



A Semana Epidemiológica 41

Secretaria de Salud Departamental



1. NOTIFICACION

Cumplimiento en la notificación Semana epidemiológica No 41

La notificación recibida por el Departamento de Santander de manera oportuna (martes antes de las 3:00 pm), correspondiente a la semana epidemiológica 41 de 2019 fue del 98,8% para las unidades notificadoras municipales; la oportunidad disminuyó en un 1,2% con respecto a la semana anterior y disminuyó 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 41 de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM), (ver mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM. Santander a Semana Epidemiológica 41 de 2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

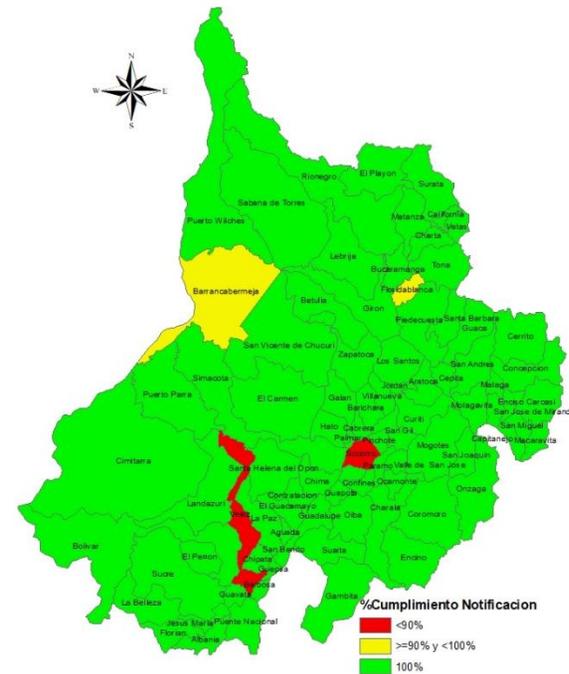
Para esta semana el porcentaje de silencio epidemiológico en Santander fue de 1,2% (Aguada) se clasifica en bajo riesgo (menos de 10 Municipios).

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% (292 de 299) UPGD activas en la semana epidemiológica 41; se cumplió la meta del 90% para este nivel. La notificación aumentó en un 1,3% en relación con la semana anterior.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 41 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 41 de 2019



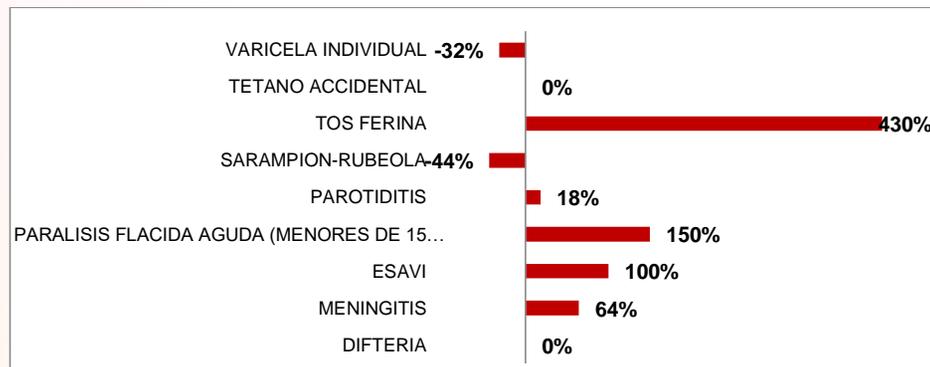
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

2. INMUNOPREVENIBLES

A semana 41 de 2019 se evidencia un incremento significativo con relación a la semana epidemiológica 41 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 01-41 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.1 Difteria

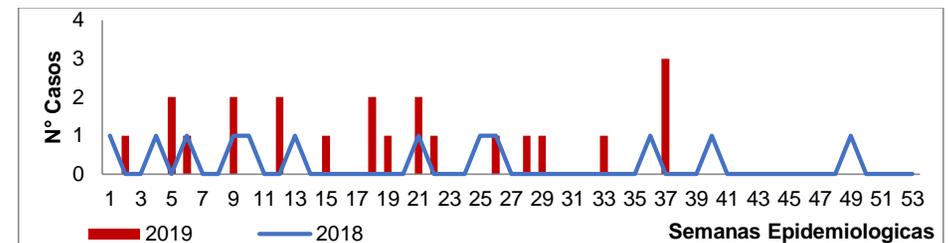
A semana epidemiológica 41 de 2018, no se notificaron al SIVIGILA casos de difteria. Se ha notificado un caso en el año 2019 en la semana 7 de municipio de Bucaramanga según ajuste realizado se descartado.

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

A semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **25 casos** procedentes de los municipios de Bucaramanga, Piedecuesta, Suaita, Bolívar, Girón, Lebrija, Cimitarra, Concepción Floridablanca y San Vicente de Chucuri; según el ajuste realizado se ha descartado 3 casos quedando **22 casos** según el tipo de caso; 8 ingresaron confirmados por clínica y 14 sospechosos de los cuales (7 casos confirmados por clínica, 7 pendientes por ajuste). En la semana 40 no se notifica ningún caso.

En el año 2018 con corte a semana 41 se notificaron 11 casos (no se reporta un caso en semana 41). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato. (Ver gráfica 02)

Gráfica N° 02. Casos notificados de ESAVI. Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga notifica el 50,00%, Piedecuesta 18,18%, Suaita 4,55%, en Bolívar 4,55%, Floridablanca 4,55%, Girón 4,55%, Lebrija 4,55% y San Vicente de Chucuri 4,55%. (Ver tabla 1).

Tabla N° 01. Casos sospechosos de ESAVI notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 41, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	11	50,00%
Piedecuesta	4	18,18%
Bolívar	1	4,55%
Cimitarra	1	4,55%
Floridablanca	1	4,55%
Girón	1	4,55%
Lebrija	1	4,55%
San Vicente de Chucuri	1	4,55%
Suaita	1	4,55%
Santander	22	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 54,55% de los casos de ESAVI pertenecen al género Femenino, el 54,55% al régimen contributivo y el 40,91% al régimen subsidiado; el 86,36% residente en la

cabecera municipal, el 9,09% rural disperso y el 63,64% 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 01-41, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	12	54,55%
	Masculino	10	45,45%
Área	Cabecera m/pal	19	86,36%
	Rural Disperso	2	9,09%
	Centro Poblado	1	4,55%
Condición Final	Vivo	22	100,00%
Tipo SS	Contributivo	12	54,55%
	Subsidiado	9	40,91%
	Especial	1	4,55%
Rango de edad	< 1 año	14	63,64%
	1-4	6	27,27%
	5-9	1	4,55%
	10-14	1	4,55%
Total	22		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los biológicos implicados son DPT (6 casos), HIB (4 casos), Influenza y BCG (2 casos cada uno) Antipolio inyectable (4 casos), Triple Viral , Pentavalente, anti neumococo y anti VPH (1 caso cada uno). Según la clasificación final 5 casos está relacionada con la vacuna, 4 casos relacionados con el programa, 4 caso no concluyente y 9 casos pendientes por clasificar.

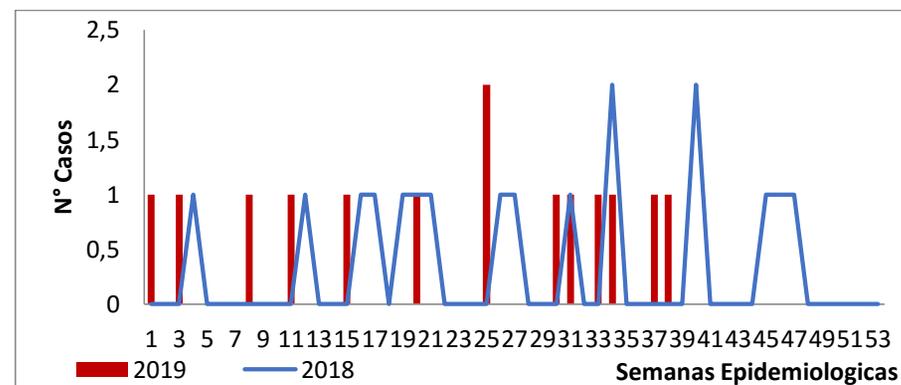
Los síntomas que más se presentaron fueron: linfadenitis (1 caso) celulitis (5 casos), fiebre (11 casos), absceso (3 casos), convulsión febril (4 casos), Convulsión sin fiebre(4 casos), encefalopatía (1 caso), meningitis (1 caso), eccema (1 caso), Shock anafiláctico (1 caso), llanto persistente mayor a 3 horas(1 caso), Urticaria (4 casos), hipotonía (4 caso), Parestesia (1 caso), Guillain Barre (1 caso), y Rumor (exceso de dosis) (3 casos). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

2.3 Meningitis bacteriana aguda

Hasta la semana epidemiológica 41 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 41 de 2019 no se reporta dos casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 41 se notificaron 14 casos. (En la semana epidemiológica 41 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 01-41, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 41 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 01-41, 2019

MUNICIPIO	Casos	%	Haemophilus Influenzae	Neisseria Meningitidis	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
Aguada	0	0,00%	0	0	0	0	0
Albania	0	0,00%	0	0	0	0	0
Otros Municipios	0	0,00%	0	0	0	0	0
Santander	14	100%	1	3	6	3	1

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,0% de los casos pertenecen al sexo Masculino; 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 neumoniae, 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 01-41, 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		

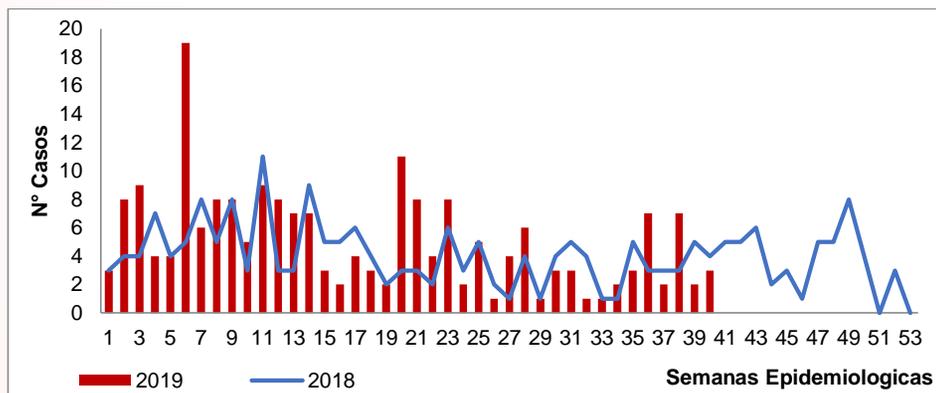
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.4 Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila **203 casos** de parotiditis; (en la semana 41 no se reporta casos).

En el año 2018 con corte a semana 41 se notificaron 172 casos (con 5 casos en la semana 41). 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 01-41, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia Bucaramanga notificaron el 47,78%, Floridablanca 17,73%, Vélez 8,37%, Barrancabermeja el 6,40%, Piedecuesta el 5,42%, Girón el 4,93%, Barbosa el 2,46%, San Gil el 2,46%, Aratoca el 0,99%, Betulia 0,49% y Otros Municipios el 2,96% de los casos (ver tabla 05).

Tabla N° 05. Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 41, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	97	47,78%
Floridablanca	36	17,73%
Vélez	17	8,37%
Barrancabermeja	13	6,40%
Piedecuesta	11	5,42%
Girón	10	4,93%
Barbosa	5	2,46%
San Gil	5	2,46%
Aratoca	2	0,99%
Betulia	1	0,49%
Otros municipios	6	2,96%
Santander	203	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 55,67% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo Masculino, el 67,49% pertenecen al régimen contributivo; el 38,42% se presentó en el grupo de 20 a 29 años de edad. Por área el 85,71% reside en la cabecera Municipal. A semana epidemiológica 41 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 01-41, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	113	55,67%
	Femenino	90	44,33%
Área	Cabecera m/pal	174	85,71%
	Rural Disperso	26	12,81%
	Centro Poblado	3	1,48%
Condición Final	Vivo	203	100,00%
	Contributivo	137	67,49%
Tipo SS	Subsidiado	27	13,30%
	Especial	19	9,36%
	Excepción	15	7,39%
	Indeterminado	5	2,46%
	< 1 año	0	0,00%
Rango de edad	1-4	17	8,37%
	5-9	23	11,33%
	10-14	14	6,90%
	15-19	14	6,90%
	20-29	78	38,42%
	30-39	29	14,29%
	40-49	5	2,46%
	50-59	5	2,46%
	60-69	5	2,46%
	70 y mas	13	6,40%
Total	203		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.5 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 41 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 Piedecuesta por ajuste (A semana 41 no se reporta caso).

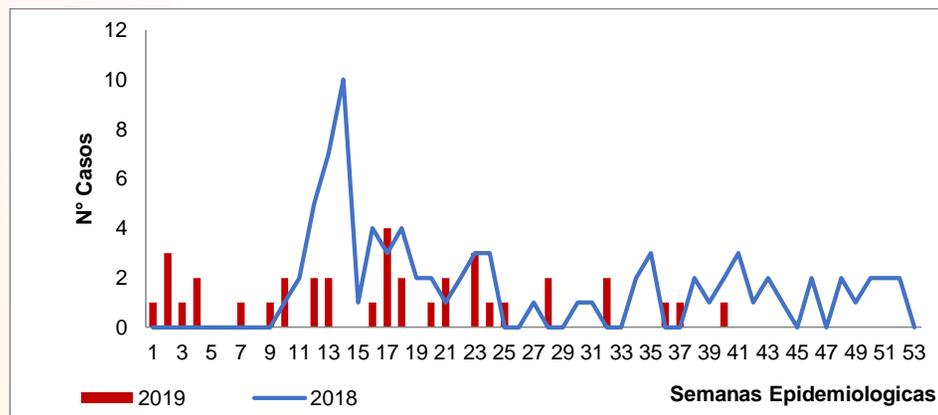
En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 41 se notificó 2 casos. (En semana 41 no se reporta casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y la depuración por calidad del dato.

2.6 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 41 de 2019, por procedencia se han notificado al SiviGila **37 casos** sospechosos (31 casos de Sarampión y 6 de rubeola); (con ningún reporte en la semana 41). De los 37 casos sospechosos de Sarampión - Rubeola han sido descartados 35 casos por laboratorio, quedando aun 2 casos en estudio.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 41 se notificaron 66 casos con reporte de tres casos en semana 41. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 05).

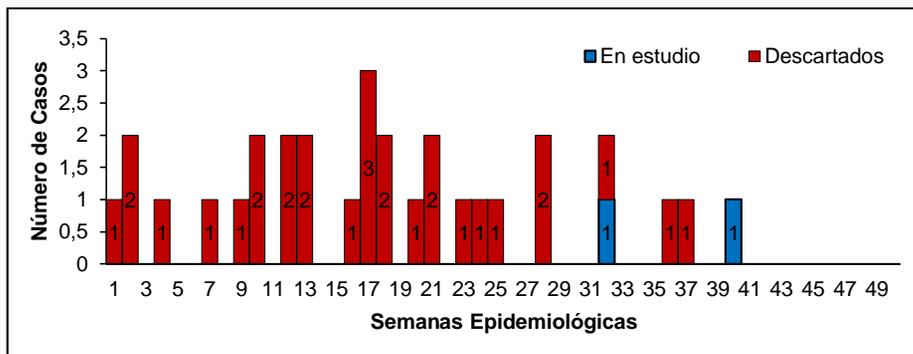
Gráfica Nº 05. Casos notificados de Sarampión y Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-41,2018-2019



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 41; 31 casos, de los cuales 2 casos están aún en estudio pendientes de ajuste. (Ver grafica 06)

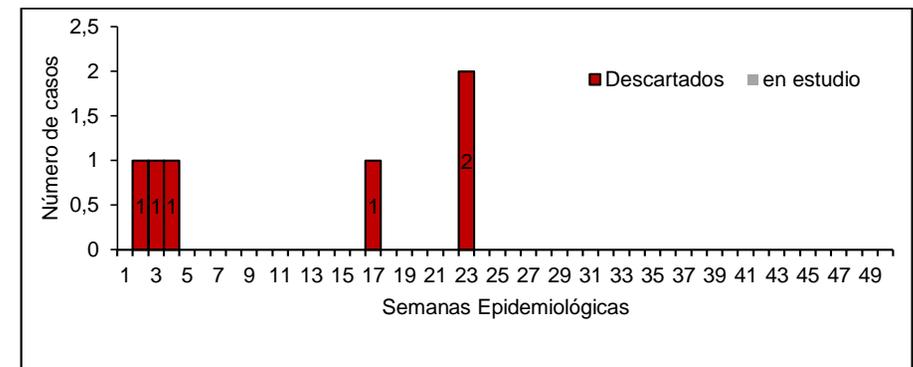
Gráfica Nº 06. Casos notificados de Sarampión. Santander, semanas epidemiológicas 01-41,2019



Fuente: SiviGila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los 6 casos sospechosos de Rubeola notificados a semana 41, han sido descartados por laboratorio 6 casos (Ver gráfica 07).

Gráfica Nº 07. Casos notificados de Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019



Fuente: SiviGila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, los casos sospechosos fueron reportados en 6 entidades territoriales, de los cuales aportaron Bucaramanga 64,86% y Floridablanca 13,51% de los casos. El departamento de Santander ha notificado 1 caso: residente y procedente en BogotaUsme, casos descartados por laboratorio.

A semana epidemiológica 41 la tasa de notificación Departamental para Sarampión es de 1,48 casos por cada 100.000 habitantes y para Rubéola es 0,29 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipios que están aportando al cumplimiento de la Tasa de Notificación para Sarampión y/o Rubéola son Bucaramanga, Floridablanca, Albania, Curiti, Girón, Piedecuesta, Villanueva y San Vicente Chucuri (Ver tabla 07)

Tabla 07. Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión y Rubéola, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Municipio	Rubeola	Incidencia	Sarampión	Incidencia	Casos	%
Bucaramanga	4	0,76	20	3,78	24	64,86
Floridablanca	1	0,37	4	1,50	5	13,51
Piedecuesta	0	0,00	2	1,22	2	5,41%
Albania	0	0,00	1	18,67	1	2,70%
Curiti	1	8,29	0	0,00	1	2,70%
Girón	0	0,00	1	0,50	1	2,70%
San Vicente de Chucuri	0	0,00	1	2,85	1	2,70%
Villanueva	0	0,00	1	18,37	1	2,70%
SANTANDER. DESCONOCI	0	00	1	00	1	2,70%
Santander	6	0,29	31	1,48	37	100%

Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.7 Síndrome de rubéola congénita

A semana epidemiológica 41 de 2019, no se han notificado casos procedentes de Santander.

A corte de semana epidemiológica 410 de 2018, no se notificaron casos procedentes de Santander

2.8 Tétanos neonatal

A corte de semana epidemiológica 41 de 2019 no se notificaron casos de tétanos neonatal.

2.9 Tétanos Accidental

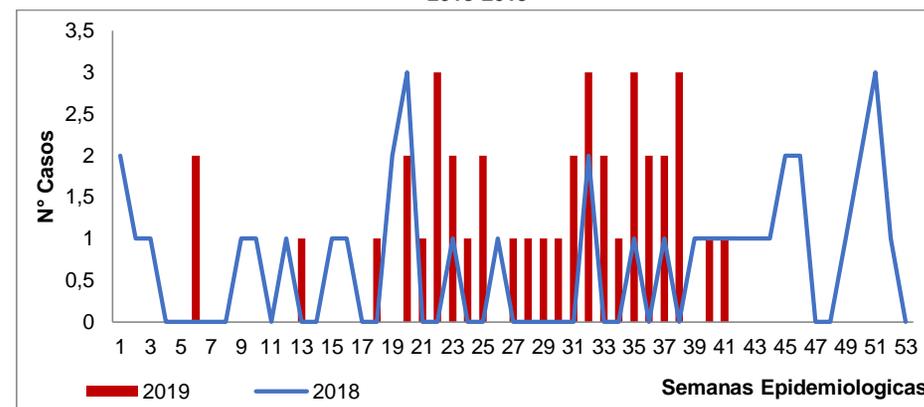
A semana epidemiológica 41 de 2019, no se presentaron casos procedentes de Santander.

2.10 Tosferina

A semana epidemiológica 41 de 2019 se han notificado al Sivigila 122 casos probables de tos ferina, de estos; 83 casos se han descartado por laboratorio; quedando **39 casos**, de los cuales se ha confirmado por laboratorio **4 casos** procedente del municipio de Bucaramanga; **los demás aún sin confirmación bacteriológica o ajuste en SIVIGILA**. En la semana epidemiológica 41 se notificó un caso.

En el año 2018 a semana epidemiológica 41 se notificaron 23 casos (con un reporte en la semana 41). 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 01-41, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia, Bucaramanga tiene el 46,15% de los casos, Barrancabermeja, Girón y California el 7,69% (3 casos cada uno), Barbosa el 5,13%, Bolívar, Carmen de Chucuri, Floridablanca, Oiba y Málaga un 2,56% cada uno. (Ver tabla 8).

Tabla N° 8. Casos tos ferina por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 41,2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	18	46,15%
Barrancabermeja	3	7,69%
California	3	7,69%
Girón	3	7,69%
Barbosa	2	5,13%
Bolívar	1	2,56%
El Carmen de Chucuri	1	2,56%
Floridablanca	1	2,56%
Málaga	1	2,56%
Oiba	1	2,56%
Otros municipios	5	12,82%
Santander	39	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

El 51,28% de los casos de tosferina se registraron en el sexo Femenino; el 56,41% pertenecen al régimen Subsidiado; el 89,74% residente en la cabecera municipal, el 74,36% se registró en menores de un año, el 12,82% en niños de 1 a 4 años y en edades de 10 a 14 años un 5,13%, 15 a 19 años, 30 a 39 años y de 50 a 59 años un 2,56% cada rango de edad. (Ver tabla 9). Se presenta mortalidad por este evento, de un menor de 9 meses de edad de nacionalidad Venezolana procedentes del Municipio de Tona.

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

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	20	51,28%
	Masculino	19	48,72%
Área	Cabecera m/pal	35	89,74%
	Rural Disperso	3	7,69%
	Centro Poblado	1	2,56%
Condición Final	Vivo	32	82,05%
	Muerto	7	17,95%
Tipo SS	Subsidiado	22	56,41%
	Contributivo	13	33,33%
	No asegurado	3	7,69%
	Indeterminado	1	2,56%
Rango de edad	< 1 año	29	74,36%
	1-4	5	12,82%
	10-14	2	5,13%
	15-19	1	2,56%
	30-39	1	2,56%

	50-59	1	2,56%
Total		39	

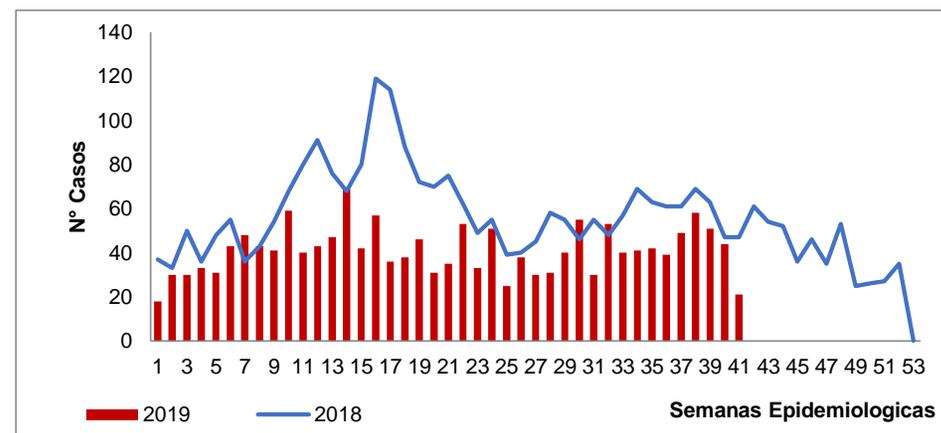
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.11 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 1687 casos de varicela, se descartaron 3 casos por error de digitación **quedando 1.684 casos**; (en la semana epidemiológica 41 se notificaron 21 casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 41 se notificaron 2482 casos (47 casos en semana 41). 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- 41,2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron 71,32% 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- 41, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	563	33,43%
Floridablanca	233	13,84%
Girón	171	10,15%
Barrancabermeja	142	8,43%
Piedecuesta	92	5,46%
San Gil	66	3,92%
Málaga	47	2,79%
Galán	43	2,55%
Palmar	41	2,43%
Puerto Wilches	39	2,32%
Otros municipios	247	14,67%
Santander	1684	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,42% de los casos de Varicela se registró en el sexo Masculino, el 60,33% pertenecen al régimen contributivo, el 87,77% reside en la cabecera municipal.

El rango de edad donde más se presenta el evento es de 20-29 años con 20,43%, 5 a 9 años un 19,60%, 10 a 14 años con 18,82%, 15 a 19 años con 13,06%, de 1 a 4 años con un 10,63%, 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 01-41, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	849	50,42%
	Femenino	835	49,58%
Área	Cabecera m/pal	1478	87,77%
	Rural Disperso	172	10,21%
	Centro Poblado	34	2,02%
Condición Final	Vivo	1681	99,82%
	No sabe	2	0,12%
	Muerto	1	0,06%

Tipo SS	Contributivo	1016	60,33%
	Subsidiado	516	30,64%
	Excepción	53	3,15%
	Especial	49	2,91%
	Indeterminado	28	1,66%
	No asegurado	22	1,31%
Rango de edad	< 1 año	67	3,98%
	1-4	179	10,63%
	5-9	330	19,60%
	10-14	317	18,82%
	15-19	220	13,06%
	20-29	344	20,43%
	30-39	130	7,72%
	40-49	58	3,44%
	50-59	21	1,25%
	60-69	12	0,71%
70 y mas	6	0,36%	
Total	1684		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Brote:

A semana 41 de 2019, entre los casos reportados al Sivigila relacionados con población cautiva se han identificado brotes:

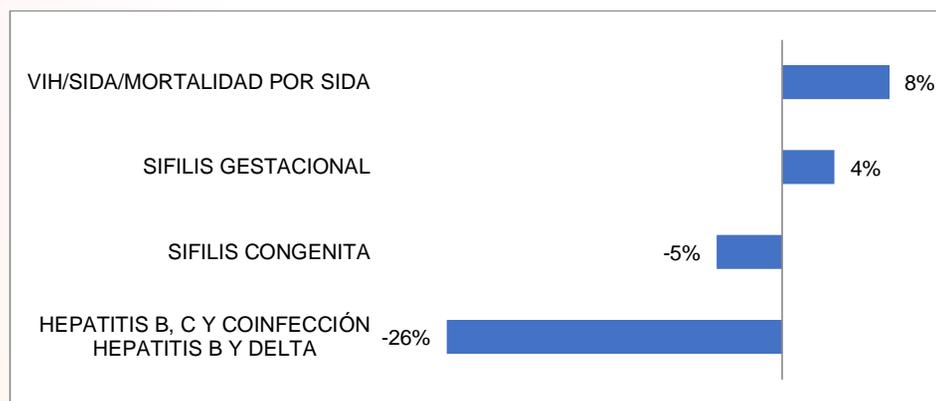
Varicela: en el EPMS Cárcel de Barrancabermeja con 16 casos reportados; en el EPMS Cárcel Modelo del municipio de Bucaramanga 2 casos, en el Batallón de Infantería N° 41 Rafael Reyes Prieto con 2 Casos,). En el Municipio el Palmar 35 casos (29 casos se presentaron en el colegio (18 notificados al Sivigila,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



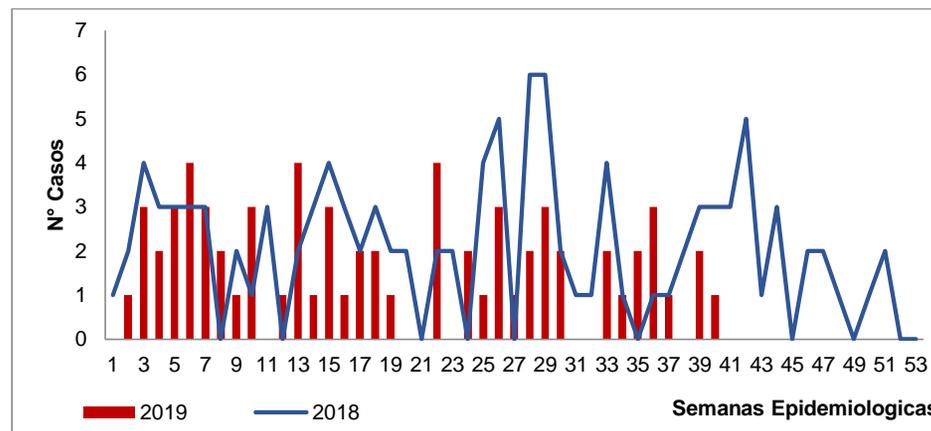
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.1 Hepatitis B y coinfección/superinfección B delta

A semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 67 casos: 26 casos a clasificar (38,8 %), 19 casos de hepatitis B aguda (28,4 %), 17 casos crónico (25,4 %), 5 casos de hepatitis C. No se registraron casos en semana 41.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 41 se notificaron 90 casos (se registraron tres casos en semana 41). 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 01-41, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca y Girón notificaron el 69,6% de los casos (ver tabla 12).

Tabla N° 12. Casos Hepatitis B y C notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 41, 2019

Municipio	Casos	A clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Crónico	Hepatitis C	%
Bucaramanga	27	7	8	10	2	41,3%
Floridablanca	11	4	1	4	2	16,4%
Girón	8	3	5	0	0	11,9%
Barrancabermeja	7	3	1	2	1	10,4%
Piedecuesta	3	1	2	0	0	4,5%
Barbosa	2	2	0	0	0	3,0%
Aratoca	1	1	0	0	0	1,5%
Betulia	1	0	1	0	0	1,5%
Coromoro	1	1	0	0	0	1,5%
El Carmen de Chucuri	1	1	0	0	0	1,5%
Otros municipios	5	3	1	1	0	7,5%
Santander	67	26	19	17	5	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 59,7 % de los casos de hepatitis B y C se registraron en el sexo masculino; el 55,2% de los casos pertenecen al régimen contributivo; el 50,7% se registraron en el grupo de edad entre 20 a 39 años (Ver tabla 13).

Tabla N° 13. Comportamiento demográfico y social de los casos Hepatitis B y C, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	41	59,7%
	Femenino	27	41,3%
Área	Cabecera m/pal	57	85,1%
	Rural Disperso	9	13,4%
	Centro Poblado	1	1,5%
Tipo SS	Contributivo	37	55,2%
	Subsidiado	24	35,8%
	Especial	2	3,0%
	Indeterminado	2	3,0%
	Excepción	1	1,5%
Rango de edad	No asegurado	1	1,5%
	15-19	5	7,5%
	20-29	18	26,9%
	30-39	16	23,9%
	41-49	14	20,9%
	50-59	4	6,0%
Total	60-69	8	11,9%
	70 y mas	2	3,0%
	Total	67	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

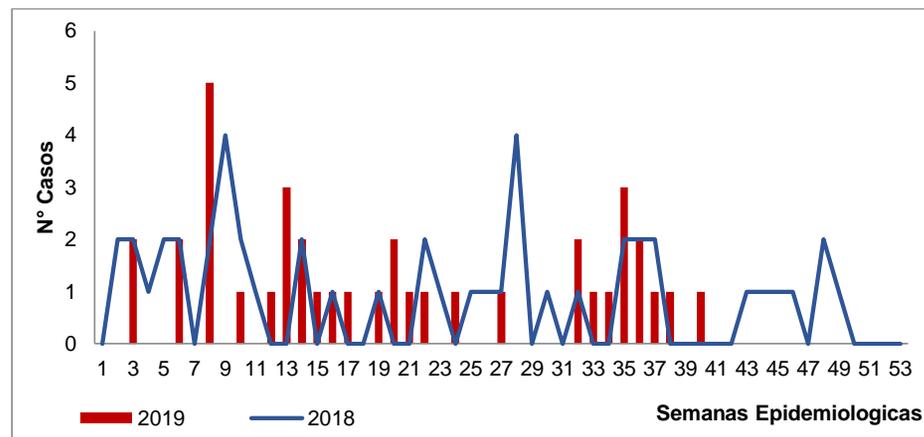
A semana 41 de 2019 se han reportado **11 gestantes** con Hepatitis B de los Municipios de Bucaramanga (3), Barbosa (2), Aratoca (1), Girón (1), Barrancabermeja (1), Los Santos (1), Carmen de Chucurí (1) y un caso procedente de Venezuela.

3.2 Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 38 casos de sífilis congénita; 20 casos confirmados por Laboratorio y 18 casos por nexa epidemiológico; a semana epidemiológica 41 no se notificaron casos.

En el año 2018 con corte a semana 41 se notificaron 40 casos (en semana 41 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 01-41, 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- 41, 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%
Girón	2	5,3%
Puerto Wilches	2	5,3%
San Gil	2	5,3%
Confines	1	2,6%
El Carmen de Chucuri	1	2,6%
Otros Municipios	7	18,4%
Santander	38	100%

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 01-41, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	21	55,3%
	Masculino	17	44,7%
Área	Cabecera m/pal	26	68,4%
	Rural Disperso	11	28,9%
	Centro Poblado	1	2,6%
Condición Final	Vivo	37	97,4%
	Muerto	1	2,6%
Tipo SS	Subsidiado	22	57,9%
	No asegurado	13	34,2%
	Contributivo	3	7,9%
Rango de edad	< 1 Mes	38	100,0%
Total		38	

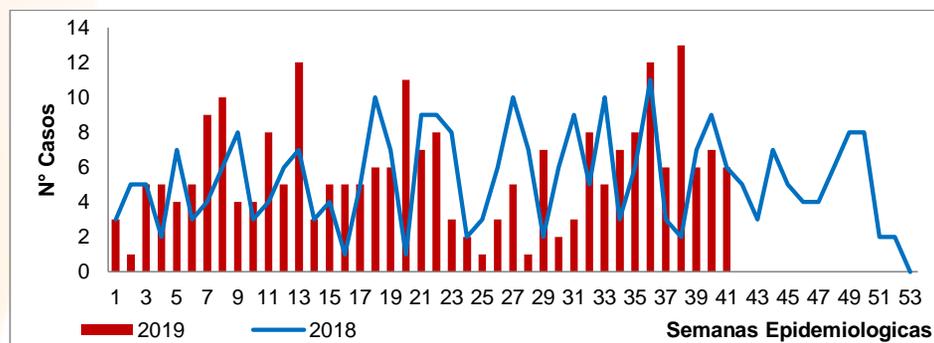
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.3 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 41 de 2019 se han notificado al Sivigila 236 casos de sífilis gestacional (6 casos reportados en la semana 41).

En el año 2018 con corte a semana 41 se notificaron 227 casos (se reportaron 6 casos en la semana 41). 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 01-41, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Barrancabermeja, Bucaramanga y Floridablanca notificaron el 65,7% de los casos (ver tabla 16).

Tabla N° 16. Casos Sífilis Gestacional notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 41, 2019

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	78	33,1%
Bucaramanga	51	21,6%
Floridablanca	26	11,0%
Girón	22	9,3%
Piedecuesta	14	5,9%
Sabana de Torres	7	3,0%
Lebrija	5	2,1%
Rionegro	5	2,1%
Cimitarra	4	1,7%
San Gil	4	1,7%
Otros municipios	20	8,5%
Santander	236	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 87,3% de los casos son de la cabecera Municipal, el 59,7% de los casos pertenecen al régimen subsidiado; el grupo de edad que registró el mayor número de casos fue el de 20 a 29 años con el 57,2%. 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 01-41, 2019

Variables		N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	206	87,3%
	Rural Disperso	22	9,3%
	Centro Poblado	8	3,4%
Tipo SS	Subsidiado	141	59,7%
	Contributivo	62	26,3%
	No asegurado	29	12,3%
	Indeterminado	3	1,3%
	Excepción	1	0,4%
Rango de edad	10-14	1	0,4%
	15-19	41	17,4%
	20-29	135	57,2%
	30-39	54	22,9%
	40-49	5	2,1%
Total		236	

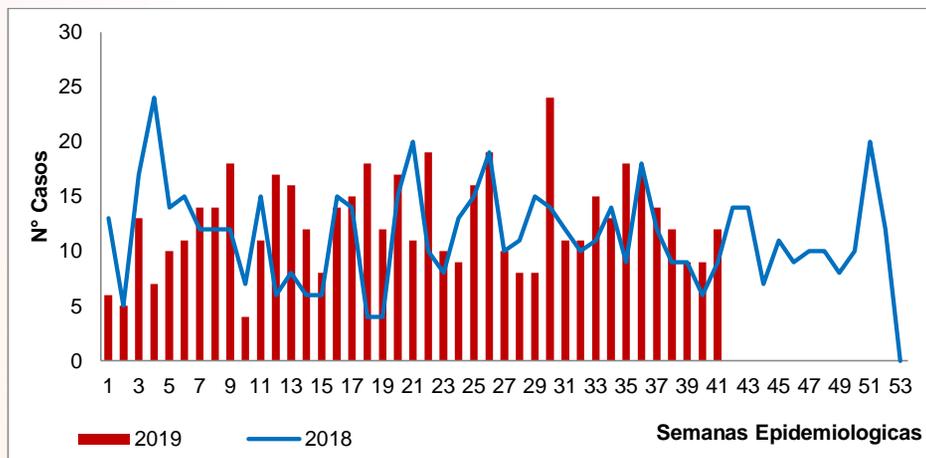
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.4 VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 517 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 41 notificaron 12 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 41 se notificaron 478 casos (9 casos notificados en semana 41). 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 01-41, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja notificaron el 78,5% 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 01-41, 2019

Municipio	Estado Clínico				
	Casos	%	VIH	SIDA	Muerto
Bucaramanga	241	46,6%	218	19	4
Floridablanca	95	18,4%	84	9	2
Barrancabermeja	70	13,5%	63	6	1
Girón	30	5,8%	28	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	1,2%	5	1	0
Barbosa	4	0,8%	4	0	0
San Vicente de Chucuri	3	0,6%	1	2	0
Otros municipios	28	5,4%	21	7	0
Santander	517	100%	463	47	7

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

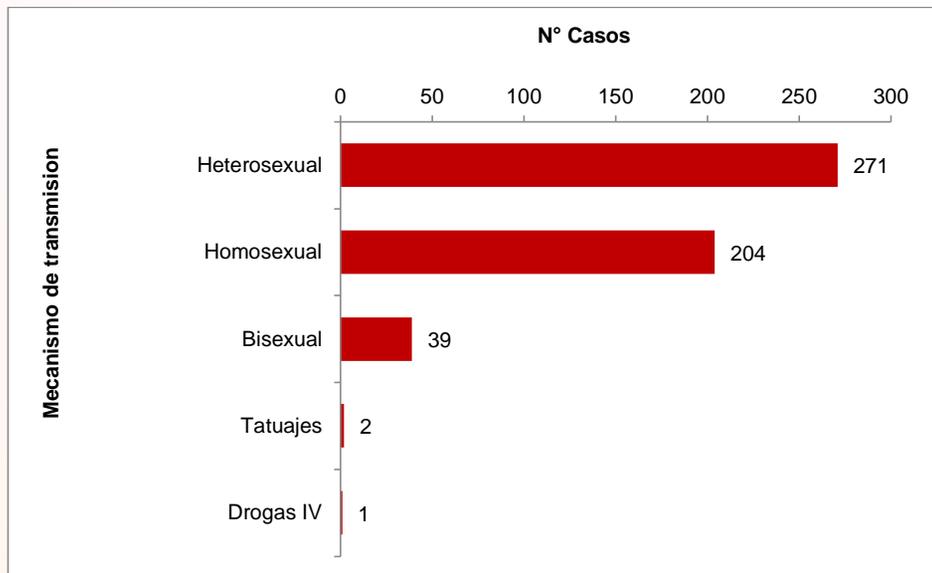
El 83,4% de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 52% pertenecen al régimen contributivo; el 70% fueron registrados en el grupo de edad entre 20 a 39 años, se registran 9 mortalidades para este evento (se encuentran en proceso de verificación) (Ver tabla 19).

Tabla N° 19. Comportamiento demográfico y social de los casos VIH/Sida y muerte por Sida, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	431	83,4%
	Femenino	86	16,6%
Área	Cabecera m/pal	486	94,0%
	Rural Disperso	21	4,1%
	Centro Poblado	10	1,9%
Condición Final	Vivo	507	98,3%
	Muerto	9	1,7%
Tipo SS	Contributivo	269	52,0%
	Subsidiado	183	35,4%
	No asegurado	28	5,4%
	Excepción	15	2,9%
	Especial	12	2,3%
	Indeterminado	10	1,9%
Rango de edad	15-19	25	4,8%
	20-29	226	43,7%
	30-39	136	26,3%
	40-49	71	13,7%
	50-59	37	7,2%
	60-69	15	2,9%
	70 y mas	7	1,4%
Total		517	

Según el mecanismo probable de transmisión el 52,4% (271 casos) fue heterosexual; el 39,5 % (204 casos) homosexual; el 7,5% (39 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 01-41, 2019



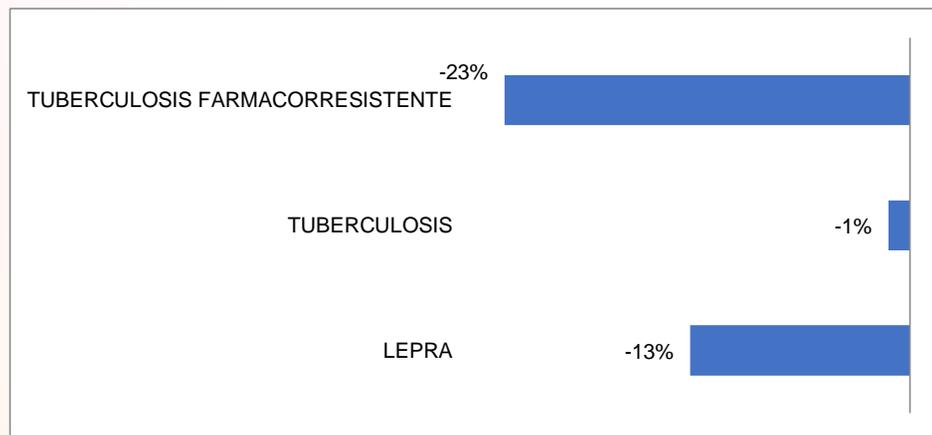
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

4. MICOBACTERIAS

A semana epidemiológica 41 de 2019 se evidencia una disminución para tuberculosis farmacorresistente del 23 %, tuberculosis del 1% y lepra con el 13% con relación a la semana epidemiológica 41 del año 2018 (Ver gráfica 16).

Gráfica N° 16. Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2018-2019



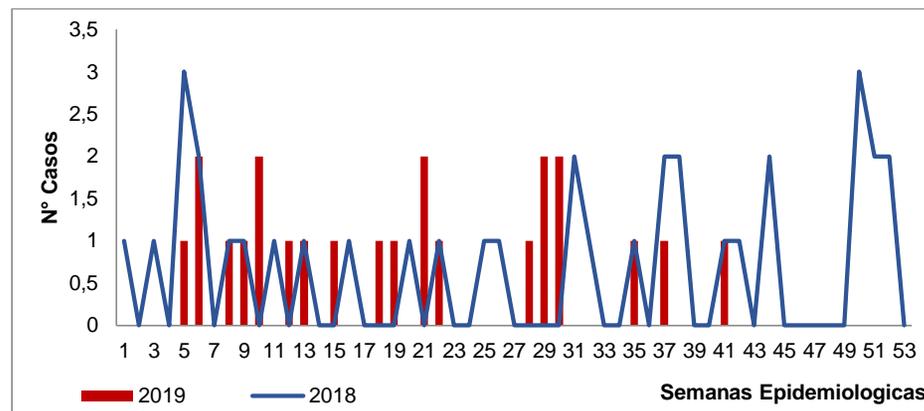
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

4.1 Lepra

A semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 23 casos de lepra, (se registra un caso en semana epidemiológica 41), los cuales 16 casos ingresaron confirmados por Laboratorio y 7 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 41 se notificaron 25 casos (se registró un caso en semana 41). 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 01-41, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 73,9% de los casos de lepra se registraron en el sexo masculino; el 56,5% pertenecen al régimen subsidiado; el 52,2% 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 01-41, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	17	73,9%
	Femenino	6	26,1%
Área	Cabecera m/pal	15	65,2%
	Rural Disperso	6	26,1%
	Centro Poblado	2	8,7%
Tipo SS	Subsidiado	13	56,5%
	Contributivo	7	30,4%
	No asegurado	2	8,7%
	Especial	1	4,3%
Rango de edad	20-29	2	8,7%
	30-39	5	21,7%
	40-49	2	8,7%
	50-59	6	26,1%
	60-69	6	26,1%
	70 y mas	2	8,7%
Total		23	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

Tabla Nº 21. Casos de lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 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
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
Sabana de Torres	1	1	5,6	0	0
Otros municipios	1	1	0,1	0	0
Santander	23	21	1,00	0	2

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

El 78,3% corresponde a lepra multibacilar, el 21,7% corresponde a lepra paucibacilar; se registran dos casos con grado II de discapacidad (ver tabla 22).

Tabla Nº 22. Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Clasificación Lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	4	0	1	5	21,7%
Multibacilar	10	7	1	18	78,3%
Total	14	7	2	23	100%

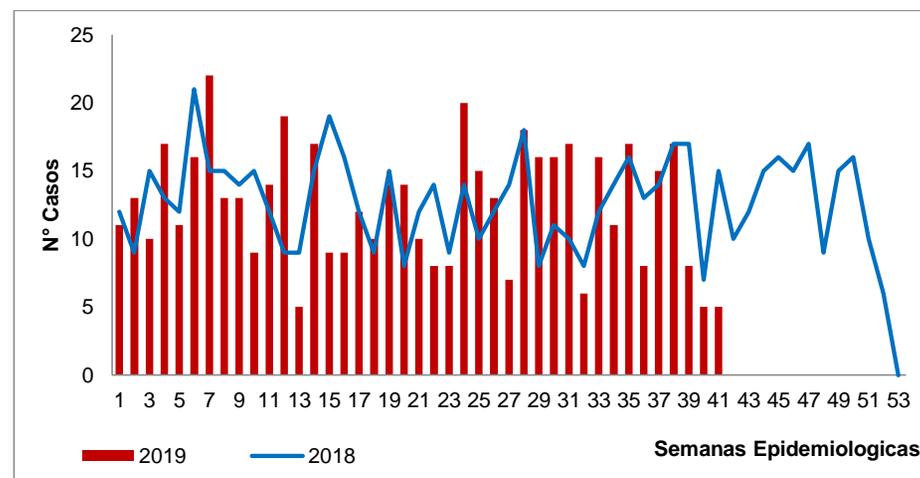
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

4.2 Tuberculosis todas las formas y tuberculosis Resistente

A semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 504 casos de tuberculosis sensible y 10 casos de tuberculosis resistente con un total de 514 casos; el 85,6 % (440 casos) pertenecen a la forma pulmonar, el 14,4 % (74 casos) a formas extrapulmonares, entre las que se registraron 8 casos con localización meníngea; en la semana epidemiológica 41 se notificaron al Sivigila cinco casos de tuberculosis sensible.

Con corte a semana epidemiológica 41 de 2018 se notificaron 516 casos de tuberculosis sensible y 13 casos de tuberculosis farmacorresistente (15 casos notificados de tuberculosis sensible en semana 41). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 18)

Gráfica Nº 18. Casos notificados de Tuberculosis. Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, 423 casos (el 82,3 %) ingresaron como confirmados por laboratorio, 87 casos (el 16,9 %) por clínica (ver tabla 23).

Tabla 23. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Tipo de caso	TB Sensible		Resistente		Total	%
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra		
Confirmado por laboratorio	362	51	10	0	423	82,3%
Confirmado por clínica	64	23	0	0	87	16,9%
Confirmado por nexo epidemiológico	4	0	0	0	4	0,8%
Total	430	74	10	0	514	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los casos de tuberculosis extrapulmonar, la localización anatómica con mayor proporción de casos es la pleural con 37 casos (50 %) (Ver tabla 24).

Tabla 24. Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Localización	Casos	%
Pleural	37	50,0%
Ganglionar	12	16,2%
Meníngea	8	10,8%
Osteoarticular	6	8,1%
Peritoneal	4	5,4%
Otra	3	4,1%
Genitourinaria	2	2,7%
Intestinal	1	1,4%
Pericárdica	1	1,4%
Total	74	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 68,1% 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 54,9%. 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 01-41, 2019

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	350	68,1%
	Femenino	164	31,9%
Área	Cabecera m/pal	466	90,7%
	Rural Disperso	36	7,0%
	Centro Poblado	12	2,3%
Condición Final	Vivo	481	93,6%
	Muerto	33	6,4%
Tipo SS	Subsidiado	265	51,6%
	Contributivo	173	33,7%
	No asegurado	36	7,0%

Excepción	21	4,1%	
Especial	16	3,1%	
Indeterminado	3	0,6%	
< 1 año	2	0,4%	
1-4	1	0,2%	
5-9	3	0,6%	
10-14	5	1,0%	
15-19	31	6,0%	
Rango de edad	20-29	128	24,9%
	30-39	100	19,5%
	40-49	54	10,5%
	50-59	60	11,7%
	60-69	58	11,3%
	70 y mas	72	14,0%

Total **514**

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los entes territoriales que aportan el 72% 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 40,7 casos por 100.000 habitantes. La incidencia de Tuberculosis en todas sus formas para el departamento en esta semana epidemiológica es de 22,2 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 01-41, 2019

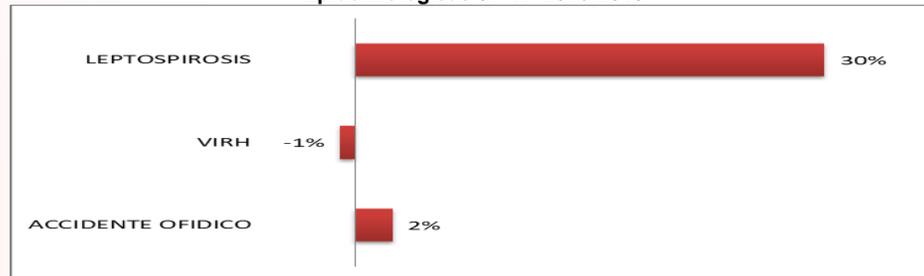
Municipio	TB Sensible		Resistente		Casos	Casos Nuevos	Incidencia
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra			
Bucaramanga	190	36	6	0	232	215	40,7
Barrancabermeja	71	6	0	0	77	66	34,5
Floridablanca	50	9	1	0	60	54	20,2
Girón	29	6	1	0	36	33	16,4
Piedecuesta	24	5	0	0	29	26	15,9
Puerto Wilches	7	1	0	0	8	8	25,4
Cimitarra	7	0	0	0	7	7	14,1
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
Santander	430	74	10	0	514	466	22,2

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

5. ZONOSIS

A semana Epidemiológica 41 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 01-41 2018-2019

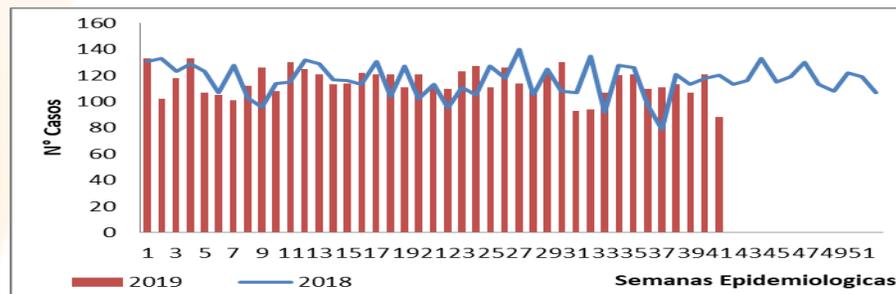


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

5.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana Epidemiológica 41 se notificaron al SIVIGILA 4712 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia en el 2019. En el 2018 reportaron 4756 casos. Los cuales 88 casos corresponden a la Semana Epidemiológica 41 del 2019 y 120 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).

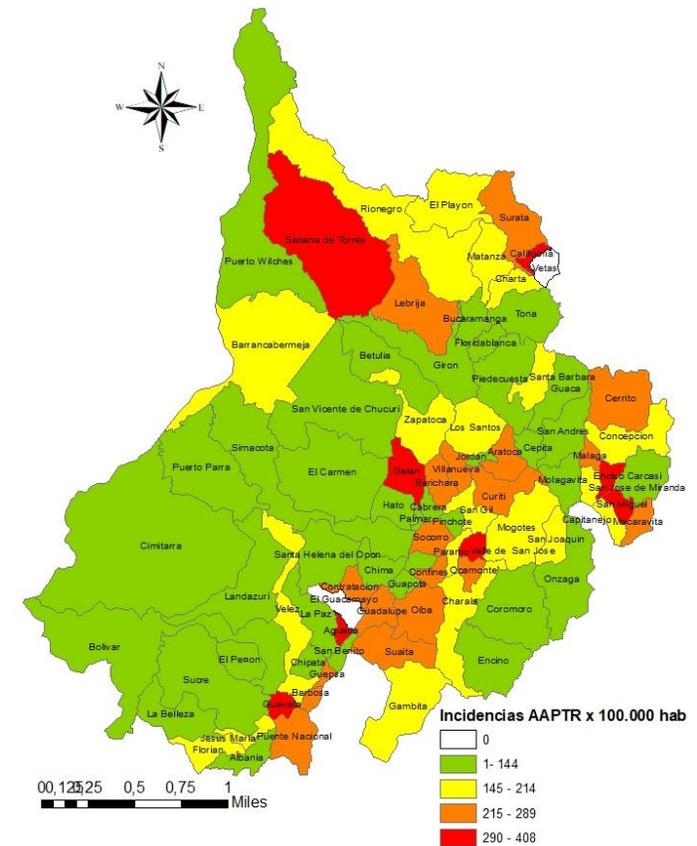
Gráfica 20. Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41, 2018-2019



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 01-41, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los municipios que más aportan casos en este evento son: Bucaramanga con 22,35%, Barrancabermeja con el 11,29%, Floridablanca 10,80% (ver tabla 27).

Tabla 27. Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia por Municipio de Procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	1053	22,35%
Barrancabermeja	532	11,29%
Floridablanca	509	10,80%
Piedecuesta	337	7,15%
Girón	307	6,52%
Lebrija	149	3,16%
San Gil	136	2,89%
Barbosa	104	2,21%
Cimitarra	102	2,16%
Sabana de Torres	101	2,14%
Otros Municipios	1382	29,33%
Santander	4712	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 51,91% de los casos de Agresiones se registraron en el Sexo Masculino, el 75,68% se presentó en Cabecera Municipal y el 45,99% pertenecen al Régimen Contributivo. (Ver tabla 28).

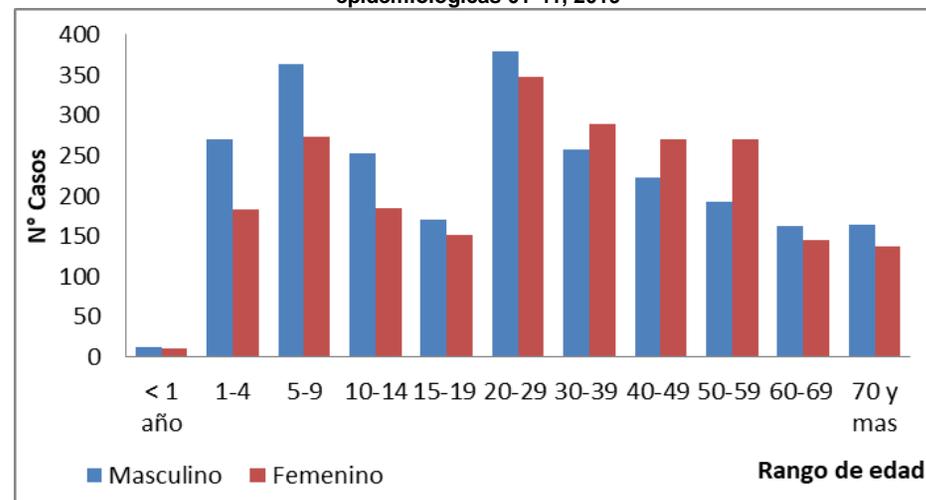
Tabla 28. Características Sociodemográficas de Notificación de Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41, 2018

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	2446 51,91%
	Femenino	2266 48,09%
Área	Cabecera m/pal	3566 75,68%
	Rural Disperso	983 20,86%
	Centro Poblado	163 3,46%
Condición Final	Vivo	4708 99,92%
	No sabe	4 0,08%
Tipo SS	Contributivo	2167 45,99%
	Subsidiado	1955 41,49%
	Especial	186 3,95%
	No asegurado	170 3,61%
	Excepción	129 2,74%
Indeterminado	105 2,23%	
Total	4712	

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 15,43% y el de 5 a 9 años con un 13,52% (Ver gráfica 21).

Gráfica 21. Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 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 82,47% (sólo el 6,92% corresponde a Exposiciones Graves), seguido del Gato con 15,03%.

El 63,81% de los casos de Agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, solo el 8,63% 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 01-41 2019.

Animal Agresor	No Exposición	Exposición Leve	Exposición Grave	Total	%
Perro	2580	1037	269	3886	82,47%
Gato	392	242	74	708	15,03%
Mico	0	9	31	40	0,85%
Grandes roedores	25	5	5	35	0,74%
Murciélago	0	1	14	15	0,32%
Porcino	3	2	4	9	0,19%
Otros silvestres	0	1	6	7	0,15%
Equino	1	0	4	5	0,11%
Humano	4	0	0	4	0,08%
Bovino	1	1	0	2	0,04%
Ovino- Caprino	1	0	0	1	0,02%
Zorro	0	0	0	0	0,00%
Otros domésticos	0	0	0	0	0,00%
Pequeños roedores	0	0	0	0	0,00%
Total	3007	1298	407	4712	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

En relación al manejo de los casos de agresiones de acuerdo al tipo de Exposición, se observa que no se le realizó lavado de la herida a la totalidad de ellos, siendo ésta la medida de mayor importancia en la prevención de la Rabia.

Se le administró suero al 94,34% 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), Los Santos (1), Piedecuesta (4), Puente Nacional (1), Girón (1), Santa Helena del Opón (1), Rionegro (1).

Los municipios con Exposición Leve sin aplicación de Vacuna son: Barichara (3), Bucaramanga (13), Barrancabermeja (1), Charta (1), Cimitarra (3), Confines (1), Contratación (4), Floridablanca (5), Girón (6), Palmas del Socorro (3), Piedecuesta (6), 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 trasmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Tipo de Exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No Exposición	3007	2951	4	24
Exposición Leve	1298	1268	23	1243
Exposición Grave	407	399	384	402
Total	4712	4618	411	1669

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

- **Rabia humana:** A Semana Epidemiológica 41 no se han notificado casos de Rabia Humana.

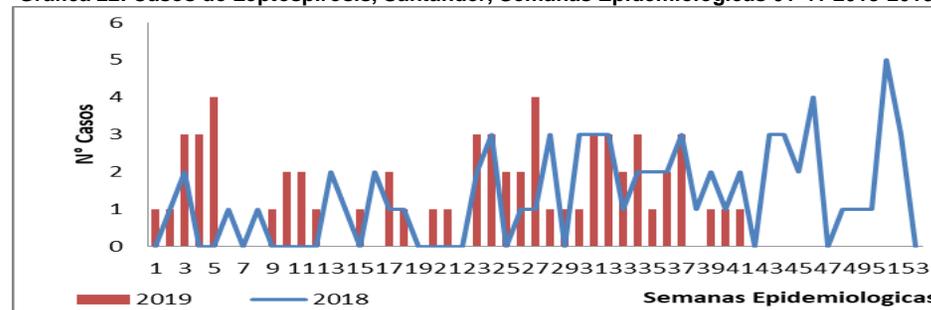
5.2 Rabia animal.

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

5.3 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 41 de 2019 se encuentran reportados 61 casos, se notifico un caso a Semana Epidemiológica 41 del 2019 y se notificaron 2 casos en la misma Semana Epidemiológica del 2018. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato (ver gráfica 22).

Gráfica 22. Casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los municipios con mayor número de casos según Procedencia es Socorro con el 16,39%, Cimitarra con el 11,48%, Bucaramanga con el 6,56%, San Gil, Barrancabermeja y Guadalupe con el 4,92% respectivamente. (ver tabla 31).

Tabla 31. Casos Sospechosos de Leptospirosis por Municipio de procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41, 2019

Municipio	Casos	%
Socorro	10	16,39%
Cimitarra	7	11,48%
Bucaramanga	4	6,56%
Barrancabermeja	3	4,92%
Guadalupe	3	4,92%
San Gil	3	4,92%
Barbosa	2	3,28%
Floridablanca	2	3,28%
Ocamonte	2	3,28%
Oiba	2	3,28%
Otros municipios	23	37,70%
Santander	61	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 66,57% de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo Masculino, el 50,82% se presentaron en el área Cabecera Municipal, y el 57,38% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 32). A semana Epidemiológica 41 se han Notificado dos casos sospechosos con Condición Final Muerto, Procedente del Municipio de Bucaramanga y Floridablanca.

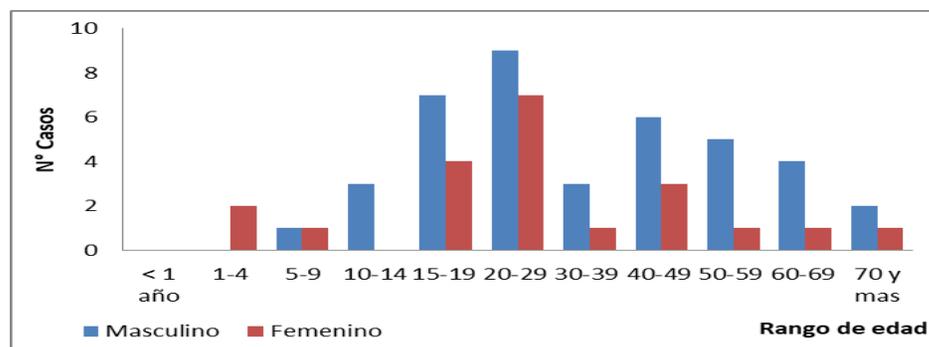
Tabla 32. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	40	65,57%
	Femenino	21	34,43%
Área	Cabecera m/pal	31	50,82%
	Rural Disperso	18	29,51%
	Centro Poblado	12	19,67%
Condición Final	Vivo	59	96,72%
	Muerto	2	3,28%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	35	57,38%
	Contributivo	15	24,59%
	Especial	8	13,11%
	No asegurado	2	3,28%
	Excepción	1	1,64%
	Indeterminado	0	0,00%
Total	61		

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 26,23% de los casos se presentaron en los rangos de edad de 20 –29 años, el 18,03% en los rangos de edad de 15- 19 años y el 14,75% 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 01-40, 2019



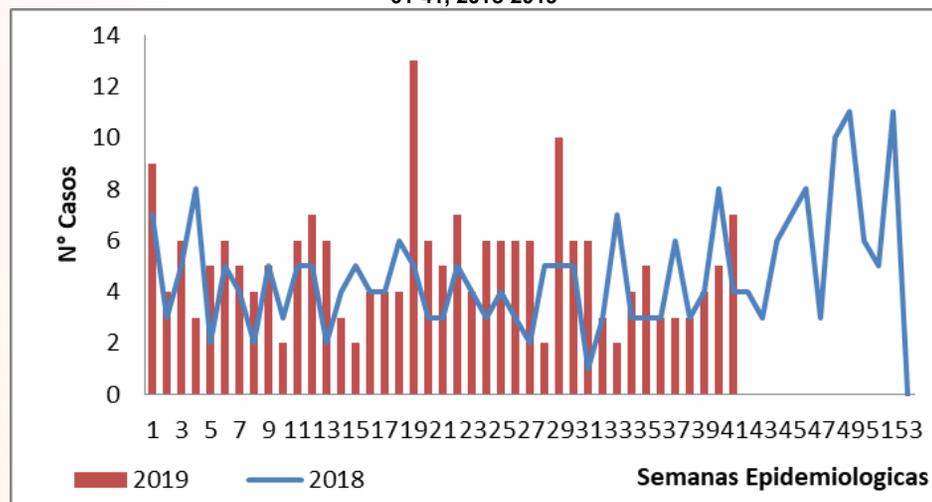
Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

5.5 Accidente Ofídico

Hasta la Semana Epidemiológica 41 de 2019 se notificaron al SIVIGILA 207 casos de Accidente Ofídico en el 2019 y 171 casos en el 2018. En la semana Epidemiológica 41 del 2019 se notificaron 7 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 01-41, 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 15,94%, Cimitarra con el 12,56%, Sabana de Torres con el 8,70% y Lebrija con el 8,21%. (Ver tabla 33).

Tabla 33. Casos de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41 2019

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	33	15,94%
Cimitarra	26	12,56%
Sabana de Torres	18	8,70%
Lebrija	17	8,21%
San Vicente de Chucuri	10	4,83%
El Carmen de Chucuri	9	4,35%
El Playón	9	4,35%
Landázuri	7	3,38%
Piedecuesta	7	3,38%
Puerto Wilches	7	3,38%
Otros municipios	64	30,92%
Santander	207	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 65,22% de los Accidentes Ofídicos se registraron en el Sexo Masculino; el 61,35% pertenecen al Régimen Subsidiado y el 60,87% ocurrieron en Área Rural Disperso. A la semana epidemiológica 41 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 01-41, 2019

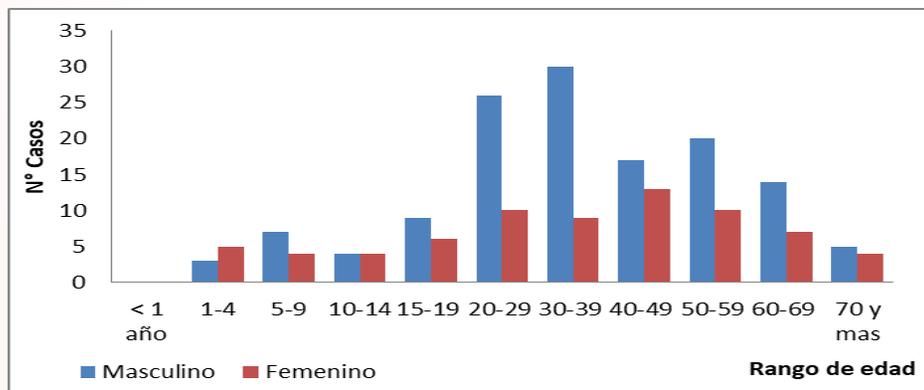
Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	135	65,22%
	Femenino	72	34,78%
Área	Rural Disperso	126	60,87%
	Cabecera m/pal	60	28,99%
	Centro Poblado	21	10,14%
Condición Final	Vivo	206	99,52%
	Muerto	1	0,48%
Tipo SS	No sabe	0	0,00%
	Subsidiado	127	61,35%
	Contributivo	54	26,09%
	No asegurado	19	9,18%
	Especial	4	1,93%
	Indeterminado	2	0,97%
	Excepción	1	0,48%
Total	207		

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 18,84%, en los rangos de edad de 20 -29 años con el 17,39%, en los rangos de edad

de 50 – 59 años y en los Rangos de Edad de 40 – 49 años con el 14,49% respectivamente (Ver gráfica 25).

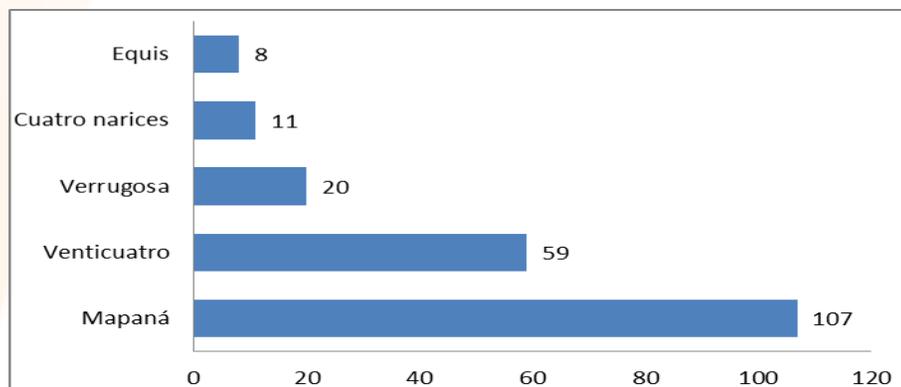
Gráfica 25. Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor cantidad de casos Mapaná con el 51,69%, Veinticuatro con el 28,50% y Verrugosa con 9,66% (ver gráfica 26).

Gráfica 26. Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

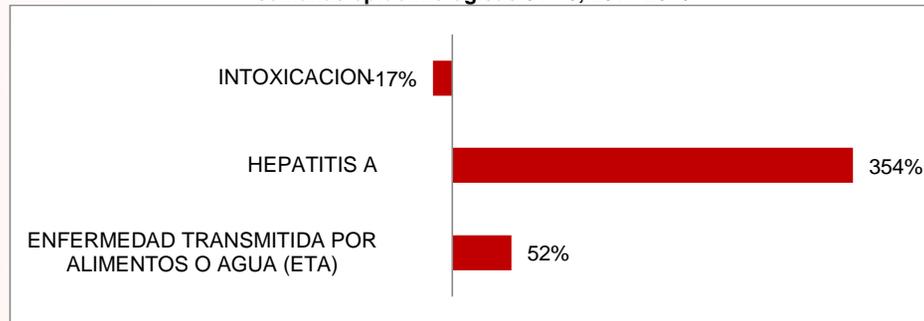
5.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 41 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 40 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 01-40, 2017-2019

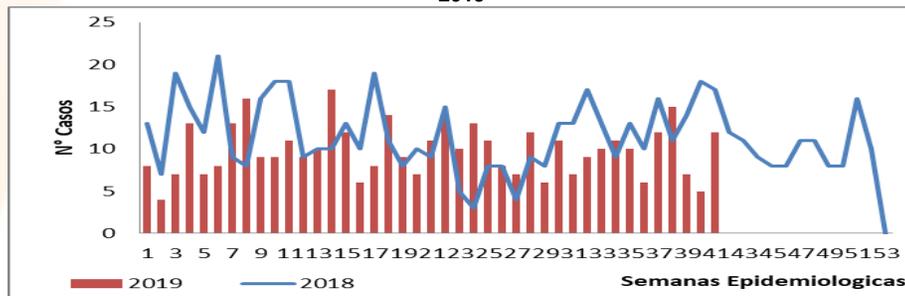


Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Intoxicaciones por Sustancias Químicas

Hasta la semana Epidemiológica 41 se notificaron al SIVIGILA 404 casos de Intoxicaciones en el 2019 y 489 casos en el 2018, se reportaron 12 casos en la Semana Epidemiológica 12 del año 2019 y 17 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).

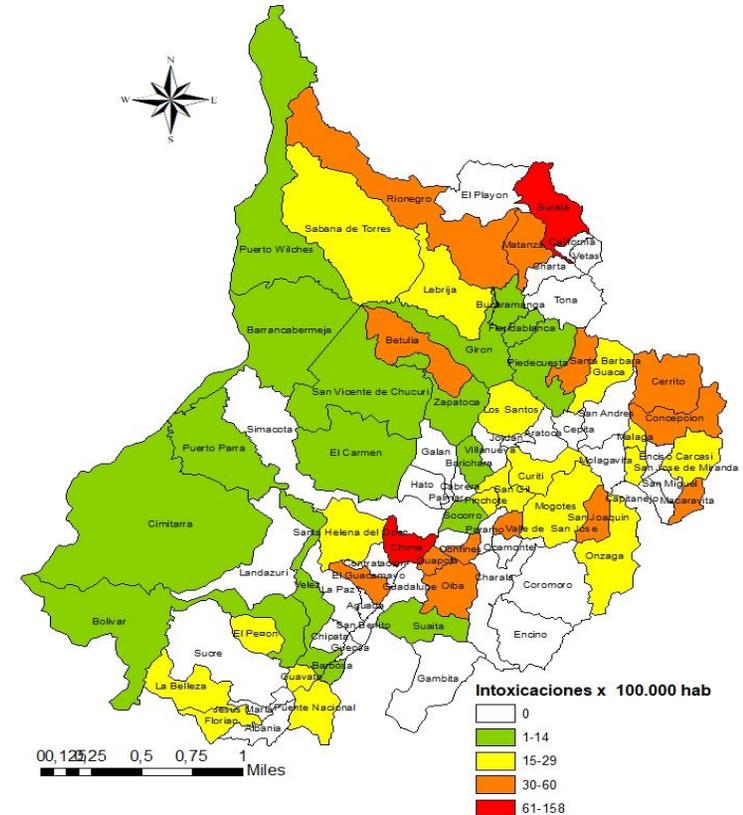
Gráfica 28. Casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41, 2018-2019



Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 12,84 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 01-41, 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 120 casos (29,70%), Plaguicidas con 105 casos (25,99%) y los Municipios que más reportan Intoxicaciones son Bucaramanga con un 25,25%, seguido de Barrancabermeja con 11,39%, Floridablanca con un 7,92% y Girón con el 7,43%. (ver tabla 35).

Tabla 35. Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41, 2019

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	32	14	1	1	6	18	3	27	102	25,25%
Barrancabermeja	19	4	0	0	6	7	6	4	46	11,39%
Floridablanca	10	4	0	1	4	4	0	9	32	7,92%
Giron	10	3	0	0	1	12	2	2	30	7,43%
Piedecuesta	9	3	1	0	1	3	1	5	23	5,69%
Rionegro	3	9	0	0	0	4	0	1	17	4,21%
San Gil	7	3	0	0	0	2	0	3	15	3,71%
Lebrija	1	5	0	0	0	3	0	0	9	2,23%
Sabana de Torres	2	2	3	0	1	0	1	0	9	2,23%
San Vicente de Ct	3	6	0	0	0	0	0	0	9	2,23%
Otros municipios	24	52	3	1	2	20	2	8	112	27,72%
Santander	120	105	8	3	21	73	15	59	404	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Se registraron casos de Intoxicaciones en Mayor proporción en el sexo Masculino 61,88%, el 70,30% se presentó en Cabecera Municipal y el 43,81% 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 01-41, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	250	61,88%
	Femenino	154	38,12%
Área	Cabecera m/pal	284	70,30%
	Rural Disperso	106	26,24%
	Centro Poblado	14	3,47%
Condición Final	Vivo	401	99,26%
	Muerto	3	0,74%
Tipo SS	No sabe	0	0,00%
	Subsidiado	177	43,81%
	Contributivo	166	41,09%
	No asegurado	25	6,19%
	Especial	15	3,71%
	Excepción	14	3,47%
Total	404		

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 41 corresponden a Accidental con el 44,54% seguido de Intencional Psicoactiva con el 14,38% (ver tabla 37).

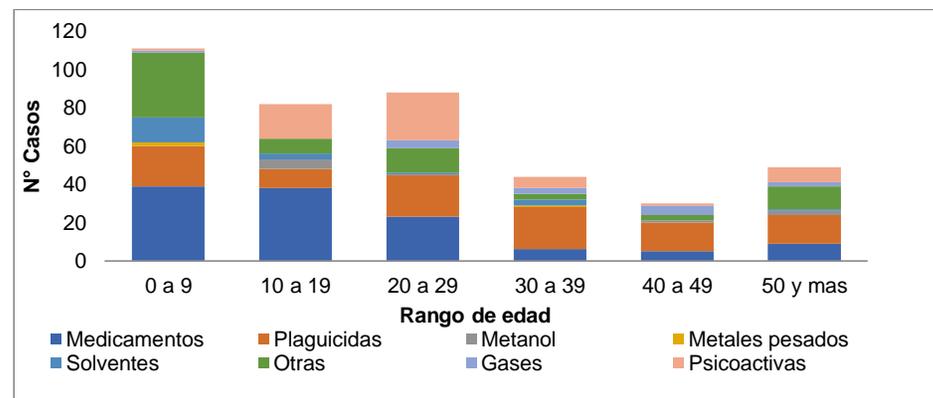
Tabla 37. Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41 2019

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	50	57	3	2	18	46	5	3	184	45,54%
Intencional Psicoa	14	3	1	1	1	4	0	34	58	14,36%
Ocupacional	0	28	0	0	2	7	10	0	47	11,63%
Desconocida	15	7	4	0	0	11	0	7	44	10,89%
Automedicacion	29	2	0	0	0	1	0	3	35	8,66%
Posible homicida	12	5	0	0	0	2	0	0	19	4,70%
Posible delictivo	0	0	0	0	0	1	0	12	13	3,22%
Suicidio	0	2	0	0	0	1	0	0	3	0,74%
Santander	120	104	8	3	21	73	15	59	403	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El mayor número de casos se presentaron en el rango de edad 0 a 9 años (27,48%) y en el de 20 a 29 años (21,78%). Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron Plaguicidas y Medicamentos (ver gráfica 29).

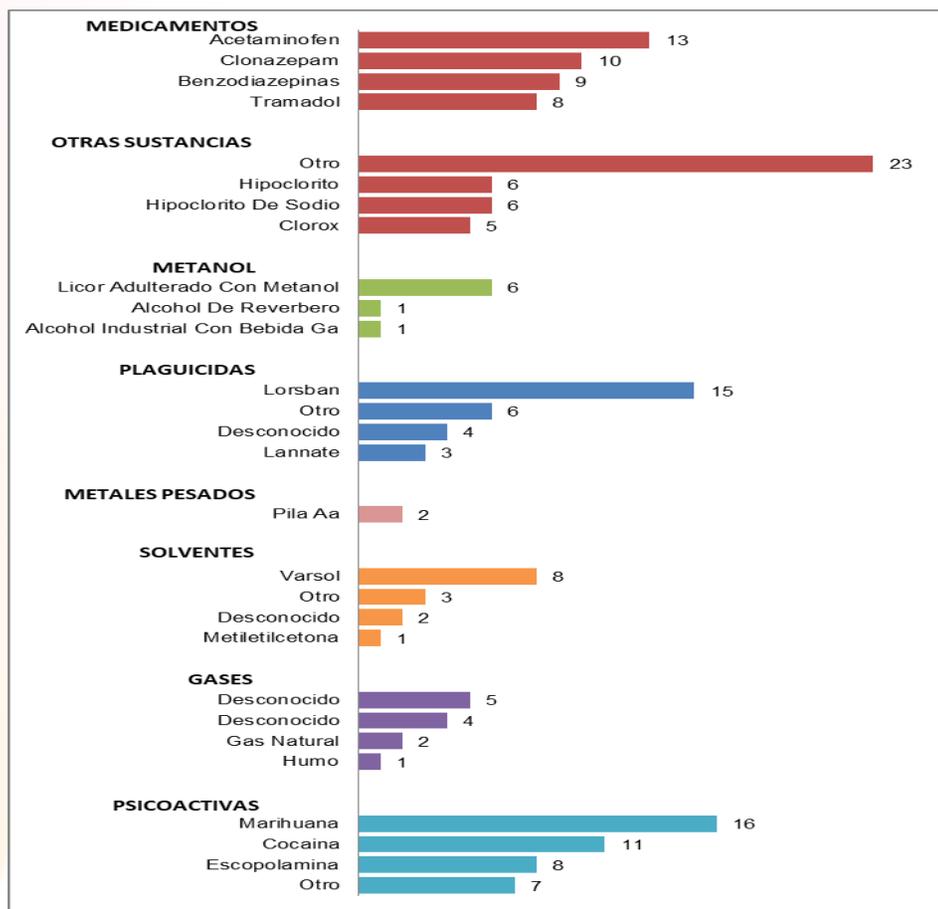
Gráfica 29. Casos de intoxicaciones por sexo, grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-41 2019



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 01-41, 2019

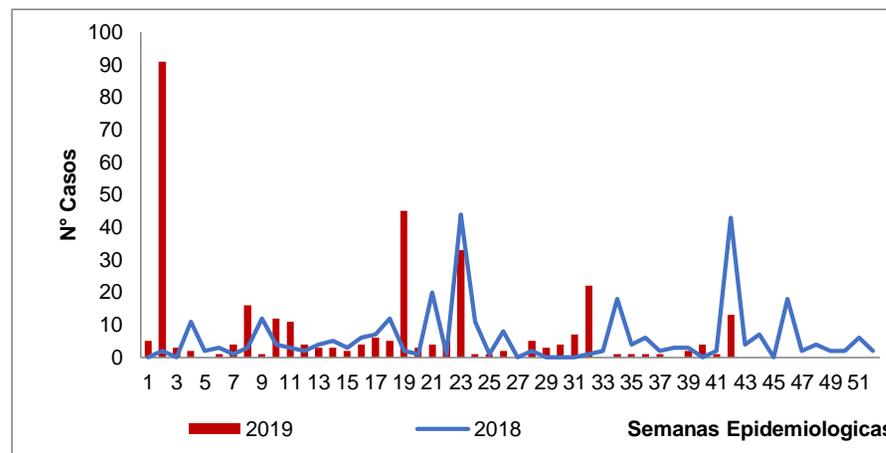


Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

6. 2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 332 casos; (1 caso en semana 41). En el año 2018 a la semana epidemiológica 41 se notificaron 211 casos. (2 casos en semana 41). 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 01-41, 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 01-41 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%
Total general	332	

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 Especia, 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- 41, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	133	41,30%
	Masculino	199	61,80%
Área	Cabecera m/pal	173	53,73%
	Centro Poblado	112	34,78%
	Rural	47	14,60%
Condición Final	Vivo	332	103,11%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	100	31,06%
	Subsidiado	95	29,50%
	Especial	101	31,37%
	No asegurado	23	7,14%
	Excepción	10	3,11%
	Indeterminado	3	0,93%
Curso de vida	0 - 5	20	6,21%
	6 - 11	53	16,46%
	12-17	60	18,63%
	18 - 28	74	22,98%
	29 - 59	108	33,54%
60 y mas	17	5,28%	
Total	332		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Brotos

A semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 7 brotes; En la Semana 41 no se presentó un brote de ETA. A continuación se relacionan los brotes presentados en Santander (ver tabla 40)

Tabla 40. Brotes notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 01- 41, 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
		215	8

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

6.3 Hepatitis A

A semana epidemiológica 41 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 casos cada uno respectivamente), cerrito, San Gil y Málaga (3 casos respectivamente), Villanueva, Simacota, Matanza y Ocamonte y Valle de San José (2 casos respectivamente), ,San José de Miranda, Vélez, Sabana de Torres, Barbosa, el Playón (1 casos respectivamente)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 41 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.

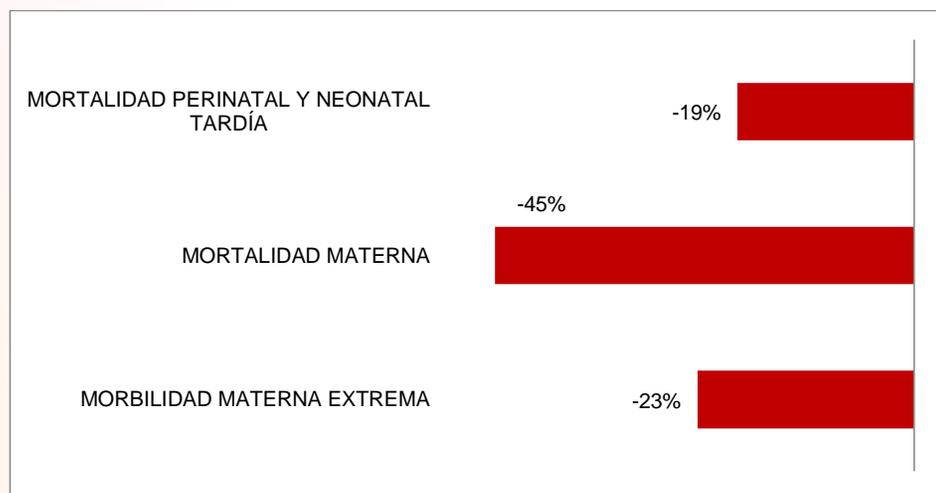
A semana epidemiológica 41 de 2019 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

7. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Maternidad Segura

A semana 41 de 2019 se evidencia una disminución en la notificación de los casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (-19%), en la notificación de los casos de Morbilidad Materna Extrema (-23%) y en la notificación de casos de Mortalidad Materna (-45%) comparados con la misma semana del año 2018. (Ver gráfica 32).

Gráfica N° 32. Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2018-2019



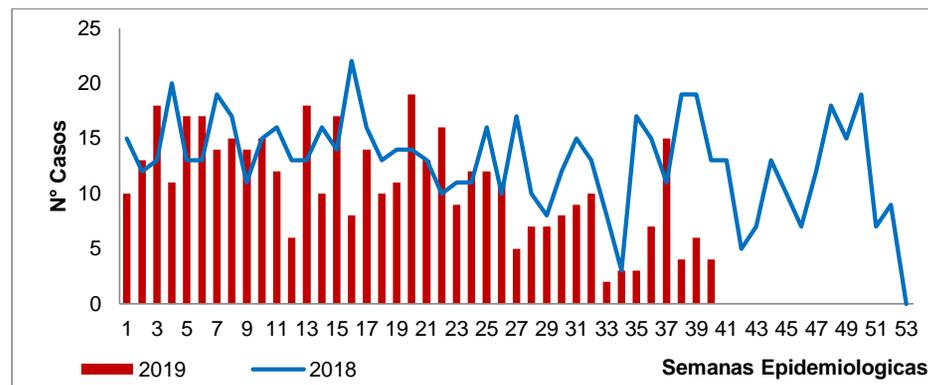
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 41 de 2019 se notificaron al Sivigila 432 casos de Morbilidad Materna Extrema. En la semana 41 NO notificaron casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 41 se notificaron 563 casos (13 casos en semana 41). 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 01-41, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Piedecuesta y Girón, concentran el 68,2% de los casos notificados en el Departamento (ver tabla 41).

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

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	130	30,09%
Barrancabermeja	51	11,81%
Floridablanca	51	11,81%
Piedecuesta	40	9,26%
Girón	23	5,32%
Puerto Wilches	10	2,31%
Lebrija	8	1,85%
Sabana de Torres	8	1,85%
Vélez	8	1,85%
Barbosa	7	1,62%
Otros Municipios	96	22,22%
TOTAL	432	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

La mayor proporción de casos de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 41 de 2019, se ha notificado en mujeres residentes del área urbana con 83,1%. Se registró el 50% de los casos en el régimen subsidiado. Por grupos de edad, el 47,4% 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 01-41, 2019

	Variables	N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	359	83,10%
	Rural Disperso	66	15,28%
	Centro Poblado	7	1,62%
Condición Final	Vivo	432	100%
	Muerto	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	216	50%
	Contributivo	171	39,58%
	No asegurado	37	8,56%
	Especial	3	0,69%
	Indeterminado	3	0,69%
	Excepción	2	0,46%
Rango de edad	10-14	2	0,46%
	15-19	74	17,13%
	20-29	205	47,45%
	30-39	132	30,56%
	40-49	19	4,41%
	50-59	0	0%
	60-69	0	0%
	70 y mas	0	0%
TOTAL		432	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de Morbilidad Materna Extrema hasta la semana epidemiológica 41 de 2019, la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 60,8% de los casos (ver tabla 43).

Tabla 43. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Causas agrupadas	Casos	Porcentaje
Trastornos hipertensivos	263	60,88%
Complicaciones hemorrágicas	92	21,30%
Otra causa	28	6,48%
Complicaciones del aborto	21	4,86%
Enfermedad preexistente que se complica	12	2,78%
Sepsis de origen obstétrico	9	2,08%
Sepsis del origen no obstétrico	4	0,93%
Sepsis del origen pulmonar	3	0,69%
Sin dato	0	0%
TOTAL	432	100%

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

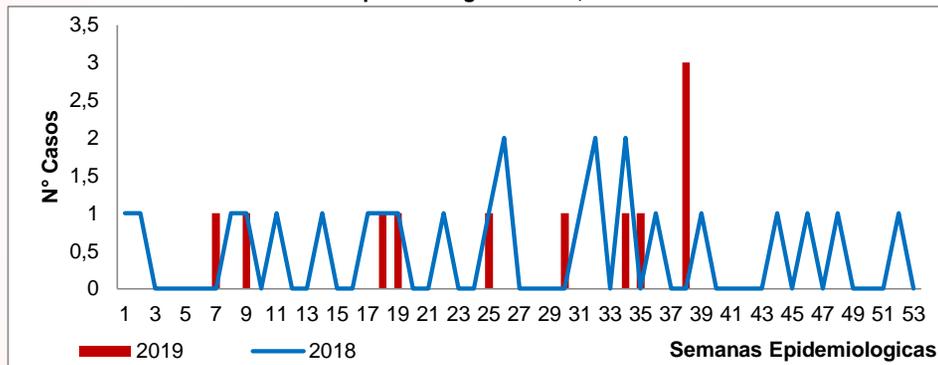
En cuanto a manejo de estos casos, el 49,7% recibió atención en Unidad de Cuidado Intensivo, el 26,4% requirió apoyo transfusional y el 23,7% debió someterse a una cirugía de urgencia.

7.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 41 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 41 NO notificaron casos.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 41 notificaron 20 casos (NO notificaron casos en semana 41). 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 01-41, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por residencia, se han notificado muertes maternas en el 10,3% de las entidades territoriales del departamento; casos notificados por los municipios de Bucaramanga, Girón, Barrancabermeja, Concepción, Contratación, Piedecuesta, Socorro, Barbosa y Suaita. La razón de mortalidad materna Departamental es de 0,41 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 41, 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 01-41, 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%	15,41
Contratación	1	9,09%	35,71
Piedecuesta	1	9,09%	0,50
Socorro	1	9,09%	2,16
Suaita	1	9,09%	10,42
TOTAL	11	100%	0,41

Fuente, Sivigila, Secretaria 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 01-41, 2019

Variables	N° casos	%	
Área	Cabecera m/pal	7	63,64%
	Rural Disperso	4	36,36%
	Centro Poblado	0	0%
Condición Final	Muerto	11	100%
	Vivo	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	7	63,64%
	Contributivo	3	27,27%
	No asegurado	1	9,09%
Grupo de edad	15-19	0	0%
	20-29	6	54,55%
	30-41	4	36,36%
	40-49	1	9,09%
	50-59	0	0%
TOTAL	11		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 41 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 01-41, 2019

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

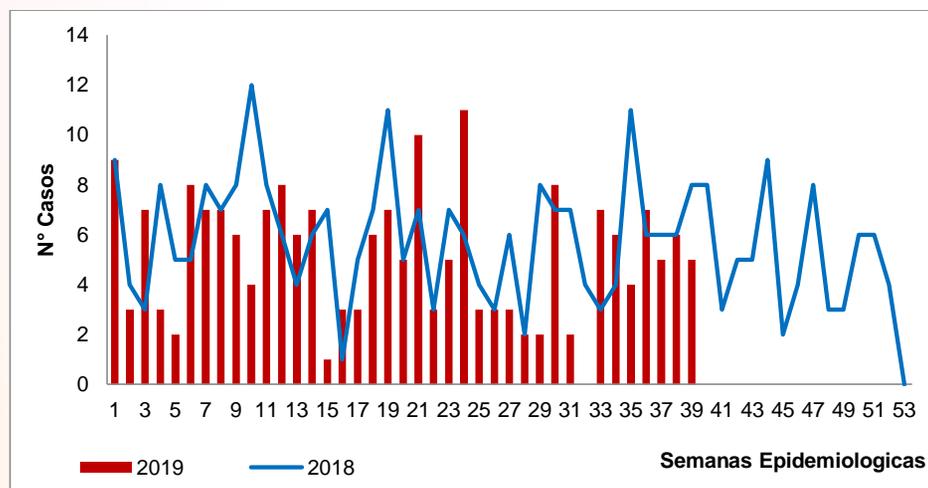
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 201 muertes perinatales y neonatales tardías, en la semana epidemiológica 41 no notificaron casos al SIVIGILA.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 41 se notificaron 248 casos (3 casos en semana 41). 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 01-41, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el momento de ocurrencia, 96 casos (47,7%) corresponden a muertes en ante parto, 59 casos (29,3%) a muertes en pre alta en postparto, 25 casos (12,4%) post alta en postparto, 19 casos (9,4%) en intra-parto, 2 casos (1%) 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 60,7% de los casos en el Departamento. (Ver tabla 47).

Tabla 47. Casos notificados de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	48	23,88%
Barrancabermeja	31	15,42%
Floridablanca	27	13,43%
Girón	16	7,96%
Piedecuesta	8	3,98%
Socorro	7	3,48%
San Vicente de Chucuri	5	2,49%
Sabana de Torres	4	1,99%
San Gil	4	1,99%
Barbosa	3	1,49%
Otros municipios	48	23,88%
Total	201	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 56,2% de los casos Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía son de sexo masculino; el 80,1% pertenecía a cabecera municipal y 50,7% 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 01-41, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	113	56,22%
	Femenino	81	41,30%
	Indeterminado	7	3,48%
Área	Cabecera m/pal	161	80,10%
	Rural Disperso	34	16,92%
	Centro Poblado	6	2,99%
Tipo SS	Subsidiado	102	50,75%
	Contributivo	75	37,31%
	No asegurado	22	10,95%
	Especial	1	0,50%
	Indeterminado	1	0,50%
	Excepción	0	0%
Rango de edad de la madre	< 1 año	0	0%
	1-4	0	0%
	5-9	0	0%
	10-14	2	1,00%
	15-19	32	15,92%
	20-29	97	48,26%
	30-39	59	29,35%
	40-49	10	4,98%
	50-59	1	0,50%
60-69	0	0%	
70 y mas	0	0%	
TOTAL	201		

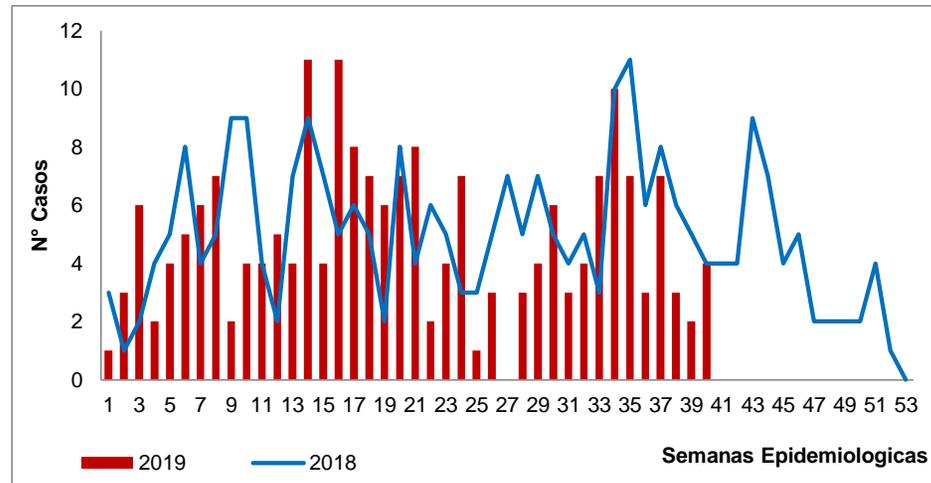
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.4 Defectos Congénitos

Hasta la semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 195 casos de defectos congénitos; en la semana 41 de 2019 NO notificaron casos.

Para el año 2018 a semana epidemiológica 41, se notificaron 221 casos (en la semana 41, 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 01-41, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón y Piedecuesta, han notificado el 66,1% de los casos. (Ver tabla 49).

Tabla 49. Casos notificados de Anomalías Congénitas por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	52	26,67%
Floridablanca	28	14,36%
Barrancabermeja	22	11,28%
Girón	15	7,69%
Piedecuesta	12	6,15%
Lebrija	7	3,59%
Barbosa	6	3,08%
Cimitarra	6	3,08%
San Gil	5	2,56%
Puerto Wilches	4	2,05%
Otros municipios	38	19,49%
Total	195	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Anomalías Congénitas 41 municipios del departamento. El 51,7% de los casos de Anomalías Congénitas se registró en el sexo femenino; el 46,6% en el régimen subsidiado; el 91,7% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 50)

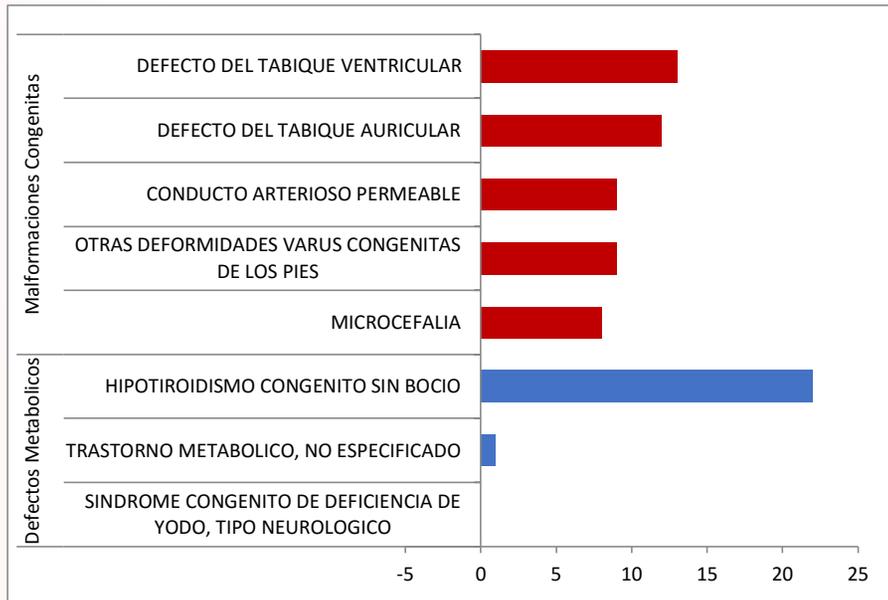
Tabla 50. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Femenino	101	51,79%
	Masculino	92	47,18%
Área	Cabecera m/pal	142	72,82%
	Rural Disperso	41	20,51%
	Centro Poblado	13	6,67%
Condición Final	Vivo	179	91,79%
	Muerto	16	8,21%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	91	46,67%
	Contributivo	79	41,51%
	No asegurado	12	6,15%
	Indeterminado	7	3,59%
	Especial	4	2,05%
	Excepción	2	1,03%
Total	195		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el Departamento de Santander el Defecto metabólico que más notifican es el hipotiroidismo congénito sin bocio con 22 casos seguido de trastorno metabólico no especificado con 1 caso. La Anomalía Congénita más notificado defectos del tabique ventricular con 13 casos seguido de Defecto del tabique auricular con 12 casos y conducto arterioso permeable con 9 casos. (Ver gráfica 37).

Gráfica 37. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

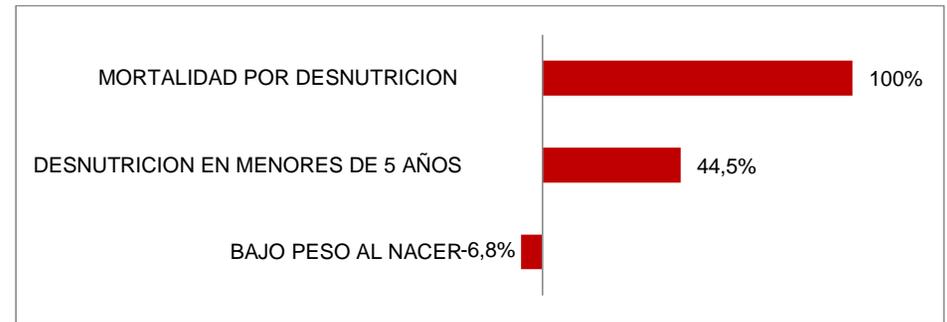


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Vigilancia nutricional

A semana 41 de 2019 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Bajo peso al Nacer (-6,8%), 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 41 del año 2019. (Ver gráfica 38).

Gráfica Nº 38. Incremento-Decremento. Grupo Vigilancia Nutricional. Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2018-2019



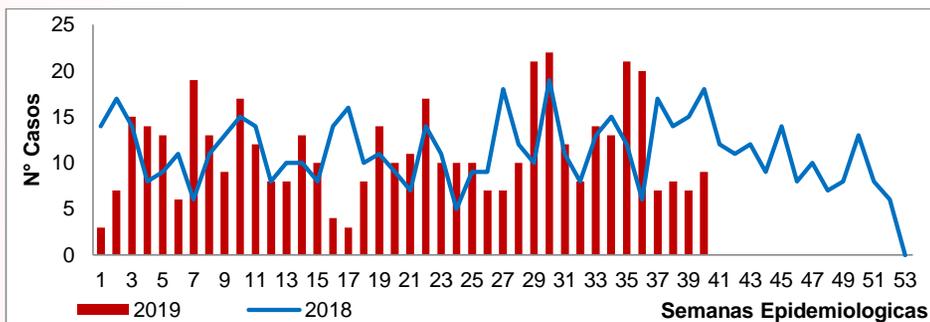
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.5 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 450 casos de Bajo Peso al Nacer, en la semana epidemiológica 41 NO notificaron casos.

En el año 2019 a corte de semana epidemiológica 41 se notificaron 483 casos (12 casos en semana 41). 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 01-41, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Girón Piedecuesta, Barrancabermeja, y San Gil, notificaron el 68,6% 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 01-41, 2019

Municipio	Casos	%	Razón
Bucaramanga	120	26,67%	13,84
Floridablanca	51	11,33%	13,93
Piedecuesta	46	10,22%	23,00
Girón	42	9,33%	19,91
Barrancabermeja	34	7,56%	8,75
San Gil	16	3,56%	19,78
Málaga	9	2,00%	35,02
Barbosa	8	1,78%	36,04
Socorro	8	1,78%	17,24
Vélez	8	1,78%	42,78
Otros municipios	108	24,00%	17,83
TOTAL	450	100%	15,89

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 59,1% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 80,2% de los casos se registró en la cabecera Municipal; el 52,2% 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 01-41, 2019

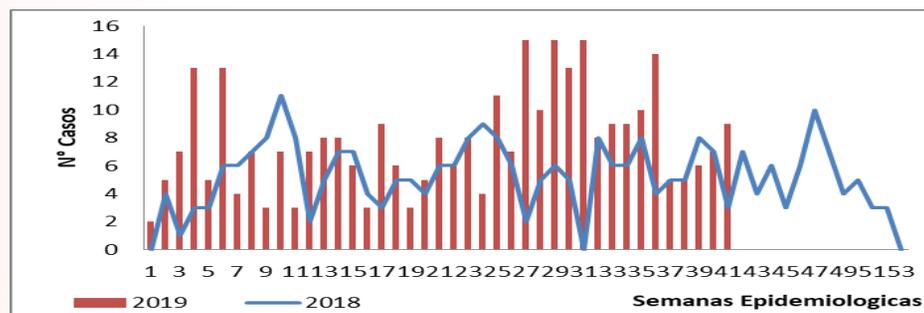
Variables	Nº casos	%	
Sexo	Femenino	266	59,11%
	Masculino	184	40,89%
Área	Cabecera m/pal	361	80,22%
	Rural Disperso	80	17,78%
	Centro Poblado	9	2%
Condición Final	Vivo	450	100%
	Muerto	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	235	52,22%
	Contributivo	172	38,22%
	No asegurado	37	8,22%
	Especial	3	0,67%
	Indeterminado	2	0,44%
	Excepción	1	0,22%
Grupo de edad de la madre	< 1 año	0	0%
	1-4	0	0%
	5-9	0	0%
	10-14	1	0,22%
	15-19	92	20,44%
	20-29	231	51,33%
	30-39	112	24,89%
	40-49	14	3,11%
	50-59	0	0%
60-69	0	0%	
70 y mas	0	0%	
TOTAL	450		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.6 Desnutrición en menores de 5 años

A Semana Epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 318 casos de DNT en menores de 5 años, en la Semana Epidemiológica 41 de 2019 se notificaron 9 casos, y en la misma semana del 2018 se notificaron 3 casos y un total 220 casos hasta la semana 41. 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 01-41, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los Municipios por Residencia que Notificaron casos fueron: Bucaramanga con el 22,33%, Barrancabermeja con el 16,04%, Piedecuesta con el 10,06%, Floridablanca con el 8,18% y Girón con el 7,23%, (Ver Tabla 53).

Tabla 53. Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	71	22,33%
Barrancabermeja	51	16,04%
Piedecuesta	32	10,06%
Floridablanca	26	8,18%
Girón	23	7,23%
El Playón	10	3,14%
Lebríja	7	2,20%
Rionegro	7	2,20%
Puerto Wilches	6	1,89%
Mogotes	5	1,57%
Otros Municipios	80	25,16%
Santander	318	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 54.09% de los casos se presentaron en el Sexo Masculino, el 72,01% de los casos se registró en el Área Cabecera Municipal; el 72,01% de los casos se registraron en el Régimen Subsidiado; el 66,98% 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 01-41, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	172	54,09%
	Femenino	146	45,91%
Área	Cabecera m/pal	229	72,01%
	Rural Disperso	81	25,47%
	Centro Poblado	8	2,52%
Condición Final	Vivo	318	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	229	72,01%
	Contributivo	62	19,50%
	No asegurado	22	6,92%
	Especial	3	0,94%
	Excepción	1	0,31%
	Indeterminado	1	0,31%
	Rango de edad	< 1 año	105
1-4		213	66,98%
Total	318		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

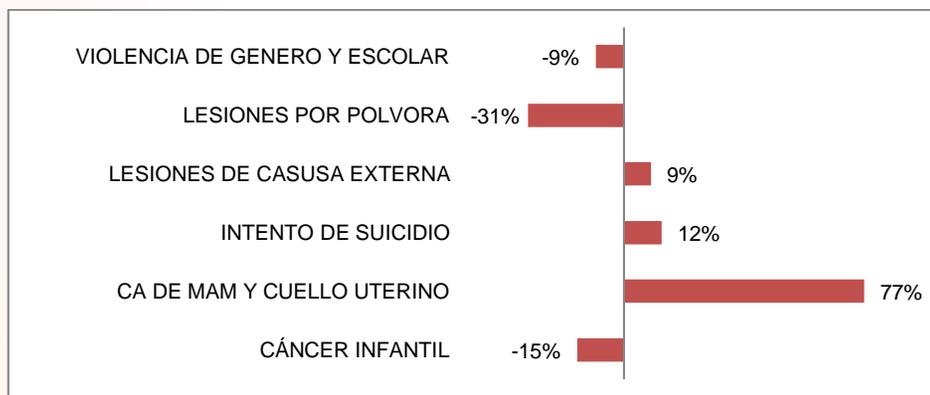
7.7 Mortalidad por y asociada a Desnutrición en Menores de 5 años

A semana epidemiológica 41 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 41 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 41 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 01-41, 2018-2019



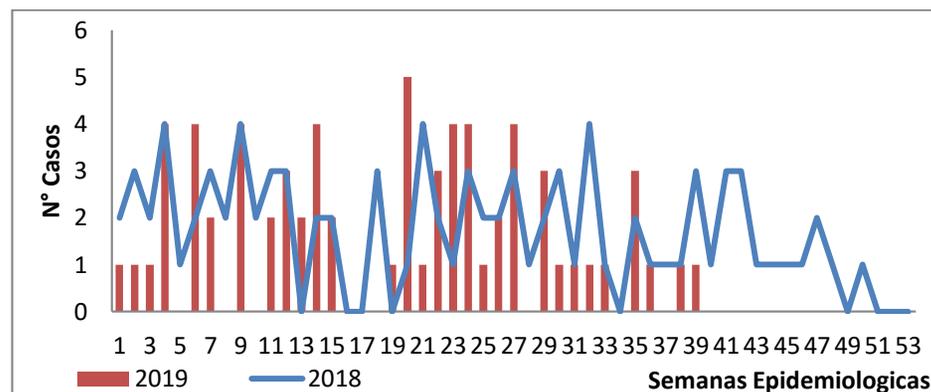
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.8 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 68 casos de Cáncer en Menores de 18 años; de los cuales 67 están confirmados por laboratorio y uno (1) se encuentra en estudio; en la semana 41 de 2019 fueron notificados 0 casos.

En el año 2018 a semana epidemiológica 41 se notificaron 80 casos (En la semana 41 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- 41, 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 Linfocítica Aguda con un 36,76% de los casos notificados, seguido de tumores del sistema nervioso central con un 14,71% (ver tabla 55)

Tabla 55 Tipos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, SE 01-41, 2019

Tipo de cáncer	Sexo		Total	%
	Masculino	Femenino		
Leucemia linfocítica aguda	13	12	25	36,76%
Tumores del sistema nervioso central	7	3	10	14,71%
Tumores óseos malignos	5	3	8	11,76%
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	5	2	7	10,29%
Otras leucemias	1	3	4	5,88%
Leucemia mieloide aguda	1	2	3	4,41%
Sarcomas de tejidos blancos y extraóseos	1	2	3	4,41%
Neuroblastoma y otros tumores de células	2	0	2	2,94%
Tumores renales	2	0	2	2,94%
Tumores hepáticos	1	1	2	2,94%
Otras neoplasias malignas no especificadas	0	1	1	1,47%
Tumores germinales trofoblásticos	0	1	1	1,47%
Total	38	30	68	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Cáncer en Menores de 18 años 24 municipios del Departamento; el 47,06% de los casos se presentó en el régimen subsidiado, con una distribución para el sexo masculino de 55,88%; por ciclo vital el 33,82% de los casos se registró en infancia, el 86,76% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 56).

Tabla 56 Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 41 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 41, 2019

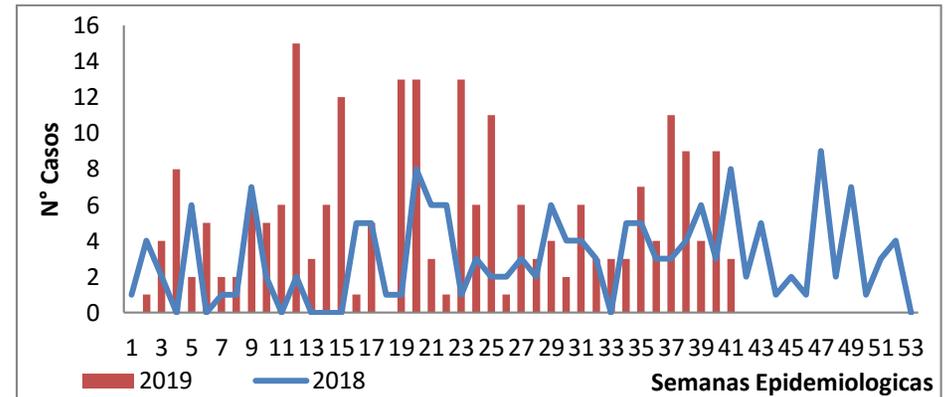
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	38	55,88%
	Femenino	30	44,12%
Área	Cabecera m/pal	59	86,76%
	Rural Disperso	8	11,76%
	Centro Poblado	1	1,47%
Condición Final	Vivo	59	86,76%
	Muerto	9	13,24%
Tipo SS	Subsidiado	32	47,06%
	Contributivo	27	39,71%
	Especial	6	8,82%
	Indeterminado	2	2,94%
	No asegurado	1	1,47%
Rango de edad	< 1 año	4	5,88%
	Infancia	23	33,82%
	Escolar	18	26,47%
	Per ad Adolescente	17	25,00%
Total	68		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.9 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado 221 casos (115 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).

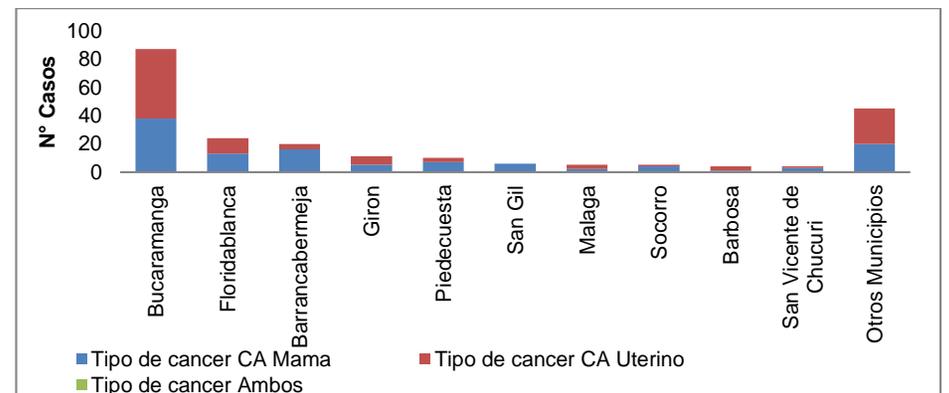
Gráfica 43 Casos notificados de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, SE 01- 41 2018- 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los 221 casos notificados están confirmados. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 52,04% (115 casos), distribuidos en 25 municipios notificadores y Cáncer de cuello uterino con un 47,96% (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 01-41 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De acuerdo al régimen de afiliación, el subsidiado registró el 37,56% de los casos; 83,26% en la cabecera municipal; el 23,53% en el grupo de 50 a 59 años. Condición final (96,83%) vivos (ver tabla 57)

Tabla 57 Comportamiento demográfico y social del Cáncer de Cuello Uterino notificado, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	220	99,55%
	Masculino	1	0,45%
Área	Cabecera m/pal	184	83,26%
	Rural Disperso	27	12,22%
	Centro Poblado	10	4,52%
Condición Final	Vivo	214	96,83%
	Muerto	6	2,71%
	No sabe	1	0,45%
Tipo SS	Subsidiado	83	37,56%
	Contributivo	82	37,10%
	Indeterminado	25	11,31%
	Especial	14	6,33%
	Excepción	12	5,43%
	No asegurado	5	2,26%
Rango de edad	< 20 años	0	0,00%
	20-29	22	9,95%
	30-39	39	17,65%
	40-49	48	21,72%
	50-59	52	23,53%
	60-69	35	15,84%
	70 y mas	25	11,31%
Total		221	

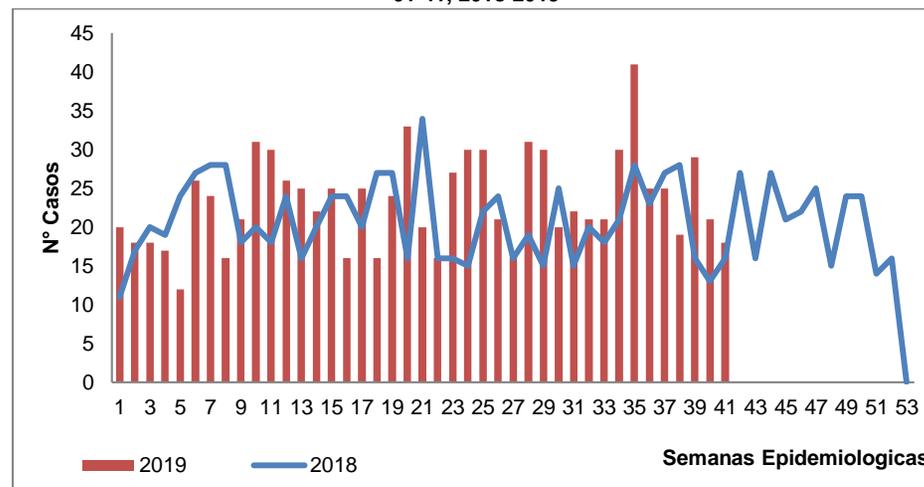
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

7.10 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 958 intentos de suicidio; en la semana epidemiológica 41 se notificaron 21 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 01-41, 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 57,31% de los eventos notificados (ver tabla 58)

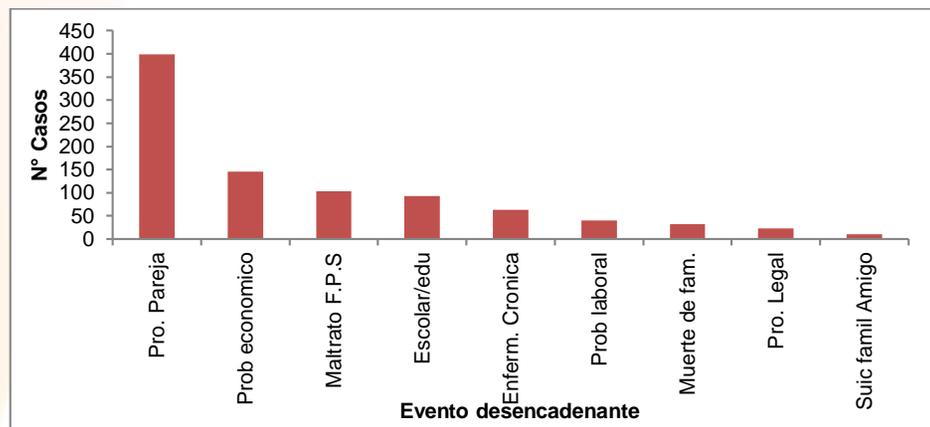
Tabla 58 Casos notificados de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	327	34,13%
Floridablanca	147	15,34%
Barrancabermeja	75	7,83%
Girón	74	7,72%
Piedecuesta	70	7,31%
San Gil	23	2,40%
Rionegro	15	1,57%
Sabana de Torres	14	1,46%
Socorro	13	1,36%
Málaga	13	1,36%
Otros municipios	187	19,52%
Santander	958	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el 43,94% de los casos (399 casos) de Intento de Suicidio notificados a Sivigila, se registraron por problemas de pareja, seguidos por problemas económicos 15,97% (145 casos) y Maltrato F.P.S 11,34% (103 casos) (ver gráfica 46).

Gráfica 46 Factores asociados al Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 41, 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 58,98% de los casos de Intento de Suicidio se registró en el sexo femenino; el 83,82% proceden de las cabeceras municipales, el 31,94% 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 01-41, 2019

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	565	58,98%
	Masculino	393	41,02%
Área	Cabecera m/pal	803	83,82%
	Rural Disperso	128	13,36%
	Centro Poblado	27	2,82%
Condición Final	Vivo	958	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	414	43,22%
	Contributivo	412	43,01%
	No asegurado	62	6,47%
	Especial	31	3,24%
	Indeterminado	21	2,19%
	Excepción	18	1,88%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	5-9	2	0,21%
	10-14	117	12,21%
	15-19	242	25,26%
	20-29	306	31,94%
	30-39	134	13,99%
	40-49	75	7,83%
	50-59	52	5,43%
	60-69	21	2,19%
70 y mas	9	0,94%	
Total		958	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El mecanismo más usado para el Intento de Suicidio en ambos sexos fue la intoxicación con el 63,76%, seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 23,61%. 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 01-41, 2019

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	621	63,76%
Elem corto punzante	230	23,61%
Lanz. al vacío	54	5,54%
Ahorcamiento	48	4,93%
Lanz. vehículo	12	1,23%
Arma de fuego	7	0,72%
Inmolación	2	0,21%
Lanz agua	0	0,00%
Total	974	100%

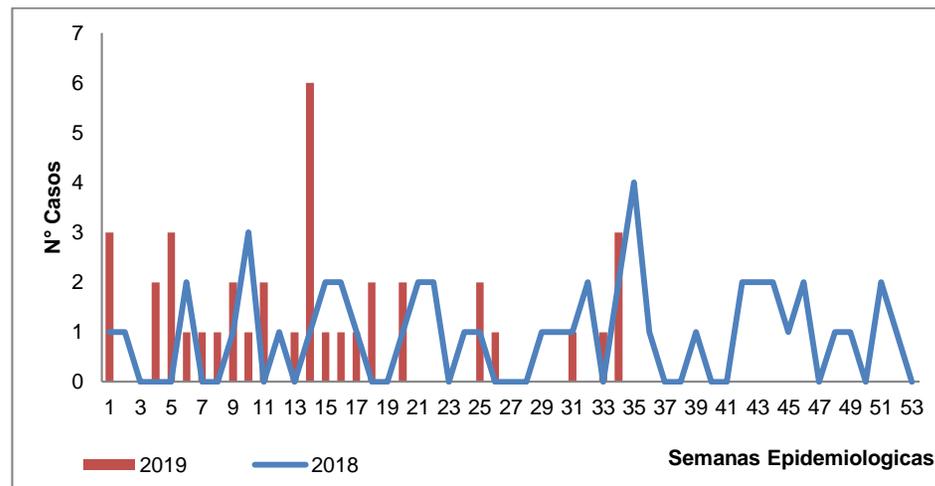
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.11 Lesiones de Causas Externas

Hasta la semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 38 casos de Lesiones de Causa Externa. En la semana epidemiológica 41 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 01-41, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el tipo de lesión ocasionada, la mayor proporción se registró por Quemadura; con 24 casos 61,54%, seguida de Herida con un 15,38% y Choque eléctrico con un 5,13%. 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 01-41, 2019

Tipo de lesión	N° casos	%
Quemadura	24	61,54%
Herida	6	15,38%
Choque eléctrico	2	5,13%
Fractura	2	5,13%
Poli trauma	2	5,13%
Asfixia	1	2,56%
Perforación	1	2,56%
Depres. Respiratorio.	1	2,56%
Total	41	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 71,05% de las Lesiones de Causa Externa se registró en el sexo masculino; el 65,79% pertenecen al régimen subsidiado, el 21,05% 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- 41, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	27	71,05%
	Femenino	11	28,95%
Área	Cabecera m/pal	22	57,89%
	Rural Disperso	10	26,32%
	Centro Poblado	6	15,79%
Condición Final	Vivo	41	94,74%
	Muerto	1	2,63%
	No sabe	1	2,63%
Tipo SS	Subsidiado	25	65,79%
	Contributivo	11	28,95%
	No asegurado	1	2,63%
	Indeterminado	1	2,63%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	8	21,05%
	5-9	7	18,42%
	10-14	4	10,53%
	15-19	3	7,89%
	20-29	4	10,53%
	30-41	4	10,53%
	41-49	3	7,89%
	50-59	2	5,26%
	60-69	3	7,89%
70 y mas	0	0,00%	
Total		38	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, los municipios de Cimitarra, Bucaramanga y Barrancabermeja registran el mayor número de casos con el 39,48% de la notificación (ver tabla 63).

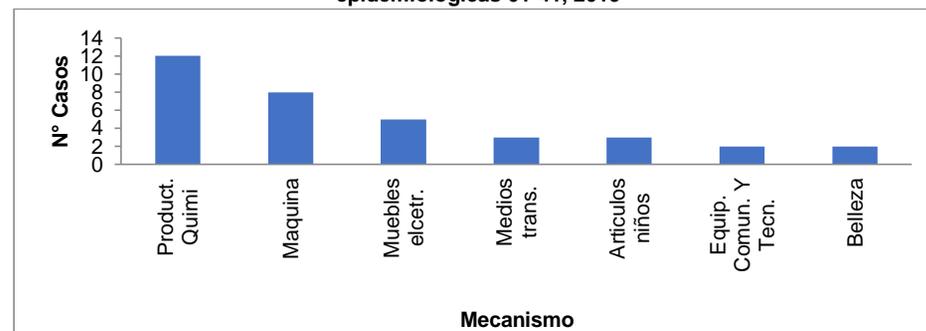
Tabla 63 Casos notificados de Lesiones de Causa Externa por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 41, 2019

Municipio	Casos	%
Cimitarra	6	15,79%
Bucaramanga	5	13,16%
Barrancabermeja	4	10,53%
Los Santos	3	7,89%
Matanza	3	7,89%
Piedecuesta	3	7,89%
Cepita	2	5,26%
Landázuri	2	5,26%
Suaita	2	5,26%
Zapatoca	2	5,26%
Otros municipios	6	15,79%
Santander	38	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el tipo de Mecanismo, la mayor proporción se registró por productos químicos con 12 casos 31,58%; seguido de maquina con 21,05% y muebles eléctricos con 13,16% 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 01-41, 2019



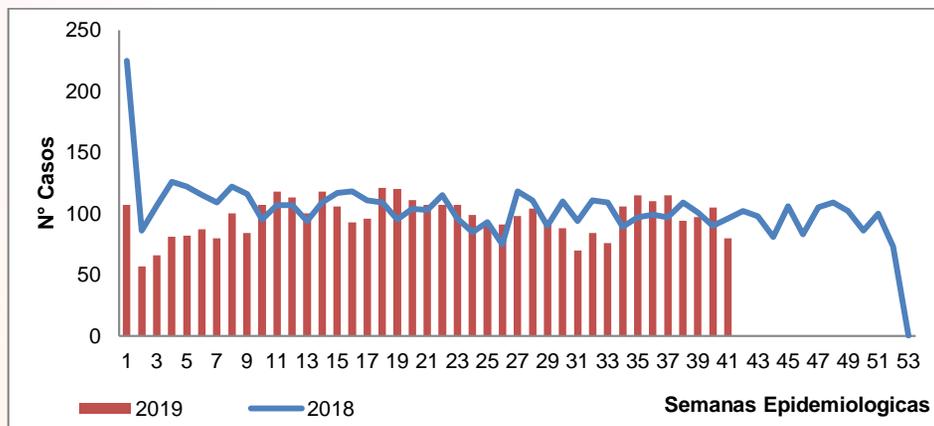
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.12 VSP Violencia de Género

En el Año 2019 a semana epidemiológica 41 se notificaron 3984 casos (80 casos en semana 41). A semana epidemiológica 41 de 2018, se habían notificado al Sivigila 4382 casos sospechosos de Violencia; en la semana epidemiológica 41 de 2019 se notificaron 96 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 01-41, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja y Floridablanca han notificado el 52,06% de los casos (ver tabla 64).

Tabla 64 Casos notificados de Violencia por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 41, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	990	24,85%
Barrancabermeja	605	15,19%
Floridablanca	479	12,02%
Girón	327	8,21%
Piedecuesta	278	6,98%
Lebrija	274	6,88%
San Gil	104	2,61%
Cimitarra	66	1,66%
Sabana de Torres	65	1,63%
San Vicente de Chucuri	65	1,63%
Otros municipios	731	18,35%
Santander	3984	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De los 87 municipios de Santander 81 han reportado casos de violencia. El 68,25% de los casos de violencia se registró en el sexo femenino; el 46,79% en el régimen subsidiado; el 17,87% de los casos se registró en el grupo de 20-29 años. Se han reportado 8 mortalidades (Ver tabla 65).

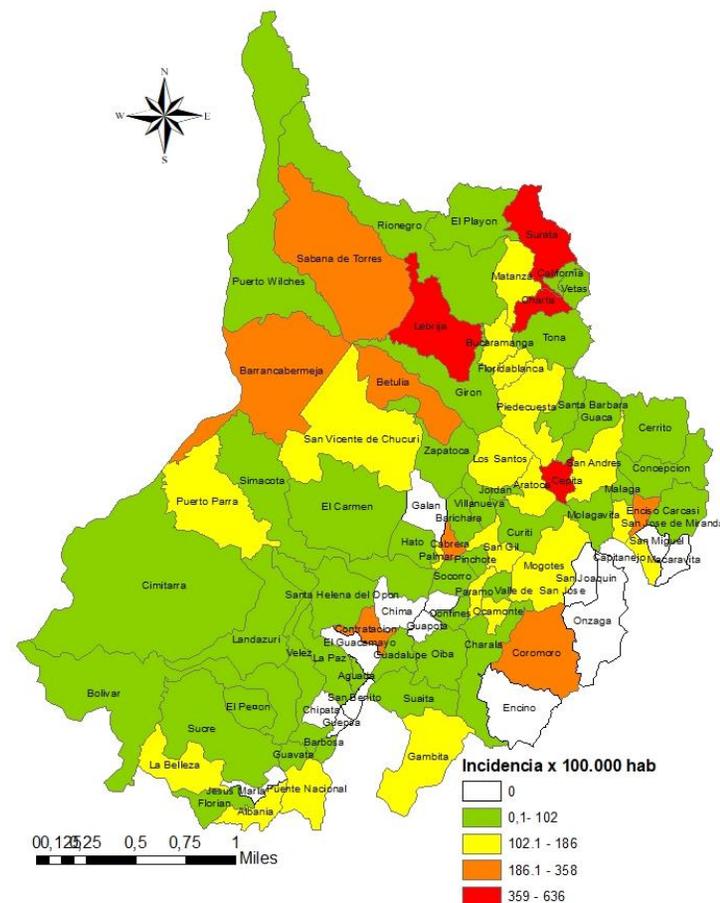
Tabla 65 Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-41, 2019

	Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	2719	68,25%
	Masculino	1265	31,75%
Área	Cabecera m/pal	3158	79,27%
	Rural Disperso	669	16,79%
	Centro Poblado	157	3,94%
Condición Final	Vivo	3973	99,72%
	Muerto	8	0,20%
	No sabe	2	0,05%
Tipo SS	Subsidiado	1864	46,79%
	Contributivo	1625	40,79%
	No asegurado	235	5,90%
	Excepción	109	2,74%
	Especial	100	2,51%
	Indeterminado	51	1,28%
Total		3984	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

La incidencia de Santander en Violencia de Género para 2019 es de 189,65 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 01-41 2019



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

Hasta la semana epidemiológica 41 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 01-41, 2019

Modalidad	Mecanismo de transmisión	Total	%
No sexual	Violencia física	1756	44,08%
	Privación y negligencia	1148	28,82%
	Violencia psicológica	221	5,55%
Sexual	Abuso sexual	691	17,34%
	Violación	83	2,08%
	Acoso sexual	56	1,41%
	Otros actos sexuales	17	0,43%
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	11	0,28%
	Explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes	1	0,03%
	Trata de persona para la explotación sexual	0	0,00%
	Sin dato	0	0,00%
	Total		3984

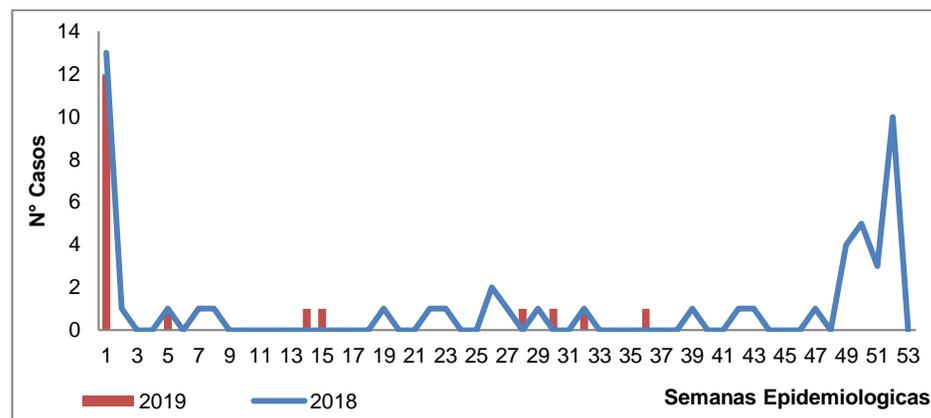
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.13 Lesiones por Pólvora

Hasta la semana epidemiológica 41 de 2019, se han notificado al Sivigila 18 casos Lesiones por pólvora; en la semana 41 de 2019 se registraron (0 casos).

En el año 2018 a semana epidemiológica 41 se registraron 26 casos (0 casos en la semana 41). 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 01-41, 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 01-41, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	6	33,33%
Girón	3	16,67%
Socorro	2	11,11%
Barrancabermeja	1	5,56%
California	1	5,56%
Floridablanca	1	5,56%
Oiba	1	5,56%
Palmas Socorro	1	5,56%
Suaita	1	5,56%
Villanueva	1	5,56%
Santander	18	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 89,47% de los casos de Lesiones por Pólvora se registró en el sexo Masculino; el 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 41,84%, 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 01-41, 2019

	Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	17	89,47%
	Femenino	2	10,53%
Área	Cabecera m/pal	16	84,21%
	Rural Disperso	3	15,79%
Condición Final	Vivo	19	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	8	42,11%
	Subsidiado	7	41,84%
	No asegurado	3	15,79%
	Especial	1	5,26%
Rango de edad	< 5 años	0	0,00%
	5-9	1	5,26%
	10-14	1	5,26%
	15-19	0	0,00%
	20-29	7	41,84%
	30-41	5	26,32%
	41-49	2	10,53%
	50-59	0	0,00%
	60-69	3	15,79%
	70 y mas	0	0,00%
Total		19	

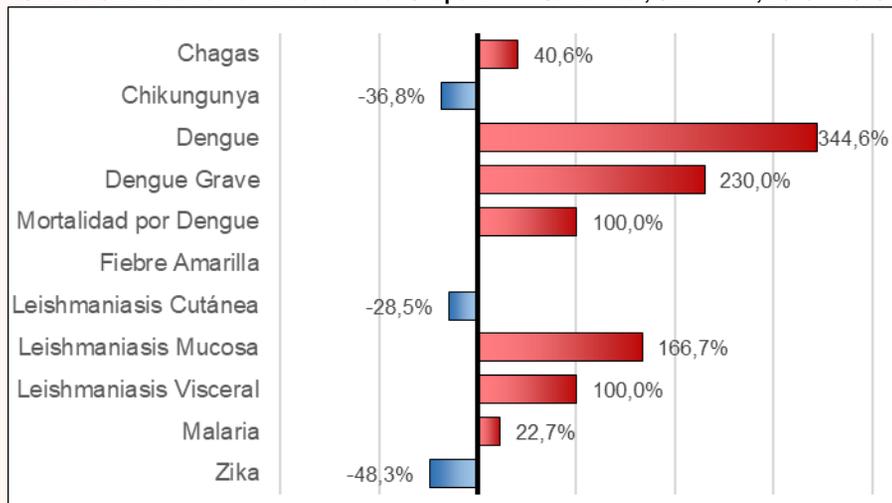
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

8. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A semana epidemiológica 41 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 41 no hay casos de Fiebre Amarilla.

Gráfica 51. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 41, 2018 – 2019



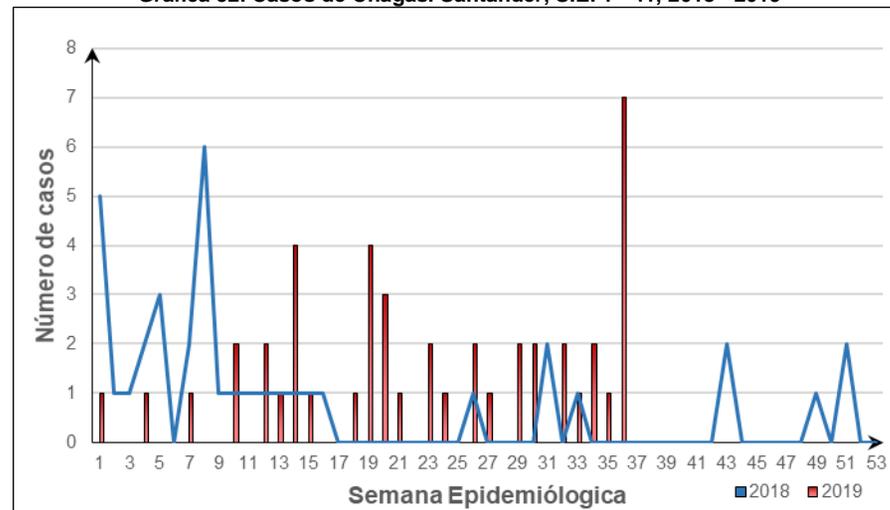
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.1 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 41 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 41 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 - 41, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 41 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 - 41, 2019

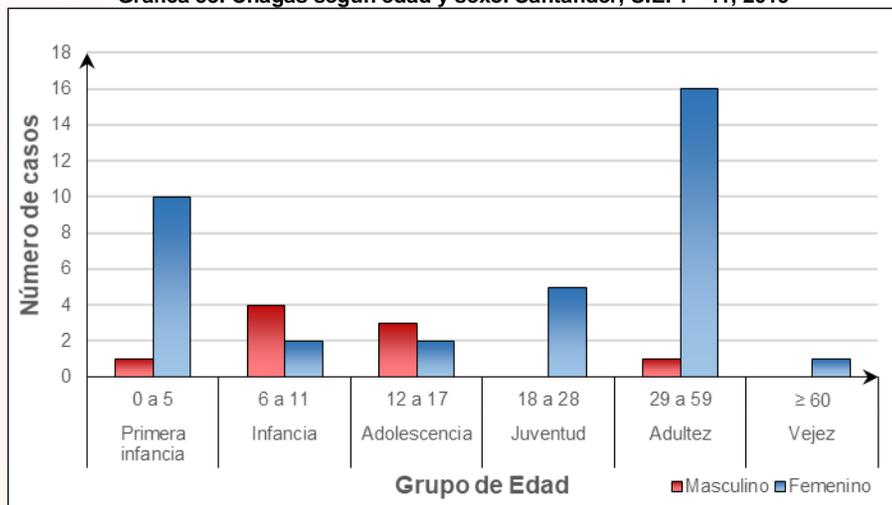
Municipio	Fase Chagas		Tipo de Caso			Total	%
	Agudo	Crónico	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexó		
Mogotes	6	9	6	9	0	15	33,33%
Charalá	1	5	1	5	0	6	13,33%
Capitanejo	0	5	0	5	0	5	11,11%
Molagavita	0	4	0	4	0	4	8,89%
El Guacamayo	1	1	1	1	0	2	4,44%
Ocamonte	1	1	1	1	0	2	4,44%
Palmas Socorro	1	1	1	1	0	2	4,44%
Bucaramanga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

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: Adulthood (37,78%) y Primera infancia (24,44%). (ver gráfica 53)

Gráfica 53. Chagas según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 41, 2019

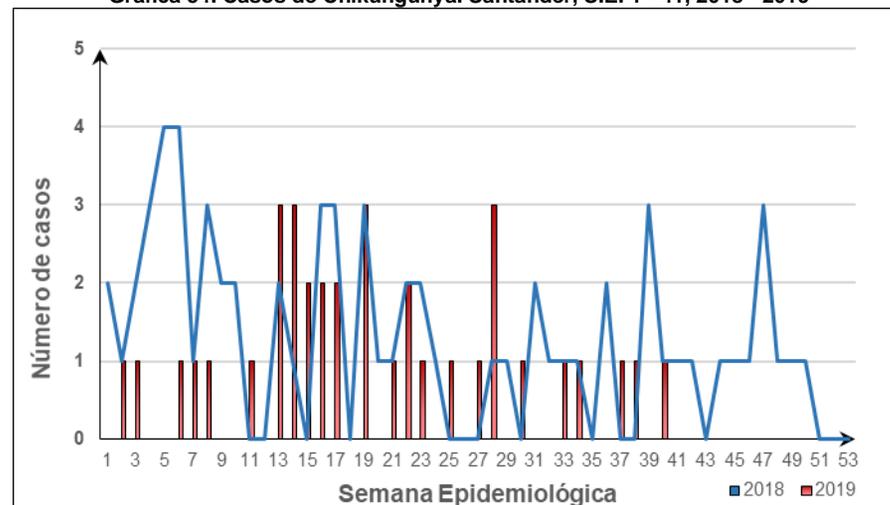


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.2 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 41 se notificaron al SIVIGILA 36 casos de Chikungunya (4 sospechosos y 32 confirmados) en el 2019 y 57 (0 sospechosos y 57 confirmados) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 41 del 2019 y 1 a la del 2018. (ver grafica 54)

Gráfica 54. Casos de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 41, 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 (41,67%) y Piedecuesta (27,78%). (ver tabla 70)

Tabla 70. Chikungunya por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 41, 2019

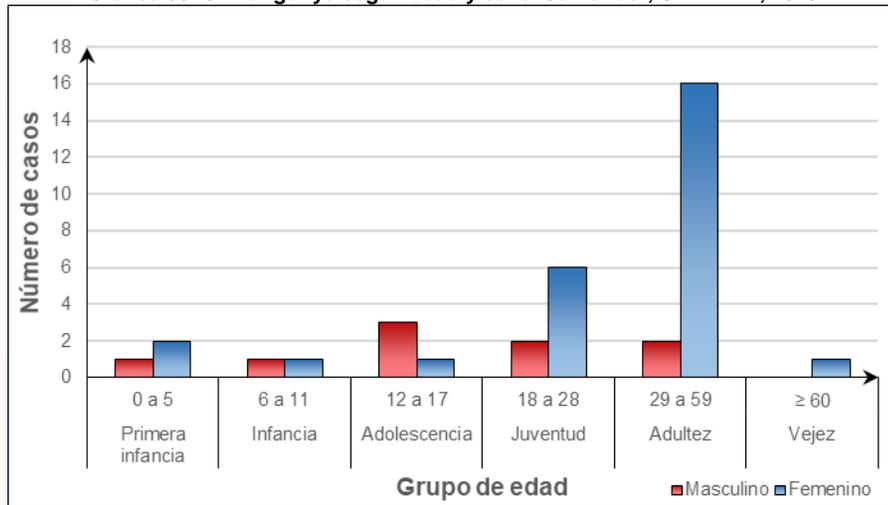
Municipio	Tipo de Caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	1	0	14	15	41,67%
Piedecuesta	0	0	10	10	27,78%
Betulia	3	0	0	3	8,33%
Giron	0	1	2	3	8,33%
Barbosa	0	0	1	1	2,78%
Floridablanca	0	0	1	1	2,78%
Rionegro	0	0	1	1	2,78%
San Gil	0	0	1	1	2,78%
San Vicente de Chucuri	0	0	1	1	2,78%
Total	4	1	31	36	100,00%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 75,00% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 97,22% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 72,22% registraron régimen de seguridad social Contributivo.

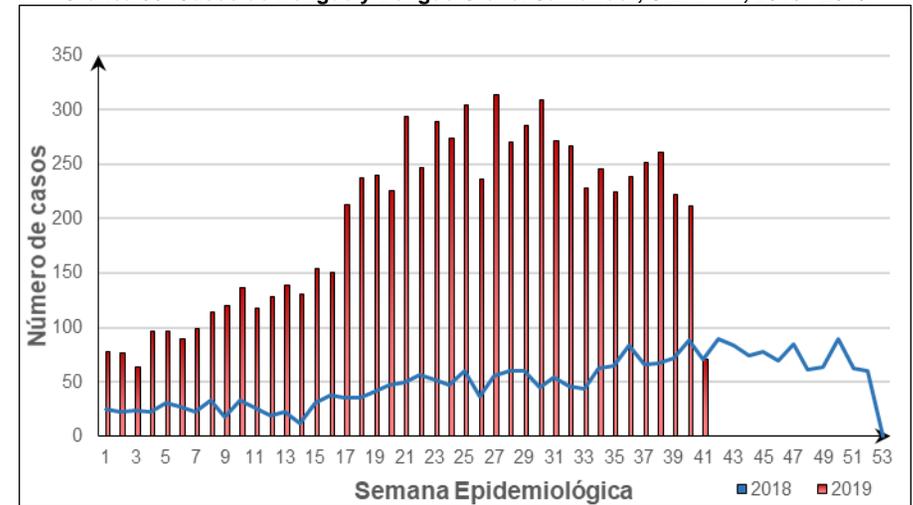
Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adulthood (50,00%) y Juventud (22,22%). (ver gráfica 55)

Gráfica 55. Chikungunya según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 41, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Gráfica 56. Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -41, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.3 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 41 se notificaron al SIVIGILA **8023** casos de Dengue (3764 sin signos de alarma, 4226 con signos de alarma y 33 graves) en el 2019 y 1807 (994 sin signos de alarma, 803 con signos de alarma y 10 graves) en el 2018, de los cuales 71 corresponden a la semana 41 del 2019 y 71 a la del 2018. (ver gráfica 56)

Hasta la semana epidemiológica 41 se encuentran 1754 casos de dengue con signos de alarma clasificados como probables y **87 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 5 casos de dengue grave clasificados como probables los cuales deben ser ajustados por laboratorio. Estos casos proceden de los municipios de Barrancabermeja (2), Bolívar (1), Cimitarra (1) y Piedecuesta (1).

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (25,71%), Floridablanca (12,93%) y Piedecuesta (10,48%). (ver tabla 71)

Tabla 71. Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 -41, 2019

Municipio	Dengue				Dengue Grave	Total	%
	Sin signos de alarma	Con signos de alarma					
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa			
Bucaramanga	1049	396	610	2	6	2063	25,71%
Floridablanca	531	183	320	1	2	1037	12,93%
Piedecuesta	341	240	256	1	3	841	10,48%
Barrancabermeja	262	101	228	1	4	596	7,43%
Cimitarra	200	82	168	27	7	484	6,03%
Giron	226	114	133	1	0	474	5,91%
Socorro	242	39	136	1	3	421	5,25%
Barbosa	117	92	55	10	1	275	3,43%
Capitanejo	141	67	30	5	1	244	3,04%
Lebrija	79	32	106	0	0	217	2,70%
San Vicente de Chucuri	83	78	28	0	0	189	2,36%
El Carmen de Chucuri	68	60	33	0	1	162	2,02%
San Gil	57	31	22	0	1	111	1,38%
Landázuri	37	7	42	20	0	106	1,32%
Rionegro	35	21	21	11	0	88	1,10%
Sabana de Torres	15	39	17	0	0	71	0,88%
Otros municipios	281	172	180	7	4	644	8,03%
Total	3764	1754	2385	87	33	8023	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 50,48% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 82,51% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 48,02% registraron régimen de seguridad social Contributivo. (ver tabla 72)

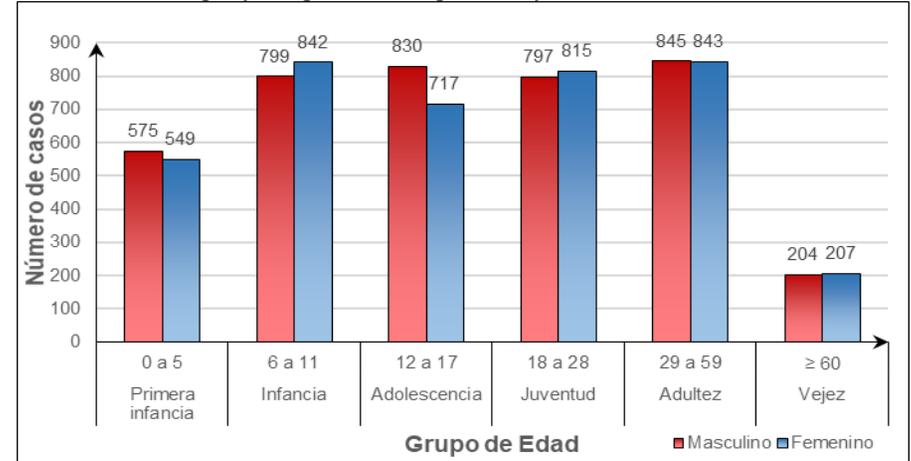
Tabla 72. Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -41, 2019

Variables	Dengue		Dengue Grave		Total		
	Dengue	%	Dengue Grave	%	Total	%	
Sexo	Masculino	4037	50,53%	13	39,39%	4050	50,48%
	Femenino	3953	49,47%	20	60,61%	3973	49,52%
	Indeterminado	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Área	Cabecera municipal	6594	82,53%	26	78,79%	6620	82,51%
	Rural disperso	1110	13,89%	6	18,18%	1116	13,91%
	Centro Poblado	286	3,58%	1	3,03%	287	3,58%
Tipo de S.S.	Contributivo	3838	48,04%	15	45,45%	3853	48,02%
	Subsidiado	3407	42,64%	13	39,39%	3420	42,63%
	Especial	284	3,55%	3	9,09%	287	3,58%
	Excepción	179	2,24%	2	6,06%	181	2,26%
	No asegurado	175	2,19%	0	0,00%	175	2,18%
	Indeterminado	107	1,34%	0	0,00%	107	1,33%
Total	7990		33		8023		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adulthood (21,04%) e Infancia (20,45%). (ver gráfica 57)

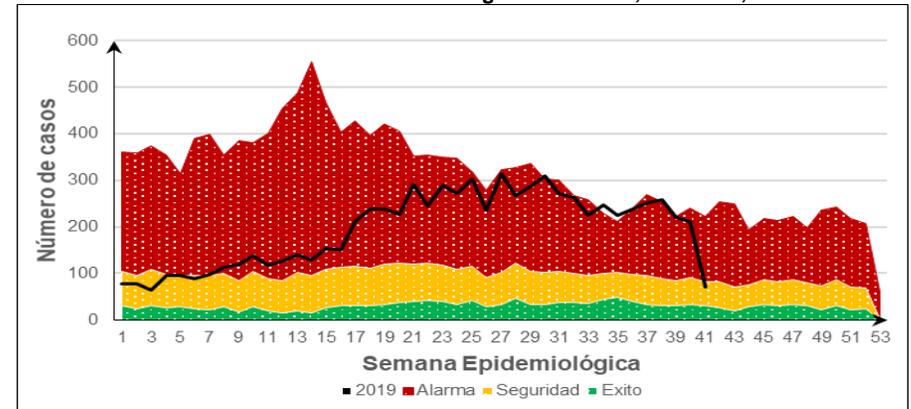
Gráfica 57. Dengue y Dengue Grave según edad y sexo. Santander, S.E. 1 -41, 2019



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

Gráfica 58. Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -41, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

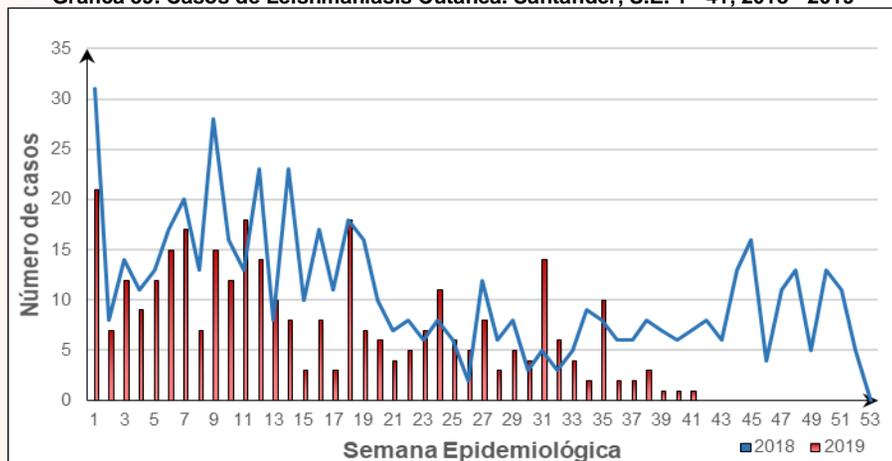
Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 41 se han notificado 12 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) y 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.

8.4 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 41 se notificaron al SIVIGILA 326 casos de Leishmaniasis Cutánea en el 2019 y 456 en el 2018, de los cuales 1 corresponden a la semana epidemiológica 41 del 2019 y 7 a la del 2018. (ver gráfica 59)

Gráfica 59. Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 41, 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 (17,79%), El Carmen de Chucuri (14,42%) y El Playón (10,12%). (ver tabla 73)

Tabla 73. Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 41, 2019

Municipio	Casos	%
Rionegro	58	17,79%
El Carmen de Chucuri	47	14,42%
El Playón	33	10,12%
Landázuri	28	8,59%
San Vicente de Chucuri	27	8,28%
Cimitarra	26	7,98%
La Belleza	14	4,29%
Santa Helena del Opón	11	3,37%
Bolívar	10	3,07%
Lebrija	8	2,45%
Otros municipios	64	19,63%
Total	326	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 61,04% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 81,29% ocurrieron en área Rural disperso y el 78,22% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos (ver tabla 74)

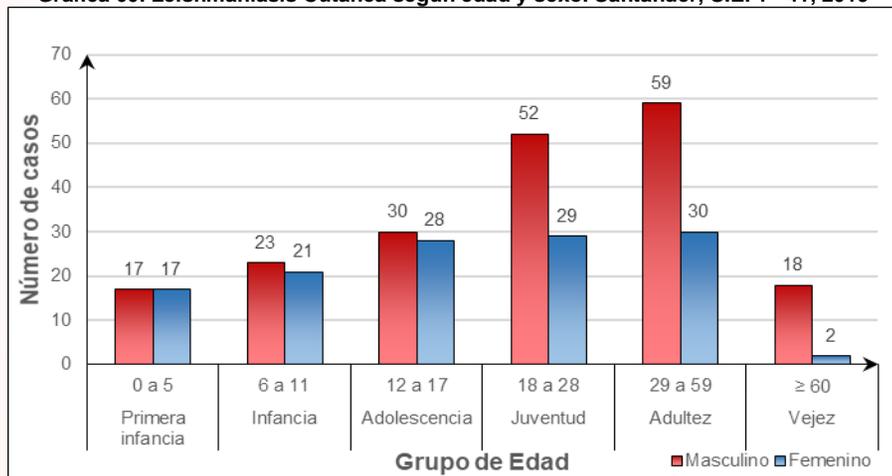
Tabla 74. Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 41, 2019

Variables	Casos	%	
Sexo	Masculino	199	61,04%
	Femenino	127	38,96%
Área	Rural disperso	265	81,29%
	Centro poblado	32	9,82%
	Cabecera municipal	29	8,90%
Condición final	Vivo	326	100,00%
	NS/NR	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo de S.S.	Subsidiado	255	78,22%
	Contributivo	36	11,04%
	Excepción	11	3,37%
	No asegurado	11	3,37%
	Especial	10	3,07%
Indeterminado	3	0,92%	
Total	326		

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 (27,30%) y Juventud (24,85%). (ver gráfica 60)

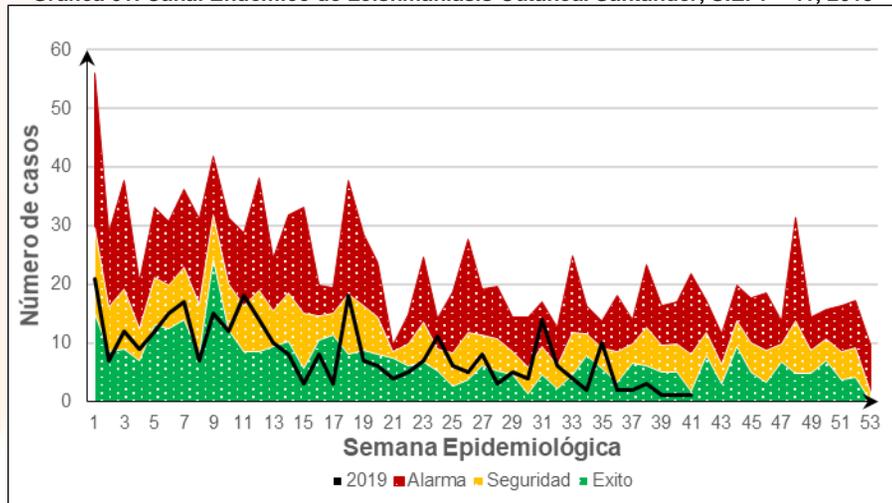
Gráfica 60. Leishmaniasis Cutánea según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 41, 2019



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 - 41, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 41 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.

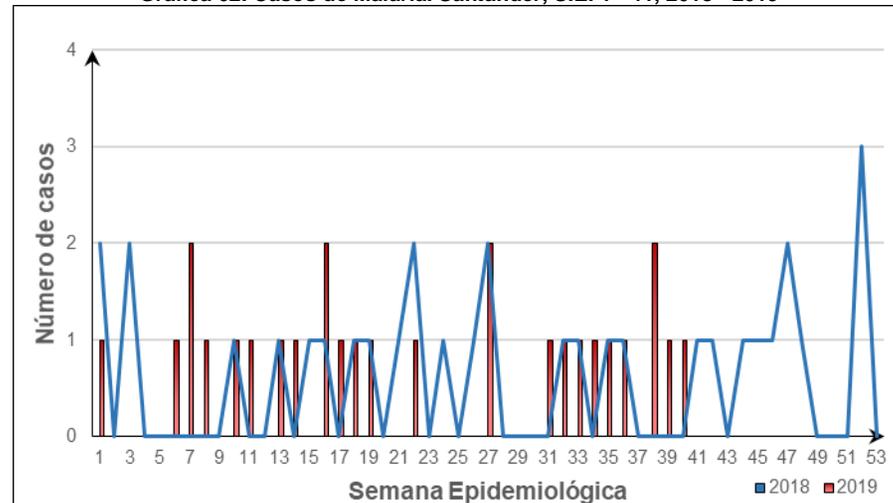
Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 41 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 41 se notificaron al SIVIGILA 27 casos de Malaria (5 complicadas) en el 2019 y 22 (3 complicadas) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 41 del 2019 y 1 a la del 2018. (ver gráfica 62)

Gráfica 62. Casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 41, 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 - 41, 2019

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

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

Tabla 76. Características sociodemográficas de Malaria. Santander, S.E. 1 - 41, 2019

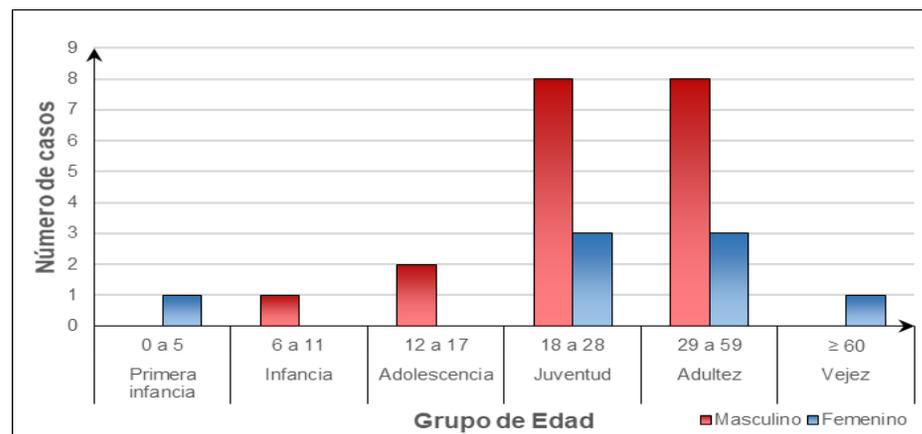
Variables	Casos	%	
Sexo	Masculino	19	70,37%
	Femenino	8	29,63%
	Indeterminado	0	0,00%
Área	Cabecera municipal	15	55,56%
	Centro poblado	8	29,63%
	Rural disperso	4	14,81%
Condición final	Vivo	27	100,00%
	NS/NR	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo de S.S.	Subsidiado	11	40,74%
	Especial	7	25,93%
	Contributivo	6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

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

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

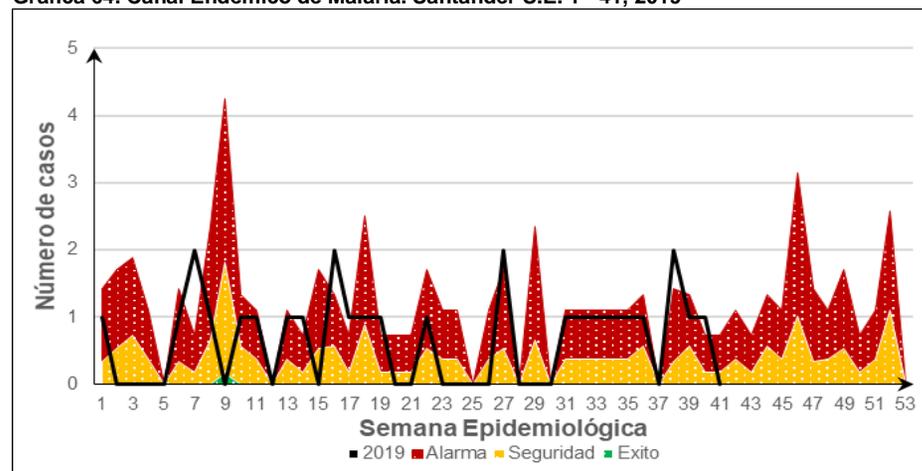
Gráfica 63. Malaria según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 41, 2019

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 - 41, 2019

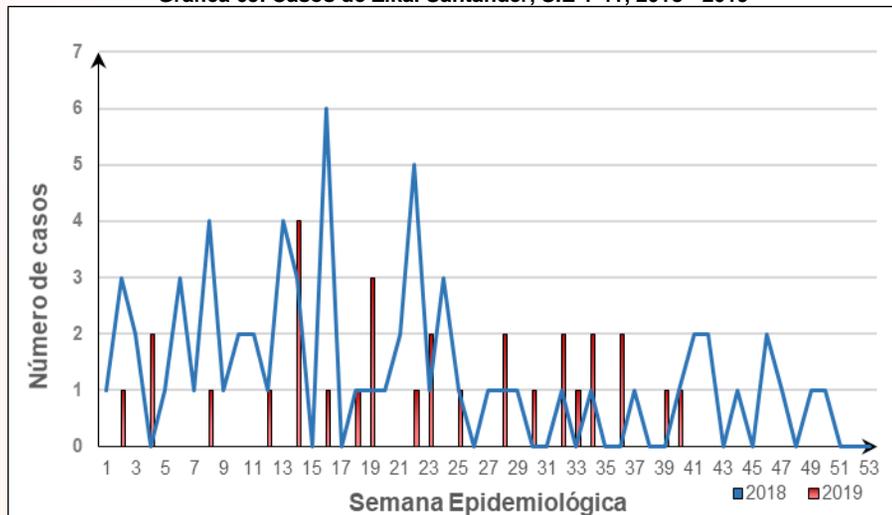


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.6 Zika

Hasta la semana epidemiológica 41 se notificaron al SIVIGILA 30 casos de Zika en el 2019 y 58 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 41 del 2019 y 2 a la del 2018. (ver gráfica 64)

Gráfica 65. Casos de Zika. Santander, S.E 1-41, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 41 se encuentran 10 casos de Zika clasificados como sospechosos. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben ajustar por laboratorio o clínica (solo municipios con circulación confirmada del virus) el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes.

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Bucaramanga (46,67%), Floridablanca y Piedecuesta (10,00% c/u). (ver tabla 77)

Tabla 77. Zika por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 41, 2019

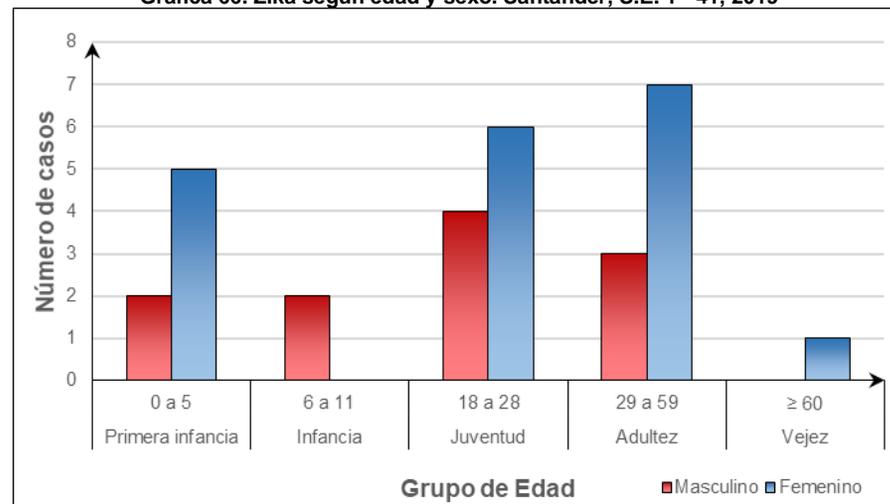
Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	3	0	11	14	46,67%
Floridablanca	0	0	3	3	10,00%
Piedecuesta	0	0	3	3	10,00%
Barbosa	1	0	0	1	3,33%
Barrancabermeja	1	0	0	1	3,33%
Betulia	1	0	0	1	3,33%
Bolívar	1	0	0	1	3,33%
Cimitarra	1	0	0	1	3,33%
Giron	1	0	0	1	3,33%
Lebrija	0	0	1	1	3,33%
Otros municipios	1	0	2	3	10,00%
Total	10	0	20	30	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 63,33% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 86,67% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 66,67% registraron régimen de seguridad social Contributivo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Juventud (33,33%) y Adulthood (33,33%). (ver gráfica 66)

Gráfica 66. Zika según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 41, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Zika en Gestantes

Hasta la semana epidemiológica 41 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%). (ver tabla 78)

Tabla 78. Zika en Gestantes. Santander, S.E. 1 - 41, 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%
Total	6	0	3	9	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

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

Hasta la semana epidemiológica 41 de 2019 se ha notificado 1 caso de síndrome neurológico con antecedente de enfermedad febril compatible con la infección por el virus Zika, (no asociado a S.G.B.) y procedentes de los municipios de Bolívar (1).

Luis Alejandro Rivero Osorio
Secretario de Salud de Santander

José Orlando Quintero Correa
Director de Salud Integral

Alexander Torres Prieto
Coordinador Grupo Epidemiología y Demografía

Diana Patricia Ariza Díaz
Profesional Universitario Grupo de Epidemiología y Demografía

Una publicación de: Secretaria de Salud de Santander.

Equipo Técnico

Karent Yohary Durán Rondón Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía

Duby Marlenne Quiñonez Carreño Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía

Leonor Eloísa Araujo Ingeniera SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía

Nhora Patricia Parada Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía

Sergio Rodolfo Anteliz Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía

María Yenny Gómez Meza Profesional Zoonosis e Intoxicaciones

Diana Mayerly Vargas Gómez Profesional ITS-Micobacterias

Martha Yaneth Peña Profesional ETV

María Fernanda Estupiñan Profesional Inmunoprevenibles

Marly Agleth Pinto Castro Profesional Maternidad Segura y Vigilancia Nutricional

Mario Alberto Chaparro Profesional Crónicas



www.santander.gov.co

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