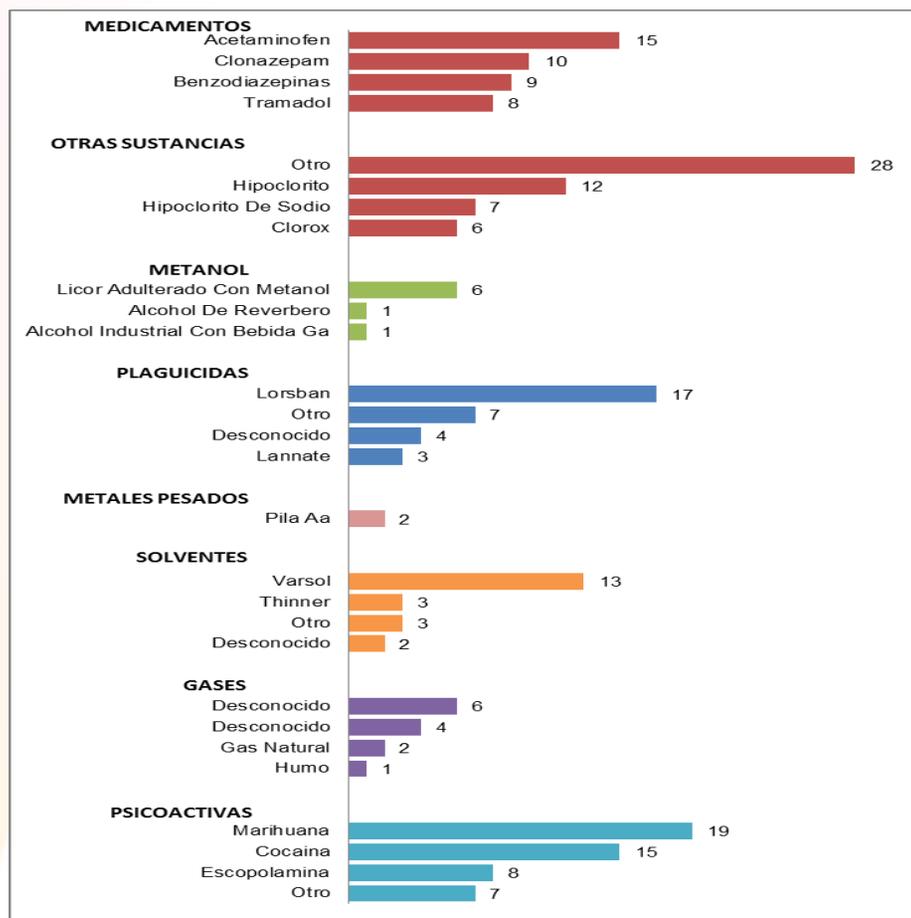
Gráfica 29. Casos de intoxicaciones por sexo, grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49 2019



Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

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

Gráfica 30. Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2019

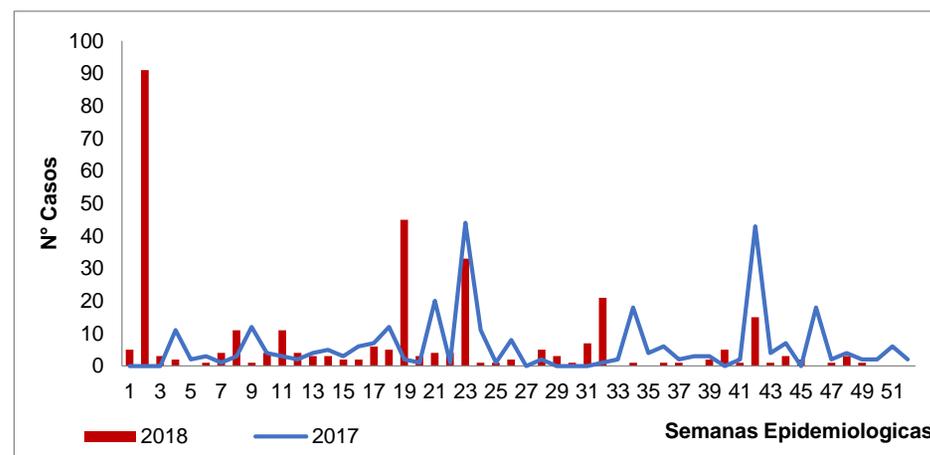


Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

6.2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 325 casos; (1 caso en semana 49). En el año 2018 a la semana epidemiológica 49 se notificaron 289 casos. (2 casos en semana 49). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 31).

Gráfica 31. Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por procedencia el Municipio de Vélez registra el 27,69% de los casos de la notificación, seguido de San Vicente de chucuri con el 17,23% (ver tabla 38).

Tabla 38 Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-49-2019

Municipios	Casos	%
Vélez	90	27,69
San Vicente de chucuri	56	17,23
Bucaramanga	53	16,31
Bolívar	29	8,92
Piedecuesta	26	8,00
Floridablanca	18	5,54
Barrancabermeja	10	3,08
Aguada	8	2,46
Lebrija	6	1,85
Girón	5	1,54
Valle de san José	5	1,54
San gil	3	0,92
Puerto parra	3	0,92
California	2	0,62
Santa Bárbara	2	0,62
Concepción	2	0,62
Simacota	2	0,62
Pinchote	1	0,31
Sabana de torres	1	0,31
Curiti	1	0,31
Los santos	1	0,31
Oiba	1	0,31
Total general	325	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 61,54% de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos se registró en el sexo Masculino; el 54,77% se registra en Cabecera municipal, el 31,38% pertenece al régimen contributivo, el 33,23% de los casos se registraron en el grupo de 29 a 59 años (ver tabla 39).

Tabla 39. Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	125	38,46%
	Masculino	200	61,54%
Área	Cabecera m/pal	178	54,77%
	Centro Poblado	111	34,15%
	Rural	36	11,08%
Condición Final	Vivo	325	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	102	31,38%
	Subsidiado	94	28,92%
	Especial	97	29,85%
	No asegurado	17	5,23%
	Excepción	97	29,85%
Curso de vida	Indeterminado	5	1,54%
	0 - 5	21	6,46%
	6 - 11	54	16,62%
	12-17	52	16,00%
	18 - 28	70	21,54%
	29 - 59	108	33,23%
60 y mas	20	6,15%	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Brotos

A semana epidemiológica 48 de 2019, se han notificado al Sivigila 9 brotes; En la Semana 48 no se presentó un brote de ETA. A continuación, se relacionan los brotes presentados en Santander (ver tabla 40)

Tabla 40. Brotes notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019

Fecha.	Municipio	N de casos	Brote
10-01-2019	Vélez	91	1
12-03-2019	San Vicente del Chucuri	8	1
09-05-2019	San Vicente del Chucuri	39	1
06-06-2019	Bolívar	29	1
15-07-2019	Bucaramanga	15	1
29-07-2019	Bucaramanga	07	1
12-08-2019	Piedecuesta	22	1
20-09-2019	Tona	4	1
18-10-2019	San Gil	6	1
		221	9

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

6.3 Hepatitis A

A semana epidemiológica 49 de 2019, se ha notificado al SiviGila 202 casos de hepatitis A, procedentes y residentes de los municipios de Bucaramanga (57 casos), Piedecuesta (53), Floridablanca (29 casos), Girón, (12) Socorro (10 casos), Barrancabermeja, Lebrija, Rionegro y Málaga (4 casos cada uno respectivamente), Cerrito, San Gil, Y Valle de San José (3 casos respectivamente), Villanueva, Simacota, Matanza y Ocamonte y (2 casos respectivamente), San José de Miranda, Vélez, Sabana de Torres, Barbosa, el Playón y Landázuri (1 caso respectivamente) y un caso de municipio desconocido; El Sexo más afectado es el Masculino con el 64,35% (130 casos), seguido del femenino con el 35,64% (72 casos).

6.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 49 de 2019 se ha notificado 1 caso de Fiebre tifoidea y paratifoidea, procedente y residente del municipio de Piedecuesta, de sexo femenino de 4 meses de edad, se encuentra en estudio, pendiente ajuste en el sistema de vigilancia.

6.5 Cólera.

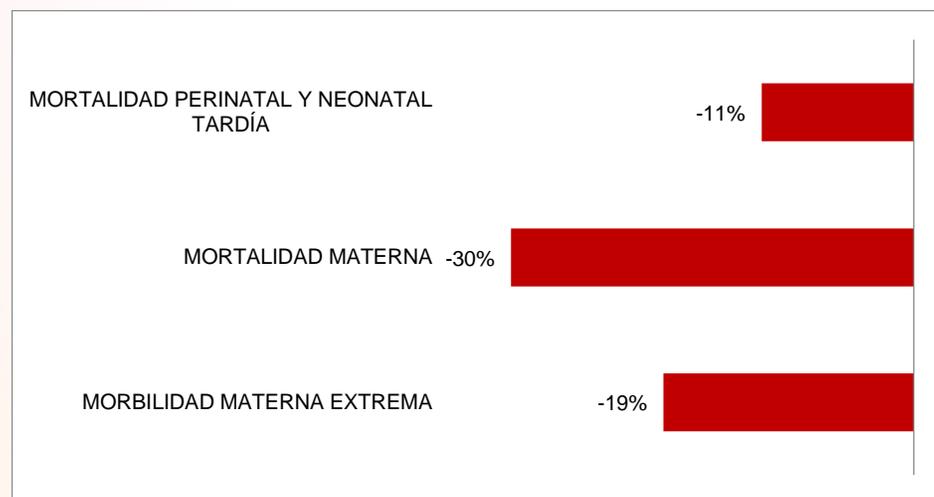
A semana epidemiológica 49 de 2019 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

7. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Maternidad Segura

A semana 49 de 2019 se evidencia una disminución en la notificación de los casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (-11%), en la notificación de los casos de Morbilidad Materna Extrema (-19%) y en la notificación de casos de Mortalidad Materna (-30%) comparados con la misma semana del año 2018. (Ver gráfica 32).

Gráfica Nº 32. Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



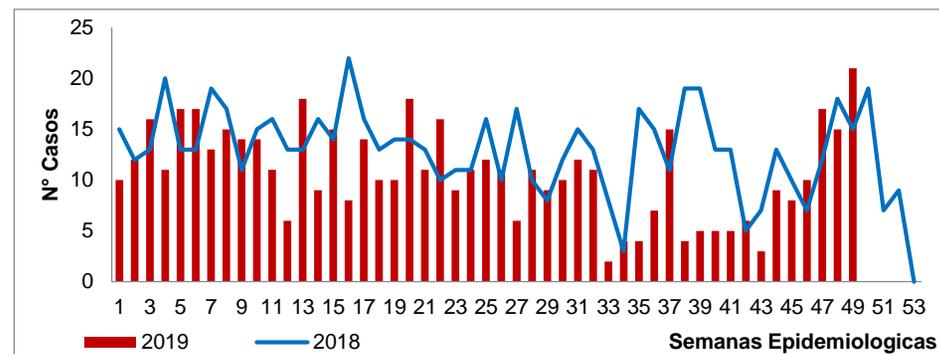
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 49 de 2019 se notificaron al Sivigila 527 casos de Morbilidad Materna Extrema. En la semana 49 notificaron 21 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 49 se notificaron 650 casos (15 casos en semana 49). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, así como a ajustes al egreso hospitalario de las pacientes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 33).

Gráfica 33. Casos de Morbilidad Materna Extrema notificados, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Piedecuesta y Girón, concentran el 69,07% de los casos notificados en el Departamento (ver tabla 41).

Tabla 41. Casos de Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	167	31,69%
Floridablanca	64	12,14%
Barrancabermeja	52	9,87%
Piedecuesta	52	9,87%
Girón	29	5,50%
Puerto Wilches	15	2,85%
Lebrija	13	2,47%
Sabana de Torres	9	1,71%
San Gil	9	1,71%
Vélez	9	1,71%
Otros Municipios	108	20,49%
TOTAL	527	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

La mayor proporción de casos de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 49 de 2019, se ha notificado en mujeres residentes del área urbana con 84,2%. Se registró el 46,8% de los casos en el régimen subsidiado. Por grupos de edad, el 47,8% de los casos se notificó en las mujeres de 20 a 29 años. (Ver tabla 42).

Tabla 42. Características socio demográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

	Variables	N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	444	84,25%
	Rural Disperso	77	14,61%
	Centro Poblado	6	1,14%
Condición Final	Vivo	527	100,00%
	Muerto	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	247	46,87%
	Contributivo	223	42,31%
	No asegurado	49	9,30%
	Especial	4	0,76%
	Excepción	2	0,38%
	Indeterminado	2	0,38%
Rango de edad	10-14	2	0,38%
	15-19	84	15,94%
	20-29	252	47,82%
	30-39	163	30,93%
	40-49	26	4,93%
	50-59	0	0%
	60-69	0	0%
	70 y mas	0	0%
TOTAL		527	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de Morbilidad Materna Extrema hasta la semana epidemiológica 49 de 2019, la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 62,4% de los casos (ver tabla 43).

Tabla 43. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Causas agrupadas	Casos	Porcentaje
Trastornos hipertensivos	329	62,43%
Complicaciones hemorrágicas	102	19,35%
Otra causa	32	6,07%
Complicaciones del aborto	26	4,93%
Sepsis de origen obstétrico	15	2,85%
Enfermedad preexistente que se complica	14	2,66%
Sepsis del origen pulmonar	5	0,95%
Sepsis del origen no obstétrico	4	0,76%
TOTAL	527	100%

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

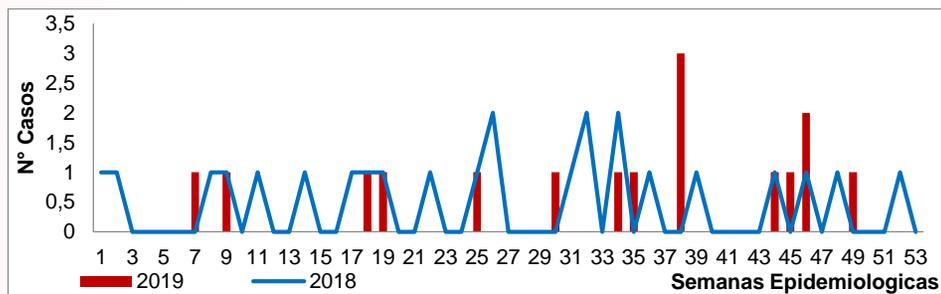
En cuanto a manejo de estos casos, el 46,8% recibió atención en Unidad de Cuidado Intensivo, el 27% requirió apoyo transfusional y el 26,1% debió someterse a una cirugía de urgencia.

7.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 49 de 2019 se han notificado al Sivigila 16 muertes maternas; correspondiendo a 4 muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación) y 12 muertes de manera tardía (después de 42 días posparto y antes de 1 año de ocurrencia del evento obstétrico). En la semana epidemiológica 49 notificaron 1 caso.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 49 notificaron 23 casos (NO notificaron casos en semana 49). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 34).

Gráfica 34. Notificación de Mortalidad Materna, Santander, Semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por residencia, se han notificado muertes maternas en el 13,7% de las entidades territoriales del departamento; casos notificados por los municipios de Girón, Barrancabermeja, Bucaramanga, Barbosa, Charalá. Concepción, Contratación, Piedecuesta, Sabana de Torres, San José de Miranda, Socorro y Suaita. La razón de mortalidad materna Departamental es de 0,56 casos por 1.000 nacidos vivos (1 caso por cada 10.000 NV).

La entidad territorial con la mayor razón de mortalidad materna a semana epidemiológica 49, es Contratación con 35,7 casos por cada 1.000 nacidos vivos. (Ver tabla 44).

Tabla 44. Casos de Mortalidad Materna por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Municipio	Casos	%	Razón (X 1.000 NV)
Giron	3	18,75%	1,42
Barrancabermeja	2	12,50%	0,51
Bucaramanga	2	12,50%	0,23
Barbosa	1	6,25%	4,50
Charala	1	6,25%	7,04
Concepcion	1	6,25%	15,38
Contratacion	1	6,25%	35,71
Piedecuesta	1	6,25%	0,50
Sabana de Torres	1	6,25%	2,26
San Jose de Miranda	1	6,25%	22,22
Otros municipios	2	12,50%	0,19
Total	16	100%	0,56

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los casos de mortalidad materna se registraron en mujeres residentes en la cabecera Municipal con un 62,5%, En relación con el Aseguramiento, el 56,2% se registró en el régimen subsidiado. El 43,7% de los casos notificados se registraron en los rangos de edad de 20 a 29 años. (Ver tabla 45).

Tabla 45. Características socio demográficas de casos de Mortalidad Materna por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	10 62,50%
	Rural Disperso	6 37,50%
	Centro Poblado	0 0,00%
Condición Final	Muerto	16 100,00%
	Vivo	0 0%
Tipo SS	Subsidiado	9 56,25%
	Contributivo	6 37,50%
	No asegurado	1 6,25%
	Excepción	0 0%
	Especial	0 0%
Grupo de edad	Indeterminado	0 0%
	15-19	0 0%
	20-29	7 43,75%
	30-39	6 37,50%
	40-49	3 18,75%
50-59	0 0%	
TOTAL	16	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 49 de 2019, 1 de los casos notificados refieren como causa básica de muerte una condición obstétrica, 9 casos con causa no especifica o desconocida y 6 casos por causas indirectas (Ver tabla 46).

Tabla 46. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Causa de la muerte	Casos	%
TAQUICARDIA VENTRICULAR	2	12,50%
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	12,50%
CHOQUE , NO ESPECIFICADO	3	20%
TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	1	6,25%
LINFOMA NO HODGKIN, NO ESPECIFICADO	1	6,25%
CARCINOMA IN SITU DE OTROS SITIOS DE ORGANOS GENITALES	1	6,25%
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	1	6,25%
NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	1	6,25%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	6,25%
CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	1	6,25%
PREECLAMPSIA SEVERA	1	6,25%
OTRAS CAUSAS	1	6,25%
TOTAL	16	100%

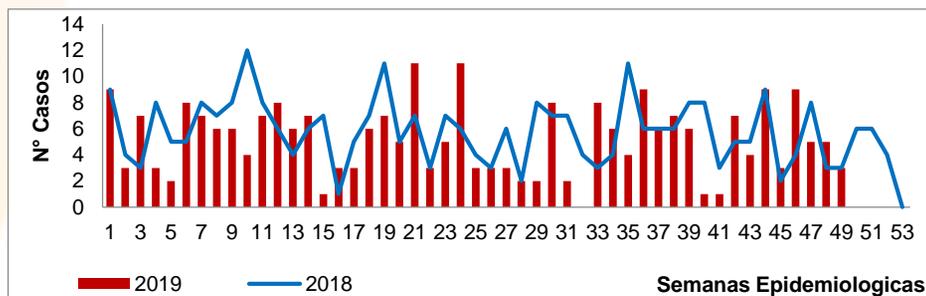
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 254 muertes perinatales y neonatales tardías, en la semana epidemiológica 49 notificaron 3 casos al SIVIGILA.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 49 se notificaron 287 casos (3 casos en semana 49). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento (ver gráfica 35).

Gráfica 35. Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el momento de ocurrencia, 120 casos (47,2%) corresponden a muertes en ante parto, 77 casos (30,3%) a muertes en pre alta en postparto, 29 casos (11,4%) post alta en postparto, 26 casos (10,2%) en intra-parto, 2 casos (0.79%) que nunca fue a una Institución de salud en postparto y no notificaron casos en reingreso post parto.

Por residencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca y Girón notificaron el 61,4% de los casos en el Departamento. (Ver tabla 47).

Tabla 47. Casos notificados de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	63	24,80%
Barrancabermeja	39	15,35%
Floridablanca	34	13,39%
Girón	20	7,87%
Piedecuesta	12	4,72%
Socorro	7	2,76%
Sabana de Torres	5	1,97%
San Vicente de Chucuri	5	1,97%
Oiba	4	1,57%
San Gil	4	1,57%
Otros municipios	61	24,02%
Total	254	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 53,1% de los casos Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía son de sexo masculino; el 79,9% pertenecía a cabecera municipal y 50% de los casos tenían seguridad social régimen subsidiado. En relación a la edad materna el 47,2% de los casos se registró en mujeres de 20 a 29 años (ver tabla 48).

Tabla 48. Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por Municipio, Santander, Semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	135	53,15%
	Femenino	111	43,70%
	Indeterminado	8	3,15%
Área	Cabecera m/pal	203	79,92%
	Rural Disperso	43	16,93%
	Centro Poblado	8	3,15%
Tipo SS	Subsidiado	127	50,00%
	Contributivo	92	36,22%
	No asegurado	31	12,20%
	Especial	3	1,18%
	Indeterminado	1	0,39%
	Excepción	0	0%
Rango de edad de la madre	< 1 año	0	0%
	1-4	0	0%
	5-9	0	0%
	10-14	2	0,79%
	15-19	39	15,35%
	20-29	120	47,24%
	30-39	80	31,50%
	40-49	12	4,72%
	50-59	1	0,39%
60-69	0	0%	
70 y mas	0	0%	
TOTAL	254		

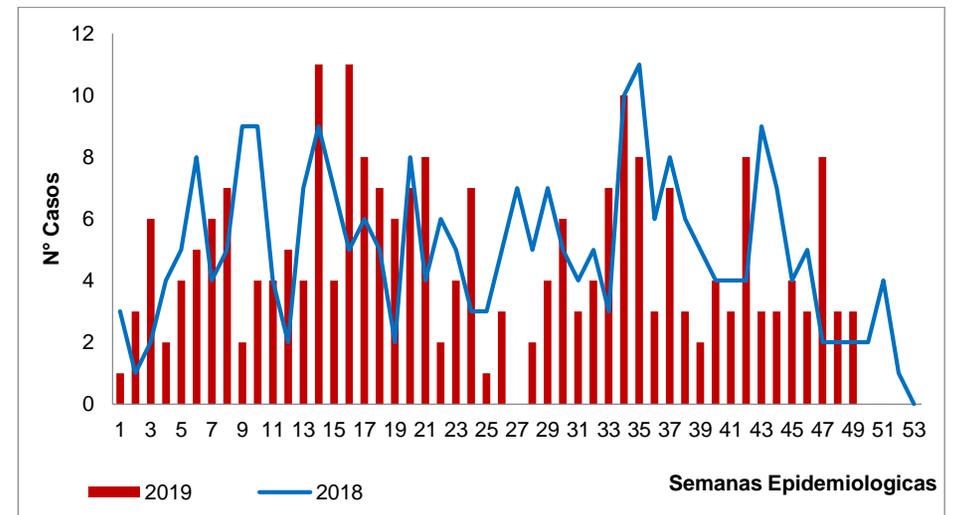
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.4 Defectos Congénitos

Hasta la semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 233 casos de defectos congénitos; en la semana 49 de 2019 notificaron 3 casos.

Para el año 2018 a semana epidemiológica 49, se notificaron 256 casos (en la semana 49, se notificaron 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 36).

Gráfica 36. Casos notificados de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta, han notificado el 66.09% de los casos. (Ver tabla 49).

Tabla 49. Casos notificados de Anomalías Congénitas por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	65	27,90%
Floridablanca	34	14,59%
Barrancabermeja	26	11,16%
Girón	15	6,44%
Piedecuesta	14	6,01%
Lebrija	7	3,00%
Barbosa	6	2,58%
Cimitarra	6	2,58%
Puerto Wilches	5	2,15%
San Gil	4	1,72%
Otros municipios	51	21,89%
Total	233	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Anomalías Congénitas 45 municipios del departamento. El 51,9% de los casos de Anomalías Congénitas se registró en el sexo femenino; el 45,4% en el régimen subsidiado; el 88,8% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 50)

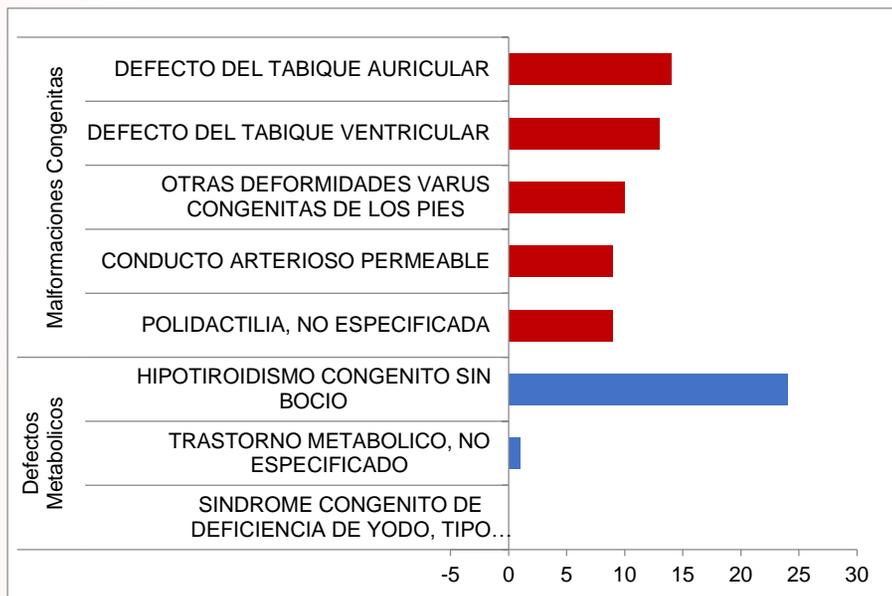
Tabla 50. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	121	51,93%
	Masculino	109	46,78%
Área	Cabecera m/pal	173	74,25%
	Rural Disperso	46	19,74%
	Centro Poblado	14	6,01%
Condición Final	Vivo	207	88,84%
	Muerto	26	11,16%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	106	45,49%
	Contributivo	89	38,20%
	No asegurado	18	7,73%
	Indeterminado	11	4,72%
	Especial	6	2,58%
Excepción	3	1,29%	
Total	233		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el Departamento de Santander el Defecto metabólico que más notifican es el hipotiroidismo congénito sin bocio con 24 casos seguido de trastorno metabólico no especificado con 1 caso. La Anomalía Congénita más notificado defectos del tabique auricular con 14 casos seguido de Defecto del tabique ventricular con 13 casos, conducto arterioso permeable 9 casos y Otras deformidades varus congénitas de los pies con 10 casos. (Ver gráfica 37).

Gráfica 37. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

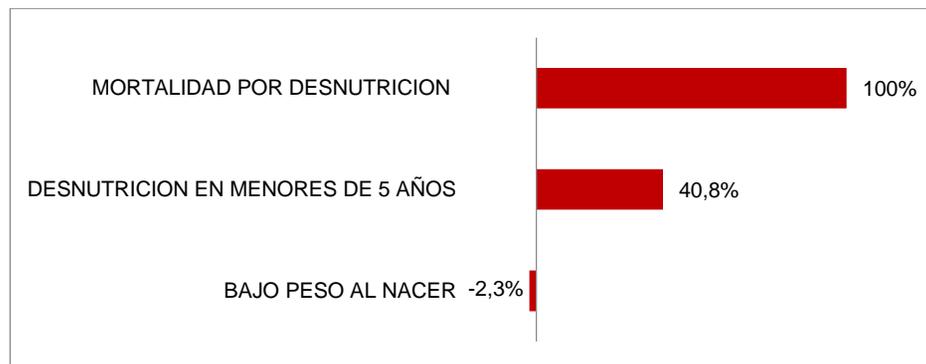


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Vigilancia nutricional

A semana 49 de 2019 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Bajo peso al Nacer (-2,3%), un aumento en la notificación de casos de DNT en menores de 5 años (67,7%) y Mortalidad por y asociada a Desnutrición en menores de 5 años (100%) con relación a la semana epidemiológica 49 del año 2019. (Ver gráfica 38).

Gráfica Nº 38. Incremento-Decremento. Grupo Vigilancia Nutricional. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



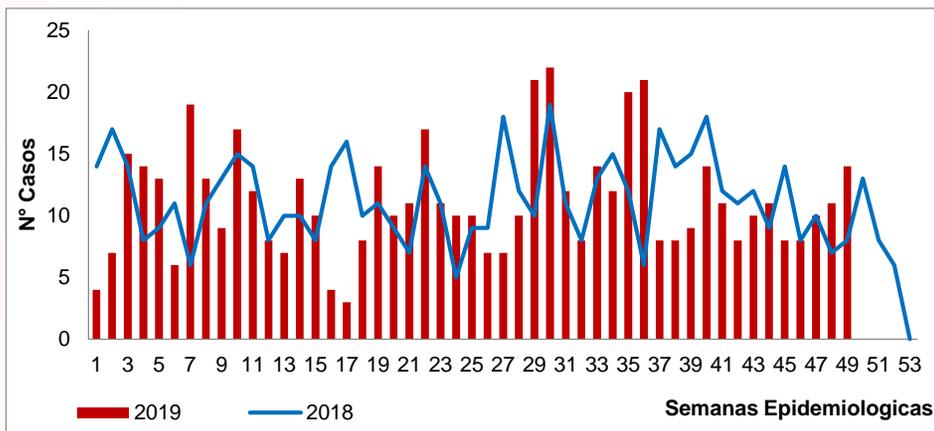
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.5 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 549 casos de Bajo Peso al Nacer, en la semana epidemiológica 49 notificaron 14 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 49 se notificaron 562 casos (8 casos en semana 49). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento (ver gráfica 39).

Gráfica 39. Notificación de Bajo Peso al Nacer, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Girón, Piedecuesta, Barrancabermeja, y San Gil, notificaron el 66,3% de los casos en el Departamento de Santander. (Ver Tabla 51).

Tabla 51. Casos notificados de Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Municipio	Casos	%	Razón
Bucaramanga	139	25,32%	16,03
Floridablanca	62	11,29%	16,94
Girón	51	9,29%	24,18
Piedecuesta	51	9,29%	25,50
Barrancabermeja	43	7,83%	11,06
San Gil	18	3,28%	22,25
Barbosa	13	2,37%	58,56
Málaga	13	2,37%	50,58
Socorro	11	2,00%	23,71
Lebrija	10	1,82%	17,30
Otros municipios	138	25,14%	24,36
Total	549	100%	19,38

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 57,9% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 80,3% de los casos se registró en la cabecera Municipal; el 53,1% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 52,09% de los eventos se presentó en madres entre 20 a 29 años de edad (ver tabla 52).

Tabla 52. Características socio demográficas de casos de Bajo Peso al Nacer por Municipio, Santander, Semanas epidemiológicas 01-49, 2019

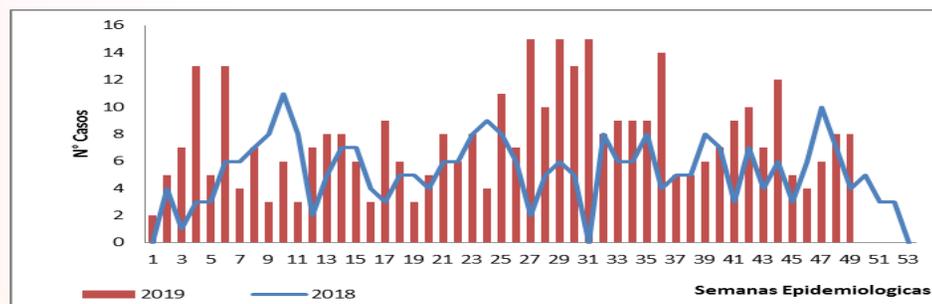
Variables	Nº casos	%	
Sexo	Femenino	318	57,92%
	Masculino	231	42,08%
Área	Cabecera m/pal	441	80,33%
	Rural Disperso	96	17,49%
	Centro Poblado	12	2,19%
Condición Final	Vivo	549	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	292	53,19%
	Contributivo	198	36,07%
	No asegurado	51	9,29%
	Especial	5	0,91%
	Indeterminado	2	0,36%
	Excepción	1	0,18%
Grupo de edad de la madre	< 1 año	0	0%
	1-4	0	0%
	5-9	0	0%
	10-14	1	0,18%
	15-19	114	20,77%
	20-29	286	52,09%
	30-39	132	24,04%
	40-49	16	2,91%
	50-59	0	0%
60-69	0	0%	
70 y mas	0	0%	
TOTAL	549		

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.6 Desnutrición en menores de 5 años

A Semana Epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 376 casos de DNT en menores de 5 años. En la Semana Epidemiológica 49 de 2019 se notificaron 8 casos, y en el 2018 se notificaron 267 casos y en la semana 49 se notificaron 4 casos. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento (ver gráfica 40).

Gráfica 40. Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Los Municipios por Residencia que Notificaron casos fueron: Bucaramanga con el 23,40%, Barrancabermeja con el 15,96%, Piedecuesta con el 9,84%, Floridablanca con el 7,98% y Girón con el 6,91%, (Ver Tabla 53).

Tabla 53. Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-49 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	88	23,40%
Barrancabermeja	60	15,96%
Piedecuesta	37	9,84%
Floridablanca	30	7,98%
Girón	26	6,91%
El Playón	11	2,93%
Lebrija	9	2,39%
Rionegro	8	2,13%
Puerto Wilches	6	1,60%
San Gil	6	1,60%
Otros Municipios	95	25,27%
Santander	376	100%

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 52.93% de los casos se presentaron en el Sexo Masculino, el 71,54% de los casos se registró en el Área Cabecera Municipal; el 70,74% de los casos se registraron en el Régimen Subsidiado; el 67,02% de los eventos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años (ver tabla 54).

Tabla 54. Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, Semanas epidemiológicas 01-48 2019

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	199	52,93%
	Femenino	177	47,07%
Área	Cabecera m/pal	269	71,54%
	Rural Disperso	97	25,80%
	Centro Poblado	10	2,66%
Condición Final	Vivo	376	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	266	70,74%
	Contributivo	75	19,95%
	No asegurado	30	7,98%
	Especial	3	0,80%
	Excepción	1	0,27%
	Indeterminado	1	0,27%
	Rango de edad	< 1 año	124
1-4		252	67,02%
Total	376		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

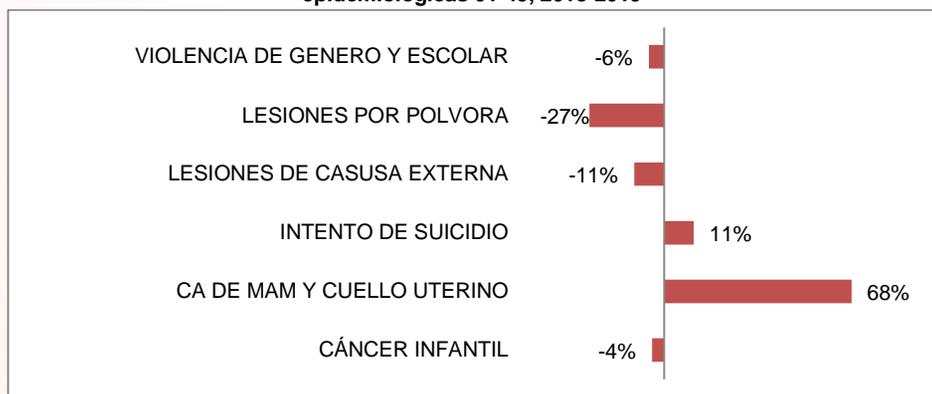
7.7 Mortalidad por y asociada a Desnutrición en Menores de 5 años

A semana epidemiológica 49 de 2019, se ha Notificado Un caso de Mortalidad por Desnutrición en Menores de 5 años Procedente del Municipio de Barrancabermeja, Rango de Edad de 1-4 años.

Crónicas

A semana 49 de 2019 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de las violencias de género, las lesiones por pólvora, Lesiones de causa externa y el Cáncer infantil; con relación a la semana epidemiológica 49 del año 2019. Se observa un incremento en el reporte de la notificación del intento de suicidio y el Cáncer de mama y cuello uterino al Sistema de Vigilancia epidemiológica SIVIGILA. (Ver gráfica 41).

Gráfica N.º 41 Incremento-Decremento. Grupo Crónicas. Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



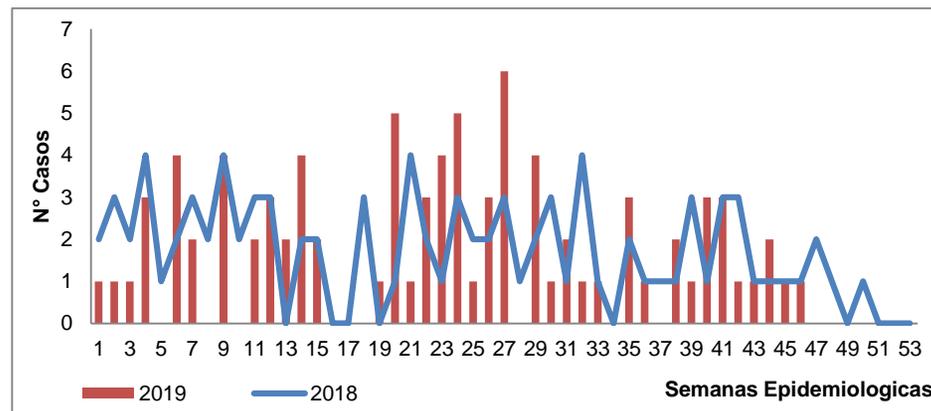
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.8 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 86 casos de Cáncer en Menores de 18 años; de los cuales 85 están confirmados por laboratorio y uno (1) se encuentra en estudio; en la semana 49 de 2019 fueron notificados 0 casos.

En el año 2018 a semana epidemiológica 49 se notificaron 90 casos (En la semana 49 se notificó 1 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 42).

Gráfica 42 Casos notificados de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2018 - 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia Linfode Aguda con un 34,88% de los casos notificados, seguido de tumores del sistema nervioso central con un 13,95% (ver tabla 55)

Tabla 55 Tipos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, SE 01-49, 2019

Tipo de cáncer	Sexo		Total	%
	Masculino	Femenino		
Leucemia linfode aguda	14	16	30	34,88%
Tumores del sistema nervioso central	9	3	12	13,95%
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	7	3	10	11,63%
Tumores óseos malignos	5	2	7	8,14%
Sarcomas de tejidos blancos y extraóseos	3	4	7	8,14%
Leucemia mielode aguda	2	3	5	5,81%
Otras leucemias	1	4	5	5,81%
Neuroblastoma y otros tumores de células	2	1	3	3,49%
Tumores renales	2	1	3	3,49%
Tumores hepáticos	1	1	2	2,33%
Tumores germinales y otros gonadales	0	1	1	1,16%
Otras neoplasias malignas no especificadas	0	1	1	1,16%
Total	46	40	86	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Cáncer en Menores de 18 años 28 municipios del Departamento; el 45,35% de los casos se presentó en el régimen contributivo, con una distribución para el sexo masculino de 53,49%; por ciclo vital el 30,23% de los casos se registró en infancia, el 88,37% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 56).

Tabla 56 Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 49 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019

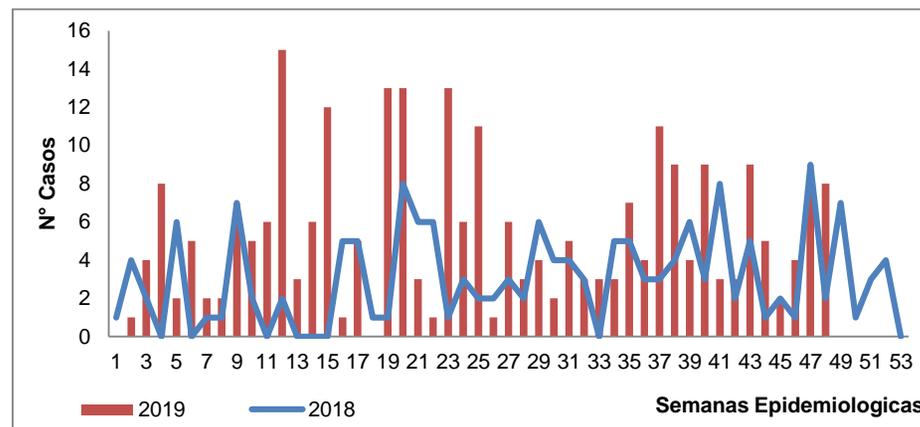
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	46	53,49%
	Femenino	40	46,51%
Área	Cabecera m/pal	73	84,88%
	Rural Disperso	12	13,95%
	Centro Poblado	1	1,16%
Condición Final	Vivo	76	88,37%
	Muerto	10	11,63%
Tipo SS	Contributivo	39	45,35%
	Subsidiado	38	44,19%
	Especial	6	6,98%
	Indeterminado	2	2,33%
	No asegurado	1	1,16%
Rango de edad	< 1 año	5	5,81%
	Infancia	26	30,23%
	Escolar	23	26,74%
	Per ad	24	27,91%
Adolescente	8	9,30%	
Total		84	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.9 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado 259 casos (138 casos de Cáncer de Mama y 121 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 43).

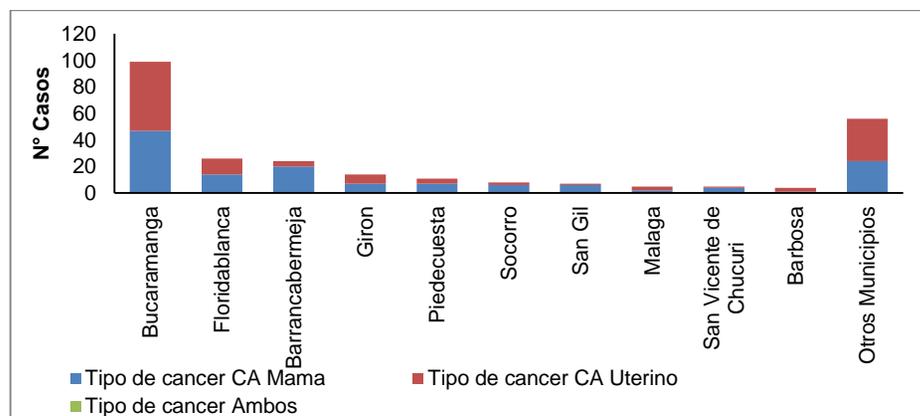
Gráfica 43 Casos notificados de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, SE 01- 49 2018- 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los 259 casos notificados están confirmados. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 53,28% (138 casos), distribuidos en 29 municipios notificadores y Cáncer de cuello uterino con un 46,72% (121 casos) de la notificación, en 30 municipios. (Gráfica 44)

Gráfica 44 Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-49 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De acuerdo al régimen de afiliación, el contributivo registró el 38,61% de los casos; 79,92% en la cabecera municipal; el 22,01% en el grupo de 50 a 59 años. Condición final (97,30%) vivos (ver tabla 57)

Tabla 57 Comportamiento demográfico y social del Cáncer de Cuello Uterino notificado, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	258	99,61%
	Masculino	1	0,39%
Área	Cabecera m/pal	207	79,92%
	Rural Disperso	35	13,51%
	Centro Poblado	17	6,56%
Condición Final	Vivo	252	97,30%
	Muerto	6	2,32%
	No sabe	1	0,39%
Tipo SS	Contributivo	100	38,61%
	Subsidiado	96	37,07%
	Indeterminado	25	9,65%
	Especial	17	6,56%
	Excepción	12	4,63%
	No asegurado	9	3,47%
Rango de edad	20-29	24	9,27%
	30-39	46	17,76%
	40-49	55	21,24%
	50-59	57	22,01%
	60-69	45	17,37%
	70 y mas	32	12,36%
Total		259	

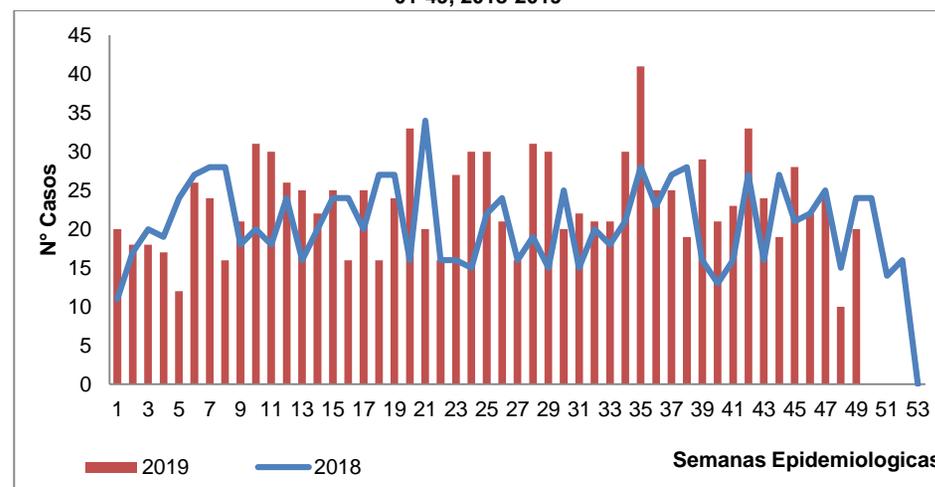
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

7.10 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 1143 intentos de suicidio; en la semana epidemiológica 49 se notificaron 10 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 Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Notificaron casos 73 municipios de los 87 del Departamento. Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca y Girón son las entidades con mayor número de casos y concentran el 58,09% de los eventos notificados (ver tabla 58)

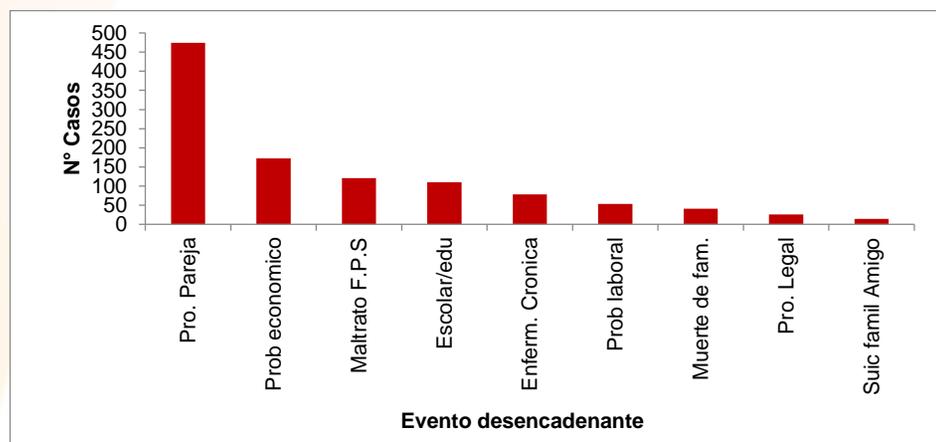
Tabla 58 Casos notificados de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	390	34,12%
Floridablanca	178	15,57%
Girón	96	8,40%
Barrancabermeja	89	7,79%
Piedecuesta	75	6,56%
San Gil	29	2,54%
Málaga	17	1,49%
Socorro	17	1,49%
Lebrija	16	1,40%
Rionegro	16	1,40%
Otros municipios	220	19,25%
Santander	1143	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el 43,53% de los casos (474 casos) de Intento de Suicidio notificados a Sivigila, se registraron por problemas de pareja, seguidos por problemas económicos 15,79% (172 casos) y Maltrato F.P.S 11,11% (121 casos) (ver gráfica 46).

Grafica 46 Factores asociados al Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 59,49% de los casos de Intento de Suicidio se registró en el sexo femenino; el 84,25% procedente de las cabeceras municipales, el 31,23% se registraron en el grupo de 20 a 29 años (ver tabla 59)

Tabla 59 Comportamiento demográfico y social de los casos de Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	680	59,49%
	Masculino	463	40,51%
Área	Cabecera m/pal	963	84,25%
	Rural Disperso	147	12,86%
Condición Final	Centro Poblado	33	2,89%
	Vivo	1143	100,00%
Tipo SS	Muerto	0	0,00%
	Contributivo	502	43,92%
	Subsidiado	494	43,22%
	No asegurado	70	6,12%
	Especial	33	2,89%
	Indeterminado	25	2,19%
	Excepción	19	1,66%
Rango de edad	< 5 año	0	0,00%
	5-9	5	0,44%
	10-14	133	11,64%
	15-19	293	25,63%
	20-29	357	31,23%
	30-39	165	14,44%
	40-49	87	7,61%
	50-59	65	5,69%
	60-69	25	2,19%
70 y mas	13	1,14%	
Total	1143		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El mecanismo más usado para el Intento de Suicidio en ambos sexos fue la intoxicación con el 63,73%, seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 24,21%. En los casos notificados al Sivigila, se utilizó simultáneamente más de un método (ver tabla 60).

Tabla 60 Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	745	63,73%
Elem corto punzante.	283	24,21%
Lanz. al vacío	59	5,05%
Ahorcamiento	58	4,96%
Lanz. vehículo	13	1,11%
Arma de fuego	7	0,60%
Inmolación	3	0,26%
Lanz agua	1	0,09%
Total	1169	100%

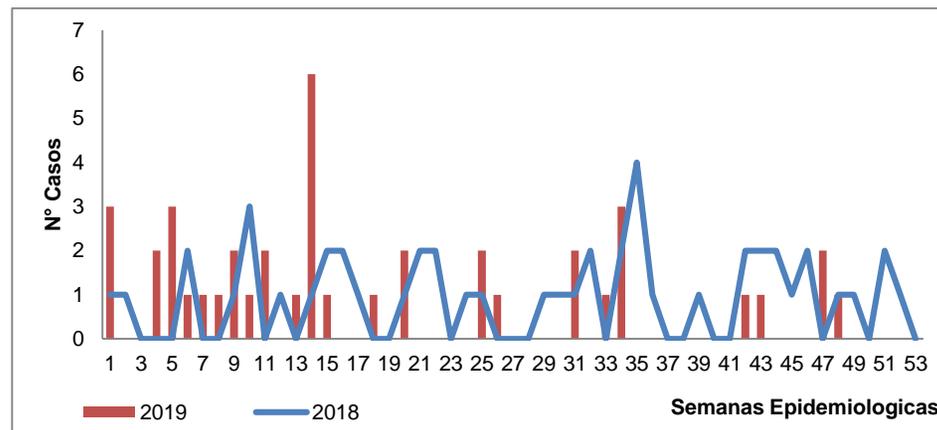
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.11 Lesiones de Causas Externas

Hasta la semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 41 casos de Lesiones de Causa Externa. En la semana epidemiológica 49 de 2019 se notificaron al Sivigila 1 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 47)

Gráfica 47 Casos de Lesiones de Causa Externa notificados, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el tipo de lesión ocasionada, la mayor proporción se registró por Quemadura con 26 casos 60,47%, seguida de Herida con un 16,28% y Trauma 4,65%. Cabe anotar que un paciente puede tener más de una lesión (Ver tabla 61).

Tabla 61 Lesiones de Causa Externa según el tipo de lesión ocasionada, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Tipo de lesión	N° casos	%
Quemadura	26	60,47%
Herida	7	16,28%
Trauma	2	4,65%
Choque elect.	2	4,65%
Fractura	2	4,65%
Politrauma	2	4,65%
Perforacion	1	2,33%
Depres. Respirat.	1	2,33%
Total	43	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 73,17% de las Lesiones de Causa Externa se registró en el sexo masculino; el 65,85% pertenecen al régimen subsidiado, el 21,95% se registró en el grupo de 5 a 9 años (ver tabla 62).

Tabla 62 Comportamiento demográfico y social de las Lesiones de Causa Externa, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	30	73,17%
	Femenino	11	26,83%
Área	Cabecera m/pal	23	56,10%
	Rural Disperso	11	26,83%
	Centro Poblado	7	17,07%
Condición Final	Vivo	39	95,12%
	Muerto	1	2,44%
	No sabe	1	2,44%
Tipo SS	Subsidiado	27	65,85%
	Contributivo	11	26,83%
	Indeterminado	2	4,88%
	No asegurado	1	2,44%
Rango de edad	< 1 año	1	2,44%
	1-4	7	17,07%
	5-9	9	21,95%
	10-14	3	7,32%
	15-19	2	4,88%
	20-29	4	9,76%
	30-39	5	12,20%
	40-49	3	7,32%
	50-59	3	7,32%
	60-69	4	9,76%
Total		41	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, los municipios de Cimitarra, Bucaramanga y Barrancabermeja registran el mayor número de casos con el 46,34 de la notificación (ver tabla 63).

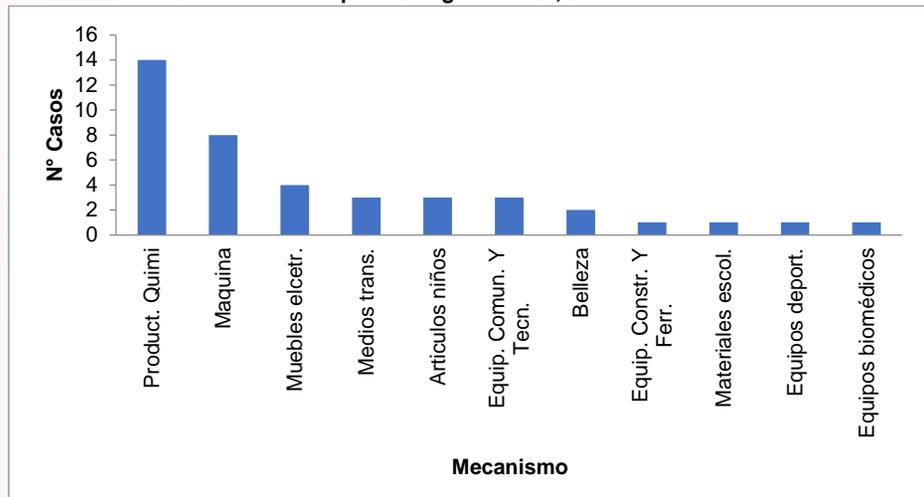
Tabla 63 Casos notificados de Lesiones de Causa Externa por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019

Municipio	Casos	%
Cimitarra	8	19,51%
Bucaramanga	6	14,63%
Barrancabermeja	5	12,20%
Los Santos	3	7,32%
Matanza	3	7,32%
Piedecuesta	3	7,32%
Cepita	2	4,88%
Coromoro	2	4,88%
Landázuri	2	4,88%
Zapatoca	2	4,88%
Otros municipios	5	12,20%
Santander	41	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el tipo de Mecanismo, la mayor proporción se registró por producto químico 14 casos 34,15%; seguido de maquina con 8 casos 19,51%; y muebles eléctricos con 9,76% de la notificación. Los casos notificados pueden registrar más de un mecanismo causante de la lesión. (Ver gráfica 48).

Gráfica 48 Lesiones de Causa Externa según el tipo de mecanismo, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019



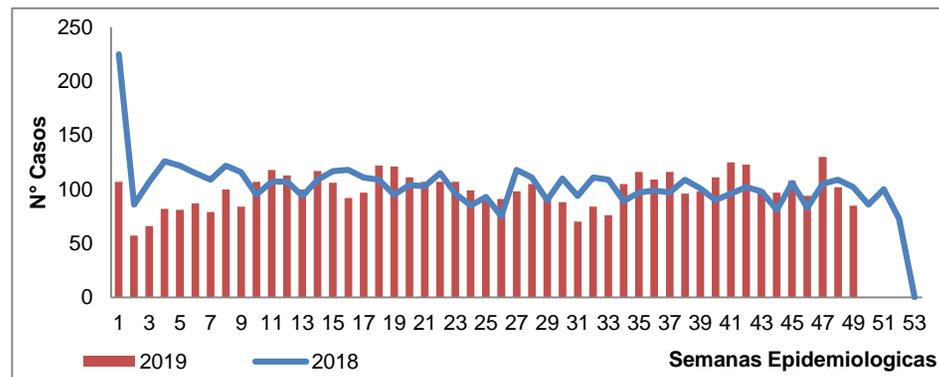
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.12 VSP Violencia de Género

En el Año 2019 a semana epidemiológica 49 se notificaron 4878 casos (85 casos en semana 49). A semana epidemiológica 49 de 2018, se habían notificado al Sivigila 5168 casos sospechosos de Violencia; en la semana epidemiológica 49 de 2018 se notificaron 102 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 49).

Gráfica 49 Casos notificados de Violencia de Género, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja y Floridablanca han notificado el 53,24% de los casos (ver tabla 64).

Tabla 64 Casos notificados de Violencia por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 49, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	1236	25,34%
Barrancabermeja	741	15,19%
Floridablanca	620	12,71%
Girón	421	8,63%
Lebrija	325	6,66%
Piedecuesta	325	6,66%
San Gil	134	2,75%
San Vicente de Chucuri	75	1,54%
Cimitarra	72	1,48%
Sabana de Torres	70	1,44%
Otros municipios	859	17,61%
Santander	4878	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De los 87 municipios de Santander 82 han reportado casos de violencia. El 68,43% de los casos de violencia se registró en el sexo femenino; el 46,56% en el régimen subsidiado; el 17,71% de los casos se registró en el grupo de 20-29 años. Se han reportado 9 mortalidades (Ver tabla 65).

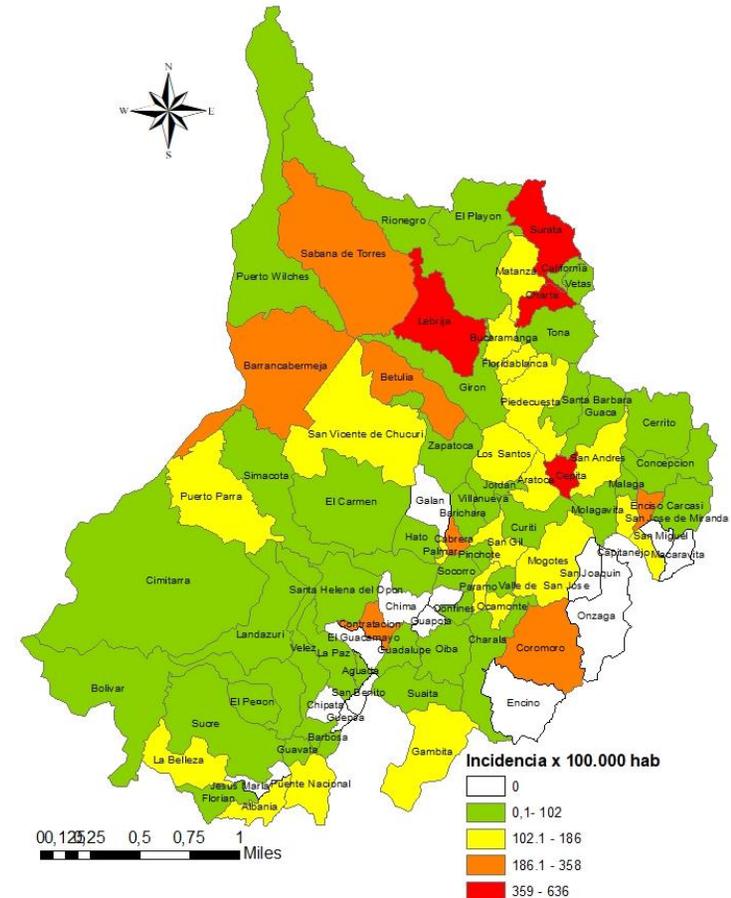
Tabla 65 Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

	Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	3338	68,43%
	Masculino	1540	31,57%
Área	Cabecera m/pal	3885	79,64%
	Rural Disperso	789	16,17%
	Centro Poblado	204	4,18%
Condición Final	Vivo	4865	99,73%
	Muerto	9	0,18%
	No sabe	3	0,06%
Tipo SS	Subsidiado	2271	46,56%
	Contributivo	1998	40,96%
	No asegurado	292	5,99%
	Especial	129	2,64%
	Excepción	115	2,36%
	Indeterminado	73	1,50%
Total		4878	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

La incidencia de Santander en Violencia de Género para 2019 es de 232,21 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipio de Charta, Cepita, Surata, y Lebrija 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 01-49 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019 - DANE

Hasta la semana epidemiológica 49 de 2019 se han notificado 2112 casos de violencia física (43,30%) de los casos registrados de violencia; 1436 casos sospechosos de privación y negligencia (29,44%). En las violencias de tipo sexual, el abuso con 852 casos representa el (17,47%) de la notificación. (Ver tabla 66).

Tabla 66 Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

Modalidad	Tipo de modalidad	Total	%
No sexual	Violencia física	2112	43,30%
	Privación y negligencia	1436	29,44%
	Violencia psicológica	261	5,35%
Sexual	Abuso sexual	852	17,47%
	Violación	113	2,32%
	Acoso sexual	67	1,37%
	Otros actos sexuales	21	0,43%
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	14	0,29%
	Explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes	1	0,02%
	Trata de persona para la explotación sexual	1	0,02%
	Sin dato	0	0,00%
	Total		4878

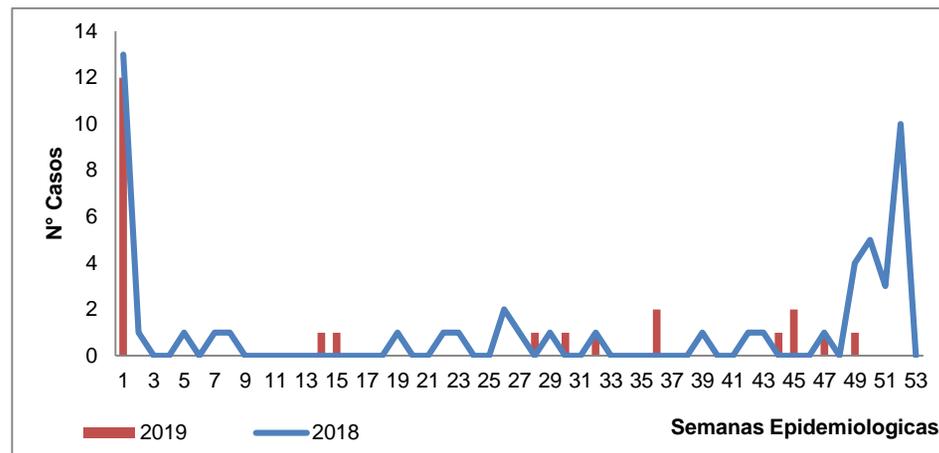
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.13 Lesiones por Pólvora

Hasta la semana epidemiológica 49 de 2019, se han notificado al Sivigila 24 casos Lesiones por pólvora; en la semana 49 de 2019 se registraron (1 caso).

En el año 2018 a semana epidemiológica 49 se registraron 33 casos (4 casos en la semana 49). 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 50).

Gráfica 50 Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Lesiones por Pólvora 13 municipios del departamento. Por procedencia, en los municipios de Bucaramanga, Girón y Barrancabermeja han notificado el 54,17% de los casos de Lesiones por Pólvora (ver tabla 67)

Tabla 67 Casos notificados de Lesiones por Pólvora por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	6	25,00%
Girón	4	16,67%
Barrancabermeja	3	12,50%
Socorro	2	8,33%
California	1	4,17%
Charalá	1	4,17%
Floridablanca	1	4,17%
Guadalupe	1	4,17%
Oiba	1	4,17%
Palmas Socorro	1	4,17%
Otros Municipios	3	12,50%
Santander	24	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 87,50% de los casos de Lesiones por Pólvora se registró en el sexo Masculino; el 45,83% en el régimen contributivo; el 87,50% de los casos son de procedencia cabecera municipal, el grupo de edad 20 a 29 años registró el 33,33%, de los casos, todos condición final vivo (ver tabla 68)

Tabla 68 Comportamiento demográfico y social de los casos de Lesiones por Pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-49, 2019

	Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	21	87,50%
	Femenino	3	12,50%
Área	Cabecera m/pal	21	87,50%
	Rural Disperso	3	12,50%
	Centro Poblado	0	0,00%
Condición Final	Vivo	24	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	11	45,83%
	Subsidiado	9	37,50%
	No asegurado	2	8,33%
	Especial	1	4,17%
	Indeterminado	1	4,17%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	1	4,17%
	5-9	2	8,33%
	10-14	2	8,33%
	15-19	0	0,00%
	20-29	8	33,33%
	30-39	6	25,00%
	40-49	2	8,33%
	50-59	0	0,00%
	60-69	3	12,50%
Total		24	

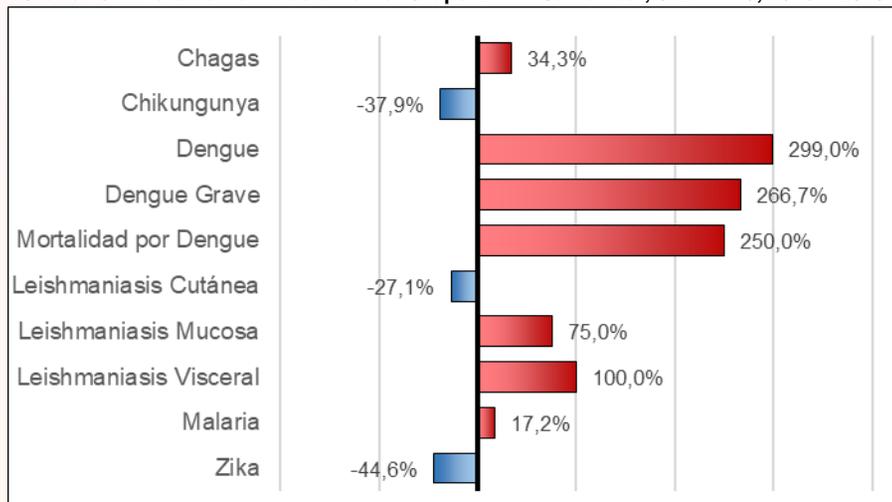
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

8. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A semana epidemiológica 49 de 2019 se evidencia con relación a la misma semana del año 2018 un incremento en la notificación de los eventos de Chagas, Dengue, Dengue Grave, Mortalidad por Dengue, Leishmaniasis Mucosa, Leishmaniasis Visceral, Malaria y un decremento en la de Chikungunya, Leishmaniasis Cutánea y Zika. (ver gráfica 51)

Hasta la semana epidemiológica 49 no hay casos de Fiebre Amarilla.

Gráfica 51. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 49, 2018 – 2019



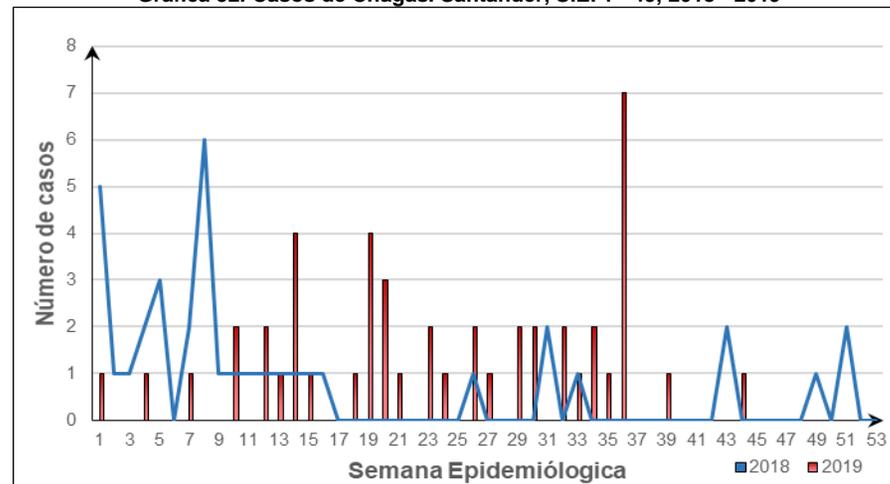
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.1 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 49 se notificaron al SIVIGILA 47 casos de Chagas (12 agudos y 35 crónicos) en el 2019 y 35 (2 agudos y 33 crónicos) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 49 del 2019 y 1 a la del 2018. (ver gráfica 52)

Diez casos de Chagas agudos corresponden a recién nacidos de gestantes confirmadas de Chagas en fase crónica (procedentes del municipio de Mogotes (6), Palmas del Socorro (1), Ocamonte (1), Charalá (1) y El Guacamayo (1)) y los cuales deben notificarse en esta fase hasta que finalice su seguimiento y se defina su diagnóstico; dos casos no cumplen con definición y se está en espera de que las instituciones notificadoras realicen los ajustes en SIVIGILA.

Gráfica 52. Casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 49, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 49 se encuentran 11 casos de Chagas clasificados como probables. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben ajustar por laboratorio 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: Mogotes (31,91%) y Charalá (12,77%). (ver tabla 69)

Tabla 69. Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 49, 2019

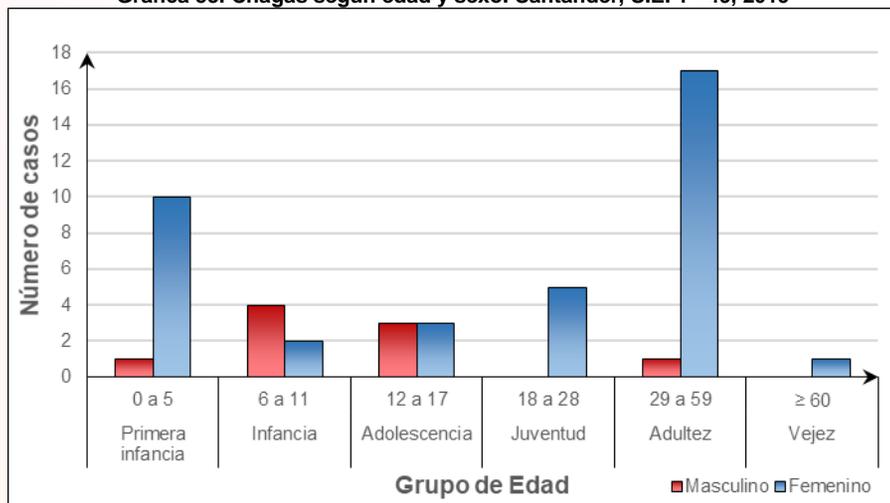
Municipio	Fase Chagas		Tipo de Caso			Total	%
	Agudo	Crónico	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa		
Mogotes	6	9	6	9	0	15	31,91%
Charalá	1	5	1	5	0	6	12,77%
Capitanejo	0	5	0	5	0	5	10,64%
Molagavita	0	5	0	5	0	5	10,64%
El Guacamayo	1	1	1	1	0	2	4,26%
Ocamonte	1	1	1	1	0	2	4,26%
Palmas Socorro	1	1	1	1	0	2	4,26%
Bucaramanga	1	0	0	1	0	1	2,13%
Albania	0	1	0	1	0	1	2,13%
Barbosa	0	1	0	1	0	1	2,13%
Otros municipios	1	6	1	6	0	7	14,89%
Total	12	35	11	36	0	47	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 80,85% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 68,09% ocurrieron en área Rural disperso y el 89,36% registraron régimen de seguridad social Subsidiado.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adulthood (38,30%) y Primera infancia (23,40%). (ver gráfica 53)

Gráfica 53. Chagas según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 49, 2019

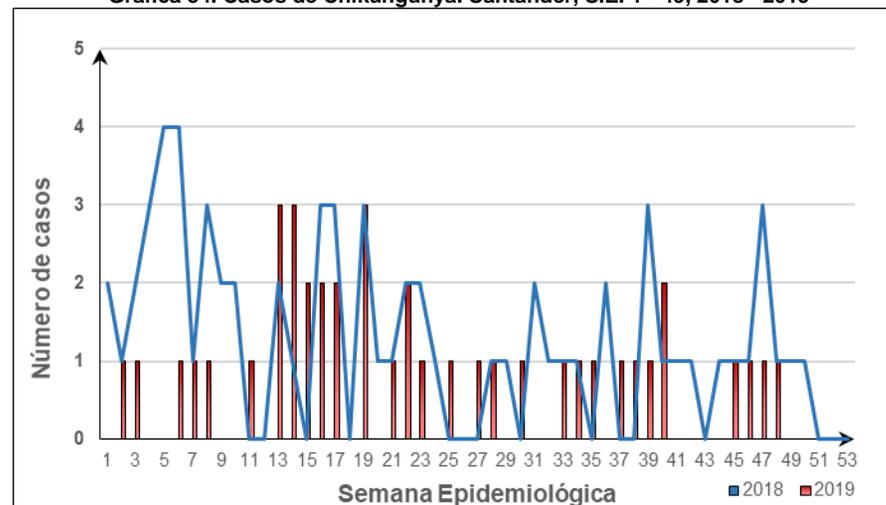


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.2 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 49 se notificaron al SIVIGILA 41 casos de Chikungunya (2 sospechosos y 39 confirmados) en el 2019 y 66 (0 sospechosos y 66 confirmados) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 49 del 2019 y 1 a la del 2018. (ver grafica 54)

Gráfica 54. Casos de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 49, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Bucaramanga (43,90%), Piedecuesta (26,83%) y Girón (9,76%). (ver tabla 70)

Tabla 70. Chikungunya por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 49, 2019

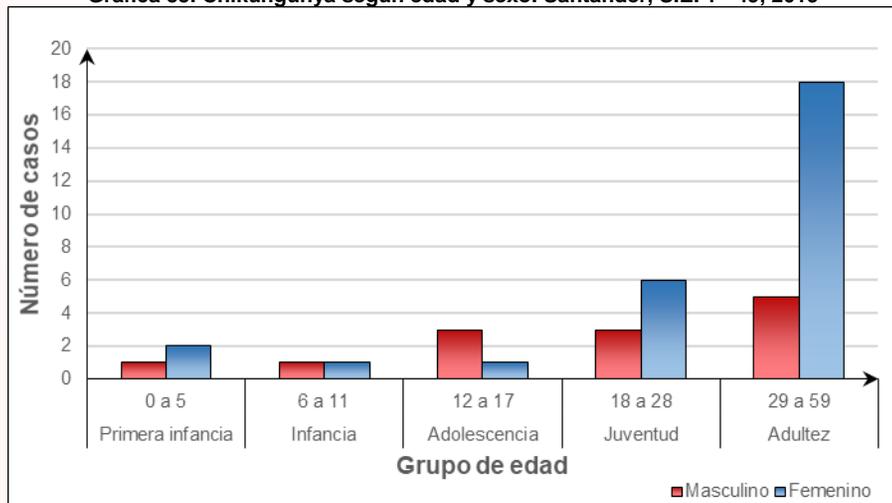
Municipio	Tipo de Caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	0	0	18	18	43,90%
Piedecuesta	0	0	11	11	26,83%
Girón	0	1	3	4	9,76%
Floridablanca	0	0	2	2	4,88%
Barbosa	0	0	1	1	2,44%
Betulia	1	0	0	1	2,44%
Guavatá	1	0	0	1	2,44%
Rionegro	0	0	1	1	2,44%
San Gil	0	0	1	1	2,44%
San Vicente de Chucuri	0	0	1	1	2,44%
Otros municipios	0	0	0	0	0,00%
Total	2	1	38	41	100,00%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 68,29% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 97,56% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 73,17% registraron régimen de seguridad social Contributivo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (56,10%) y Juventud (21,95%). (ver gráfica 55)

Gráfica 55. Chikungunya según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 49, 2019

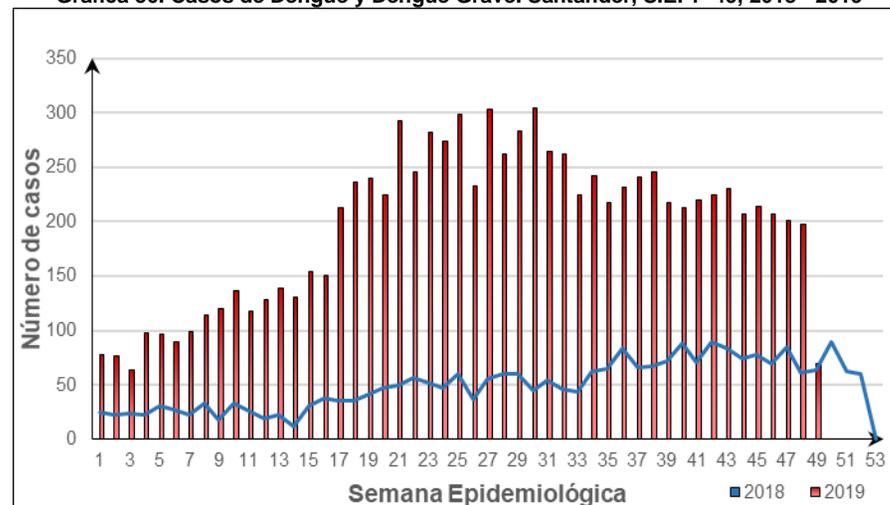


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.3 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 49 se notificaron al SIVIGILA **9615** casos de Dengue (4532 sin signos de alarma, 5039 con signos de alarma y 44 graves) en el 2019 y 2411 (1303 sin signos de alarma, 1096 con signos de alarma y 12 graves) en el 2018, de los cuales 69 corresponden a la semana 49 del 2019 y 64 a la del 2018. (ver gráfica 56)

Gráfica 56. Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -49, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 49 se encuentran 1970 casos de dengue con signos de alarma clasificados como probables y **102 confirmados por nexa epidemiológico**. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben ajustar por laboratorio (RT-PCR o ELISA IgM) el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes; igualmente se encuentran 8 casos de dengue grave clasificados como probables los cuales deben ser ajustados por laboratorio. Estos casos proceden de los municipios de Bucaramanga (2), Barrancabermeja (2), Cimitarra (1), Floridablanca (1), Ocamonte (1) y Suaita (1).

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (25,80%), Floridablanca (13,26%) y Piedecuesta (9,61%). (ver tabla 71)

Tabla 71. Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 -49, 2019

Municipio	Dengue				Dengue Grave	Total	%
	Sin signos de alarma	Con signos de alarma					
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo			
Bucaramanga	1260	452	759	2	8	2481	25,80%
Floridablanca	664	210	397	1	3	1275	13,26%
Piedecuesta	371	259	290	1	3	924	9,61%
Barrancabermeja	342	119	282	2	6	751	7,81%
Giron	292	142	181	1	1	617	6,42%
Cimitarra	238	92	173	29	7	539	5,61%
Socorro	302	49	161	1	3	516	5,37%
Barbosa	119	78	71	21	1	290	3,02%
Lebrija	100	26	153	1	0	280	2,91%
Capitanejo	143	74	30	5	1	253	2,63%
San Vicente de Chucuri	91	81	28	0	0	200	2,08%
El Carmen de Chucuri	72	62	33	0	1	168	1,75%
San Gil	63	24	47	0	0	134	1,39%
Rionegro	35	42	28	11	1	117	1,22%
Landázuri	39	10	42	20	0	111	1,15%
Suaita	47	42	14	0	1	104	1,08%
Otros municipios	354	208	278	7	8	855	8,89%
Total	4532	1970	2967	102	44	9615	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 50,39% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 82,23% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 47,53% registraron régimen de seguridad social Contributivo. (ver tabla 72)

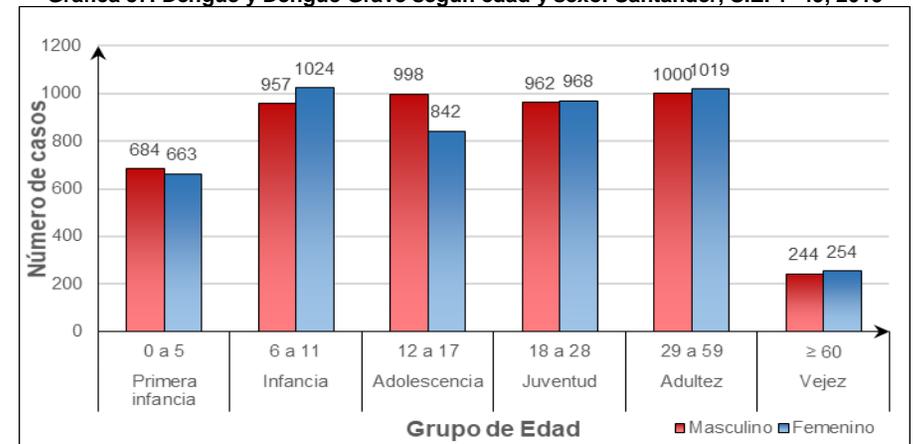
Tabla 72. Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -49, 2019

Variables		Dengue	%	Dengue Grave	%	Total	%
Sexo	Masculino	4828	50,44%	17	38,64%	4845	50,39%
	Femenino	4743	49,56%	27	61,36%	4770	49,61%
	Indeterminado	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Área	Cabecera municipal	7875	82,28%	31	70,45%	7906	82,23%
	Rural disperso	1339	13,99%	10	22,73%	1349	14,03%
	Centro Poblado	357	3,73%	3	6,82%	360	3,74%
Tipo de S.S.	Contributivo	4549	47,53%	21	47,73%	4570	47,53%
	Subsidiado	4108	42,92%	18	40,91%	4126	42,91%
	Especial	359	3,75%	3	6,82%	362	3,76%
	No asegurado	224	2,34%	0	0,00%	224	2,33%
	Excepción	196	2,05%	2	4,55%	198	2,06%
Indeterminado	135	1,41%	0	0,00%	135	1,40%	
Total		9571		44		9615	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adulthood (21,00%) e Infancia (20,60%). El 53,75% de los casos notificados corresponden a menores de 15 años. (ver gráfica 57)

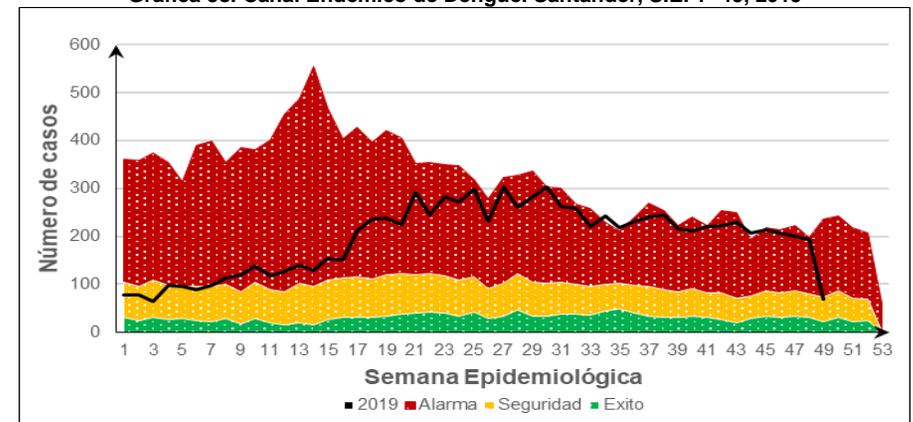
Gráfica 57. Dengue y Dengue Grave según edad y sexo. Santander, S.E. 1 -49, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

El canal endémico de dengue se ubicó en zona de alarma durante las semanas epidemiológicas 8 a 49 a excepción de las semanas 30, 34, 35 y 44 donde se ubicó en brote. (ver gráfica 58)

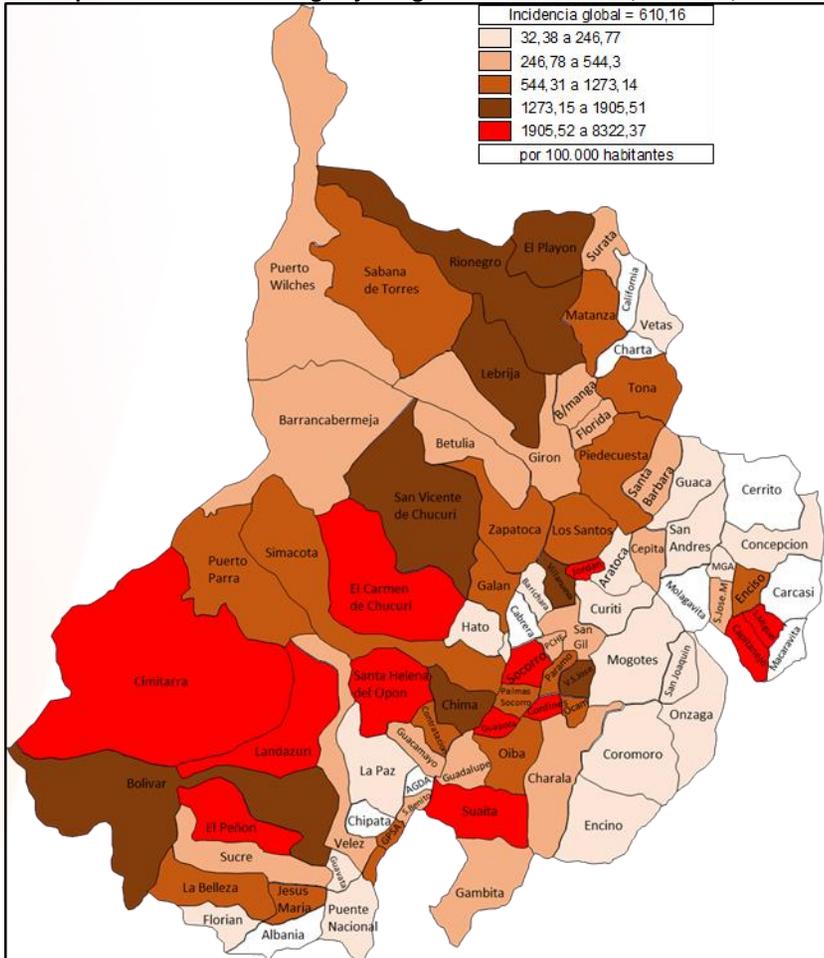
Gráfica 58. Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -49, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los municipios con mayor incidencia a semana 49 fueron Capitanejo (8322,37), Jordán (7547,17) y Suaita (5774,57). (ver mapa 5)

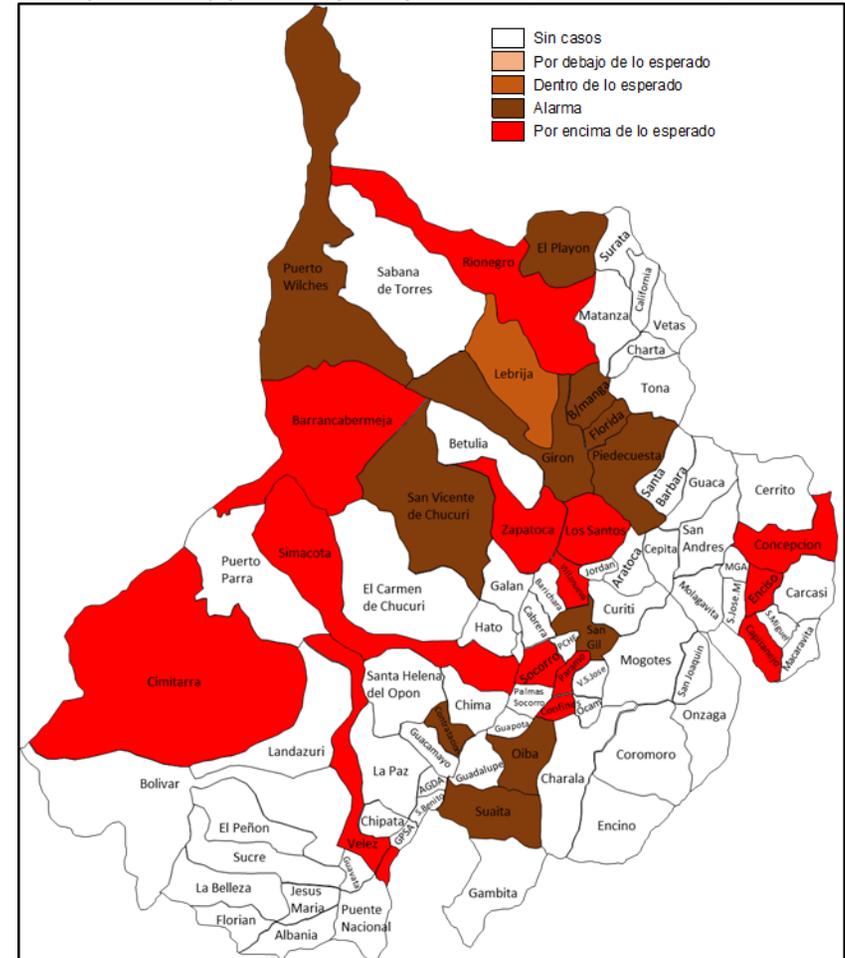
Mapa 5. Incidencia de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-49, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

De acuerdo con la situación epidemiológica 16 entidades territoriales presentaron un comportamiento inusual por encima de lo esperado en la S.E. 48 comparado con el comportamiento histórico (2014-2019). (ver mapa 6)

Mapa 6. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2014 – 2019), por municipio de procedencia, Santander S.E. 48, 2019



En el mapa no se grafica la semana epidemiológica 49 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

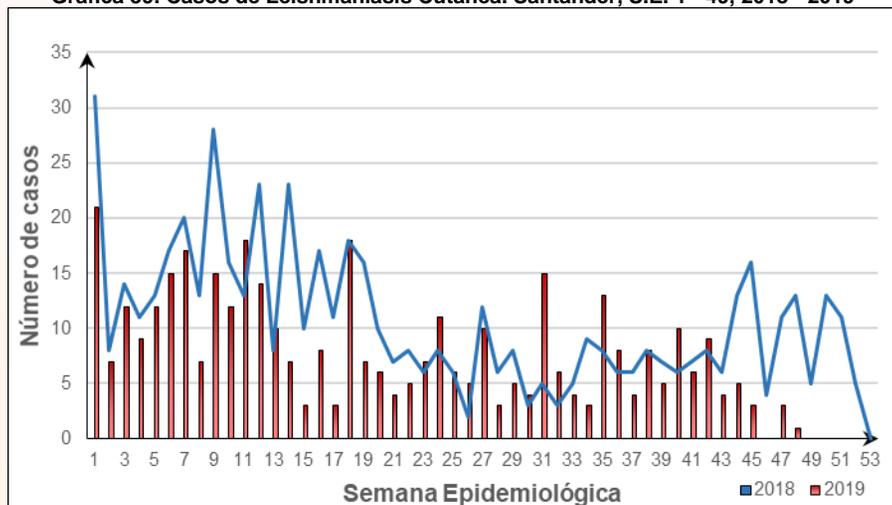
Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 49 se han notificado 16 casos de mortalidad probable por Dengue procedentes de Santander de los cuales: 3 están confirmados (procedentes de Barbosa, Bolívar y Cimitarra), 8 están descartados (procedentes de Floridablanca, Piedecuesta (3), Barrancabermeja, Bucaramanga, Puerto Wilches y Vélez); uno procedente de Barrancabermeja esta compatible con dengue puesto que no se tomaron muestras de tejido para análisis por virología y patología lo que no permitió definir la causa de muerte y cuatro están en estudio procedentes de Charalá, Barrancabermeja, Bucaramanga y Suaita.

8.4 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 49 se notificaron al SIVIGILA 388 casos de Leishmaniasis Cutánea en el 2019 y 532 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 49 del 2019 y 5 a la del 2018. (ver gráfica 59)

Gráfica 59. Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 49, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Rionegro (18,56%), El Carmen de Chucuri (14,69%) y El Playón (10,82%). (ver tabla 73)

Tabla 73. Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 49, 2019

Municipio	Casos	%
Rionegro	72	18,56%
El Carmen de Chucuri	57	14,69%
El Playón	42	10,82%
Landázuri	33	8,51%
Cimitarra	31	7,99%
San Vicente de Chucuri	29	7,47%
La Belleza	15	3,87%
Santa Helena del Opón	13	3,35%
Bolívar	11	2,84%
Lebrija	9	2,32%
Otros municipios	76	19,59%
Total	388	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 61,08% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 81,44% ocurrieron en área Rural disperso y el 78,35% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. (ver tabla 74)

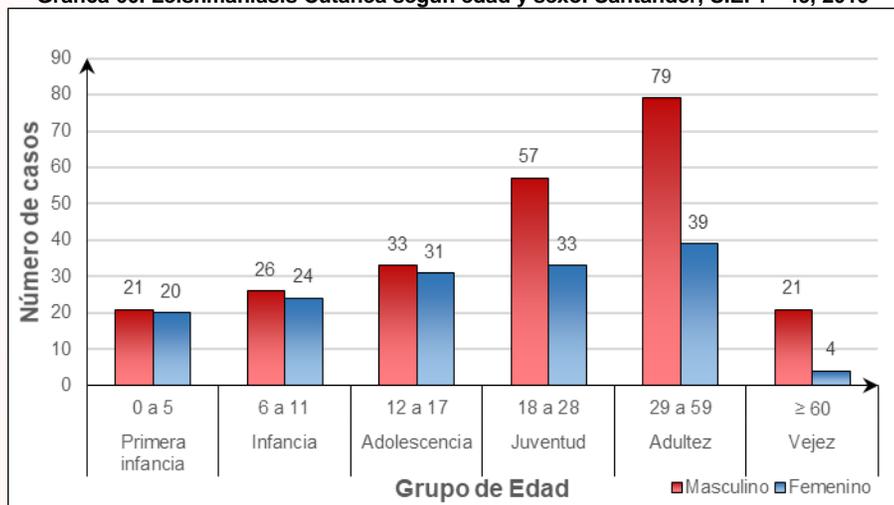
Tabla 74. Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 49, 2019

Variables	Casos	%	
Sexo	Masculino	237	61,08%
	Femenino	151	38,92%
	Indeterminado	0	0,00%
Área	Rural disperso	316	81,44%
	Centro poblado	37	9,54%
	Cabecera municipal	35	9,02%
Condición final	Vivo	388	100,00%
	NS/NR	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo de S.S.	Subsidiado	304	78,35%
	Contributivo	44	11,34%
	No asegurado	15	3,87%
	Excepción	11	2,84%
	Especial	11	2,84%
	Indeterminado	3	0,77%
Total	388		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (30,41%) y Juventud (23,20%). El 39,95% de los casos notificados corresponden a menores de 15 años. (ver gráfica 60)

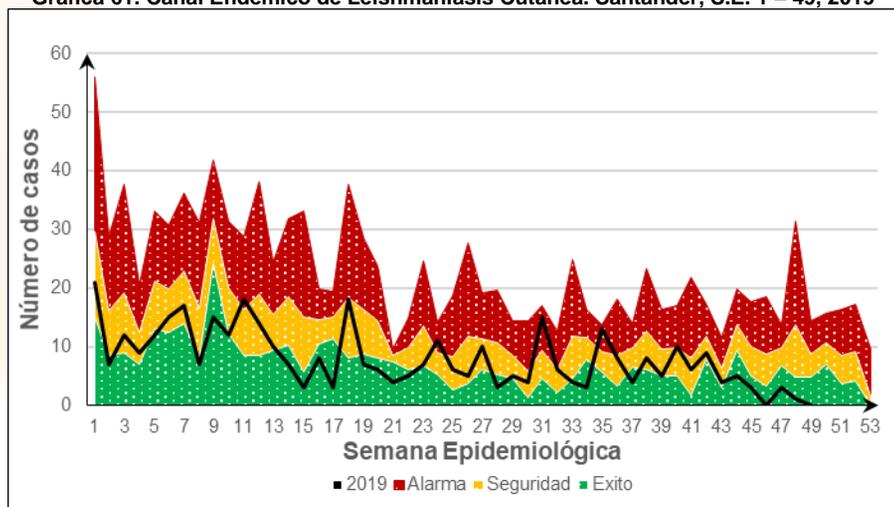
Gráfica 60. Leishmaniasis Cutánea según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 49, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

El canal endémico de Leishmaniasis cutánea se ubicó en zona de alarma las semanas 11, 24, 31, 35 y 40. (ver gráfica 61)

Gráfica 61. Canal Endémico de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 49, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 49 se notificaron al SIVIGILA 7 casos de Leishmaniasis mucosa en el 2019 procedentes de: Rionegro, Puerto Wilches, La Paz, El Guacamayo, El Playón, Lebrija y Cimitarra y 3 en el 2018.

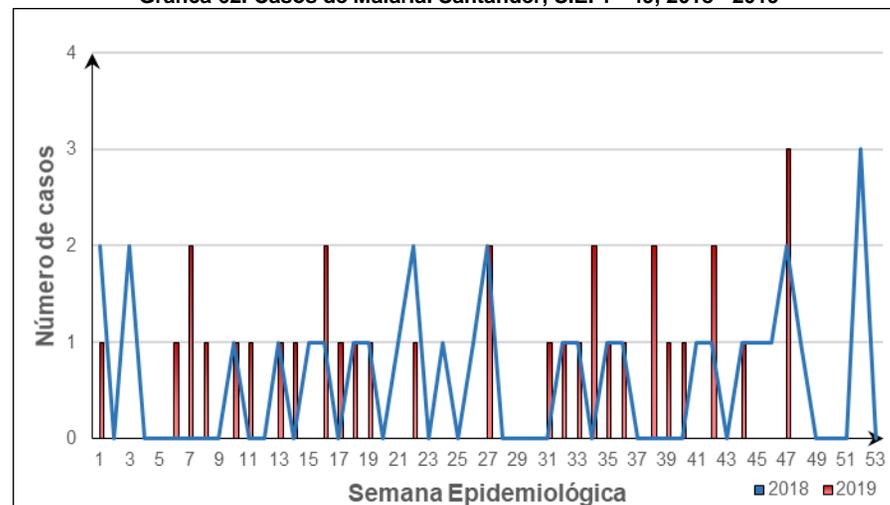
Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 49 se ha notificado al SIVIGILA 1 caso de Leishmaniasis visceral en el 2019 procedente del municipio de Girón

8.5 Malaria

Hasta la semana epidemiológica 49 se notificaron al SIVIGILA 34 casos de Malaria (3 complicadas) en el 2019 y 29 (5 complicadas) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 49 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver gráfica 62)

Gráfica 62. Casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 49, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

El municipio con mayor aporte en el número de casos para este evento fue: Cimitarra (23,53%). Por especies parasitarias circulantes hay predominio de infección por *P. Vivax* (88,24%). (ver tabla 75)

Tabla 75. Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 49, 2019

Municipio	P Vivax	P Falciparum	P Malariae	Mixta	Total	%
Cimitarra	8	0	0	0	8	23,53%
Barrancabermeja	4	1	0	0	5	14,71%
Bolívar	5	0	0	0	5	14,71%
Giron	5	0	0	0	5	14,71%
Bucaramanga	1	1	0	0	2	5,88%
Betulia	1	0	0	0	1	2,94%
El Playón	1	0	0	0	1	2,94%
Floridablanca	1	0	0	0	1	2,94%
Landázuri	1	0	0	0	1	2,94%
Puerto Parra	1	0	0	0	1	2,94%
Otros municipios	2	2	0	0	4	11,76%
Total	30	4	0	0	34	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 70,59% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 61,76% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 44,12% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 76)

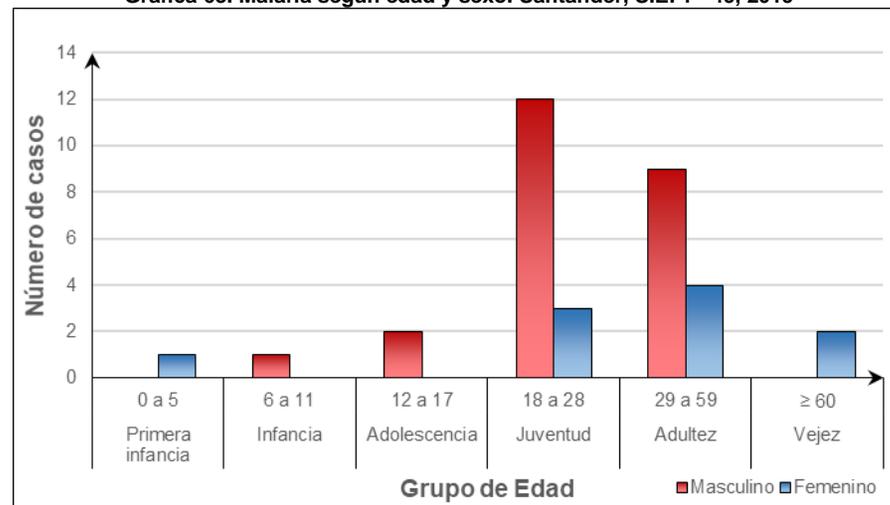
Tabla 76. Características sociodemográficas de Malaria. Santander, S.E. 1 - 49, 2019

Variables	Casos	%	
Sexo	Masculino	24	70,59%
	Femenino	10	29,41%
	Indeterminado	0	0,00%
Área	Cabecera municipal	21	61,76%
	Centro poblado	8	23,53%
	Rural disperso	5	14,71%
Condición final	Vivo	34	100,00%
	NS/NR	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo de S.S.	Subsidiado	15	44,12%
	Contributivo	7	20,59%
	Especial	7	20,59%
	No asegurado	4	11,76%
	Excepción	1	2,94%
	Indeterminado	0	0,00%
Total	34		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Juventud (44,12%) y Adulthood (38,24%). (ver gráfica 63)

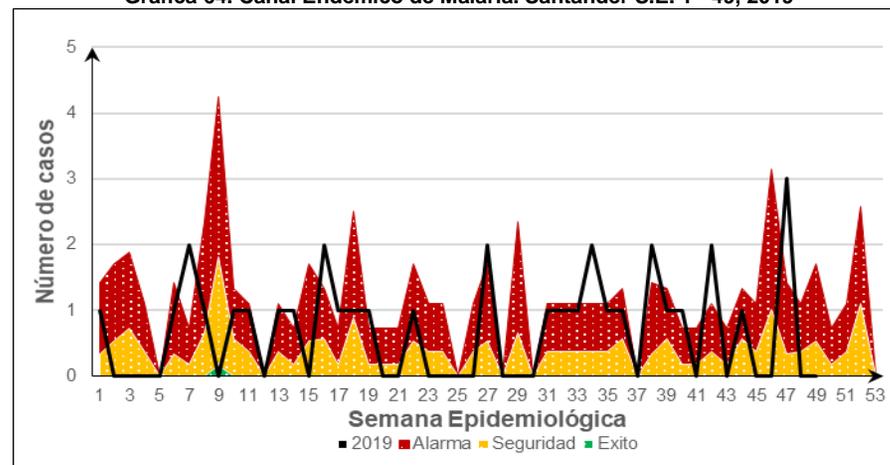
Gráfica 63. Malaria según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 49, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

El canal endémico de Malaria se ubicó en zona de brote en las semanas epidemiológicas 34, 38, 40, 42, 47; y en zona de alarma las semanas 13, 18, 22, 31, 32, 33, 35, 36, 39, 44. (ver gráfica 64)

Gráfica 64. Canal Endémico de Malaria. Santander S.E. 1 - 49, 2019

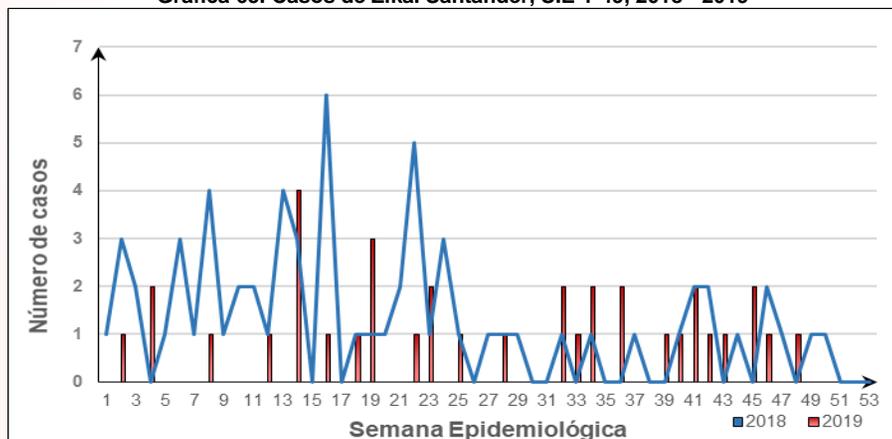


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.6 Zika

Hasta la semana epidemiológica 49 se notificaron al SIVIGILA 36 casos de Zika en el 2019 y 65 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 49 del 2019 y 1 a la del 2018. (ver gráfica 65)

Gráfica 65. Casos de Zika. Santander, S.E 1-49, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 49 se encuentran 10 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 (52,78%), Floridablanca (11,11%) y Piedecuesta (8,33%). (ver tabla 77)

Tabla 77. Zika por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 49, 2019

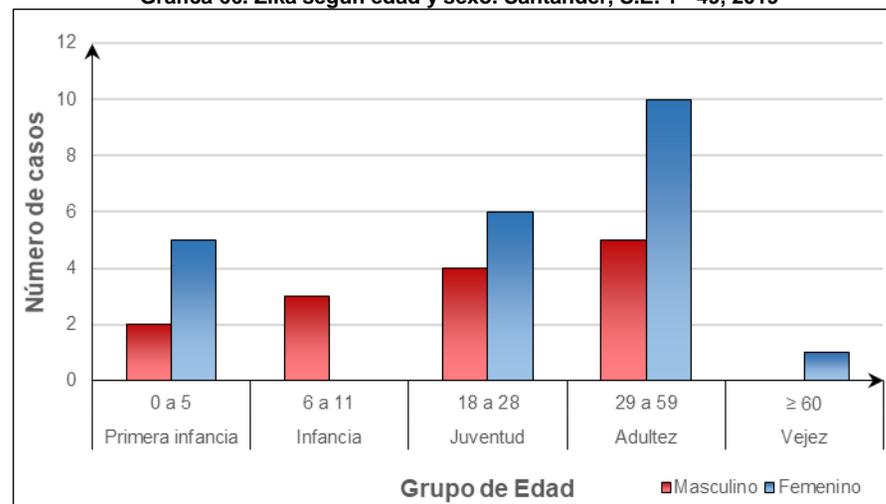
Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	3	0	16	19	52,78%
Floridablanca	0	0	4	4	11,11%
Piedecuesta	0	0	3	3	8,33%
Lebrija	1	0	1	2	5,56%
Barichara	1	0	0	1	2,78%
Barrancabermeja	1	0	0	1	2,78%
Bolívar	1	0	0	1	2,78%
Cimitarra	1	0	0	1	2,78%
Giron	1	0	0	1	2,78%
Los Santos	0	0	1	1	2,78%
Otros municipios	1	0	1	2	5,56%
Total	10	0	26	36	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 61,11% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 83,33% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 69,44% registraron régimen de seguridad social Contributivo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (41,67%) y Juventud (27,78%). (ver gráfica 66)

Gráfica 66. Zika según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 49, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Zika en Gestantes

Hasta la semana epidemiológica 49 se encuentran 7 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.

El municipio con mayor aporte en el número de casos para esta población fue: Bucaramanga (28,57%). (ver tabla 78)

Tabla 78. Zika en Gestantes. Santander, S.E. 1 - 49, 2019

Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	1	0	1	2	28,57%
Barrancabermeja	1	0	0	1	14,29%
Giron	1	0	0	1	14,29%
Lebrija	0	0	1	1	14,29%
Piedecuesta	0	0	1	1	14,29%
Socorro	1	0	0	1	14,29%
Total	4	0	3	7	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

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

Hasta la semana epidemiológica 49 de 2019 se ha notificado 1 caso de síndrome neurológico con antecedente de enfermedad febril compatible con la infección por el virus Zika, (no asociado a S.G.B.) y procedentes de los municipios de Bolívar (1).

Luis Alejandro Rivero Osorio
Secretario de Salud de Santander

José Orlando Quintero Correa
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

Karent Yohary Durán Rondón Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía

Duby Marlene Quiñonez Carreño 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

María Fernanda Estupiñan Profesional Inmunoprevenibles

Marly Agleth Pinto Castro Profesional Maternidad Segura y Vigilancia Nutricional

Mario Alberto Chaparro Profesional Crónicas

