



A Semana Epidemiológica 44

Secretaria de Salud Departamental



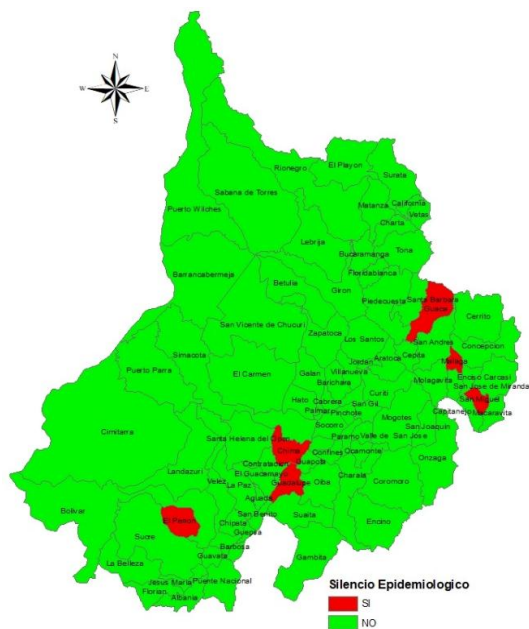
1. NOTIFICACION

Cumplimiento en la notificación Semana epidemiológica No 44

La notificación recibida por el Departamento de Santander de manera oportuna (martes antes de las 3:00 pm), correspondiente a la semana epidemiológica 44 de 2019 fue del 93,1% para las unidades notificadoras municipales; la oportunidad disminuyó en un 4,5% con respecto a la semana anterior y disminuyó en un 4,5% en relación con la misma semana del 2018.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación en la Semana epidemiológica 44 de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM), (ver mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM. Santander a Semana Epidemiológica 44 de 2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

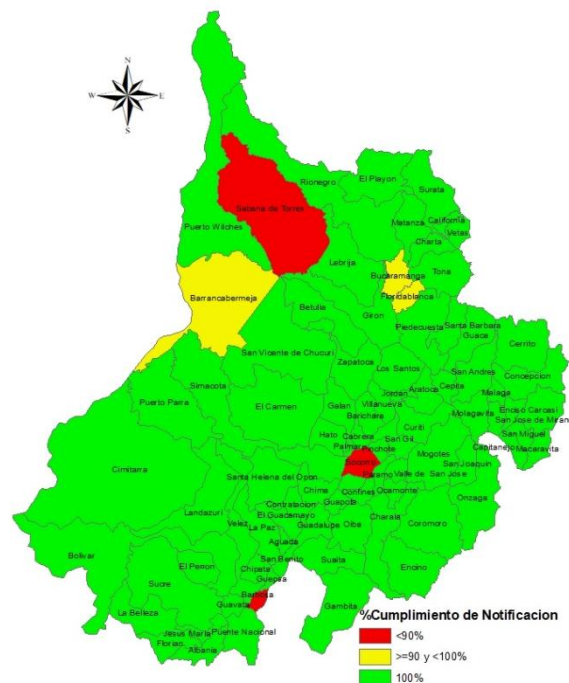
Para esta semana el porcentaje de silencio epidemiológico en Santander fue de 6,9% (Chima, El Peñón, Guaca, Guadalupe, Málaga y San Miguel) se clasifica en bajo riesgo (menos de 10 Municipios).

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% (293 de 300) UPGD activas en la semana epidemiológica 44; se cumplió la meta del 90% para este nivel. La notificación quedó igual en relación con la semana anterior.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 44 de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), 3,6% (3 Municipios) 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 44 de 2019



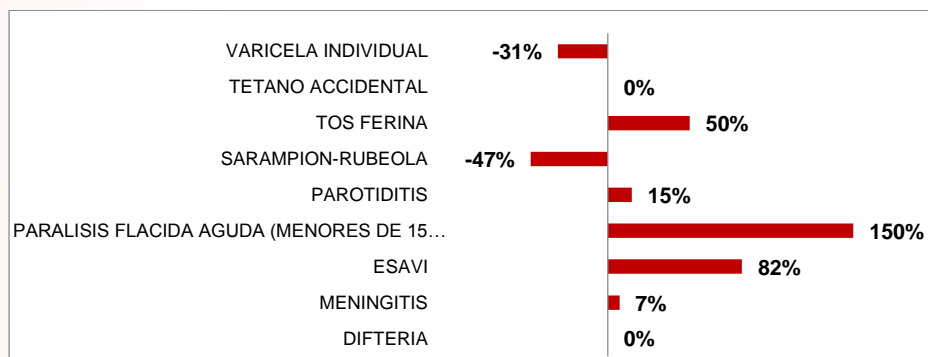
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

2. INMUNOPREVENIBLES

A semana 44 de 2019 se evidencia un incremento significativo con relación a la semana epidemiológica 44 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 01-44 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.1 Difteria

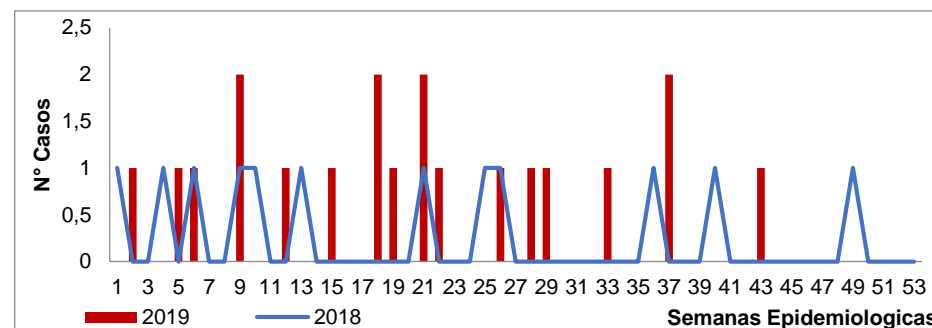
A semana epidemiológica 44 de 2018, no se notificaron al SIVIGILA casos de difteria. Se ha notificado un caso en el año 2019 en la semana 7 de municipio de Bucaramanga según ajuste realizado se descartado.

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

A semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **26 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 4 casos quedando **20 casos** según el tipo de caso; 7 ingresaron confirmados por clínica y 13 sospechosos de los cuales (7 casos confirmado por clínica y 6 sospechosos). En la semana 44 no se notifica caso.

En el año 2018 con corte a semana 44 se notificaron 11 casos (no se reporta caso en semana 44). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato. (Ver gráfica 02)

Gráfica N° 02. Casos notificados de ESAVI. Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga notifica el 60,00%, Piedecuesta 10,00%, Suaita 5,00%, en Bolívar 5,00%, Girón 5,00%, Lebrija 5,00% y San Vicente de Chucuri 5,00%, (Ver tabla 1).

Tabla N° 01. Casos sospechosos de ESAVI notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 44, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	12	60,00%
Piedecuesta	2	10,00%
Bolívar	1	5,00%
Cimitarra	1	5,00%
Girón	1	5,00%
Lebrija	1	5,00%
San Vicente de Chucuri	1	5,00%
Suaita	1	5,00%
Santander	20	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 60,00% de los casos de ESAVI pertenecen al género Femenino, el 60,00% al régimen contributivo y el 35,00% al régimen subsidiado; el 85,00% residente en la cabecera municipal, el 10,00% rural disperso y el 75,00% 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 01-44, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	12
	Masculino	8
Área	Cabecera m/pal	17
	Rural Disperso	2
	Centro Poblado	1
Condición Final	Vivo	20
Tipo SS	Contributivo	12
	Subsidiado	7
	Especial	1
Rango de edad	< 1 año	15
	1-4	3
	5-9	1
	10-14	1
Total	20	

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Los biológicos implicados son DPT y HIB (5 casos cada uno), Antipolio inyectable (4 casos), Influenza y BCG (2 casos cada uno), 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, 2 caso no concluyente y 9 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 (1 caso), Urticaria (4 casos), hipotonía (4 caso), Parestesia (1 caso), Guillain Barre (1 caso), y Rumor (exceso de

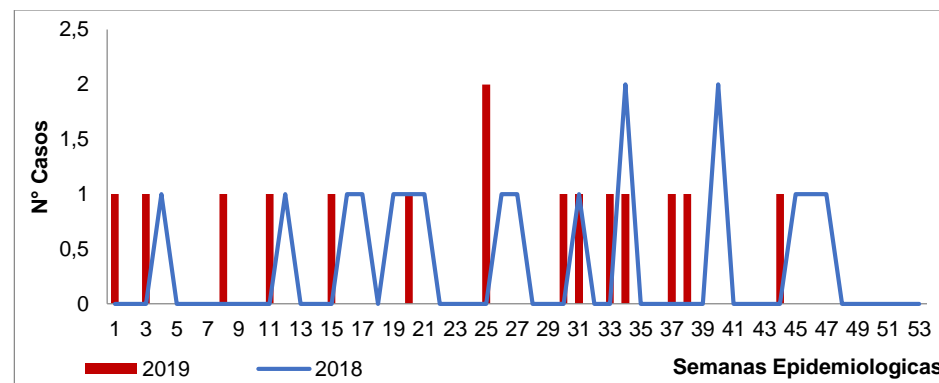
dosis) (3 casos). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

2.3 Meningitis bacteriana aguda

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 24 casos de meningitis bacterianas, de los cuales se han descartado 8 casos por laboratorio y 1 por error de digitación, quedando **15 casos** en total. (En la semana epidemiológica 44 de 2019 se reporta un caso).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 44 se notificaron 14 casos. (En la semana epidemiológica 44 de 2018 no se notificaron casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y la depuración por calidad del dato (ver gráfica 03)

Grafica N° 03. Casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019.

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 44 los 15 casos están confirmados por laboratorio con el 100%, correspondiente a (3 casos) de meningitis por Neisseria Meningitidis procedente del municipio de Piedecuesta, Floridablanca y Bucaramanga (7 casos) Meningitis por Streptococcus Neumoniae procedente del municipios de Girón, Barrancabermeja y Piedecuesta, (1 caso) por Haemophilus influenzae procedente de Bucaramanga, (4 casos) otro agente bacteriano.

De los 15 casos reportados, por procedencia los Municipios con reporte de casos son Girón 20,00%, Barrancabermeja, Bucaramanga, Floridablanca y Piedecuesta con un 13,33% cada uno, Guapota, Lebrija, Málaga y Puerto Parra 6,67% cada uno (Ver Tabla N°3)

Tabla N° 03. Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

MUNICIPIO	Casos	%	Haemophilus Influenzae	Neisseria Meningitis	Streptococcus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Girón	3	20,00%	0	0	3	0	0
Barrancabermeja	2	13,33%	0	0	1	1	0
Bucaramanga	2	13,33%	1	1	0	0	0
Floridablanca	2	13,33%	0	1	0	1	0
Piedecuesta	2	13,33%	0	1	1	0	0
Guapota	1	6,67%	0	0	0	1	0
Lebrija	1	6,67%	0	0	1	0	0
Málaga	1	6,67%	0	0	1	0	0
Puerto Parra	1	6,67%	0	0	0	1	0
Aguada	0	0,00%	0	0	0	0	0
Otros Municipios	0	0,00%	0	0	0	0	0
Santander	15	100%	1	3	7	4	0

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 53,33% de los casos pertenecen al sexo Masculino; el 66,67% pertenecen al régimen Subsidiado, el 73,33% 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 neumoniae, otro agente bacteriano y 1 mortalidad pendiente por confirmación bacteriológica.

Los grupos de edad más afectados fueron: 70 años y más con un 26,67%, de 40 a 49 años y 1-4 años de edad un 20,00% cada grupo, menor de un año y 60-69 años un 13,33% cada grupo de edad, y 5 a 9 años un 6,67% cada uno. (Ver tabla 04).

Tabla N° 04. Comportamiento demográfico y social de los casos de meningitis bacteriana, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	8 53,33%
	Femenino	7 46,67%
Área	Cabecera m/pal	11 73,33%
	Rural Disperso	3 20,00%
	Centro Poblado	1 6,67%
Condición Final	Vivo	11 73,33%
	Muerto	4 26,67%
Tipo SS	Subsidiado	10 66,67%
	Contributivo	4 26,67%
	Especial	1 6,67%
Rango de edad	< 1 año	2 13,33%
	1-4	3 20,00%
	5-9	1 6,67%
	40-49	3 20,00%
	60-69	2 13,33%
	70 y mas	4 26,67%
Total	15	

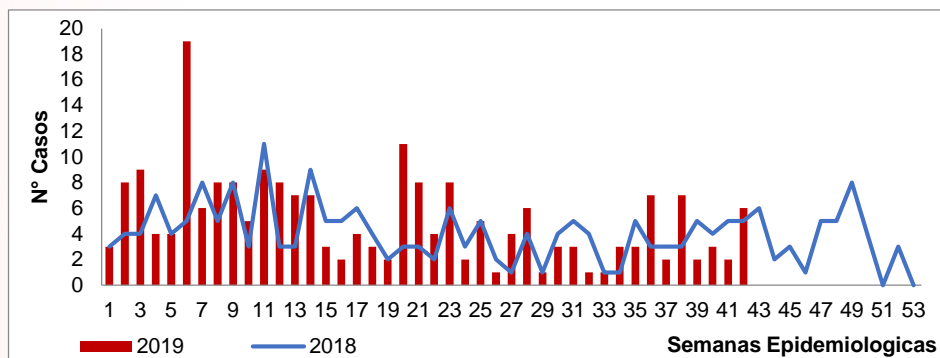
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.4 Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila **212 casos** de parotiditis; (en la semana 44 no se reporta caso).

En el año 2018 con corte a semana 44 se notificaron 185 casos (con 2 casos en la semana 44). 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 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia Bucaramanga notificaron el 47,17%, Floridablanca 18,40%, Vélez 8,02%, Barrancabermeja el 7,08%, Piedecuesta el 5,66%, Girón el 4,72%, Barbosa el 2,36%, San Gil el 2,36%, Aratoca el 0,94%, Betulia 0,47% y Otros Municipios el 2,83% de los casos (ver tabla 05).

Tabla N° 05. Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 44, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	100	47,17%
Floridablanca	39	18,40%
Vélez	17	8,02%
Barrancabermeja	15	7,08%
Piedecuesta	12	5,66%
Girón	10	4,72%
Barbosa	5	2,36%
San Gil	5	2,36%
Aratoca	2	0,94%
Betulia	1	0,47%
Otros municipios	6	2,83%
Santander	212	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 55,19% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo Masculino, el 68,40% pertenecen al régimen contributivo; el 37,26% se presentó en el grupo de 20 a 29 años de edad. Por área el 86,32% reside en la cabecera Municipal. A semana epidemiológica 43 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 01-44, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	117 55,19%
	Femenino	95 44,81%
Área	Cabecera m/pal	183 86,32%
	Rural Disperso	26 12,26%
	Centro Poblado	3 1,42%
Condición Final	Vivo	212 100,00%
Tipo SS	Contributivo	145 68,40%
	Subsidiado	27 12,74%
	Especial	19 8,96%
	Excepción	16 7,55%
	Indeterminado	5 2,36%
Rango de edad	< 1 año	0 0,00%
	1-4	18 8,49%
	5-9	25 11,79%
	10-14	16 7,55%
	15-19	14 6,60%
	20-29	79 37,26%
	30-39	31 14,62%
	40-49	5 2,36%
	50-59	6 2,83%
	60-69	5 2,36%
	70 y mas	13 6,13%
Total	212	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.5 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 44 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 44 no se reporta caso).

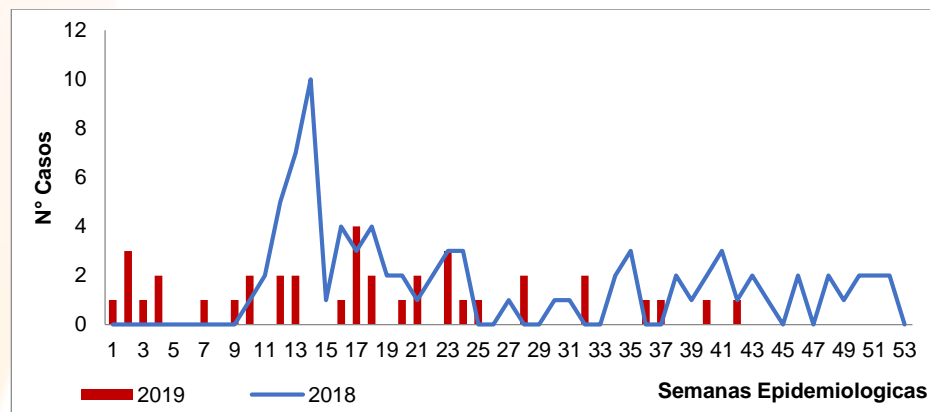
En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 44 se notificó 2 casos. (En semana 44 no se reporta casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y la depuración por calidad del dato.

2.6 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 44 de 2019, por procedencia se han notificado al Sivigila **38 casos** sospechosos (32 casos de Sarampión y 6 de rubeola); (sin reporte en la semana 44 de caso). De los 38 casos sospechosos de Sarampión - Rubeola han sido descartados 37 casos por laboratorio, quedando un caso en estudio.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 44 se notificaron 70 casos con reporte de un caso en semana 44. 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).

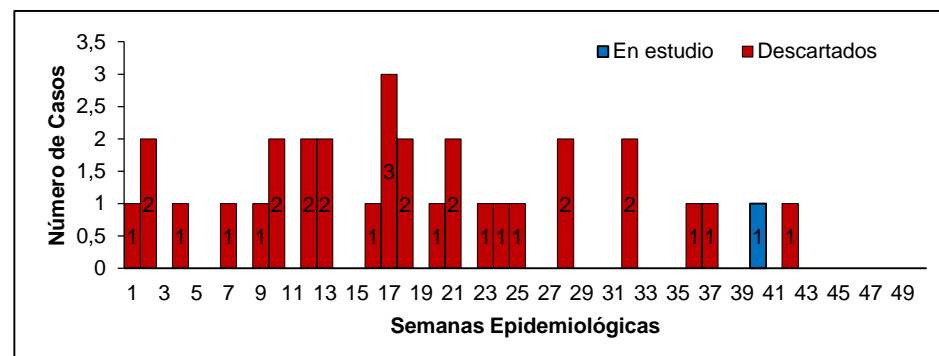
Grafica N° 05. Casos notificados de Sarampión y Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2018-2019



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 44; 32 casos, de los cuales 1 caso está aún en estudio pendientes de ajuste. (Ver grafica 06)

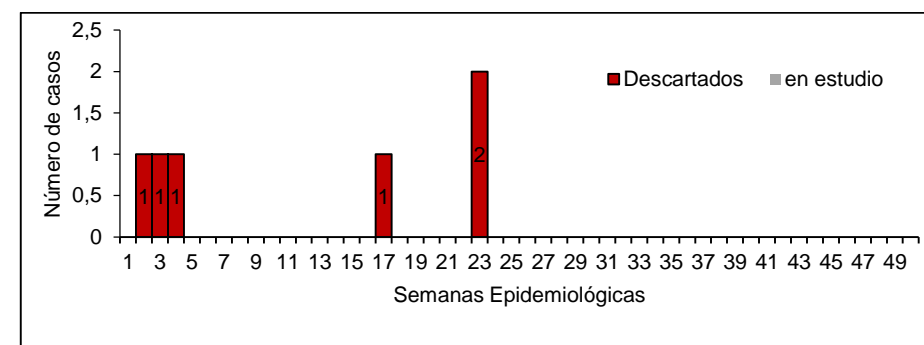
Grafica N° 06. Casos notificados de Sarampión. Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los 6 casos sospechosos de Rubeola notificados a semana 44, han sido descartados por laboratorio 6 casos (Ver gráfica 07).

Grafica N° 07. Casos notificados de Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, los casos sospechosos fueron reportados en 6 entidades territoriales, de los cuales aportaron Bucaramanga 65,79% y Floridablanca 13,16% de los casos.

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

A semana epidemiológica 43 la tasa de notificación Departamental para Sarampión es de 1,52 casos por cada 100.000 habitantes y para Rubeola es 0,29 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipios que están aportando al cumplimiento de la Tasa de Notificación para Sarampión y/o Rubéola son Bucaramanga, Floridablanca, 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 01-43, 2019

Municipio	Rubeola	Incidencia	Sarampión	Incidencia	Casos	%
Bucaramanga	4	0,76	21	3,97	25	65,79%
Floridablanca	1	0,37	4	1,50	5	13,16%
Piedecuesta	0	0,00	2	1,22	2	5,26%
Albania	0	0,00	1	18,67	1	2,63%
Curiti	1	8,29	0	0,00	1	2,63%
Girón	0	0,00	1	0,50	1	2,63%
San Vicente de Chucuri	0	0,00	1	2,85	1	2,63%
Villanueva	0	0,00	1	18,37	1	2,63%
* SANTANDER. DESCONOCIDO	0	00	1	00	1	2,63%
Santander	6	0,29	32	1,52	38	100%

Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.7 Síndrome de rubéola congénita

A semana epidemiológica 43 de 2019, no se han notificado casos procedentes de Santander.

A corte de semana epidemiológica 43 de 2018, no se notificaron casos procedentes de Santander

2.8 Tétanos neonatal

A corte de semana epidemiológica 44 de 2019 no se notificaron casos de tétanos neonatal.

2.9 Tétanos Accidental

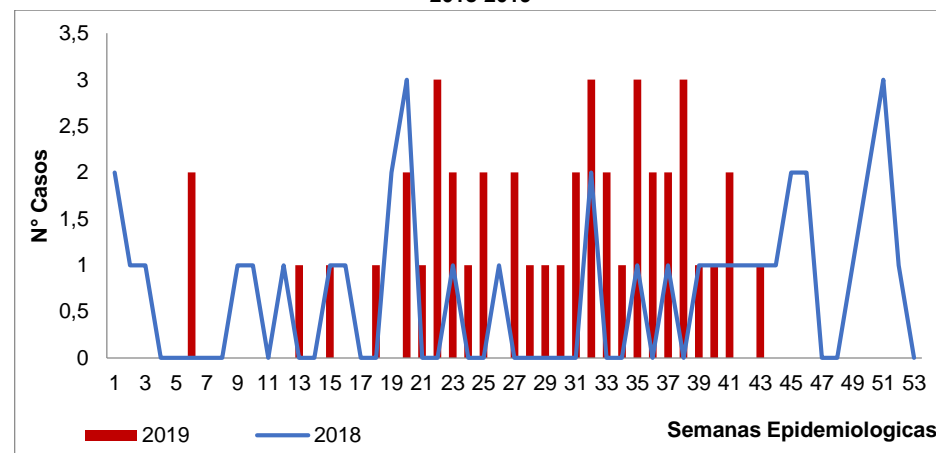
A semana epidemiológica 44 de 2019, no se presentaron casos procedentes de Santander.

2.10 Tosferina

A semana epidemiológica 44 de 2019 se han notificado al Sivigila 126 casos probables de tos ferina, de estos; 87 casos se han descartado por laboratorio; quedando **39 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 44 no se notificó caso.

En el año 2018 a semana epidemiológica 44 se notificaron 26 casos (con un reporte en la semana 44). 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 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia, Bucaramanga tiene el 48,72% de los casos, Girón y California el 7,69% (3 casos cada uno), Piedecuesta, Barrancabermeja y Barbosa el 5,13%(2 casos de cada uno), Bolívar, Floridablanca y Málaga un 2,56% cada uno. (Ver tabla 8).

Tabla N° 8. Casos de tos ferina por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 44, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	19	48,72%
California	3	7,69%
Girón	3	7,69%
Barbosa	2	5,13%
Barrancabermeja	2	5,13%
Piedecuesta	2	5,13%
Bolívar	1	2,56%
Floridablanca	1	2,56%
Málaga	1	2,56%
Oiba	1	2,56%
Otros municipios	4	10,26%
Santander	39	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

El 53,85% de los casos de tos ferina se registraron en el sexo Femenino; el 58,97% pertenecen al régimen Subsidiado; el 89,74% residente en la cabecera municipal, el 74,36% se registró en menores de un año, el 12,82% en niños de 1 a 4 años, en edades de 10 a 14 años un 5,13%, 15 a 19 años, 30 a 39 años y de 50 a 59 años un 2,56% 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 01-44, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	21
	Masculino	18
Área	Cabecera m/pal	35
	Rural Disperso	3
	Centro Poblado	1
Condición Final	Vivo	33
	Muerto	6
Tipo SS	Subsidiado	23
	Contributivo	12
	No asegurado	3
	Indeterminado	1
Rango de edad	< 1 año	29
	1-4	5
	10-14	2
	15-19	1
	30-39	1
	50-59	1
Total	39	

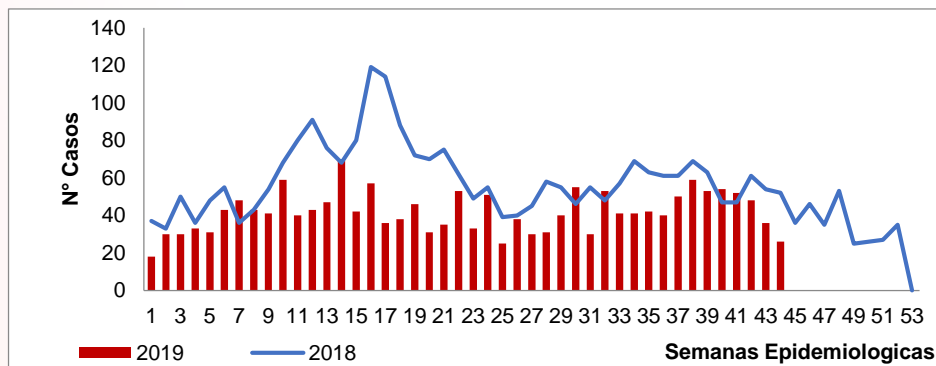
Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

2.11 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 1844 casos de varicela, se descartaron 3 casos por error de digitación **quedando 1841 casos**; (en la semana epidemiológica 44 se notificaron 26 casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 44 se notificaron 2649 casos (52 casos en semana 44). 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 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron 71,75% 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- 44, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	607	32,97%
Floridablanca	259	14,07%
Girón	188	10,21%
Barrancabermeja	167	9,07%
Piedecuesta	100	5,43%
San Gil	73	3,97%
Málaga	49	2,66%
Galán	43	2,34%
Puerto Wilches	43	2,34%
Palmar	41	2,23%
Otros municipios	271	14,72%
Santander	1841	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,46% de los casos de Varicela se registró en el sexo Masculino, el 60,40% pertenecen al régimen contributivo, el 87,89% reside en la cabecera municipal.

El rango de edad donde más se presenta el evento es de 20-29 años con 20,10%, 5 a 9 años un 20,04%, 10 a 14 años con 18,74%, 15 a 19 años con 12,66%, de 1 a 4 años con un 11,24%, seguido de demás rangos de edad en menor porcentaje. (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 01-44, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	929
	Femenino	912
Área	Cabecera m/pal	1618
	Rural Disperso	186
	Centro Poblado	37
Condición Final	Vivo	1838
	No sabe	2
	Muerto	1
Tipo SS	Contributivo	1112
	Subsidiado	556
	Excepción	57
	Especial	56
	Indeterminado	34
	No asegurado	26
Rango de edad	< 1 año	72
	1-4	207
	5-9	369
	10-14	345
	15-19	233
	20-29	370
	30-39	137
	40-49	65
	50-59	24
	60-69	12
	70 y mas	7
Total	1841	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Brote:

A semana 44 de 2019, entre los casos reportados al Sivigila relacionados con población cautiva se han identificado brotes:

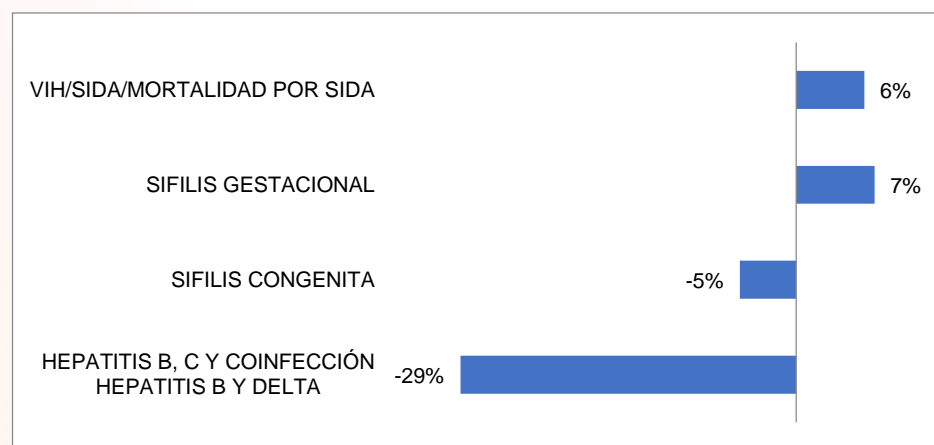
Varicela: en el EPMS Cárcel de Barrancabermeja con 16 casos reportados; en el EPMS Cárcel Modelo del municipio de Bucaramanga 2 casos, en el Batallón de Infantería N° 41 Rafael Reyes Prieto con 2 Casos,). En el Municipio el Palmar 35 casos (29 casos se presentaron en el colegio (18 notificados al Sivigila, 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 44 de 2019 se evidencia un aumento en el reporte de notificación con relación a la semana 44 del año 2019 en los eventos de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA y sífilis gestacional; una disminución en los eventos Sífilis congénita Hepatitis B,C coinfección delta (Ver gráfica 10).

Gráfica Nº 10. Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, semana s epidemiológicas 01-44, 2018-2019



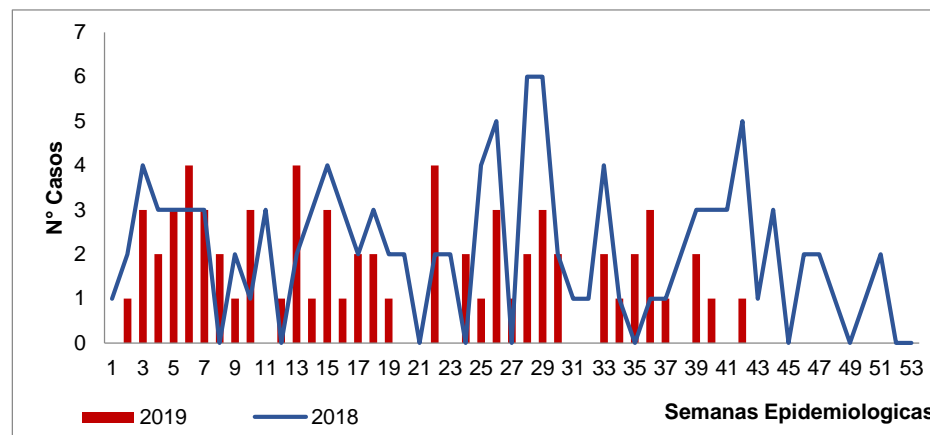
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.1 Hepatitis B y coinfección/superinfección B delta

A semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 68 casos: 26 casos a clasificar (38,2 %), 19 casos de hepatitis B aguda (27,9 %), 18 casos crónico (25,4 %), 5 casos de hepatitis C. No se registran casos en semana 44.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 44 se notificaron 99 casos (se registran tres casos en semana 44). 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 11. Casos notificados de Hepatitis B y C. Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca y Girón notificaron el 69,1% de los casos (ver tabla 12).

Tabla Nº 12. Casos Hepatitis B y C notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 44, 2019

Municipio	Casos	A clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Crónico	Hepatitis C	%
Bucaramanga	28	7	8	11	2	41,2%
Floridablanca	11	4	1	4	2	16,2%
Girón	8	3	5	0	0	11,8%
Barrancabermeja	7	3	1	2	1	10,3%
Piedecuesta	3	1	2	0	0	4,4%
Barbosa	2	2	0	0	0	2,9%
Aratoca	1	1	0	0	0	1,5%
Betulia	1	0	1	0	0	1,5%
Coromoro	1	1	0	0	0	1,5%
El Carmen de	1	1	0	0	0	1,5%
Chucuri	1	1	0	0	0	1,5%
Otros municipios	5	3	1	1	0	7,4%
Santander	68	26	19	18	5	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 60,3% de los casos de hepatitis B y C se registraron en el sexo masculino; el 55,9% de los casos pertenecen al régimen contributivo; el 50% 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 01-44, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	41	60,3%
	Femenino	27	39,7%
Área	Cabecera m/pal	58	85,3%
	Rural Disperso	9	13,2%
	Centro Poblado	1	1,5%
Condición Final	Vivo	67	98,5%
	No sabe	1	1,5%
Tipo SS	Contributivo	38	55,9%
	Subsidiado	24	35,3%
	Especial	2	2,9%
	Indeterminado	2	2,9%
	Excepción	1	1,5%
	No asegurado	1	1,5%
Rango de edad	15-19	5	7,4%
	20-29	18	26,5%
	30-39	16	23,5%
	40-49	14	20,6%
	50-59	4	5,9%
	60-69	9	13,2%
Total	70 y mas	2	2,9%
	Total	68	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

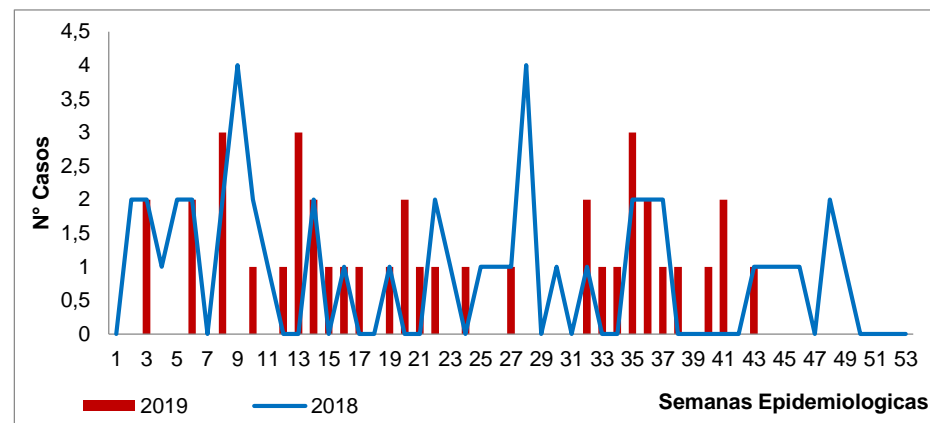
A semana 44 de 2019 se han reportado **11 gestantes** con Hepatitis B de los Municipios de Bucaramanga (3), Barbosa (2), Aratoca (1), Girón (1), Barrancabermeja (1), Los Santos (1), Carmen de Chucurí (1) y un caso procedente de Venezuela.

3.2 Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 39 casos de sífilis congénita; 20 casos confirmados por Laboratorio y 19 casos por nexo epidemiológico; a semana epidemiológica 44 no se notificaron casos.

En el año 2018 con corte a semana 44 se notificaron 42 casos (en semana 44 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 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia, Barrancabermeja, Bucaramanga, Sabana de Torres y Barbosa notificaron el 56,4% de los casos (ver tabla 14).

Tabla N° 14. Casos Sífilis Congénita notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 44, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Barrancabermeja	12	30,8%
Bucaramanga	5	12,8%
Sabana de Torres	3	7,7%
Barbosa	2	5,1%
Girón	2	5,1%
Piedecuesta	2	5,1%
Puerto Wilches	2	5,1%
San Gil	2	5,1%
Confines	1	2,6%
El Carmen de Chucurí	1	2,6%
Otros Municipios	7	17,9%
Santander	39	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 61,5% de los casos de sífilis congénita se registró en el sexo femenino; el 61,5% pertenecen al régimen subsidiado, el 71,8% pertenece a la cabecera Municipal (Ver tabla 15).

Tabla N° 15. Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	24 61,5%
	Masculino	15 38,5%
Área	Cabecera m/pal	28 71,8%
	Rural Disperso	10 25,6%
	Centro Poblado	1 2,6%
Condición Final	Vivo	38 97,4%
	Muerto	1 2,6%
Tipo SS	Subsidiado	24 61,5%
	No asegurado	12 30,8%
	Contributivo	3 7,7%
Rango de edad	< 1 Mes	39 100,0%
	> 1 Mes	0 0,0%
Total	39	

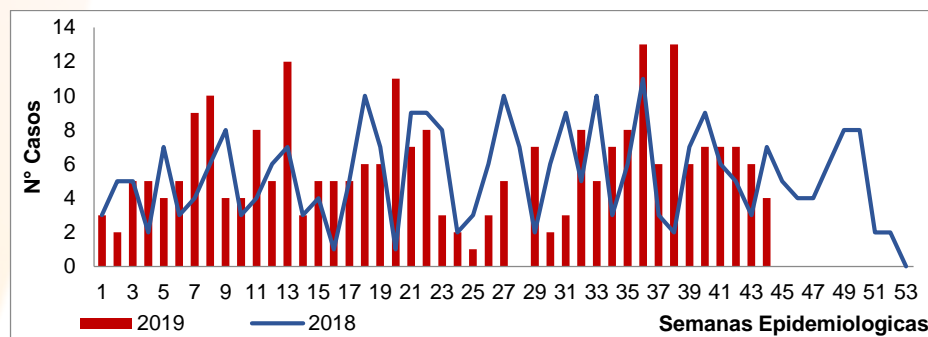
Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

3.3 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 44 de 2019 se han notificado al Sivigila 255 casos de sífilis gestacional (4 casos reportados en la semana 44).

En el año 2018 con corte a semana 44 se notificaron 242 casos (se reportaron 7 casos en la semana 44). 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 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Por procedencia Barrancabermeja, Bucaramanga y Floridablanca notificaron el 64,3% de los casos (ver tabla 16).

Tabla N° 16. Casos Sífilis Gestacional notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 44, 2019

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	81	31,8%
Bucaramanga	56	22,0%
Floridablanca	27	10,6%
Girón	22	8,6%
Piedecuesta	19	7,5%
Sabana de Torres	9	3,5%
Cimitarra	7	2,7%
Lebrija	5	2,0%
Rionegro	5	2,0%
San Gil	4	1,6%
Otros municipios	20	7,8%
Santander	255	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

El 87,8% de los casos son de la cabecera Municipal, el 60,4% 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 56,5%. 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 01-44, 2019

Variables	N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	224 87,8%
	Rural Disperso	23 9,0%
	Centro Poblado	8 3,1%
Tipo SS	Subsidiado	154 60,4%
	Contributivo	65 25,5%
	No asegurado	32 12,5%
	Indeterminado	3 1,2%
	Excepción	1 0,4%
Rango de edad	10-14	1 0,4%
	15-19	47 18,4%
	20-29	144 56,5%
	30-39	58 22,7%
	40-49	5 2,0%
Total	255	

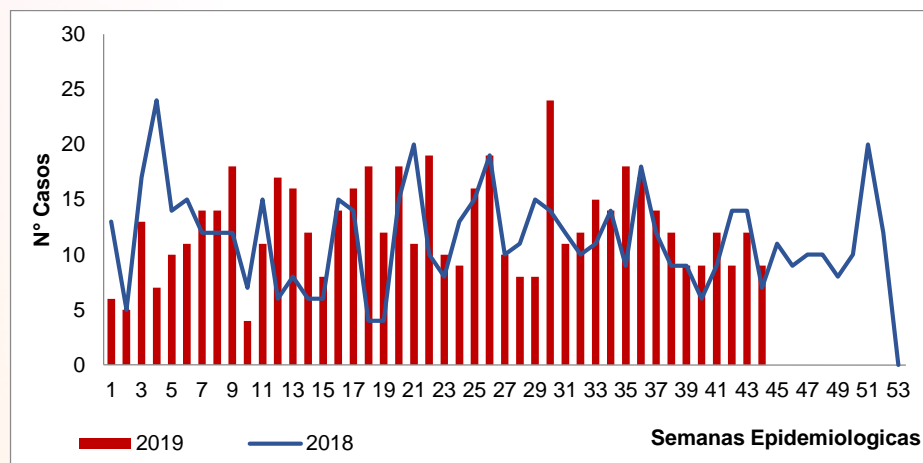
Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

3.4 VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 551 casos, 496 casos (90 %) de VIH; 48 casos (8,7%) de Sida, 7 casos (1,3 %) de muerte por Sida; en la semana epidemiológica 44 notificaron 9 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 44 se notificaron 513 casos (7 casos notificados en semana 44). 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 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja notificaron el 78,9% 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 01-44, 2019

Municipio	Estado Clínico				
	Casos	%	VIH	SIDA	Muerto
Bucaramanga	260	47,2%	236	20	4
Floridablanca	100	18,1%	89	9	2
Barrancabermeja	75	13,6%	68	6	1
Girón	32	5,8%	30	2	0
Piedecuesta	25	4,5%	25	0	0
Cimitarra	8	1,5%	7	1	0
San Gil	8	1,5%	8	0	0
Rionegro	6	1,1%	5	1	0
Barbosa	4	0,7%	4	0	0
San Vicente de Chucuri	3	0,5%	1	2	0
Otros municipios	30	5,4%	23	7	0
Santander	551	100%	496	48	7

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

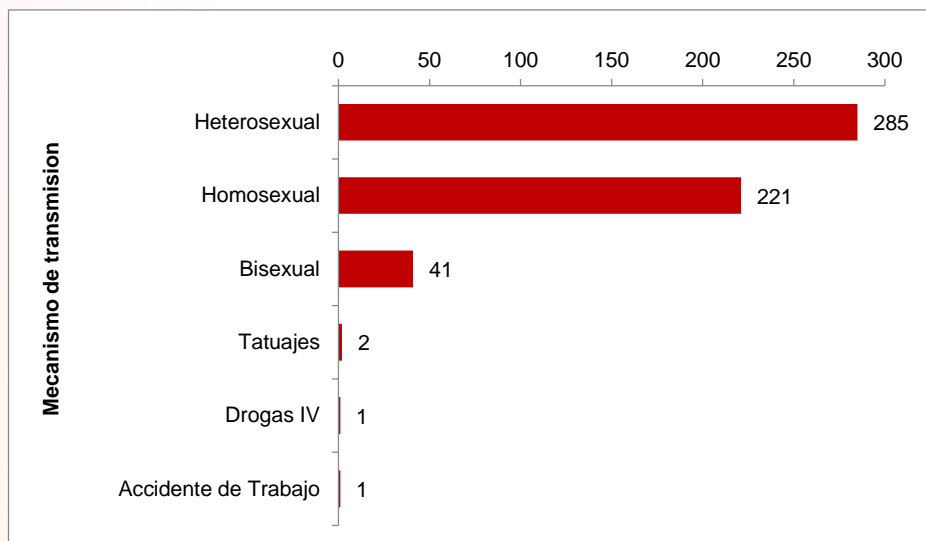
El 83,5% de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 51,5% pertenecen al régimen contributivo; el 69,7 % fueron registrados en el grupo de edad entre 20 a 39 años, se registran 9 mortalidades para este evento (se encuentran en proceso de verificación) (Ver tabla 19).

Tabla N° 19. Comportamiento demográfico y social de los casos VIH/Sida y muerte por Sida, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	460	83,5%
	Femenino	91	16,5%
Área	Cabecera m/pal	517	93,8%
	Rural Disperso	24	4,4%
	Centro Poblado	10	1,8%
Condición Final	Vivo	542	98,4%
	Muerto	9	1,6%
Tipo SS	Contributivo	284	51,5%
	Subsidiado	197	35,8%
	No asegurado	29	5,3%
	Excepción	15	2,7%
	Especial	15	2,7%
	Indeterminado	11	2,0%
Rango de edad	15-19	27	4,9%
	20-29	238	43,2%
	30-39	146	26,5%
	40-49	77	14,0%
	50-59	39	7,1%
	60-69	16	2,9%
	70 y mas	8	1,5%

Según el mecanismo probable de transmisión el 51,7% (285 casos) fue heterosexual; el 40,1 % (221 casos) homosexual; el 7,4% (41 casos) bisexual, un caso por drogas intravenosas, dos casos por tatuajes y un caso por accidente laboral (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 01-44, 2019



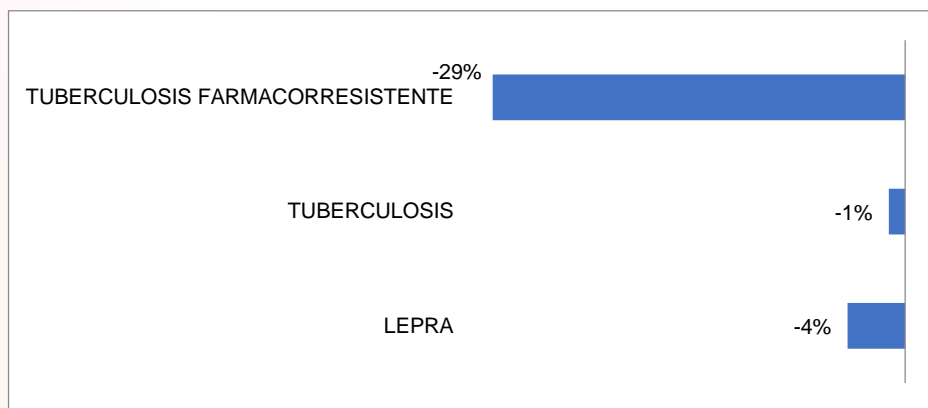
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Se registran 17 casos en población gestante, de ellos cuatro casos procedentes de Venezuela.

4. MICOBACTERIAS

A semana epidemiológica 44 de 2019 se evidencia una disminución para tuberculosis farmacorresistente del 29%, tuberculosis del 1% y lepra con el 4% con relación a la semana epidemiológica 44 del año 2018 (Ver gráfica 16).

Gráfica N° 16. Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2018-2019



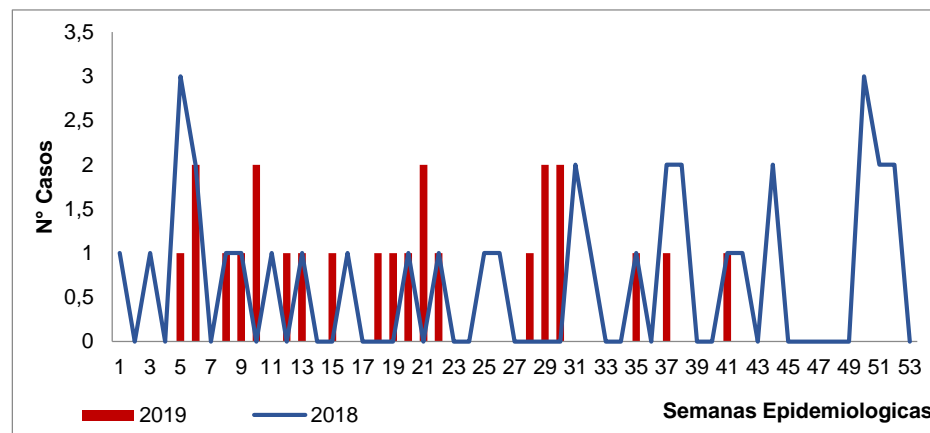
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

4.1 Lepra

A semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 24 casos de lepra, (No se registran casos en semana epidemiológica 44), los cuales 16 casos ingresaron confirmados por Laboratorio y 8 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 44 se notificaron 28 casos (se registraron dos casos en semana 44). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 17).

Gráfica N° 17. Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 75% de los casos de lepra se registraron en el sexo masculino; el 58,3% pertenecen al régimen subsidiado; el 54,2% en el grupo de edad de 50 a 69 años (ver tabla 20).

Tabla N° 20. Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	18	75,0%
	Femenino	6	25,0%
Área	Cabecera m/pal	15	62,5%
	Rural Disperso	7	29,2%
	Centro Poblado	2	8,3%
Tipo SS	Subsidiado	14	58,3%
	Contributivo	7	29,2%
	No asegurado	2	8,3%
	Especial	1	4,2%
Rango de edad	20-29	2	8,3%
	30-39	5	20,8%
	40-49	2	8,3%
	50-59	7	29,2%
	60-69	6	25,0%
	70 y mas	2	8,3%
Total		24	

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 caso por cada 100.000 habitantes (ver tabla 21).

Tabla N° 21. Casos de lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Municipio	Casos	Caso Nuevos	Incidencia	Recidiva	Retratamiento
Bucaramanga	7	5	0,9	0	2
Girón	4	4	2,0	0	0
Barrancabermeja	3	3	1,6	0	0
San Gil	2	2	4,3	0	0
San Vicente de Chucuri	2	2	5,7	0	0
Contratación	1	1	30,2	0	0
El Playón	1	1	8,9	0	0
Floridablanca	1	1	0,4	0	0
Mogotes	1	1	9,2	0	0
Molagavita	1	1	20,1	0	0
Otros municipios	1	1	0,1	0	0
Santander	24	22	1,05	0	2

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

El 75% corresponde a lepra multibacilar, el 25% corresponde a lepra paucibacilar; se registran dos casos con grado II de discapacidad (ver tabla 22).

Tabla N° 22. Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Clasificación Lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	5	0	1	6	25,0%
Multibacilar	10	7	1	18	75,0%
Total	15	7	2	24	100%

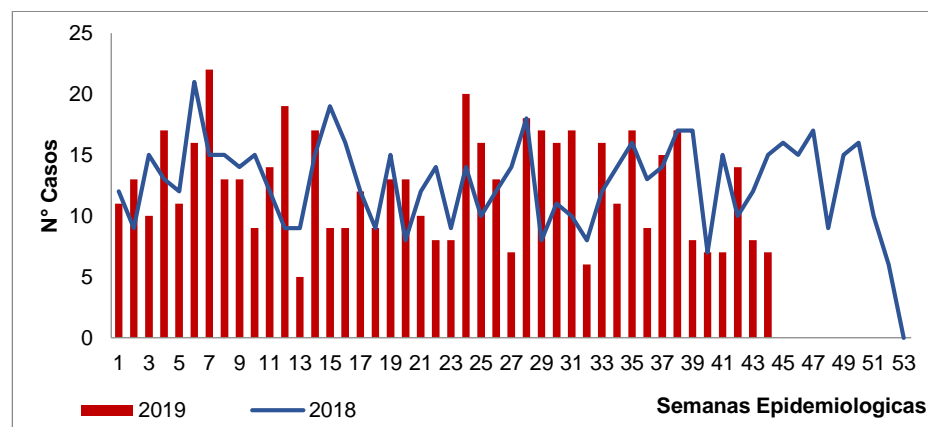
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

4.2 Tuberculosis todas las formas y tuberculosis Resistente

A semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 537 casos de tuberculosis sensible y 10 casos de tuberculosis resistente con un total de **547 casos**; el 85,7% (469 casos) pertenecen a la forma pulmonar, el 14,3% (78 casos) a formas extrapulmonares, entre las que se registraron 9 casos con localización meníngea; en la semana epidemiológica 44 se notificaron al Sivigila siete casos de tuberculosis sensible.

Con corte a semana epidemiológica 44 de 2018 se notificaron 552 casos de tuberculosis sensible y 14 casos de tuberculosis farmacoresistente (15 casos notificados de tuberculosis sensible en semana 44). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 18)

Gráfica N° 18. Casos notificados de Tuberculosis. Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, 452 casos (el 82,6%) ingresaron como confirmados por laboratorio, 92 casos (el 16,8%) por clínica (ver tabla 23).

Tabla 23. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Tipo de caso	TB Sensible		Resistente		Total	%
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra		
Confirmado por laboratorio	388	54	10	0	452	82,6%
Confirmado por clínica	68	24	0	0	92	16,8%
Confirmado por nexo epidemiológico	3	0	0	0	3	0,5%
Total	459	78	10	0	547	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 38 casos (48,7 %) (Ver tabla 24).

Tabla 24. Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Localización	Casos	%
Pleural	38	48,7%
Ganglionar	13	16,7%
Meningea	9	11,5%
Osteoarticular	6	7,7%
Peritoneal	4	5,1%
Otra	3	3,8%
Intestinal	2	2,6%
Genitourinaria	2	2,6%
Pericárdica	1	1,3%
Total	78	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 68,2% de los casos de tuberculosis toda su forma se registró en el sexo masculino; el 50,8% pertenecen al régimen subsidiado; en el grupo de 20 a 49 años se reporta el 54,3%. Se han reportado 34 casos de mortalidad, seis casos con condición TB/VIH menor de 49 años (ver tabla 25).

Tabla Nº 25. Comportamiento demográfico y social de los casos Tuberculosis todas sus formas, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	373	68,2%
	Femenino	174	31,8%
Área	Cabecera m/pal	499	91,2%
	Rural Disperso	36	6,6%
	Centro Poblado	12	2,2%
Condición Final	Vivo	513	93,8%
	Muerto	34	6,2%
Tipo SS	Subsidiado	278	50,8%
	Contributivo	188	34,4%
	No asegurado	41	7,5%

Rango de edad	Excepción Especial Indeterminado	21	3,8%
		17	3,1%
		2	0,4%
	< 1 año	2	0,4%
	1-4	2	0,4%
	5-9	4	0,7%
	10-14	6	1,1%
	15-19	33	6,0%
	20-29	138	25,2%
	30-39	104	19,0%
	40-49	55	10,1%
	50-59	64	11,7%
	60-69	60	11,0%
	70 y mas	79	14,4%
Total		547	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los entes territoriales que aportan el 73,5 % 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 44,6 casos por 100.000 habitantes. La incidencia de Tuberculosis en todas sus formas para el departamento en esta semana epidemiológica es de 23,7 casos por 100.000 habitantes (ver tabla 26).

Tabla Nº 26. Notificación de casos de Tuberculosis según formas por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

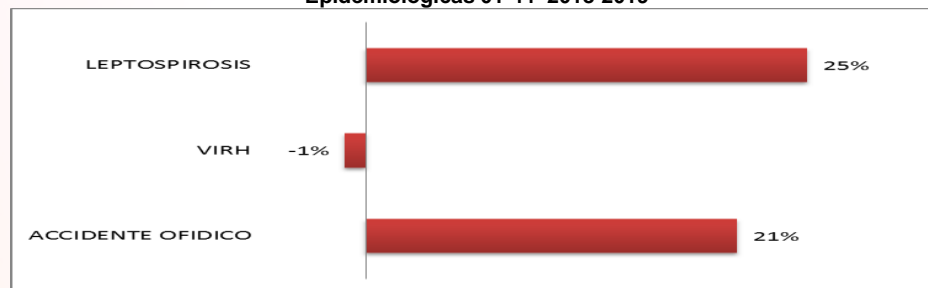
Municipio	TB Sensible		Resistente		Casos	Casos Nuevos	Incidencia
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra			
Bucaramanga	211	37	6	0	254	236	44,6
Barrancabermeja	75	7	0	0	82	70	36,6
Floridablanca	54	11	1	0	66	60	22,4
Girón	29	7	1	0	37	34	16,9
Piedecuesta	25	4	0	0	29	26	15,9
Puerto Wilches	7	1	0	0	8	8	25,4
Cimitarra	7	0	0	0	7	7	14,1
Socorro	6	1	0	0	7	6	19,3
Barbosa	5	1	0	0	6	6	20,3
Rionegro	5	0	1	0	6	6	22,9
Otros municipios	35	9	1	0	45	39	6,7
Santander	459	78	10	0	547	498	23,7

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

5. ZONOSIS

A semana Epidemiológica 44 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 01-44 2018-2019

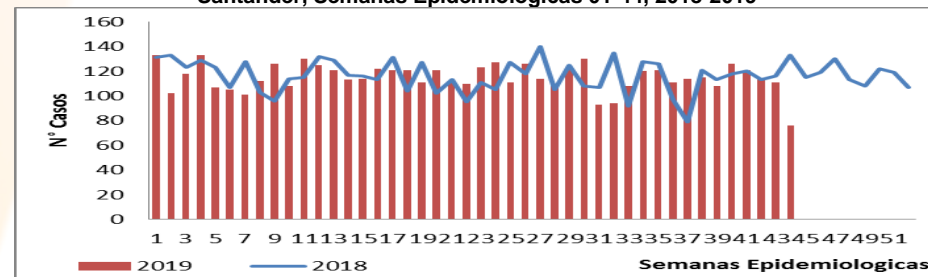


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

5.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana Epidemiológica 44 se notificaron al SIVIGILA 5059 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia en el 2019. En el 2018 reportaron 5118 casos. Los cuales 76 casos corresponden a la Semana Epidemiológica 44 del 2019 y 133 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).

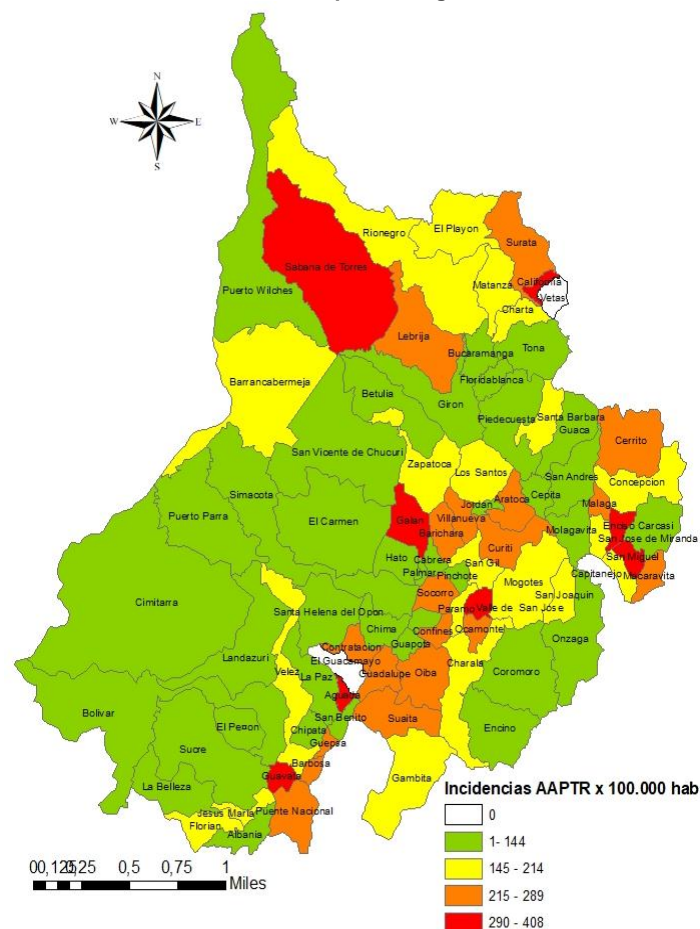
Gráfica 20. Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44, 2018-2019



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 Vetás 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 01-44, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los municipios que más aportan casos en este evento son: Bucaramanga con 22,44%, Barrancabermeja con el 11,17%, Floridablanca 10,77% (ver tabla 27).

Tabla 27. Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia por Municipio de Procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	1135	22,44%
Barrancabermeja	565	11,17%
Floridablanca	545	10,77%
Piedecuesta	369	7,29%
Girón	336	6,64%
Lebrija	155	3,06%
San Gil	148	2,93%
Cimitarra	111	2,19%
Sabana de Torres	109	2,15%
Barbosa	107	2,12%
Otros Municipios	1479	29,24%
Santander	5059	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 51,97% de los casos de Agresiones se registraron en el Sexo Masculino, el 75,85% se presentó en Cabecera Municipal y el 46,16% pertenecen al Régimen Contributivo. (Ver tabla 28).

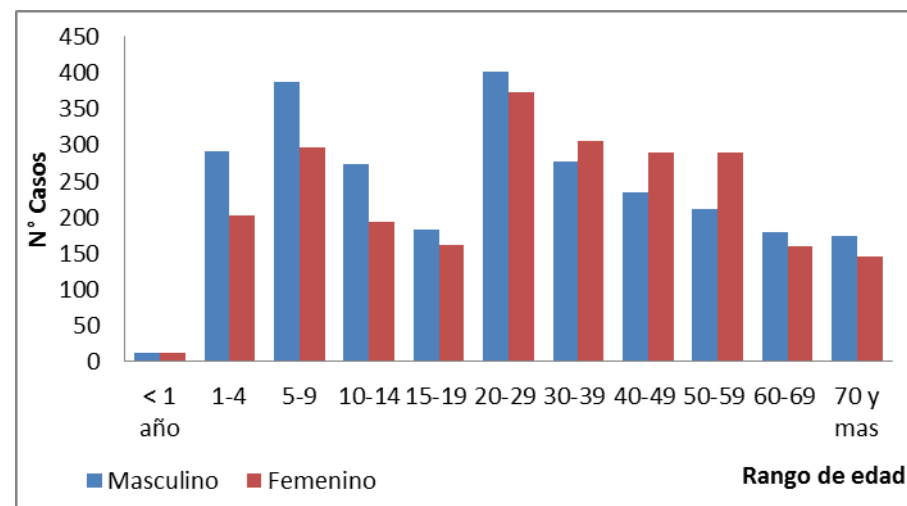
Tabla 28. Características Sociodemográficas de Notificación de Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44, 2018

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	2629
	Femenino	2430
Área	Cabecera m/pal	3837
	Rural Disperso	1040
	Centro Poblado	182
Condición Final	Vivo	5057
	No sabe	2
Tipo SS	Contributivo	2335
	Subsidiado	2087
	Especial	199
	No asegurado	182
	Excepción	137
	Indeterminado	119
Total	5059	

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 15,32% y el de 5 a 9 años con un 13,52% (Ver gráfica 21).

Gráfica 21. Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 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 82,37% (sólo el 6,86% corresponde a Exposiciones Graves), seguido del Gato con 15,06%.

El 64,16% de los casos de Agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, solo el 8,61% 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 Transmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44 2019.

Animal Agresor	No Exposición	Exposición Leve	Exposición Grave	Total	%
Perro	2782	1099	286	4167	82,37%
Gato	424	257	81	762	15,06%
Mico	0	9	35	44	0,87%
Grandes roedores	29	5	5	39	0,77%
Murciélago	0	2	15	17	0,34%
Porcino	3	3	4	10	0,20%
Otros silvestres	0	1	6	7	0,14%
Equino	1	0	4	5	0,10%
Humano	4	0	0	4	0,08%
Bovino	2	1	0	3	0,06%
Ovino- Caprino	1	0	0	1	0,02%
Zorro	0	0	0	0	0,00%
Otros domésticos	0	0	0	0	0,00%
Pequeños roedores	0	0	0	0	0,00%
Total	3246	1377	436	5059	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 94,03% de las Exposiciones Graves y Vacuna Antirrábica al 95,57% 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 (2), Bucaramanga (3), California (1), Cimitarra (3), El Playón (1), Curtí (1), Floridablanca (3), Girón (1), Los Santos (1), Paramo (1), Piedecuesta (4), Puente Nacional (1), Rionegro (2), Santa Helena del Opón (1).

Los municipios con Exposición Leve sin aplicación de Vacuna son: Barichara (3), Barrancabermeja (2), Bucaramanga (14), Charta (2), Cimitarra (3), Confines (1), Contratación (4), Floridablanca (5), Girón (7), Los Santos (1), Palmas del Socorro (3), Piedecuesta (7), Pinchote (1), Puerto Parra (1), San Andrés (1), San Miguel (1), Santa Bárbara (2), Surata (1), Toná (1).

Tabla 30. Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente transmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Tipo de Exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No Exposición	3246	3186	5	27
Exposición leve	1377	1345	24	1316
Exposición grave	436	428	410	430
Total	5059	4959	439	1773

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

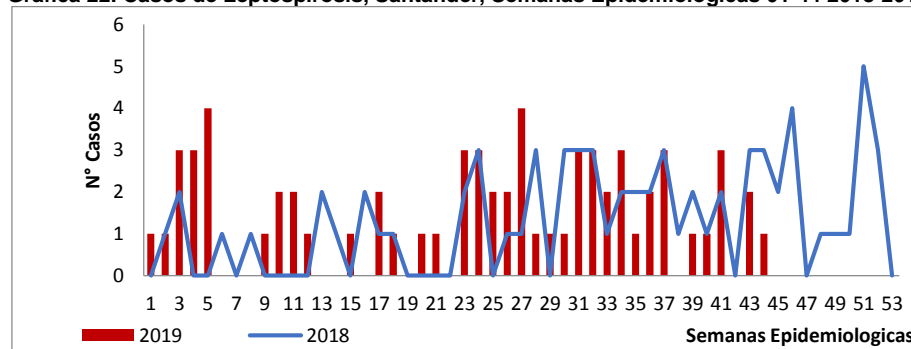
- Rabia humana:** A Semana Epidemiológica 44 no se han notificado casos de Rabia Humana.

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

5.3 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 44 de 2019 se encuentran reportados 66 casos y 53 casos en la misma semana del año 2018. Se notificó 1 caso a Semana Epidemiológica 44 del 2019 y 3 casos 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 01-44 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los municipios con mayor número de casos según Procedencia es Socorro con el 18,18%, Cimitarra con el 10,61%, Bucaramanga con el 7,58%, San Gil con el 6,06%, Barrancabermeja y Guadalupe con el 4,55% respectivamente. (ver tabla 31).

Tabla 31. Casos Sospechosos de Leptospirosis por Municipio de procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44, 2019

Municipio	Casos	%
Socorro	12	18,18%
Cimitarra	7	10,61%
Bucaramanga	5	7,58%
San Gil	4	6,06%
Barrancabermeja	3	4,55%
Guadalupe	3	4,55%
Barbosa	2	3,03%
Floridablanca	2	3,03%
Ocamonte	2	3,03%
Oiba	2	3,03%
Otros municipios	24	36,36%
Santander	66	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 65,15% de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo Masculino, el 51,52% se presentaron en el área Cabecera Municipal, y el 56,06% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 32). A semana Epidemiológica 44 se han Notificado dos casos sospechosos con Condición Final Muerto, Procedente del Municipio de Bucaramanga y Floridablanca.

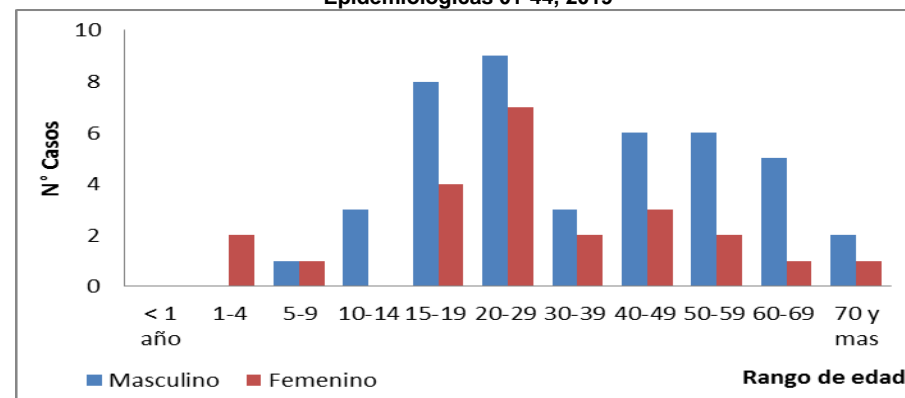
Tabla 32. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	43
	Femenino	23
Área	Cabecera m/pal	34
	Rural Disperso	20
	Centro Poblado	12
Condición Final	Vivo	64
	Muerto	2
	No sabe	0
Tipo SS	Subsidiado	37
	Contributivo	17
	Especial	8
	No asegurado	3
	Excepción	1
	Indeterminado	0
Total	66	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 24,24% de los casos se presentaron en los rangos de edad de 20 –29 años, el 18,18% en los rangos de edad de 15- 19 años y el 13,64% 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 01-44, 2019



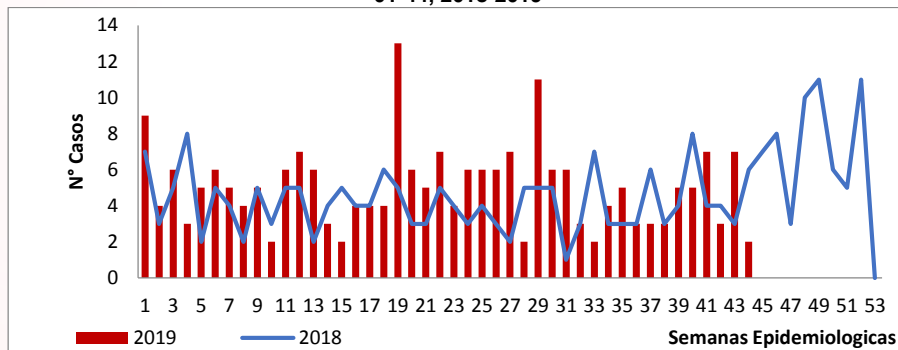
Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

5.5 Accidente Ofídico

Hasta la Semana Epidemiológica 44 de 2019 se notificaron al SIVIGILA 222 casos de Accidente Ofídico en el 2019 y 184 casos en el 2018. En la semana Epidemiológica 44 del 2019 se notificaron 2 casos y se notificaron 6 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 01-44, 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 12,16%, Lebrija con el 9,46%, Sabana de Torres con el 9,01% y San Vicente de Chucuri con el 4,95%. (Ver tabla 33).

Tabla 33. Casos de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44 2019

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	37	16,67%
Cimitarra	27	12,16%
Lebrija	21	9,46%
Sabana de Torres	20	9,01%
San Vicente de Chucuri	11	4,95%
El Carmen de Chucuri	9	4,05%
El Playón	9	4,05%
Puerto Wilches	8	3,60%
Girón	7	3,15%
Landázuri	7	3,15%
Otros municipios	66	29,73%
Santander	222	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 65,77% de los Accidentes Ofídicos se registraron en el Sexo Masculino; el 61,71% pertenecen al Régimen Subsidiado y el 61,26% ocurrieron en Área Rural Disperso. A la semana epidemiológica 44 se ha notificado un caso como Mortalidad por Accidente Ofídico procedente del Municipio de Rionegro de sexo Masculino (Ver tabla 34).

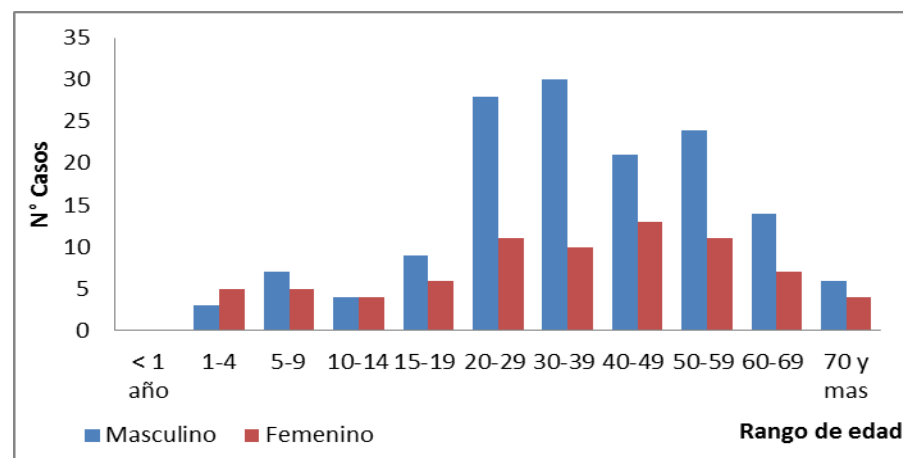
Tabla 34. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	146
	Femenino	76
Área	Rural Disperso	136
	Cabecera m/pal	63
	Centro Poblado	23
Condición Final	Vivo	221
	Muerto	1
	No sabe	0
Tipo SS	Subsidiado	137
	Contributivo	58
	No asegurado	20
	Especial	4
	Indeterminado	2
	Excepción	1
Total	222	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

La mayor cantidad de casos se presentó en los rangos de Edad de 30 – 39 años con el 18,02%, en los rangos de edad de 20 -29 años con el 17,57%, en los rangos de edad de 50 – 59 años con el 15,77% y en los Rangos de Edad de 40 – 49 años con el 15,32%. (Ver gráfica 25).

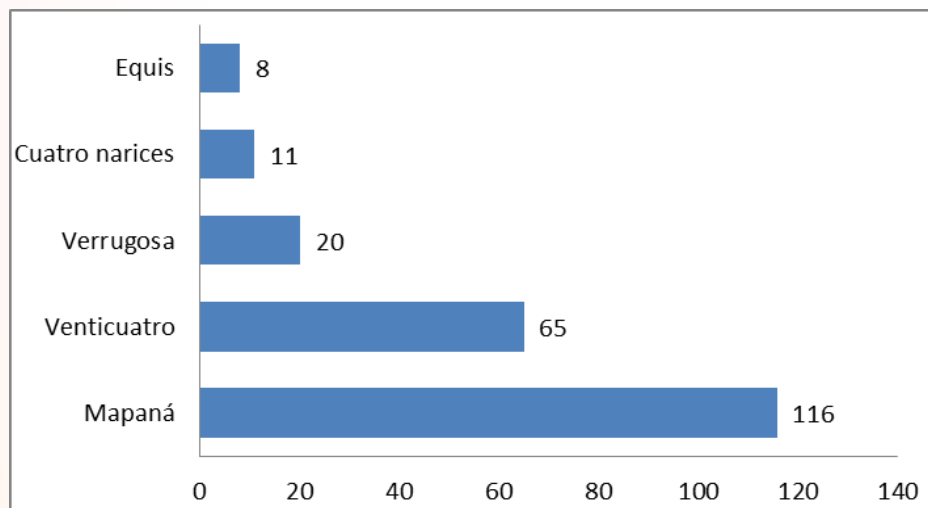
Gráfica 25. Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor cantidad de casos Mapaná con el 52,25%, Veinticuatro con el 29,28% y Verrugosa con 9,01% (ver gráfica 26).

Gráfica 26. Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

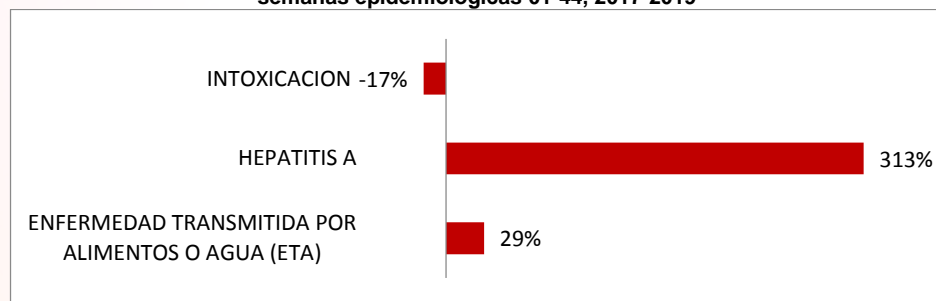
5.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 44 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.

6. Factores Riesgo del Ambiente

A semana epidemiológica 44 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 01-44, 2017-2019

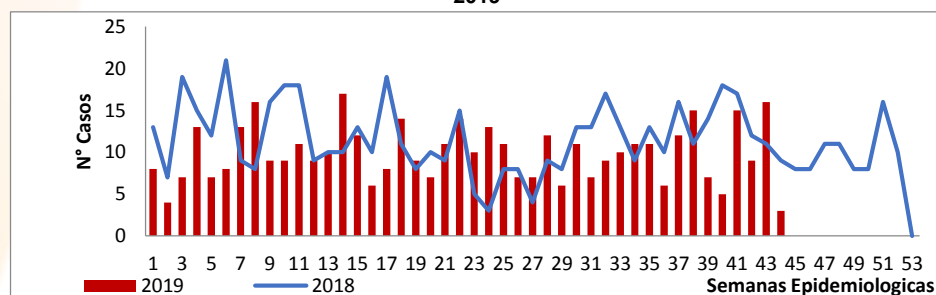


Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Intoxicaciones por Sustancias Químicas

Hasta la semana Epidemiológica 44 se notificaron al SIVIGILA 434 casos de Intoxicaciones en el 2019 y 521 casos en el 2018, se reportaron 3 casos en la Semana Epidemiológica 44 del año 2019 y 9 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).

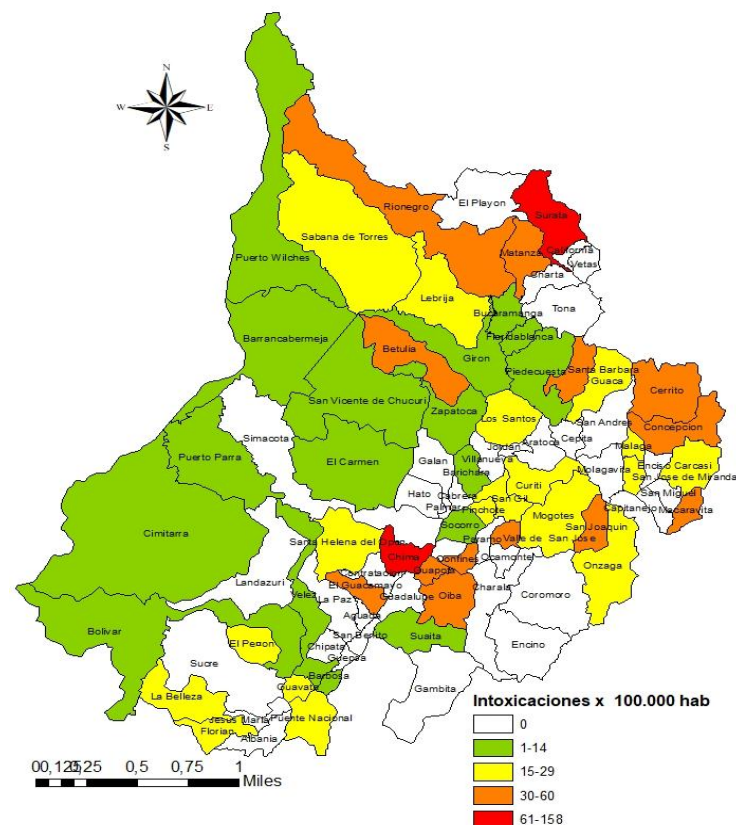
Gráfica 28. Casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44, 2018-2019



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 01-42, 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 126 casos (28,96%), Plaguicidas con 114 casos (26,20%) y los Municipios que más reportan Intoxicaciones son Bucaramanga con un 25,98%, seguido de Barrancabermeja con 11,26%, Floridablanca con un 7,82% y Girón con el 6,90%. (ver tabla 35).

Tabla 35. Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44, 2019

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	35	17	1	1	8	20	3	28	113	25,98%
Barrancabermeja	21	4	0	0	6	8	6	4	49	11,26%
Floridablanca	11	4	0	1	5	4	0	9	34	7,82%
Giron	10	3	0	0	1	12	2	2	30	6,90%
Piedecuesta	9	4	1	0	2	3	1	5	25	5,75%
Rionegro	3	10	0	0	0	6	0	1	20	4,60%
San Gil	7	3	0	0	0	2	0	4	16	3,68%
Lebrija	1	6	0	0	0	3	0	0	10	2,30%
Sabana de Torres	2	2	3	0	1	0	1	0	9	2,07%
San Vicente de Chucuri	3	5	0	0	0	0	0	1	9	2,07%
Otros municipios	24	56	3	1	2	23	2	9	120	27,59%
Santander	126	114	8	3	25	81	15	63	435	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Se registraron casos de Intoxicaciones en Mayor proporción en el sexo Masculino 61,61%, el 70,57% se presentó en Cabecera Municipal y el 43,22% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 38). Se han reportado 3 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 01-44, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	268	61,61%
	Femenino	167	38,39%
Área	Cabecera m/pal	307	70,57%
	Rural Disperso	113	25,98%
	Centro Poblado	15	3,45%
	Vivo	432	99,31%
Condición Final	Muerto	3	0,69%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	188	43,22%
	Contributivo	179	41,15%
	No asegurado	29	6,67%
	Especial	17	3,91%
	Excepción	14	3,22%
	Indeterminado	8	1,84%
Total		435	

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 44 corresponden a Accidental con el 46,901% seguido de Intencional Psicoactiva con el 14,48% (ver tabla 37).

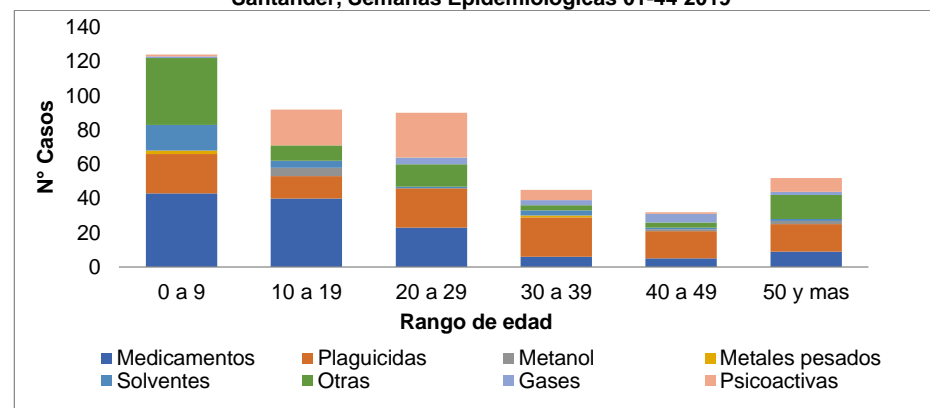
Tabla 37. Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44 2019

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	54	64	3	2	21	51	5	4	204	46,90%
Intencional Psicoactiva	15	4	1	1	1	4	0	37	63	14,48%
Desconocida	16	9	4	0	0	12	0	7	48	11,03%
Ocupacional	0	28	0	0	3	7	10	0	48	11,03%
Automedicación	29	2	0	0	0	3	0	3	37	8,51%
Posible homicida	12	4	0	0	0	2	0	0	18	4,14%
Posible delictivo	0	0	0	0	0	1	0	12	13	2,99%
Suicidio	0	2	0	0	0	1	0	0	3	0,69%
Santander	126	113	8	3	25	81	15	63	434	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 (28,51%) y en el de 10 a 19 años (21,15%). Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron Plaguicidas y Medicamentos (ver gráfica 29).

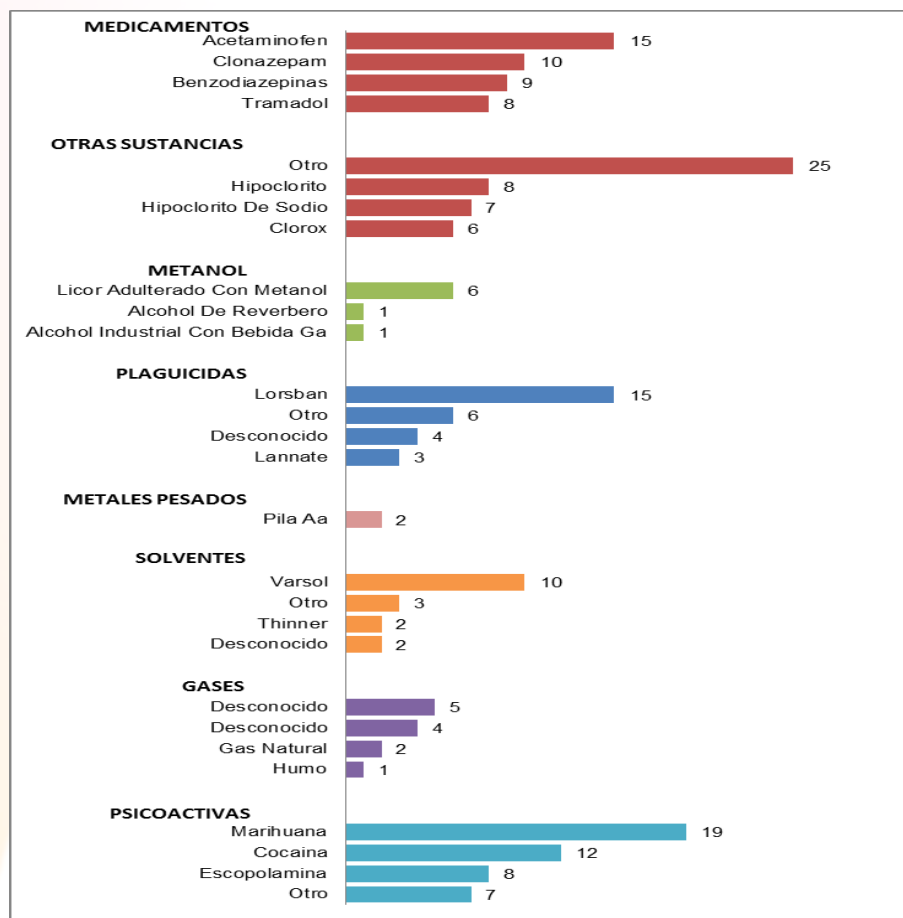
Gráfica 29. Casos de intoxicaciones por sexo, grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44 2019



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 otro 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 01-44, 2019

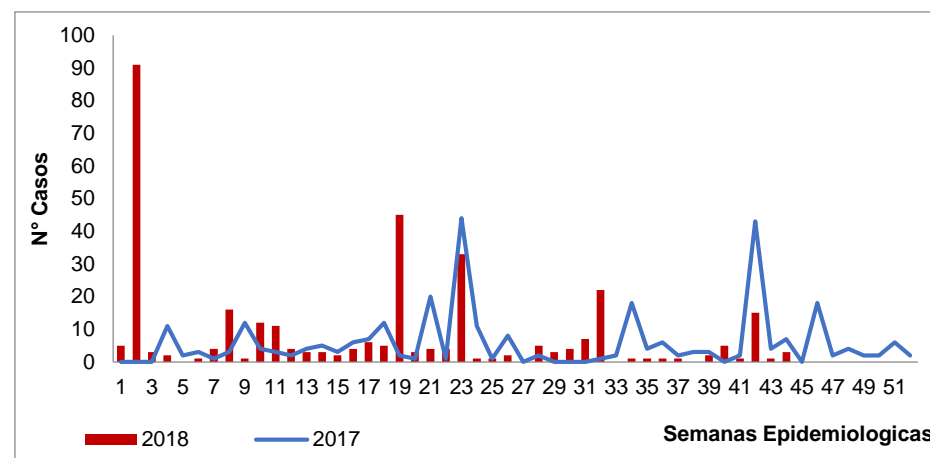


Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

6. 2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 338 casos; (3 casos en semana 44). En el año 2018 a la semana epidemiológica 43 se notificaron 263 casos. (7 casos en semana 44). 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 01-44, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por procedencia el Municipio de Vélez registra el 26,63% de los casos de la notificación, seguido de San Vicente de chucuri con el 16,86% (ver tabla 38).

Tabla 38 Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-44-2019

Municipios	Casos	%
Vélez	90	26,63%
San Vicente de chucuri	57	16,86%
Bucaramanga	52	15,38%
Bolívar	29	8,58%
Piedecuesta	27	7,99%
Floridablanca	20	5,92%
Barrancabermeja	11	3,25%
Pinchote	9	2,66%
Aguada	8	2,37%
Valle de San José	5	1,48%
Aratoca	5	1,48%
Girón	5	1,48%
Puerto parra	3	0,89%
San gil	3	0,89%
Lebrija	3	0,89%
Simacota	2	0,59%
California	2	0,59%
Concepción	2	0,59%
Santa Bárbara	1	0,30%
Sabana de torres	1	0,30%
Oiba	1	0,30%
Curiti	1	0,30%
Los santos	1	0,30%
Total general	338	100,00%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 60,06% de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos se registró en el sexo Masculino; el 52,96% se registra en Cabecera municipal, el 30,77% pertenece al régimen contributivo, el 33,14% 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- 44, 2019

Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	135
	Masculino	203
Área	Cabecera m/pal	179
	Centro Poblado	112
	Rural	47
Condición Final	Vivo	338
	Muerto	0
Tipo SS	Contributivo	104
	Subsidiado	96
	Especial	101
	No asegurado	23
	Excepción	10
	Indeterminado	4
Curso de vida	0 - 5	21
	6 - 11	53
	12-17	60
	18 - 28	74
	29 - 59	112
	60 y mas	18
Total	338	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Brotos

A semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 9 brotes; En la Semana 44 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- 44, 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 44 de 2019, se ha notificado al Sivigila 193 casos de hepatitis A, procedentes y residentes de los municipio de Bucaramanga (55 casos) Piedecuesta (50), Floridablanca (28 casos), Girón, (12) Socorro (9casos), Barrancabermeja, Lebrija y Rionegro (4 caos cada uno respectivamente), cerrito, San Gil, Valle de San José y Málaga (3 casos respectivamente), Villanueva, Simacota, Matanza y ocamonte y (2 casos respectivamente), San José de Miranda, Vélez, Sabana de Torres, Barbosa, el Playon y Landazuri (1 casos respectivamente)Y un caso de municipio desconocido; El Sexo más afectado es el Masculino con el 63,21%(122 casos), seguido del femenino con el 36,479% (71casos)

6.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 44 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.

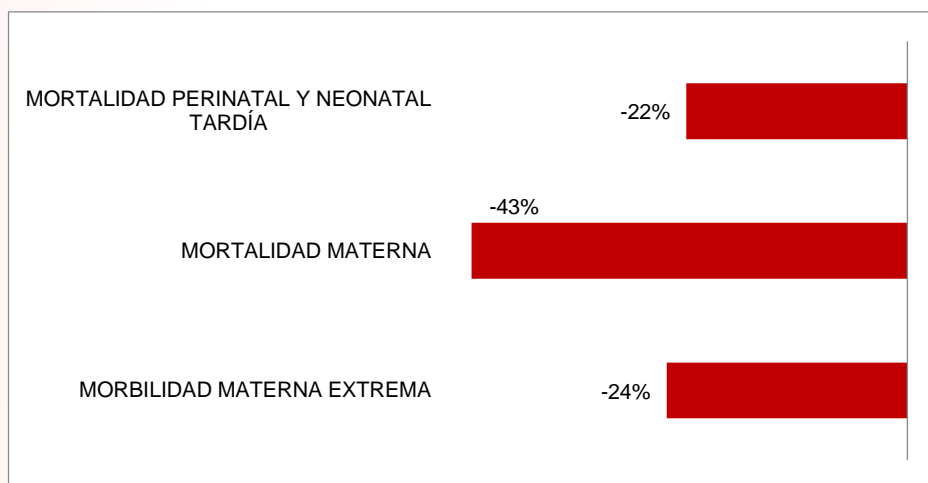
A semana epidemiológica 44 de 2019 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

7. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Maternidad Segura

A semana 44 de 2019 se evidencia una disminución en la notificación de los casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (-22%), en la notificación de los casos de Morbilidad Materna Extrema (-24%) y en la notificación de casos de Mortalidad Materna (-43%) comparados con la misma semana del año 2018. (Ver gráfica 32).

Gráfica N° 32. Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2018-2019



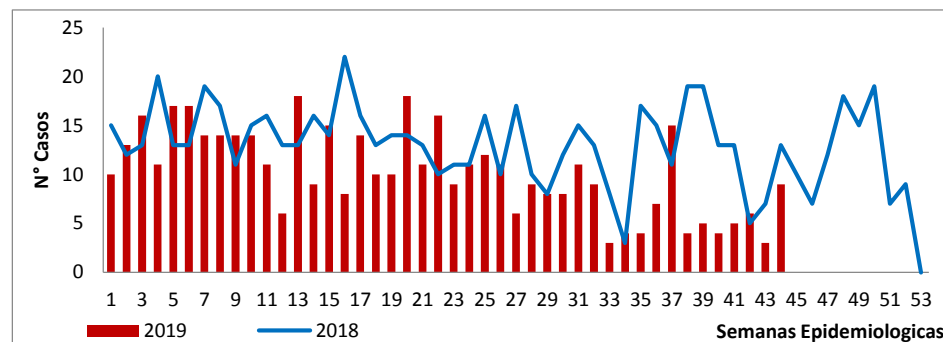
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 44 de 2019 se notificaron al Sivigila 449 casos de Morbilidad Materna Extrema. En la semana 44 notificaron 9 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 44 se notificaron 588 casos (13 casos en semana 44). 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 01-44, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Piedecuesta y Girón, concentran el 68,6% de los casos notificados en el Departamento (ver tabla 41).

Tabla 41. Casos de Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	137	30,51%
Floridablanca	53	11,80%
Barrancabermeja	50	11,14%
Piedecuesta	46	10,24%
Giron	22	4,90%
Puerto Wilches	11	2,45%
Lebrija	9	2,00%
Velez	9	2,00%
Sabana de Torres	8	1,78%
San Gil	8	1,78%
Otros Municipios	96	21,38%
TOTAL	449	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

La mayor proporción de casos de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 44 de 2019, se ha notificado en mujeres residentes del área urbana con 83,07%. Se registró el 48,3% de los casos en el régimen subsidiado. Por grupos de edad, el 47,2% 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 01-44, 2019

Variables		N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	373	83,07%
	Rural Disperso	70	15,59%
	Centro Poblado	6	1,34%
Condición Final	Vivo	449	100%
	Muerto	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	217	48,33%
	Contributivo	186	41,43%
	No asegurado	38	8,46%
	Especial	3	0,67%
	Indeterminado	3	0,67%
	Excepción	2	0,45%
Rango de edad	10-14	2	0,45%
	15-19	75	16,70%
	20-29	212	47,22%
	30-39	139	30,96%
	40-49	21	4,68%
	50-59	0	0%
	60-69	0	0%
	70 y mas	0	0%
TOTAL		449	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de Morbilidad Materna Extrema hasta la semana epidemiológica 44 de 2019, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos con el 61,02% de los casos (ver tabla 43).

Tabla 43. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Causas agrupadas	Casos	Porcentaje
Trastornos hipertensivos	274	61,02%
Complicaciones hemorrágicas	91	20,27%
Otra causa	30	6,68%
Complicaciones del aborto	22	4,90%
Sepsis de origen obstétrico	12	2,67%
Enfermedad preexistente que se complica	12	2,67%
Sepsis del origen no obstétrico	4	0,89%
Sepsis del origen pulmonar	4	0,89%
Sin dato	0	0%
TOTAL	449	100%

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

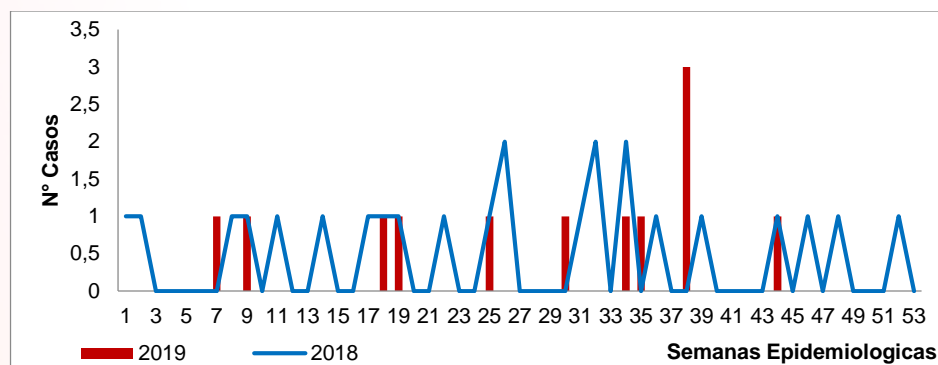
En cuanto a manejo de estos casos, el 48,3% recibió atención en Unidad de Cuidado Intensivo, el 26,2% requirió apoyo transfusional y el 25,3% debió someterse a una cirugía de urgencia.

7.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 44 de 2019 se han notificado al Sivigila 12 muertes maternas; correspondiendo a 3 muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación) y 9 muertes de manera tardía (después de 42 días posparto y antes de 1 año de ocurrencia del evento obstétrico). En la semana epidemiológica 44 notificaron 1 caso.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 44 notificaron 21 casos (notificaron 1 caso en semana 44). 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 01-44, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por residencia, se han notificado muertes maternas en el 10,3% de las entidades territoriales del departamento; casos notificados por los municipios de Girón, Bucaramanga, Barbosa, Barrancabermeja, Concepción, Contratación, Piedecuesta, Socorro, y Suaita. La razón de mortalidad materna Departamental es de 0,42 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 44, es Contratación con 36 casos por cada 1.000 nacidos vivos. (Ver tabla 44).

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

Municipio	Casos	%	Razón (X 1.000 NV)
Girón	3	25,00%	1,42
Bucaramanga	2	16,67%	0,23
Barbosa	1	8,33%	4,50
Barrancabermeja	1	8,33%	0,26
Concepción	1	8,33%	15,38
Contratación	1	8,33%	35,71
Piedecuesta	1	8,33%	0,50
Socorro	1	8,33%	2,16
Suaita	1	8,33%	10,42
TOTAL	12	100%	0,42

Los casos de mortalidad materna se registraron en mujeres residentes en la cabecera Municipal con un 66,6%, En relación con el Aseguramiento, el 58,3% se registró en el régimen subsidiado. El 50% 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 01-44, 2019

Variables	Nº casos	%
Área	Cabecera m/pal	8 66,67%
	Rural Disperso	4 33,33%
	Centro Poblado	0 0%
Condición Final	Muerto	12 100%
	Vivo	0 0%
Tipo SS	Subsidiado	7 58,33%
	Contributivo	4 33,33%
	No asegurado	1 8,33%
Grupo de edad	15-19	0 0%
	20-29	6 50%
	30-39	5 41,67%
	40-49	1 8,33%
	50-59	0 0%
TOTAL	12	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 44 de 2019, 0 de los casos notificados refieren como causa básica de muerte una condición obstétrica, 9 casos con causa no específica o desconocida y 3 casos por causas indirectas (Ver tabla 46).

Tabla 46. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Causa de la muerte	Casos	%
TAQUICARDIA VENTRICULAR	2	16,67%
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	16,67%
CHOQUE , NO ESPECIFICADO	2	16,67%
TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	1	8,33%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	8,33%
CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	1	8,33%
OTRAS FORMAS DE CHOQUE	1	8,33%
TOTAL	12	100%

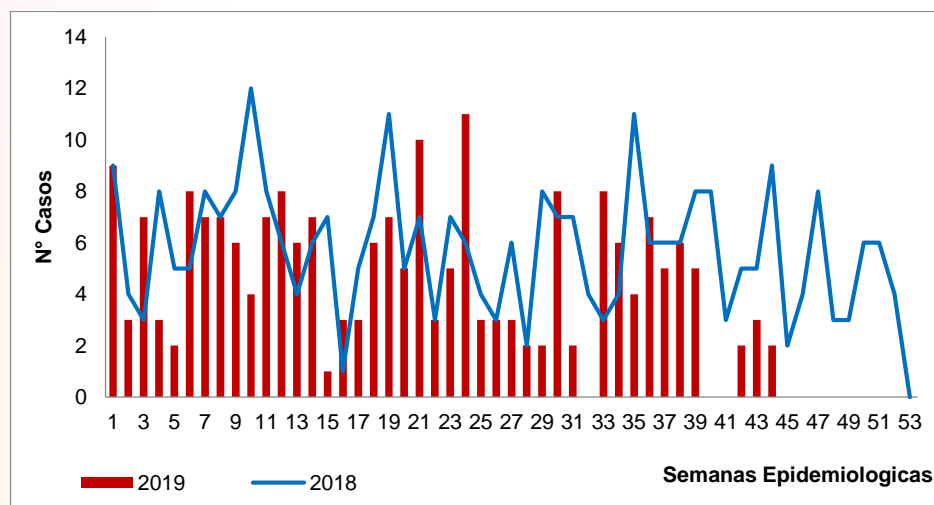
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 209 muertes perinatales y neonatales tardías, en la semana epidemiológica 44 notificaron 2 casos al SIVIGILA.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 44 se notificaron 267 casos (9 casos en semana 44). 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 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el momento de ocurrencia, 97 casos (46,4%) corresponden a muertes en ante parto, 64 casos (30,6%) a muertes en pre alta en postparto, 25 casos (11,9%) post alta en postparto, 21 casos (10,05%) en intra-parto, 2 casos (0,9%) 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 61,7% 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 01-44, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	51	24,40%
Barrancabermeja	34	16,27%
Floridablanca	27	12,92%
Girón	17	8,13%
Piedecuesta	8	3,83%
Socorro	7	3,35%
San Vicente de Chucuri	5	2,39%
Sabana de Torres	4	1,91%
San Gil	4	1,91%
Barbosa	3	1,44%
Otros municipios	49	23,44%
Total	209	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 55,02% de los casos Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía son de sexo masculino; el 80,3% pertenecía a cabecera municipal y 50,2% de los casos tenían seguridad social régimen subsidiado. En relación a la edad materna el 48,8% 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 01-44, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	115
	Femenino	87
	Indeterminado	7
Área	Cabecera m/pal	168
	Rural Disperso	35
	Centro Poblado	6
Tipo SS	Subsidiado	105
	Contributivo	79
	No asegurado	23
	Especial	1
	Indeterminado	1
	Excepción	0
Rango de edad de la madre	< 1 año	0
	1-4	0
	5-9	0
	10-14	2
	15-19	33
	20-29	102
	30-39	61
	40-49	10
	50-59	1
	60-69	0
	70 y mas	0
TOTAL	209	

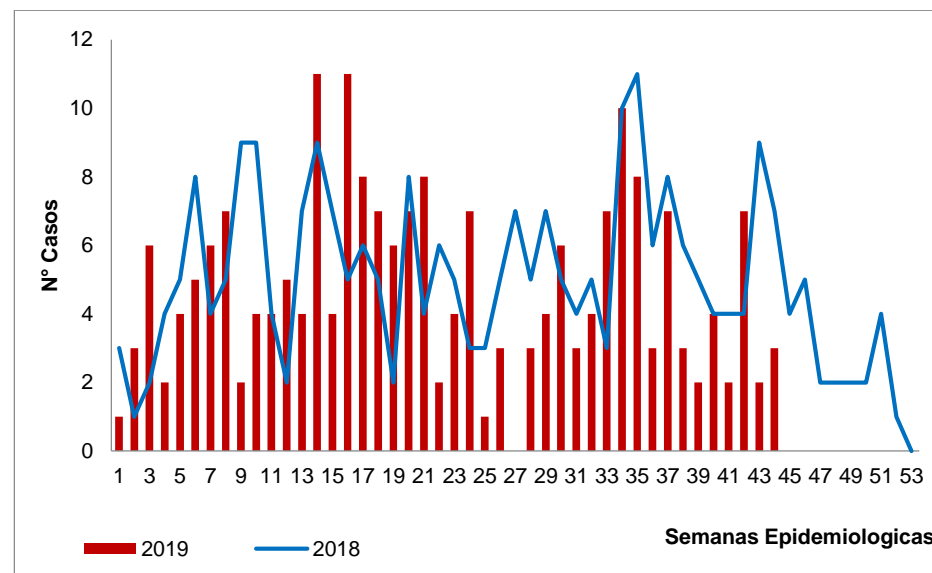
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.4 Defectos Congénitos

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 210 casos de defectos congénitos; en la semana 44 de 2019 notificaron 3 casos.

Para el año 2018 a semana epidemiológica 44, se notificaron 241 casos (en la semana 44, se notificaron 7 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 01-44, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón y Piedecuesta, han notificado el 66,6% de los casos. (Ver tabla 49).

Tabla 49. Casos notificados de Anomalías Congénitas por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	56	26,67%
Floridablanca	32	15,24%
Barrancabermeja	24	11,43%
Girón	15	7,14%
Piedecuesta	13	6,19%
Lebrija	7	3,33%
Barbosa	6	2,86%
Cimitarra	6	2,86%
Puerto Wilches	5	2,38%
San Gil	5	2,38%
Otros municipios	41	19,52%
Total	210	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Anomalías Congénitas 42 municipios del departamento. El 51,4% de los casos de Anomalías Congénitas se registró en el sexo femenino; el 45,7% en el régimen subsidiado; el 91,4% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 50)

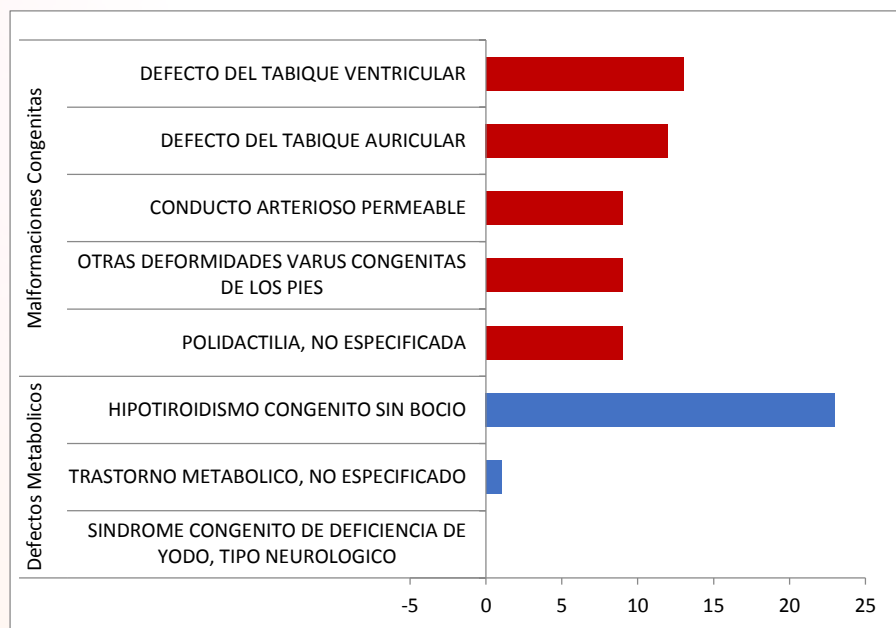
Tabla 50. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	108 51,43%
	Masculino	100 47,62%
Área	Cabecera m/pal	153 72,86%
	Rural Disperso	44 20,95%
	Centro Poblado	13 6,19%
Condición Final	Vivo	192 91,43%
	Muerto	18 8,57%
	No sabe	0 0,00%
Tipo SS	Subsidiado	96 45,71%
	Contributivo	85 40,48%
	No asegurado	15 7,14%
	Indeterminado	8 3,81%
	Especial	4 1,90%
	Excepción	2 0,95%
Total	210	

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 23 casos seguido de trastorno metabólico no especificado con 1 caso. La Anomalía Congénita más notificado defectos del tabique auricular con 12 casos seguido de Defecto del tabique ventricular con 13 casos, conducto arterioso persistente 9 casos y Otras deformidades varus congénitas de los pies con 9 casos. (Ver gráfica 37).

Gráfica 37. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

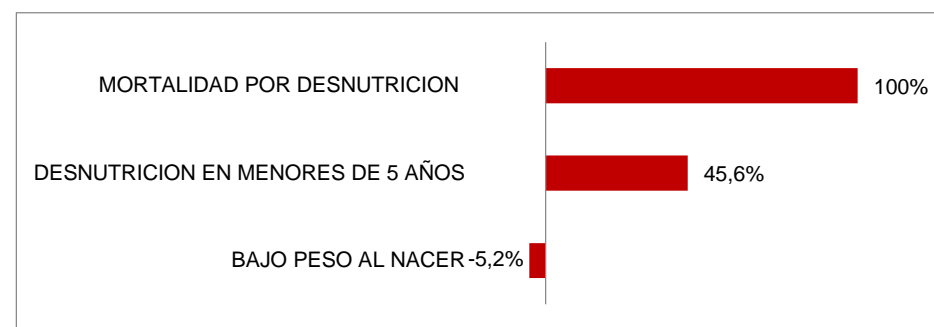


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Vigilancia nutricional

A semana 44 de 2019 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Bajo peso al Nacer (-5,2%), un aumento en la notificación de casos de DNT en menores de 5 años (45,6%) y Mortalidad por y asociada a Desnutrición en menores de 5 años (100%) con relación a la semana epidemiológica 44 del año 2019. (Ver gráfica 38).

Gráfica N° 38. Incremento-Decremento. Grupo Vigilancia Nutricional. Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2018-2019



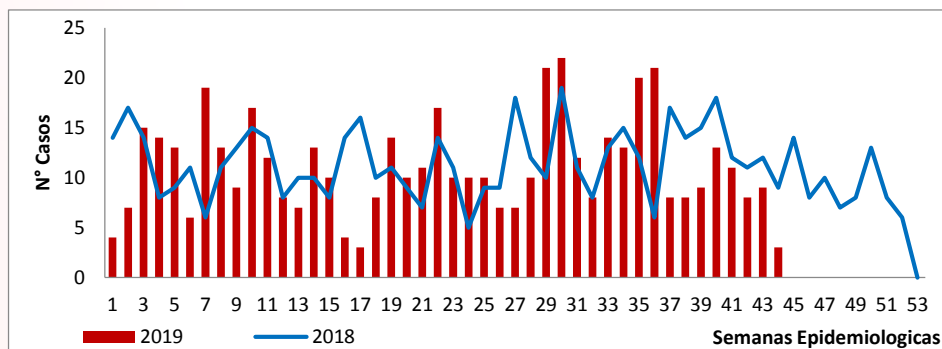
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.5 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 488 casos de Bajo Peso al Nacer, en la semana epidemiológica 44 notificaron 3 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 44 se notificaron 515 casos (9 casos en semana 44). 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 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Piedecuesta, Girón, Barrancabermeja, y San Gil, notificaron el 69,06% 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 01-44, 2019

Municipio	Casos	%	Razón
Bucaramanga	132	27,05%	15,22
Floridablanca	53	10,86%	14,48
Piedecuesta	50	10,25%	25,00
Girón	47	9,63%	22,29
Barrancabermeja	38	7,79%	9,78
San Gil	17	3,48%	21,01
Málaga	10	2,05%	38,91
Vélez	10	2,05%	53,48
Barbosa	8	1,64%	36,04
Socorro	8	1,64%	17,24
Otros municipios	115	23,57%	18,99
Total	488	100%	17,23

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 57,5% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 80,3% de los casos se registró en la cabecera Municipal; el 52,2% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 51,4% 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 01-44, 2019

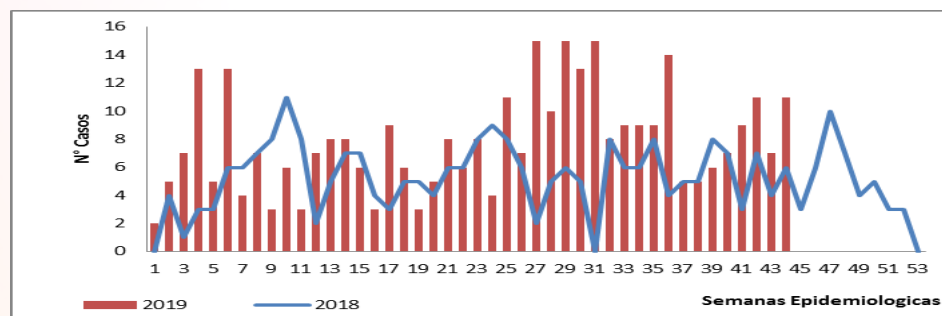
Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	281 57,58%
	Masculino	207 42,42%
Área	Cabecera m/pal	392 80,33%
	Rural Disperso	86 17,62%
	Centro Poblado	10 2,05%
Condición Final	Vivo	488 100%
	Muerto	0 0%
	No sabe	0 0%
Tipo SS	Subsidiado	255 52,25%
	Contributivo	186 38,11%
	No asegurado	41 8,40%
	Especial	3 0,61%
	Indeterminado	2 0,41%
	Excepción	1 0,20%
Grupo de edad de la madre	< 1 año	0 0%
	1-4	0 0%
	5-9	0 0%
	10-14	1 0,20%
	15-19	101 20,70%
	20-29	251 51,43%
	30-39	120 24,59%
	40-49	15 3,07%
	50-59	0 0%
	60-69	0 0%
	70 y mas	0 0%
TOTAL	488	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.6 Desnutrición en menores de 5 años

A Semana Epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 345 casos de DNT en menores de 5 años, en la Semana Epidemiológica 44 de 2019 se notificaron 11 casos, y en la en la misma semana del 2018 se notificaron 6 casos, para un total 237 casos para el 2018 a semana 44. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento (ver gráfica 38).

Gráfica 38. Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-44, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Los Municipios por Residencia que Notificaron casos fueron: Bucaramanga con el 23,77%, Barrancabermeja con el 15,94%, Piedecuesta con el 9,57%, Floridablanca con el 8,41% y Girón con el 6,96%, (Ver Tabla 53).

Tabla 53. Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-44 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	82	23,77%
Barrancabermeja	55	15,94%
Piedecuesta	33	9,57%
Floridablanca	29	8,41%
Girón	24	6,96%
El Playón	11	3,19%
Lebrija	8	2,32%
Rionegro	7	2,03%
Puerto Wilches	6	1,74%
Mogotes	5	1,45%
Otros Municipios	85	24,64%
Santander	345	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

El 53,04% de los casos se presentaron en el Sexo Masculino, el 72,75% de los casos se registró en el Área Cabecera Municipal; el 70,14% de los casos se registraron en el Régimen Subsidiado; el 68,12% 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 01-43 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	183
	Femenino	162
Área	Cabecera m/pal	251
	Rural Disperso	84
	Centro Poblado	10
Condición Final	Vivo	345
	Muerto	0
	Muerto	0
Tipo SS	Subsidiado	242
	Contributivo	70
	No asegurado	28
	Especial	3
	Excepción	1
	Indeterminado	1
Rango de edad	< 1 año	110
	1-4	235
Total	345	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

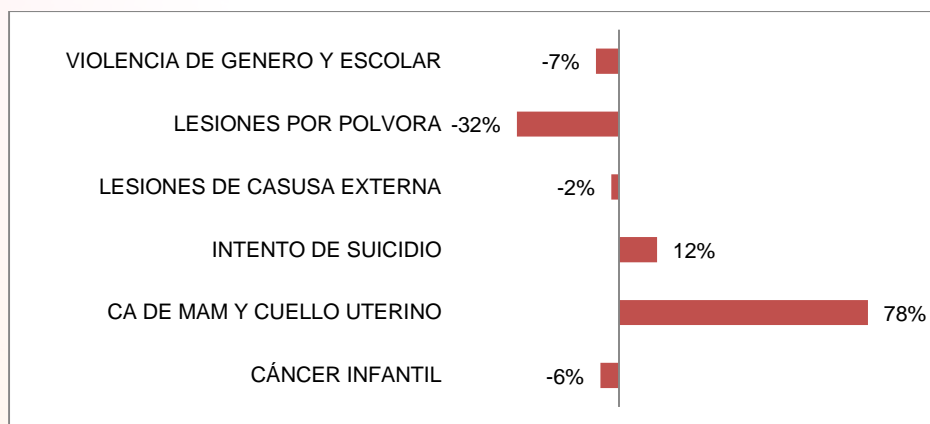
7.7 Mortalidad por y asociada a Desnutrición en Menores de 5 años

A semana epidemiológica 44 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 44 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 44 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 01-44, 2018-2019



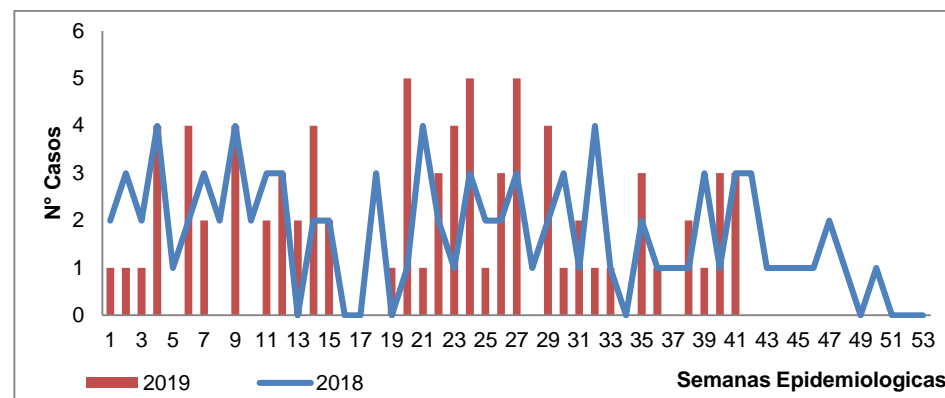
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.8 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 80 casos de Cáncer en Menores de 18 años; de los cuales 79 están confirmados por laboratorio y uno (1) se encuentra en estudio; en la semana 44 de 2019 fueron notificados 0 casos.

En el año 2018 a semana epidemiológica 44 se notificaron 85 casos (En la semana 44 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- 44, 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 Linfóide Aguda con un 33,75% de los casos notificados, seguido de tumores del sistema nervioso central con un 13,75% (ver tabla 55)

Tabla 55 Tipos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, SE 01-44, 2019

Tipo de cáncer	Sexo		Total	%
	Masculino	Femenino		
Leucemia linfóide aguda	13	14	27	33,75%
Tumores del sistema nervioso central	8	3	11	13,75%
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	6	4	10	12,50%
Tumores óseos malignos	5	2	7	8,75%
Otras leucemias	3	4	7	8,75%
Leucemia mieloide aguda	2	3	5	6,25%
Sarcomas de tejidos blancos y extraóseos	1	3	4	5,00%
Neuroblastoma y otros tumores de células	2	1	3	3,75%
Tumores renales	2	0	2	2,50%
Tumores hepáticos	1	1	2	2,50%
Tumores germinales trofoblásticos gonadales	0	1	1	1,25%
Otras neoplasias malignas no especificadas	13	14	27	33,75%
Total	43	37	80	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Cáncer en Menores de 18 años 27 municipios del Departamento; el 47,50% de los casos se presentó en el régimen subsidiado, con una distribución para el sexo masculino de 53,75%; por ciclo vital el 31,25% de los casos se registró en infancia, el 87,50% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 56).

Tabla 56 Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 44 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 44, 2019

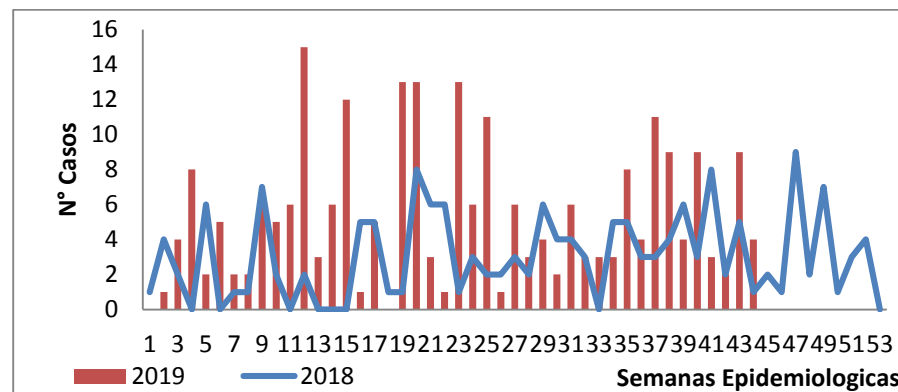
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	43	53,75%
	Femenino	37	46,25%
Área	Cabecera m/pal	69	86,25%
	Rural Disperso	10	12,50%
	Centro Poblado	1	1,25%
Condición Final	Vivo	70	87,50%
	Muerto	10	12,50%
Tipo SS	Subsidiado	38	47,50%
	Contributivo	33	41,25%
	Especial	6	7,50%
	Indeterminado	2	2,50%
	No asegurado	1	1,25%
Rango de edad	< 1 año	4	5,00%
	Infancia	25	31,25%
	Escolar	22	27,50%
	Per ad	22	27,50%
	Adolescente	7	8,75%
Total		80	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.9 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado 237 casos (126 casos de Cáncer de Mama y 111 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).

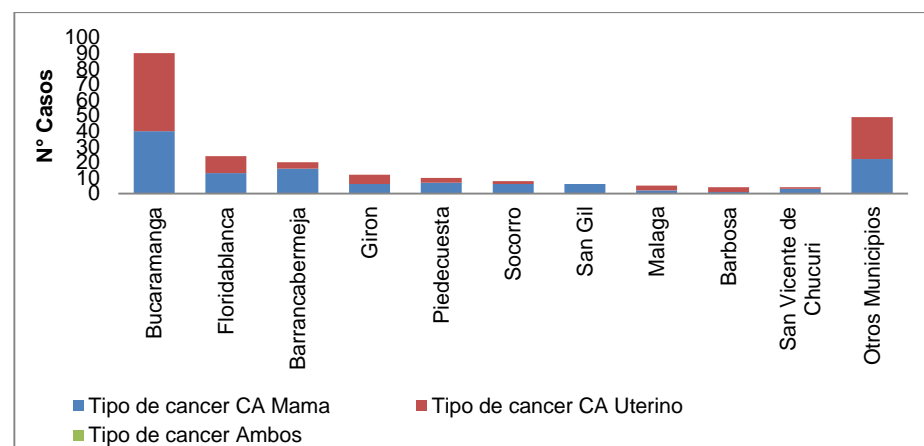
Gráfica 43 Casos notificados de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, SE 01- 44 2018- 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los 237 casos notificados están confirmados. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 53,16% (126 casos), distribuidos en 25 municipios notificadores y Cáncer de cuello uterino con un 46,84% (111 casos) de la notificación, en 27 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 01-44 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De acuerdo al régimen de afiliación, el subsidiado registró el 37,97% de los casos; 81,86% en la cabecera municipal; el 23,21% en el grupo de 50 a 59 años. Condición final (97,05%) vivos (ver tabla 57)

Tabla 57 Comportamiento demográfico y social del Cáncer de Cuello Uterino notificado, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	236	99,58%
	Masculino	1	0,42%
Área	Cabecera m/pal	194	81,86%
	Rural Disperso	30	12,66%
	Centro Poblado	13	5,49%
Condición Final	Vivo	230	97,05%
	Muerto	6	2,53%
	No sabe	1	0,42%
Tipo SS	Subsidiado	90	37,97%
	Contributivo	89	37,55%
	Indeterminado	25	10,55%
	Especial	15	6,33%
	Excepción	12	5,06%
	No asegurado	6	2,53%
Rango de edad	< 20 años	0	0,00%
	20-29	23	9,70%
	30-39	43	18,14%
	40-49	49	20,68%
	50-59	55	23,21%
	60-69	40	16,88%
	70 y mas	27	11,39%
Total		237	

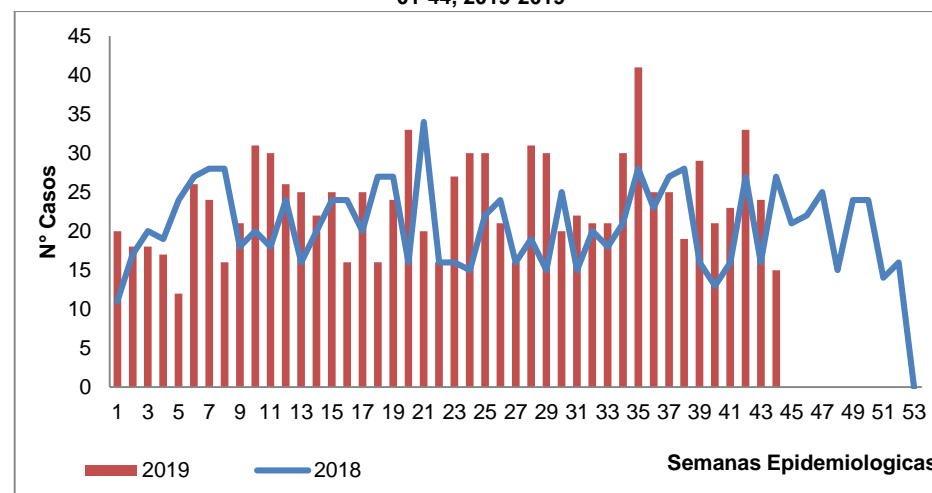
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

7.10 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 1035 intentos de suicidio; en la semana epidemiológica 44 se notificaron 15 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 01-44, 2019-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Notificaron casos 70 municipios de los 87 del Departamento. Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja son las entidades con mayor número de casos y concentran el 57,78% de los eventos notificados (ver tabla 58)

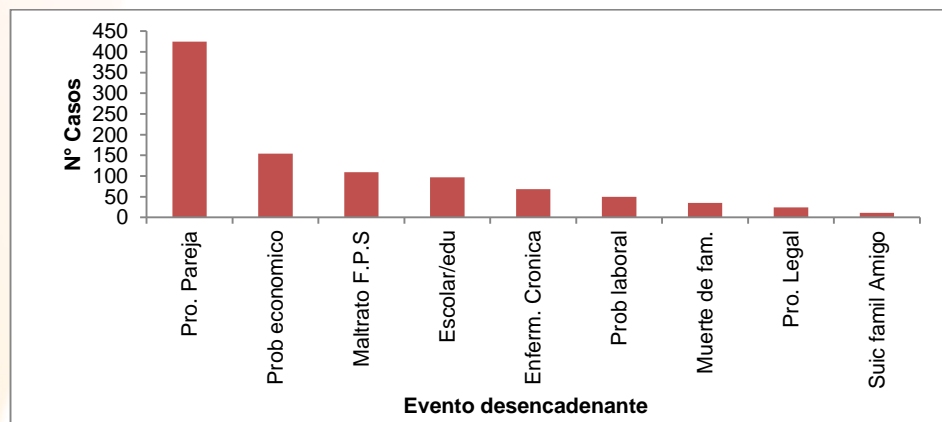
Tabla 58 Casos notificados de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	356	34,40%
Floridablanca	160	15,46%
Barrancabermeja	82	7,92%
Girón	79	7,63%
Piedecuesta	73	7,05%
San Gil	24	2,32%
Socorro	18	1,74%
Málaga	14	1,35%
Rionegro	14	1,35%
Sabana de Torres	14	1,35%
Otros municipios	201	19,42%
Santander	1035	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el 43,90% de los casos (432 casos) de Intento de Suicidio notificados a Sivigila, se registraron por problemas de pareja, seguidos por problemas económicos 15,75% (155 casos) y Maltrato F.P.S 11,18% (110 casos) (ver gráfica 46).

Grafica 46 Factores asociados al Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 44, 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 58,74% de los casos de Intento de Suicidio se registró en el sexo femenino; el 83,86% proceden de las cabeceras municipales, el 31,30% 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 01-44, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	608
	Masculino	427
Área	Cabecera m/pal	868
	Rural Disperso	135
	Centro Poblado	32
Condición Final	Vivo	1035
Tipo SS	Contributivo	454
	Subsidiado	443
	No asegurado	64
	Especial	33
	Indeterminado	22
	Excepción	19
Rango de edad	< 1 año	0
	1-4	0
	5-9	2
	10-14	123
	15-19	266
	20-29	324
	30-39	152
	40-49	79
	50-59	57
	60-69	21
	70 y mas	11
Total	1035	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El mecanismo más usado para el Intento de Suicidio en ambos sexos fue la intoxicación con el 63,66%, seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 24,19%. 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 01-44, 2019

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	671	63,66%
Elem corto punzante.	255	24,19%
Lanz. al vacío	56	5,31%
Ahorcamiento	50	4,74%
Lanz. vehículo	13	1,23%
Arma de fuego	7	0,66%
Inmolación	2	0,19%
Lanz agua	0	0,00%
Total	1054	100%

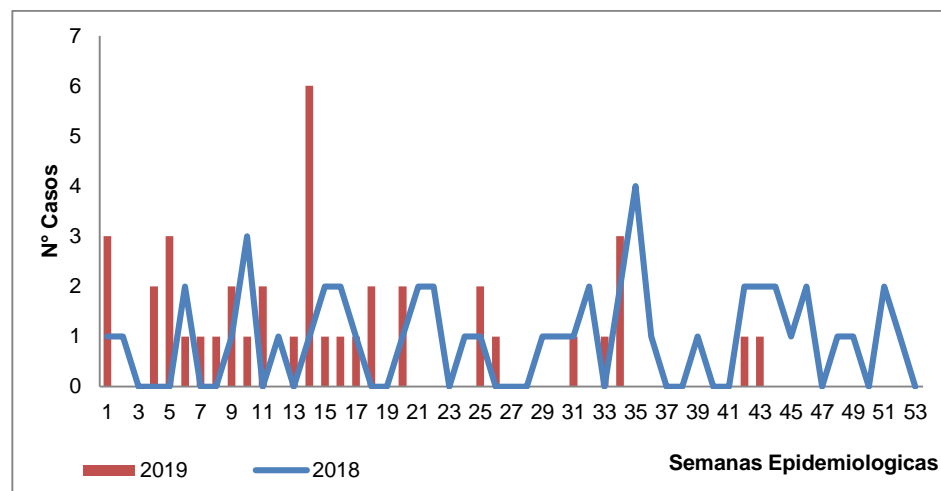
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.11 Lesiones de Causas Externas

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 40 casos de Lesiones de Causa Externa. En la semana epidemiológica 44 de 2019 se notificaron al Sivigila 0 casos del evento.

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

Gráfica 47 Casos de Lesiones de Causa Externa notificados, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el tipo de lesión ocasionada, la mayor proporción se registró por Quemadura; con 25 casos 60,98%, seguida de Herida con un 14,63% y Choque eléctrico con un 4,88%. 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 01-44, 2019

Tipo de lesión	N° casos	%
Quemadura	25	60,98%
Herida	6	14,63%
Choque eléctrico	2	4,88%
Fractura	2	4,88%
Politrauma	2	4,88%
Asfixia	1	2,44%
Trauma	1	2,44%
Perforación	1	2,44%
Depres. Respiratoria	1	2,44%
Total	41	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 72,50% de las Lesiones de Causa Externa se registró en el sexo masculino; el 65,00% pertenecen al régimen subsidiado, el 20,00% se registró en el grupo de 1 a 4 años (ver tabla 62).

Tabla 62 Comportamiento demográfico y social de las Lesiones de Causa Externa, Santander, semanas epidemiológicas 01- 44, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	29	72,50%
	Femenino	11	27,50%
Área	Cabecera m/pal	24	60,00%
	Rural Disperso	10	25,00%
	Centro Poblado	6	15,00%
Condición Final	Vivo	38	95,00%
	Muerto	1	2,50%
	No sabe	1	2,50%
Tipo SS	Subsidiado	26	65,00%
	Contributivo	12	30,00%
	No asegurado	1	2,50%
	Indeterminado	1	2,50%
Rango de edad	< 1 año	1	2,50%
	1-4	8	20,00%
	5-9	8	20,00%
	10-14	4	10,00%
	15-19	3	7,50%
	20-29	4	10,00%
	30-39	4	10,00%
	40-49	3	7,50%
	50-59	2	5,00%
	60-69	3	7,50%
Total		40	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, los municipios de Bucaramanga, Cimitarra y Barrancabermeja registran el mayor número de casos con el 42,50 de la notificación (ver tabla 63).

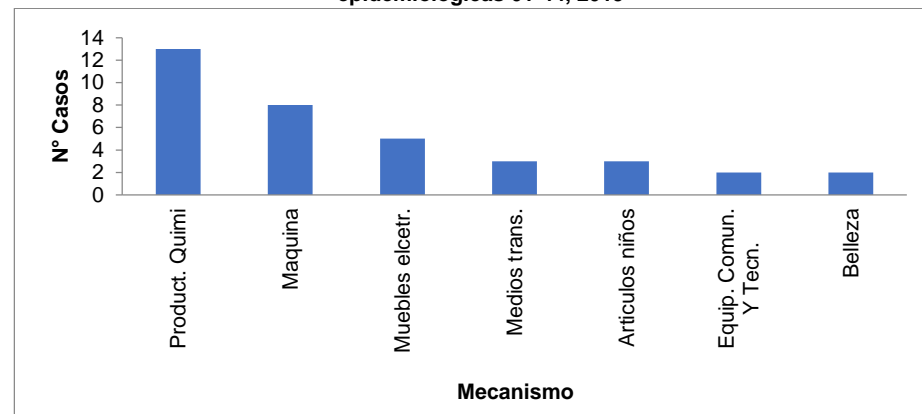
Tabla 63 Casos notificados de Lesiones de Causa Externa por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 44, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	6	15,00%
Cimitarra	6	15,00%
Barrancabermeja	5	12,50%
Los Santos	3	7,50%
Matanza	3	7,50%
Piedecuesta	3	7,50%
Cepita	2	5,00%
Landázuri	2	5,00%
Suaita	2	5,00%
Zapatoca	2	5,00%
Otros municipios	6	15,00%
Santander	40	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el tipo de Mecanismo, la mayor proporción se registró por productos químicos con 13 casos 32,50%; seguido de maquina con 20,00% y muebles eléctricos con 12,50% 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 01-44, 2019



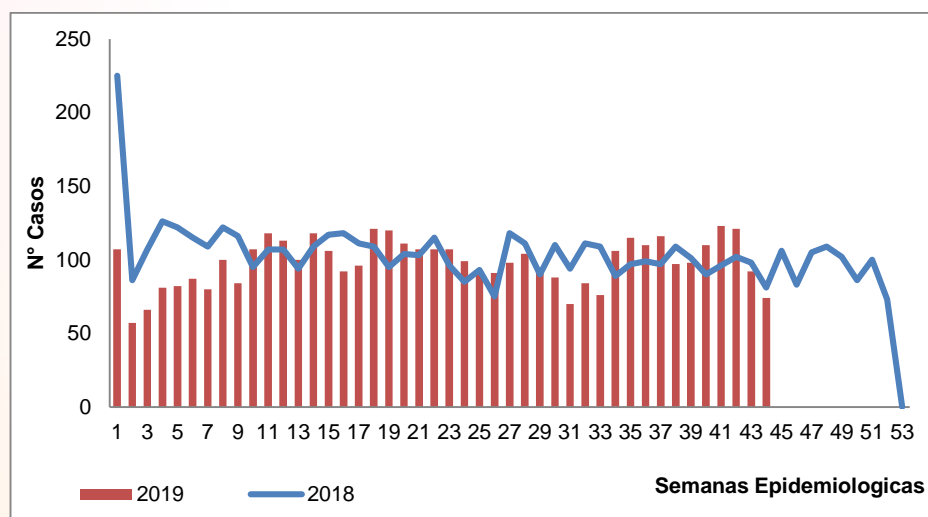
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.12 VSP Violencia de Género

En el Año 2019 a semana epidemiológica 44 se notificaron 4324 casos (74 casos en semana 44). A semana epidemiológica 44 de 2018, se habían notificado al Sivigila 4663 casos sospechosos de Violencia; en la semana epidemiológica 44 de 2018 se notificaron 81 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 01-44, 2019-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja y Floridablanca han notificado el 52,31% de los casos (ver tabla 64).

Tabla 64 Casos notificados de Violencia por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 44, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	1071	24,77%
Barrancabermeja	652	15,08%
Floridablanca	539	12,47%
Girón	371	8,58%
Piedecuesta	301	6,96%
Lebrija	291	6,73%
San Gil	118	2,73%
Cimitarra	70	1,62%
Sabana de Torres	67	1,55%
San Vicente de Chucuri	65	1,50%
Otros municipios	779	18,02%
Santander	4324	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De los 87 municipios de Santander 81 han reportado casos de violencia. El 68,29% de los casos de violencia se registró en el sexo femenino; el 46,74% en el régimen subsidiado; el 17,76% de los casos se registró en el grupo de 20-29 años. Se han reportado 9 mortalidades (Ver tabla 65).

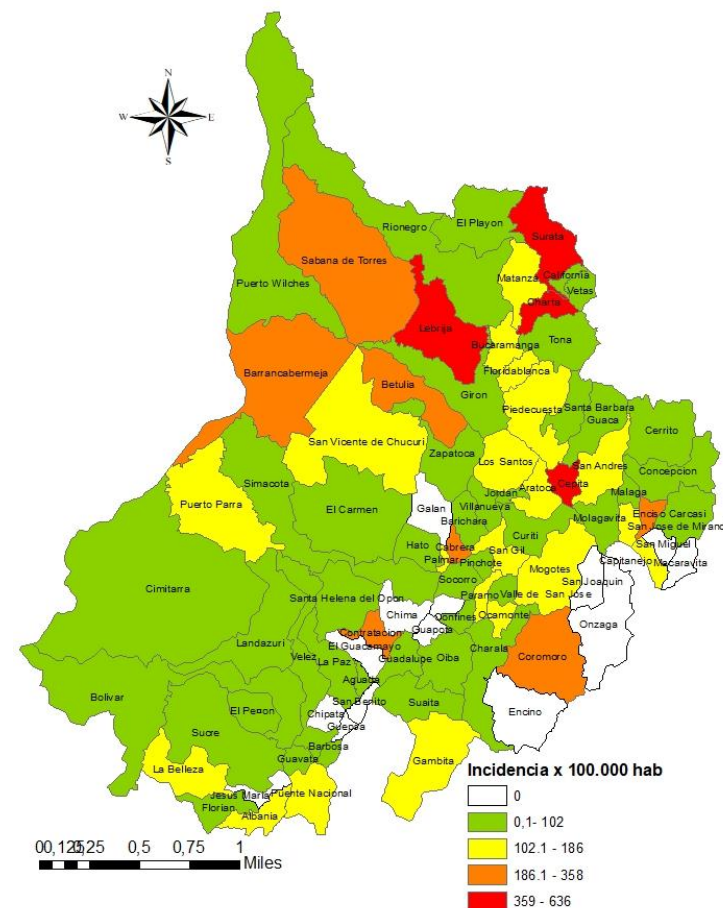
Tabla 65 Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	2953	68,29%
	Masculino	1371	31,71%
Área	Cabecera m/pal	3443	79,63%
	Rural Disperso	705	16,30%
	Centro Poblado	176	4,07%
Condición Final	Vivo	4312	99,72%
	Muerto	9	0,21%
	No sabe	2	0,05%
Tipo SS	Subsidiado	2021	46,74%
	Contributivo	1774	41,03%
	No asegurado	254	5,87%
	Excepción	113	2,61%
	Especial	109	2,52%
	Indeterminado	53	1,23%
Total		4324	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

La incidencia de Santander en Violencia de Género para 2019 es de 205,84 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipios 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 01-44 2019



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

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019 se han notificado 1902 casos de violencia física (43,99%) de los casos registrados de violencia; 1250 casos sospechosos de privación y negligencia (28,91%). En las violencias de tipo sexual, el abuso con 757 casos representa el (17,51%) de la notificación. (Ver tabla 66).

Tabla 66 Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-44, 2019

Modalidad	Mecanismo de transmisión	Total	%
No sexual	Violencia física	1902	43,99%
	Privación y negligencia	1250	28,91%
	Violencia psicológica	231	5,34%
Sexual	Abuso sexual	757	17,51%
	Violación	91	2,10%
	Acoso sexual	61	1,41%
	Otros actos sexuales	18	0,42%
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	12	0,28%
	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		4324	100%

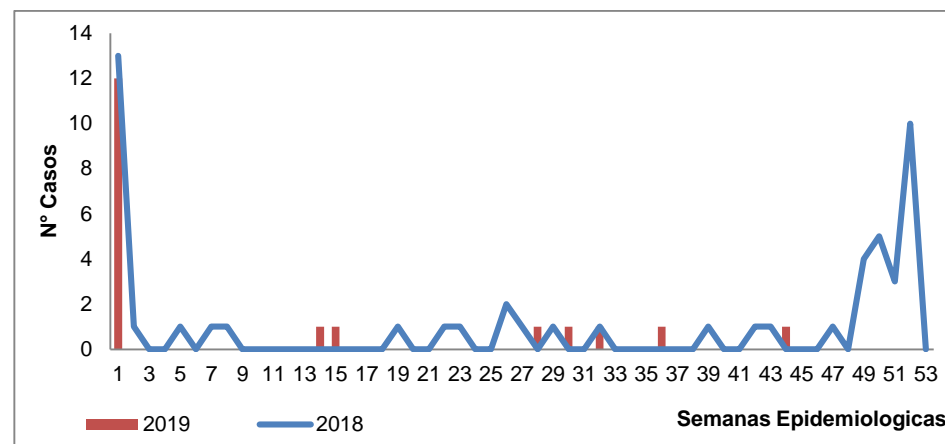
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.13 Lesiones por Pólvora

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado al Sivigila 19 casos Lesiones por pólvora; en la semana 44 de 2019 se registraron (1 casos).

En el año 2018 a semana epidemiológica 44 se registraron 28 casos (0 casos en la semana 44). 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 01-44, 2019-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Lesiones por Pólvora 11 municipios del departamento. Por procedencia, en los municipios de Bucaramanga, Girón y Socorro han notificado el 57,89% 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 01-44, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	6	31,58%
Girón	3	15,79%
Socorro	2	10,53%
Barrancabermeja	1	5,26%
California	1	5,26%
Floridablanca	1	5,26%
Guadalupe	1	5,26%
Oiba	1	5,26%
Palmas Socorro	1	5,26%
Suaita	1	5,26%
Otros Municipios	1	5,26%
Santander	19	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 89,47% de los casos de Lesiones por Pólvora se registró en el sexo Masculino; el 47,37% en el régimen contributivo; el 89,47% de los casos son de procedencia cabecera municipal, el grupo de edad 20 a 29 años registró el 36,84%, 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 01-44, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	17	89,47%
	Femenino	2	10,53%
Área	Cabecera m/pal	17	89,47%
	Rural Disperso	2	10,53%
Condición Final	Vivo	19	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	9	47,37%
	Subsidiado	7	36,84%
	No asegurado	2	10,53%
	Especial	1	5,26%
Rango de edad	< 5 años	0	0,00%
	5-9	1	5,26%
	10-14	1	5,26%
	15-19	0	0,00%
	20-29	7	36,84%
	30-39	5	26,32%
	40-49	2	10,53%
	50-59	0	0,00%
	60-69	3	15,79%
	70 y mas	0	0,00%
Total		19	

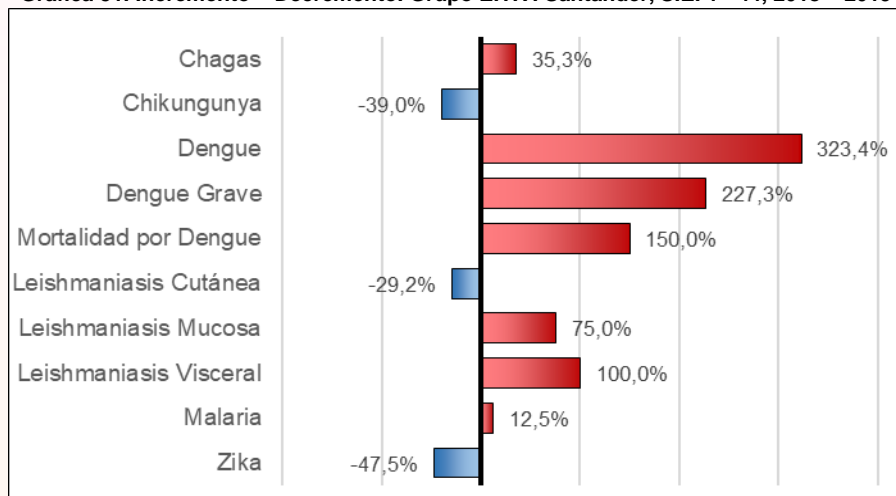
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

8. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A semana epidemiológica 44 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 44 no hay casos de Fiebre Amarilla.

Gráfica 51. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 44, 2018 – 2019



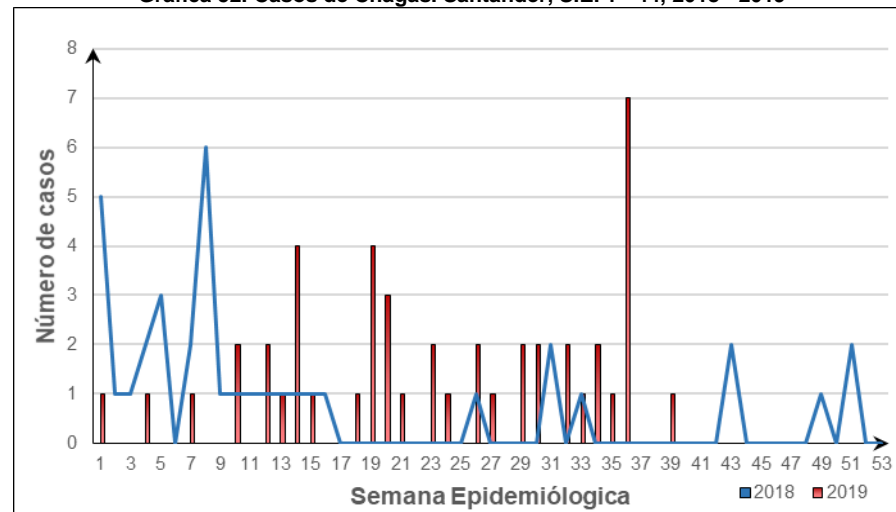
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.1 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 44 se notificaron al SIVIGILA 46 casos de Chagas (12 agudos y 34 crónicos) en el 2019 y 34 (2 agudos y 32 crónicos) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 44 del 2019 y 0 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 - 44, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 44 se encuentran 10 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 (32,61%), Charalá (13,04%) y Capitanejo (10,87%). (ver tabla 69)

Tabla 69. Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 44, 2019

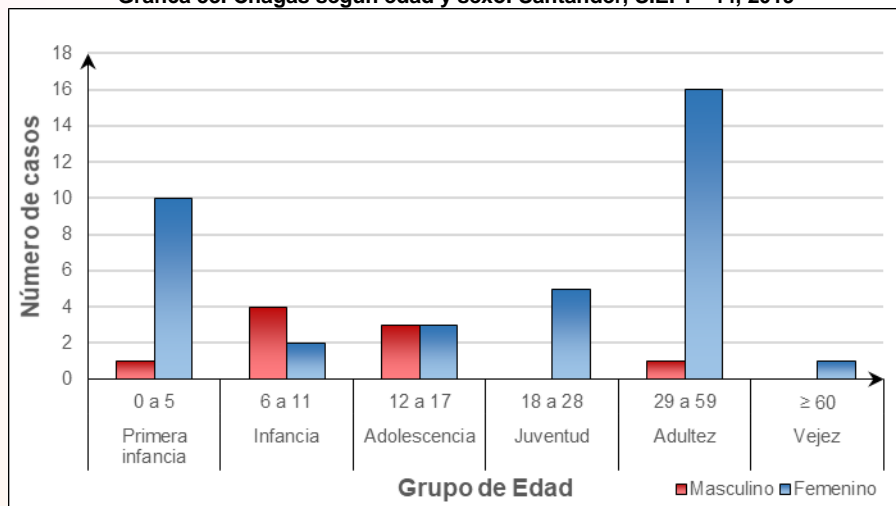
Municipio	Fase Chagas		Tipo de Caso			Total	%
	Agudo	Crónico	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa		
Mogotes	6	9	6	9	0	15	32,61%
Charalá	1	5	1	5	0	6	13,04%
Capitanejo	0	5	0	5	0	5	10,87%
Molagavita	0	5	0	5	0	5	10,87%
El Guacamayo	1	1	1	1	0	2	4,35%
Ocamonte	1	1	1	1	0	2	4,35%
Palmas Socorro	1	1	1	1	0	2	4,35%
Bucaramanga	1	0	0	1	0	1	2,17%
Albania	0	1	0	1	0	1	2,17%
Barbosa	0	1	0	1	0	1	2,17%
Otros municipios	1	5	0	6	0	6	13,04%
Total	12	34	10	36	0	46	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 80,43% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 69,57% ocurrieron en área Rural disperso y el 89,13% registraron régimen de seguridad social Subsidiado.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (36,96%) y Primera infancia (23,91%). (ver gráfica 53)

Gráfica 53. Chagas según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 44, 2019

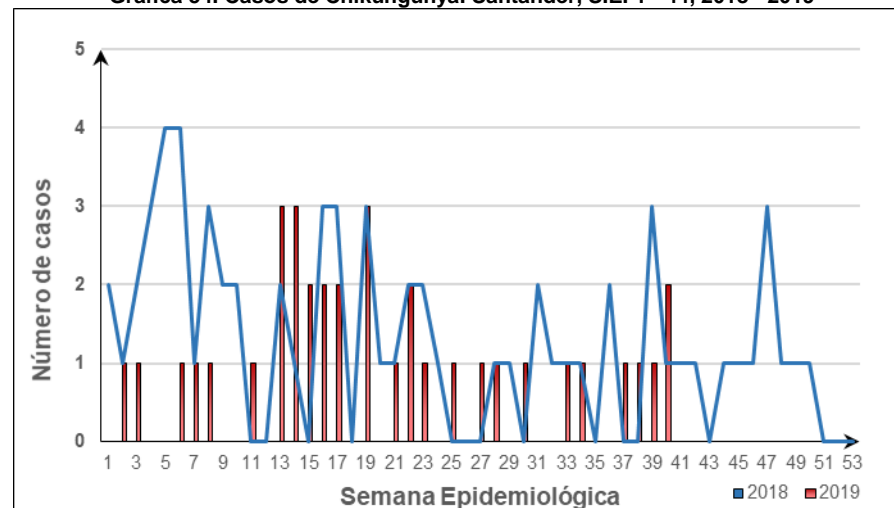


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.2 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 44 se notificaron al SIVIGILA 36 casos de Chikungunya (2 sospechosos y 34 confirmados) en el 2019 y 59 (0 sospechosos y 59 confirmados) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 44 del 2019 y 1 a la del 2018. (ver grafica 54)

Gráfica 54. Casos de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 44, 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 (44,44%), Piedecuesta (27,78%) y Giron (11,11%). (ver tabla 70)

Tabla 70. Chikungunya por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 44, 2019

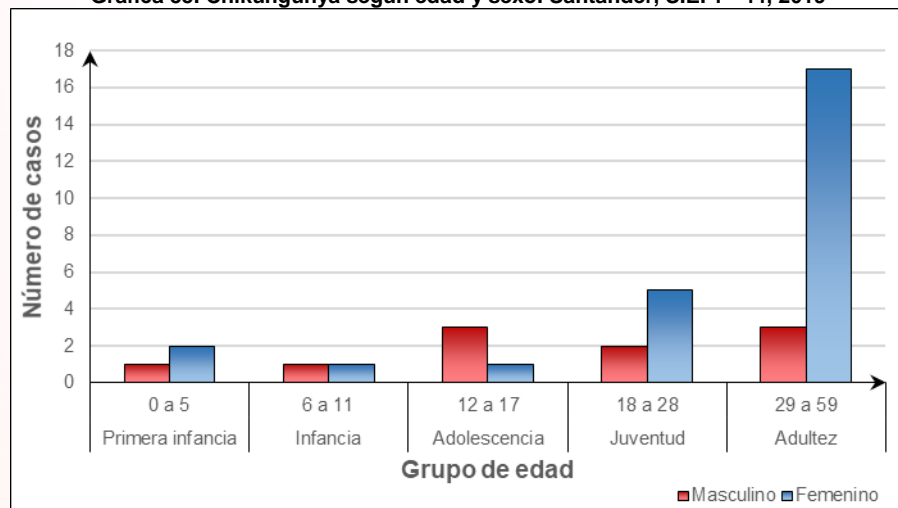
Municipio	Tipo de Caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	1	0	15	16	44,44%
Piedecuesta	0	0	10	10	27,78%
Giron	0	1	3	4	11,11%
Barbosa	0	0	1	1	2,78%
Betulia	1	0	0	1	2,78%
Floridablanca	0	0	1	1	2,78%
Rionegro	0	0	1	1	2,78%
San Gil	0	0	1	1	2,78%
San Vicente de Chucuri	0	0	1	1	2,78%
Total	2	1	33	36	100,00%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 72,22% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 97,22% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 72,22% registraron régimen de seguridad social Contributivo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (55,56%) y Juventud (19,44%). (ver gráfica 55)

Gráfica 55. Chikungunya según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 44, 2019

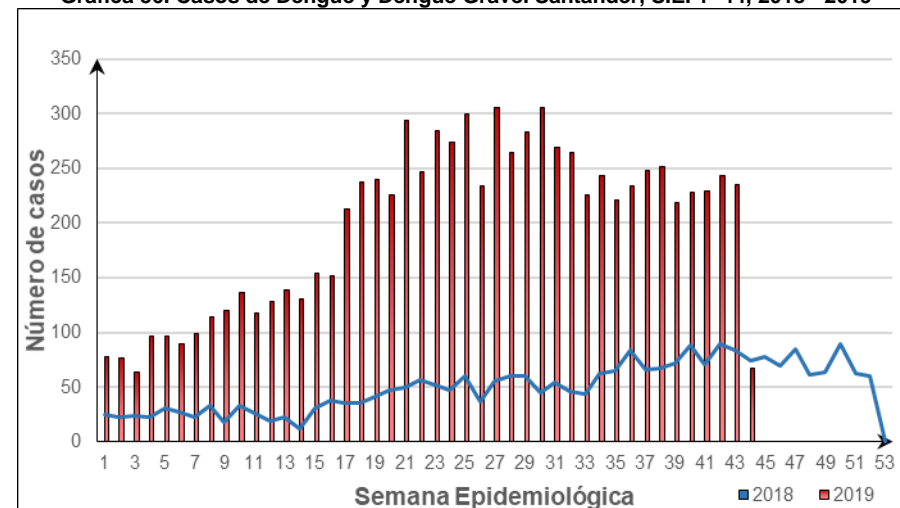


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.3 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 44 se notificaron al SIVIGILA **8681** casos de Dengue (4087 sin signos de alarma, 4558 con signos de alarma y 36 graves) en el 2019 y 2053 (1116 sin signos de alarma, 926 con signos de alarma y 11 graves) en el 2018, de los cuales 67 corresponden a la semana 44 del 2019 y 74 a la del 2018. (ver gráfica 56)

Gráfica 56. Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -44, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 44 se encuentran 1846 casos de dengue con signos de alarma clasificados como probables y **98 confirmados por nexo epidemiológico**. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben ajustar por laboratorio (RT-PCR, NS1 o ELISA IgM) el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes; igualmente se encuentran 4 casos de dengue grave clasificados como probables los cuales deben ser ajustados por laboratorio. Estos casos proceden de los municipios de Barrancabermeja (2), Cimitarra (1) y Piedecuesta (1).

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (26,14%), Floridablanca (13,16%) y Piedecuesta (10,00%). (ver tabla 71)

Tabla 71. Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 -44, 2019

Municipio	Sin signos de alarma	Dengue			Dengue Grave	Total	%
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa			
Bucaramanga	1156	433	672	2	6	2269	26,14%
Floridablanca	599	194	346	1	2	1142	13,16%
Piedecuesta	350	240	274	1	3	868	10,00%
Barrancabermeja	292	96	247	1	5	641	7,38%
Giron	255	121	154	1	1	532	6,13%
Cimitarra	206	81	173	27	7	494	5,69%
Socorro	260	35	153	1	3	452	5,21%
Barbosa	113	78	64	21	1	277	3,19%
Lebrija	87	38	121	0	0	246	2,83%
Capitanejo	142	67	30	5	1	245	2,82%
San Vicente de Chucuri	86	81	28	0	0	195	2,25%
El Carmen de Chucuri	72	62	33	0	1	168	1,94%
San Gil	68	33	30	0	1	132	1,52%
Landázuri	37	9	42	20	0	108	1,24%
Rionegro	35	29	22	11	0	97	1,12%
Suaita	38	31	13	0	0	82	0,94%
Otros municipios	291	218	212	7	5	733	8,44%
Total	4087	1846	2614	98	36	8681	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 50,48% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 82,49% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 48,07% registraron régimen de seguridad social Contributivo. (ver tabla 72)

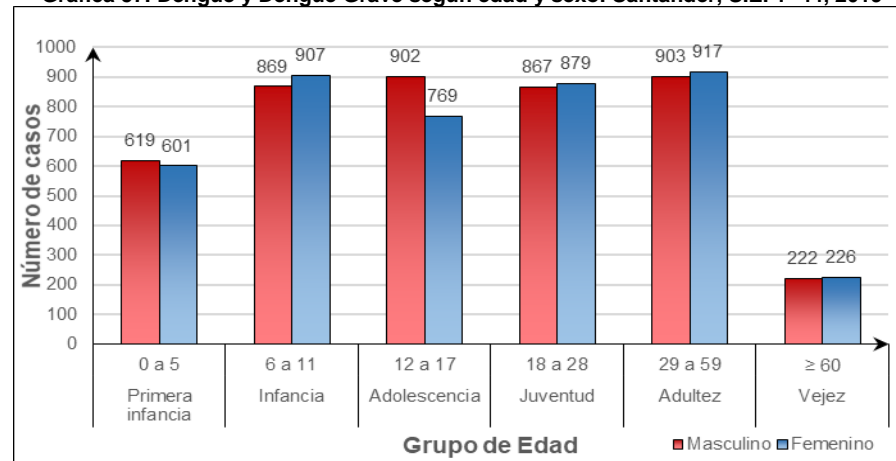
Tabla 72. Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -44, 2019

Variables		Dengue	%	Dengue Grave	%	Total	%
Sexo	Masculino	4368	50,53%	14	38,89%	4382	50,48%
	Femenino	4277	49,47%	22	61,11%	4299	49,52%
	Indeterminado	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Área	Cabecera municipal	7134	82,52%	27	75,00%	7161	82,49%
	Rural disperso	1202	13,90%	8	22,22%	1210	13,94%
	Centro Poblado	309	3,57%	1	2,78%	310	3,57%
Tipo de S.S.	Contributivo	4156	48,07%	17	47,22%	4173	48,07%
	Subsidiado	3682	42,59%	14	38,89%	3696	42,58%
	Especial	315	3,64%	3	8,33%	318	3,66%
	No asegurado	194	2,24%	0	0,00%	194	2,23%
	Excepción	189	2,19%	2	5,56%	191	2,20%
	Indeterminado	109	1,26%	0	0,00%	109	1,26%
Total		8645		36		8681	

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 (20,97%) e Infancia (20,46%). (ver gráfica 57)

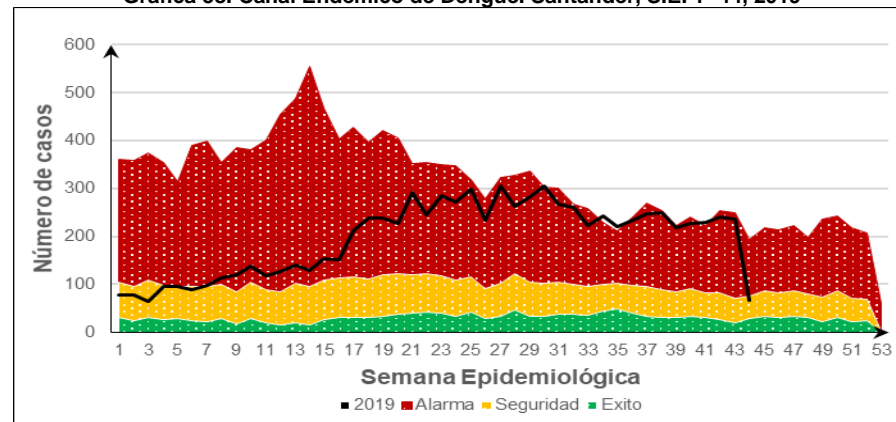
Gráfica 57. Dengue y Dengue Grave según edad y sexo. Santander, S.E. 1 -44, 2019



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 44 a excepción de las semanas 30, 34, 35, 38 y 41 donde se ubicó en brote. (ver gráfica 58)

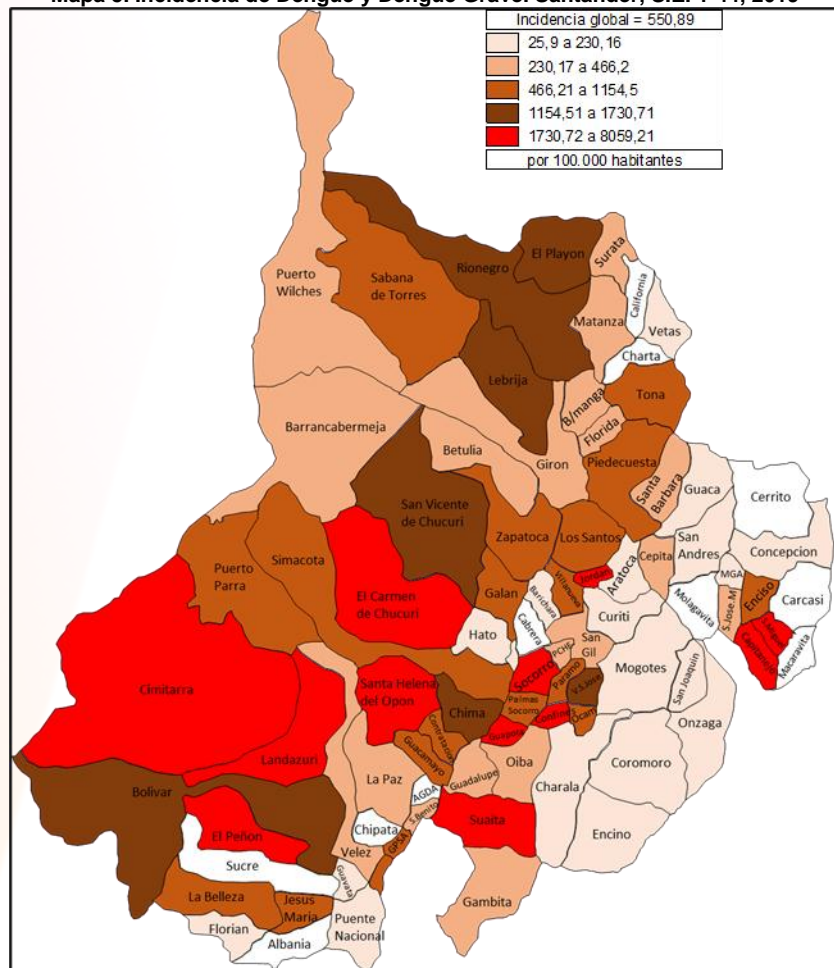
Gráfica 58. Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -44, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los municipios con mayor incidencia a semana 44 fueron Capitanejo (8059,21), Guapota (5282,33) y El Peñón (4899,78). (ver mapa 5)

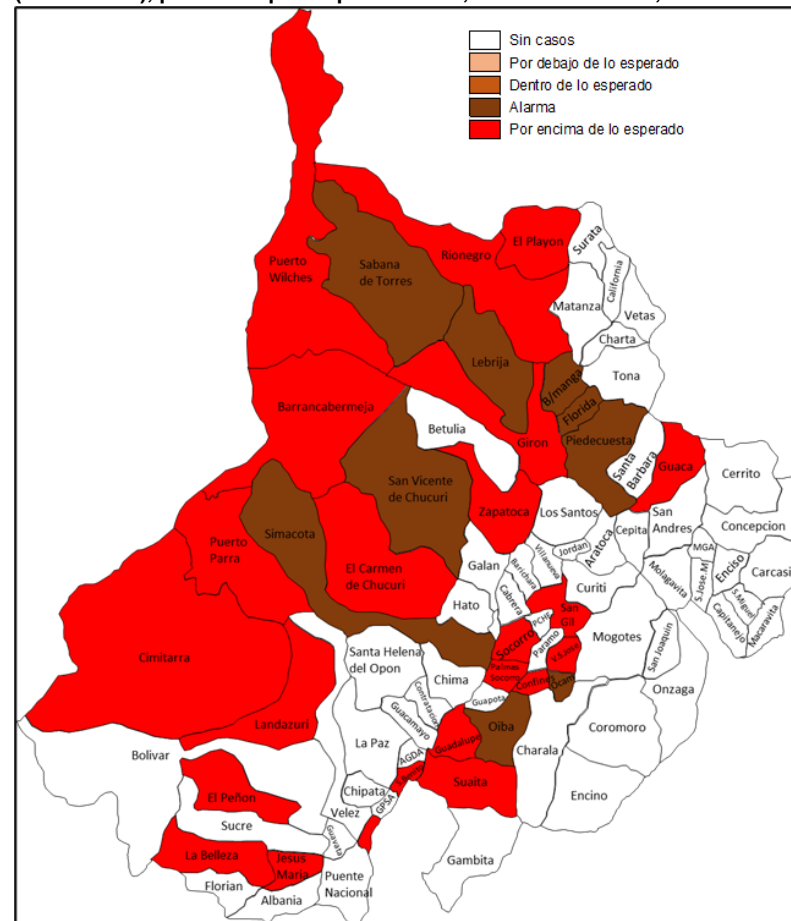
Mapa 5. Incidencia de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-44, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

De acuerdo con la situación epidemiológica 23 entidades territoriales presentaron un comportamiento inusual por encima de lo esperado 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. 43, 2019



En el mapa no se grafica la semana epidemiológica 44 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.

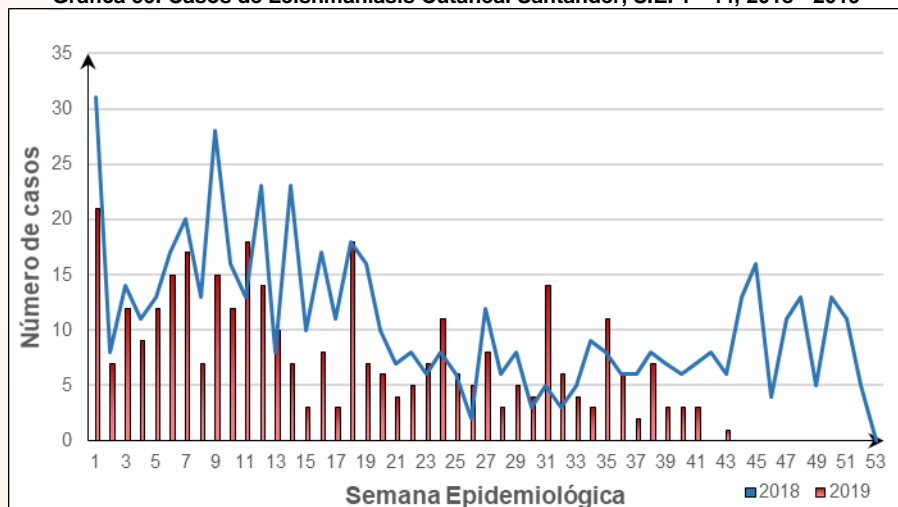
Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 44 se han notificado 13 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 uno está en estudio procedente de Barrancabermeja.

8.4 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 44 se notificaron al SIVIGILA 342 casos de Leishmaniasis Cutánea en el 2019 y 483 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 44 del 2019 y 13 a la del 2018. (ver gráfica 59)

Gráfica 59. Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 44, 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 (18,13%), El Carmen de Chucuri (15,79%) y El Playón (10,23%). (ver tabla 73)

Tabla 73. Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 44, 2019

Municipio	Casos	%
Rionegro	62	18,13%
El Carmen de Chucuri	54	15,79%
El Playón	35	10,23%
Landázuri	29	8,48%
San Vicente de Chucuri	28	8,19%
Cimitarra	26	7,60%
La Belleza	14	4,09%
Bolívar	10	2,92%
Santa Helena del Opón	10	2,92%
El Peñón	8	2,34%
Otros municipios	66	19,30%
Total	342	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 61,40% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 81,58% ocurrieron en área Rural disperso y el 78,65% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos (ver tabla 74)

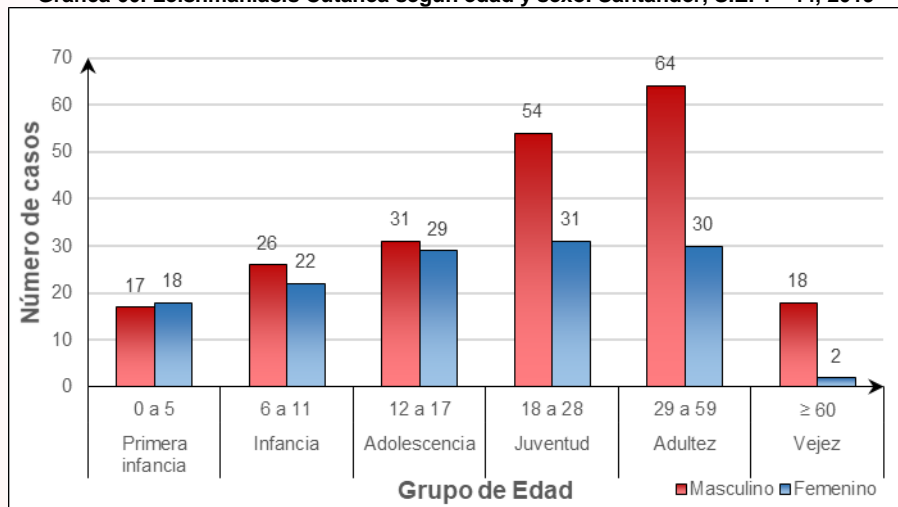
Tabla 74. Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 44, 2019

	Variables	Casos	%
Sexo	Masculino	210	61,40%
	Femenino	132	38,60%
	Indeterminado	0	0,00%
Área	Rural disperso	279	81,58%
	Centro poblado	33	9,65%
	Cabecera municipal	30	8,77%
Condición final	Vivo	342	100,00%
	NS/NR	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo de S.S.	Subsidiado	269	78,65%
	Contributivo	37	10,82%
	No asegurado	12	3,51%
	Excepción	11	3,22%
	Especial	10	2,92%
	Indeterminado	3	0,88%
Total		342	

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 (27,49%) y Juventud (24,85%). (ver gráfica 60)

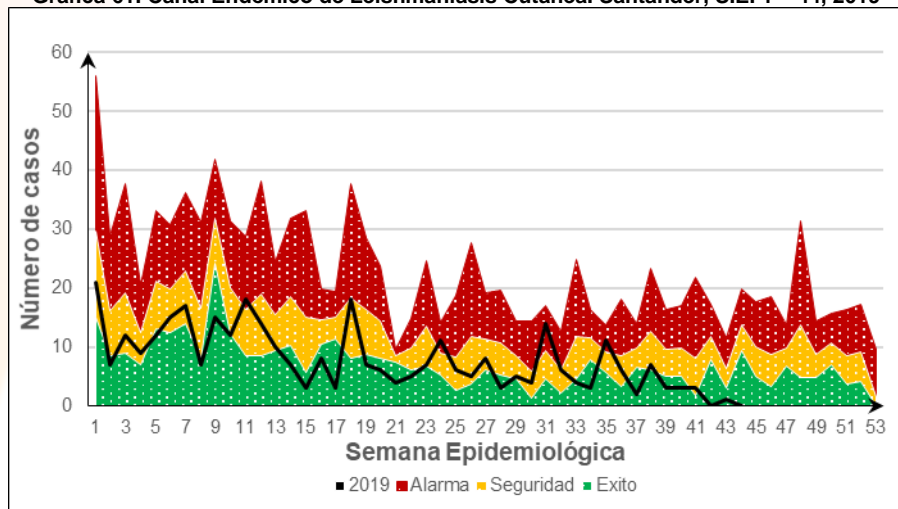
Gráfica 60. Leishmaniasis Cutánea según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 44, 2019



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. (ver gráfica 61)

Gráfica 61. Canal Endémico de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 44, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 44 se notificaron al SIVIGILA 8 casos de Leishmaniasis mucosa en el 2019 procedentes de: Rionegro, Puerto Wilches, La Paz, El Guacamayo, Bucaramanga, El Playón y Cimitarra y 3 en el 2018.

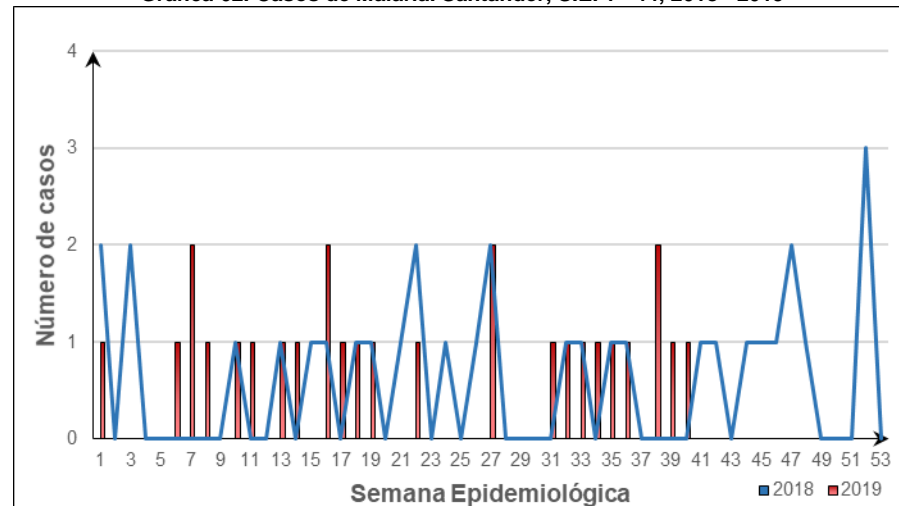
Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 44 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 44 se notificaron al SIVIGILA 27 casos de Malaria (5 complicadas) en el 2019 y 24 (4 complicadas) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 44 del 2019 y 1 a la del 2018. (ver gráfica 62)

Gráfica 62. Casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 44, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Cimitarra (25,93%), Barrancabermeja (18,52%) y Girón (18,52%). Por especies

parasitarias circulantes hay predominio de infección por P Vivax (92,59%). (ver tabla 75)

Tabla 75. Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 44, 2019

Municipio	P Vivax	P Falciparum	P Malariae	Mixta	Total	%
Cimitarra	7	0	0	0	7	25,93%
Barrancabermeja	4	1	0	0	5	18,52%
Giron	5	0	0	0	5	18,52%
Bucaramanga	1	1	0	0	2	7,41%
Bolívar	2	0	0	0	2	7,41%
Betulia	1	0	0	0	1	3,70%
El Playón	1	0	0	0	1	3,70%
Floridablanca	1	0	0	0	1	3,70%
Landázuri	1	0	0	0	1	3,70%
Puerto Parra	1	0	0	0	1	3,70%
Otros municipios	1	0	0	0	1	3,70%
Total	25	2	0	0	27	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 70,37% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 55,56% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 40,74% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 76)

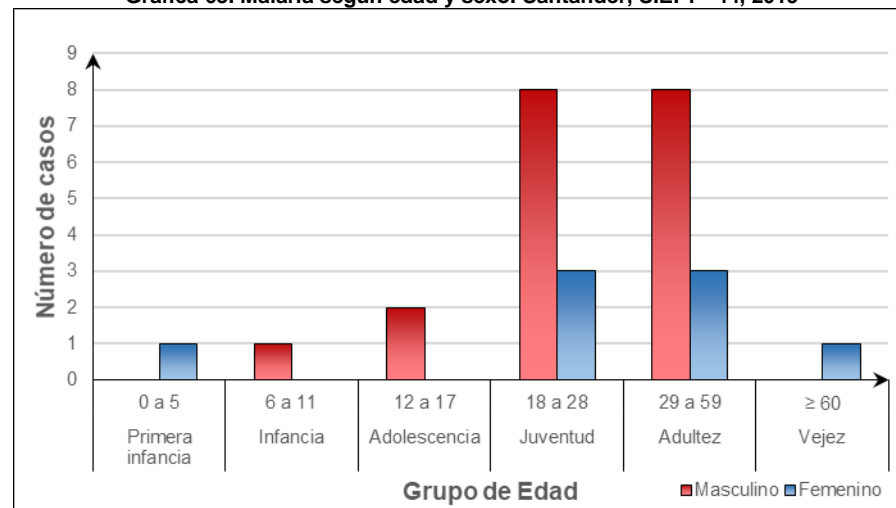
Tabla 76. Características sociodemográficas de Malaria. Santander, S.E. 1 - 44, 2019

Variables	Casos	%
Sexo	Masculino	19
	Femenino	8
	Indeterminado	0
Área	Cabecera municipal	15
	Centro poblado	8
	Rural disperso	4
Condición final	Vivo	27
	NS/NR	0
	Muerto	0
Tipo de S.S.	Subsidiado	11
	Especial	7
	Contributivo	6
	No asegurado	3
	Excepción	0
	Indeterminado	0
Total	27	

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 (40,74%) y Adultez (40,74%). (ver gráfica 63)

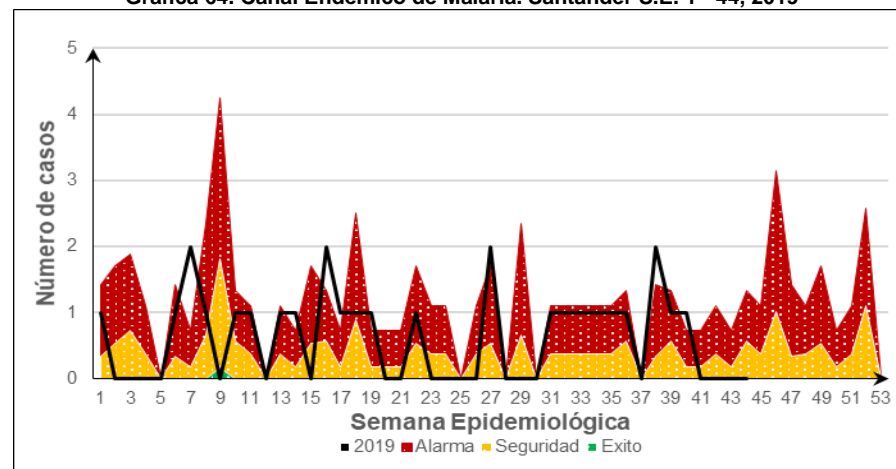
Gráfica 63. Malaria según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 44, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

El canal endémico de Malaria se ubicó en zona de brote en las semanas epidemiológicas 17, 19, 27, 38, 40; y en zona de alarma las semanas 13, 18, 22, 31, 32, 33, 34, 35, 36 y 39. (ver gráfica 64)

Gráfica 64. Canal Endémico de Malaria. Santander S.E. 1 - 44, 2019

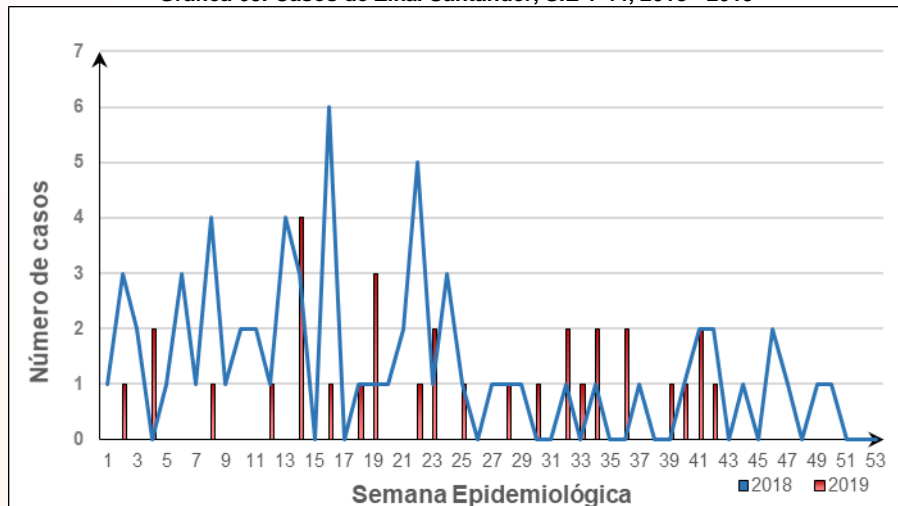


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.6 Zika

Hasta la semana epidemiológica 44 se notificaron al SIVIGILA 32 casos de Zika en el 2019 y 61 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 44 del 2019 y 1 a la del 2018. (ver gráfica 64)

Gráfica 65. Casos de Zika. Santander, S.E 1-44, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 44 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 (50,00%), Floridablanca (12,50%) y Piedecuesta (9,38%). (ver tabla 77)

Tabla 77. Zika por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 44, 2019

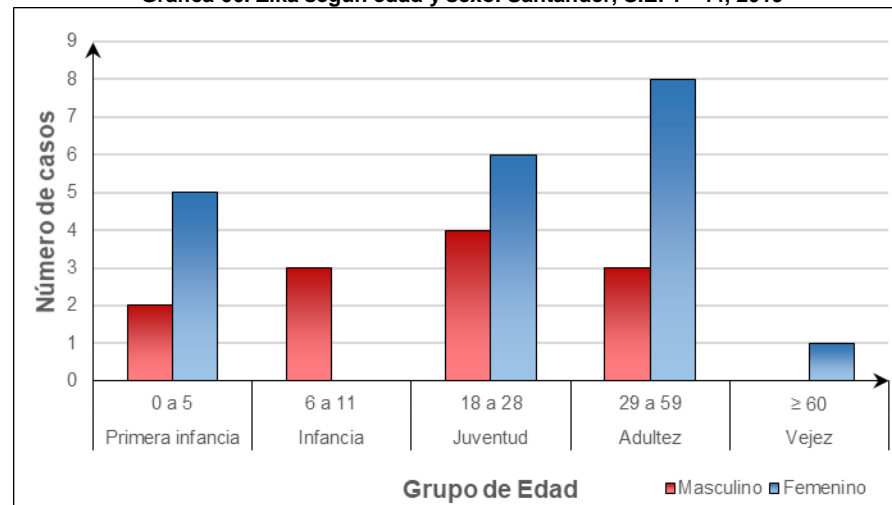
Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	4	0	12	16	50,00%
Floridablanca	0	0	4	4	12,50%
Piedecuesta	0	0	3	3	9,38%
Barbosa	1	0	0	1	3,13%
Barrancabermeja	1	0	0	1	3,13%
Bolívar	1	0	0	1	3,13%
Cimitarra	1	0	0	1	3,13%
Giron	1	0	0	1	3,13%
Lebrija	0	0	1	1	3,13%
Los Santos	0	0	1	1	3,13%
Otros municipios	1	0	1	2	6,25%
Total	10	0	22	32	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 62,50% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 87,50% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 71,88% registraron régimen de seguridad social Contributivo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (34,38%) y Juventud (31,25%). (ver gráfica 66)

Gráfica 66. Zika según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 44, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Zika en Gestantes

Hasta la semana epidemiológica 44 se encuentran 8 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 (25,00%). (ver tabla 78)

Tabla 78. Zika en Gestantes. Santander, S.E. 1 - 44, 2019

Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	1	0	1	2	25,00%
Barbosa	1	0	0	1	12,50%
Barrancabermeja	1	0	0	1	12,50%
Giron	1	0	0	1	12,50%
Lebrija	0	0	1	1	12,50%
Piedecuesta	0	0	1	1	12,50%
Socorro	1	0	0	1	12,50%
Total	5	0	3	8	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 44 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 Marlenne 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 Estupiñán Profesional Inmunoprevenibles

Marly Agleth Pinto Castro Profesional Maternidad Segura y Vigilancia Nutricional

Mario Alberto Chaparro Profesional Crónicas



www.santander.gov.co

Calle 37 No. 10-30 Palacio Amarillo. Bucaramanga, Santander, Colombia. **C.P. 680006**