



A Semana Epidemiológica 43

Secretaria de Salud Departamental



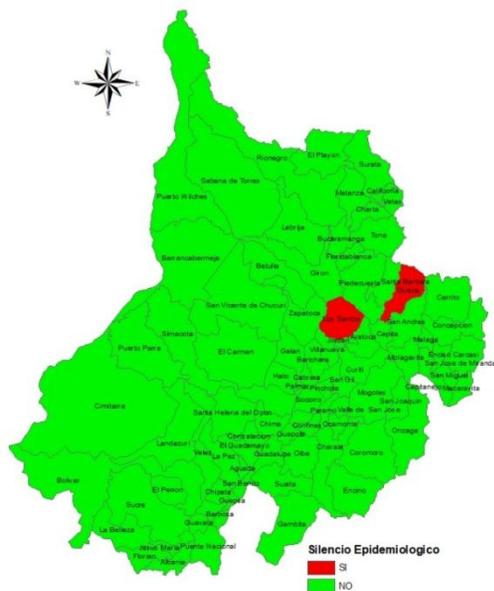
1. NOTIFICACION

Cumplimiento en la notificación Semana epidemiológica No 43

La notificación recibida por el Departamento de Santander de manera oportuna (martes antes de las 3:00 pm), correspondiente a la semana epidemiológica 43 de 2019 fue del 97,7% para las unidades notificadoras municipales; la oportunidad disminuyó en un 1,1% con respecto a la semana anterior y disminuyó en un 2,3% en relación con la misma semana del 2018.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación en la Semana epidemiológica 43 de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM), (ver mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM. Santander a Semana Epidemiológica 43 de 2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

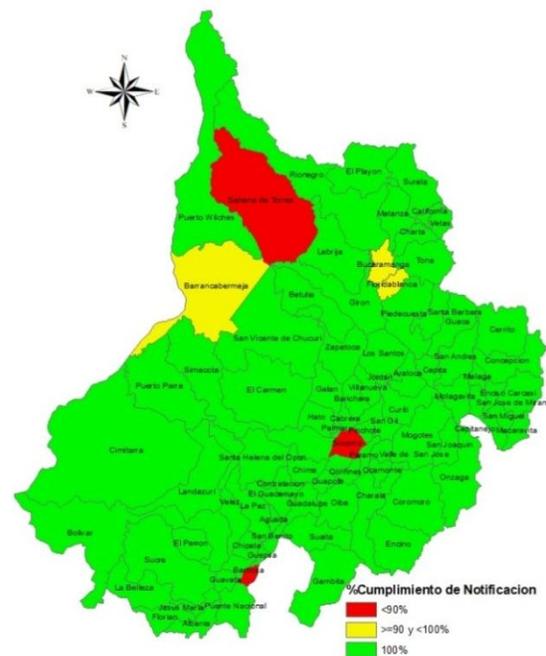
Para esta semana el porcentaje de silencio epidemiológico en Santander fue de 2,3% (Guaca y Los Santos) se clasifica en bajo riesgo (menos de 10 Municipios).

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 43; 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 43 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 43 de 2019



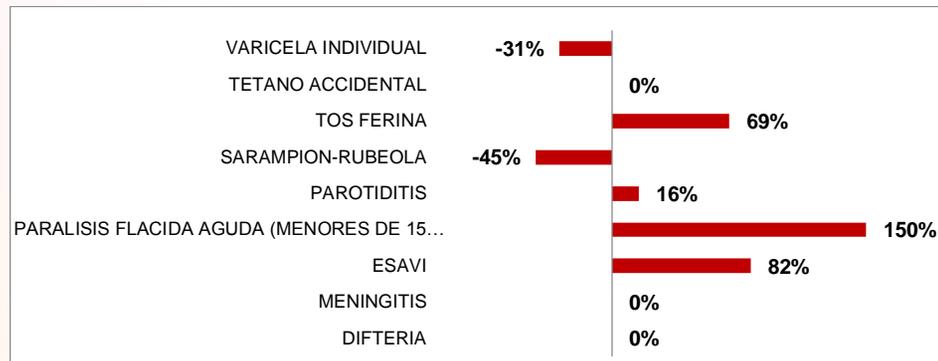
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

2. INMUNOPREVENIBLES

A semana 43 de 2019 se evidencia un incremento significativo con relación a la semana epidemiológica 43 del año 2018 en la notificación de eventos Inmunoprevenibles de Tosferina, ESAVI, PFA y Parotiditis. Hay decremento en la notificación de Varicela y Sarampión-Rubeola. (Ver gráfica 1).

Gráfica 01. Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, semanas epidemiológicas 01-43 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.1 Difteria

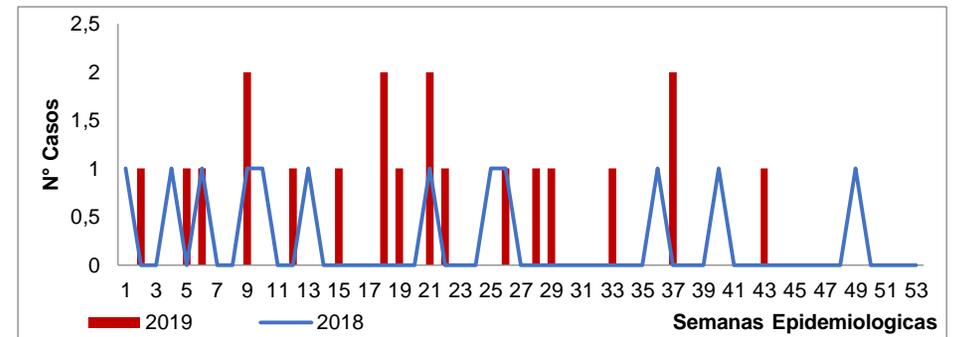
A semana epidemiológica 43 de 2018, no se notificaron al SIVIGILA casos de difteria. Se ha notificado un caso en el año 2019 en la semana 7 de municipio de Bucaramanga según ajuste realizado se descartado.

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

A semana epidemiológica 43 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 7 sospechosos). En la semana 43 se notifica un caso.

En el año 2018 con corte a semana 43 se notificaron 11 casos (no se reporta un caso en semana 43). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato. (Ver gráfica 02)

Gráfica Nº 02. Casos notificados de ESAVI. Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 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 Nº 01. Casos sospechosos de ESAVI notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 43, 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 Nº 2. Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de ESAVI, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Femenino	12	60,00%
	Masculino	8	40,00%
Área	Cabecera m/pal	17	85,00%
	Rural Disperso	2	10,00%
	Centro Poblado	1	5,00%
Condición Final	Vivo	20	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	12	60,00%
	Subsidiado	7	35,00%
	Especial	1	5,00%
Rango de edad	< 1 año	15	75,00%
	1-4	3	15,00%
	5-9	1	5,00%
	10-14	1	5,00%
Total	20		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los biológicos implicados son DPT y HIB (5 casos), 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

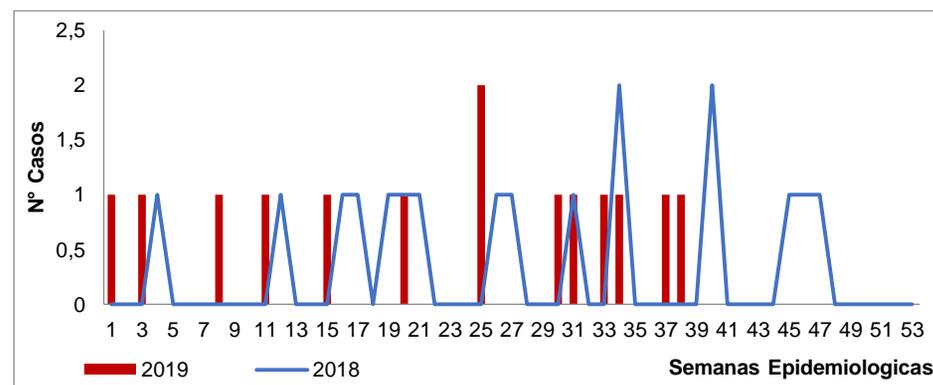
dosis) (3 casos). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

2.3 Meningitis bacteriana aguda

Hasta la semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 23 casos de meningitis bacterianas, de los cuales se han descartado 8 casos por laboratorio y 1 por error de digitación, quedando **14 casos** en total. (En la semana epidemiológica 43 de 2019 no se reporta dos casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 43 se notificaron 14 casos. (En la semana epidemiológica 43 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 Nº 03. Casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 43 de los 14 casos, 1 caso aun probable con el 7,14% y 13 confirmados por laboratorio con el 92,86%, correspondiente a (3 casos) de meningitis por Neisseria Meningitidis procedente del municipio de Piedecuesta, Floridablanca y Bucaramanga (6 casos) Meningitis por Streptococcus Neumoniae procedente del municipios de Girón, Barrancabermeja y Piedecuesta, (1 caso) por Haemophilus influenzae procedente de Bucaramanga, (3 casos) otro agente bacteriano, (1 caso) confirmados pendientes por tipo de agente bacteriano de los Municipios de Floridablanca.

De los 14 casos reportados, por procedencia los Municipios con reporte de casos son Girón 21,43%, Barrancabermeja, Bucaramanga, Floridablanca y Piedecuesta con un 14,29% cada uno, Guapota, Málaga y Puerto Parra 7,14% cada uno (Ver Tabla N°3)

Tabla N° 03. Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

MUNICIPIO	Casos	%	Haemophilus Influenzae	Neisseria Meningitis	Streptococcus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Girón	3	21,43%	0	0	3	0	0
Barrancabermeja	2	14,29%	0	0	1	1	0
Bucaramanga	2	14,29%	1	1	0	0	0
Floridablanca	2	14,29%	0	1	0	0	1
Piedecuesta	2	14,29%	0	1	1	0	0
Guapota	1	7,14%	0	0	0	1	0
Málaga	1	7,14%	0	0	1	0	0
Puerto Parra	1	7,14%	0	0	0	1	0
Santander	14	100%	1	3	6	3	1

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,0% de los casos pertenecen al sexo Masculino y en igual proporción femenino; el 64,29% pertenecen al régimen Subsidiado, el 78,57% 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. De las mortalidades reportadas según el tipo de agente bacteriano corresponden a Streptococcus pneumoniae, otro agente bacteriano y 1 mortalidad pendiente por confirmación bacteriológica.

Los grupos de edad más afectados fueron: 70 años y más con un 28,57%, de 40 a 49 años y menor de un año un 21,43% cada grupo de edad, 1 a 4 años, y 60-69 años y menores de un año un 14,29% cada uno y 5 a 9 años un 7,14% cada uno. (Ver tabla 04).

Tabla N° 04. Comportamiento demográfico y social de los casos de meningitis bacteriana, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	7	50,00%
	Masculino	7	50,00%
Área	Cabecera m/pal	11	78,57%
	Rural Disperso	2	14,29%
	Centro Poblado	1	7,14%
Condición Final	Vivo	10	71,43%
	Muerto	4	28,57%
Tipo SS	Subsidiado	9	64,29%
	Contributivo	4	28,57%
	Especial	1	7,14%
Rango de edad	< 1 año	2	14,29%
	1-4	2	14,29%
	5-9	1	7,14%
	40-49	3	21,43%
	60-69	2	14,29%
	70 y mas	4	28,57%
Total	14		

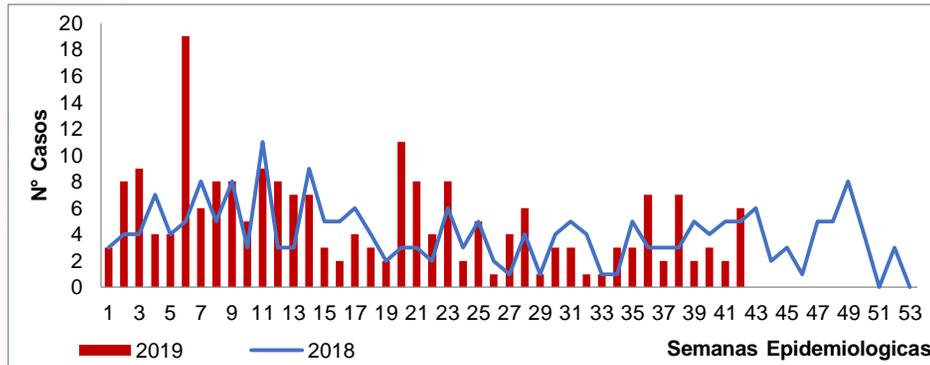
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.4 Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila **212 casos** de parotiditis; (en la semana 43 se reporta un caso).

En el año 2018 con corte a semana 43 se notificaron 183 casos (con 6 casos en la semana 43). 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 01-43, 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- 43, 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 01-43, 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 43 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 43 no se reporta caso).

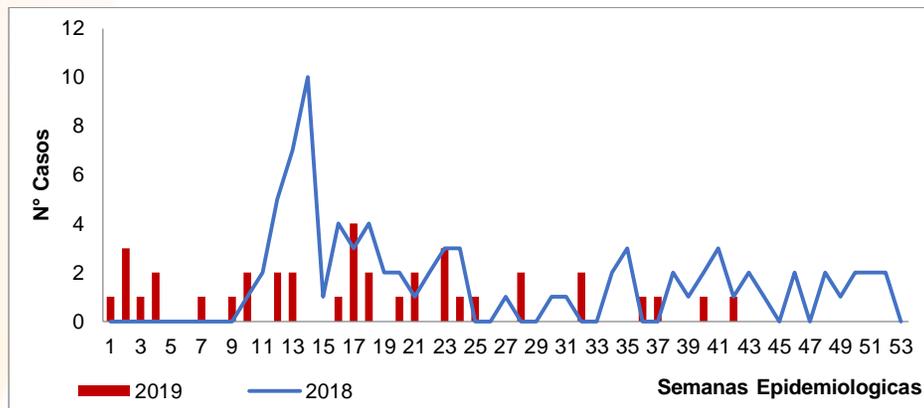
En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 43 se notificó 2 casos. (En semana 43 no se reporta casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y la depuración por calidad del dato.

2.6 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 43 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 43 de caso). De los 38 casos sospechosos de Sarampión - Rubeola han sido descartados 35 casos por laboratorio, quedando aun 3 casos en estudio.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 43 se notificaron 69 casos con reporte de dos caso en semana 43. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 05).

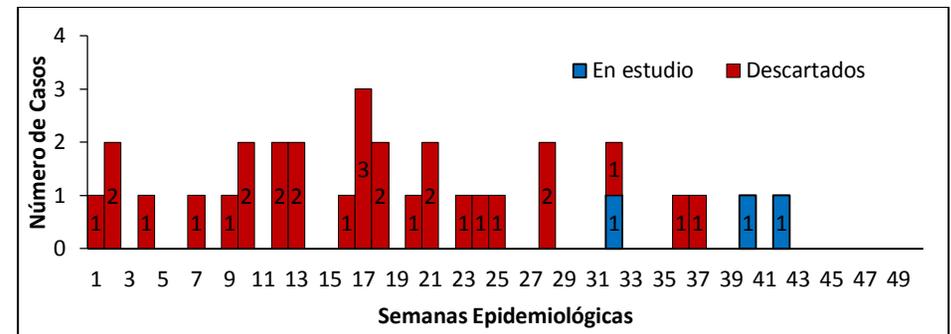
Gráfica Nº 05. Casos notificados de Sarampión y Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-43,2018-2019



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 43; 32 casos, de los cuales 3 casos están aún en estudio pendientes de ajuste. (Ver grafica 06)

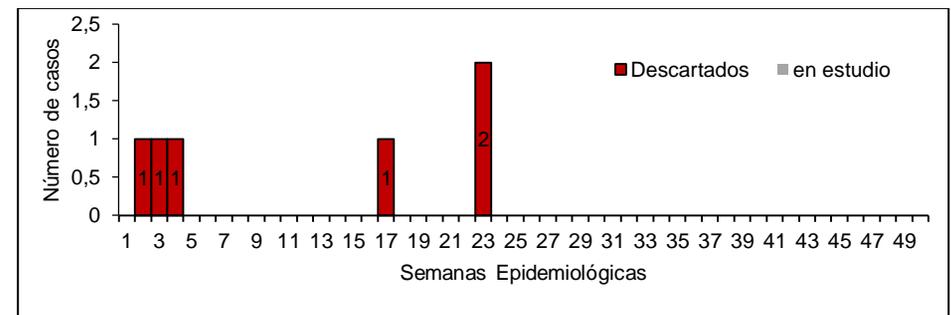
Gráfica Nº 06. Casos notificados de Sarampión. Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los 6 casos sospechosos de Rubeola notificados a semana 43, han sido descartados por laboratorio 6 casos (Ver gráfica 07).

Gráfica Nº 07. Casos notificados de Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 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 Rubéola es 0,29 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipios que están aportando al cumplimiento de la Tasa de Notificación para Sarampión y/o Rubéola son Bucaramanga, Floridablanca, Albania, Curiti, Girón, Piedecuesta, Villanueva y San Vicente Chucuri (Ver tabla 07)

Tabla 07. Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión y Rubéola, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 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. ODESCONOCID	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 43 de 2019 no se notificaron casos de tétanos neonatal.

2.9 Tétanos Accidental

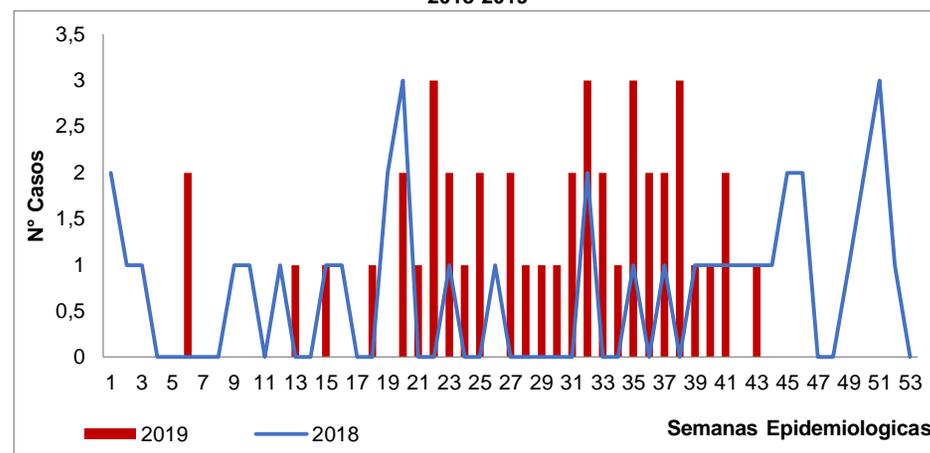
A semana epidemiológica 43 de 2019, no se presentaron casos procedentes de Santander.

2.10 Tosferina

A semana epidemiológica 43 de 2019 se han notificado al Sivigila 126 casos probables de tos ferina, de estos; 82 casos se han descartado por laboratorio; quedando **44 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 43 se notificó un caso.

En el año 2018 a semana epidemiológica 43 se notificaron 26 casos (con dos reportes en la semana 43). 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 01-43, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia, Bucaramanga tiene el 45,45% de los casos, Barrancabermeja, Girón y California el 6,82% (3 casos cada uno), Piedecuesta, Floridablanca y Barbosa el 4,55%(2 casos de cada uno), Bolívar, Carmen de Chucuri y Málaga un 2,27% cada uno. (Ver tabla 8).

Tabla N° 8. Casos tos ferina por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 43, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	20	45,45%
Barrancabermeja	3	6,82%
California	3	6,82%
Girón	3	6,82%
Barbosa	2	4,55%
Floridablanca	2	4,55%
Piedecuesta	2	4,55%
Bolívar	1	2,27%
El Carmen de Chucuri	1	2,27%
Málaga	1	2,27%
Otros municipios	6	13,64%
Santander	44	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 52,27% de los casos de tosferina se registraron en el sexo Femenino; el 59,09% pertenecen al régimen Subsidiado; el 90,91% residente en la cabecera municipal, el 75,61% se registró en menores de un año, el 13,64% en niños de 1 a 4 años y en edades de 10 a 14 años un 4,55%, 15 a 19 años, 30 a 39 años y de 50 a 59 años un 2,27% 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 01-43,2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	23	52,27%
	Masculino	21	47,73%
Área	Cabecera m/pal	40	90,91%
	Rural Disperso	3	6,82%
	Centro Poblado	1	2,27%
Condición Final	Vivo	37	84,09%
	Muerto	1	15,91%
Tipo SS	Subsidiado	26	59,09%
	Contributivo	14	31,82%
	No asegurado	3	6,82%
	Indeterminado	1	2,27%
Rango de edad	< 1 año	33	75,00%
	1-4	6	13,64%
	10-14	2	4,55%
	15-19	1	2,27%
	30-39	1	2,27%
50-59	1	2,27%	
Total	44		

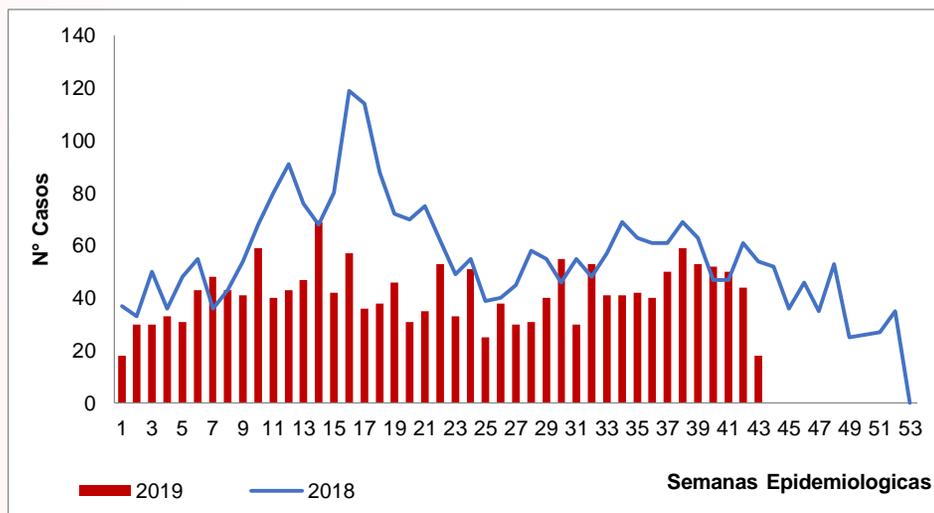
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.11 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 1792 casos de varicela, se descartaron 3 casos por error de digitación **quedando 1789 casos**; (en la semana epidemiológica 43 se notificaron 18 casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 43 se notificaron 2597 casos (54 casos en semana 43). 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 01-43, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron 72,00% 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- 43, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	598	33,43%
Floridablanca	253	14,14%
Girón	185	10,34%
Barrancabermeja	155	8,66%
Piedecuesta	97	5,42%
San Gil	70	3,91%
Málaga	48	2,68%
Galán	43	2,40%
Puerto Wilches	43	2,40%
Palmar	41	2,29%
Otros municipios	256	14,31%
Santander	1789	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,70% de los casos de Varicela se registró en el sexo Masculino, el 60,59% pertenecen al régimen contributivo, el 87,93% reside en la cabecera municipal.

El rango de edad donde más se presenta el evento es de 20-29 años con 20,23%, 5 a 9 años un 19,73%, 10 a 14 años con 18,78%, 15 a 19 años con 12,86%, de 1 a 4 años con un 10,07%, 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 01-43, 2019

	Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	907	50,70%
	Femenino	882	49,30%
Área	Cabecera m/pal	1573	87,93%
	Rural Disperso	180	10,06%
	Centro Poblado	36	2,01%
Condición Final	Vivo	1786	99,83%
	No sabe	2	0,11%
	Muerto	1	0,06%
Tipo SS	Contributivo	1084	60,59%
	Subsidiado	542	30,30%
	Excepción	56	3,13%
	Especial	52	2,91%
	Indeterminado	29	1,62%
	No asegurado	26	1,45%
Rango de edad	< 1 año	69	3,86%
	1-4	198	11,07%
	5-9	353	19,73%
	10-14	336	18,78%
	15-19	230	12,86%
	20-29	362	20,23%
	30-39	136	7,60%
	40-49	62	3,47%
	50-59	24	1,34%
	60-69	12	0,67%
	70 y mas	7	0,39%
Total		1789	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Brote:

A semana 43 de 2019, entre los casos reportados al Sivigila relacionados con población cautiva se han identificado brotes:

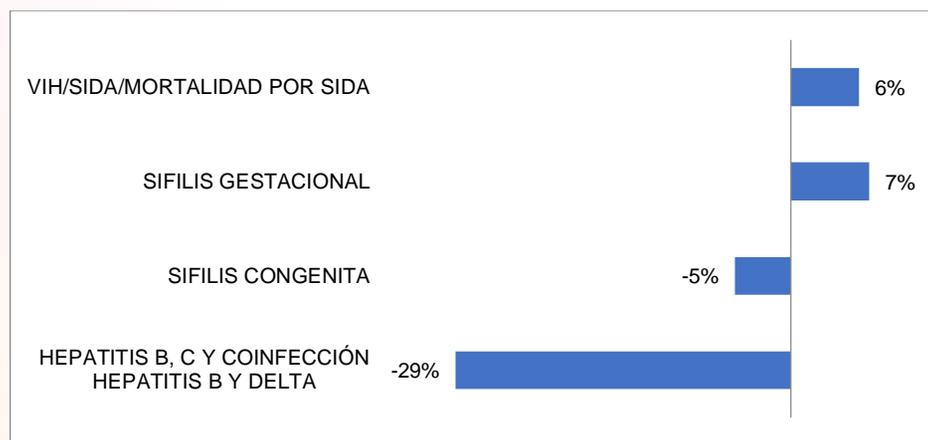
Varicela: en el EPMS Cárcel de Barrancabermeja con 16 casos reportados; en el EPMS Cárcel Modelo del municipio de Bucaramanga 2 casos, en el Batallón de Infantería N° 41 Rafael Reyes Prieto con 2 Casos,). En el Municipio el Palmar 35 casos (29 casos se presentaron en el colegio (18 notificados al Sivigila, 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 43 de 2019 se evidencia un aumento en el reporte de notificación con relación a la semana 43 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, semanas s epidemiológicas 01-43, 2018-2019



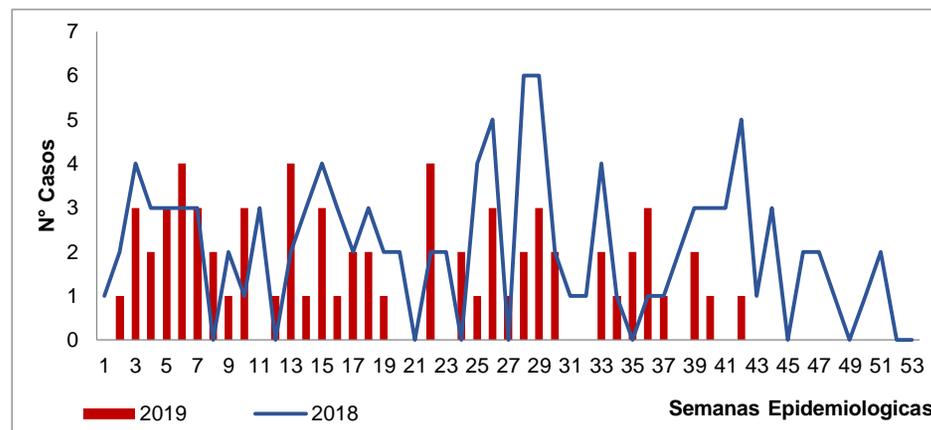
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.1 Hepatitis B y coinfección/superinfección B delta

A semana epidemiológica 43 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 43.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 43 se notificaron 96 casos (se registró un caso en semana 43). 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 01-43, 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- 43, 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 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 01-43, 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%
	70 y mas	2	2,9%
Total		68	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

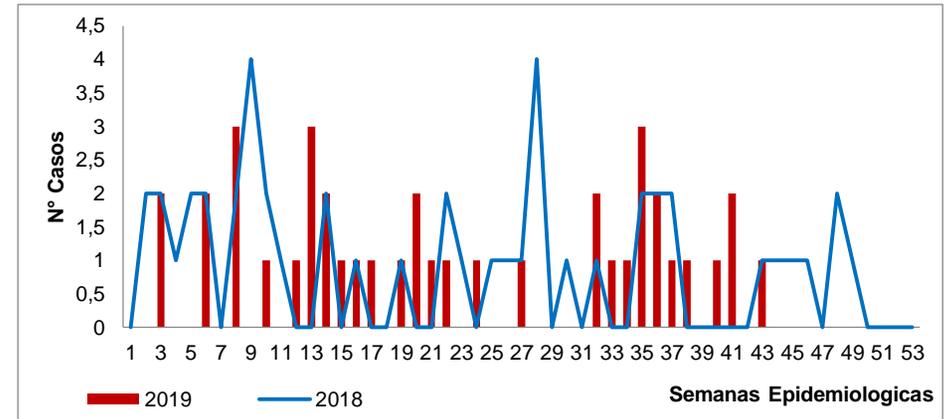
A semana 43 de 2019 se han reportado **11 gestantes** con Hepatitis B de los Municipios de Bucaramanga (3), Barbosa (2), Aratoca (1), Girón (1), Barrancabermeja (1), Los Santos (1), Carmen de Chucurí (1) y un caso procedente de Venezuela.

3.2 Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 39 casos de sífilis congénita; 20 casos confirmados por Laboratorio y 19 casos por nexos epidemiológico; a semana epidemiológica 43 no se notificaron casos.

En el año 2018 con corte a semana 43 se notificaron 41 casos (en semana 43 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 01-43, 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- 43, 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 01-43, 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%
Total		39	

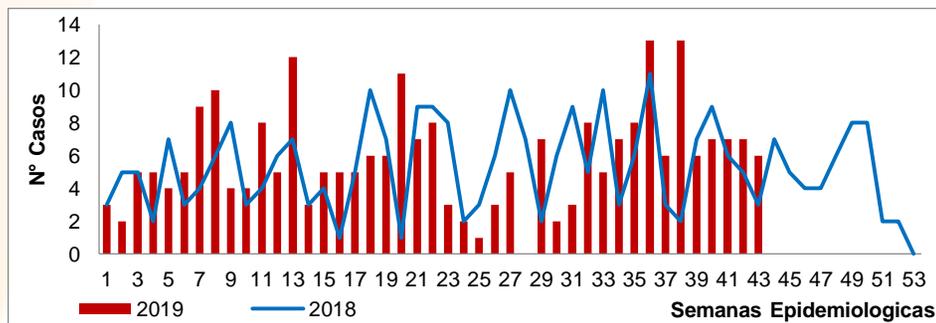
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.3 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 43 de 2019 se han notificado al Sivigila 251 casos de sífilis gestacional (6 casos reportados en la semana 43).

En el año 2018 con corte a semana 43 se notificaron 235 casos (se reportaron 3 casos en la semana 43). 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 01-43, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Barrancabermeja, Bucaramanga y Floridablanca notificaron el 64,5% de los casos (ver tabla 16).

Tabla N° 16. Casos Sífilis Gestacional notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 43, 2019

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	81	32,3%
Bucaramanga	54	21,5%
Floridablanca	27	10,8%
Girón	22	8,8%
Piedecuesta	19	7,6%
Sabana de Torres	9	3,6%
Cimitarra	5	2,0%
Lebrija	5	2,0%
Rionegro	5	2,0%
San Gil	4	1,6%
Otros municipios	20	8,0%
Santander	251	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 87,6% de los casos son de la cabecera Municipal, el 60,2% 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 56,6%. 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 01-43, 2019

Variables		N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	220	87,6%
	Rural Disperso	23	9,2%
	Centro Poblado	8	3,2%
Tipo SS	Subsidiado	151	60,2%
	Contributivo	64	25,5%
	No asegurado	32	12,7%
	Indeterminado	3	1,2%
	Excepción	1	0,4%
Rango de edad	10-14	1	0,4%
	15-19	46	18,3%
	20-29	142	56,6%
	30-39	57	22,7%
	40-49	5	2,0%
Total		251	

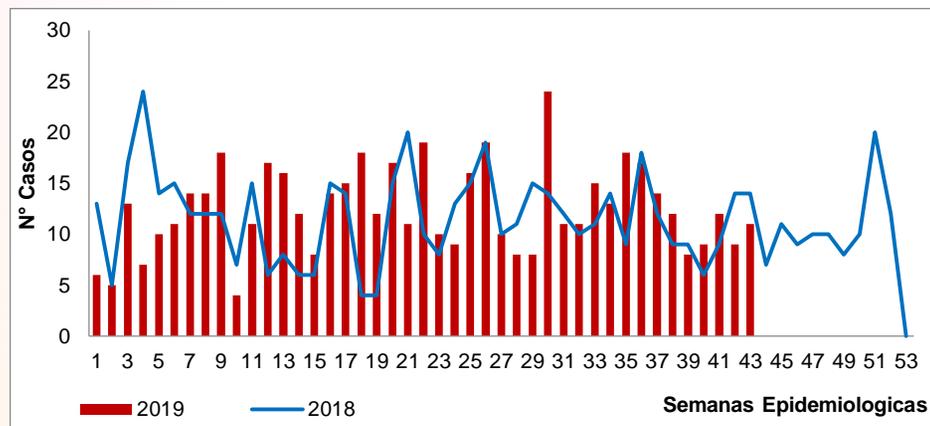
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.4 VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 536 casos, 483 casos (90,1%) de VIH; 46 casos (8,6%) de Sida, 7 casos (1,3 %) de muerte por Sida; en la semana epidemiológica 43 notificaron 11 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 43 se notificaron 506 casos (14 casos notificados en semana 43). 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 01-43, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja notificaron el 78,7% 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 01-43, 2019

Municipio	Estado Clínico				
	Casos	%	VIH	SIDA	Muerto
Bucaramanga	252	47,0%	230	18	4
Floridablanca	97	18,1%	86	9	2
Barrancabermeja	73	13,6%	66	6	1
Girón	32	6,0%	30	2	0
Piedecuesta	24	4,5%	24	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	0,6%	1	2	0
Otros municipios	29	5,4%	22	7	0
Santander	536	100%	483	46	7

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 83,6% de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 52,1% pertenecen al régimen contributivo; el 70,3% 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).

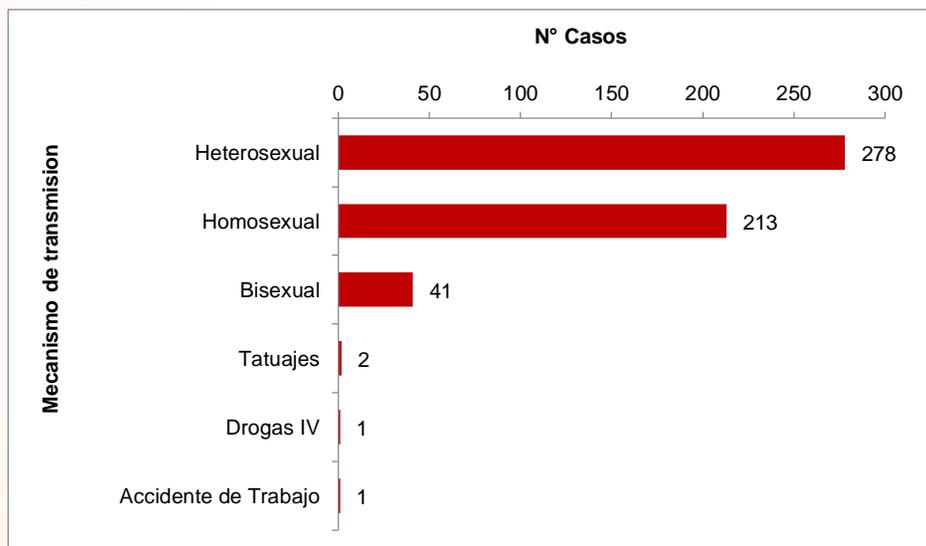
Tabla N° 19. Comportamiento demográfico y social de los casos VIH/Sida y muerte por Sida, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	448	83,6%
	Femenino	88	16,4%
Área	Cabecera m/pal	505	94,2%
	Rural Disperso	21	3,9%
	Centro Poblado	10	1,9%
Condición Final	Vivo	527	98,3%
	Muerto	9	1,7%
Tipo SS	Contributivo	279	52,1%
	Subsidiado	191	35,6%
	No asegurado	28	5,2%
	Excepción	15	2,8%
	Especial	12	2,2%
	Indeterminado	11	2,1%
Rango de edad	15-19	25	4,7%
	20-29	235	43,8%
	30-39	142	26,5%
	40-49	72	13,4%
	50-59	38	7,1%
	60-69	16	3,0%
70 y mas	8	1,5%	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el mecanismo probable de transmisión el 51,9% (278 casos) fue heterosexual; el 39,7 % (213 casos) homosexual; el 7,6% (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 01-43, 2019



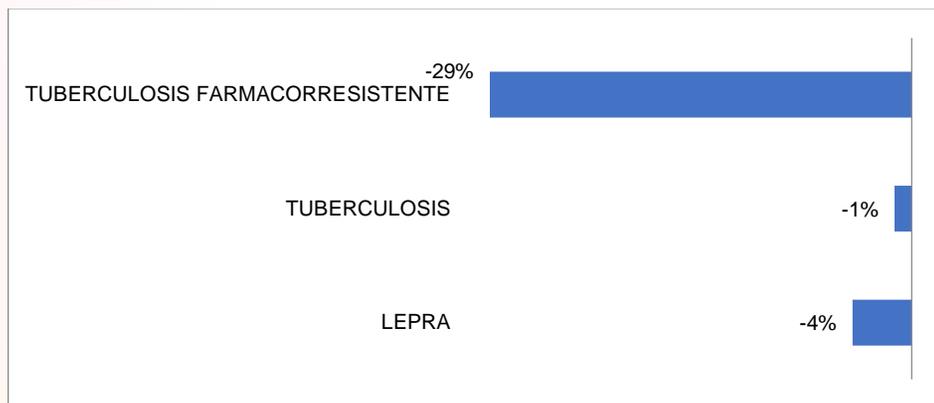
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

4. MICOBACTERIAS

A semana epidemiológica 43 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 43 del año 2018 (Ver gráfica 16).

Gráfica N° 16. Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2018-2019



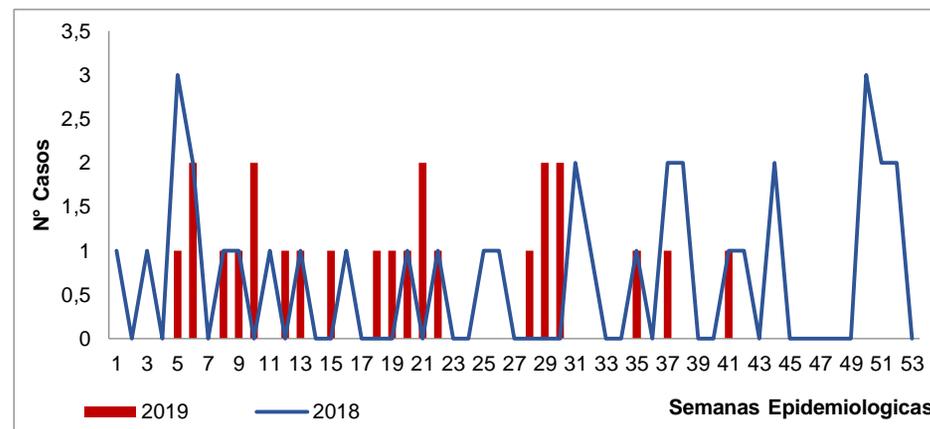
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

4.1 Lepra

A semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 24 casos de lepra, (No se registran casos en semana epidemiológica 43), 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 43 se notificaron 26 casos (no se registraron casos en semana 43). 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 01-43, 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 01-43, 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 Nº 21. Casos de lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 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 Nº 22. Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 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%

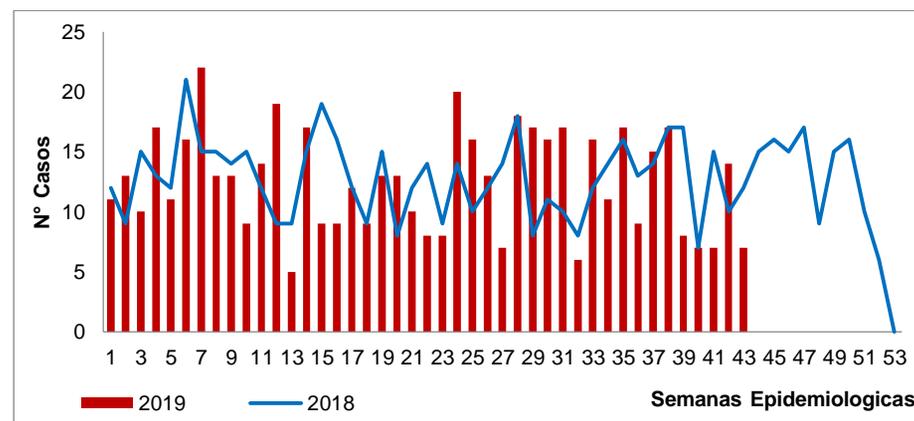
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

4.2 Tuberculosis todas las formas y tuberculosis Resistente

A semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 529 casos de tuberculosis sensible y 10 casos de tuberculosis resistente con un total de **539 casos**; el 85,5 % (461 casos) pertenecen a la forma pulmonar, el 14,5 % (78 casos) a formas extrapulmonares, entre las que se registraron 9 casos con localización meníngea; en la semana epidemiológica 43 se notificaron al Sivigila siete casos de tuberculosis sensible.

Con corte a semana epidemiológica 43 de 2018 se notificaron 537 casos de tuberculosis sensible y 14 casos de tuberculosis farmacorresistente (12 casos notificados de tuberculosis sensible en semana 43). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 18)

Gráfica Nº 18. Casos notificados de Tuberculosis. Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, 445 casos (el 82,6%) ingresaron como confirmados por laboratorio, 91 casos (el 16,9%) por clínica (ver tabla 23).

Tabla 23. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

Tipo de caso	TB Sensible		Resistente		Total	%
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra		
Confirmado por laboratorio	381	54	10	0	445	82,6%
Confirmado por clínica	67	24	0	0	91	16,9%
Confirmado por nexo epidemiológico	3	0	0	0	3	0,6%
Total	451	78	10	0	539	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 01-43, 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 68,3% de los casos de tuberculosis toda su forma se registró en el sexo masculino; el 51,2% pertenecen al régimen subsidiado; en el grupo de 20 a 49 años se reporta el 54,4%. Se han reportado 33 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 01-43, 2019

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	368	68,3%
	Femenino	171	31,7%
Área	Cabecera m/pal	491	91,1%
	Rural Disperso	36	6,7%
	Centro Poblado	12	2,2%
Condición Final	Vivo	506	93,9%
	Muerto	33	6,1%
Tipo SS	Subsidiado	276	51,2%
	Contributivo	184	34,1%
	No asegurado	40	7,4%
	Excepción	21	3,9%

Especial	16	3,0%	
Indeterminado	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	32	5,9%	
Rango de edad	20-29	136	25,2%
	30-39	102	18,9%
	40-49	55	10,2%
	50-59	63	11,7%
	60-69	59	10,9%
	70 y mas	78	14,5%
Total	539		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los entes territoriales que aportan el 73,2% 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 43,7 casos por 100.000 habitantes. La incidencia de Tuberculosis en todas sus formas para el departamento en esta semana epidemiológica es de 23,4 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 01-43, 2019

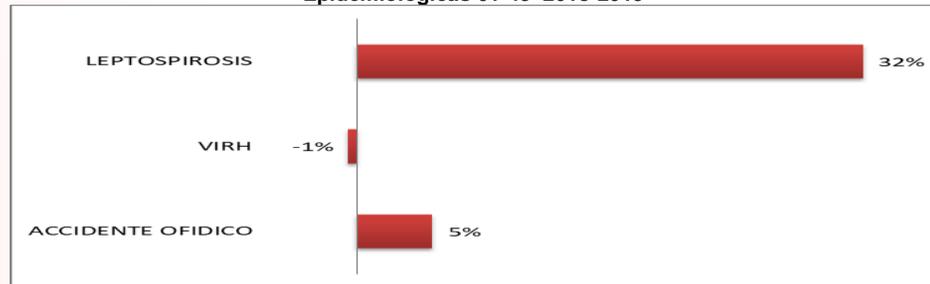
Municipio	TB Sensible		Resistente		Casos	Casos Nuevos	Incidencia
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra			
Bucaramanga	206	37	6	0	249	231	43,7
Barrancabermeja	73	7	0	0	80	69	36,1
Floridablanca	54	11	1	0	66	60	22,4
Girón	29	7	1	0	37	34	16,9
Piedecuesta	24	4	0	0	28	25	15,3
Puerto Wilches	7	1	0	0	8	8	25,4
Cimitarra	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	451	78	10	0	539	491	23,4

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

5. ZONOSIS

A semana Epidemiológica 43 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 01-43 2018-2019

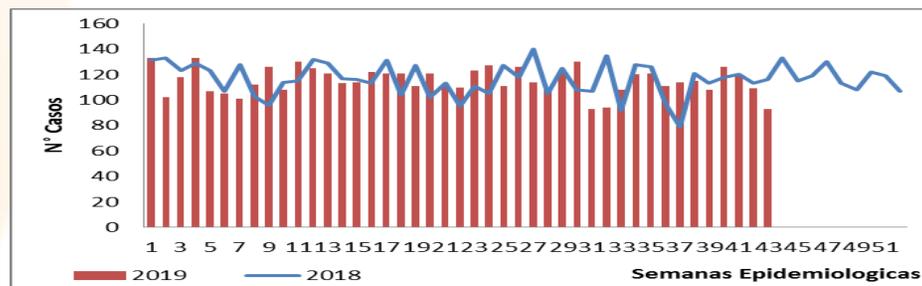


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

5.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana Epidemiológica 43 se notificaron al SIVIGILA 4.959 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia en el 2019. En el 2018 reportaron 4.985 casos. Los cuales 93 casos corresponden a la Semana Epidemiológica 43 del 2019 y 116 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).

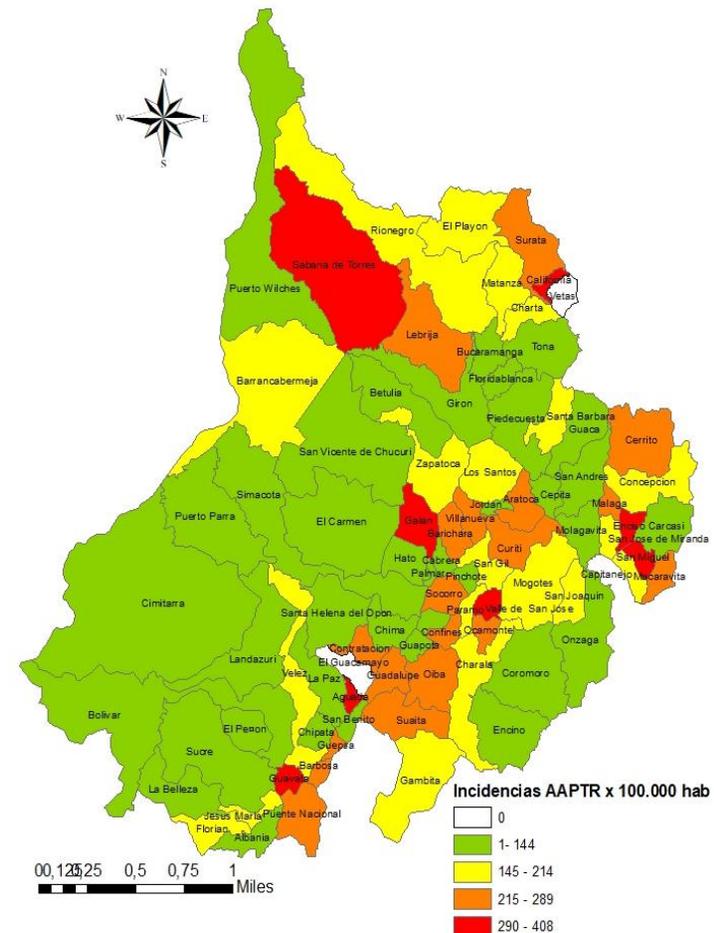
Gráfica 20. Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

Mapa 03. Incidencia de Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los municipios que más aportan casos en este evento son: Bucaramanga con 22,61%, Barrancabermeja con el 11,21%, Floridablanca 10,81% (ver tabla 27).

Tabla 27. Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia por Municipio de Procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	1121	22,61%
Barrancabermeja	556	11,21%
Floridablanca	536	10,81%
Piedecuesta	362	7,30%
Girón	327	6,59%
Lebrija	151	3,04%
San Gil	145	2,92%
Cimitarra	109	2,20%
Sabana de Torres	108	2,18%
Barbosa	106	2,14%
Otros Municipios	1438	29,00%
Santander	4959	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 52,03% de los casos de Agresiones se registraron en el Sexo Masculino, el 75,96% se presentó en Cabecera Municipal y el 46,10% pertenecen al Régimen Contributivo. (Ver tabla 28).

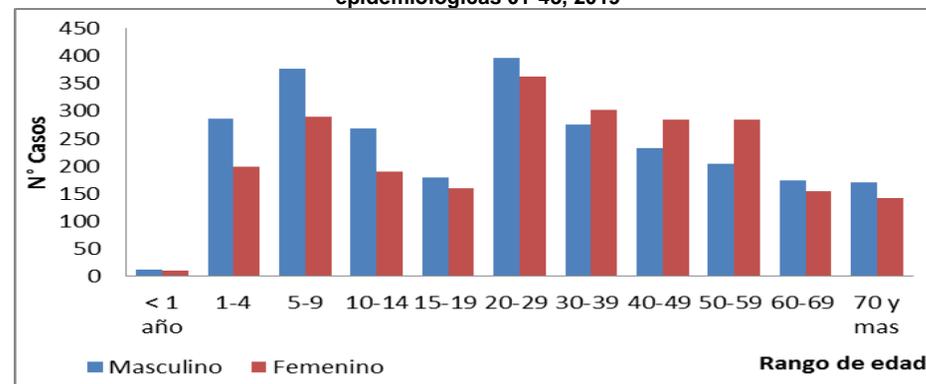
Tabla 28. Características Sociodemográficas de Notificación de Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43, 2018

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	2580 52,03%
	Femenino	2379 47,97%
Área	Cabecera m/pal	3767 75,96%
	Rural Disperso	1017 20,51%
	Centro Poblado	175 3,53%
Condición Final	Vivo	4955 99,92%
	No sabe	4 0,08%
	Muerto	0 0,00%
Tipo SS	Contributivo	2286 46,10%
	Subsidiado	2045 41,24%
	Especial	197 3,97%
	No asegurado	178 3,59%
	Excepción	135 2,72%
	Indeterminado	118 2,38%
Total	4959	

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 15,31% y el de 5 a 9 años con un 13,45% (Ver gráfica 21).

Gráfica 21. Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 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 82,40% (sólo el 6,85% corresponde a Exposiciones Graves), seguido del Gato con 15,06%.

El 64,08% de los casos de Agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, solo el 8,65% de ellas se clasifican como Exposición Grave evidenciando el impacto positivo de la vacunación en este tipo de Agresor. (Ver tabla 29)

Tabla 29. Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43 2019.

Animal Agresor	No Exposición	Exposición Leve	Exposición Grave	Total	%
Perro	2724	1082	280	4086	82,40%
Gato	417	250	80	747	15,06%
Mico	0	9	35	44	0,89%
Grandes roedores	26	5	5	36	0,73%
Murciélago	0	2	15	17	0,34%
Porcino	3	2	4	9	0,18%
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	3178	1352	429	4959	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 94,63% de las Exposiciones Graves y Vacuna Antirrábica al 95,56% 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), Piedecuesta (4), Puente Nacional (1), Rionegro (1). 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 trasmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

Tipo de exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No Exposición	3178	3118	4	26
Exposición leve	1352	1321	24	1292
Exposición grave	429	421	406	424
Total	4959	4860	434	1742

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

- **Rabia humana:** A Semana Epidemiológica 43 no se han notificado casos de Rabia Humana.

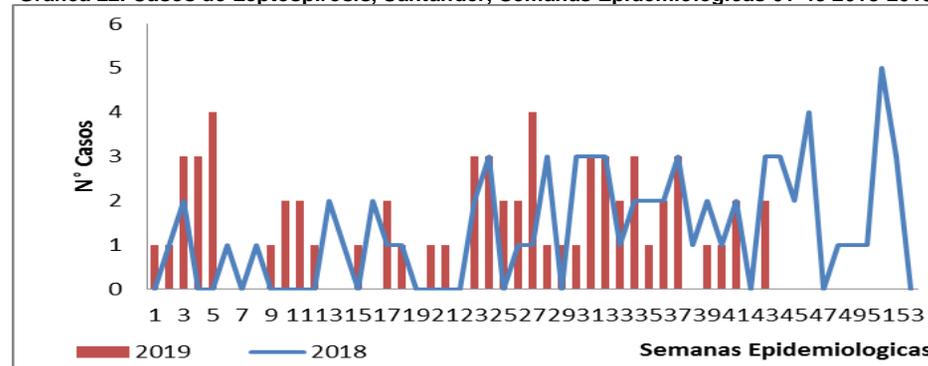
5.2 Rabia animal.

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

5.3 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 43 de 2019 se encuentran reportados 64 casos y 50 casos en la misma semana del año 2018. Se notificaron 2 casos a Semana Epidemiológica 43 del 2019 y 3 caso en la misma semana epidemiológica del 2018 Semanalmente. El número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato (ver gráfica 22).

Gráfica 22. Casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los municipios con mayor número de casos según Procedencia es Socorro con el 18,75%, Cimitarra con el 10,94%, Bucaramanga con el 7,81%, San Gil, Barrancabermeja y Guadalupe con el 4,69% respectivamente. (ver tabla 31).

Tabla 31. Casos Sospechosos de Leptospirosis por Municipio de procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43, 2019

Municipio	Casos	%
Socorro	12	18,75%
Cimitarra	7	10,94%
Bucaramanga	5	7,81%
Barrancabermeja	3	4,69%
Guadalupe	3	4,69%
San Gil	3	4,69%
Barbosa	2	3,12%
Floridablanca	2	3,12%
Ocamonte	2	3,12%
Oiba	2	3,12%
Otros municipios	23	35,94%
Santander	64	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 65.62% de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo Masculino, el 51,56% se presentaron en el área Cabecera Municipal, y el 56.25% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 32). A semana Epidemiológica 43 se han Notificado dos casos sospechosos con Condición Final Muerto, Procedente del Municipio de Bucaramanga y Floridablanca.

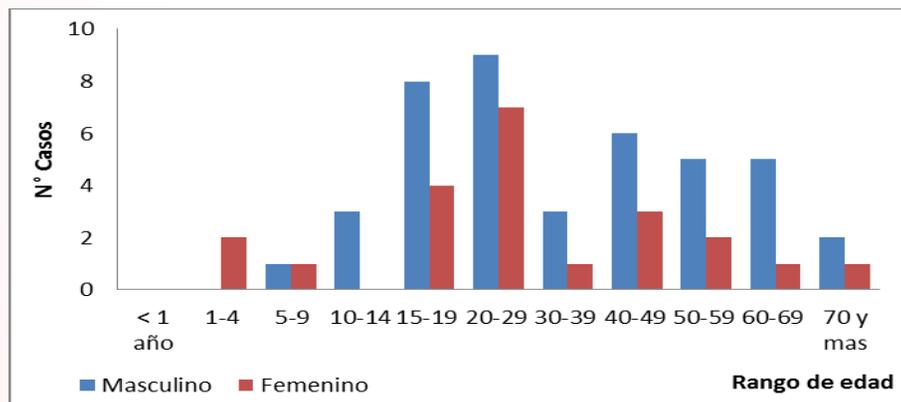
Tabla 32. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43, 2019

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	42	65,62%
	Femenino	22	34,37%
Área	Cabecera m/pal	33	51,56%
	Rural Disperso	19	29,69%
	Centro Poblado	12	18,75%
Condición Final	Vivo	62	96,87%
	Muerto	2	3,12%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	36	56,25%
	Contributivo	16	25,00%
	Especial	8	12,50%
	No asegurado	3	4,69%
	Excepción	1	1,56%
	Indeterminado	0	0,00%
Total	64		

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 25% de los casos se presentaron en los rangos de edad de 20 –29 años, el 18,75% en los rangos de edad de 15- 19 años y el 14,06% 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 01-43, 2019



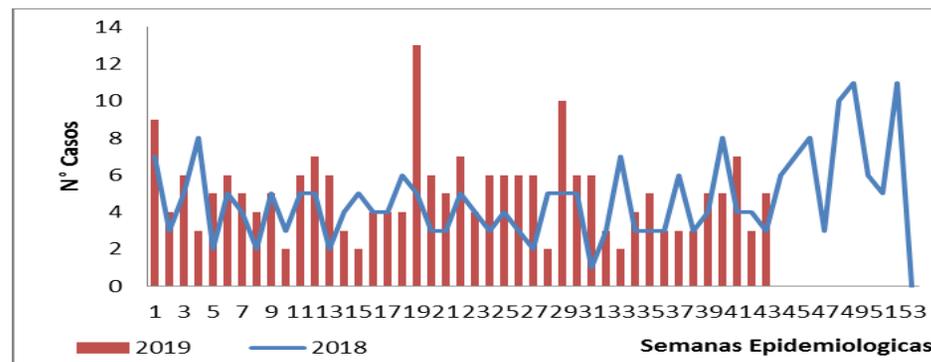
Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

5.5 Accidente Ofídico

Hasta la Semana Epidemiológica 43 de 2019 se notificaron al SIVIGILA 216 casos de Accidente Ofídico en el 2019 y 178 casos en el 2018. En la semana Epidemiológica 43 del 2019 se notificaron 5 casos y se notificaron 3 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 01-43, 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 15,74%, Cimitarra con el 12,50%, Lebrija con el 9,26%, Sabana de Torres con el 8,33% y San Vicente de Chucuri con el 5,09%. (Ver tabla 33).

Tabla 33. Casos de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43 2019

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	34	15,74%
Cimitarra	27	12,50%
Lebrija	20	9,26%
Sabana de Torres	18	8,33%
San Vicente de Chucuri	11	5,09%
El Carmen de Chucuri	9	4,17%
El Playón	9	4,17%
Puerto Wilches	8	3,70%
Girón	7	3,24%
Landázuri	7	3,24%
Otros municipios	66	30,56%
Santander	216	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 65,28% de los Accidentes Ofídicos se registraron en el Sexo Masculino; el 61,57% pertenecen al Régimen Subsidiado y el 60,65% ocurrieron en Área Rural Disperso. A la semana epidemiológica 43 se ha notificado un caso como Mortalidad por Accidente Ofídico procedente del Municipio de Rionegro de sexo Masculino (Ver tabla 34).

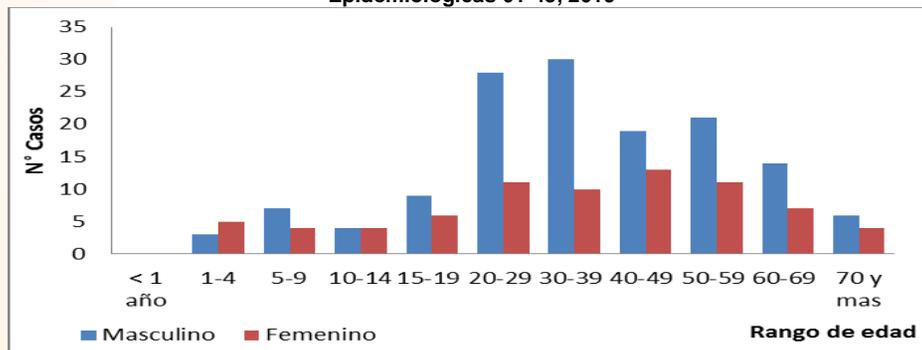
Tabla 34. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	141	65,28%
	Femenino	75	34,72%
Área	Rural Disperso	131	60,65%
	Cabecera m/pal	62	28,70%
	Centro Poblado	23	10,65%
Condición Final	Vivo	215	99,54%
	Muerto	1	0,46%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	133	61,57%
	Contributivo	57	26,39%
	No asegurado	19	8,80%
	Especial	4	1,85%
	Indeterminado	2	0,93%
	Excepción	1	0,46%
Total		216	

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 18,52%, en los rangos de edad de 20 -29 años con el 18,06%, en los rangos de edad de 50 – 59 años y en los Rangos de Edad de 40 – 49 años con el 14,81% respectivamente (Ver gráfica 25).

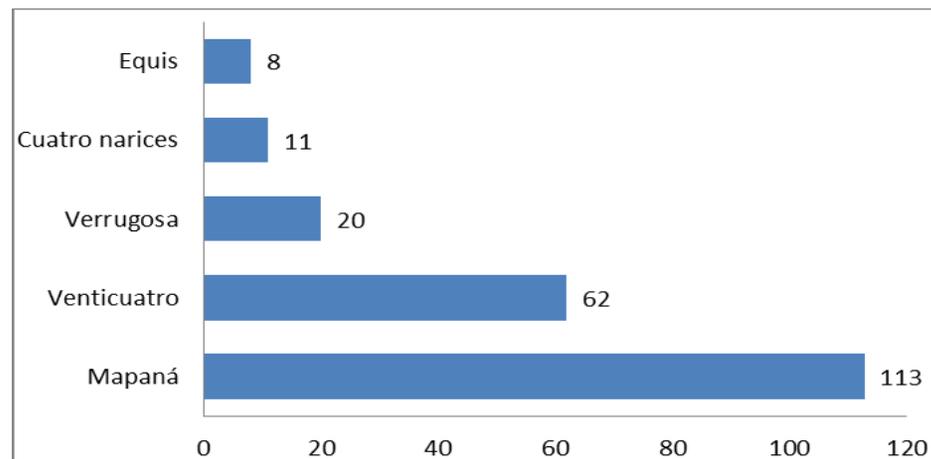
Gráfica 25. Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor cantidad de casos Mapaná con el 52,31%, Veinticuatro con el 28,70% y Verrugosa con 9,26% (ver gráfica 26).

Gráfica 26. Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

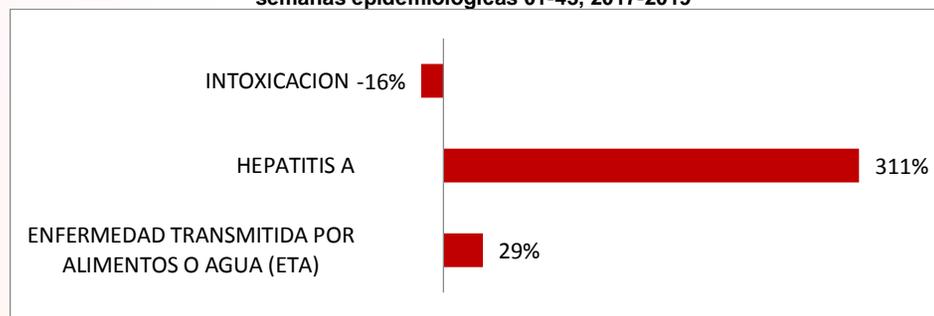
5.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 43 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 43 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 01-43, 2017-2019

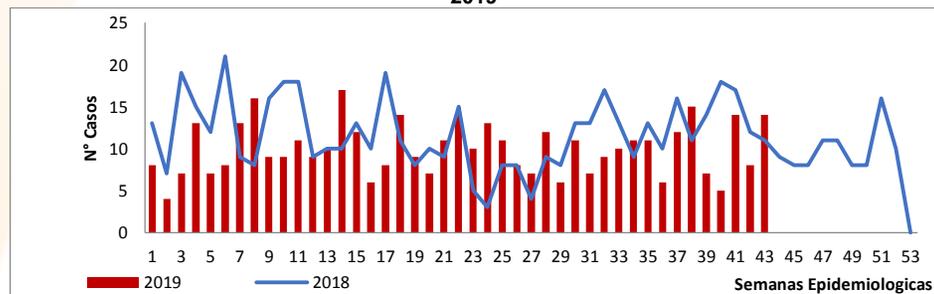


Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

6.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

Hasta la semana Epidemiológica 43 se notificaron al SIVIGILA 428 casos de Intoxicaciones en el 2019 y 512 casos en el 2018, se reportaron 14 casos en la Semana Epidemiológica 43 del año 2019 y 11 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).

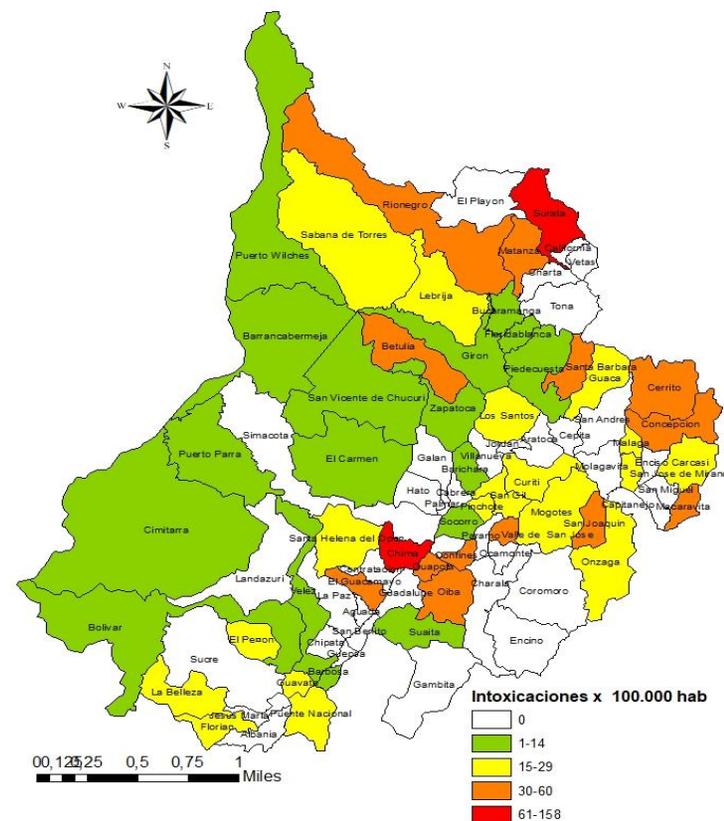
Gráfica 28. Casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43, 2018-2019



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 01-43, 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 124 casos (28,90%), Plaguicidas con 114 casos (26,57%) y los Municipios que más reportan Intoxicaciones son Bucaramanga con un 25,41%, seguido de Barrancabermeja con un 11,19%, Floridablanca con un 7,93% y Girón con el 6,99%. (ver tabla 35).

Tabla 35. Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43,2019

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	33	16	1	1	7	20	3	28	109	25,41%
Barrancabermeja	21	4	0	0	6	7	6	4	48	11,19%
Floridablanca	11	4	0	1	5	4	0	9	34	7,93%
Giron	10	3	0	0	1	12	2	2	30	6,99%
Pedecuesta	9	4	1	0	2	3	1	5	25	5,83%
Rionegro	3	10	0	0	0	6	0	1	20	4,66%
San Gil	7	3	0	0	0	2	0	4	16	3,73%
Lebrija	1	6	0	0	0	3	0	0	10	2,33%
Sabana de Torres	2	2	3	0	1	0	1	0	9	2,10%
San Vicente de Cr	3	5	0	0	0	0	0	1	9	2,10%
Otros municipios	24	57	3	1	2	21	2	9	119	27,74%
Santander	124	114	8	3	24	78	15	63	429	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Se registraron casos de Intoxicaciones en Mayor proporción en el sexo Masculino 61,54%, el 70,16% se presentó en Cabecera Municipal y el 43,82% 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 01-43, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	264	61,54%
	Femenino	165	38,46%
Área	Cabecera m/pal	301	70,16%
	Rural Disperso	113	26,34%
	Centro Poblado	15	3,50%
Condición Final	Vivo	426	99,30%
	Muerto	3	0,70%
Tipo SS	Subsidiado	188	43,82%
	Contributivo	175	40,79%
	No asegurado	28	6,53%
	Especial	16	3,73%
	Excepción	14	3,26%
	Indeterminado	8	1,86%
Total	429		

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 43 corresponden a Accidental con el 46,62% seguido de Intencional Psicoactiva con el 14,69% (ver tabla 37).

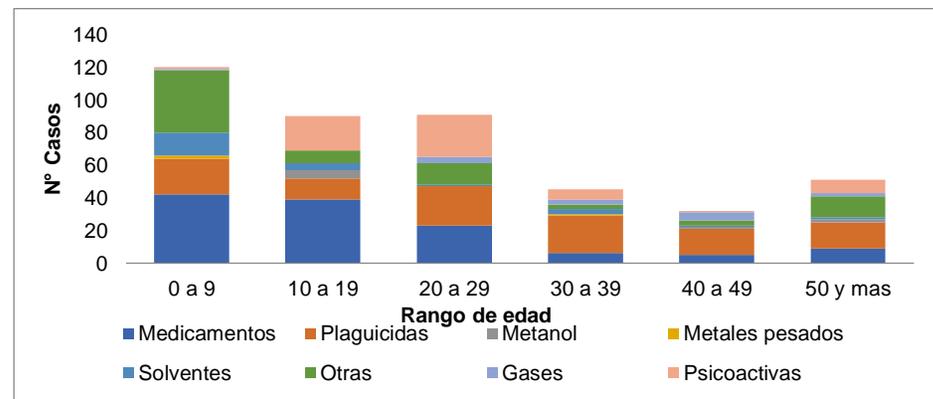
Tabla 37. Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43 2019

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	53	63	3	2	20	50	5	4	200	46,62%
Intencional Psicoa	15	4	1	1	1	4	0	37	63	14,69%
Ocupacional	0	28	0	0	3	7	10	0	48	11,19%
Desconocida	15	9	4	0	0	12	0	7	47	10,96%
Automedicacion	29	2	0	0	0	1	0	3	35	8,16%
Posible homicida	12	5	0	0	0	2	0	0	19	4,43%
Posible delictivo	0	0	0	0	0	1	0	12	13	3,03%
Suicidio	0	2	0	0	0	1	0	0	3	0,70%
Santander	124	113	8	3	24	78	15	63	428	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 (27,97%) y en el de 20 a 29 años (21,21%). Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron Plaguicidas y Medicamentos (ver gráfica 29).

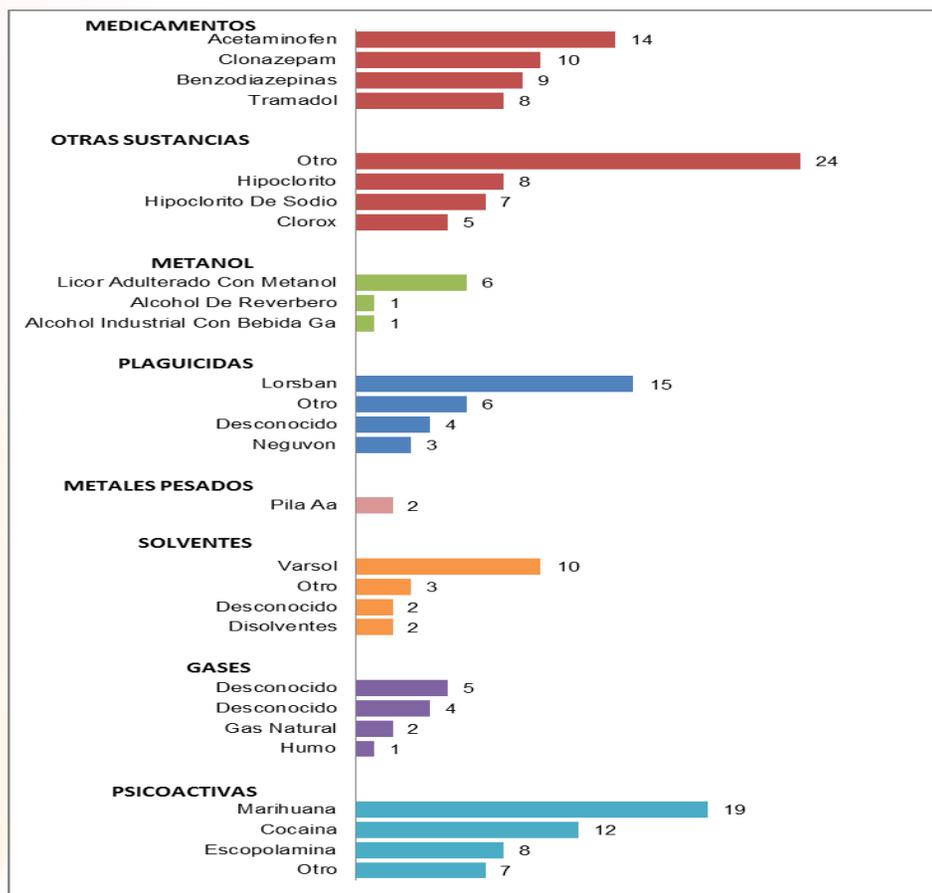
Gráfica 29. Casos de intoxicaciones por sexo, grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43 2019



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 01-43, 2019

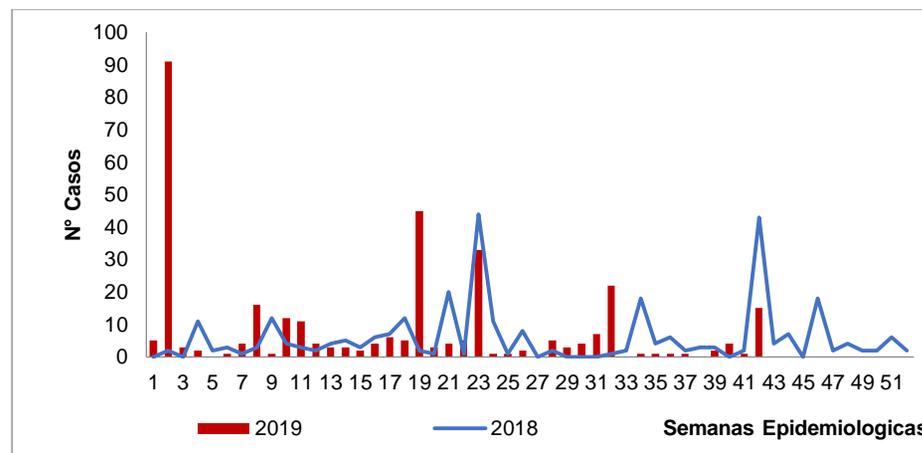


Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

6. 2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 334 casos; (0 casos en semana 43. En el año 2018 a la semana epidemiológica 43 se notificaron 258 casos. (4 casos en semana 43). 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 01-43, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por procedencia el Municipio de Vélez registra el 26,95% de los casos de la notificación, seguido de San Vicente de chucuri con el 16,47% (ver tabla 380).

Tabla 38 Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-43-2019

Municipios	Casos	%
Vélez	90	26,95%
San Vicente de chucuri	55	16,47%
Bucaramanga	51	15,27%
Bolívar	29	8,68%
Piedecuesta	27	8,08%
Floridablanca	20	5,99%
Barrancabermeja	11	3,29%
Pinchote	9	2,69%
Aguada	8	2,40%
Valle de San José	5	1,50%
Aratoca	5	1,50%
Girón	5	1,50%
Puerto parra	3	0,90%
San gil	3	0,90%
Lebrija	3	0,90%
Simacota	2	0,60%
California	2	0,60%
Concepción	2	0,60%
Santa Bárbara	1	0,30%
Sabana de torres	1	0,30%
Curiti	1	0,30%
Los santos	1	0,30%
Total general	334	100,00%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 59,88% de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos se registró en el sexo Masculino; el 52,40% se registra en Cabecera municipal, el 30,24% pertenece al régimen Especial, el 32,63% 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- 43, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	134	40,12%
	Masculino	200	59,88%
Área	Cabecera m/pal	175	52,40%
	Centro Poblado	113	33,83%
	Rural	47	14,07%
Condición Final	Vivo	334	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	100	29,94%
	Subsidiado	96	28,74%
	Especial	101	30,24%
	No asegurado	23	6,89%
	Excepción	10	2,99%
	Indeterminado	4	1,20%
Curso de vida	0 - 5	20	5,99%
	6 - 11	53	15,87%
	12-17	60	17,96%
	18 - 28	74	22,16%
	29 - 59	109	32,63%
60 y mas	18	5,39%	
Total	334		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Brotos

A semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 9 brotes; En la Semana 43 no se presentó un brote de ETA. A continuación se relacionan los brotes presentados en Santander (ver gráfica 40)

Tabla 40. Brotes notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 01- 43, 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 43 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 43 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 43 de 2019 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

7. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Maternidad Segura

A semana 43 de 2019 se evidencia una disminución en la notificación de los casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (-20%), en la notificación de los casos de Morbilidad Materna Extrema (-20%) y en la notificación de casos de Mortalidad Materna (-45%) comparados con la misma semana del año 2018. (Ver gráfica 32).

Gráfica Nº 32. Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2018-2019



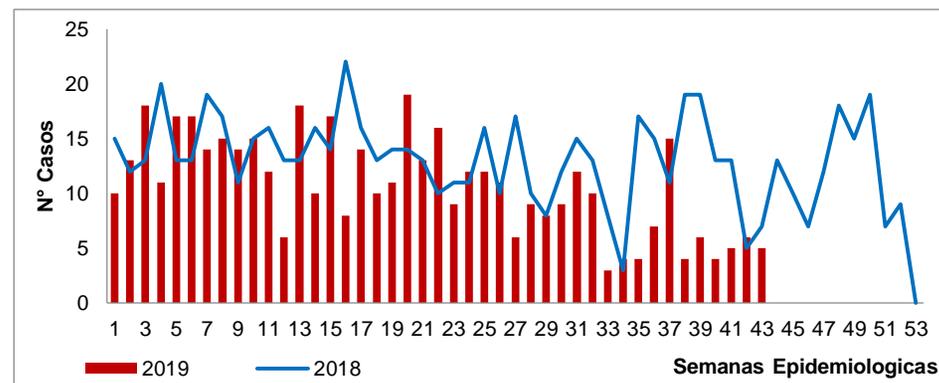
Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

7.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 43 de 2019 se notificaron al Sivigila 459 casos de Morbilidad Materna Extrema. En la semana 43 notificaron 5 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 43 se notificaron 575 casos (7 casos en semana 43). 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 01-43, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Piedecuesta y Girón, concentran el 68,4% de los casos notificados en el Departamento (ver tabla 41).

Tabla 41. Casos de Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	140	30,50%
Floridablanca	55	11,98%
Barrancabermeja	51	11,11%
Piedecuesta	44	9,59%
Girón	24	5,23%
Puerto Wilches	10	2,18%
Lebrija	9	1,96%
Sabana de Torres	9	1,96%
Vélez	9	1,96%
Barbosa	7	1,53%
Otros Municipios	101	22,00%
TOTAL	459	100%

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

La mayor proporción de casos de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 43 de 2019, se ha notificado en mujeres residentes del área urbana con 83,01%. Se registró el 49,4% 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 01-43, 2019

	Variables	N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	381	83,01%
	Rural Disperso	71	15,47%
	Centro Poblado	7	1,53%
Condición Final	Vivo	459	100%
	Muerto	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	227	49,46%
	Contributivo	186	40,52%
	No asegurado	38	8,28%
	Especial	3	0,65%
	Indeterminado	3	0,65%
	Excepción	2	0,44%
Rango de edad	10-14	2	0,44%
	15-19	76	16,56%
	20-29	217	47,28%
	30-39	142	30,94%
	40-49	22	4,79%
	50-59	0	0%
	60-69	0	0%
	70 y mas	0	0%
TOTAL		459	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de Morbilidad Materna Extrema hasta la semana epidemiológica 43 de 2019, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos con el 60,13% de los casos (ver tabla 43).

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

Causas agrupadas	Casos	Porcentaje
Trastornos hipertensivos	276	60,13%
Complicaciones hemorrágicas	95	20,70%
Otra causa	33	7,19%
Complicaciones del aborto	22	4,79%
Enfermedad preexistente que se complica	13	2,83%
Sepsis de origen obstétrico	12	2,61%
Sepsis del origen no obstétrico	4	0,87%
Sepsis del origen pulmonar	4	0,87%
Sin dato	0	0%
TOTAL	459	100%

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

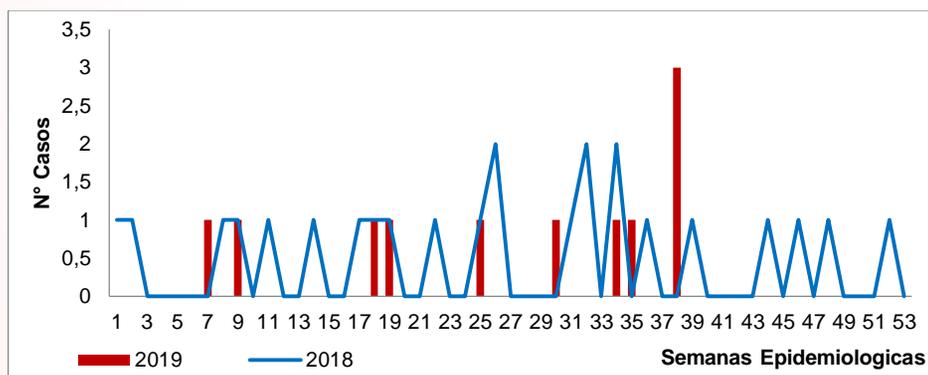
En cuanto a manejo de estos casos, el 49,1% recibió atención en Unidad de Cuidado Intensivo, el 26,5% requirió apoyo transfusional y el 24,3% debió someterse a una cirugía de urgencia.

7.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 43 de 2019 se han notificado al Sivigila 11 muertes maternas; correspondiendo a 2 muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 43 días de terminada la gestación) y 9 muertes de manera tardía (después de 43 días posparto y antes de 1 año de ocurrencia del evento obstétrico). En la semana epidemiológica 43 NO notificaron casos.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 43 notificaron 20 casos (NO notificaron casos en semana 43). 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 01-43, 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 Bucaramanga, Girón, Barrancabermeja, Concepción, Contratación, Piedecuesta, Socorro, Barbosa y Suaita. La razón de mortalidad materna Departamental es de 0,43 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 43, 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 01-43, 2019

Municipio	Casos	%	Razón (X 1.000 NV)
Bucaramanga	2	18,18%	0,23
Girón	2	18,18%	0,95
Barbosa	1	9,09%	4,50
Barrancabermeja	1	9,09%	0,26
Concepción	1	9,09%	15,43
Contratación	1	9,09%	35,71
Piedecuesta	1	9,09%	0,50
Socorro	1	9,09%	2,16
Suaita	1	9,09%	10,43
TOTAL	11	100%	0,43

Los casos de mortalidad materna se registraron en mujeres residentes en la cabecera Municipal con un 63,6%. En relación con el Aseguramiento, el 63,6% se registró en el régimen subsidiado. El 54,5% 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 01-43, 2019

Variables	Nº casos	%	
Área	Cabecera m/pal	7	63,64%
	Rural Disperso	4	36,36%
	Centro Poblado	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	7	63,64%
	Contributivo	3	27,27%
	No asegurado	1	9,09%
	Excepción	0	0%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
Grupo de edad	15-19	0	0%
	20-29	6	54,55%
	30-43	4	36,36%
	40-49	1	9,09%
	50-59	0	0%
TOTAL	11		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 43 de 2019, 0 de los casos notificados refieren como causa básica de muerte una condición obstétrica, 8 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 01-43, 2019

Causa de la muerte	Casos	%
TAQUICARDIA VENTRICULAR	2	18,18%
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	2	18,18%
CHOQUE , NO ESPECIFICADO	2	18,18%
TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	1	9,09%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	9,09%
CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	1	9,09%
OTRAS FORMAS DE CHOQUE	1	9,09%
TOTAL	11	100%

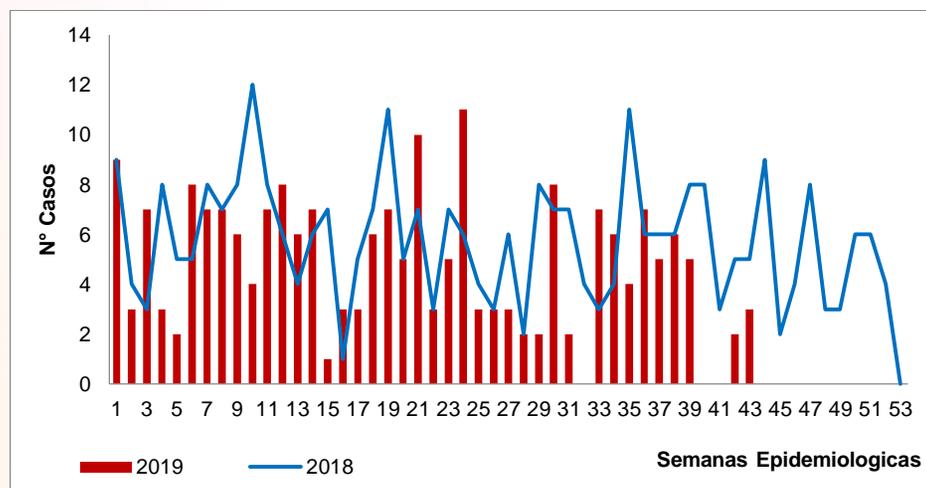
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 206 muertes perinatales y neonatales tardías, en la semana epidemiológica 43 notificaron 3 casos al SIVIGILA.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 43 se notificaron 258 casos (5 casos en semana 43). 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 01-43, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el momento de ocurrencia, 97 casos (47,09%) corresponden a muertes en ante parto, 61 casos (29,6%) a muertes en pre alta en postparto, 25 casos (12,1%) post alta en postparto, 21 casos (10,1%) 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 61,1% 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 01-43, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	50	24,27%
Barrancabermeja	32	15,53%
Floridablanca	27	13,11%
Girón	17	8,25%
Piedecuesta	8	3,88%
Socorro	7	3,40%
San Vicente de Chucuri	5	2,43%
Sabana de Torres	4	1,94%
San Gil	4	1,94%
Barbosa	3	1,46%
Otros municipios	49	23,79%
Total	206	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 55,3% de los casos Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía son de sexo masculino; el 80,1% pertenecía a cabecera municipal y 50,9% de los casos tenían seguridad social régimen subsidiado. En relación a la edad materna el 48,5% 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 01-43, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	114	55,34%
	Femenino	85	41,26%
	Indeterminado	7	3,40%
Área	Cabecera m/pal	165	80,10%
	Rural Disperso	35	16,99%
	Centro Poblado	6	2,91%
Tipo SS	Subsidiado	105	50,97%
	Contributivo	77	37,38%
	No asegurado	22	10,68%
	Especial	1	0,49%
	Indeterminado	1	0,49%
	Excepción	0	0%
Rango de edad de la madre	< 1 año	0	0%
	1-4	0	0%
	5-9	0	0%
	10-14	2	0,97%
	15-19	33	16,02%
	20-29	100	48,54%
	30-39	60	29,13%
	40-49	10	4,85%
	50-59	1	0,49%
60-69	0	0%	
70 y mas	0	0%	
TOTAL	206		

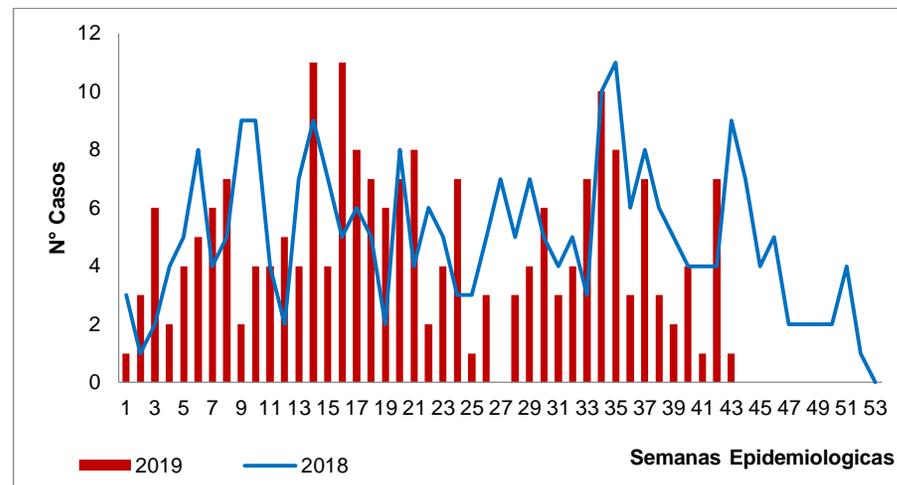
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.4 Defectos Congénitos

Hasta la semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 205 casos de defectos congénitos; en la semana 43 de 2019 notificaron 1 caso.

Para el año 2018 a semana epidemiológica 43, se notificaron 234 casos (en la semana 43, se notificaron 9 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 01-43, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón y Piedecuesta, han notificado el 66,3% de los casos. (Ver tabla 49).

Tabla 49. Casos notificados de Anomalías Congénitas por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	54	26,34%
Floridablanca	30	14,63%
Barrancabermeja	24	11,71%
Girón	15	7,32%
Piedecuesta	13	6,34%
Lebrija	7	3,41%
Barbosa	6	2,93%
Cimitarra	6	2,93%
San Gil	5	2,44%
Puerto Wilches	4	1,95%
Otros municipios	41	20%
Total	205	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Anomalías Congénitas 42 municipios del departamento. El 50,2% de los casos de Anomalías Congénitas se registró en el sexo femenino; el 46,3% en el régimen subsidiado; el 91,7% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 50)

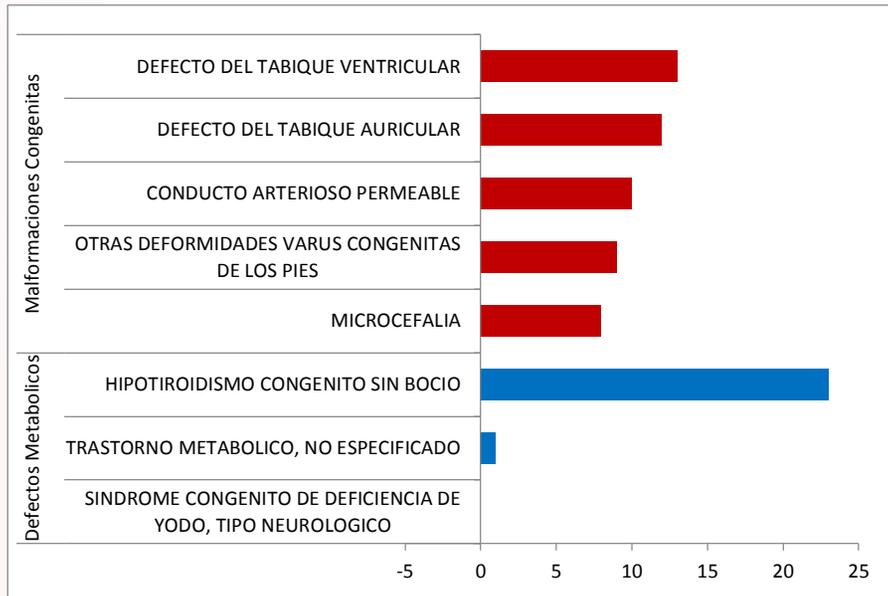
Tabla 50. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Femenino	103	50,24%
	Masculino	100	48,78%
Área	Cabecera m/pal	150	73,17%
	Rural Disperso	42	20,49%
	Centro Poblado	13	6,34%
Condición Final	Vivo	188	91,71%
	Muerto	17	8,29%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	95	46,34%
	Contributivo	82	40%
	No asegurado	14	6,83%
	Indeterminado	8	3,90%
	Especial	5	2,44%
	Excepción	1	0,49%
Total	205		

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 10 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 01-43, 2019

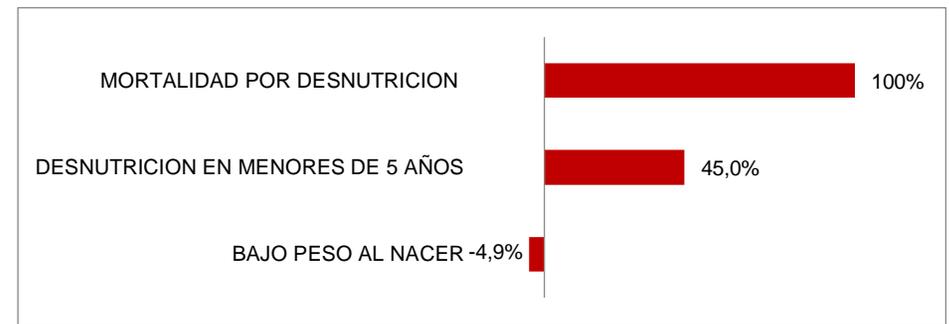


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Vigilancia nutricional

A semana 43 de 2019 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Bajo peso al Nacer (-4,9%), un aumento en la notificación de casos de DNT en menores de 5 años (45%) y Mortalidad por y asociada a Desnutrición en menores de 5 años (100%) con relación a la semana epidemiológica 43 del año 2019. (Ver gráfica 38).

Gráfica N° 38. Incremento-Decremento. Grupo Vigilancia Nutricional. Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2018-2019



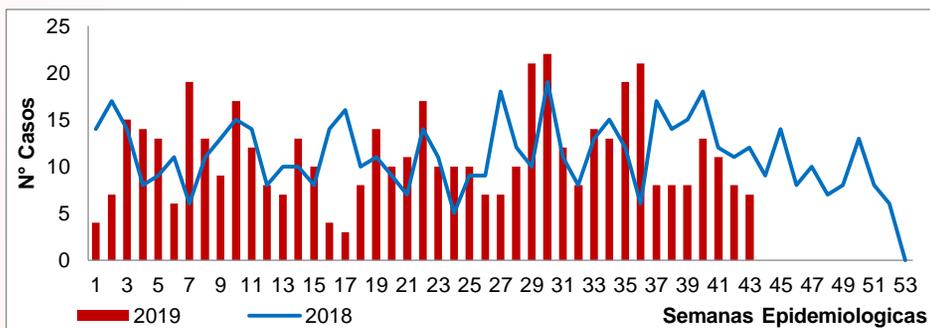
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.5 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 481 casos de Bajo Peso al Nacer, en la semana epidemiológica 43 notificaron 7 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 43 se notificaron 506 casos (12 casos en semana 43). 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 01-43, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Girón Piedecuesta, Barrancabermeja, y San Gil, notificaron el 69,02% 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 01-43, 2019

Municipio	Casos	%	Razón
Bucaramanga	130	27,03%	14,99
Floridablanca	52	10,81%	14,20
Piedecuesta	49	10,19%	24,50
Girón	46	9,56%	21,81
Barrancabermeja	38	7,90%	9,78
San Gil	17	3,53%	21,01
Málaga	10	2,08%	38,91
Vélez	10	2,08%	53,48
Barbosa	8	1,66%	36,04
Socorro	8	1,66%	17,24
Otros municipios	113	23,49%	18,66
Total	481	100%	16,98

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 57,8% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 80,2% de los casos se registró en la cabecera Municipal; el 52,1% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 51,3% 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 01-43, 2019

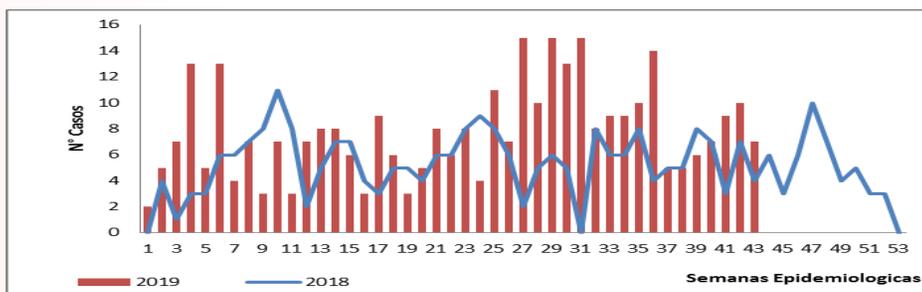
Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	278	57,80%
	Masculino	203	42,20%
Área	Cabecera m/pal	386	80,25%
	Rural Disperso	85	17,67%
	Centro Poblado	10	2,08%
Condición Final	Vivo	481	100%
	Muerto	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	251	52,18%
	Contributivo	185	38,46%
	No asegurado	39	8,11%
	Especial	3	0,62%
	Indeterminado	2	0,42%
	Excepción	1	0,21%
Grupo de edad de la madre	< 1 año	0	0%
	1-4	0	0%
	5-9	0	0%
	10-14	1	0,21%
	15-19	98	20,37%
	20-29	247	51,35%
	30-39	120	24,95%
	40-49	15	3,12%
50-59	0	0%	
60-69	0	0%	
70 y mas	0	0%	
TOTAL	481		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.6 Desnutrición en menores de 5 años

A Semana Epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 335 casos de DNT en menores de 5 años, en la Semana Epidemiológica 43 de 2019 se notificaron 7 casos, y en la en la misma semana del 2018 se notificaron 4 casos, con un total de 231 casos a semana 43. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento (ver gráfica 40).

Gráfica 40. Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-43, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los Municipios por Residencia que Notificaron casos fueron: Bucaramanga con el 23,58%, Barrancabermeja con el 15,82%, Piedecuesta con el 9,85%, Floridablanca con el 8,66% y Girón con el 7,16%, (Ver Tabla 53).

Tabla 53. Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	79	23,58%
Barrancabermeja	53	15,82%
Piedecuesta	33	9,85%
Floridablanca	29	8,66%
Girón	24	7,16%
El Playón	11	3,28%
Lebrija	7	2,09%
Rionegro	7	2,09%
Puerto Wilches	6	1,79%
Mogotes	5	1,49%
Otros Municipios	81	24,18%
Santander	335	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 53.13% de los casos se presentaron en el Sexo Masculino, el 73,13% de los casos se registró en el Área Cabecera Municipal; el 70,75% de los casos se registraron en el Régimen Subsidiado; el 68,06% 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	178	53,13%
	Femenino	157	46,87%
Área	Cabecera m/pal	245	73,13%
	Rural Disperso	82	24,48%
	Centro Poblado	8	2,39%
Condición Final	Vivo	335	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	237	70,75%
	Contributivo	69	20,60%
	No asegurado	24	7,16%
	Especial	3	0,90%
	Excepción	1	0,30%
	Indeterminado	1	0,30%
	Rango de edad	< 1 año	107
1-4		228	68,06%
Total	335		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

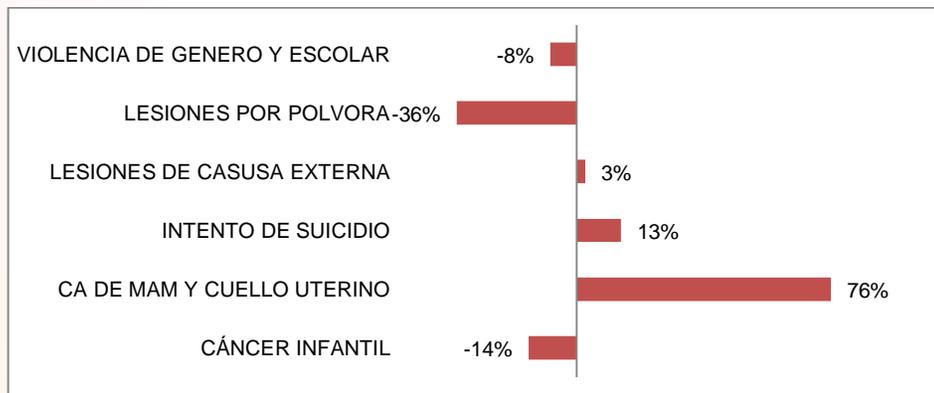
7.7 Mortalidad por y asociada a Desnutrición en Menores de 5 años

A semana epidemiológica 43 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 43 de 2019 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de las violencias de género, las lesiones por pólvora, y el Cáncer infantil; con relación a la semana epidemiológica 43 del año 2019. Se observa un incremento en el reporte de la notificación de las lesiones de causa externa, el intento de suicidio y el Cáncer de mama y cuello uterino al Sistema de Vigilancia epidemiológica SIVIGILA. (Ver gráfica 41).

Gráfica N° 41 Incremento-Decremento. Grupo Crónicas. Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2018-2019



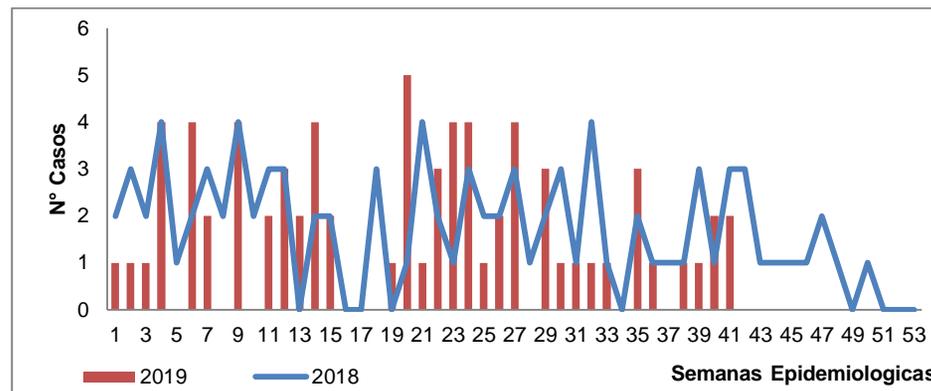
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.8 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 72 casos de Cáncer en Menores de 18 años; de los cuales 71 están confirmados por laboratorio y uno (1) se encuentra en estudio; en la semana 43 de 2019 fueron notificados 0 casos.

En el año 2018 a semana epidemiológica 43 se notificaron 84 casos (En la semana 43 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- 43, 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 Linfoide Aguda con un 36,11% de los casos notificados, seguido de tumores del sistema nervioso central con un 15,28% (ver tabla 55)

Tabla 55 Tipos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, SE 01-43, 2019

Tipo de cáncer	Sexo		Total	%
	Masculino	Femenino		
Leucemia linfoide aguda	13	13	26	36,11%
Tumores del sistema nervioso central	8	3	11	15,28%
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	5	4	9	12,50%
Tumores óseos malignos	5	2	7	9,72%
Otras leucemias	1	3	4	5,56%
Leucemia mieloide aguda	1	3	4	5,56%
Sarcomas de tejidos blancos y extraóseos	1	2	3	4,17%
Neuroblastoma y otros tumores de células	2	0	2	2,78%
Tumores renales	2	0	2	2,78%
Tumores hepáticos	1	1	2	2,78%
Tumores germinales trofoblásticos gonadales	0	1	1	1,39%
Otras neoplasias malignas no especificadas	0	1	1	1,39%
Total	39	33	72	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Cáncer en Menores de 18 años 24 municipios del Departamento; el 45,83% de los casos se presentó en el régimen subsidiado, con una distribución para el sexo masculino de 54,17%; por ciclo vital el 34,72% de los casos se registró en infancia, el 86,11% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 56).

Tabla 56 Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 43 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 43, 2019

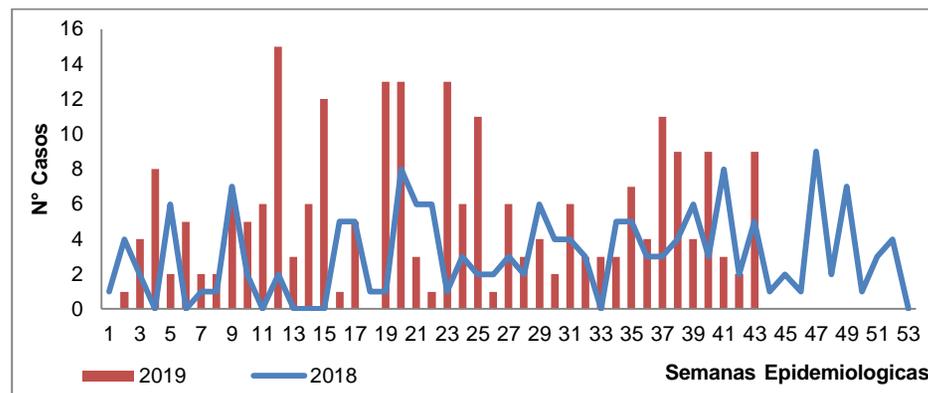
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	39	54,17%
	Femenino	33	45,83%
Área	Cabecera m/pal	63	87,50%
	Rural Disperso	8	11,11%
	Centro Poblado	1	1,39%
Condición Final	Vivo	62	86,11%
	Muerto	10	13,89%
Tipo SS	Subsidiado	33	45,83%
	Contributivo	30	41,67%
	Especial	6	8,33%
	Indeterminado	2	2,78%
	No asegurado	1	1,39%
Rango de edad	< 1 año	4	5,56%
	Infancia	25	34,72%
	Escolar	18	25,00%
	Per ad	19	26,39%
	Adolescente	6	8,33%
Total		72	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.9 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado 232 casos (122 casos de Cáncer de Mama y 110 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).

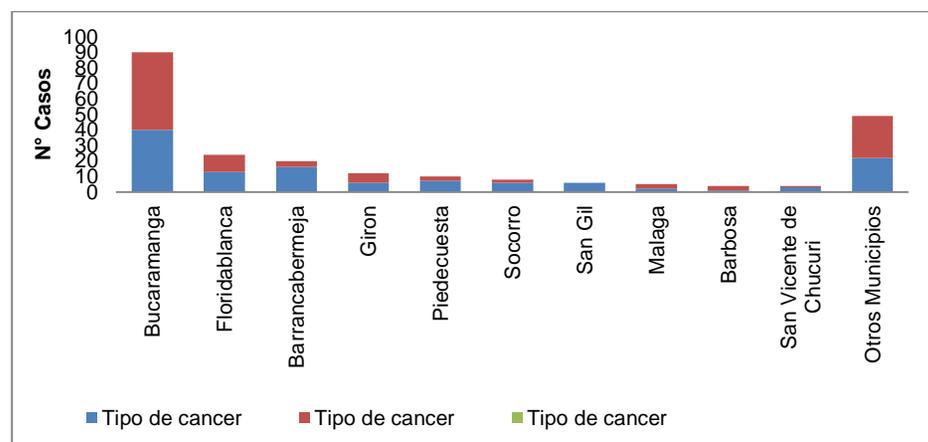
Gráfica 43 Casos notificados de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, SE 01- 43 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los 232 casos notificados están confirmados. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 52,59% (122 casos), distribuidos en 25 municipios notificadores y Cáncer de cuello uterino con un 47,41% (110 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 01-43 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De acuerdo al régimen de afiliación, el subsidiado registró el 38,36% de los casos; 82,76% en la cabecera municipal; el 23,28% en el grupo de 50 a 59 años. Condición final (96,98%) vivos (ver tabla 57)

Tabla 57 Comportamiento demográfico y social del Cáncer de Cuello Uterino notificado, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	231	99,57%
	Masculino	1	0,43%
Área	Cabecera m/pal	192	82,76%
	Rural Disperso	30	12,93%
	Centro Poblado	10	4,31%
Condición Final	Vivo	225	96,98%
	Muerto	6	2,59%
	No sabe	1	0,43%
Tipo SS	Subsidiado	89	38,36%
	Contributivo	85	36,64%
	Indeterminado	25	10,78%
	Especial	15	6,47%
	Excepción	12	5,17%
	No asegurado	6	2,59%
Rango de edad	< 20 años	0	0,00%
	20-29	23	9,91%
	30-39	40	17,24%
	40-49	48	20,69%
	50-59	54	23,28%
	60-69	40	17,24%
	70 y mas	27	11,64%
Total		232	

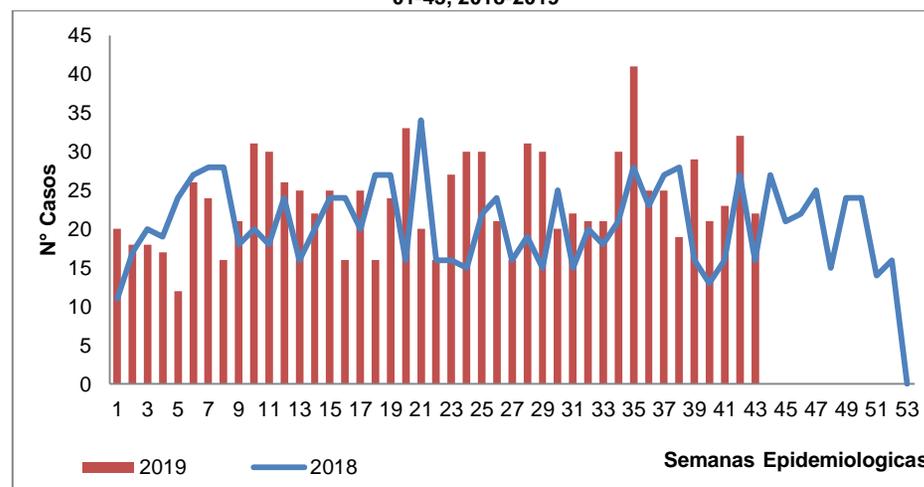
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

7.10 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 1017 intentos de suicidio; en la semana epidemiológica 43 se notificaron 32 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 01-43, 2018-2019



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 57,62% de los eventos notificados (ver tabla 58)

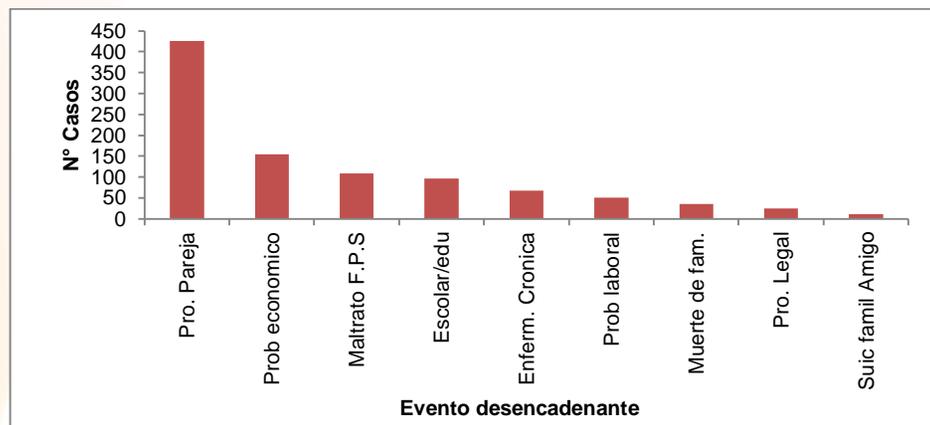
Tabla 58 Casos notificados de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	348	34,22%
Floridablanca	160	15,73%
Barrancabermeja	78	7,67%
Girón	77	7,57%
Piedecuesta	73	7,18%
San Gil	23	2,26%
Socorro	17	1,67%
Málaga	14	1,38%
Rionegro	14	1,38%
Sabana de Torres	14	1,38%
Otros municipios	199	19,57%
Santander	1017	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el 43,68% de los casos (425 casos) de Intento de Suicidio notificados a Sivigila, se registraron por problemas de pareja, seguidos por problemas económicos 15,83% (154 casos) y Maltrato F.P.S 11,20% (109 casos) (ver gráfica 46).

Gráfica 46 Factores asociados al Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 43, 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 58,80% de los casos de Intento de Suicidio se registró en el sexo femenino; el 83,78% proceden de las cabeceras municipales, el 31,66% 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 01-43, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	598	58,80%
	Masculino	419	41,20%
Área	Cabecera m/pal	852	83,78%
	Rural Disperso	134	13,18%
	Centro Poblado	31	3,05%
Condición Final	Vivo	1017	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	443	43,56%
	Subsidiado	436	42,87%
	No asegurado	64	6,29%
	Especial	33	3,24%
	Indeterminado	22	2,16%
	Excepción	19	1,87%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	5-9	2	0,20%
	10-14	122	12,00%
	15-19	259	25,47%
	20-29	322	31,66%
	30-39	148	14,55%
	40-49	77	7,57%
	50-59	55	5,41%
	60-69	21	2,06%
70 y mas	11	1,08%	
Total	1017		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El mecanismo más usado para el Intento de Suicidio en ambos sexos fue la intoxicación con el 63,51%, seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 24,23%. 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 01-43, 2019

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	658	63,51%
Elem corto punzante	251	24,23%
Lanz. al vacío	56	5,41%
Ahorcamiento	50	4,83%
Lanz. vehículo	12	1,16%
Arma de fuego	7	0,68%
Inmolación	2	0,19%
Lanz agua	0	0,00%
Total	1036	100%

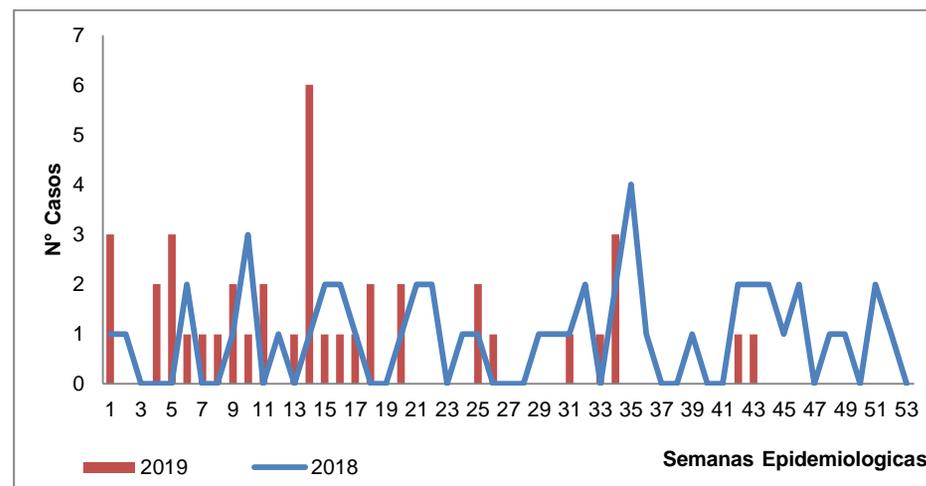
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.11 Lesiones de Causas Externas

Hasta la semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 41 casos de Lesiones de Causa Externa. En la semana epidemiológica 43 de 2019 se notificaron al Sivigila 1 casos del evento.

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

Gráfica 47 Casos de Lesiones de Causa Externa notificados, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2018-2019



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 01-43, 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 63).

Tabla 63 Comportamiento demográfico y social de las Lesiones de Causa Externa, Santander, semanas epidemiológicas 01- 43, 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 62).

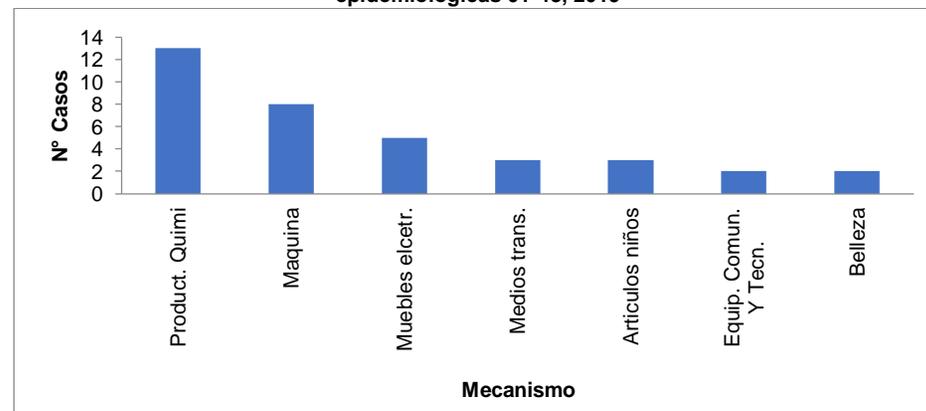
Tabla 62 Casos notificados de Lesiones de Causa Externa por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 43, 2019

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 01-43, 2019



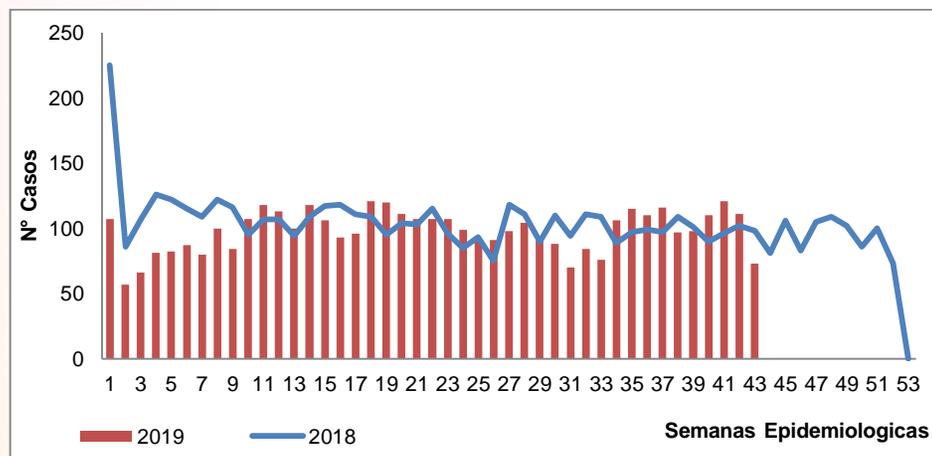
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.12 VSP Violencia de Género

En el Año 2019 a semana epidemiológica 43 se notificaron 4219 casos (73 casos en semana 43). A semana epidemiológica 43 de 2018, se habían notificado al Sivigila 4582 casos sospechosos de Violencia; en la semana epidemiológica 43 de 2018 se notificaron 98 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 01-43, 2018-2019



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- 43, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	1047	24,82%
Barrancabermeja	635	15,05%
Floridablanca	525	12,44%
Girón	353	8,37%
Piedecuesta	298	7,06%
Lebrija	283	6,71%
San Gil	114	2,70%
Cimitarra	68	1,61%
Sabana de Torres	67	1,59%
San Vicente de Chucuri	65	1,54%
Otros municipios	764	18,11%
Santander	4219	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De los 87 municipios de Santander 81 han reportado casos de violencia. El 68,38% de los casos de violencia se registró en el sexo femenino; el 46,62% en el régimen subsidiado; el 17,85% de los casos se registró en el grupo de 20-29 años. Se han reportado 9 mortalidades (Ver tabla 65).

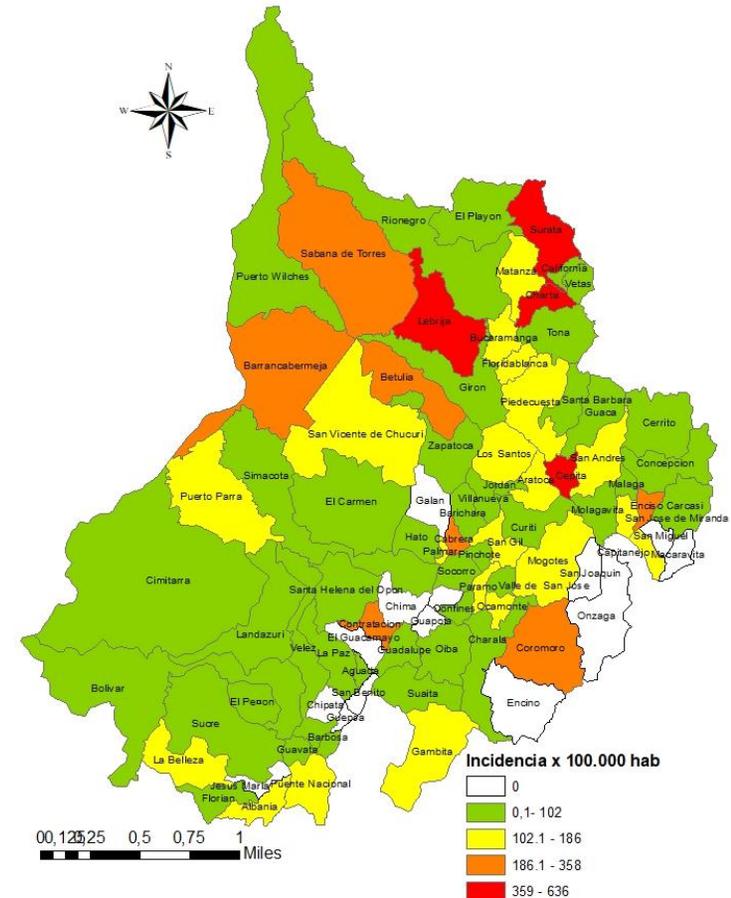
Tabla 65 Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

	Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	2885	68,38%
	Masculino	1334	31,62%
Área	Cabecera m/pal	3362	79,69%
	Rural Disperso	689	16,33%
	Centro Poblado	168	3,98%
Condición Final	Vivo	4207	99,72%
	Muerto	9	0,21%
	No sabe	2	0,05%
Tipo SS	Subsidiado	1967	46,62%
	Contributivo	1736	41,15%
	No asegurado	249	5,90%
	Excepción	111	2,63%
	Especial	104	2,47%
	Indeterminado	52	1,23%
Total		4219	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

La incidencia de Santander en Violencia de Género para 2019 es de 200,84 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipio de Charta, Cepita, Surata, y Lebrija registran las mayores incidencias de Violencia en el Departamento de Santander (ver mapa 5).

Mapa 5. Incidencia de Violencia por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-43 2019



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

Hasta la semana epidemiológica 43 de 2019 se han notificado 1865 casos de violencia física (44,20%) de los casos registrados de violencia; 1209 casos sospechosos de privación y negligencia (28,66%). En las violencias de tipo sexual, el abuso con 734 casos representa el (17,40%) de la notificación. (Ver tabla 66).

Tabla 66 Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-43, 2019

Modalidad	Mecanismo de transmisión	Total	%
No sexual	Violencia física	1865	44,20%
	Privación y negligencia	1209	28,66%
	Violencia psicológica	229	5,43%
Sexual	Abuso sexual	734	17,40%
	Violación	91	2,16%
	Acoso sexual	60	1,42%
	Otros actos sexuales	18	0,43%
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	11	0,26%
	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		4219

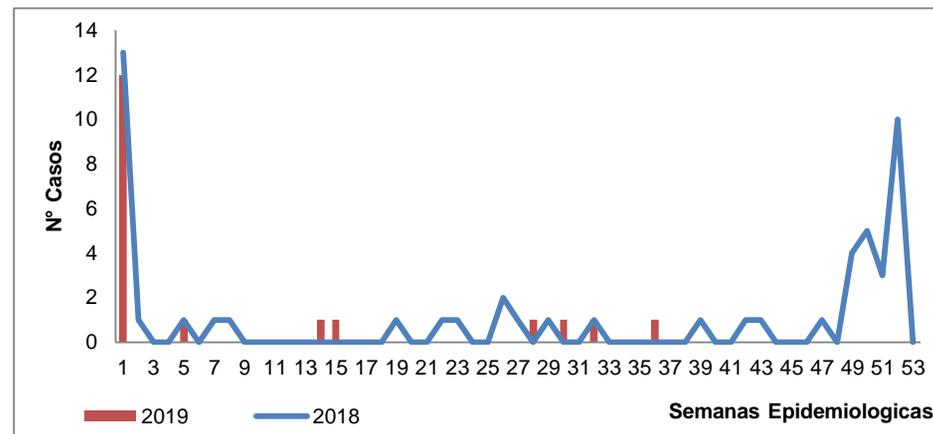
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.13 Lesiones por Pólvora

Hasta la semana epidemiológica 43 de 2019, se han notificado al Sivigila 18 casos Lesiones por pólvora; en la semana 43 de 2019 se registraron (0 casos).

En el año 2018 a semana epidemiológica 43 se registraron 28 casos (1 casos en la semana 43). 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 01-43, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Lesiones por Pólvora 10 municipios del departamento. Por procedencia, en los municipios de Bucaramanga, Girón y Socorro han notificado el 61,11% 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 01-43, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	6	33,33%
Girón	3	16,67%
Socorro	2	11,11%
Barrancabermeja	1	5,56%
California	1	5,56%
Floridablanca	1	5,56%
Oiba	1	5,56%
Palmas Socorro	1	5,56%
Suaita	1	5,56%
Villanueva	1	5,56%
Santander	18	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 43,11% en el régimen contributivo; el 84,21% de los casos son de procedencia cabecera municipal, el grupo de edad 20 a 29 años registró el 43,84%, 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 01-43, 2019

	Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	17	89,47%
	Femenino	2	10,53%
Área	Cabecera m/pal	16	84,21%
	Rural Disperso	3	15,79%
Condición Final	Vivo	19	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	8	43,11%
	Subsidiado	7	43,84%
	No asegurado	3	15,79%
	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	43,84%
	30-43	5	26,32%
	43-49	2	10,53%
	50-59	0	0,00%
	60-69	3	15,79%
	70 y mas	0	0,00%
Total		19	

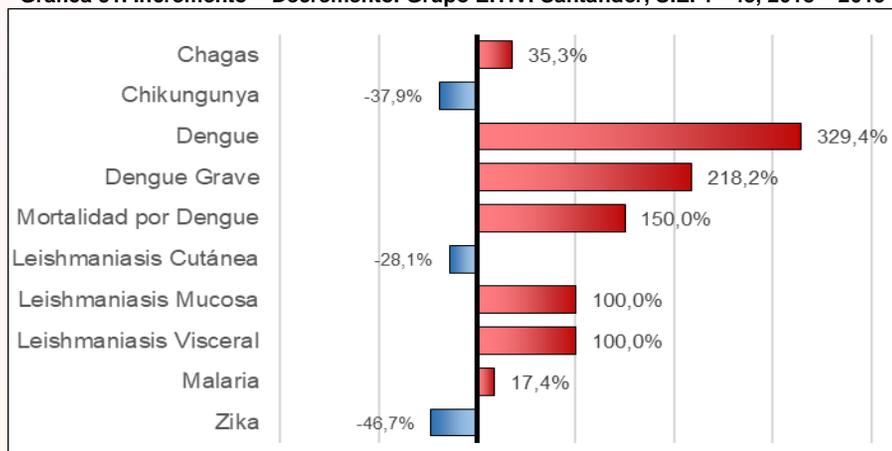
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

8. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A semana epidemiológica 43 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 42 no hay casos de Fiebre Amarilla.

Gráfica 51. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 43, 2018 – 2019



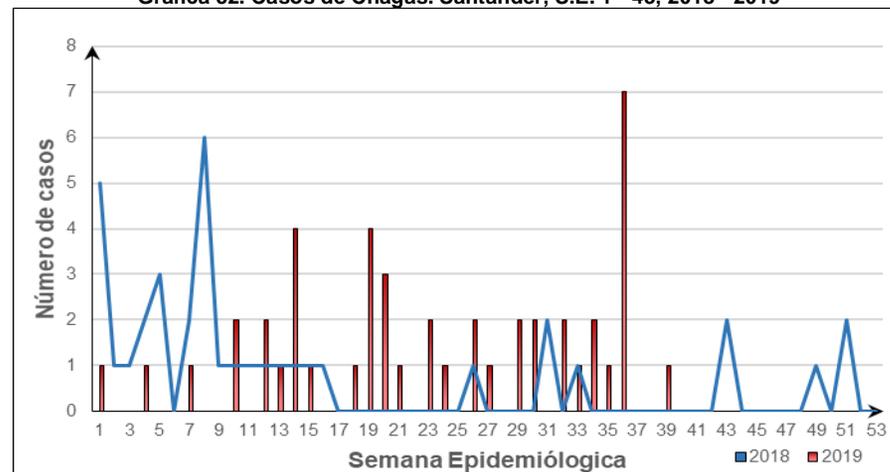
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.1 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 43 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 43 del 2019 y 2 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 - 43, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 43 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%) y Charalá (13,04%). (ver tabla 69)

Tabla 69. Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 43, 2019

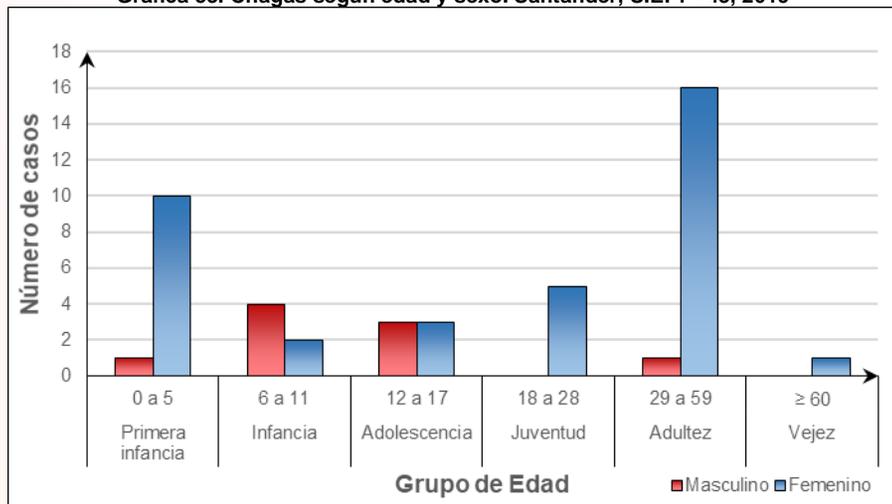
Municipio	Fase Chagas		Tipo de Caso			Total	%
	Agudo	Crónico	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa		
Mogotes	6	9	6	9	0	15	32,61%
Charalá	1	5	1	5	0	6	13,04%
Capitanejo	0	5	0	5	0	5	10,87%
Molagavita	0	5	0	5	0	5	10,87%
El Guacamayo	1	1	1	1	0	2	4,35%
Ocamonte	1	1	1	1	0	2	4,35%
Palmas Socorro	1	1	1	1	0	2	4,35%
Bucaramanga	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: Adulthood (36,96%) y Primera infancia (23,91%). (ver gráfica 53)

Gráfica 53. Chagas según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 43, 2019

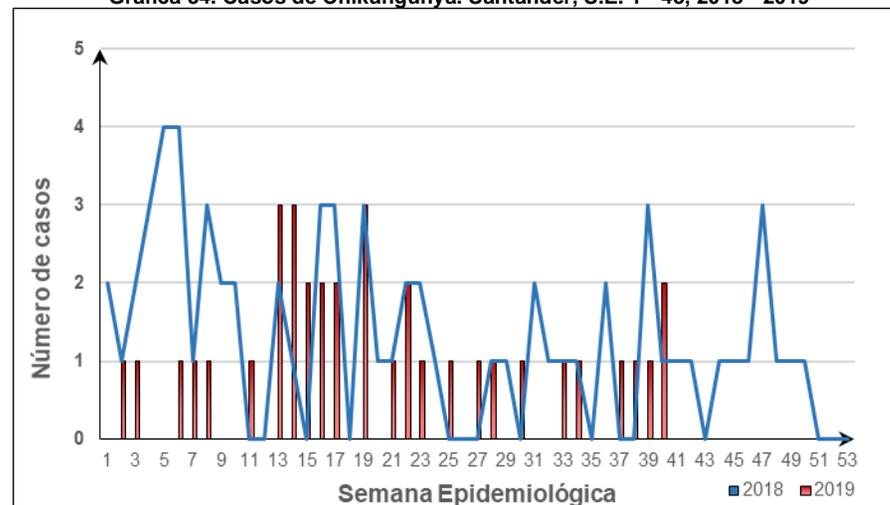


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.2 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 43 se notificaron al SIVIGILA 36 casos de Chikungunya (2 sospechosos y 34 confirmados) en el 2019 y 58 (0 sospechosos y 58 confirmados) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 43 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver grafica 54)

Gráfica 54. Casos de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 43, 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 - 43, 2019

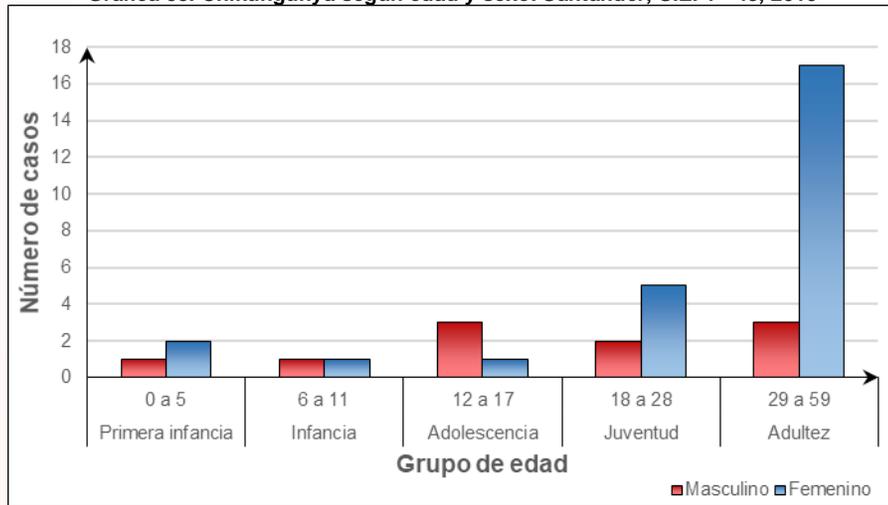
Municipio	Tipo de Caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	1	0	15	16	44,44%
Piedecuesta	0	0	10	10	27,78%
Giron	0	1	3	4	11,11%
Barbosa	0	0	1	1	2,78%
Betulia	1	0	0	1	2,78%
Floridablanca	0	0	1	1	2,78%
Rionegro	0	0	1	1	2,78%
San Gil	0	0	1	1	2,78%
San Vicente de Chucuri	0	0	1	1	2,78%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

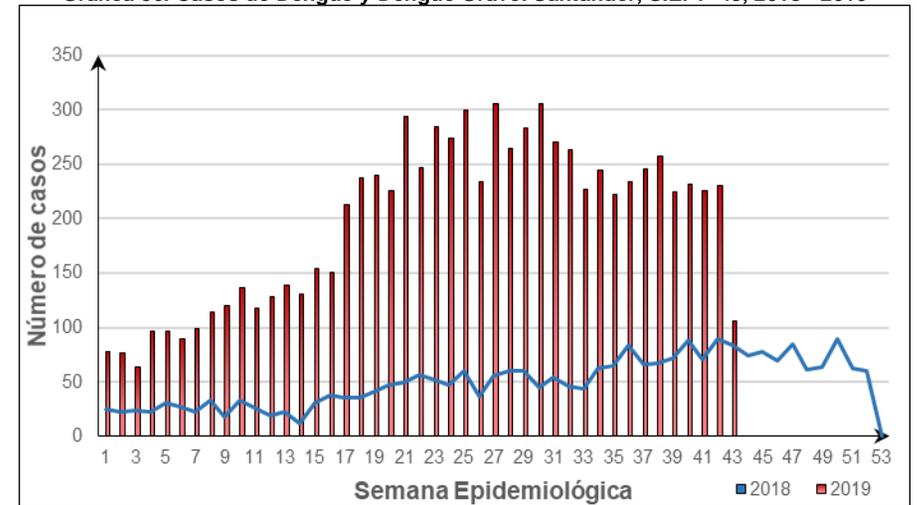
Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adulthood años (55,56%) and Juventud años (19,44%). (ver gráfica 55)

Gráfica 55. Chikungunya según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 43, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Gráfica 56. Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -43, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.3 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 43 se notificaron al SIVIGILA **8485** casos de Dengue (3986 sin signos de alarma, 4464 con signos de alarma y 35 graves) en el 2019 y 1979 (1082 sin signos de alarma, 886 con signos de alarma y 11 graves) en el 2018, de los cuales 106 corresponden a la semana 43 del 2019 y 83 a la del 2018. (ver gráfica 56)

Hasta la semana epidemiológica 43 se encuentran 1832 casos de dengue con signos de alarma clasificados como probables y **98 confirmados por nexa epidemiológico**. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben ajustar por laboratorio (RT-PCR o ELISA IgM) el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes; igualmente se encuentran 5 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), Giron (1) y Piedecuesta (1).

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (26,28%), Floridablanca (13,22%) y Piedecuesta (10,14%). (ver tabla 71)

Tabla 71. Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 -43, 2019

Municipio	Dengue				Dengue Grave	Total	%
	Sin signos de alarma	Con signos de alarma					
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexó			
Bucaramanga	1136	445	641	2	6	2230	26,28%
Floridablanca	582	205	332	1	2	1122	13,22%
Piedecuesta	345	243	268	1	3	860	10,14%
Barrancabermeja	281	86	246	1	5	619	7,30%
Giron	243	126	144	1	1	515	6,07%
Cimitarra	203	85	169	27	7	491	5,79%
Socorro	258	34	147	1	3	443	5,22%
Barbosa	112	72	64	21	1	270	3,18%
Capitanejo	141	67	30	5	1	244	2,88%
Lebrija	86	38	116	0	0	240	2,83%
San Vicente de Chucuri	84	79	28	0	0	191	2,25%
El Carmen de Chucuri	70	61	33	0	1	165	1,94%
San Gil	60	28	30	0	1	119	1,40%
Landázuri	37	8	42	20	0	107	1,26%
Rionegro	35	26	22	11	0	94	1,11%
Suaita	35	29	13	0	0	77	0,91%
Otros municipios	278	200	209	7	4	698	8,23%
Total	3986	1832	2534	98	35	8485	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 50,50% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 82,53% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 48,30% registraron régimen de seguridad social Contributivo. (ver tabla 72)

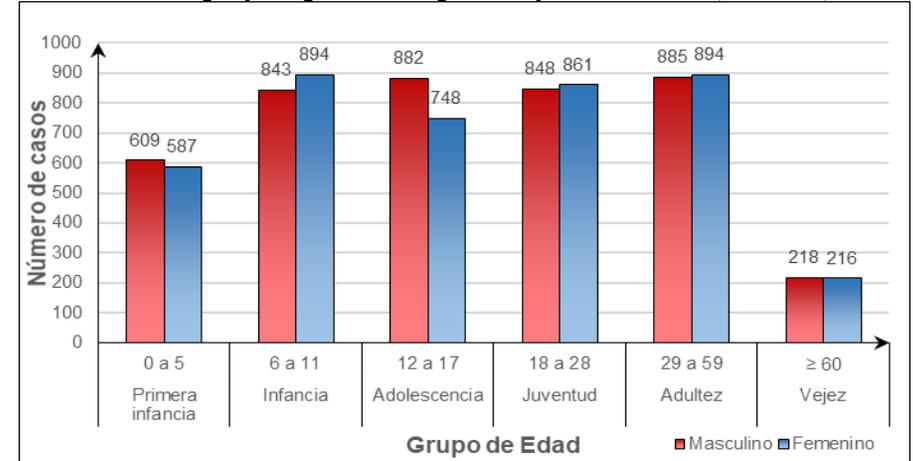
Tabla 72. Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 - 43, 2019

Variables	Dengue		Dengue Grave		Total		
		%		%		%	
Sexo	Masculino	4271	50,54%	14	40,00%	4285	50,50%
	Femenino	4179	49,46%	21	60,00%	4200	49,50%
	Indeterminado	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Área	Cabecera municipal	6977	82,57%	26	74,29%	7003	82,53%
	Rural disperso	1173	13,88%	8	22,86%	1181	13,92%
	Centro Poblado	300	3,55%	1	2,86%	301	3,55%
Tipo de S.S.	Contributivo	4082	48,31%	16	45,71%	4098	48,30%
	Subsidiado	3581	42,38%	14	40,00%	3595	42,37%
	Especial	305	3,61%	3	8,57%	308	3,63%
	Excepción	187	2,21%	2	5,71%	189	2,23%
	No asegurado	187	2,21%	0	0,00%	187	2,20%
	Indeterminado	108	1,28%	0	0,00%	108	1,27%
Total	8450		35		8485		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adulthood años (20,97%) y Infancia años (20,47%). (ver gráfica 57)

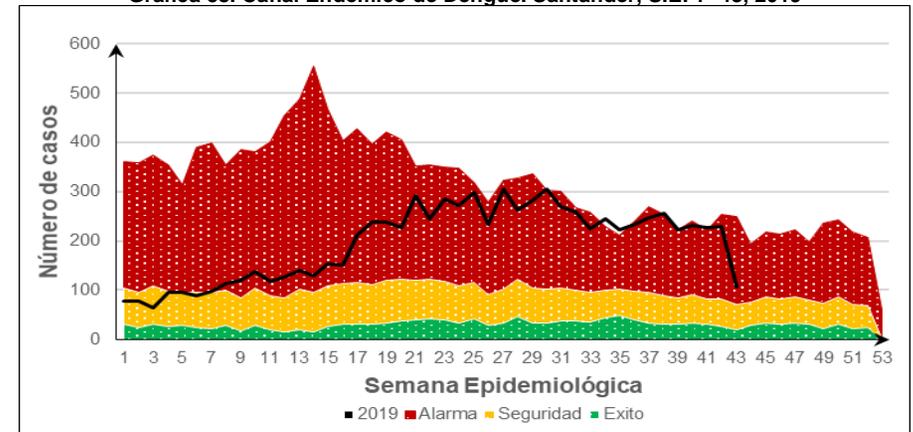
Gráfica 57. Dengue y Dengue Grave según edad y sexo. Santander, S.E. 1 -43, 2019



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 43 a excepción de las semanas 30, 34, 35, 38, 39 y 41 donde se ubicó en brote. (ver gráfica 58)

Gráfica 58. Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -43, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

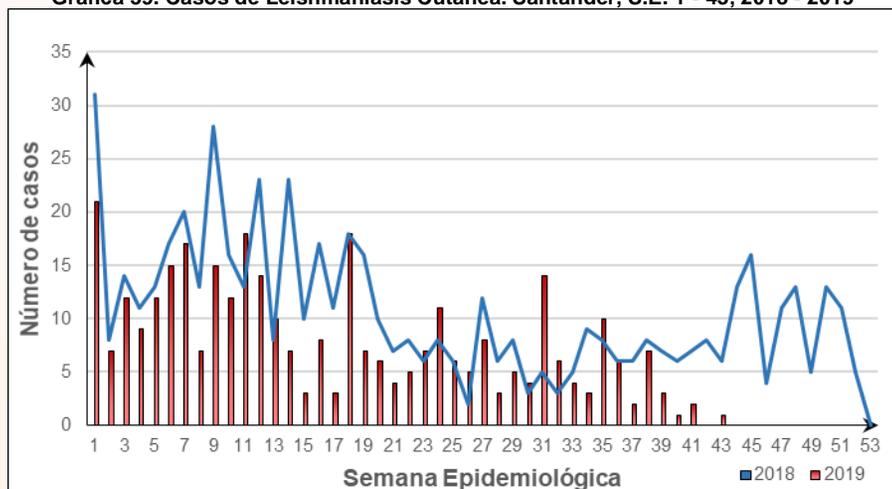
Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 42 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 43 se notificaron al SIVIGILA 338 casos de Leishmaniasis Cutánea en el 2019 y 470 en el 2018, de los cuales 1 corresponden a la semana epidemiológica 43 del 2019 y 6 a la del 2018. (ver gráfica 59)

Gráfica 59. Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 43, 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 (18,05%), El Carmen de Chucuri (15,68%) y El Playón (10,36%). (ver tabla 73)

Tabla 73. Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 43, 2019

Municipio	Casos	%
Rionegro	61	18,05%
El Carmen de Chucuri	53	15,68%
El Playón	35	10,36%
Landázuri	28	8,28%
San Vicente de Chucuri	28	8,28%
Cimitarra	26	7,69%
La Belleza	14	4,14%
Bolívar	10	2,96%
Santa Helena del Opón	10	2,96%
Lebrija	8	2,37%
Otros municipios	65	19,23%
Total	338	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 61,54% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 81,66% ocurrieron en área Rural disperso y el 78,40% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. (ver tabla 74)

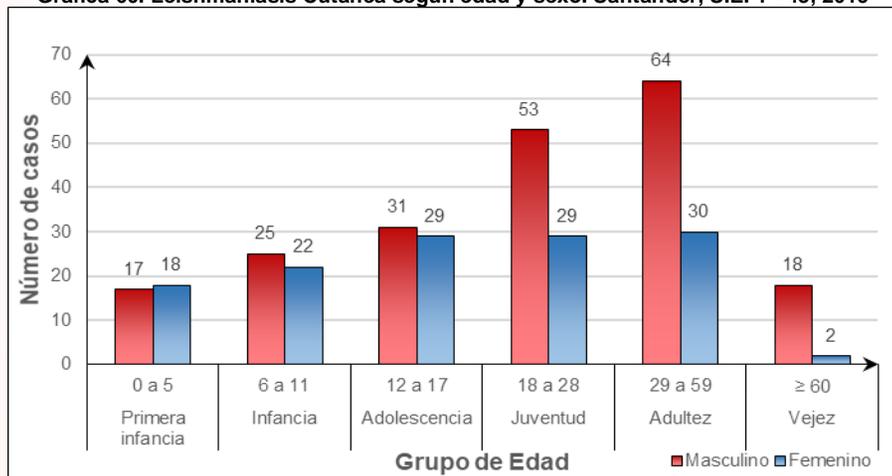
Tabla 74. Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 43, 2019

Variables	Casos	%	
Sexo	Masculino	208	61,54%
	Femenino	130	38,46%
	Indeterminado	0	0,00%
Área	Rural disperso	276	81,66%
	Centro poblado	32	9,47%
	Cabecera municipal	30	8,88%
Condición final	Vivo	338	100,00%
	NS/NR	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo de S.S.	Subsidiado	265	78,40%
	Contributivo	37	10,95%
	No asegurado	12	3,55%
	Excepción	11	3,25%
	Especial	10	2,96%
Indeterminado	3	0,89%	
Total	338		

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 (27,81%) y Juventud (24,26%). (ver gráfica 60)

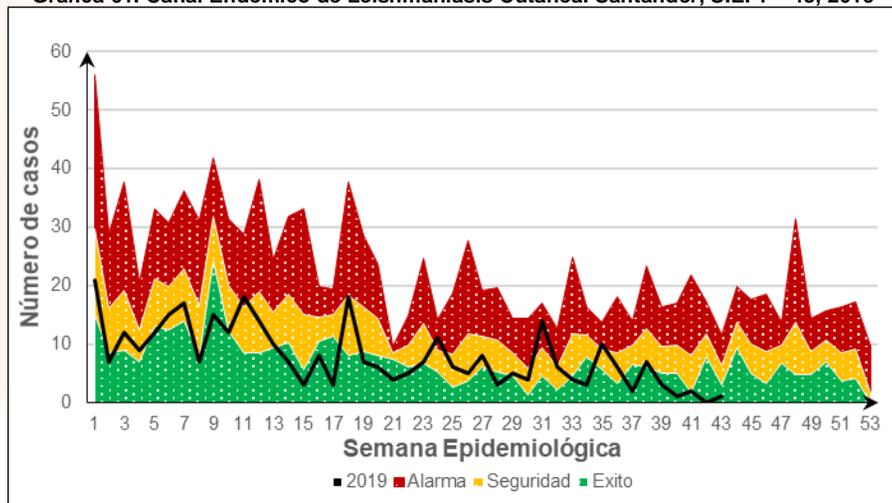
Gráfica 60. Leishmaniasis Cutánea según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 43, 2019



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 y 35. (ver gráfica 61)

Gráfica 61. Canal Endémico de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 43, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 43 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.

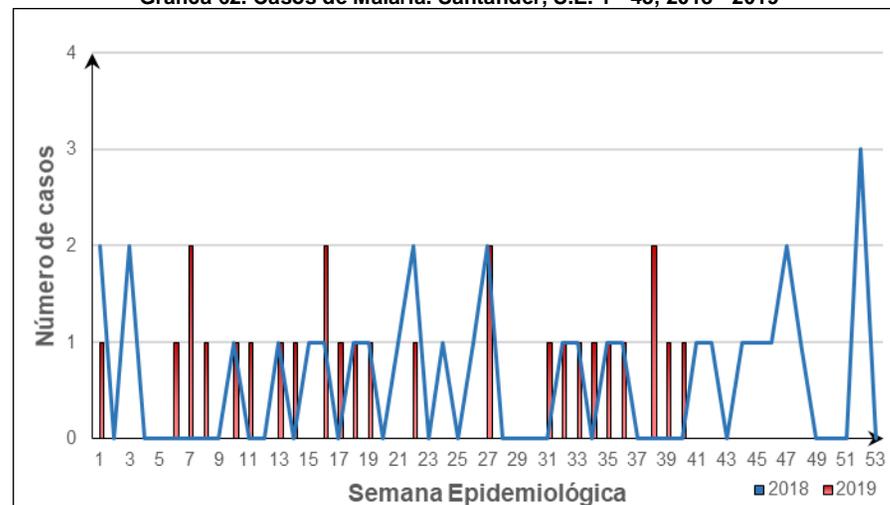
Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 43 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 43 se notificaron al SIVIGILA 27 casos de Malaria (5 complicadas) en el 2019 y 23 (3 complicadas) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 43 del 2019 y 1 a la del 2018. (ver gráfica 62)

Gráfica 62. Casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 43, 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 Giron (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 - 43, 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)

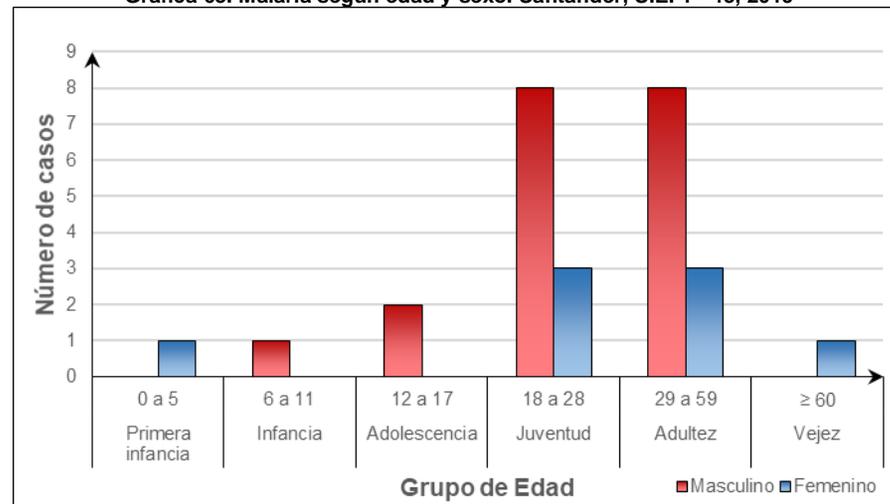
Tabla 76. Características sociodemográficas de Malaria. Santander, S.E. 1 - 43, 2019

Variables	Casos	%	
Sexo	Masculino	19	70,37%
	Femenino	8	29,63%
	Indeterminado	0	0,00%
Área	Cabecera municipal	15	55,56%
	Centro poblado	8	29,63%
	Rural disperso	4	14,81%
Condición final	Vivo	27	100,00%
	NS/NR	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo de S.S.	Subsidiado	11	40,74%
	Especial	7	25,93%
	Contributivo	6	22,22%
	No asegurado	3	11,11%
	Excepción	0	0,00%
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 Adulthood (40,74%). (ver gráfica 63)

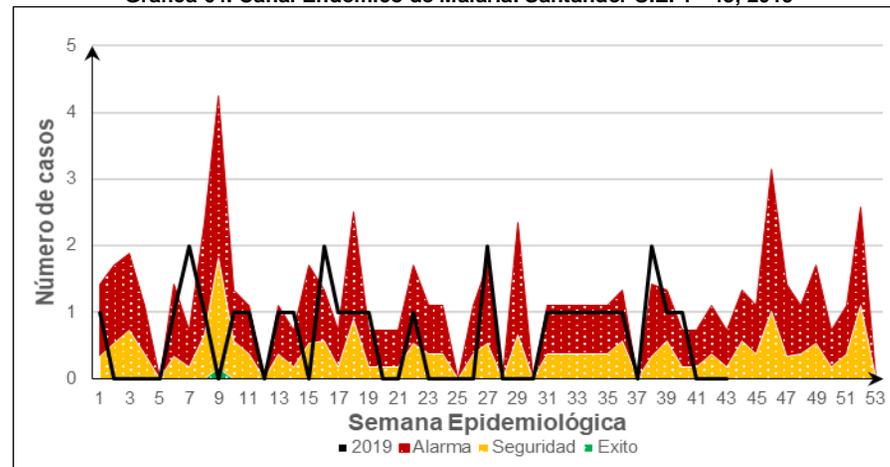
Gráfica 63. Malaria según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 43, 2019



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, 39. (ver gráfica 64)

Gráfica 64. Canal Endémico de Malaria. Santander S.E. 1 - 43, 2019

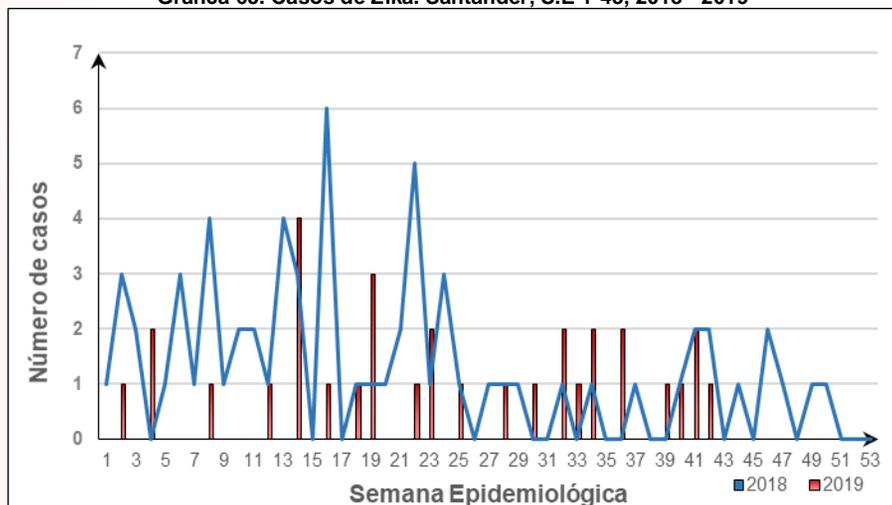


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.6 Zika

Hasta la semana epidemiológica 43 se notificaron al SIVIGILA 32 casos de Zika en el 2019 y 60 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 43 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver gráfica 65)

Gráfica 65. Casos de Zika. Santander, S.E 1-43, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 43 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 – 43, 2019

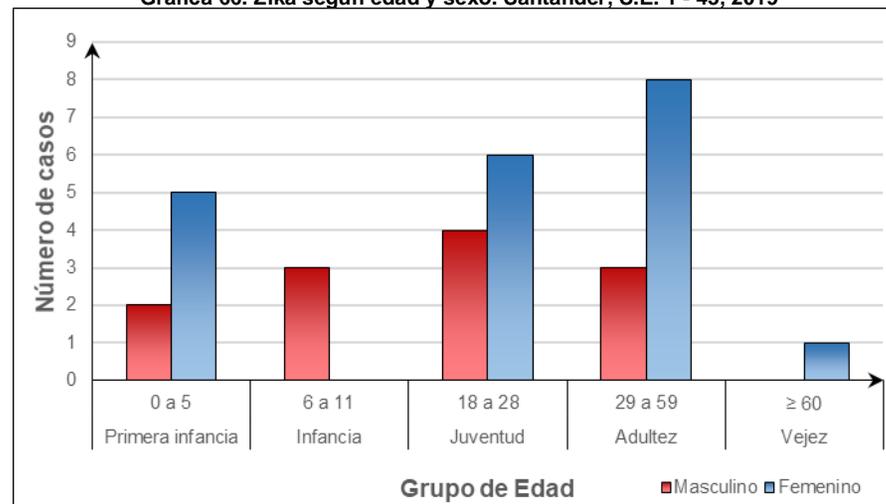
Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	4	0	12	16	50,00%
Floridablanca	0	0	4	4	12,50%
Piedecuesta	0	0	3	3	9,38%
Barbosa	1	0	0	1	3,13%
Barrancabermeja	1	0	0	1	3,13%
Bolívar	1	0	0	1	3,13%
Cimitarra	1	0	0	1	3,13%
Giron	1	0	0	1	3,13%
Lebrija	0	0	1	1	3,13%
Los Santos	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: Adulthood (34,38%) y Juventud (31,25%). (ver gráfica 66)

Gráfica 66. Zika según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 43, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Zika en Gestantes

Hasta la semana epidemiológica 43 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 - 43, 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 43 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 Estupiñan 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