



# A Semana Epidemiológica 42

Secretaria de Salud Departamental



## 1. NOTIFICACION

### Cumplimiento en la notificación Semana epidemiológica No 42

La notificación recibida por el Departamento de Santander de manera oportuna (martes antes de las 3:00 pm), correspondiente a la semana epidemiológica 42 de 2019 fue del 98,8% para las unidades notificadoras municipales; la oportunidad quedo igual con respecto a la semana anterior y disminuyo en un 1,2% en relación con la misma semana del 2018.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación en la Semana epidemiológica 42 de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM), (ver mapa 1).

**Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM. Santander a Semana Epidemiológica 42 de 2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

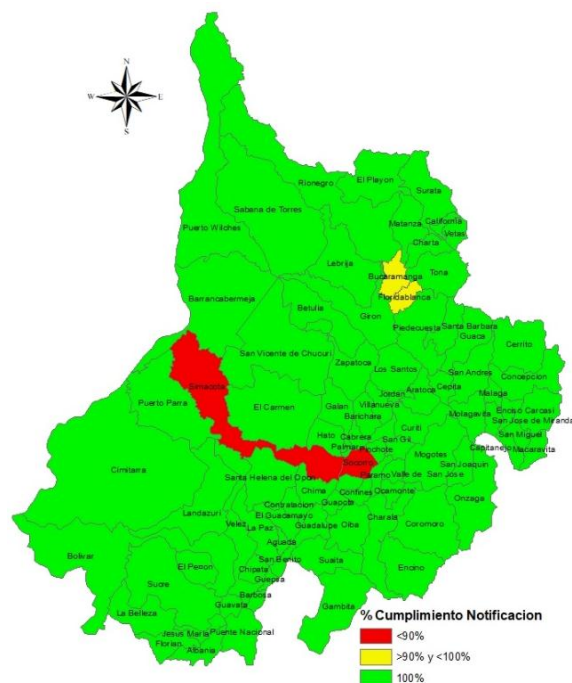
Para esta semana el porcentaje de silencio epidemiológico en Santander fue de 1,2% (Aguada) se clasifica en bajo riesgo (menos de 10 Municipios).

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 97,7% (295 de 300) UPGD activas en la semana epidemiológica 42; se cumplió la meta del 90% para este nivel. La notificación quedo igual en relación con la semana anterior.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 42 de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), 2.29% (2 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 42 de 2019**



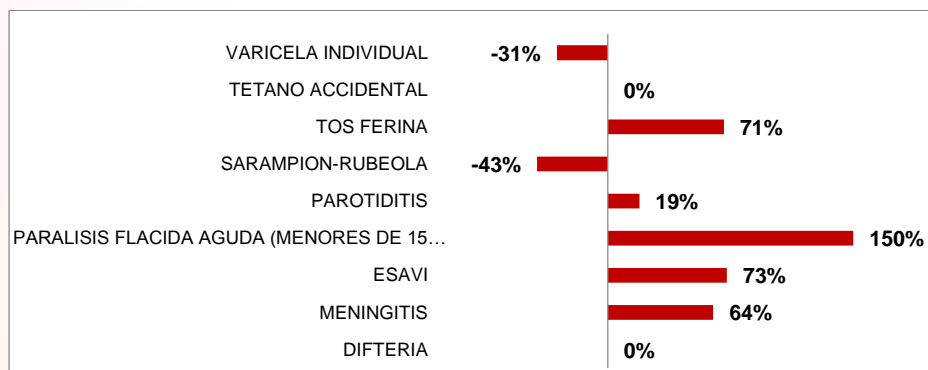
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

### 2. INMUNOPREVENIBLES

A semana 42 de 2019 se evidencia un incremento significativo con relación a la semana epidemiológica 42 del año 2018 en la notificación de eventos Inmunoprevenibles de Tosferina, ESAVI, Meningitis, 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 01-42, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

#### 2.1 Difteria

Se ha notificado un caso en el año 2019 en la semana 7 de municipio de Bucaramanga según ajuste realizado se descartó.

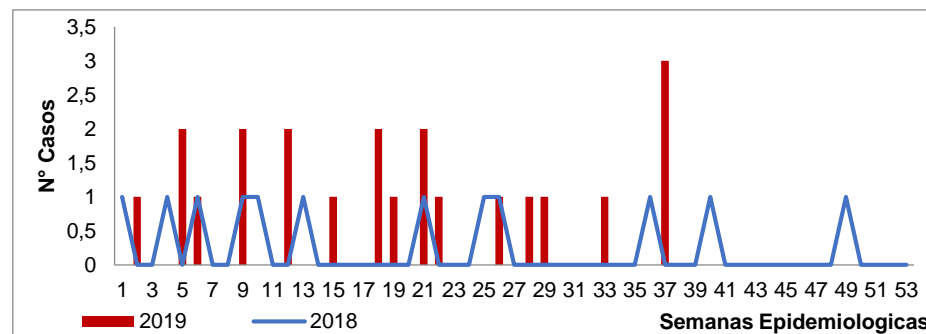
A semana epidemiológica 42 de 2018, no se notificaron al SIVIGILA casos de difteria.

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

A semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **25 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 **19 casos** según el tipo de caso; 7 ingresaron confirmados por clínica y 12 sospechosos de los cuales (7 casos confirmado por clínica, 5 pendientes por ajuste). En la semana 42 no se notifica ningún caso.

En el año 2018 con corte a semana 42 se notificaron 11 casos (no se reporta un caso en semana 42). 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 01-42, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga notifica el 57,89%, Piedecuesta 10,53%, Suaita 5,26%, en Bolívar 5,26%, Floridablanca 5,26%, Girón 5,26%, Lebrija 5,26% y San Vicente de Chucuri 5,26%, (Ver tabla 1).

**Tabla Nº 01. Casos sospechosos de ESAVI notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 42, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	11	57,89%
Piedecuesta	2	10,53%
Bolívar	1	5,26%
Cimitarra	1	5,26%
Girón	1	5,26%
Lebrija	1	5,26%
San Vicente de Chucuri	1	5,26%
Suaita	1	5,26%
<b>Santander</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 57,89% de los casos de ESAVI pertenecen al género Femenino, el 57,89% al régimen contributivo y el 36,84% al régimen subsidiado; el 84,21% residente en la cabecera municipal, el 10,53% rural disperso y el 73,68% se presentaron en menores de un año. (Ver tabla 2).

**Tabla N° 2. Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de ESAVI, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	11	57,89%
	Masculino	8	42,11%
Área	Cabecera m/pal	16	84,21%
	Rural Disperso	2	10,53%
	Centro Poblado	1	5,26%
Condición Final	Vivo	19	100,00%
Tipo SS	Contributivo	11	57,89%
	Subsidiado	7	36,84%
	Especial	1	5,26%
Rango de edad	< 1 año	14	73,68%
	1-4	3	15,79%
	5-9	1	5,26%
	10-14	1	5,26%
Total		19	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los biológicos implicados son DPT (5 casos), HIB y 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 (5 casos), fiebre (11 casos), absceso (3 casos), convulsión febril (4 casos), Convulsión sin fiebre(4 casos), encefalopatía (1 caso), meningitis (1caso), eccema ( 1 caso), Shock anafiláctico (1 caso), llanto persistente mayor a 3 horas(1caso), Urticaria (4 casos),

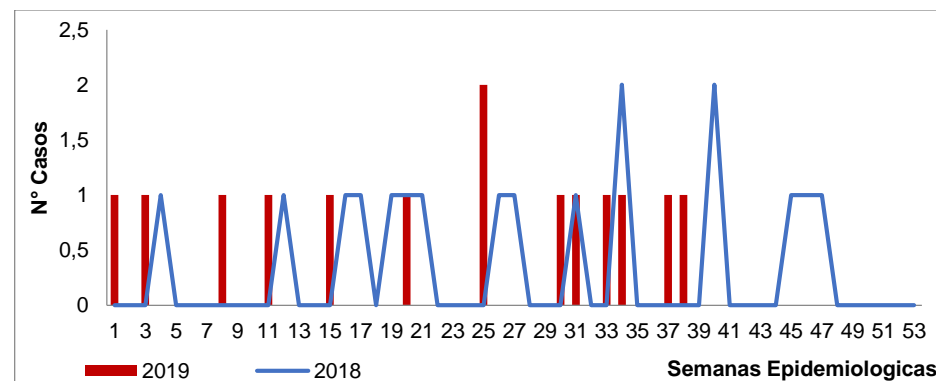
hipotonía (4 caso), Parestesia (1 caso), Guillain Barre (1 caso), y Rumor (exceso de dosis) (3 casos).

## 2.3 Meningitis bacteriana aguda

Hasta la semana epidemiológica 42 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 42 de 2019 no se reporta dos casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 42 se notificaron 14 casos. (En la semana epidemiológica 42 de 2018 no se notificaron casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y la depuración por calidad del dato (ver gráfica 03)

**Grafica N° 03. Casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 42 de los 14 casos, 1 casos aun probables 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 casos) 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 01-42, 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
<b>Santander</b>	<b>14</b>	<b>100%</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>1</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,0% de los casos pertenecen al sexo Masculino; 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 01-42, 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

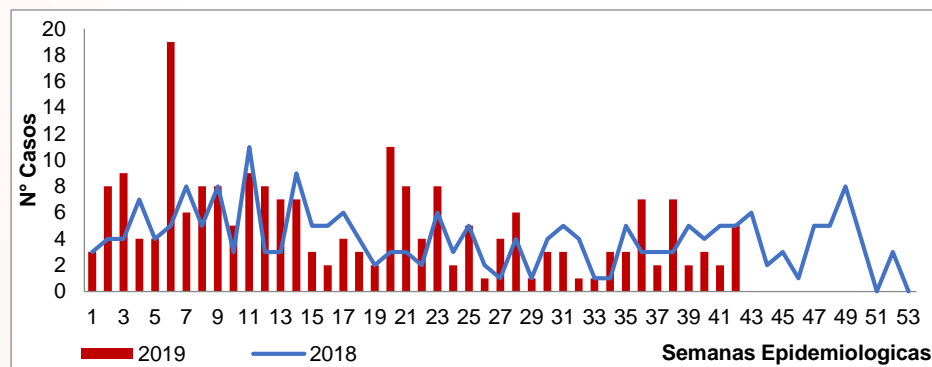
## 2.4 Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila **211 casos** de parotiditis; (en la semana 42 se reporta 5 casos).

En el año 2018 con corte a semana 42 se notificaron 177 casos (con 5 casos en la semana 42). 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 01-42, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia Bucaramanga notificaron el 47,39%, Floridablanca 18,01%, Vélez 8,06%, Barrancabermeja el 7,11%, Piedecuesta el 5,69%, Girón el 4,74%, Barbosa el 2,37%, San Gil el 2,37%, Aratoca el 0,95%, Betulia 0,47% y Otros Municipios el 2,84% de los casos (ver tabla 05).

**Tabla N° 05. Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 42, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	100	47,39%
Floridablanca	38	18,01%
Vélez	17	8,06%
Barrancabermeja	15	7,11%
Piedecuesta	12	5,69%
Girón	10	4,74%
Barbosa	5	2,37%
San Gil	5	2,37%
Aratoca	2	0,95%
Betulia	1	0,47%
Otros municipios	6	2,84%
<b>Santander</b>	<b>211</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 55,45% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo Masculino, el 68,25% pertenecen al régimen contributivo; el 37,44% se presentó en el grupo de 20 a 29 años de edad. Por área el 86,26% reside en la cabecera Municipal. A semana epidemiológica 42 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 01-42, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	117 55,45%
	Femenino	94 44,55%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	182 86,26%
	Rural Disperso	26 12,32%
	Centro Poblado	3 1,42%
<b>Condición Final</b>	Vivo	211 100,00%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	144 68,25%
	Subsidiado	27 12,80%
	Especial	19 9,00%
	Excepción	16 7,58%
	Indeterminado	5 2,37%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	0 0,00%
	1-4	18 8,53%
	5-9	25 11,85%
	10-14	16 7,58%
	15-19	14 6,64%
	20-29	79 37,44%
	30-39	30 14,22%
	40-49	5 2,37%
	50-59	6 2,84%
	60-69	5 2,37%
	70 y mas	13 6,16%
<b>Total</b>	<b>211</b>	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## 2.5 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 42 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 42 no se reporta caso).

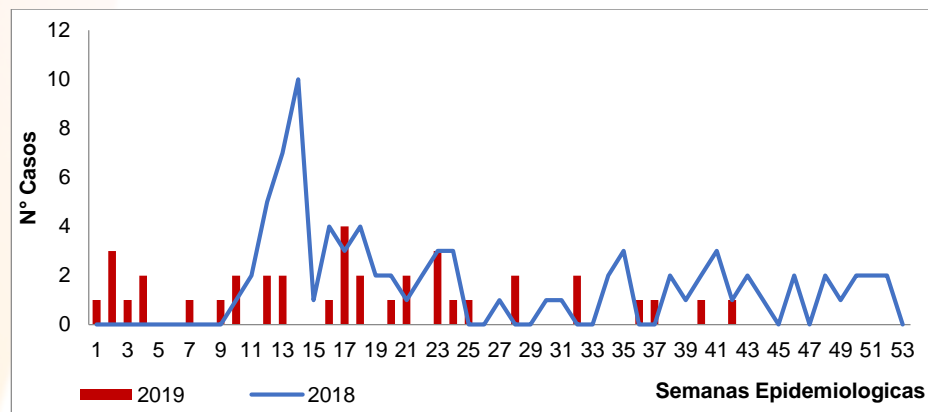
En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 42 se notificó 2 casos. (En semana 42 no se reporta casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y la depuración por calidad del dato.

## 2.6 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 42 de 2019, por procedencia se han notificado al Sivigila **38 casos** sospechosos (32 casos de Sarampión y 6 de rubeola); (con reporte en la semana 42 de un 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 42 se notificaron 67 casos con reporte un caso en semana 42. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 05).

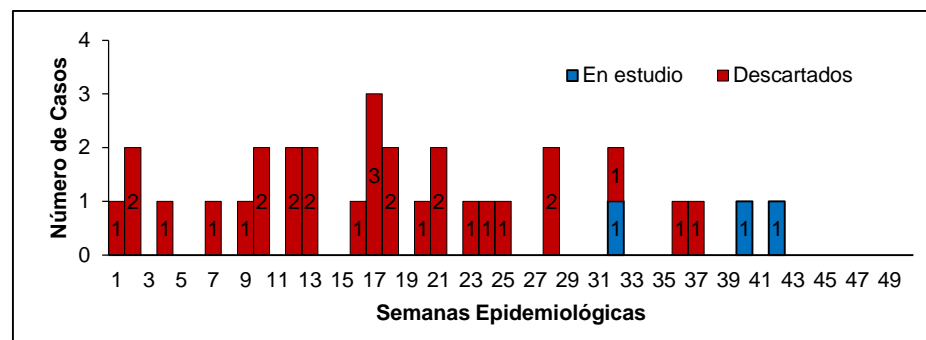
**Gráfica N° 05. Casos notificados de Sarampión y Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



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 42; 32 casos, de los cuales 3 casos están aún en estudio pendientes de ajuste. (Ver grafica 06)

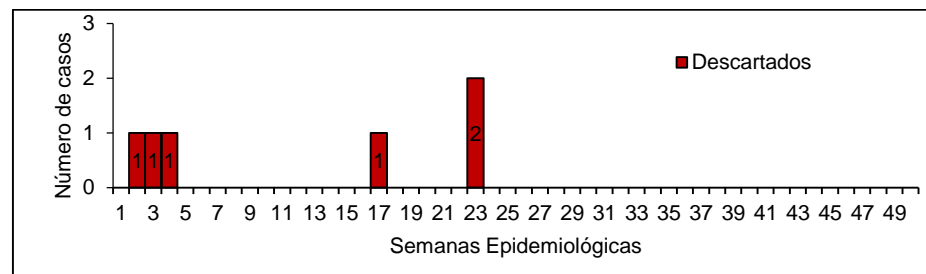
**Gráfica N° 06. Casos notificados de Sarampión. Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los 6 casos sospechosos de Rubeola notificados a semana 42, han sido descartados por laboratorio 6 casos (Ver gráfica 07).

**Gráfica N° 07. Casos notificados de Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 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 42 la tasa de notificación Departamental para Sarampión es de 1,52 casos por cada 100.000 habitantes y para Rubeola es 0,29 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipios que están aportando al cumplimiento de la Tasa de Notificación para Sarampión y/o Rubéola son Bucaramanga, Floridablanca, Albania, Curiti, Girón, Piedecuesta, Villanueva y San Vicente Chucuri (Ver tabla 07)

**Tabla 07. Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión y Rubéola, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 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. MUNICIPIO DESCONOCIDO	0	#N/A	1	#N/A	1	2,63%
Aguada	0	0,00	0	0,00	0	0,00%
Otros Municipios	0	#N/A	0	#N/A	0	0,00%
<b>Santander</b>	<b>6</b>	<b>0,29</b>	<b>32</b>	<b>1,52</b>	<b>38</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## 2.7 Síndrome de rubéola congénita

A semana epidemiológica 42 de 2019, no se han notificado casos procedentes de Santander.

A corte de semana epidemiológica 42 de 2018, no se notificaron casos procedentes de Santander

## 2.8 Tétanos neonatal

A corte de semana epidemiológica 42 de 2019 no se notificaron casos de tétanos neonatal.

## 2.9 Tétanos Accidental

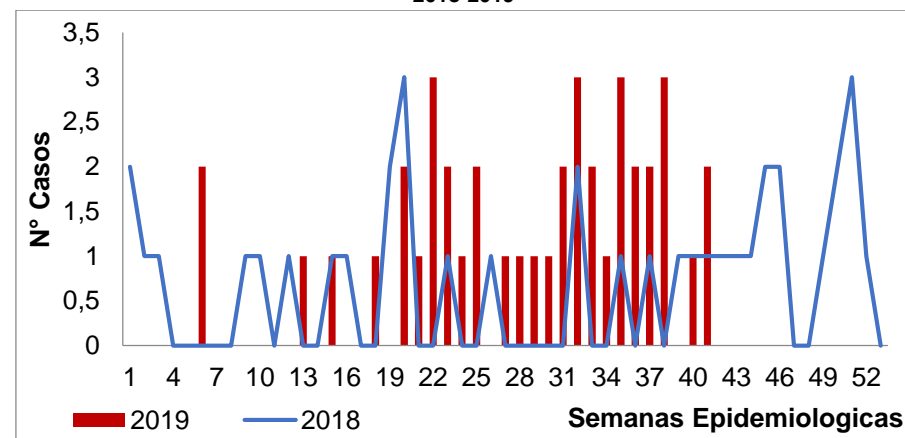
A semana epidemiológica 42 de 2019, no se presentaron casos procedentes de Santander.

## 2.10 Tosferina

A semana epidemiológica 42 de 2019 se han notificado al Sivigila 123 casos probables de tos ferina, de estos; 82 casos se han descartado por laboratorio; quedando **41 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 42 no se notificó un caso.

En el año 2018 a semana epidemiológica 42 se notificaron 24 casos (con un reporte en la semana 42). 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 01-42, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia, Bucaramanga tiene el 43,90% de los casos, Barrancabermeja, Girón y California el 7,32% (3 casos cada uno), Piedecuesta y Barbosa el 4,88%, Bolívar, Carmen de Chucuri, Floridablanca y Málaga un 2,44% cada uno. (Ver tabla 8).



**Tabla N° 8. Casos de tos ferina por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 42, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	18	43,90%
Barrancabermeja	3	7,32%
California	3	7,32%
Girón	3	7,32%
Barbosa	2	4,88%
Piedecuesta	2	4,88%
Bolívar	1	2,44%
El Carmen de Chucurí	1	2,44%
Floridablanca	1	2,44%
Málaga	1	2,44%
Otros municipios	6	14,63%
<b>Santander</b>	<b>41</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

El 53,66% de los casos de tos ferina se registraron en el sexo Femenino; el 58,54% pertenecen al régimen Subsidiado; el 90,24% residente en la cabecera municipal, el 75,61% se registró en menores de un año, el 12,20% en niños de 1 a 4 años y en edades de 10 a 14 años un 4,88%, 15 a 19 años, 30 a 39 años y de 50 a 59 años un 2,44% cada rango de edad. (Ver tabla 9).

Se presenta mortalidad por este evento, de un menor de 9 meses de edad de nacionalidad Venezolana procedente del Municipio de Tona.

**Tabla N° 9. Comportamiento demográfico y social de los casos de Tos ferina, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	22
	Masculino	19
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	37
	Rural Disperso	3
	Centro Poblado	1
<b>Condición Final</b>	Vivo	40
	Muerto	1
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	24
	Contributivo	13
	No asegurado	3
	Indeterminado	1
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	31
	1-4	5
	10-14	2
	15-19	1
	30-39	1
	50-59	1
<b>Total</b>	<b>41</b>	

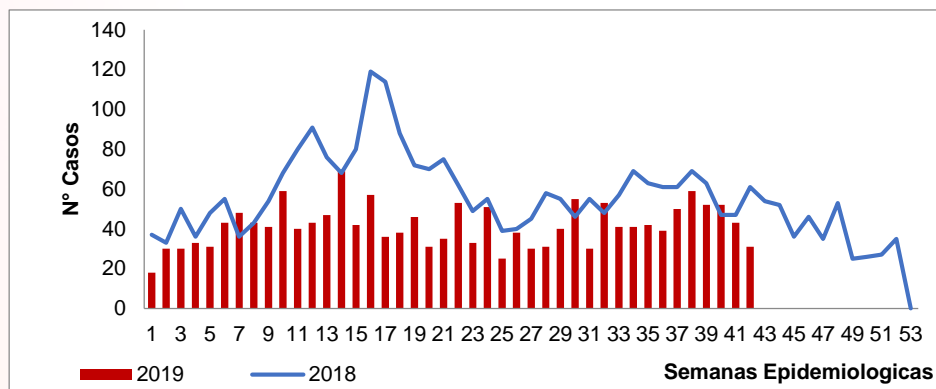
Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

## 2.11 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila 1752 casos de varicela, se descartaron 3 casos por error de digitación **quedando 1749 casos**; (en la semana epidemiológica 42 se notificaron 11 casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 42 se notificaron 2543 casos (61 casos en semana 42). 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 01-42, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron 71,70% 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- 42, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	585	33,45%
Floridablanca	245	14,01%
Girón	178	10,18%
Barrancabermeja	153	8,75%
Piedecuesta	93	5,32%
San Gil	69	3,95%
Málaga	48	2,74%
Galán	43	2,46%
Puerto Wilches	42	2,40%
Palmar	41	2,34%
Otros municipios	252	14,41%
<b>Santander</b>	<b>1749</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

El 50,66% de los casos de Varicela se registró en el sexo Masculino, el 60,26% pertenecen al régimen contributivo, el 87,88% reside en la cabecera municipal.

El rango de edad donde más se presenta el evento es de 20-29 años con 20,35%, 5 a 9 años un 19,67%, 10 a 14 años con 18,93%, 15 a 19 años con 12,98%, de 1 a 4 años con un 10,69%, 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 01-42, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	886
	Femenino	863
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	1537
	Rural Disperso	178
	Centro Poblado	34
<b>Condición Final</b>	Vivo	1746
	No sabe	2
	Muerto	1
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	1054
	Subsidiado	533
	Excepción	56
	Especial	51
	Indeterminado	29
	No asegurado	26
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	68
	1-4	187
	5-9	344
	10-14	331
	15-19	227
	20-29	356
	30-39	135
	40-49	60
	50-59	23
	60-69	12
	70 y mas	6
<b>Total</b>	<b>1749</b>	

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

## **Brote:**

A semana 42 de 2019, entre los casos reportados al Sivigila relacionados con población cautiva se han identificado brotes:

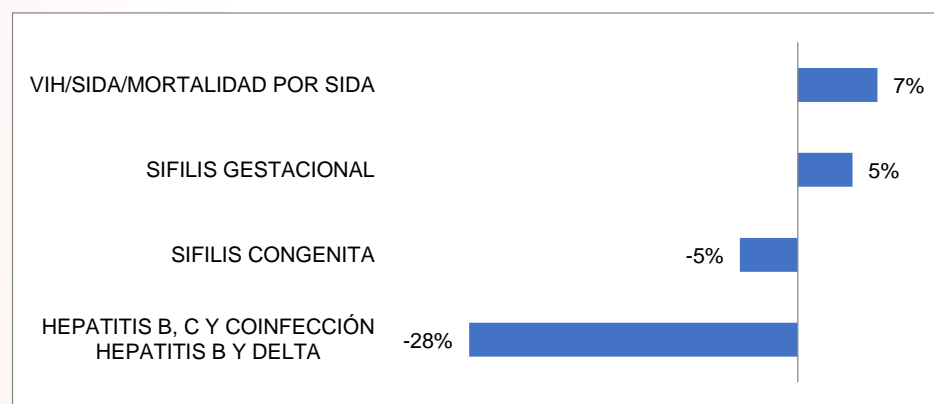
**Varicela:** en el EPMS Cárcel de Barrancabermeja con 16 casos reportados; en el EPMS Cárcel Modelo del municipio de Bucaramanga 2 casos, en el Batallón de Infantería N° 41 Rafael Reyes Prieto con 2 Casos, ). En el Municipio el Palmar 35 casos (29 casos se presentaron en el colegio (18 notificados al 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 42 de 2019 se evidencia un aumento en el reporte de notificación con relación a la semana 42 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 N° 10. Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, semana s epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



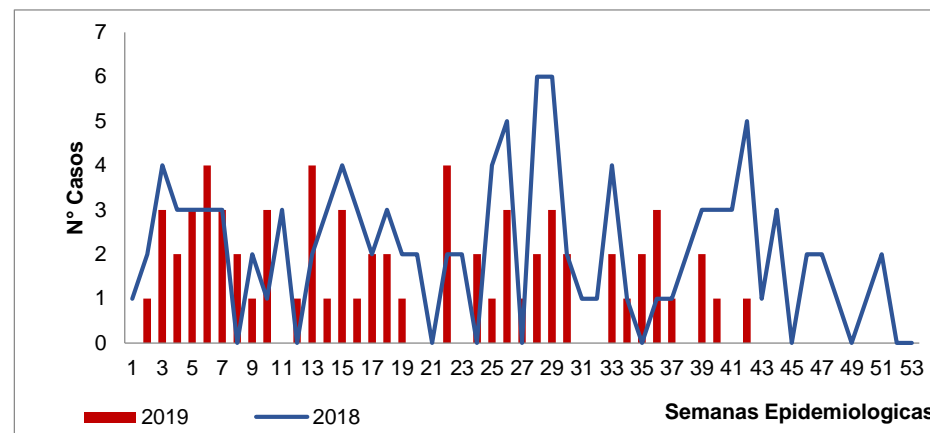
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

A semana epidemiológica 42 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. Se registró un caso en semana 42.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 42 se notificaron 95 casos (se registraron cinco casos en semana 42). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 11).

**Gráfica N° 11. Casos notificados de Hepatitis B y C. Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 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 N° 12. Casos Hepatitis B y C notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 42, 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 Chucurí	1	1	0	0	0	1,5%
Otros municipios	5	3	1	1	0	7,4%
<b>Santander</b>	<b>68</b>	<b>26</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>

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 01-42, 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%
<b>Total</b>		<b>68</b>	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

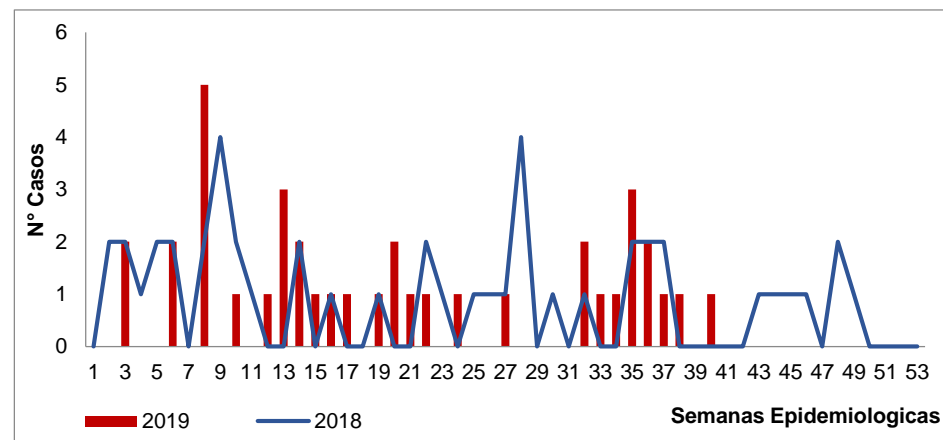
A semana 42 de 2019 se han reportado **11 gestantes** con Hepatitis B de los Municipios de Bucaramanga (3), Barbosa (2), Aratoca (1), Girón (1), Barrancabermeja (1), Los Santos (1), Carmen de Chucurí (1) y un caso procedente de Venezuela.

## 3.2 Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila 38 casos de sífilis congénita; 20 casos confirmados por Laboratorio y 18 casos por nexos epidemiológico; a semana epidemiológica 42 no se notificaron casos.

En el año 2018 con corte a semana 42 se notificaron 40 casos (en semana 42 no se reportaron casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 12).

**Gráfica N° 12. Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia, Barrancabermeja, Bucaramanga, Piedecuesta y Sabana de Torres notificaron el 55,3 % de los casos (ver tabla 14).

**Tabla N° 14. Casos Sífilis Congénita notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 42, 2019**

MUNICIPIO	Casos	%
Barrancabermeja	10	26,3%
Bucaramanga	5	13,2%
Piedecuesta	3	7,9%
Sabana de Torres	3	7,9%
Barbosa	2	5,3%
Giron	2	5,3%
Puerto Wilches	2	5,3%
San Gil	2	5,3%
Confines	1	2,6%
El Carmen de Chucurí	1	2,6%
Otros Municipios	7	18,4%
<b>Santander</b>	<b>38</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 55,3% de los casos de sífilis congénita se registró en el sexo femenino; el 57,9% pertenecen al régimen subsidiado, el 68,4% pertenece a la cabecera Municipal (Ver tabla 15).



**Tabla N° 15. Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	21
	Masculino	17
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	26
	Rural Disperso	11
	Centro Poblado	1
<b>Condición Final</b>	Vivo	37
	Muerto	1
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	22
	No asegurado	13
	Contributivo	3
<b>Rango de edad</b>	< 1 Mes	38
<b>Total</b>	<b>38</b>	

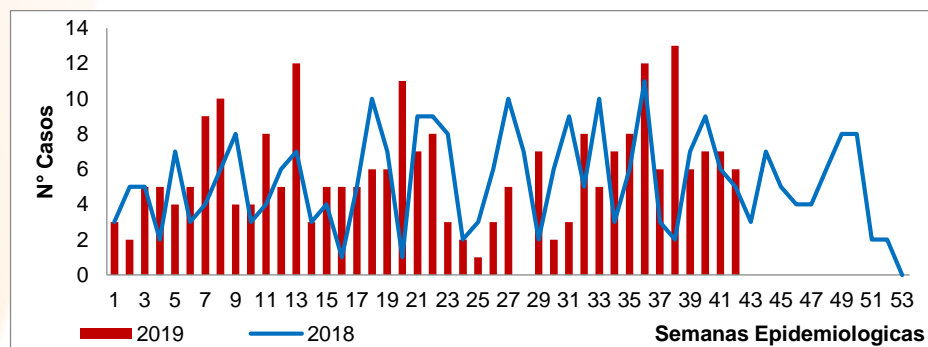
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

### 3.3 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 42 de 2019 se han notificado al Sivigila 243 casos de sífilis gestacional (6 casos reportados en la semana 42).

En el año 2018 con corte a semana 42 se notificaron 232 casos (se reportaron 5 casos en la semana 42). 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 01-42, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Barrancabermeja, Bucaramanga y Floridablanca notificaron el 64,2% de los casos (ver tabla 16).

**Tabla N° 16. Casos Sífilis Gestacional notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 42, 2019**

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	78	32,1%
Bucaramanga	52	21,4%
Floridablanca	26	10,7%
Girón	22	9,1%
Piedecuesta	19	7,8%
Sabana de Torres	7	2,9%
Cimitarra	5	2,1%
Lebrija	5	2,1%
Rionegro	5	2,1%
San Gil	4	1,6%
Otros municipios	20	8,2%
<b>Santander</b>	<b>243</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 87,2% de los casos son de la cabecera Municipal, el 58,8% 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 56,8 %. 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 01-42, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	212
	Rural Disperso	23
	Centro Poblado	8
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	143
	Contributivo	64
	No asegurado	32
	Indeterminado	3
	Excepción	1
<b>Rango de edad</b>	10-14	1
	15-19	44
	20-29	138
	30-39	55
	40-49	5
<b>Total</b>	<b>243</b>	

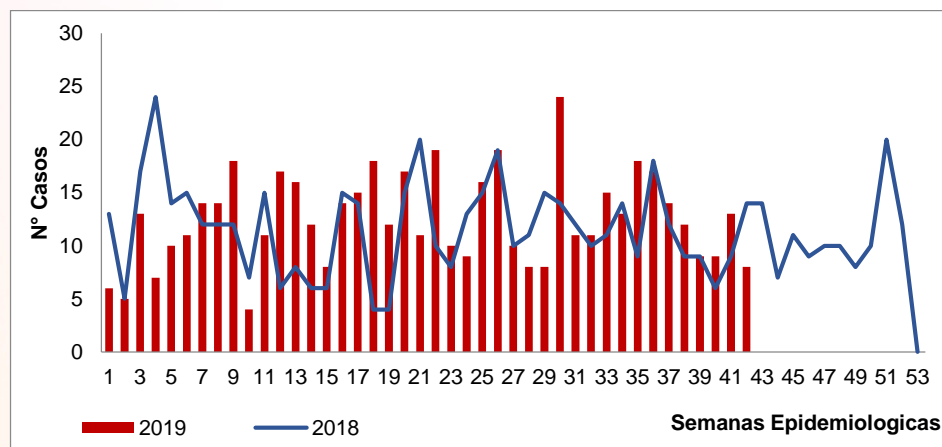
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## 3.4 VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila 526 casos, 463 casos (89,6 %) de VIH; 47 casos (9,1%) de Sida, 7 casos (1,4 %) de muerte por Sida; en la semana epidemiológica 42 notificaron 8 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 42 se notificaron 492 casos (14 casos notificados en semana 42). 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 01-42, 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 01-42, 2019**

Municipio	Estado Clínico				
	Casos	%	VIH	SIDA	Muerto
Bucaramanga	246	46,8%	223	19	4
Floridablanca	96	18,3%	85	9	2
Barrancabermeja	72	13,7%	65	6	1
Girón	31	5,9%	29	2	0
Piedecuesta	24	4,6%	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	0,8%	4	0	0
San Vicente de Chucuri	3	0,6%	1	2	0
Otros municipios	28	5,3%	21	7	0
<b>Santander</b>	<b>526</b>	<b>100%</b>	<b>472</b>	<b>47</b>	<b>7</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 83,5% de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 51,9% pertenecen al régimen contributivo; el 70,2% 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).

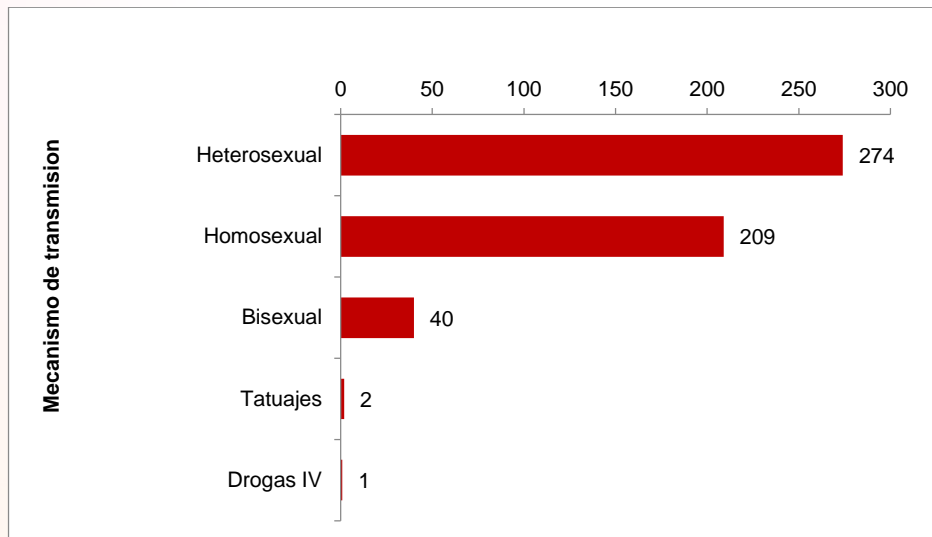
**Tabla N° 19. Comportamiento demográfico y social de los casos VIH/Sida y muerte por Sida, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	439	83,5%
	Femenino	87	16,5%
Área	Cabecera m/pal	495	94,1%
	Rural Disperso	21	4,0%
	Centro Poblado	10	1,9%
Condición Final	Vivo	517	98,3%
	Muerto	9	1,7%
Tipo SS	Contributivo	273	51,9%
	Subsidiado	188	35,7%
	No asegurado	27	5,1%
	Excepción	15	2,9%
	Especial	12	2,3%
	Indeterminado	11	2,1%
Rango de edad	15-19	25	4,8%
	20-29	228	43,3%
	30-39	141	26,8%
	40-49	72	13,7%
	50-59	38	7,2%
	60-69	15	2,9%
	70 y mas	7	1,3%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el mecanismo probable de transmisión el 52,4% (274 casos) fue heterosexual; el 39,5 % (209 casos) homosexual; el 7,5% (40 casos) bisexual, un caso por drogas intravenosas y dos casos por tatuajes (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 01-42, 2019**



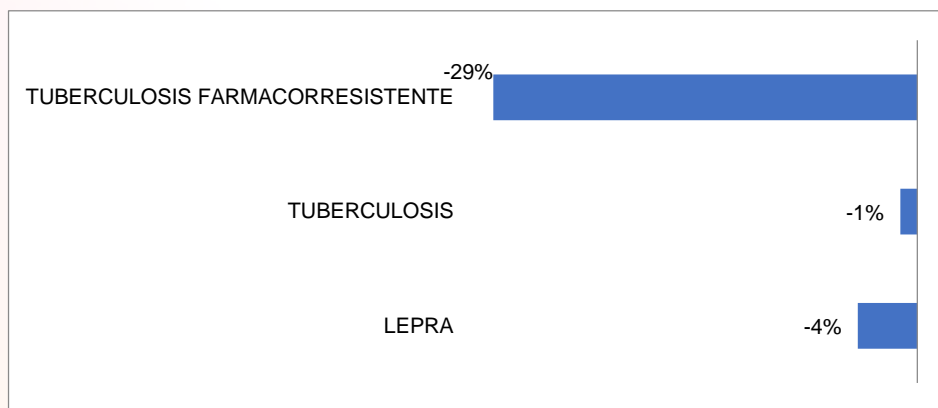
Fuente: SiviGila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Se registran 15 casos en población gestante, de ellos tres casos procedentes de Venezuela.

## 4. MICOBACTERIAS

A semana epidemiológica 42 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 42 del año 2018 (Ver gráfica 16).

**Gráfica N° 16. Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



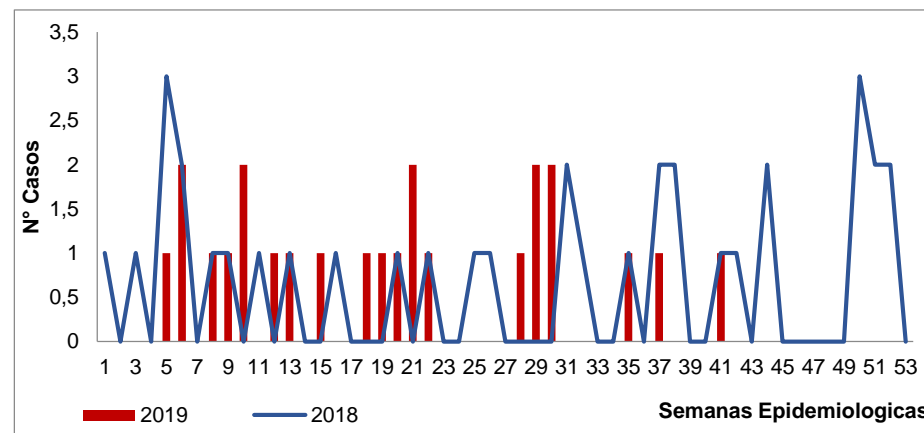
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

### 4.1 Lepra

A semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila 24 casos de lepra, (No se registran casos en semana epidemiológica 42), 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 42 se notificaron 26 casos (se registró un caso en semana 42). 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 01-42, 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 01-42, 2019**

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

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

**Tabla N° 21. Casos de lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 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
<b>Santander</b>	<b>24</b>	<b>22</b>	<b>1,05</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

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

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

**Tabla N° 22. Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 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%
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>24</b>	<b>100%</b>

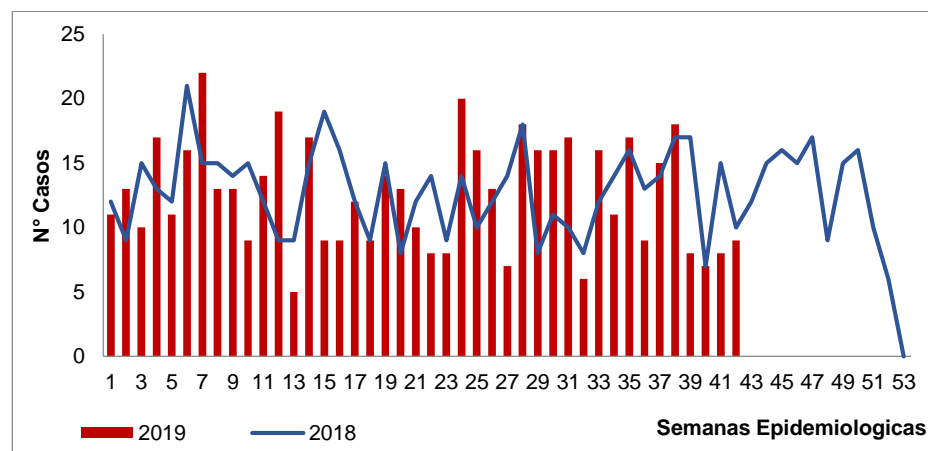
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## 4.2 Tuberculosis todas las formas y tuberculosis Resistente

A semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila 519 casos de tuberculosis sensible y 10 casos de tuberculosis resistente con un total de **529 casos**; el 85,8 % (454 casos) pertenecen a la forma pulmonar, el 14,2 % (75 casos) a formas extrapulmonares, entre las que se registraron 8 casos con localización meníngea; en la semana epidemiológica 42 se notificaron al Sivigila nueve casos de tuberculosis sensible.

Con corte a semana epidemiológica 42 de 2018 se notificaron 525 casos de tuberculosis sensible y 14 casos de tuberculosis farmacoresistente (9 casos notificados de tuberculosis sensible en semana 42). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 18)

**Gráfica N° 18. Casos notificados de Tuberculosis. Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, 439 casos (el 83 %) ingresaron como confirmados por laboratorio, 87 casos (el 16,4 %) por clínica (ver tabla 23).



**Tabla 23. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Tipo de caso	TB Sensible		Resistente		Total	%
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra		
Confirmado por laboratorio	377	52	10	0	439	83,0%
Confirmado por clínica	64	23	0	0	87	16,4%
Confirmado por nexo epidemiológico	3	0	0	0	3	0,6%
<b>Total</b>	<b>444</b>	<b>75</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>529</b>	<b>100%</b>

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 37 casos (49,3 %) (Ver tabla 24).

**Tabla 24. Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Localización	Casos	%
Pleural	37	49,3%
Ganglionar	13	17,3%
Menígea	8	10,7%
Osteoarticular	6	8,0%
Peritoneal	4	5,3%
Otra	3	4,0%
Genitourinaria	2	2,7%
Intestinal	1	1,3%
Pericárdica	1	1,3%
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 67,9 % de los casos de tuberculosis toda su forma se registró en el sexo masculino; el 51,6 % pertenecen al régimen subsidiado; en el grupo de 20 a 49 años se reporta el 54,6 %. 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 01-42, 2019**

Variables	Nº casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	359
	Femenino	170
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	482
	Rural Disperso	35
	Centro Poblado	12
<b>Condición Final</b>	Vivo	496
	Muerto	33
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	273
	Contributivo	178
	No asegurado	38

<b>Rango de edad</b>	Excepción	21	4,0%
	Especial	16	3,0%
	Indeterminado	3	0,6%
	< 1 año	2	0,4%
	1-4	1	0,2%
	5-9	3	0,6%
	10-14	6	1,1%
	15-19	32	6,0%
	20-29	134	25,3%
	30-39	100	18,9%
	40-49	55	10,4%
	50-59	62	11,7%
	60-69	60	11,3%
	70 y mas	74	14,0%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los entes territoriales que aportan el 72,8% 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 42,6 casos por 100.000 habitantes. La incidencia de Tuberculosis en todas sus formas para el departamento en esta semana epidemiológica es de 22,9 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 01-42, 2019cx**

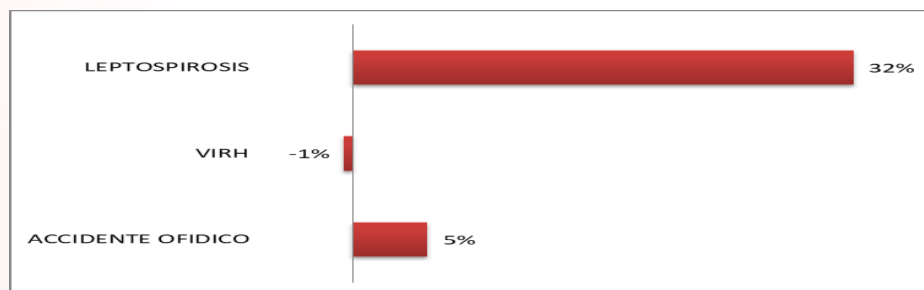
Municipio	TB Sensible		Resistente		Casos	Casos Nuevos	Incidencia
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra			
Bucaramanga	199	37	6	0	242	225	42,6
Barrancabermeja	72	6	0	0	78	68	35,5
Floridablanca	54	10	1	0	65	59	22,1
Girón	29	6	1	0	36	33	16,4
Piedecuesta	24	4	0	0	28	25	15,3
Puerto Wilches	7	1	0	0	8	8	25,4
Cimitarra	7	0	0	0	7	7	14,1
San Gil	5	2	0	0	7	6	13,0
Socorro	6	1	0	0	7	6	19,3
Barbosa	5	1	0	0	6	6	20,3
Otros municipios	36	7	2	0	45	39	6,9
<b>Santander</b>	<b>444</b>	<b>75</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>529</b>	<b>482</b>	<b>22,9</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## 5. ZONOSIS

A semana Epidemiológica 42 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 01-42 2018-2019**

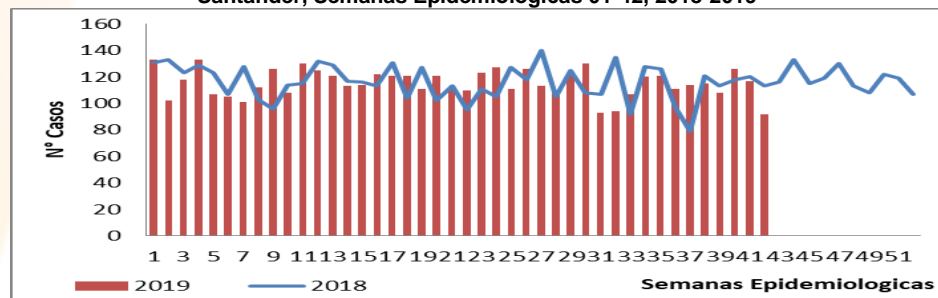


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

### 5.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana Epidemiológica 42 se notificaron al SIVIGILA 4844 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia en el 2019. En el 2018 reportaron 4869 casos. Los cuales 92 casos corresponden a la Semana Epidemiológica 42 del 2019 y 113 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).

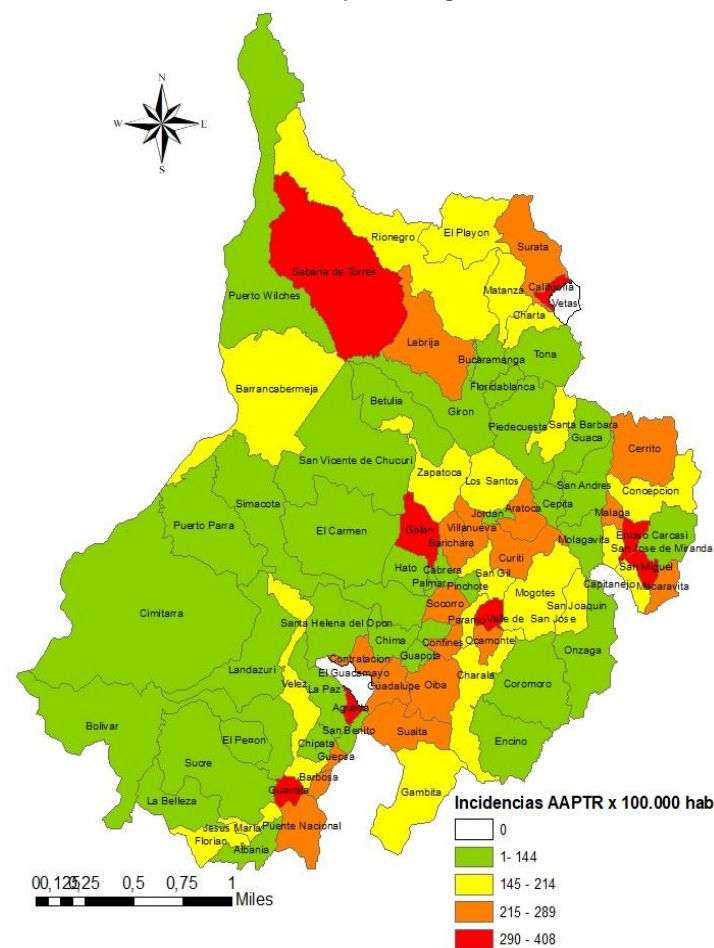
**Gráfica 20. Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

**Mapa 03. Incidencia de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los municipios que más aportan casos en este evento son: Bucaramanga con 22,34%, Barrancabermeja con el 11,40%, Floridablanca 10,71% (ver tabla 27).

**Tabla 27. Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia por Municipio de Procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42, 2019**

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	1082	22,34%
Barrancabermeja	552	11,40%
Floridablanca	519	10,71%
Piedecuesta	352	7,27%
Girón	319	6,59%
Lebrija	150	3,10%
San Gil	144	2,97%
Sabana de Torres	107	2,21%
Barbosa	104	2,15%
Cimitarra	104	2,15%
Otros Municipios	1411	29,13%
<b>Santander</b>	<b>4844</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 51,94% de los casos de Agresiones se registraron en el Sexo Masculino, el 75,78% se presentó en Cabecera Municipal y el 45,10% pertenecen al Régimen Contributivo. (Ver tabla 28).

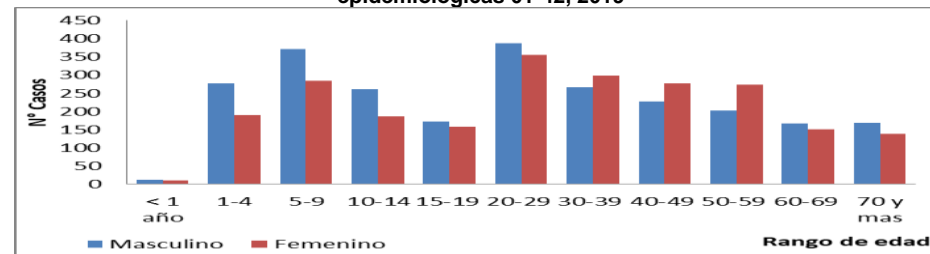
**Tabla 28. Características Sociodemográficas de Notificación de Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42, 2018**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	2516
	Femenino	2328
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	3671
	Rural Disperso	1005
	Centro Poblado	168
<b>Condición Final</b>	Vivo	4840
	No sabe	4
	Muerto	0
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	2233
	Subsidiado	2006
	Especial	192
	No asegurado	175
	Excepción	133
	Indeterminado	105
<b>Total</b>	<b>4844</b>	

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 15,34% y el de 5 a 9 años con un 13,54% (Ver gráfica 21).

**Gráfica 21. Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 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 82,43% (sólo el 6,88% corresponde a Exposiciones Graves), seguido del Gato con 15,05%.

El 63,79% de los casos de Agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, solo el 8,67% 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 01-42 2019.**

Animal Agresor	No Exposición	Exposición Leve	Exposición Grave	Total	%
Perro	2651	1067	275	3993	82,43%
Gato	403	248	78	729	15,05%
Mico	0	9	34	43	0,89%
Grandes roedores	25	5	5	35	0,72%
Murciélago	0	1	14	15	0,31%
Porcino	3	2	4	9	0,19%
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%
<b>Total</b>	<b>3090</b>	<b>1334</b>	<b>420</b>	<b>4844</b>	<b>100%</b>

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 94,52% de las Exposiciones Graves y Vacuna Antirrábica al 95,76% 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 (6), Los Santos (1), Palmas del Socorro (3), Piedecuesta (7), Pinchote (1), Puerto Parra (1), San Andrés (1), San, Santa Bárbara (2), Surata (1), Toná (1).

**Tabla 30. Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente transmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Tipo de Exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No Exposición	3090	3033	4	26
Exposición Leve	1334	1304	23	1276
Exposición Grave	420	412	397	415
<b>Total</b>	<b>4844</b>	<b>4749</b>	<b>424</b>	<b>1717</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

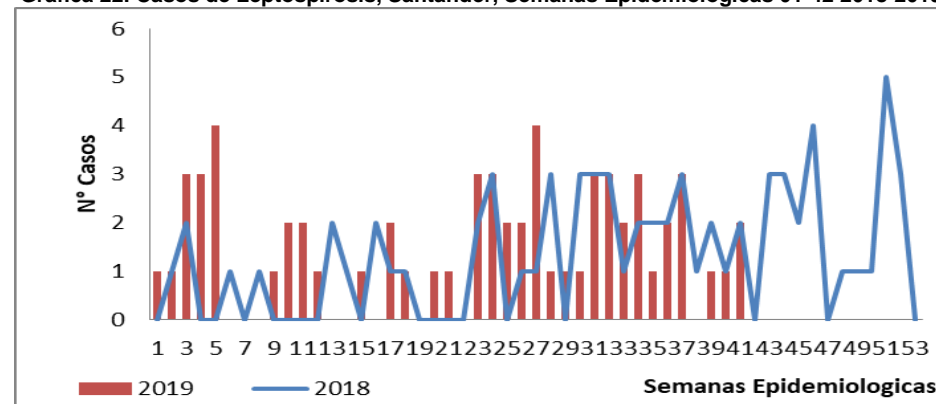
- **Rabia humana:** A Semana Epidemiológica 42 no se han notificado casos de Rabia Humana.

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

## 5.3 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 42 de 2019 se encuentran reportados 62 casos y 47 caso en la misma semana del año 2018. No se notificaron casos a Semana Epidemiológica 42 del 2019 y 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 01-42 2018-2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los municipios con mayor número de casos según Procedencia es Socorro con el 16,13%, Cimitarra con el 11,29%, Bucaramanga con el 8,06%, San Gil, Barrancabermeja y Guadalupe con el 4.84% respectivamente. (ver tabla 31).

**Tabla 31. Casos Sospechosos de Leptospirosis por Municipio de procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42, 2019**

Municipio	Casos	%
Socorro	10	16,13%
Cimitarra	7	11,29%
Bucaramanga	5	8,06%
Barrancabermeja	3	4,84%
Guadalupe	3	4,84%
San Gil	3	4,84%
Barbosa	2	3,23%
Floridablanca	2	3,23%
Ocamonte	2	3,23%
Oiba	2	3,23%
Otros municipios	23	37,10%
<b>Santander</b>	<b>62</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019



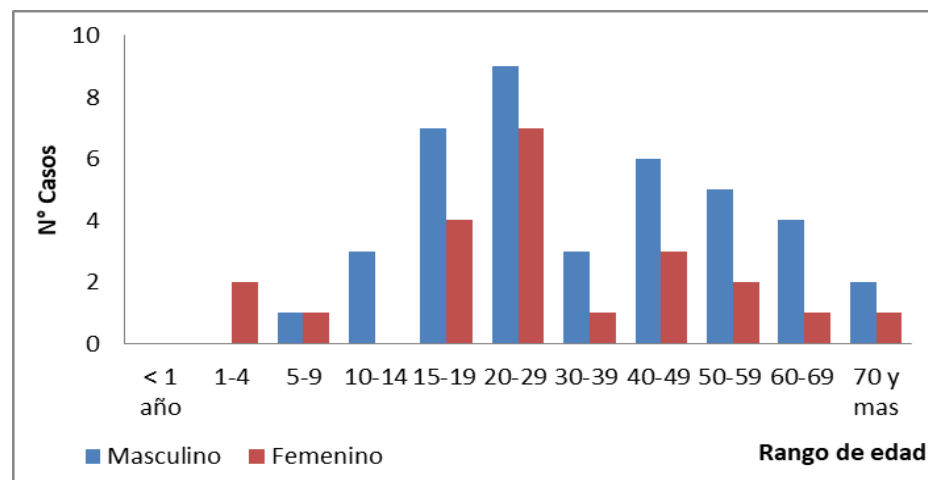
El 64.52% de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo Masculino, el 51,61% se presentaron en el área Cabecera Municipal, y el 58.06% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 32). A semana Epidemiológica 42 se han Notificado dos casos sospechosos con Condición Final Muerto, Procedente del Municipio de Bucaramanga y Floridablanca.

**Tabla 32. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	40	64,52%
	Femenino	22	35,48%
Área	Cabecera m/pal	32	51,61%
	Rural Disperso	18	29,03%
	Centro Poblado	12	19,35%
Condición Final	Vivo	60	96,77%
	Muerto	2	3,23%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	36	58,06%
	Contributivo	15	24,19%
	Especial	8	12,90%
	No asegurado	2	3,23%
	Excepción	1	1,61%
	Indeterminado	0	0,00%
Total		62	

El 25,81% de los casos se presentaron en los rangos de edad de 20 –29 años, el 17,74% en los rangos de edad de 15- 19 años y el 14,52% 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 01-42, 2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

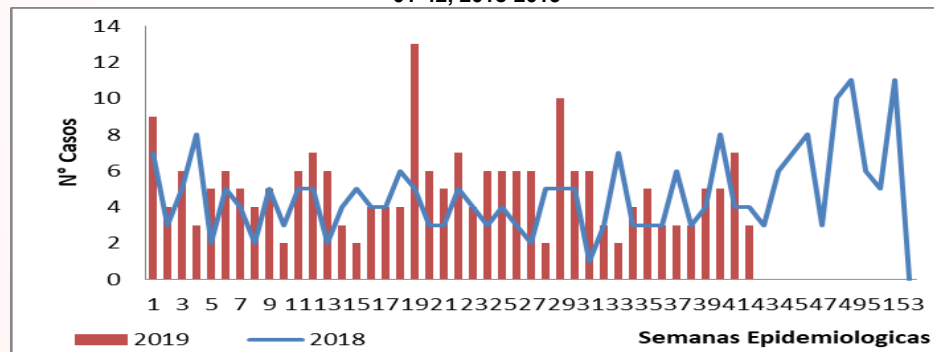
## 5.5 Accidente Ofídico

Hasta la Semana Epidemiológica 42 de 2019 se notificaron al SIVIGILA 211 casos de Accidente Ofídico en el 2019 y 175 casos en el 2018. En la semana Epidemiológica 42 del 2019 se notificaron 3 casos y se notificaron 4 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 01-42, 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 15,64%, Cimitarra con el 12,32%, Sabana de Torres y Lebrija con el 8,53% respectivamente, San Vicente de Chucuri con el 5,21%. (Ver tabla 33).

**Tabla 33. Casos de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42 2019**

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	33	15,64%
Cimitarra	26	12,32%
Lebrija	18	8,53%
Sabana de Torres	18	8,53%
San Vicente de Chucuri	11	5,21%
El Carmen de Chucuri	9	4,27%
El Playón	9	4,27%
Girón	7	3,32%
Landázuri	7	3,32%
Piedecuesta	7	3,32%
Otros municipios	66	31,28%
<b>Santander</b>	<b>211</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 64,93% de los Accidentes Ofídicos se registraron en el Sexo Masculino; el 61,61% pertenecen al Régimen Subsidiado y el 60,66% ocurrieron en Área Rural Disperso. A la

semana epidemiológica 42 se ha notificado un caso como Mortalidad por Accidente Ofídico procedente del Municipio de Rionegro de sexo Masculino (Ver tabla 34).

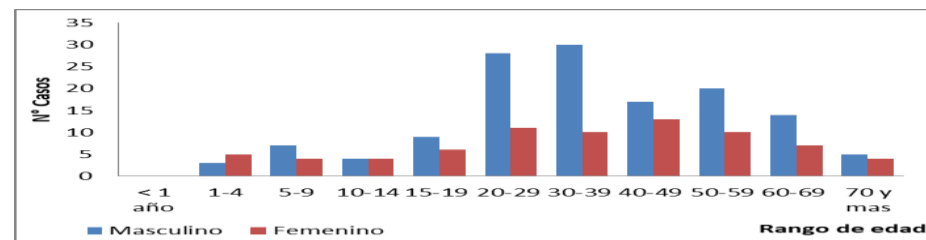
**Tabla 34. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	137 64,93%
	Femenino	74 35,07%
<b>Área</b>	Rural Disperso	128 60,66%
	Cabecera m/pal	61 28,91%
	Centro Poblado	22 10,43%
<b>Condición Final</b>	Vivo	210 99,53%
	Muerto	1 0,47%
	No sabe	0 0,00%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	130 61,61%
	Contributivo	55 26,07%
	No asegurado	19 9,00%
	Especial	4 1,90%
	Indeterminado	2 0,95%
	Excepción	1 0,47%
<b>Total</b>	<b>211</b>	

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 18,96%, en los rangos de edad de 20 -29 años con el 17,48%, en los rangos de edad de 50 – 59 años y en los Rangos de Edad de 40 – 49 años con el 14,22% respectivamente (Ver gráfica 25).

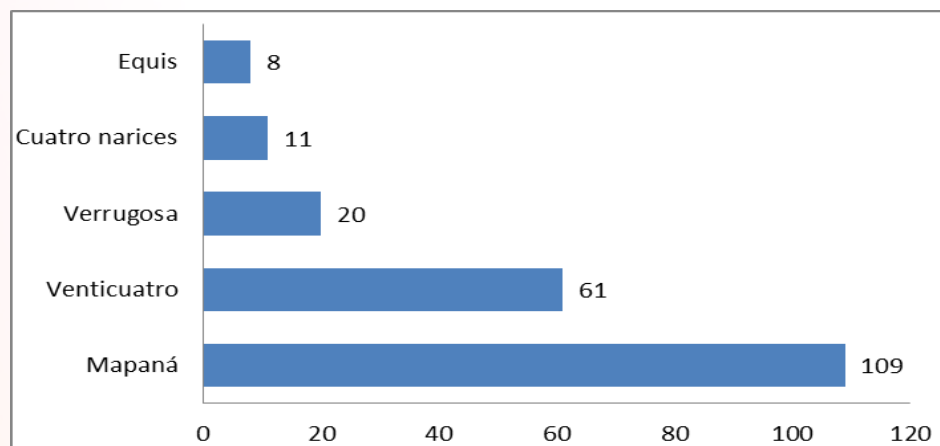
**Gráfica 25. Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42, 2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor cantidad de casos Mapaná con el 51,66%, Veinticuatro con el 28,91% y Verrugosa con 9,48% (ver gráfica 26).

**Gráfica 26. Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42, 2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

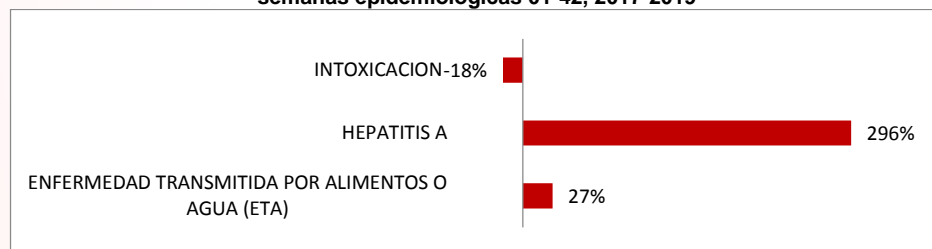
## 5.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 42 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 42 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 01-42, 2017-2019**

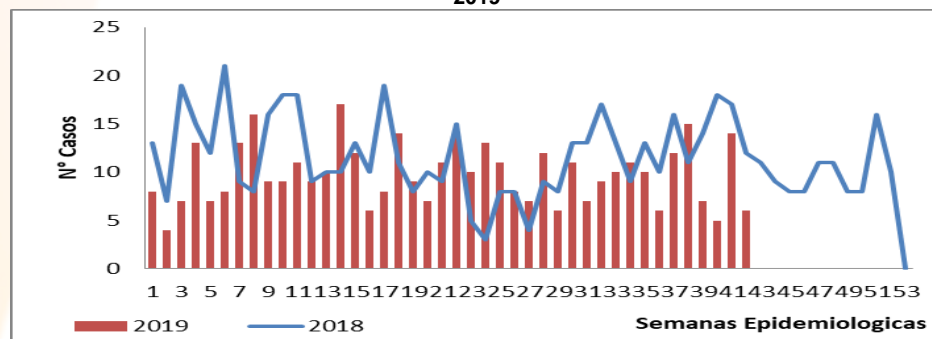


Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

### 6.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

Hasta la semana Epidemiológica 42 se notificaron al SIVIGILA 412 casos de Intoxicaciones en el 2019 y 501 casos en el 2018, se reportaron 6 casos en la Semana Epidemiológica 42 del año 2019 y 12 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).

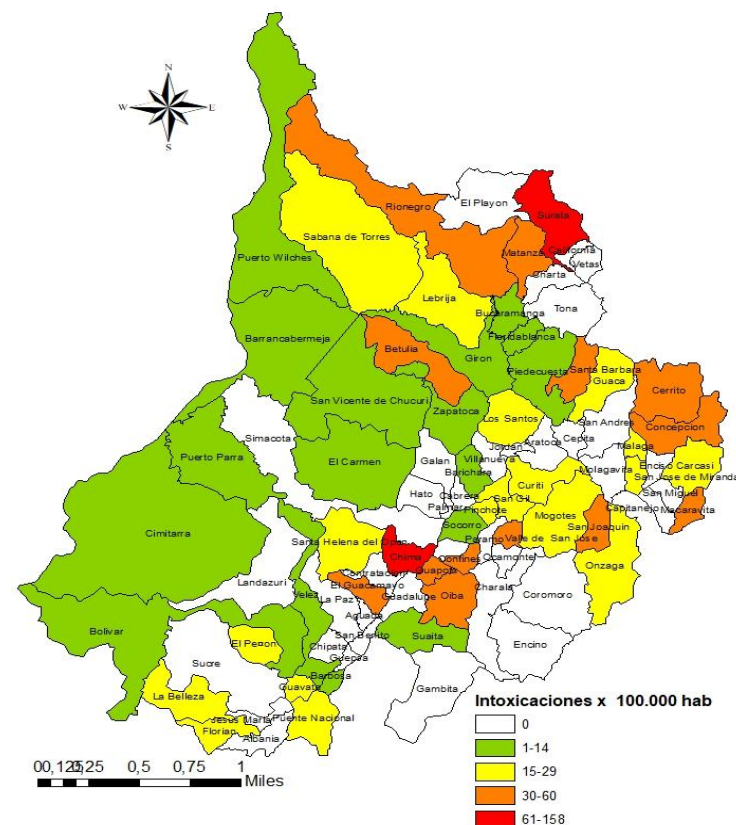
**Gráfica 28. Casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

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

**Mapa 04. Incidencia de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42, 2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

De los grupos de Sustancias los que más registran casos notificados en el Departamento de Santander es el de Medicamentos con 122 casos (29,61%), Plaguicidas con 108 casos (26,21%) y los Municipios que más reportan Intoxicaciones son Bucaramanga con un 25%, seguido de Barrancabermeja con 11,41%, Floridablanca con un 8,01% y Girón con el 7,28%. (ver tabla 35).

**Tabla 35. Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42,2019**

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	32	14	1	1	6	18	3	28	103	25,00%
Barrancabermeja	20	4	0	0	6	7	6	4	47	11,41%
Floridablanca	11	4	0	1	4	4	0	9	33	8,01%
Giron	10	3	0	0	1	12	2	2	30	7,28%
Piedecuesta	9	3	1	0	1	3	1	5	23	5,58%
Rionegro	3	9	0	0	0	4	0	1	17	4,13%
San Gil	7	3	0	0	0	2	0	4	16	3,88%
Lebrija	1	6	0	0	0	3	0	0	10	2,43%
Sabana de Torres	2	2	3	0	1	0	1	0	9	2,18%
San Vicente de Ct	3	5	0	0	0	0	0	1	9	2,18%
Otros municipios	24	55	3	1	2	20	2	8	115	27,91%
<b>Santander</b>	<b>122</b>	<b>108</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>62</b>	<b>412</b>	<b>100%</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Se registraron casos de Intoxicaciones en Mayor proporción en el sexo Masculino 61,89%, el 69,90% se presentó en Cabecera Municipal y el 43,45% 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 01-42, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	255	61,89%
	Femenino	157	38,11%
Área	Cabecera m/pal	288	69,90%
	Rural Disperso	110	26,70%
	Centro Poblado	14	3,40%
	Vivo	409	99,27%
Condición Final	Muerto	3	0,73%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	179	43,45%
	Contributivo	169	41,02%
	No asegurado	27	6,55%
	Especial	15	3,64%
	Excepción	14	3,40%
	Indeterminado	8	1,94%
<b>Total</b>		<b>412</b>	

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 42 corresponden a Accidental con el 45,63% seguido de Intencional Psicoactiva con el 15,05% (ver tabla 37).

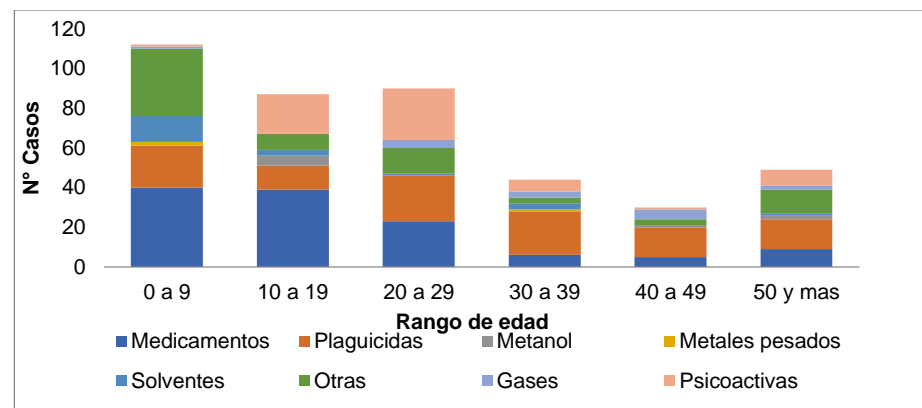
**Tabla 37. Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42 2019**

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	51	59	3	2	18	46	5	4	188	45,63%
Intencional Psicoa	15	4	1	1	1	4	0	36	62	15,05%
Ocupacional	0	28	0	0	2	7	10	0	47	11,41%
Desconocida	15	7	4	0	0	11	0	7	44	10,68%
Automedicacion	29	2	0	0	0	1	0	3	35	8,50%
Posible homicida	12	5	0	0	0	2	0	0	19	4,61%
Posible delictivo	0	0	0	0	0	1	0	12	13	3,16%
Suicidio	0	2	0	0	0	1	0	0	3	0,73%
<b>Santander</b>	<b>122</b>	<b>107</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>21</b>	<b>73</b>	<b>15</b>	<b>62</b>	<b>411</b>	<b>100%</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El mayor número de casos se presentaron en el rango de edad 0 a 9 años (27,18%) y en el de 20 a 29 años (21,84%). Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron Plaguicidas y Medicamentos (ver gráfica 29).

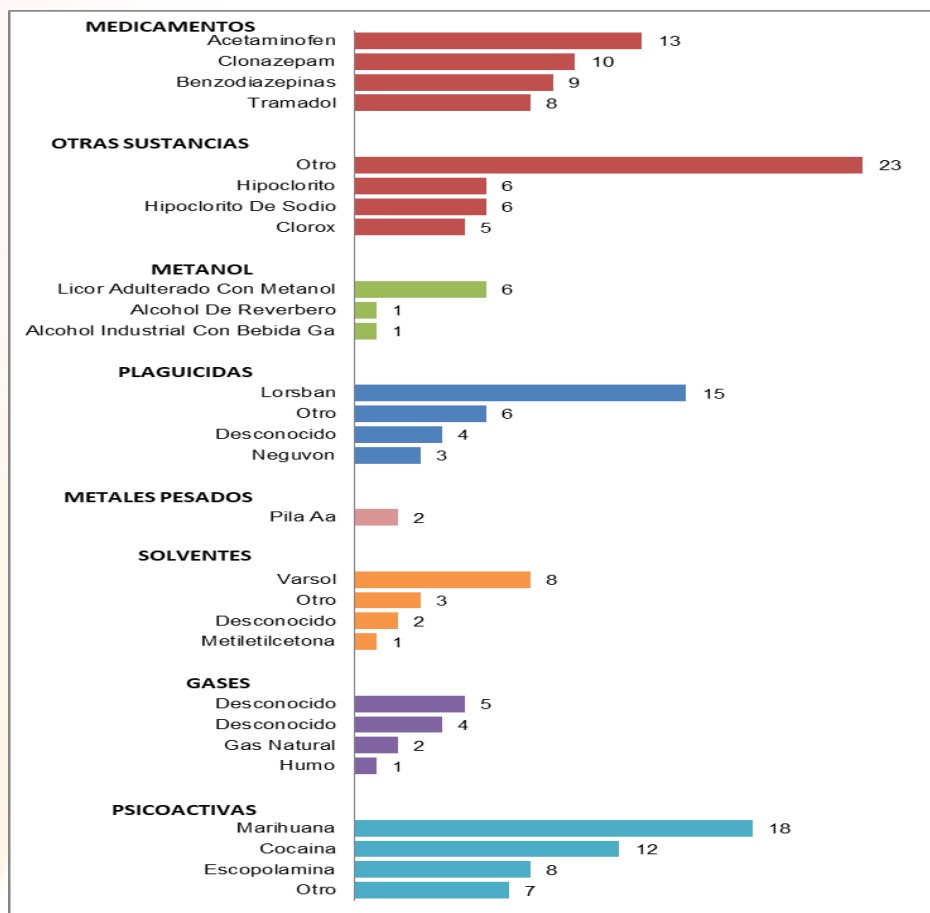
**Gráfica 29. Casos de intoxicaciones por sexo, grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-42 2019**



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 01-42, 2019**

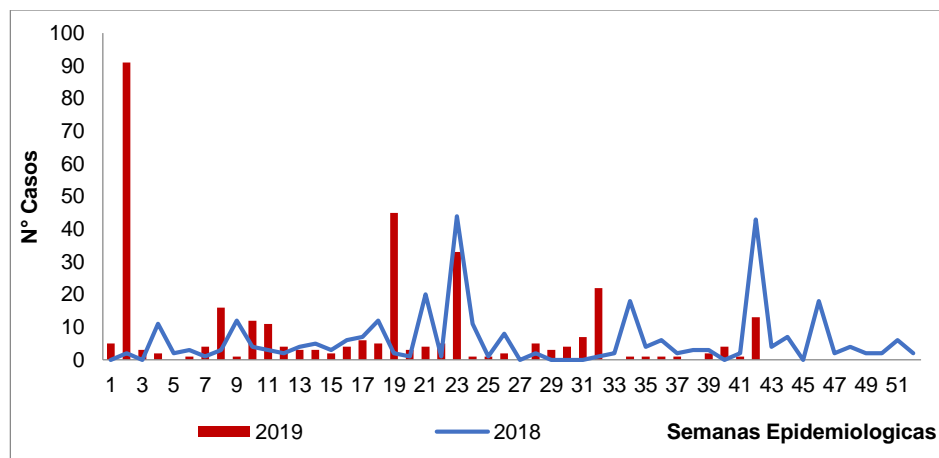


Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 6.2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila 332 casos; (1 caso en semana 42). En el año 2018 a la semana epidemiológica 42 se notificaron 254 casos. (43 casos en semana 42). 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 01-42, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por procedencia el Municipio de Vélez registra el 27,11% de los casos de la notificación, seguido de San Vicente de chucuri con el 22,59% (ver tabla 38).



**Tabla 38 Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-42-2019**

Municipios	Casos	%
Vélez	90	27,11%
Bucaramanga	75	22,59%
San Vicente de chucuri	54	16,27%
Cimitarra	29	8,73%
Piedecuesta	25	7,53%
San gil	17	5,12%
Barrancabermeja	9	2,71%
Aguada	8	2,41%
Valle de san jose	5	1,51%
Floridablanca	5	1,51%
Lebrija	3	0,90%
Puerto parra	3	0,90%
California	2	0,60%
Simacota	2	0,60%
Concepción	2	0,60%
Santa bárbara	1	0,30%
(En blanco)	1	0,30%
Sabana de torres	1	0,30%
<b>Total general</b>	<b>332</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 61,80% de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos se registró en el sexo Masculino; el 53,73 se registra en Cabecera municipal, el 31,37% pertenece al régimen Especial, el 33,54% 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- 42, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	133
	Masculino	199
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	173
	Centro Poblado	112
	Rural	47
<b>Condición Final</b>	Vivo	332
	Muerto	0
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	100
	Subsidiado	95
	Especial	101
	No asegurado	23
	Excepción	10
	Indeterminado	3
<b>Curso de vida</b>	0 - 5	20
	6 - 11	53
	12-17	60
	18 - 28	74
	29 - 59	108
	60 y mas	17
<b>Total</b>	<b>332</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## Brotos

A semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila 9 brotes; En la Semana 42 se presentó un brote de ETA en el municipio de San Gil. 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- 42, 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
		<b>221</b>	<b>9</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 6.3 Hepatitis A

A semana epidemiológica 42 de 2019, se ha notificado al Sivigila 186 casos de hepatitis A, procedentes y residentes de los municipio de Piedecuesta (50) Bucaramanga (51 casos), Floridablanca (27 casos), Girón, (12) Socorro (9casos), Barrancabermeja, Lebrija y Rionegro (4 caos cada uno respectivamente), cerrito, San Gil y Málaga (3 casos respectivamente), Villanueva, Simacota, Matanza y Ocamonte y Valle de San José (2 casos cada uno), San José de Miranda, Vélez, Sabana de Torres, Barbosa, el Playón (1 caso cada uno) y un caso de municipio desconocido; el sexo más afectado es el Masculino con el 64,52%(120 casos), seguido del femenino con el 35,48% (66 casos)

## 6.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 42 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.

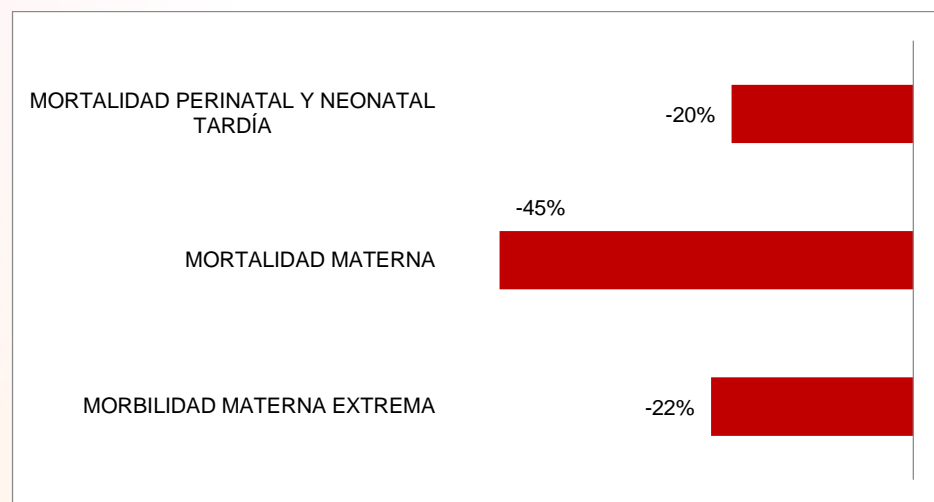
A semana epidemiológica 42 de 2019 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

## 7. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

### Maternidad Segura

A semana 42 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 (-22%) 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 01-42, 2018-2019**



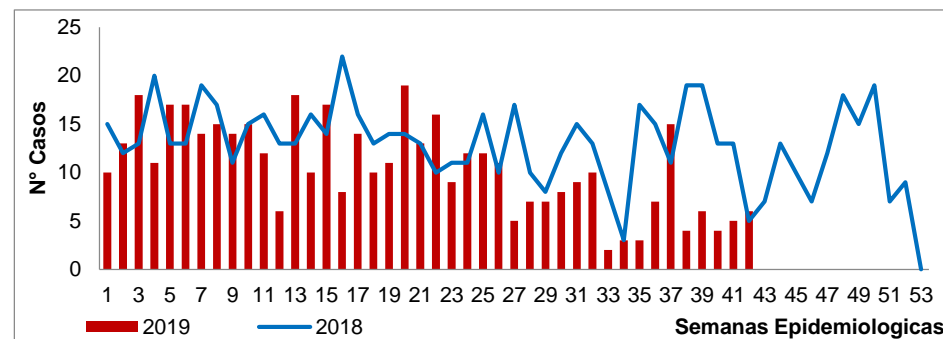
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

### 7.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 42 de 2019 se notificaron al Sivigila 443 casos de Morbilidad Materna Extrema. En la semana 42 notificaron 6 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 42 se notificaron 568 casos (5 casos en semana 42). 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 01-42, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Piedecuesta y Girón, concentran el 67.9% de los casos notificados en el Departamento (ver tabla 41).

**Tabla 41. Casos de Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	133	30,02%
Floridablanca	53	11,96%
Barrancabermeja	51	11,51%
Piedecuesta	41	9,26%
Girón	23	5,19%
Puerto Wilches	10	2,26%
Sabana de Torres	9	2,03%
Vélez	9	2,03%
Lebrija	8	1,81%
Barbosa	7	1,58%
Otros Municipios	99	22,35%
<b>TOTAL</b>	<b>443</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

La mayor proporción de casos de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 42 de 2019, se ha notificado en mujeres residentes del área urbana con 82.6%. Se registró el 49.6% de los casos en el régimen subsidiado. Por grupos de edad, el 47,8% de los casos se notificó en las mujeres de 20 a 29 años. (Ver tabla 42).

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

Variables		N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	366	82,62%
	Rural Disperso	70	15,80%
	Centro Poblado	7	1,58%
Condición Final	Vivo	443	100%
	Muerto	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	220	49,66%
	Contributivo	177	39,95%
	No asegurado	38	8,58%
	Especial	3	0,68%
	Indeterminado	3	0,68%
	Excepcion	2	0,45%
Rango de edad	10-14	2	0,45%
	15-19	75	16,93%
	20-29	212	47,86%
	30-39	135	30,47%
	40-49	19	4,29%
	50-59	0	0%
	60-69	0	0%
	70 y mas	0	0%
<b>TOTAL</b>		<b>443</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de Morbilidad Materna Extrema hasta la semana epidemiológica 42 de 2019, la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 60,7% de los casos (ver tabla 43).

**Tabla 43. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Causas agrupadas	Casos	Porcentaje
Trastornos hipertensivos	269	60,72%
Complicaciones hemorrágicas	93	20,99%
Otra causa	28	6,32%
Complicaciones del aborto	22	4,97%
Enfermedad preexistente que se complica	12	2,71%
Sepsis de origen obstétrico	11	2,48%
Sepsis del origen no obstétrico	4	0,90%
Sepsis del origen pulmonar	4	0,90%
Sin dato	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>443</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

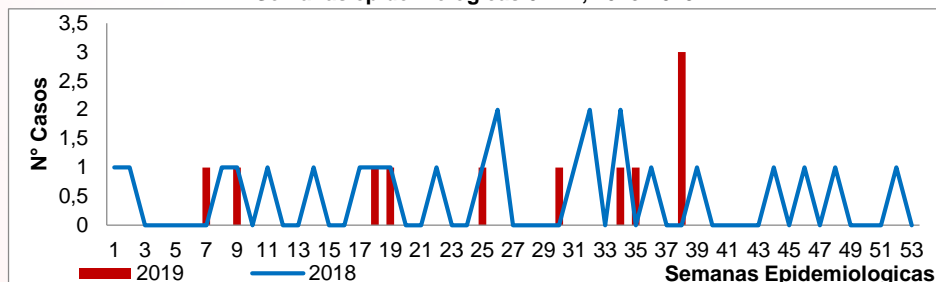
En cuanto a manejo de estos casos, el 49,5% recibió atención en Unidad de Cuidado Intensivo, el 26,5% requirió apoyo transfusional y el 23,8% debió someterse a una cirugía de urgencia.

## 7.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 42 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 42 días de terminada la gestación) y 9 muertes de manera tardía (después de 42 días posparto y antes de 1 año de ocurrencia del evento obstétrico). En la semana epidemiológica 42 NO notificaron casos.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 42 notificaron 20 casos (NO notificaron casos en semana 42). 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 01-42, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaría 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 0,28 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 42, 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 01-42, 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%	15,42
Contratación	1	9,09%	35,71
Piedecuesta	1	9,09%	0,50
Socorro	1	9,09%	2,16
Suaita	1	9,09%	10,42
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>0,42</b>

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

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 01-42, 2019**

Variables	Nº casos	%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	7
	Rural Disperso	4
	Centro Poblado	0
<b>Condición Final</b>	Muerto	11
	Vivo	0
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	7
	Contributivo	3
	No asegurado	1
	Excepción	0
	Especial	0
	Indeterminado	0
<b>Grupo de edad</b>	15-19	0
	20-29	6
	30-42	4
	40-49	1
	50-59	0
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 42 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 01-42, 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%
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

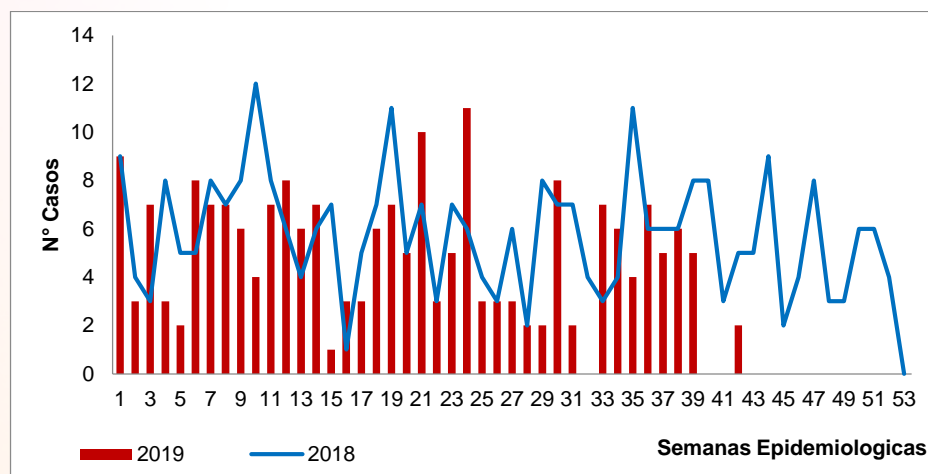


## 7.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 203 muertes perinatales y neonatales tardías, en la semana epidemiológica 42 notificaron 2 casos al SIVIGILA.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 42 se notificaron 253 casos (5 casos en semana 42). 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 01-42, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el momento de ocurrencia, 96 casos (47,2%) corresponden a muertes en ante parto, 60 casos (29,5%) a muertes en pre alta en postparto, 25 casos (12,3%) post alta en postparto, 20 casos (9,8%) 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 60,5% 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 01-42, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	48	23,65%
Barrancabermeja	32	15,76%
Floridablanca	27	13,30%
Girón	16	7,88%
Piedecuesta	8	3,94%
Socorro	7	3,45%
San Vicente de Chucuri	5	2,46%
Sabana de Torres	4	1,97%
San Gil	4	1,97%
Barbosa	3	1,48%
Otros municipios	49	24,14%
<b>Total</b>	<b>203</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 55,6% de los casos Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía son de sexo masculino; el 79,8% pertenecía a cabecera municipal y 51,2% de los casos tenían seguridad social régimen subsidiado. En relación a la edad materna el 48,2% de los casos se registró en mujeres de 20 a 29 años (ver tabla 48).

**Tabla 48. Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por Municipio, Santander, Semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	113 55,67%
	Femenino	83 40,89%
	Indeterminado	7 3,45%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	162 79,80%
	Rural Disperso	35 17,24%
	Centro Poblado	6 2,96%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	104 51,23%
	Contributivo	75 36,95%
	No asegurado	22 10,84%
	Especial	1 0,49%
	Indeterminado	1 0,49%
	Excepción	0 0%
<b>Rango de edad de la madre</b>	< 1 año	0 0%
	1-4	0 0%
	5-9	0 0%
	10-14	2 0,99%
	15-19	32 15,76%
	20-29	98 48,28%
	30-39	60 29,56%
	40-49	10 4,93%
	50-59	1 0,49%
	60-69	0 0%
	70 y mas	0 0%
<b>TOTAL</b>	<b>203</b>	

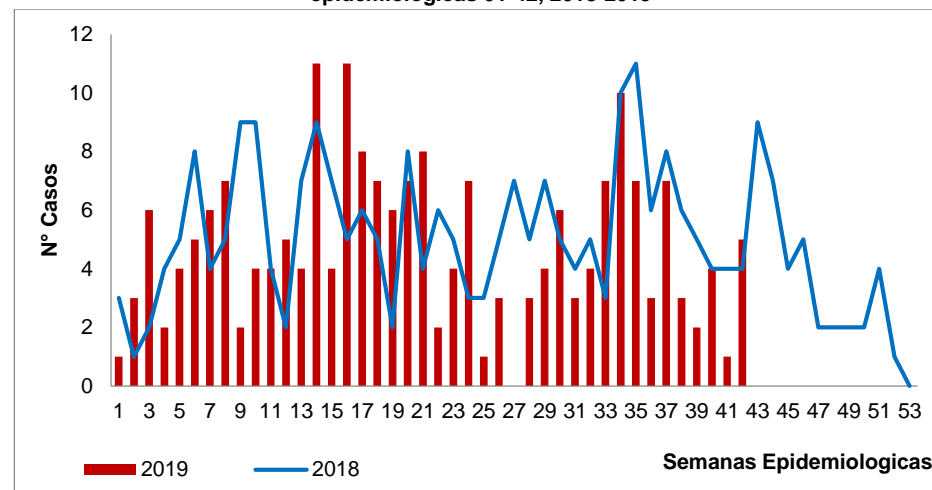
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 7.4 Defectos Congénitos

Hasta la semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila 201 casos de defectos congénitos; en la semana 42 de 2019 notificaron 5 casos.

Para el año 2018 a semana epidemiológica 42, se notificaron 225 casos (en la semana 42, se notificaron 4 casos). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 36).

**Gráfica 36. Casos notificados de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

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

**Tabla 49. Casos notificados de Anomalías Congénitas por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	53	26,37%
Floridablanca	30	14,93%
Barrancabermeja	23	11,44%
Girón	15	7,46%
Piedecuesta	13	6,47%
Lebrija	7	3,48%
Barbosa	6	2,99%
Cimitarra	6	2,99%
San Gil	5	2,49%
Puerto Wilches	4	1,99%
Otros municipios	39	19,40%
<b>Total</b>	<b>201</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Anomalías Congénitas 42 municipios del departamento. El 50,7% de los casos de Anomalías Congénitas se registró en el sexo femenino; el 46,7% en el régimen subsidiado; el 91,5% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 50)

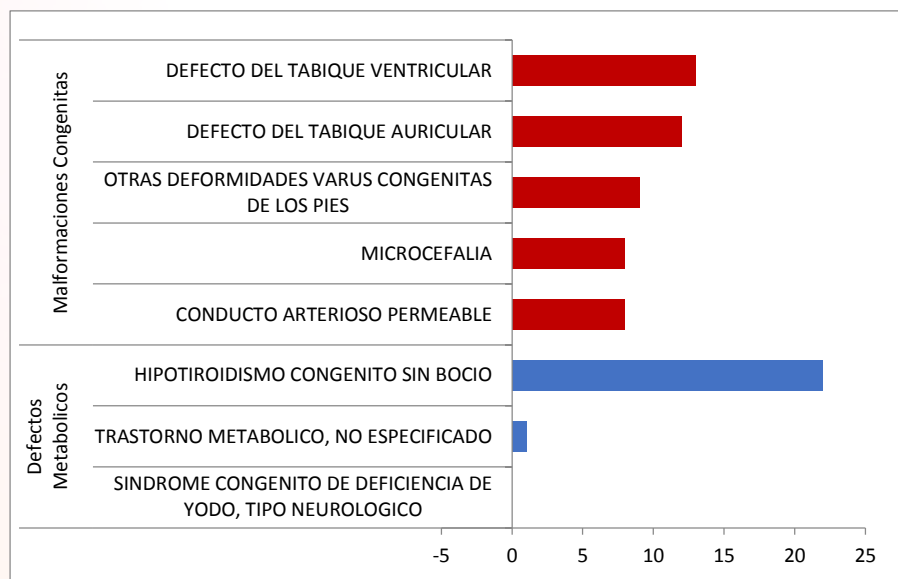
**Tabla 50. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	102	50,75%
	Masculino	97	48,26%
Área	Cabecera m/pal	145	72,14%
	Rural Disperso	43	21,39%
	Centro Poblado	13	6,47%
Condición Final	Vivo	184	91,54%
	Muerto	17	8,46%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	94	46,77%
	Contributivo	80	39,80%
	No asegurado	13	6,47%
	Indeterminado	8	3,98%
	Especial	5	2,49%
	Excepción	1	0,50%
Total		201	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud Santander, 2019

En el Departamento de Santander el Defecto metabólico que más notifican es el hipotiroidismo congénito sin bocio con 22 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 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 01-42, 2019**

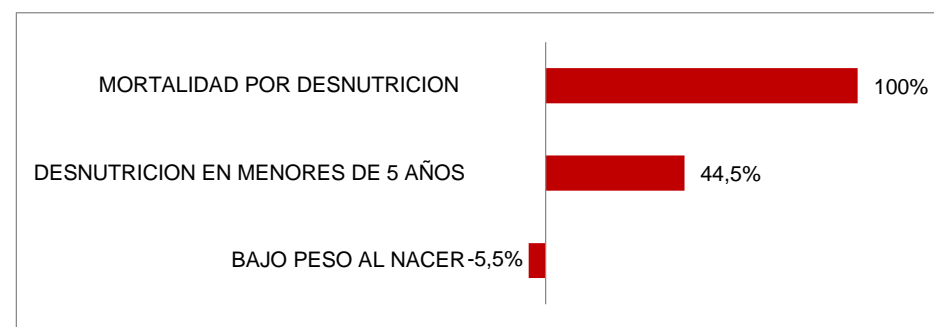


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## Vigilancia nutricional

A semana 42 de 2019 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Bajo peso al Nacer (-5.5%), un aumento en la notificación de casos de DNT en menores de 5 años (44,5%) y Mortalidad por y asociada a Desnutrición en menores de 5 años (100%) con relación a la semana epidemiológica 42 del año 2019. (Ver gráfica 38).

**Gráfica Nº 38. Incremento-Decremento. Grupo Vigilancia Nutricional. Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



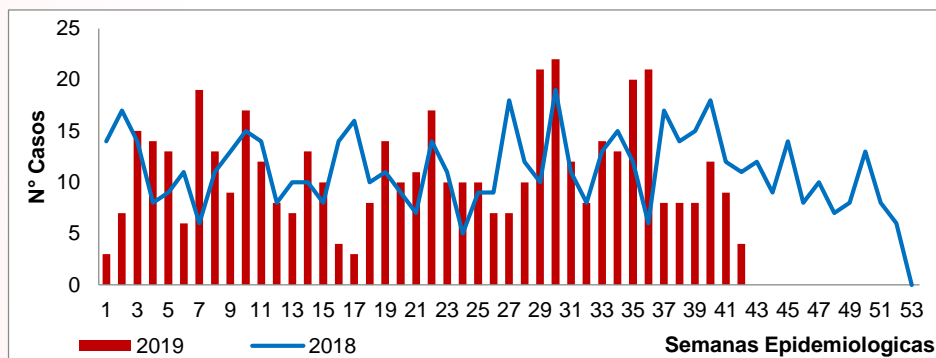
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 7.5 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 467 casos de Bajo Peso al Nacer, en la semana epidemiológica 42 notificaron 4 casos.

En el año 2019 a corte de semana epidemiológica 42 se notificaron 494 casos (11 casos en semana 42). 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 01-42, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Girón Piedecuesta, Barrancabermeja, y San Gil, notificaron el 68,9% 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 01-42, 2019**

Municipio	Casos	%	Razón
Bucaramanga	125	26,77%	14,41
Floridablanca	51	10,92%	13,93
Piedecuesta	48	10,28%	24,00
Girón	46	9,85%	21,81
Barrancabermeja	35	7,49%	9,00
San Gil	17	3,64%	21,01
Málaga	9	1,93%	35,02
Vélez	9	1,93%	48,13
Barbosa	8	1,71%	36,04
Socorro	8	1,71%	17,24
Otros municipios	111	23,77%	18,33
<b>Total</b>	<b>467</b>	<b>100%</b>	<b>16,49</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 58.2% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 80,5% de los casos se registró en la cabecera Municipal; el 52,6% 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 01-42, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	272
	Masculino	195
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	376
	Rural Disperso	81
	Centro Poblado	10
<b>Condición Final</b>	Vivo	467
	Muerto	0
	No sabe	0
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	246
	Contributivo	179
	No asegurado	36
	Especial	3
	Indeterminado	2
	Excepción	1
<b>Grupo de edad de la madre</b>	< 1 año	0
	1-4	0
	5-9	0
	10-14	1
	15-19	94
	20-29	240
	30-39	117
	40-49	15
	50-59	0
	60-69	0
	70 y mas	0
<b>TOTAL</b>	<b>467</b>	

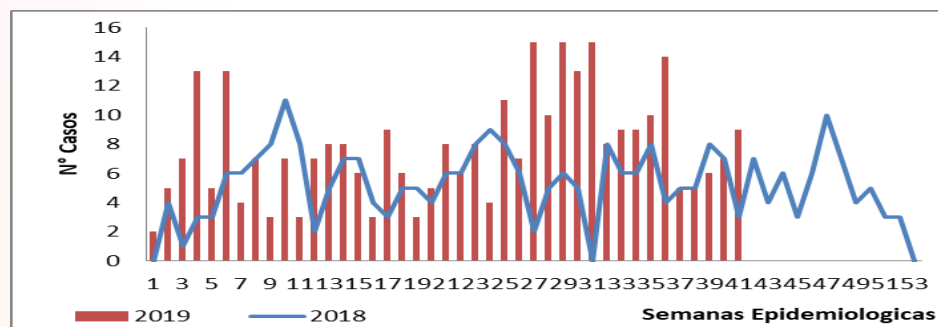
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019



## 7.6 Desnutrición en menores de 5 años

A Semana Epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 328 casos de DNT en menores de 5 años, en la Semana Epidemiológica 42 de 2019 se notificaron 10 casos, y en la en la misma semana del 2018 se notificaron 7 casos y un total 227 casos hasta la semana 42. 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 01-42, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los Municipios por Residencia que Notificaron casos fueron: Bucaramanga con el 22,87%, Barrancabermeja con el 16,16%, Piedecuesta con el 10,06%, Floridablanca con el 8,23% y Girón con el 7,01%, (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	75	22,87%
Barrancabermeja	53	16,16%
Piedecuesta	33	10,06%
Floridablanca	27	8,23%
Girón	23	7,01%
El Playón	11	3,35%
Lebrija	7	2,13%
Rionegro	7	2,13%
Puerto Wilches	6	1,83%
Mogotes	5	1,52%

Otros Municipios	81	24,70%
<b>Santander</b>	<b>328</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 53,35% de los casos se presentaron en el Sexo Masculino, el 72,56% de los casos se registró en el Área Cabecera Municipal; el 71,65% de los casos se registraron en el Régimen Subsidiado; el 67,88% 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 01-42, 2019**

Variables		Nº casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	175	53,35%
	Femenino	153	46,65%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	238	72,56%
	Rural Disperso	82	25,00%
	Centro Poblado	8	2,44%
<b>Condición Final</b>	Vivo	328	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	235	71,65%
	Contributivo	65	19,82%
	No asegurado	23	7,01%
	Especial	3	0,91%
	excepción	1	0,30%
	Indeterminado	1	0,30%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	107	32,62%
	1-4	221	67,38%
<b>Total</b>		<b>328</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

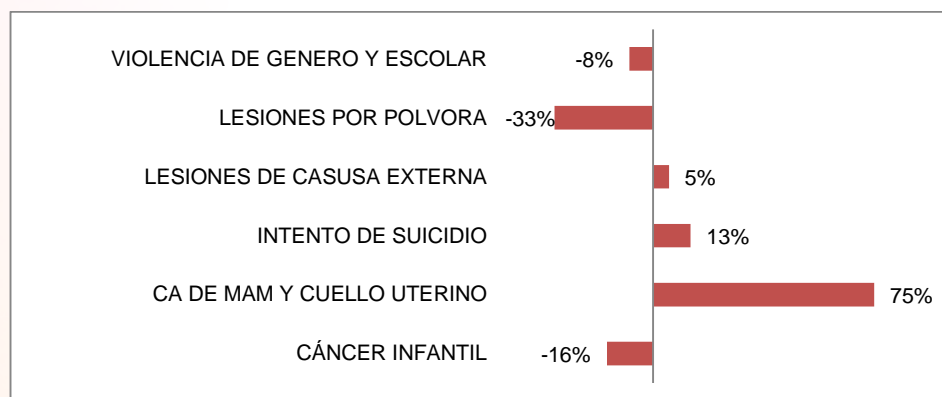
## 7.7 Mortalidad por y asociada a Desnutrición en Menores de 5 años

A semana epidemiológica 42 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 42 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 42 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.º 41 Incremento-Decremento. Grupo Crónicas. Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



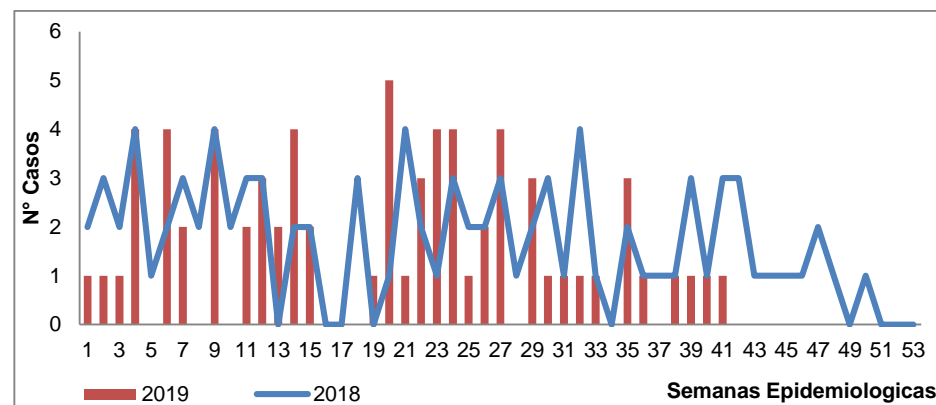
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 7.8 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila 70 casos de Cáncer en Menores de 18 años; de los cuales 69 están confirmados por laboratorio y uno (1) se encuentra en estudio; en la semana 42 de 2019 fueron notificados 0 casos.

En el año 2018 a semana epidemiológica 42 se notificaron 83 casos (En la semana 42 se notificó 3 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- 42, 2018 - 2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia Linfode Aguda con un 35,71% de los casos notificados, seguido de tumores del sistema nervioso central con un 15,71% (ver tabla 55)

**Tabla 55 Tipos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, SE 01-42, 2019**

Tipo de cáncer	Sexo		Total	%
	Masculino	Femenino		
Leucemia linfode aguda	13	12	25	35,71%
Tumores del sistema nervioso central	8	3	11	15,71%
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	5	4	9	12,86%
Tumores óseos malignos	5	2	7	10,00%
Otras leucemias	1	3	4	5,71%
Leucemia mieloide aguda	1	2	3	4,29%
Sarcomas de tejidos blancos y extraóseos	1	2	3	4,29%
Neuroblastoma y otros tumores de células	2	0	2	2,86%
Tumores renales	2	0	2	2,86%
Tumores hepáticos	1	1	2	2,86%
Tumores germinales trofoblásticos gonadales	0	1	1	1,43%
Otras neoplasias malignas no especificadas	0	1	1	1,43%
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>31</b>	<b>70</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Cáncer en Menores de 18 años 24 municipios del Departamento; el 45,71% de los casos se presentó en el régimen subsidiado, con una distribución para el sexo masculino de 55,71%; por ciclo vital el 34,29% de los casos se registró en infancia, el 87,14% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 56).

**Tabla 56 Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 42 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 42, 2019**

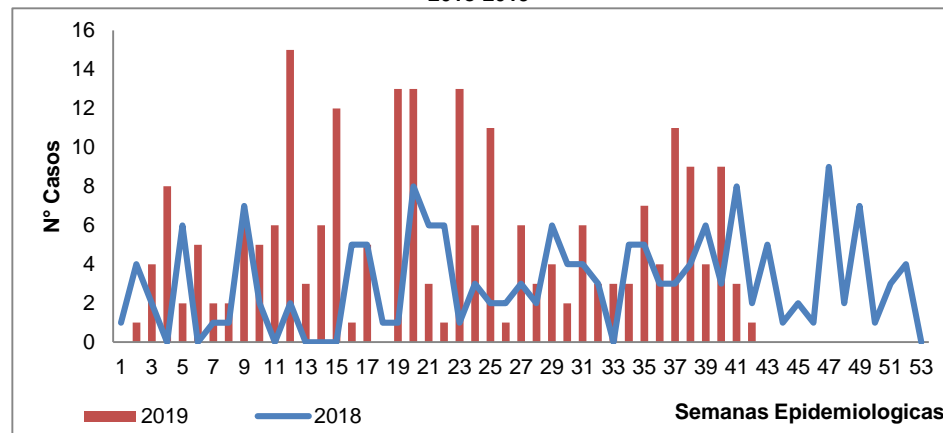
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	39	55,71%
	Femenino	31	44,29%
Área	Cabecera m/pal	61	87,14%
	Rural Disperso	8	11,43%
	Centro Poblado	1	1,43%
Condición Final	Vivo	61	87,14%
	Muerto	9	12,86%
Tipo SS	Subsidiado	32	45,71%
	Contributivo	29	41,43%
	Especial	6	8,57%
	Indeterminado	2	2,86%
	No asegurado	1	1,43%
Rango de edad	< 1 año	4	5,71%
	Infancia	24	34,29%
	Escolar	18	25,71%
	Per ad	18	25,71%
	Adolescente	6	8,57%
Total		70	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 7.9 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado 222 casos (116 casos de Cáncer de Mama y 106 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).

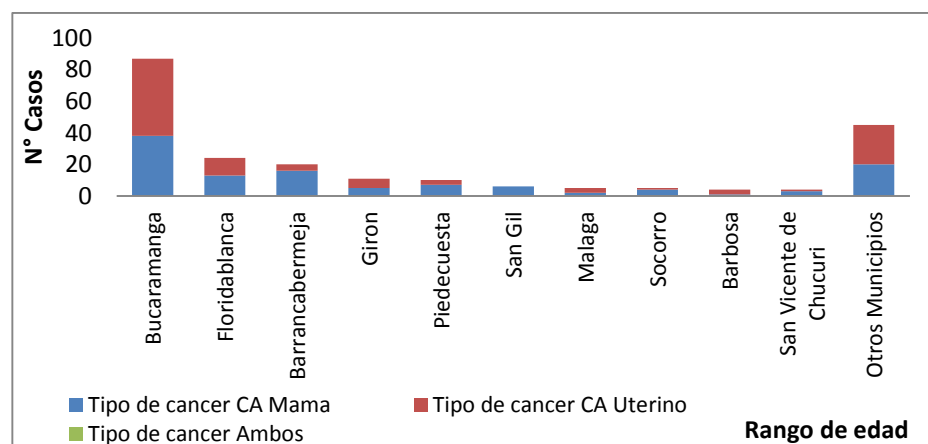
**Gráfica 43 Casos notificados de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, SE 01- 42 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los 222 casos notificados están confirmados. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 52,25% (116 casos), distribuidos en 25 municipios notificadores y Cáncer de cuello uterino con un 47,75% (106 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 01-42 2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De acuerdo al régimen de afiliación, el subsidiado registró el 37,84% de los casos; 82,88% en la cabecera municipal; el 23,42% en el grupo de 50 a 59 años. Condición final (96,85%) vivos (ver tabla 57)

**Tabla 57 Comportamiento demográfico y social del Cáncer de Cuello Uterino notificado, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	221	99,55%
	Masculino	1	0,45%
Área	Cabecera m/pal	184	82,88%
	Rural Disperso	28	12,61%
	Centro Poblado	10	4,50%
Condición Final	Vivo	215	96,85%
	Muerto	6	2,70%
	No sabe	1	0,45%
Tipo SS	Subsidiado	84	37,84%
	Contributivo	82	36,94%
	Indeterminado	25	11,26%
	Especial	14	6,31%
	Excepción	12	5,41%
	No asegurado	5	2,25%
Rango de edad	< 20 años	0	0,00%
	20-29	22	9,91%
	30-39	39	17,57%
	40-49	48	21,62%
	50-59	52	23,42%
	60-69	36	16,22%
	70 y mas	25	11,26%
Total		222	

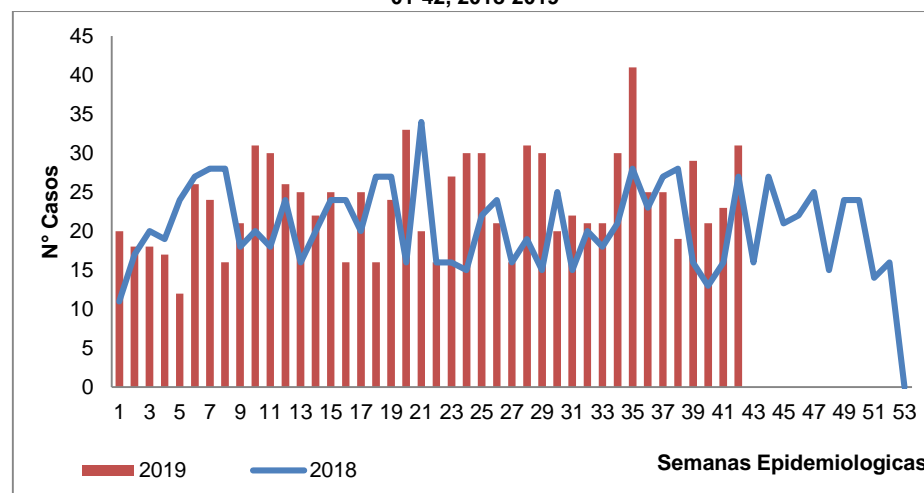
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

## 7.10 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila 994 intentos de suicidio; en la semana epidemiológica 42 se notificaron 31 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 01-42, 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 57,34% de los eventos notificados (ver tabla 58)

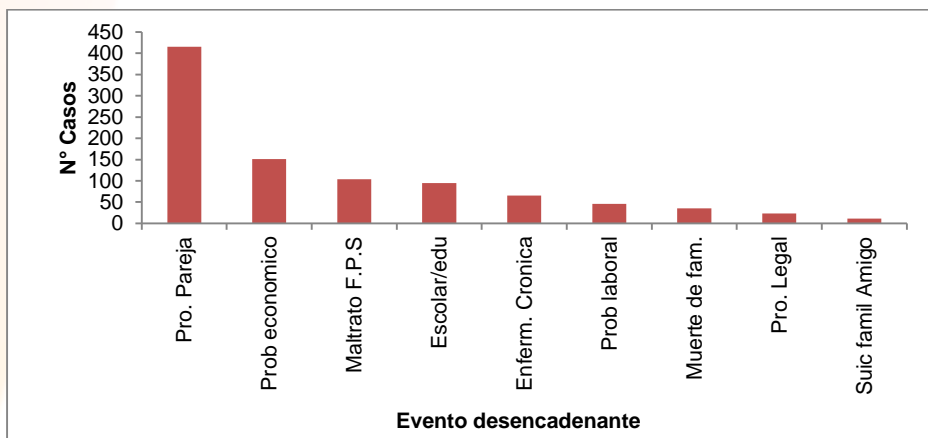
**Tabla 58 Casos notificados de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	338	34,00%
Floridablanca	154	15,49%
Barrancabermeja	78	7,85%
Girón	75	7,55%
Piedecuesta	72	7,24%
San Gil	23	2,31%
Socorro	16	1,61%
Málaga	14	1,41%
Rionegro	14	1,41%
Sabana de Torres	14	1,41%
Otros municipios	196	19,72%
<b>Santander</b>	<b>994</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el 43,92% de los casos (415 casos) de Intento de Suicidio notificados a Sivigila, se registraron por problemas de pareja, seguidos por problemas económicos 15,98% (151 casos) y Maltrato F.P.S 11,01% (104 casos) (ver gráfica 46).

**Grafica 46 Factores asociados al Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 42, 2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 59,05% de los casos de Intento de Suicidio se registró en el sexo femenino; el 83,70% proceden de las cabeceras municipales, el 31,49% 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 01-42, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	587
	Masculino	407
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	832
	Rural Disperso	131
	Centro Poblado	31
<b>Condición Final</b>	Vivo	994
	Muerto	0
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	434
	Subsidiado	425
	No asegurado	64
	Especial	32
	Indeterminado	21
	Excepción	18
<b>Rango de edad</b>	< 5 años	0
	5-9	2
	10-14	119
	15-19	254
	20-29	313
	30-39	144
	40-49	76
	50-59	54
	60-69	21
	70 y mas	11
<b>Total</b>	<b>994</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019



El mecanismo más usado para el Intento de Suicidio en ambos sexos fue la intoxicación con el 63,70%, seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 23,94%. 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 01-42, 2019**

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	644	63,70%
Elemento corto punzante	242	23,94%
Lanz. al vacío	55	5,44%
Ahorcamiento	49	4,85%
Lanz. vehículo	12	1,19%
Arma de fuego	7	0,69%
Inmolación	2	0,20%
Lanz agua	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>1011</b>	<b>100%</b>

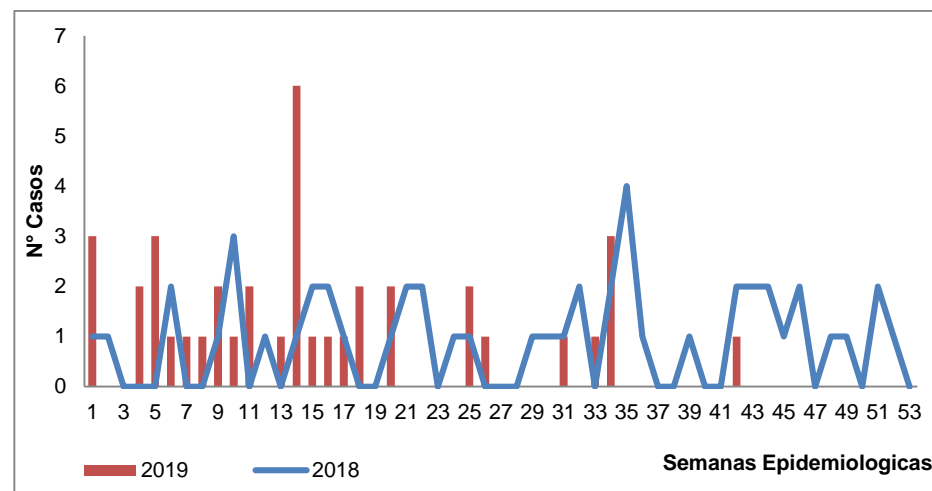
Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud Santander, 2019

## 7.11 Lesiones de Causas Externas

Hasta la semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila 39 casos de Lesiones de Causa Externa. En la semana epidemiológica 42 de 2019 se notificaron al Sivigila 0 casos del evento.

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

**Gráfica 47 Casos de Lesiones de Causa Externa notificados, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud Santander, 2019

Según el tipo de lesión ocasionada, la mayor proporción se registró por Quemadura; con 24 casos 60,00%, seguida de Herida con un 15,00% y Choque eléctrico con un 5,00%. 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 01-42, 2019**

Tipo de lesión	N° casos	%
Quemadura	24	60,00%
Herida	6	15,00%
Choque eléctrico	2	5,00%
Fractura	2	5,00%
Politrauma	2	5,00%
Asfixia	1	2,50%
Trauma	1	2,50%
Perforación	1	2,50%
Depres. Respiratorio	1	2,50%
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud Santander, 2019

El 71,79% de las Lesiones de Causa Externa se registró en el sexo masculino; el 64,10% pertenecen al régimen subsidiado, el 20,51% se registró en el grupo de 1 a 4 años (ver tabla 62).

**Tabla 62 Comportamiento demográfico y social de las Lesiones de Causa Externa, Santander, semanas epidemiológicas 01- 42, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	28	71,79%
	Femenino	11	28,21%
Área	Cabecera m/pal	23	58,97%
	Rural Disperso	10	25,64%
	Centro Poblado	6	15,38%
Condición Final	Vivo	37	94,87%
	Muerto	1	2,56%
	No sabe	1	2,56%
Tipo SS	Subsidiado	25	64,10%
	Contributivo	12	30,77%
	No asegurado	1	2,56%
	Indeterminado	1	2,56%
Rango de edad	< 1 año	1	2,56%
	1-4	8	20,51%
	5-9	7	17,95%
	10-14	4	10,26%
	15-19	3	7,69%
	20-29	4	10,26%
	30-39	4	10,26%
	40-49	3	7,69%
	50-59	2	5,13%
	60-69	3	7,69%
	70 y mas	0	0,00%
Total		39	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, los municipios de Cimitarra, Bucaramanga y Barrancabermeja registran el mayor número de casos con el 41,03 de la notificación (ver tabla 63).

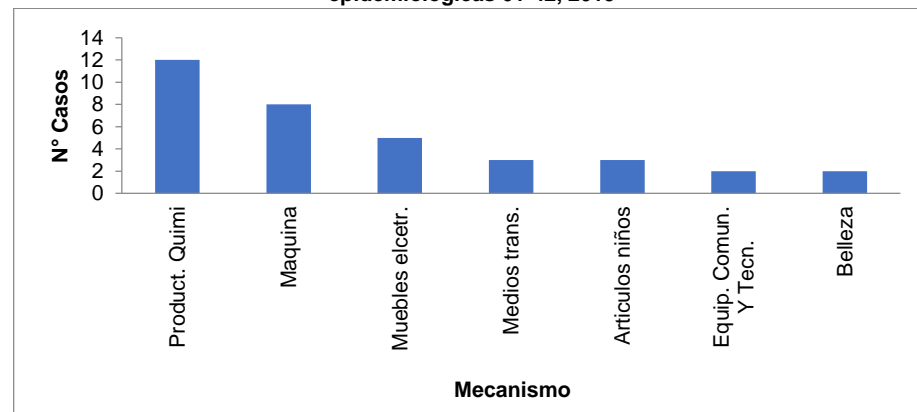
**Tabla 63 Casos notificados de Lesiones de Causa Externa por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 42, 2019**

Municipio	Casos	%
Cimitarra	6	15,38%
Bucaramanga	6	15,38%
Barrancabermeja	4	10,26%
Los Santos	3	7,69%
Matanza	3	7,69%
Piedecuesta	3	7,69%
Cepita	2	5,13%
Landázuri	2	5,13%
Suaita	2	5,13%
Zapatoca	2	5,13%
Otros municipios	6	15,38%
<b>Santander</b>	<b>39</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el tipo de Mecanismo, la mayor proporción se registró por productos químicos con 12 casos 30,77%; seguido de maquina con 20,51% y muebles eléctricos con 12,82% 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 01-42, 2019**



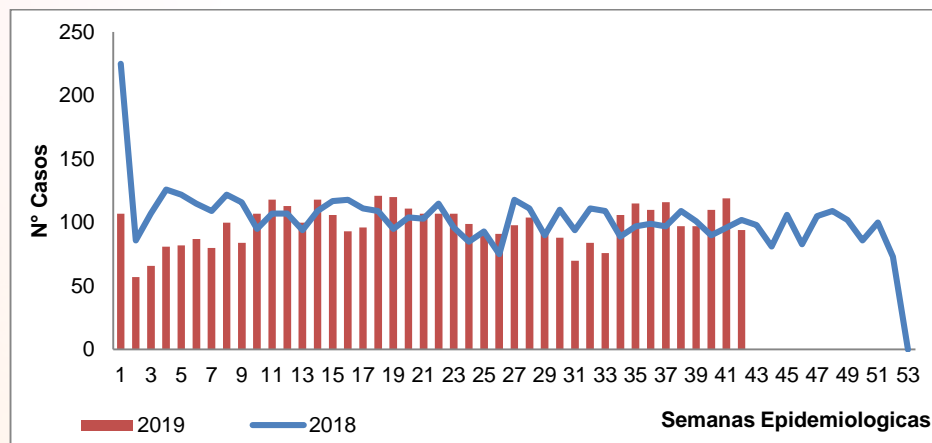
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 7.12 VSP Violencia de Género

En el Año 2019 a semana epidemiológica 42 se notificaron 4126 casos (94 casos en semana 42). A semana epidemiológica 42 de 2018, se habían notificado al Sivigila 4484 casos sospechosos de Violencia; en la semana epidemiológica 42 de 2019 se notificaron 102 casos.

Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 49).

**Gráfica 49 Casos notificados de Violencia de Género, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja y Floridablanca han notificado el 52,28% de los casos (ver tabla 64).

**Tabla 64 Casos notificados de Violencia por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 42, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	1025	24,84%
Barrancabermeja	625	15,15%
Floridablanca	507	12,29%
Girón	341	8,26%
Piedecuesta	294	7,13%
Lebrija	276	6,69%
San Gil	108	2,62%
Cimitarra	67	1,62%
Sabana de Torres	66	1,60%
San Vicente de Chucuri	65	1,58%
Otros municipios	752	18,23%
<b>Santander</b>	<b>4126</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud Departamental, 2019

De los 87 municipios de Santander 81 han reportado casos de violencia. El 68,57% de los casos de violencia se registró en el sexo femenino; el 46,68% en el régimen subsidiado; el 17,81% de los casos se registró en el grupo de 20-29 años. Se han reportado 9 mortalidades (Ver tabla 65).

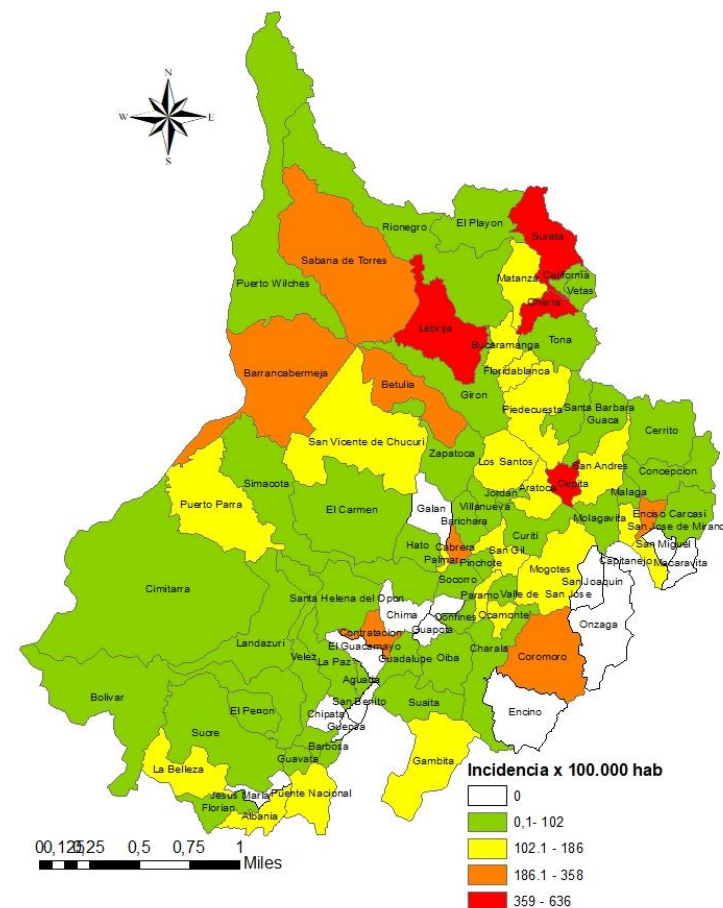
**Tabla 65 Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	2829	68,57%
	Masculino	1297	31,43%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	3282	79,54%
	Rural Disperso	682	16,53%
	Centro Poblado	162	3,93%
<b>Condición Final</b>	Vivo	4114	99,71%
	Muerto	9	0,22%
	No sabe	2	0,05%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	1926	46,68%
	Contributivo	1692	41,01%
	No asegurado	244	5,91%
	Excepción	110	2,67%
	Especial	102	2,47%
	Indeterminado	52	1,26%
<b>Total</b>		<b>4126</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

La incidencia de Santander en Violencia de Género para 2019 es de 196,41 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 01-42 2019**



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

Hasta la semana epidemiológica 42 de 2019 se han notificado 1756 casos de violencia física (44,08%) de los casos registrados de violencia; 1148 casos sospechosos de privación y negligencia (28,82%). En las violencias de tipo sexual, el abuso con 691 casos representa el (17,34%) de la notificación. (Ver tabla 66).

**Tabla 66 Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-42, 2019**

Modalidad	Mecanismo de transmisión	Total	%
No sexual	Violencia física	1822	44,16%
	Privación y negligencia	1184	28,70%
	Violencia psicológica	227	5,50%
Sexual	Abuso sexual	718	17,40%
	Violación	86	2,08%
	Acoso sexual	59	1,43%
	Otros actos sexuales	17	0,41%
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	11	0,27%
	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%
<b>Total</b>		<b>4126</b>	<b>100%</b>

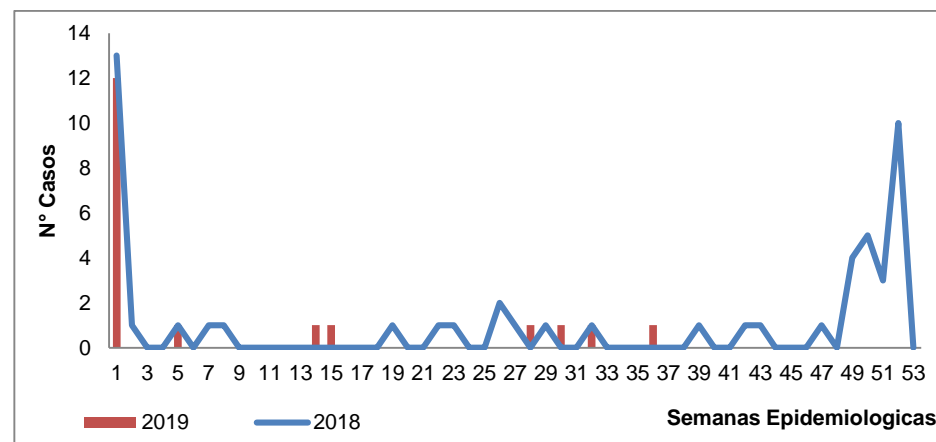
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 7.13 Lesiones por Pólvora

Hasta la semana epidemiológica 42 de 2019, se han notificado al Sivigila 18 casos Lesiones por pólvora; en la semana 42 de 2019 se registraron (0 casos).

En el año 2018 a semana epidemiológica 42 se registraron 27 casos (1 casos en la semana 42). 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 01-42, 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 01-42, 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%
<b>Santander</b>	<b>18</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019



El 89,47% de los casos de Lesiones por Pólvora se registró en el sexo Masculino; el 42,11% 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 42,84%, 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 01-42, 2019**

Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	17	89,47%
	Femenino	2	10,53%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	16	84,21%
	Rural Disperso	3	15,79%
<b>Condición Final</b>	Vivo	19	100,00%
	Muerto	0	0,00%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	8	42,11%
	Subsidiado	7	42,84%
	No asegurado	3	15,79%
	Especial	1	5,26%
<b>Rango de edad</b>	< 5 años	0	0,00%
	5-9	1	5,26%
	10-14	1	5,26%
	15-19	0	0,00%
	20-29	7	42,84%
	30-42	5	26,32%
	42-49	2	10,53%
	50-59	0	0,00%
	60-69	3	15,79%
	70 y mas	0	0,00%
<b>Total</b>		<b>19</b>	

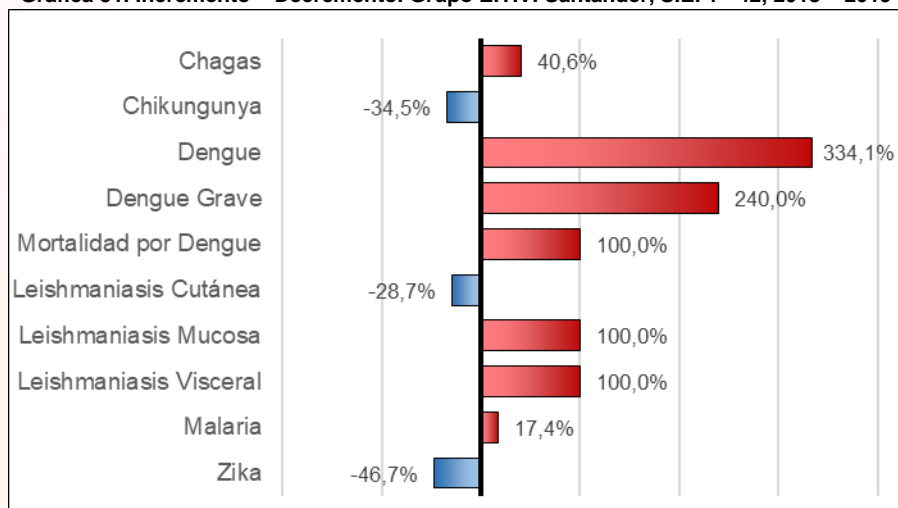
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 8. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A semana epidemiológica 42 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 - 42, 2018 – 2019**



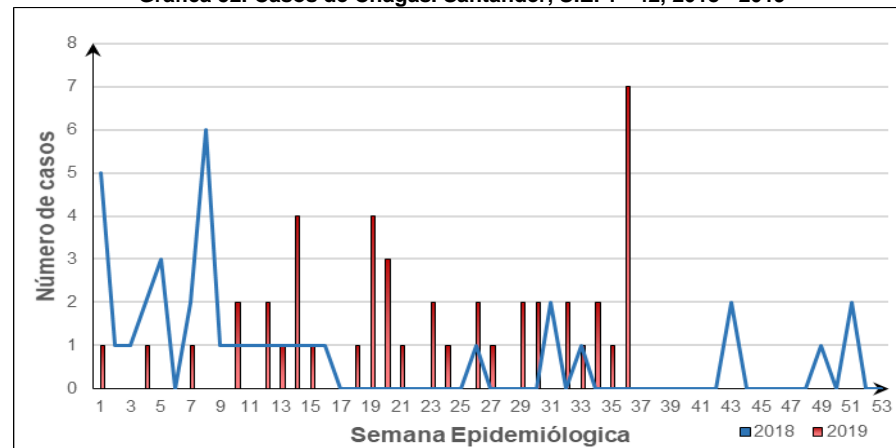
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

### 8.1 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 42 se notificaron al SIVIGILA 45 casos de Chagas (12 agudos y 33 crónicos) en el 2019 y 32 (1 agudos y 31 crónicos) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 42 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver gráfica 52)

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

**Gráfica 52. Casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 42, 2018 - 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 42 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 (33,33%), Charalá (13,33%) y Capitanejo (11,11%). (ver tabla 69)

**Tabla 69. Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 42, 2019**

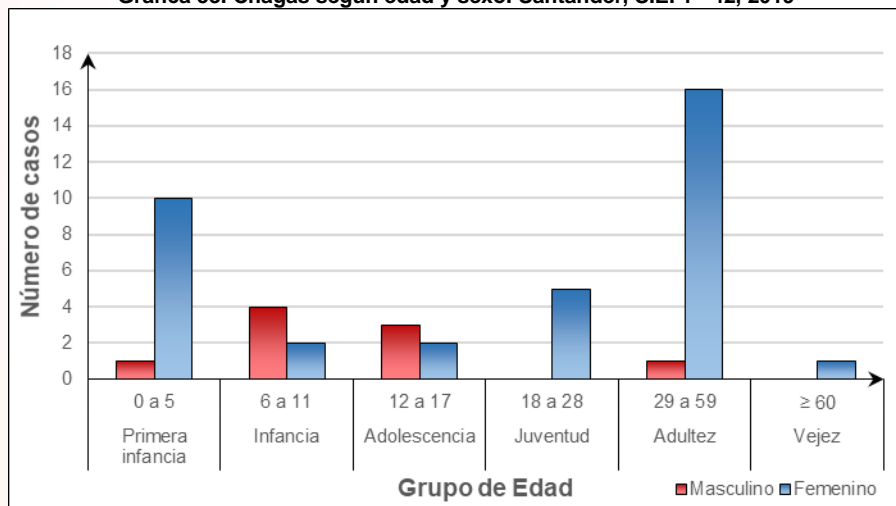
Municipio	Fase Chagas		Tipo de Caso			Total	%
	Agudo	Crónico	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa		
Mogotes	6	9	6	9	0	15	33,33%
Charalá	1	5	1	5	0	6	13,33%
Capitanejo	0	5	0	5	0	5	11,11%
Molagavita	0	4	0	4	0	4	8,89%
El Guacamayo	1	1	1	1	0	2	4,44%
Ocamonte	1	1	1	1	0	2	4,44%
Palmas Socorro	1	1	1	1	0	2	4,44%
Bucaramanga	1	0	0	1	0	1	2,22%
Albania	0	1	0	1	0	1	2,22%
Barbosa	0	1	0	1	0	1	2,22%
Otros municipios	1	5	0	6	0	6	13,33%
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>33</b>	<b>10</b>	<b>35</b>	<b>0</b>	<b>45</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 80,00% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 68,89% ocurrieron en área Rural disperso y el 91,11% registraron régimen de seguridad social Subsidiado.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (37,78%) y Primera infancia (24,44%). (ver gráfica 53)

**Gráfica 53. Chagas según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 42, 2019**

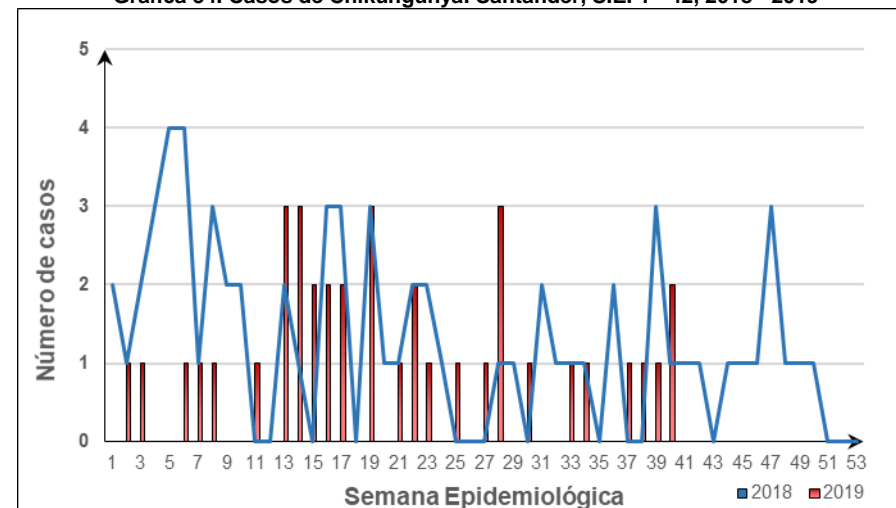


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## 8.2 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 42 se notificaron al SIVIGILA 38 casos de Chikungunya (4 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 42 del 2019 y 1 a la del 2018. (ver grafica 54)

**Gráfica 54. Casos de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 42, 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 (42,11%), Piedecuesta (26,32%) y Giron (10,53%). (ver tabla 70)

**Tabla 70. Chikungunya por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 42, 2019**

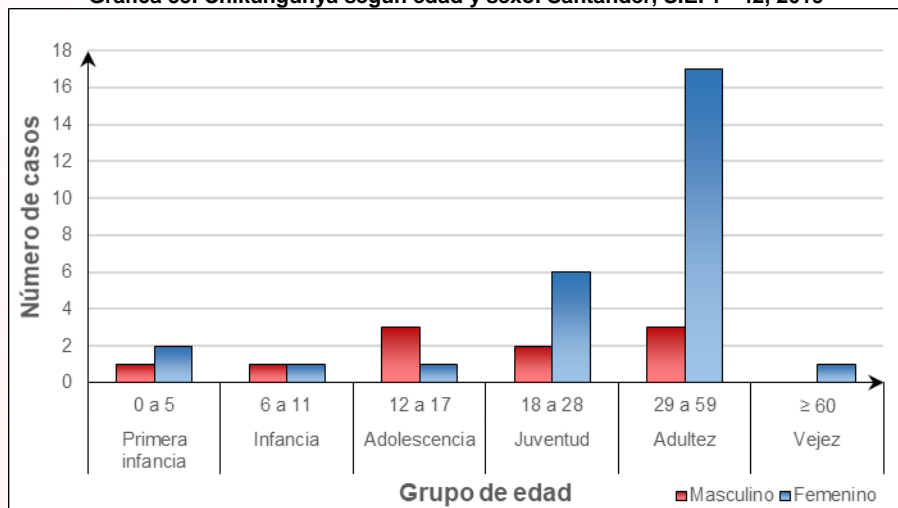
Municipio	Tipo de Caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	1	0	15	16	42,11%
Piedecuesta	0	0	10	10	26,32%
Giron	0	1	3	4	10,53%
Betulia	3	0	0	3	7,89%
Barbosa	0	0	1	1	2,63%
Floridablanca	0	0	1	1	2,63%
Rionegro	0	0	1	1	2,63%
San Gil	0	0	1	1	2,63%
San Vicente de Chucuri	0	0	1	1	2,63%
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>33</b>	<b>38</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 73,68% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 97,37% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 68,42% registraron régimen de seguridad social Contributivo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (52,63%) y Juventud (21,05%). (ver gráfica 55)

Gráfica 55. Chikungunya según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 42, 2019

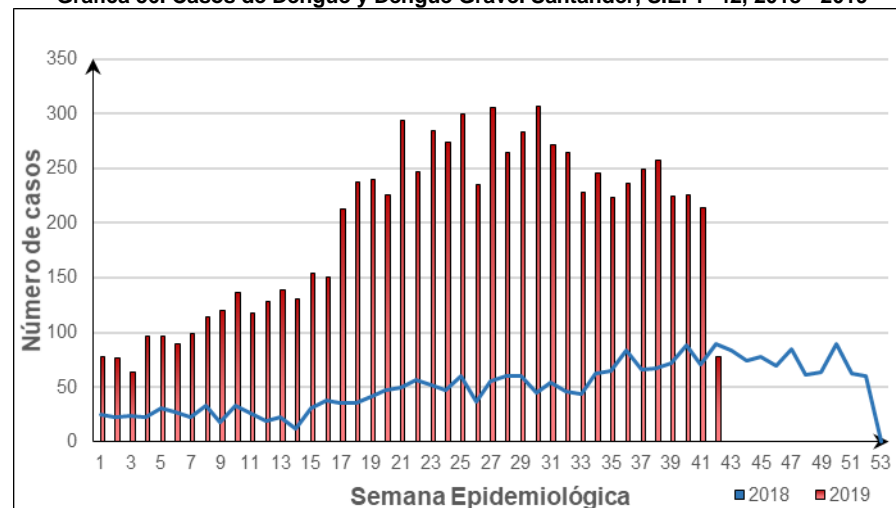


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

### 8.3 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 42 se notificaron al SIVIGILA **8221** casos de Dengue (3858 sin signos de alarma, 4329 con signos de alarma y 34 graves) en el 2019 y 1896 (1040 sin signos de alarma, 846 con signos de alarma y 10 graves) en el 2018, de los cuales 78 corresponden a la semana 42 del 2019 y 89 a la del 2018. (ver gráfica 56)

Gráfica 56. Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -42, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 42 se encuentran 1760 casos de dengue con signos de alarma clasificados como probables y 98 confirmados por nexo epidemiológico. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben ajustar por laboratorio (RT-PCR o ELISA IgM) el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes; igualmente se encuentran 4 casos de dengue grave clasificados como probables los cuales deben ser ajustados por laboratorio. Estos casos proceden de los municipios de Barrancabermeja (2), Cimitarra (1) y Piedecuesta (1).

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (26,13%), Floridablanca (13,12%) y Piedecuesta (10,19%). (ver tabla 71)

**Tabla 71. Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 -42, 2019**

Municipio	Dengue				Dengue Grave	Total	%
	Sin signos de alarma	Con signos de alarma					
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa			
Bucaramanga	1094	422	624	2	6	2148	26,13%
Floridablanca	557	196	323	1	2	1079	13,12%
Piedecuesta	336	231	267	1	3	838	10,19%
Barrancabermeja	270	92	238	1	5	606	7,37%
Giron	230	123	136	1	0	490	5,96%
Cimitarra	202	83	169	27	7	488	5,94%
Socorro	249	36	143	1	3	432	5,25%
Barbosa	109	70	64	21	1	265	3,22%
Capitanejo	141	67	30	5	1	244	2,97%
Lebrija	83	32	111	0	0	226	2,75%
San Vicente de Chucuri	84	78	28	0	0	190	2,31%
El Carmen de Chucuri	69	60	33	0	1	163	1,98%
San Gil	57	23	30	0	1	111	1,35%
Landázuri	37	8	42	20	0	107	1,30%
Rionegro	35	23	21	11	0	90	1,09%
Sabana de Torres	15	38	18	0	0	71	0,86%
Otros municipios	290	178	194	7	4	673	8,19%
Total	3858	1760	2471	98	34	8221	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 50,42% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 82,62% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 48,04% registraron régimen de seguridad social Contributivo. (ver tabla 72)

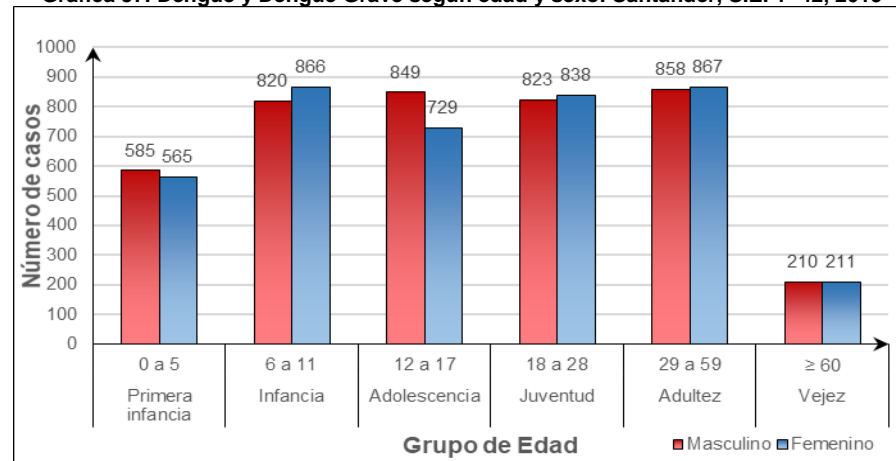
**Tabla 72. Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 - 42, 2019**

Variables		Dengue	%	Dengue Grave	%	Total	%
Sexo	Masculino	4131	50,46%	14	41,18%	4145	50,42%
	Femenino	4056	49,54%	20	58,82%	4076	49,58%
	Indeterminado	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Área	Cabecera municipal	6766	82,64%	26	76,47%	6792	82,62%
	Rural disperso	1135	13,86%	7	20,59%	1142	13,89%
	Centro Poblado	286	3,49%	1	2,94%	287	3,49%
Tipo de S.S.	Contributivo	3933	48,04%	16	47,06%	3949	48,04%
	Subsidiado	3486	42,58%	13	38,24%	3499	42,56%
	Especial	294	3,59%	3	8,82%	297	3,61%
	Excepción	183	2,24%	2	5,88%	185	2,25%
	No asegurado	183	2,24%	0	0,00%	183	2,23%
	Indeterminado	108	1,32%	0	0,00%	108	1,31%
<b>Total</b>		<b>8187</b>		<b>34</b>		<b>8221</b>	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (20,98%) e Infancia (20,51%). (ver gráfica 57)

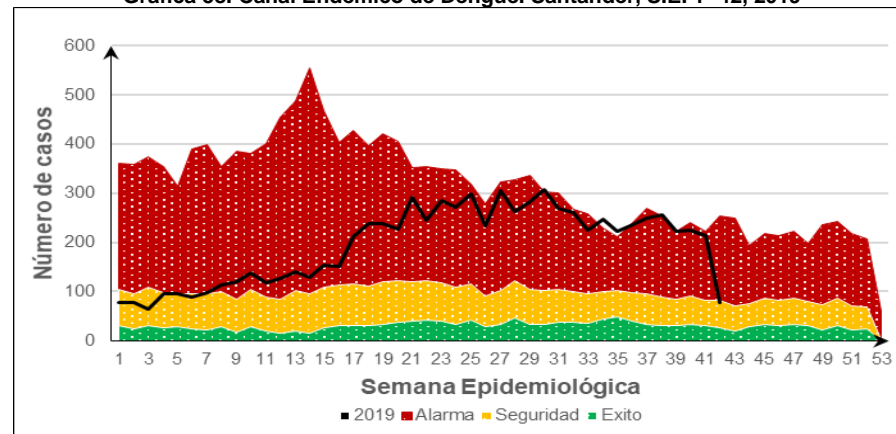
**Gráfica 57. Dengue y Dengue Grave según edad y sexo. Santander, S.E. 1 -42, 2019**



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

**Gráfica 58. Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -42, 2019**

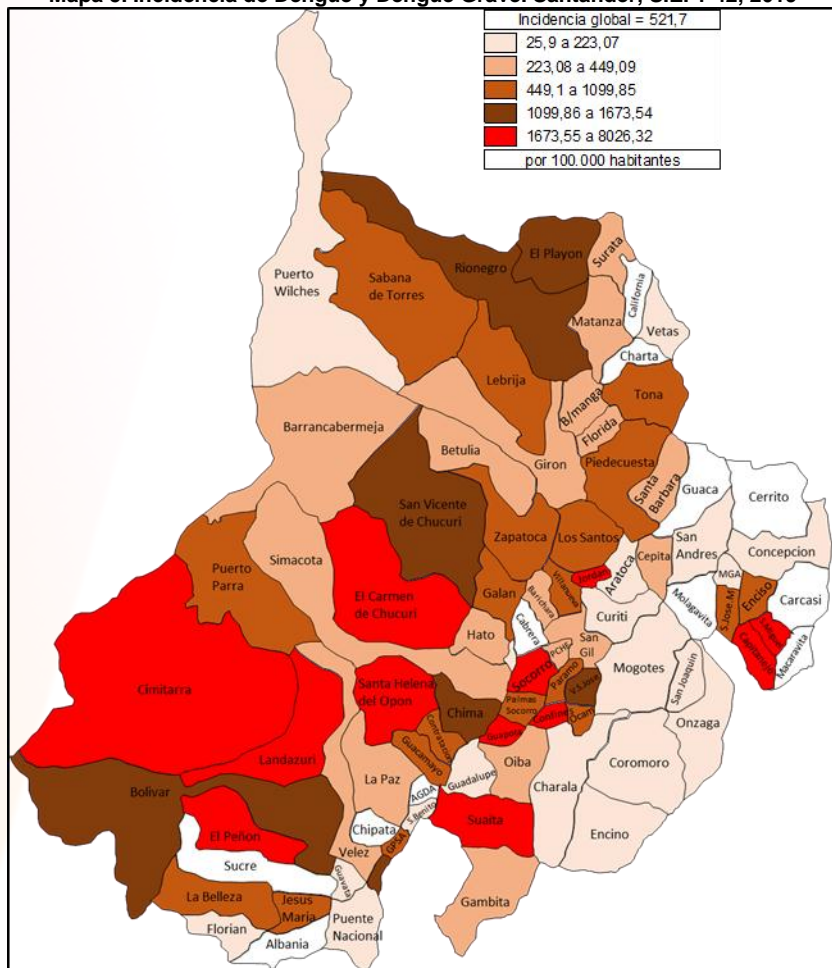


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019



Los municipios con mayor incidencia a semana 42 fueron Capitanejo (8026,32), Guapota (5100,18) y El Peñón (4565,7). (ver mapa 5)

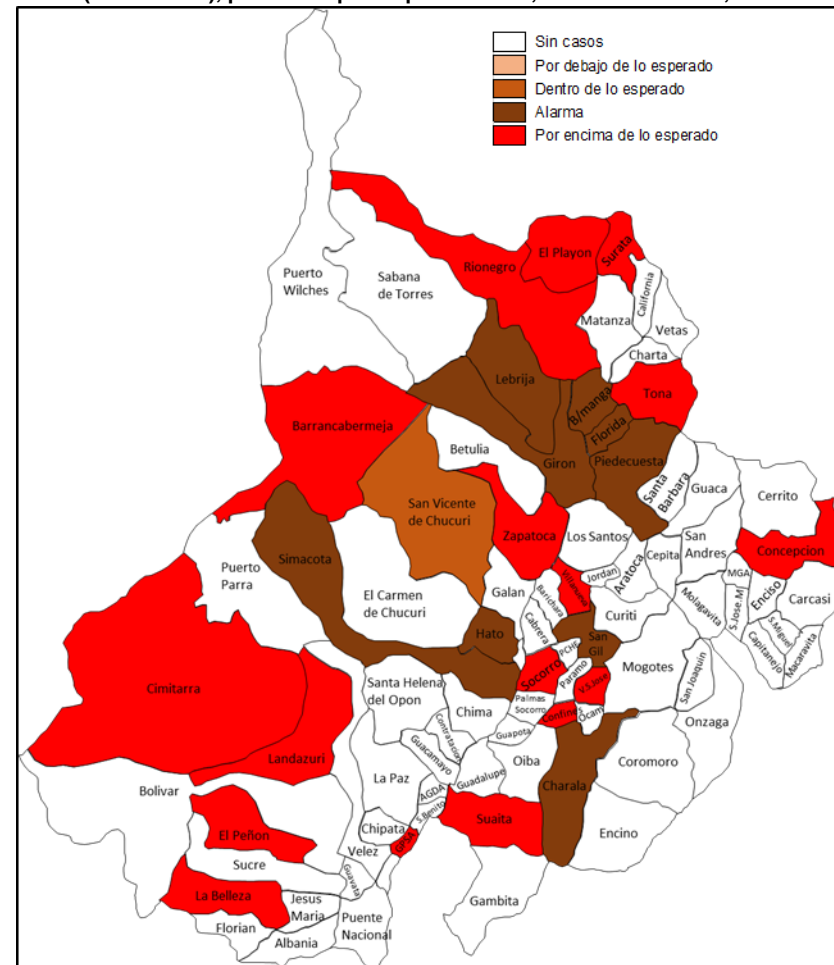
**Mapa 5. Incidencia de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-42, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

De acuerdo con la situación epidemiológica 17 entidades territoriales presentaron un comportamiento inusual por encima de lo esperado comparado con el comportamiento histórico (2014-2019). (ver mapa 6)

**Mapa 6. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2014 – 2019), por municipio de procedencia, Santander S.E. 41, 2019**



En el mapa no se grafica la semana epidemiológica 42 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.



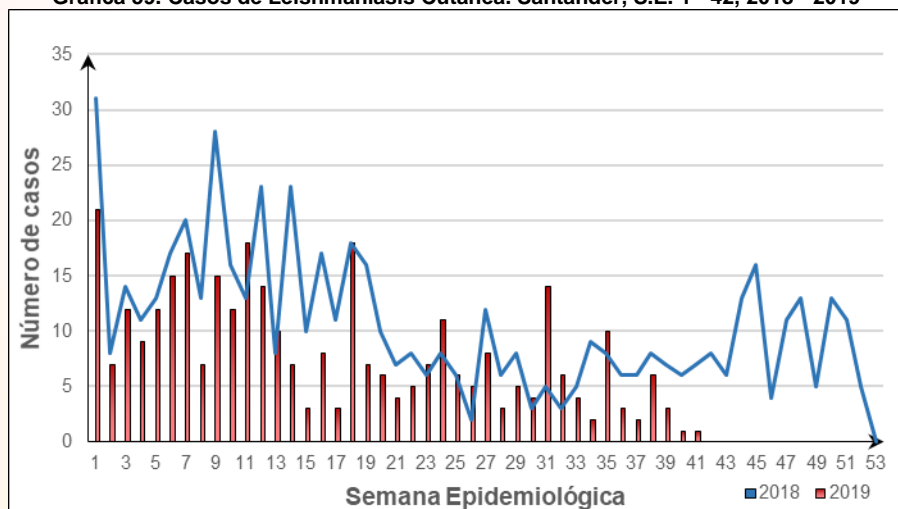
## Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 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 42 se notificaron al SIVIGILA 331 casos de Leishmaniasis Cutánea en el 2019 y 464 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 42 del 2019 y 8 a la del 2018. (ver gráfica 59)

**Gráfica 59. Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 42, 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 (17,82%), El Carmen de Chucuri (15,11%) y El Playón (10,57%). (ver tabla 73)

**Tabla 73. Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 42, 2019**

Municipio	Casos	%
Rionegro	59	17,82%
El Carmen de Chucuri	50	15,11%
El Playón	35	10,57%
Landázuri	28	8,46%
San Vicente de Chucuri	27	8,16%
Cimitarra	26	7,85%
La Belleza	14	4,23%
Bolívar	10	3,02%
Santa Helena del Opón	10	3,02%
Lebrija	8	2,42%
Otros municipios	64	19,34%
<b>Total</b>	<b>331</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 61,33% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 81,27% ocurrieron en área Rural disperso y el 78,55% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. (ver tabla 74)

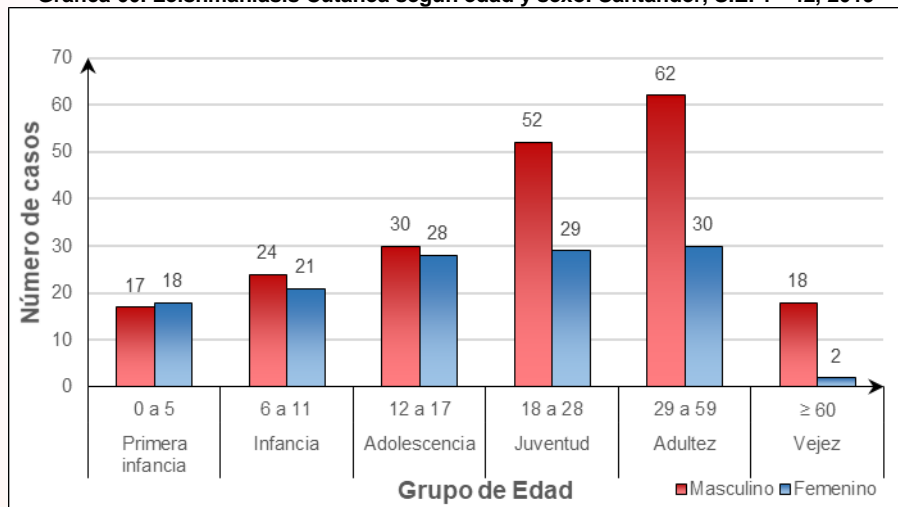
**Tabla 74. Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 42, 2019**

	Variables	Casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	203	61,33%
	Femenino	128	38,67%
	Indeterminado	0	0,00%
<b>Área</b>	Rural disperso	269	81,27%
	Centro poblado	32	9,67%
	Cabecera municipal	30	9,06%
<b>Condición final</b>	Vivo	331	100,00%
	NS/NR	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
<b>Tipo de S.S.</b>	Subsidiado	260	78,55%
	Contributivo	36	10,88%
	Excepción	11	3,32%
	No asegurado	11	3,32%
	Especial	10	3,02%
	Indeterminado	3	0,91%
<b>Total</b>		<b>331</b>	

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 (27,79%) y Juventud (24,47%). (ver gráfica 60)

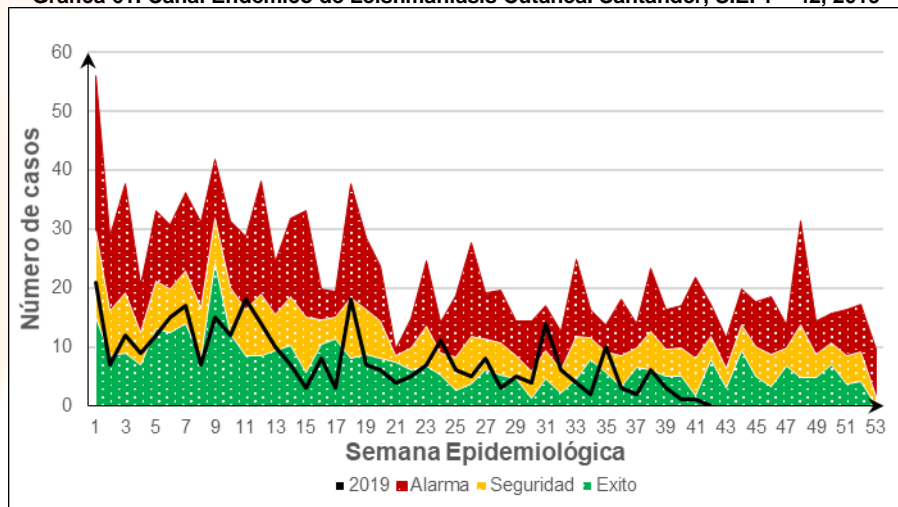
**Gráfica 60. Leishmaniasis Cutánea según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 42, 2019**



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 - 42, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## *Leishmaniasis mucosa*

Hasta la semana epidemiológica 42 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.

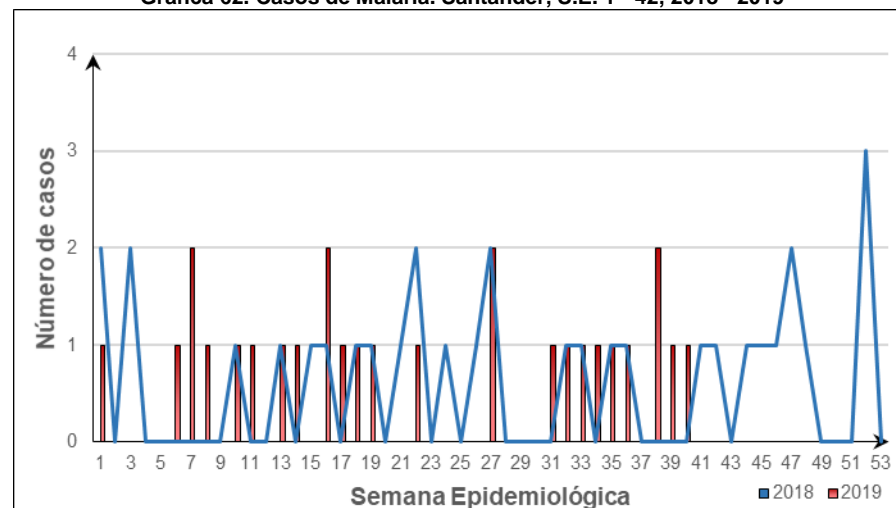
## *Leishmaniasis visceral*

Hasta la semana epidemiológica 42 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 42 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 42 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver gráfica 62)

**Gráfica 62. Casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 42, 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 y Girón (18,52% c/u). 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 - 42, 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%
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>27</b>	<b>100,0%</b>

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)

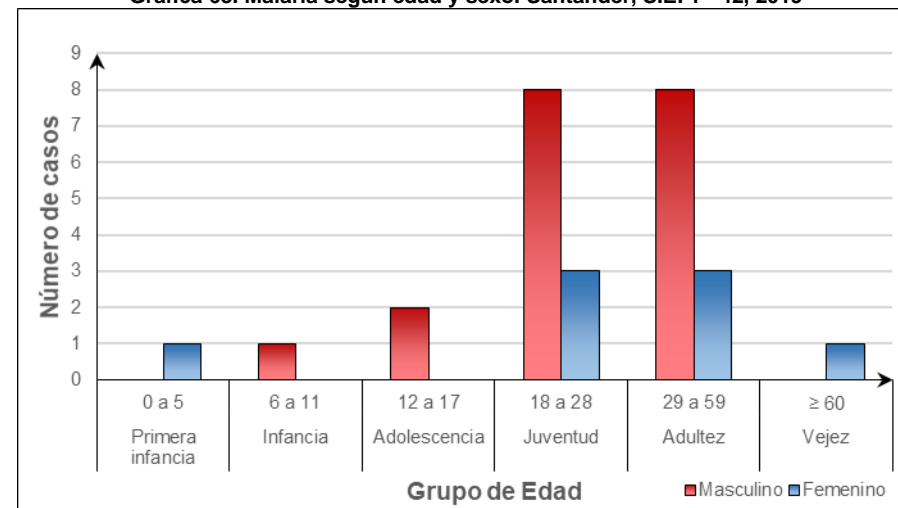
**Tabla 76. Características sociodemográficas de Malaria. Santander, S.E. 1 - 42, 2019**

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Juventud (40,74%) y Adultez (40,74%). (ver gráfica 63)

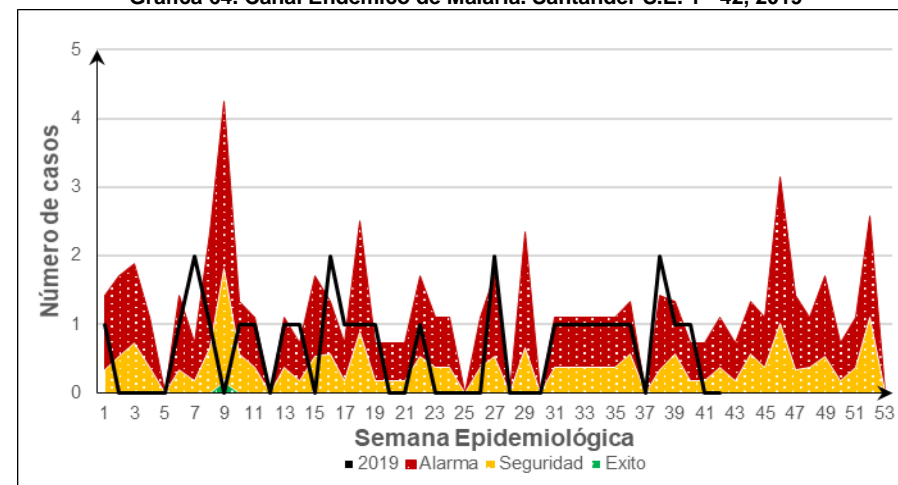
**Gráfica 63. Malaria según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 42, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

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

**Gráfica 64. Canal Endémico de Malaria. Santander S.E. 1 - 42, 2019**

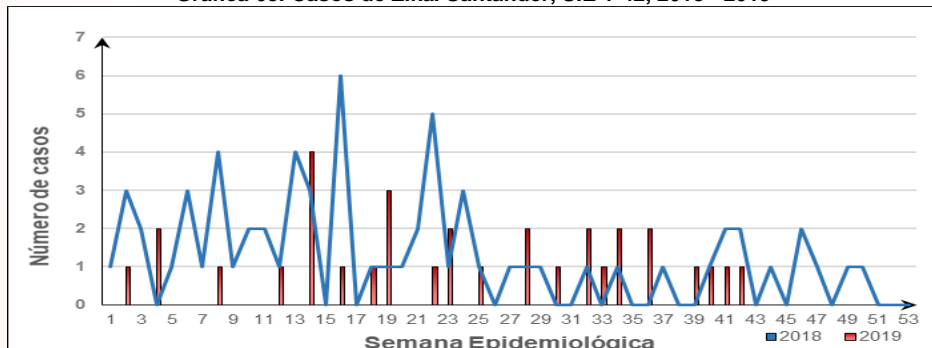


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## 8.6 Zika

Hasta la semana epidemiológica 42 se notificaron al SIVIGILA 32 casos de Zika en el 2019 y 60 en el 2018, de los cuales 11 corresponden a la semana epidemiológica 42 del 2019 y 2 a la del 2018. (ver gráfica 64)

**Gráfica 65. Casos de Zika. Santander, S.E 1-42, 2018 - 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 42 se encuentran 11 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 (46,88%), Floridablanca (12,50%) y Piedecuesta (9,38%). (ver tabla 77)

**Tabla 77. Zika por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 42, 2019**

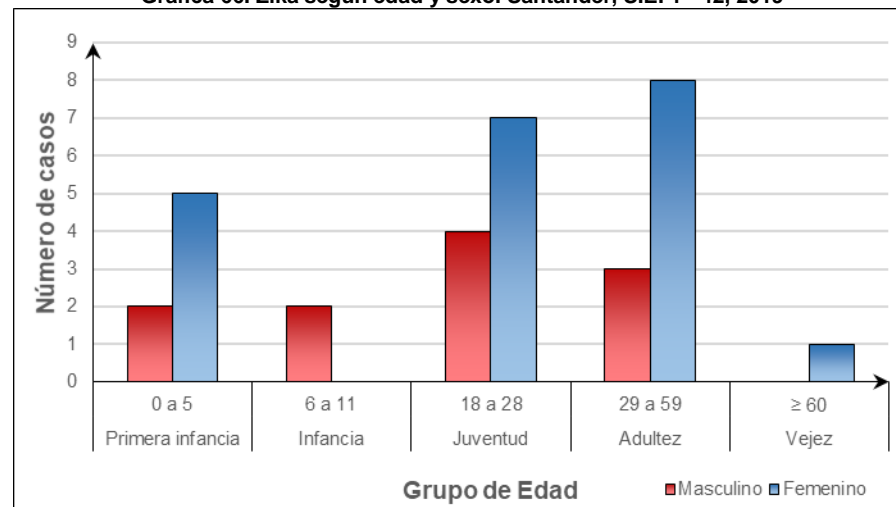
Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	4	0	11	15	46,88%
Floridablanca	0	0	4	4	12,50%
Piedecuesta	0	0	3	3	9,38%
Barbosa	1	0	0	1	3,13%
Barrancabermeja	1	0	0	1	3,13%
Betulia	1	0	0	1	3,13%
Bolívar	1	0	0	1	3,13%
Cimitarra	1	0	0	1	3,13%
Girón	1	0	0	1	3,13%
Lebrija	0	0	1	1	3,13%
Otros municipios	1	0	2	3	9,38%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>32</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 65,63% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 87,50% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 68,75% registraron régimen de seguridad social Contributivo.

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

**Gráfica 66. Zika según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 42, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## Zika en Gestantes

Hasta la semana epidemiológica 42 se encuentran 9 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 (22,22%).

**Tabla 83. Zika en Gestantes. Santander, S.E. 1 - 42, 2019**

Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	1	0	1	2	22,22%
Barbosa	1	0	0	1	11,11%
Barrancabermeja	1	0	0	1	11,11%
Betulia	1	0	0	1	11,11%
Giron	1	0	0	1	11,11%
Lebrija	0	0	1	1	11,11%
Piedecuesta	0	0	1	1	11,11%
Socorro	1	0	0	1	11,11%
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>100,0%</b>

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

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

**José Orlando Quintero Correa**  
Director de Salud Integral

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

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

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

## Equipo Técnico

**Karent Yohary Durán Rondón** Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía

**Duby Marlenne Quiñonez Carreño** Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía

**Leonor Eloísa Araujo** Ingeniera SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía

**Nhora Patricia Parada** Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía

**Sergio Rodolfo Anteliz** Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía

**María Yenny Gómez Meza** Profesional Zoonosis e Intoxicaciones

**Diana Mayerly Vargas Gómez** Profesional ITS-Micobacterias

**Martha Yaneth Peña** Profesional ETV

**María Fernanda Estupiñán** Profesional Inmunoprevenibles

**Marly Agleth Pinto Castro** Profesional Maternidad Segura y Vigilancia Nutricional

**Mario Alberto Chaparro** Profesional Crónicas



[www.santander.gov.co](http://www.santander.gov.co)

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