



# A Semana Epidemiológica 38

Secretaria de Salud Departamental



## 1. NOTIFICACION

### Cumplimiento en la notificación Semana epidemiológica No 38

La notificación recibida por el Departamento de Santander de manera oportuna (martes antes de las 3:00 pm), correspondiente a la semana epidemiológica 38 de 2019 fue del 100% para las unidades notificadoras municipales; la oportunidad quedo igual con respecto a la semana anterior y aumento 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 38 de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM), (ver mapa 1).

**Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM Santander a semana epidemiológica 38 de 2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

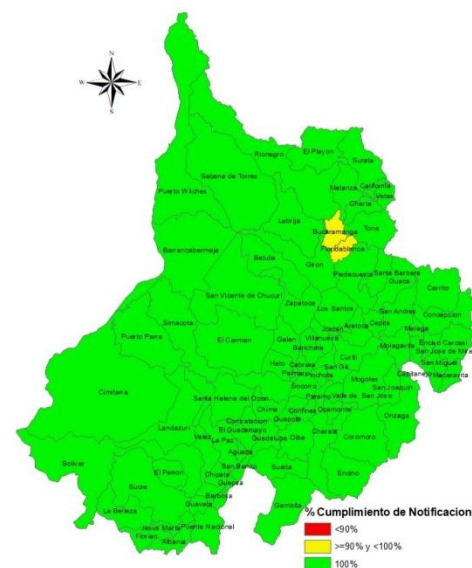
Para esta semana no hubo silencio epidemiológico en Santander.

El departamento cumplió ante el INS con la meta del 100% en la notificación semanal, todos los Municipios están cumpliendo con la meta establecida por el INS según Lineamiento 2019 (97%) frente al cumplimiento de la notificación.

El cumplimiento a nivel Departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 98% (293 de 298) UPGD activas en la semana epidemiológica 38; se cumplió la meta del 90% para este nivel. La notificación disminuyó en un 2% en relación con la semana anterior.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 38 de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), todos los Municipios 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 38 de 2019**



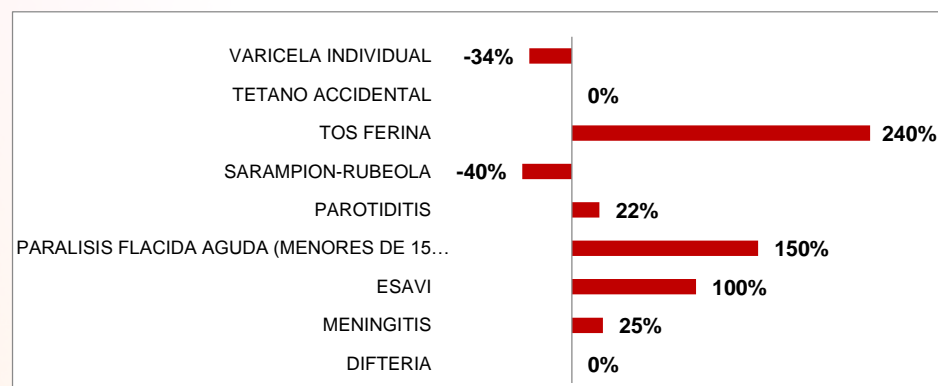
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

### 2. INMUNOPREVENIBLES

A semana 38 de 2019 se evidencia un incremento significativo con relación a la semana epidemiológica 38 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 01-38 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

#### 2.1 Difteria

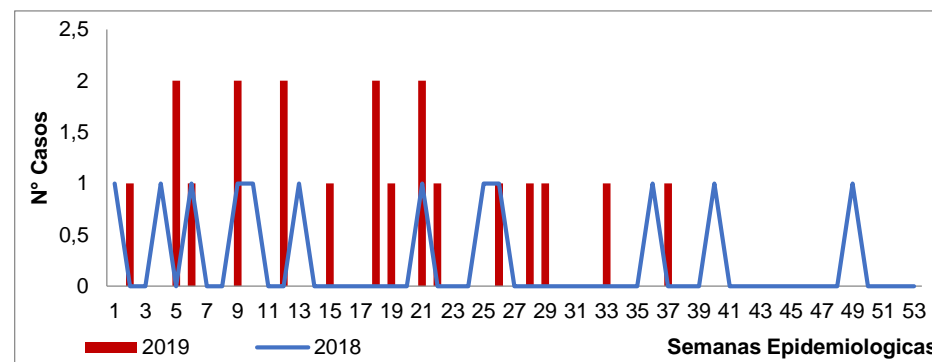
A semana epidemiológica 38 de 2018, no se notificaron al SIVIGILA casos de difteria. Se ha notificado un caso en el año 2019 en la semana 7 de municipio de Bucaramanga según ajuste realizado se descartado.

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

A semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **23 casos** procedentes de los municipios de Bucaramanga, Piedecuesta, Suaita, Bolívar, Girón, Lebrija, Paramo, Concepción Floridablanca y San Vicente de Chucuri; según el ajuste realizado se ha descartado 3 casos quedando **20 casos** según el tipo de caso; 8 ingresaron confirmados por clínica y 12 sospechosos de los cuales (6 casos confirmados por clínica, 6 pendientes por ajuste). En la semana 38 no se notifica ningún caso.

En el año 2018 con corte a semana 38 se notificaron 10 casos (no se reportan casos en semana 38). 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 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga notifica el 50,00%, Piedecuesta 20,00%, Suaita 5,00%, Bolívar 5,00%, Floridablanca 5,00%, Girón 5,00%, Lebrija 5,00% y San Vicente de Chucuri 5,00%, (Ver tabla 1).

**Tabla N° 01. Casos sospechosos de ESAVI notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 38, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	10	50,00%
Piedecuesta	4	20,00%
Bolívar	1	5,00%
Floridablanca	1	5,00%
Girón	1	5,00%
Lebrija	1	5,00%
San Vicente de Chucuri	1	5,00%
Suaita	1	5,00%
<b>Santander</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,00% de los casos de ESAVI pertenecen al género Femenino y en igual proporción en hombres, el 60,00% al régimen contributivo y el 35,00% al régimen subsidiado; el 85,00% residente en la cabecera municipal, el 10,00% rural disperso y el 60,00% se presentaron en menores de un año. (Ver tabla 2).

**Tabla N° 2. Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de ESAVI, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	10
	Masculino	10
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	17
	Rural Disperso	2
	Centro Poblado	1
<b>Condición Final</b>	Vivo	20
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	12
	Subsidiado	7
	Especial	1
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	12
	1-4	6
	5-9	1
	10-14	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Los biológicos implicados son DPT (5 casos), HIB (4 casos), Influenza y BCG (2 casos cada uno) Antipolio inyectable (4 casos), Triple Viral, Pentavalente y anti VPH (1 caso cada uno). Según la clasificación final 2 casos está relacionada con la vacuna, 4 casos relacionados con el programa, 3 caso no concluyente y 10 casos pendientes por clasificar.

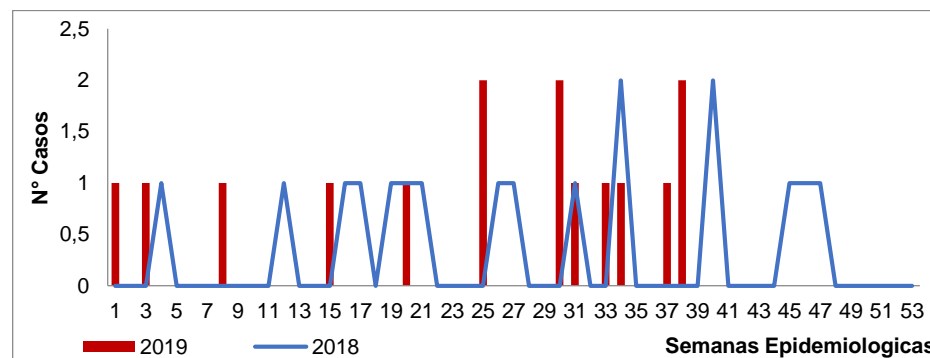
Los síntomas que más se presentaron fueron: linfadenitis (1 caso) celulitis (5 casos), fiebre (11 casos), absceso (3 casos), convulsión febril (4 casos), Convulsión sin fiebre (4 casos), encefalopatía (1 caso), meningitis (1 caso), eccema (1 caso), Shock anafiláctico (1 caso), llanto persistente mayor 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 38 de 2019, se han notificado al Sivigila 23 casos de meningitis bacterianas, de los cuales se han descartado 8 casos por laboratorio, quedando **15 casos** en total. (En la semana epidemiológica 38 de 2019 se reporta dos casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 38 se notificaron 12 casos. (En la semana epidemiológica 38 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 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019.

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 38 de los 15 casos, 3 casos aun probables con el 20,00% y 12 confirmados por laboratorio con el 80%, correspondiente a (4 casos) de meningitis por Neisseria Meningitidis procedente del municipio de Piedecuesta, Floridablanca, Bucaramanga y Málaga, (3 casos) Meningitis por Streptococcus Neumoniae procedente de los municipios de Girón y Piedecuesta, (2 casos) otro agente bacteriano, (6 casos) confirmados pendientes por tipo de agente bacteriano de los Municipios de Girón, Floridablanca, Barrancabermeja, Bucaramanga y Puerto Parra.

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



**Tabla N° 03. Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

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

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

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

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

Los grupos de edad más afectados fueron: 70 años y más con un 26,67%, de 40 a 49 años y menor de un año un 20,00% cada grupo de edad, 1 a 4 años un 13,33%, 20-29 años con un 12,50% , de 60 a 69 años y 5 a 9 años un 6,67% cada uno. (Ver tabla 04).

**Tabla N° 04. Comportamiento demográfico y social de los casos de meningitis bacteriana, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	9	60,00%
	Femenino	6	40,00%
Área	Cabecera m/pal	12	80,00%
	Rural Disperso	2	13,33%
	Centro Poblado	1	6,67%
Condición Final	Vivo	11	73,33%
	Muerto	4	26,67%
Tipo SS	Subsidiado	9	60,00%
	Contributivo	4	26,67%
	Especial	1	6,67%
	No asegurado	1	6,67%
Rango de edad	< 1 año	3	20,00%
	1-4	2	13,33%
	5-9	1	6,67%
	20-29	1	6,67%
	40-49	3	20,00%
	60-69	1	6,67%
	70 y mas	4	26,67%
Total		15	

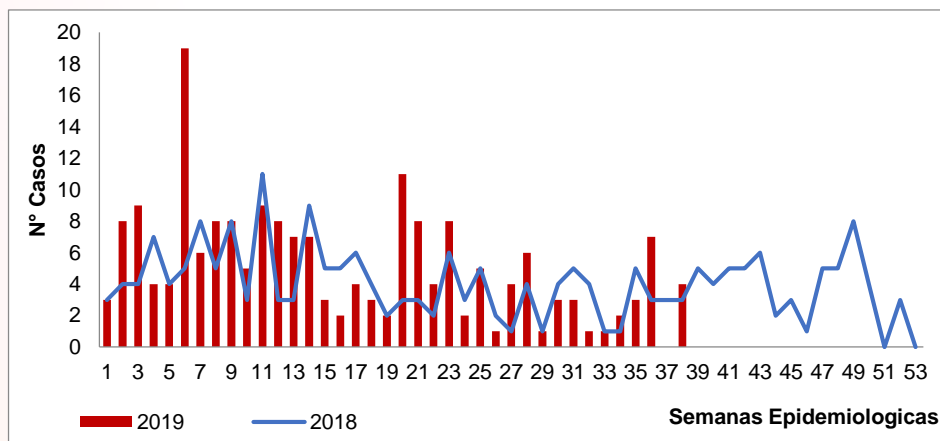
Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

## 2.4 Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al Sivigila **193 casos** de parotiditis; (en la semana 38 se reporta 4 casos).

En el año 2018 con corte a semana 38 se notificaron 158 casos (con 3 casos en la semana 38). 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 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia Bucaramanga notificaron el 46,11%, Floridablanca 17,62%, Vélez 8,81%, Barrancabermeja el 6,74%, Piedecuesta el 5,70%, Girón el 5,18%, Barbosa el 2,59%, San Gil el 2,59%, Aratoca el 1,04%, Betulia 0,52% y Otros Municipios el 3,11% de los casos (ver tabla 05).

**Tabla N° 05. Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 38, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	89	46,11%
Floridablanca	34	17,62%
Vélez	17	8,81%
Barrancabermeja	13	6,74%
Piedecuesta	11	5,70%
Girón	10	5,18%
Barbosa	5	2,59%
San Gil	5	2,59%
Aratoca	2	1,04%
Betulia	1	0,52%
Otros municipios	6	3,11%
<b>Santander</b>	<b>193</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 55,44% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo Masculino, el 66,84% pertenecen al régimen contributivo; el 38,86% se presentó en el grupo de 20 a 29 años de edad. Por área el 84,97% reside en la cabecera Municipal. A semana epidemiológica 38 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 01-38, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	107
	Femenino	86
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	164
	Rural Disperso	26
	Centro Poblado	3
<b>Condición Final</b>	Vivo	193
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	129
	Subsidiado	26
	Especial	19
	Excepción	15
	Indeterminado	4
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	0
	1-4	17
	5-9	20
	10-14	13
	15-19	14
	20-29	75
	30-39	26
	40-49	5
	50-59	5
	60-69	5
	70 y mas	13
<b>Total</b>	<b>193</b>	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## 2.5 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 38 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 38 no se reporta caso).

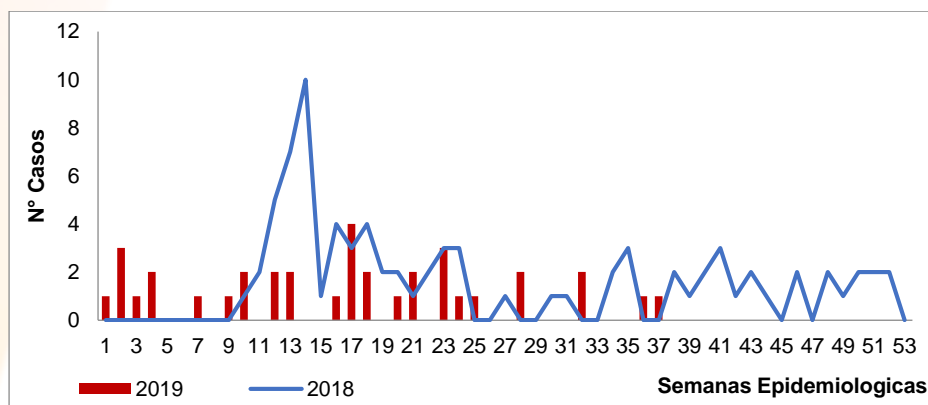
En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 38 se notificaron 2 casos. (En semana 38 no se reporta casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y la depuración por calidad del dato.

## 2.6 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 38 de 2019, por procedencia se han notificado al Sivigila **36 casos** sospechosos (30 casos de Sarampión y 6 de rubeola); (con reporte de un caso en la semana 38). De los 36 casos sospechosos de Sarampión - Rubeola han sido descartados 33 casos por laboratorio, quedando aun 3 casos en estudio.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 38 se notificaron 60 casos con reporte de dos casos en semana 38. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 05).

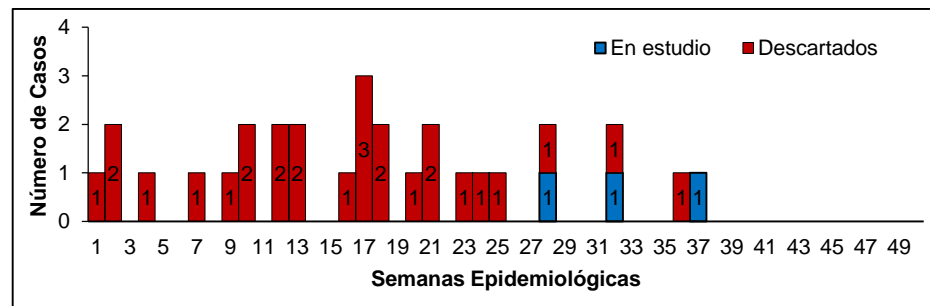
**Gráfica N° 05. Casos notificados de Sarampión y Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2018-2019**



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 38; 30 casos, de los cuales 3 casos están aún en estudio pendientes de ajuste. (Ver grafica 06)

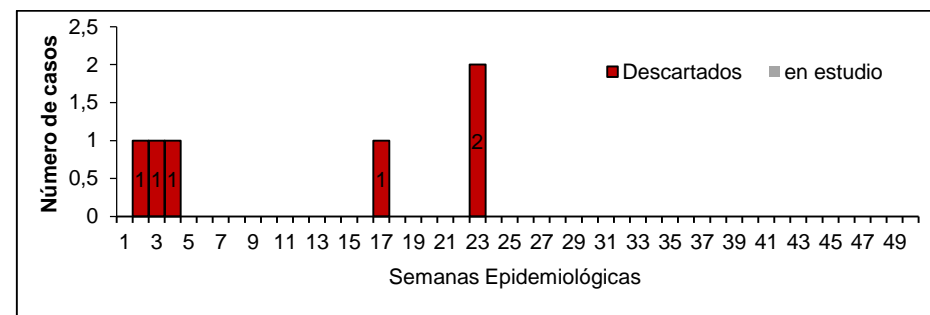
**Gráfica N° 06. Casos notificados de Sarampión. Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los 6 casos sospechosos de Rubeola notificados a semana 38, han sido descartados por laboratorio 6 casos (Ver gráfica 07).

**Gráfica N° 07. Casos notificados de Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, los casos sospechosos fueron reportados en 6 entidades territoriales, de los cuales aportaron Bucaramanga 63,89% y Floridablanca 13,89% de los casos.

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

A semana epidemiológica 38 la tasa de notificación Departamental para Sarampión es de 1,43 casos por cada 100.000 habitantes y para Rubeola es 0,29 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipios que están aportando al cumplimiento de la Tasa de Notificación para Sarampión y/o Rubéola son Bucaramanga, Floridablanca, Albania, Curiti, Girón, Piedecuesta, Villanueva y San Vicente Chucuri (Ver tabla 07)

**Tabla 07. Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión y Rubéola, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Municipio	Rubeola	Población	Incidencia	Sarampión	Incidencia	Casos	%
Bucaramanga	4	528610	0,76	19	3,59	23	63,89
Floridablanca	1	267538	0,37	4	1,50	5	13,89
Piedecuesta	0	163362	0,00	2	1,22	2	5,56%
Albania	0	5357	0,00	1	18,67	1	2,78%
Curiti	1	12065	8,29	0	0,00	1	2,78%
Girón	0	200733	0,00	1	0,50	1	2,78%
San Vicente de Chucuri	0	35121	0,00	1	2,85	1	2,78%
Villanueva	0	5443	0,00	1	18,37	1	2,78%
MUNICIPIO DESCONOCIDO	0	00	00	1	00	1	2,78%
<b>Santander</b>	<b>6</b>	<b>2100704</b>	<b>0,29</b>	<b>30</b>	<b>1,43</b>	<b>36</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

## 2.7 Síndrome de rubéola congénita

A semana epidemiológica 38 de 2019, no se han notificado casos procedentes de Santander.

A corte de semana epidemiológica 38 de 2018, no se notificaron casos procedentes de Santander

## 2.8 Tétanos neonatal

A corte de semana epidemiológica 38 de 2019 no se notificaron casos de tétanos neonatal.

## 2.9 Tétanos Accidental

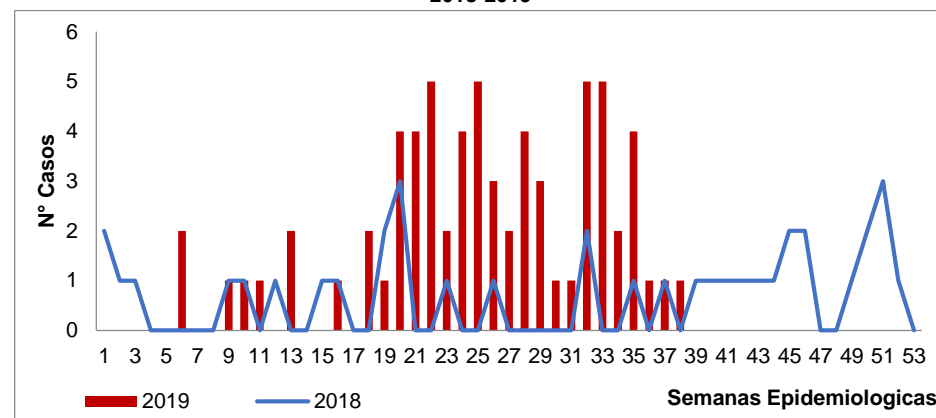
A semana epidemiológica 38 de 2019, no se presentaron casos procedentes de Santander.

## 2.10 Tosferina

A semana epidemiológica 38 de 2019 se han notificado al Sivigila 113 casos probables de tos ferina, de estos; 45 casos se han descartado por laboratorio; quedando **68 casos**, de los cuales se ha confirmado por laboratorio **3 casos** procedente del municipio de Bucaramanga; **los demás aún sin confirmación bacteriológica o ajuste en SIVIGILA**. En la semana epidemiológica 38 se notificó un caso.

En el año 2018 a semana epidemiológica 38 se notificaron 20 casos (con ningún reporte en la semana 37). 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 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019.

Por procedencia, Bucaramanga tiene el 45,59% de los casos, Floridablanca el 13,24%, Girón el 10,29%, Piedecuesta 7,35%, Barbosa, Barrancabermeja y California el 4,41% (3 casos cada uno), Bolívar, Carmen de Chucuri y Málaga un 1,47% cada uno. (Ver tabla 8).

**Tabla N° 8. Casos de tos ferina por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 38,2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	31	45,59%
Floridablanca	9	13,24%
Girón	7	10,29%
Piedecuesta	5	7,35%
Barbosa	3	4,41%
Barrancabermeja	3	4,41%
California	3	4,41%
Bolívar	1	1,47%
El Carmen de Chucuri	1	1,47%
Málaga	1	1,47%
Otros municipios	4	5,88%
<b>Santander</b>	<b>68</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 54,41% de los casos de tos ferina se registraron en el sexo Masculino; el 45,59% pertenecen al régimen Subsidiado; el 91,18% residente en la cabecera municipal, el 83,82% se registró en menores de un año, el 8,82% en niños de 1 a 4 años y en edades de 10 a 14 años un 2,94%, 15 a 19 años, 30 a 39 años y de 50 a 59 años un 1,47% cada rango de edad. (Ver tabla 9).

**Tabla N° 9. Comportamiento demográfico y social de los casos de Tos ferina, Santander, semanas epidemiológicas 01-38,2019**

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	37	54,41%
	Femenino	31	45,59%
Área	Cabecera m/pal	62	91,18%
	Rural Disperso	5	7,35%
	Centro Poblado	1	1,47%
Condición Final	Vivo	58	85,29%
	Muerto	10	14,71%
Tipo SS	Subsidiado	31	45,59%
	Contributivo	30	44,12%
	No asegurado	6	8,82%
	Indeterminado	1	1,47%
Rango de edad	< 1 año	57	83,82%
	1-4	6	8,82%
	10-14	2	2,94%
	15-19	1	1,47%
	30-39	1	1,47%
	50-59	1	1,47%
Total	68		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

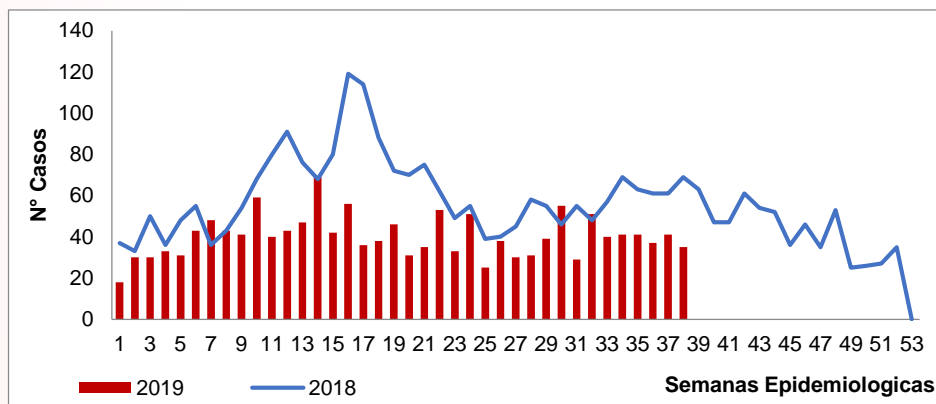
## 2.11 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al Sivigila 1532 casos de varicela, se descartaron 3 casos por error de digitación **quedando 1529 casos**; (en la semana epidemiológica 38 se notificaron 35 casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 38 se notificaron 2325 casos (69 casos en semana 38). 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 01-38,2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron 70,63% 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- 38, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	501	32,77%
Floridablanca	216	14,13%
Girón	155	10,14%
Barrancabermeja	121	7,91%
Piedecuesta	87	5,69%
San Gil	60	3,92%
Málaga	45	2,94%
Galán	43	2,81%
Palmar	41	2,68%
Puerto Wilches	33	2,16%
Otros municipios	227	14,85%
<b>Santander</b>	<b>1529</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,03% de los casos de Varicela se registró en el sexo Femenino, el 60,89% pertenecen al régimen contributivo, el 87,90% reside en la cabecera municipal.

El rango de edad donde más se presenta el evento es de 20-29 años con 20,93%, 5 a 9 años un 20,67% , 10 a 14 años con 19,23%, 15 a 19 años con 12,49%, de 1 a 4 años con un 9,35%, seguido de demás rangos de edad en menor porcentaje. (Ver tabla 11),

**Tabla N° 11. Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander, semanas epidemiológicas 01-38,2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	765
	Masculino	764
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	1344
	Rural Disperso	154
	Centro Poblado	31
<b>Condición Final</b>	Vivo	1527
	No sabe	2
	Muerto	0
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	931
	Subsidiado	463
	Especial	46
	Excepción	43
	Indeterminado	26
	No asegurado	20
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	61
	1-4	143
	5-9	316
	10-14	294
	15-19	191
	20-29	320
	30-39	119
	40-49	52
	50-59	18
	60-69	10
	70 y mas	5
<b>Total</b>	<b>1529</b>	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## **Brote:**

A semana 38 de 2019, entre los casos reportados al Sivigila relacionados con población cautiva se han identificado brotes:

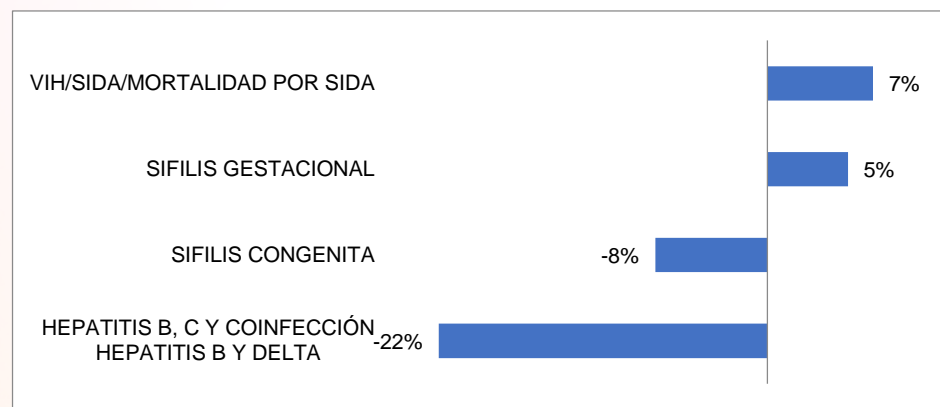
**Varicela:** en el EPMS Cárcel de Barrancabermeja con 16 casos reportados; en el EPMS Cárcel Modelo del municipio de Bucaramanga 2 casos, en el Batallón de Infantería N° 41 Rafael Reyes Prieto con 2 Casos, En el Municipio el Palmar 35 casos (29 casos se presentaron en el colegio (18 notificados al Sivigila, 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, en la cárcel de Socoro 2 casos, Todos los brotes ya están cerrados.

**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, brotes ya están cerrados

## 3. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

A semana epidemiológica 38 de 2019 se evidencia un aumento en el reporte de notificación con relación a la semana 38 del año 2019 en los eventos de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA y sífilis gestacional; una disminución en los eventos Sífilis congénita Hepatitis B,C coinfección delta (Ver gráfica 10).

**Gráfica N° 10. Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, semana s epidemiológicas 01-38, 2018-2019**



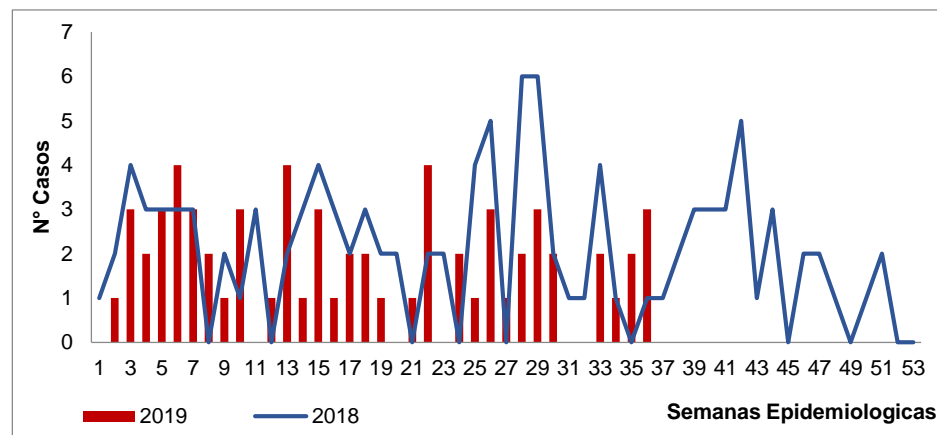
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

A semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al Sivigila 64 casos: 23 casos a clasificar (35,9 %), 19 casos de hepatitis B aguda (29,7 %), 17 casos crónico (26,6 %), 5 casos de hepatitis C. Se registraron tres casos en semana 38.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 38 se notificaron 84 casos (se registraron dos casos en semana 38). 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 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca y Girón notificaron el 70,3% de los casos (ver tabla 12).

**Tabla N° 12. Casos Hepatitis B y C notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 38, 2019**

Municipio	Casos	A clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Crónico	Hepatitis C	%
Bucaramanga	26	6	8	10	2	40,6%
Floridablanca	11	4	1	4	2	17,2%
Girón	8	3	5	0	0	12,5%
Barrancabermeja	6	2	1	2	1	9,4%
Piedecuesta	3	1	2	0	0	4,7%
Barbosa	2	2	0	0	0	3,1%
Aratoca	1	1	0	0	0	1,6%
Betulia	1	0	1	0	0	1,6%
Coromoro	1	1	0	0	0	1,6%
El Carmen de Chucurí	1	1	0	0	0	1,6%
Otros municipios	4	2	1	1	0	6,3%
<b>Santander</b>	<b>64</b>	<b>23</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 59,4 % de los casos de hepatitis B y C se registraron en el sexo masculino; el 54,7% de los casos pertenecen al régimen contributivo; el 53,1% 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 01-38, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	38	59,4%
	Femenino	26	40,6%
Área	Cabecera m/pal	54	84,4%
	Rural Disperso	9	14,1%
	Centro Poblado	1	1,6%
Condición Final	Vivo	63	98,4%
	No sabe	1	1,6%
Tipo SS	Contributivo	35	54,7%
	Subsidiado	23	35,9%
	Especial	2	3,1%
	Indeterminado	2	3,1%
	Excepción	1	1,6%
	No asegurado	1	1,6%
Rango de edad	15-19	4	6,3%
	20-29	18	28,1%
	30-39	16	25,0%
	40-49	13	20,3%
	50-59	3	4,7%
	60-69	8	12,5%
	70 y mas	2	3,1%
Total		64	

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

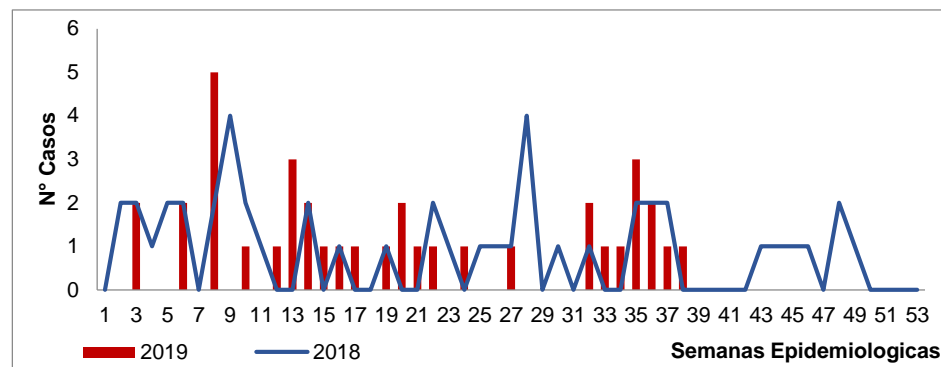
A semana 38 de 2019 se han reportado **11 gestantes** con Hepatitis B de los Municipios de Bucaramanga (3), Barbosa (2), Aratoca (1), Girón (1), Barrancabermeja (1), Los Santos (1), Carmen de Chucurí (1) y un caso procedente de Venezuela.

## 3.2 Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al Sivigila 37 casos de sífilis congénita; 20 casos confirmados por Laboratorio y 17 casos por nexa epidemiológico; a semana epidemiológica 38 se notificó un caso.

En el año 2018 con corte a semana 38 se notificaron 40 casos (en semana 38 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 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Por residencia, Barrancabermeja, Bucaramanga, Piedecuesta y Sabana de Torres notificaron el 56,8% de los casos (ver tabla 14).

**Tabla N° 14. Casos Sífilis Congénita notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 38, 2019**

MUNICIPIO	Casos	%
Barrancabermeja	10	27,0%
Bucaramanga	5	13,5%
Piedecuesta	3	8,1%
Sabana de Torres	3	8,1%
Barbosa	2	5,4%
Girón	2	5,4%
Puerto Wilches	2	5,4%
San Gil	2	5,4%
Confines	1	2,7%
El Carmen de Chucurí	1	2,7%
Otros Municipios	6	16,2%
<b>Santander</b>	<b>37</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

El 54,1% de los casos de sífilis congénita se registró en el sexo femenino; el 56,8% pertenecen al régimen subsidiado, el 67,6% pertenece a la cabecera Municipal (Ver tabla 15).

**Tabla N° 15. Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	20
	Masculino	17
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	25
	Rural Disperso	11
	Centro Poblado	1
<b>Condición Final</b>	Vivo	36
	Muerto	1
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	21
	No asegurado	13
	Contributivo	3
<b>Rango de edad</b>	< 1 Mes	37
<b>Total</b>	<b>37</b>	

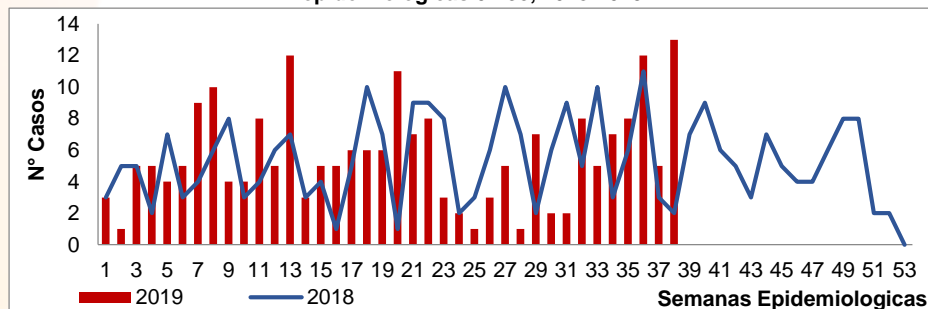
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

### 3.3 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 38 de 2019 se han notificado al Sivigila 216 casos de sífilis gestacional (13 casos reportados en la semana 38).

En el año 2018 con corte a semana 38 se notificaron 205 casos (se reportaron 2 casos en la semana 38). 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 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia Barrancabermeja, Bucaramanga y Floridablanca notificaron el 66,2% de los casos (ver tabla 16).

**Tabla N° 16. Casos Sífilis Gestacional notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 38, 2019**

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	73	33,8%
Bucaramanga	46	21,3%
Floridablanca	24	11,1%
Girón	16	7,4%
Piedecuesta	14	6,5%
Sabana de Torres	7	3,2%
Rionegro	5	2,3%
Lebrija	4	1,9%
San Gil	4	1,9%
Cimitarra	3	1,4%
Otros municipios	20	9,3%
<b>Santander</b>	<b>216</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 86,6% de los casos son de la cabecera Municipal, el 60,6% 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 57,4%. 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 01-38, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	187
	Rural Disperso	21
	Centro Poblado	8
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	131
	Contributivo	57
	No asegurado	24
	Indeterminado	3
	Excepción	1
<b>Rango de edad</b>	10-14	1
	15-19	37
	20-29	124
	30-39	50
	40-49	4
<b>Total</b>	<b>216</b>	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

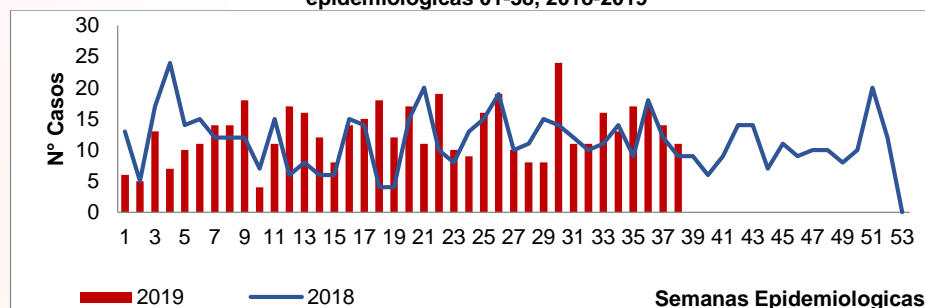


## 3.4 VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al Sivigila 486 casos, 435 casos (89,5 %) de VIH; 46 casos (9,5%) de Sida, 5 casos (1 %) de muerte por Sida; en la semana epidemiológica 38 notificaron 11 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 38 se notificaron 454 casos (9 casos notificados en semana 38). 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 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja notificaron el 78,6% 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 01-38, 2019**

Municipio	Estado Clínico				
	Casos	%	VIH	SIDA	Muerto
Bucaramanga	228	46,9%	207	18	3
Floridablanca	90	18,5%	79	10	1
Barrancabermeja	64	13,2%	58	5	1
Girón	28	5,8%	26	2	0
Piedecuesta	22	4,5%	22	0	0
Cimitarra	8	1,6%	7	1	0
San Gil	7	1,4%	7	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	26	5,3%	19	7	0
<b>Santander</b>	<b>486</b>	<b>100%</b>	<b>435</b>	<b>46</b>	<b>5</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 83,3% de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 52,5% pertenecen al régimen contributivo; el 70,2% fueron registrados en el grupo de edad entre 20 a 39 años, se registran 7 mortalidades para este evento (se encuentran en proceso de verificación) (Ver tabla 19).

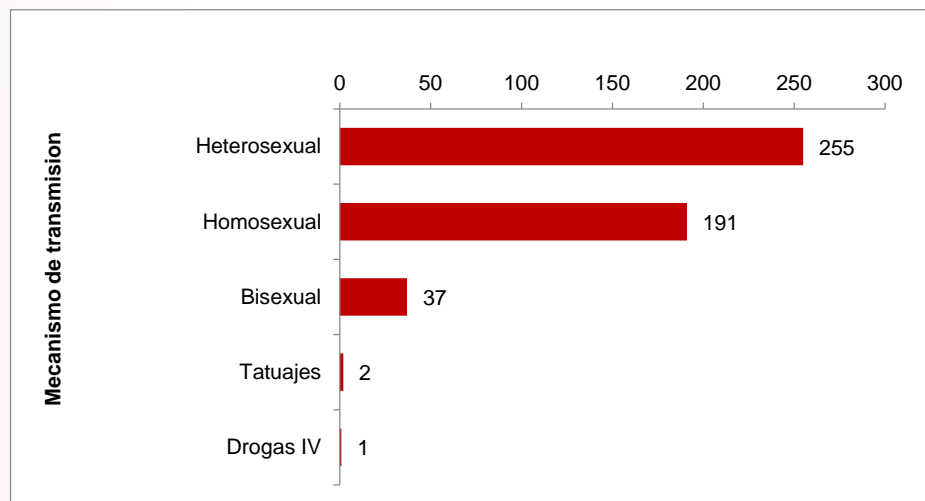
**Tabla N° 19. Comportamiento demográfico y social de los casos VIH/Sida y muerte por Sida, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	405	83,3%
	Femenino	81	16,7%
Área	Cabecera m/pal	456	93,8%
	Rural Disperso	20	4,1%
	Centro Poblado	10	2,1%
Condición Final	Vivo	479	98,6%
	Muerto	7	1,4%
Tipo SS	Contributivo	255	52,5%
	Subsidiado	167	34,4%
	No asegurado	27	5,6%
	Excepción	15	3,1%
	Especial	12	2,5%
	Indeterminado	10	2,1%
Rango de edad	15-19	24	4,9%
	20-29	222	45,7%
	30-39	119	24,5%
	40-49	67	13,8%
	50-59	36	7,4%
	60-69	11	2,3%
	70 y mas	7	1,4%
<b>Total</b>		<b>486</b>	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el mecanismo probable de transmisión el 52,5% (255 casos) fue heterosexual; el 39,3 % (191 casos) homosexual; el 7,6% (37 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 01-38, 2019**



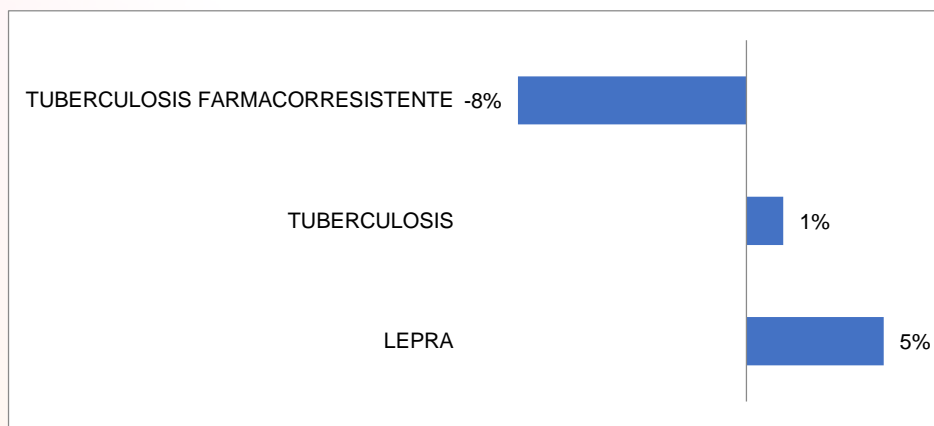
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

## 4. MICOBACTERIAS

A semana epidemiológica 38 de 2019 se evidencia una disminución para tuberculosis farmacorresistente del 20% y un aumento para el evento de lepra con el 5 % con relación a la semana epidemiológica 38 del año 2018 (Ver gráfica 16).

**Gráfica N° 16. Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2018-2019**



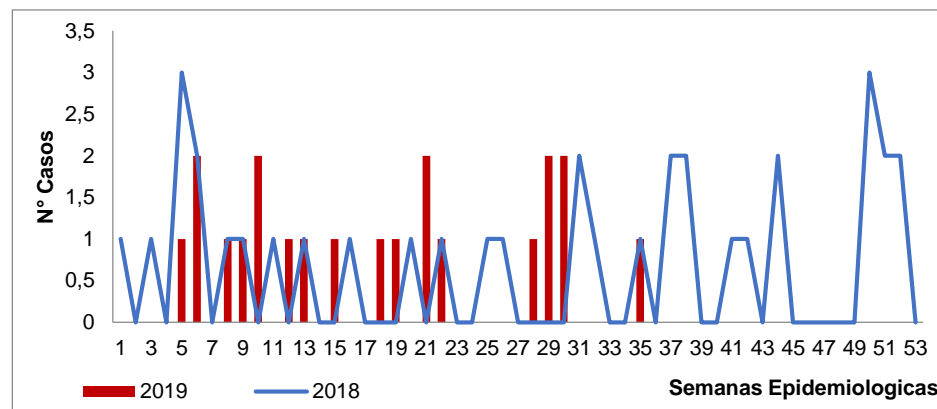
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

### 4.1 Lepra

A semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al Sivigila 21 casos de lepra, (se registra un caso en semana epidemiológica 38), los cuales 16 casos ingresaron confirmados por Laboratorio y 5 casos confirmados 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 38 se notificaron 24 casos (se registraron dos casos en semana 38). 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 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 71,4% de los casos de lepra se registraron en el sexo masculino; el 57,1% pertenecen al régimen subsidiado; el 52,4% 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 01-38, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	15	71,4%
	Femenino	6	28,6%
Área	Cabecera m/pal	13	61,9%
	Rural Disperso	6	28,6%
	Centro Poblado	2	9,5%
Tipo SS	Subsidiado	12	57,1%
	Contributivo	6	28,6%
	No asegurado	2	9,5%
	Especial	1	4,8%
Rango de edad	20-29	1	4,8%
	30-39	5	23,8%
	40-49	2	9,5%
	50-59	6	28,6%
	60-69	5	23,8%
	70 y mas	2	9,5%
Total		21	

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 0,90 casos por cada 100.000 habitantes (ver tabla 21).

**Tabla N° 21. Casos de lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Municipio	Casos	Caso Nuevos	Tasa detección	Recidiva	Retratamiento
Bucaramanga	6	4	0,8	0	2
Girón	4	4	2,0	0	0
Barrancabermeja	3	3	1,6	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
San Gil	1	1	2,2	0	0
Otros municipios	1	1	0,1	0	0
<b>Santander</b>	<b>21</b>	<b>19</b>	<b>0,90</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

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

El 76,2% corresponde a lepra multibacilar, el 23,8% corresponde a lepra paucibacilar; se registran dos casos con grado II de discapacidad (ver tabla 22).

**Tabla N° 22. Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Clasificación Lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	4	0	1	5	23,8%
Multibacilar	8	7	1	16	76,2%
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>21</b>	<b>100%</b>

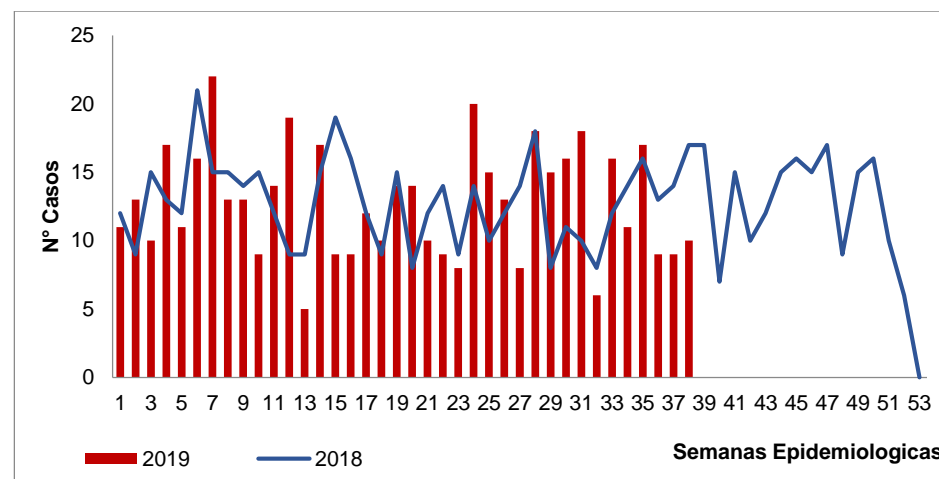
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## 4.2 Tuberculosis todas las formas y tuberculosis Resistente

A semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al Sivigila 475 casos de tuberculosis sensible y 11 casos de tuberculosis resistente con un total de **486 casos**; el 85,8 % (417 casos) pertenecen a la forma pulmonar, el 14,2 % (69 casos) a formas extrapulmonares, entre las que se registraron 8 casos con localización meníngea; en la semana epidemiológica 38 se notificaron al Sivigila 10 casos de tuberculosis sensible.

Con corte a semana epidemiológica 38 de 2018 se notificaron 478 casos de tuberculosis sensible y 12 casos de tuberculosis farmacorresistente (17 casos notificados de tuberculosis sensible en semana 38). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 18)

**Gráfica N° 18. Casos notificados de Tuberculosis. Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, 402 casos (el 82,7 %) ingresaron como confirmados por laboratorio, 81 casos (el 16,7 %) por clínica (ver tabla 23).

**Tabla 23. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Tipo de caso	TB Sensible		Resistente		Total	%
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra		
Confirmado por laboratorio	344	47	11	0	402	82,7%
Confirmado por clínica	59	22	0	0	81	16,7%
Confirmado por nexo epidemiológico	3	0	0	0	3	0,6%
<b>Total</b>	<b>406</b>	<b>69</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>486</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los casos de tuberculosis extrapulmonar, la localización anatómica con mayor proporción de casos es la pleural con 33 casos (47,8 %) (Ver tabla 24).

**Tabla 24. Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Localización	Casos	%
Pleural	33	47,8%
Ganglionar	11	15,9%
Menígea	8	11,6%
Osteoarticular	6	8,7%
Peritoneal	4	5,8%
Otra	4	5,8%
Genitourinaria	2	2,9%
Pericárdica	1	1,4%
<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>100%</b>

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 51,9 % pertenecen al régimen subsidiado; en el grupo de 20 a 49 años se reporta el 55,1%. Se han reportado 31 casos de mortalidad, seis casos con condición TB/VIH menor de 49 años (ver tabla 25).

**Tabla N° 25. Comportamiento demográfico y social de los casos Tuberculosis todas sus formas, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	331
	Femenino	155
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	439
	Rural Disperso	36
	Centro Poblado	11
<b>Condición Final</b>	Vivo	455
	Muerto	31
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	252
	Contributivo	162
	No asegurado	35
	Excepción	21
	Especial	13
	Indeterminado	3
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	2
	1-4	1
	5-9	2
	10-14	4
	15-19	30
	20-29	119
	30-39	98
	40-49	51
	50-59	57
	60-69	53
	70 y mas	69
<b>Total</b>	<b>486</b>	

Los entes territoriales que aportan el 71,6% 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 39,2 casos por 100.000 habitantes. La incidencia de Tuberculosis en todas sus formas para el departamento en esta semana epidemiológica es de 21 casos por 100.000 habitantes (ver tabla 26).

**Tabla N° 26. Notificación de casos de Tuberculosis según formas por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Municipio	TB Sensible		Resistente		Casos	Casos Nuevos	Incidencia
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra			
Bucaramanga	184	35	5	0	224	207	39,2
Barrancabermeja	61	5	0	0	66	58	30,3
Floridablanca	50	7	1	0	58	52	19,4
Girón	28	6	1	0	35	32	15,9
Piedecuesta	22	4	0	0	26	23	14,1
Puerto Wilches	7	1	0	0	8	8	25,4
Rionegro	5	0	2	0	7	6	22,9
San Gil	5	2	0	0	7	6	13,0
Barbosa	5	1	0	0	6	6	20,3
Cimitarra	6	0	0	0	6	6	12,1
Otros municipios	33	8	2	0	43	37	6,5
<b>Santander</b>	<b>406</b>	<b>69</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>486</b>	<b>441</b>	<b>21,0</b>

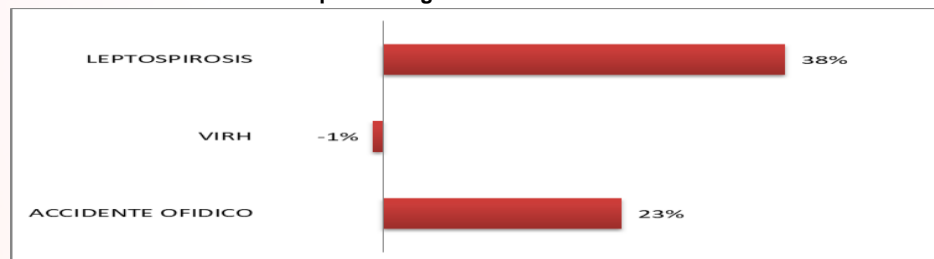
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019



## 5. ZONOSIS

A semana Epidemiológica 38 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 01-38 2018-2019**

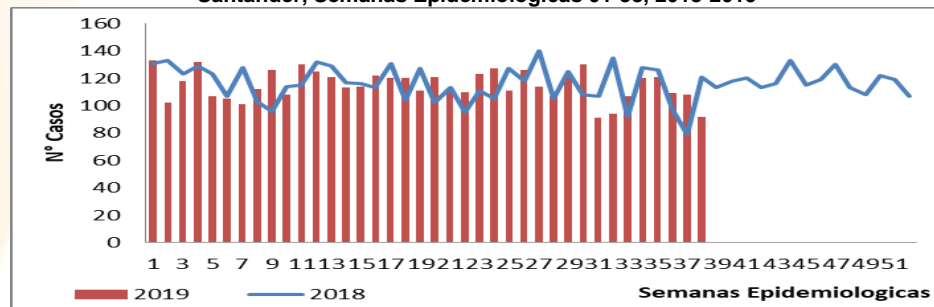


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

### 5.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana Epidemiológica 38 se notificaron al SIVIGILA 4364 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia en el 2019. En el 2018 reportaron 4405 casos. Los cuales 92 casos corresponden a la Semana Epidemiológica 38 del 2019 y 125 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).

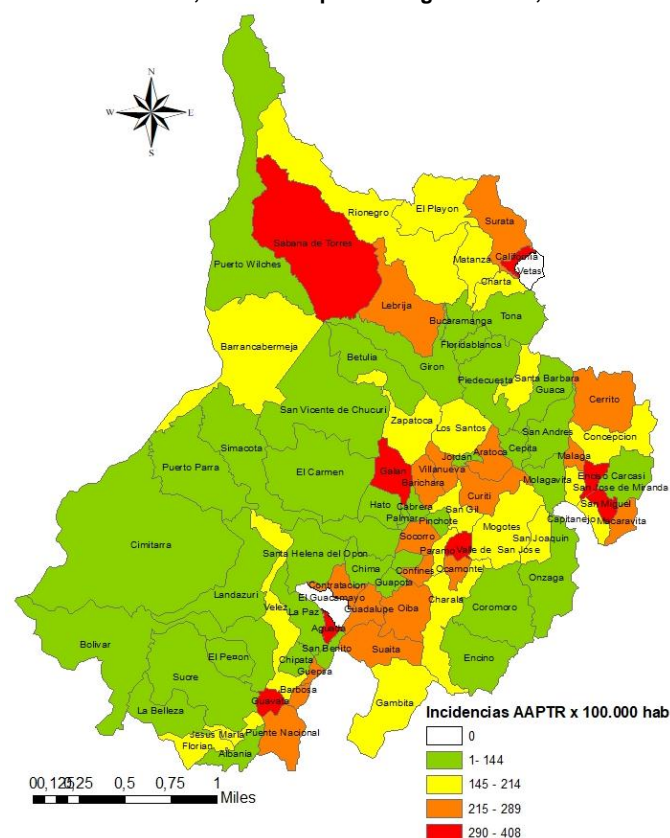
**Gráfica 20. Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2018-2019**



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 01-38, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los municipios que más aportan casos en este evento son: Bucaramanga con 22,39%, Barrancabermeja con el 11,16%, Floridablanca 10,68% (ver tabla 27).

**Tabla 27. Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia por Municipio de Procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2019**

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	977	22,39%
Barrancabermeja	487	11,16%
Floridablanca	466	10,68%
Piedecuesta	304	6,97%
Girón	290	6,65%
Lebrija	138	3,16%
San Gil	128	2,93%
Barbosa	98	2,25%
Socorro	97	2,22%
Cimitarra	93	2,13%
Otros Municipios	1286	29,47%
<b>Santander</b>	<b>4364</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 51,83% de los casos de Agresiones se registraron en el Sexo Masculino, el 75,78% se presentó en Cabecera Municipal y el 45,92% pertenecen al Régimen Contributivo. (Ver tabla 28).

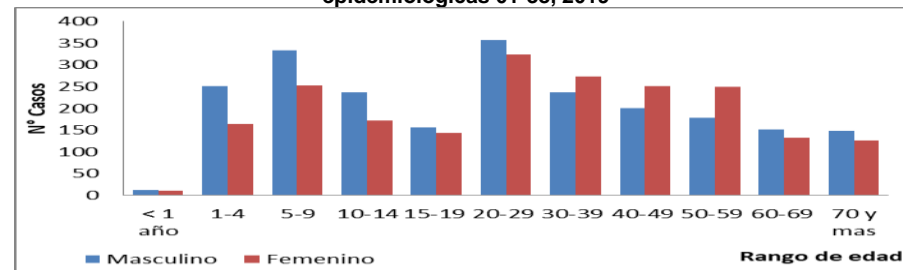
**Tabla 28. Características Sociodemográficas de Notificación de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2018**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	2262
	Femenino	2102
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	3307
	Rural Disperso	910
	Centro Poblado	147
<b>Condición Final</b>	Vivo	4361
	No sabe	3
	Muerto	0
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	2004
	Subsidiado	1811
	Especial	170
	No asegurado	157
	Excepción	122
	Indeterminado	100
<b>Total</b>	<b>4364</b>	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los grupos de edad donde más se presentaron Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia fueron el de 20 a 29 años con un 15,60% y el de 5 a 9 años con un 13,45% (Ver gráfica 21).

**Gráfica 21. Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 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 82,10% (sólo el 7% corresponde a Exposiciones Graves), seguido del Gato con 15,47%.

El 63,29% 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 Transmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2019.**

Animal Agresor	No Exposición	Exposición Leve	Exposición Grave	Total	%
Perro	2358	974	251	3583	82,10%
Gato	371	235	69	675	15,47%
Mico	0	7	28	35	0,80%
Grandes roedores	24	5	4	33	0,76%
Murciélago	0	1	12	13	0,30%
Porcino	3	1	3	7	0,16%
Otros silvestres	0	1	6	7	0,16%
Equino	1	0	4	5	0,11%
Humano	3	0	0	3	0,07%
Bovino	1	1	0	2	0,05%
Ovino- Caprino	1	0	0	1	0,02%
<b>Total</b>	<b>2762</b>	<b>1225</b>	<b>377</b>	<b>4364</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

Se le administró suero al 94,96% de las Exposiciones Graves y Vacuna Antirrábica al 98,93% 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 (1), Bucaramanga (3), California (1), 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 (12), Barrancabermeja (1), Charta (1), Cimitarra (1), Contratación (4), Floridablanca (5), Girón (6), Palmas del Socorro (3), Piedecuesta (6), Pinchote (1), Puerto Parra (1), San Andrés (1), San, Santa Bárbara (1), (Surata (1), Tona (1).

**Tabla 30. Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente transmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Tipo de Exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No Exposición	2762	2715	4	20
Exposición leve	1225	1196	20	1177
Exposición grave	377	371	358	373
<b>Total</b>	<b>4364</b>	<b>4282</b>	<b>382</b>	<b>1570</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

- **Rabia humana:** A semana epidemiológica 38 no se han notificado casos de Rabia Humana.

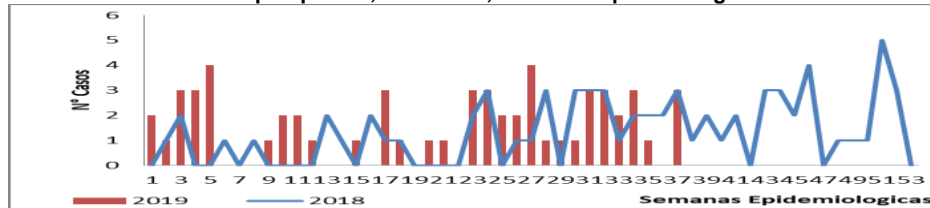
## 5.2 Rabia animal.

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

## 5.3 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 38 de 2019 se encuentran reportados 58 casos, no se notificaron casos a Semana Epidemiológica 38 del 2019 y se notificó un caso en la misma Semana Epidemiológica del 2018. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato (ver gráfica 22).

**Gráfica 22. Casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38 2018-2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los municipios con mayor número de casos según Procedencia es Socorro con el 15,52%, Cimitarra con el 13,79%, San Gil con el 6,90%, Bucaramanga y Guadalupe con el 5,17% respectivamente (ver tabla 31).

**Tabla 31. Casos Sospechosos de Leptospirosis por Municipio de procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2019**

Municipio	Casos	%
Socorro	9	15,52%
Cimitarra	8	13,79%
San Gil	4	6,90%
Bucaramanga	3	5,17%
Guadalupe	3	5,17%
Barbosa	2	3,45%
Barrancabermeja	2	3,45%
Floridablanca	2	3,45%
Ocamonte	2	3,45%
Oiba	2	3,45%
Otros municipios	21	36,21%
<b>Santander</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 68.97% de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo Masculino, el 51.72% se presentaron en el área Cabecera Municipal, y el 55.17% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 32). A semana Epidemiológica 38 se han Notificado dos casos sospechosos con Condición Final Muerto, Procedente del Municipio de Bucaramanga y Floridablanca.

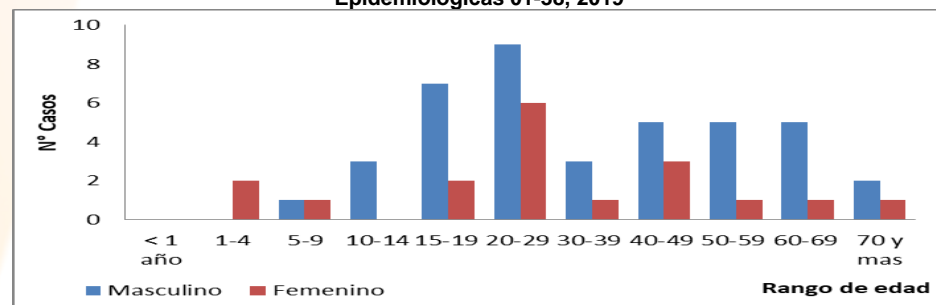
**Tabla 32. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	40
	Femenino	18
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	30
	Rural Disperso	16
	Centro Poblado	12
<b>Condición Final</b>	Vivo	56
	Muerto	2
	No sabe	0
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	32
	Contributivo	14
	Especial	9
	No asegurado	2
	Excepción	1
<b>Total</b>	<b>58</b>	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 25,86% de los casos se presentaron en los rangos de edad de 20 –29 años, el 15,52% en los rangos de edad de 15- 19 años y el 13,79% 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 01-38, 2019**



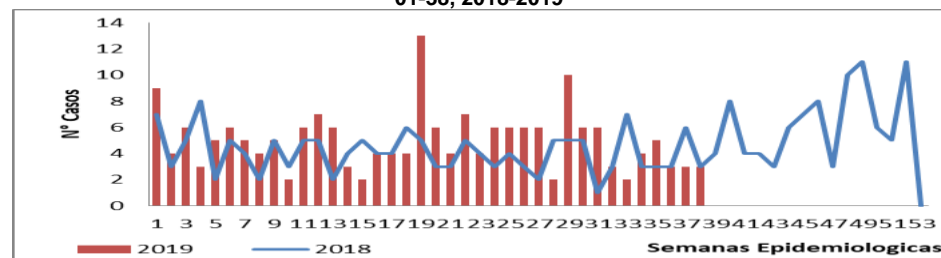
Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

## 5.5 Accidente Ofídico

Hasta la Semana Epidemiológica 38 de 2019 se notificaron al SIVIGILA 190 casos de Accidente Ofídico en el 2019 y 159 casos en el 2018. En la semana Epidemiológica 38 del 2019 se notificaron 3 casos y se notificaron 3 casos en la misma Semana Epidemiológica del 2018.

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

**Gráfica 24. Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2018-2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los Municipios con mayor ocurrencia de casos en este evento corresponden a: Barrancabermeja con el 16,32%, Cimitarra con el 13,68%, Sabana de Torres con el 8,42% y Lebrija con el 7,89%. (Ver tabla 33).

**Tabla 33. Casos de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2019**

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	31	16,32%
Cimitarra	26	13,68%
Sabana de Torres	16	8,42%
Lebrija	15	7,89%
El Carmen de Chucuri	9	4,74%
El Playón	9	4,74%
San Vicente de Chucuri	8	4,21%
Bucaramanga	7	3,68%
Landázuri	7	3,68%
Piedecuesta	7	3,68%
Otros municipios	55	28,95%
<b>Santander</b>	<b>190</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 64,21% de los Accidentes Ofídicos se registraron en el Sexo Masculino; el 61,05% pertenecen al Régimen Subsidiado y el 61,05% ocurrieron en Área Rural Disperso. A la semana epidemiológica 38 se ha notificado un caso como Mortalidad por Accidente Ofídico procedente del Municipio de Rionegro de sexo Masculino (Ver tabla 34).

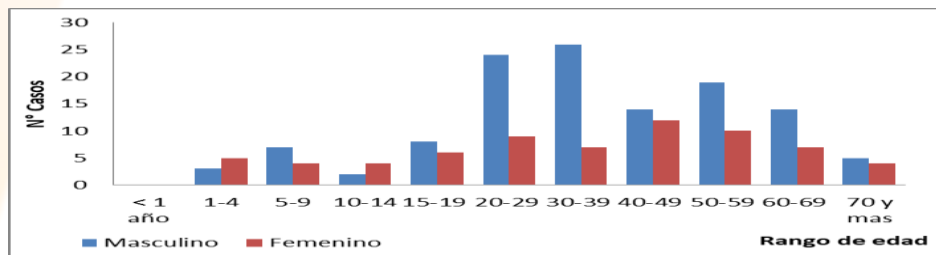
**Tabla 34. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	122	64,21%
	Femenino	68	35,79%
Área	Rural Disperso	116	61,05%
	Cabecera m/pal	56	29,47%
	Centro Poblado	18	9,47%
Condición Final	Vivo	189	99,47%
	Muerto	1	0,53%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	116	61,05%
	Contributivo	51	26,84%
	No asegurado	16	8,42%
	Especial	4	2,11%
	Indeterminado	2	1,05%
	Excepción	1	0,53%
Total		190	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

La mayor cantidad de casos se presentó en los rangos de Edad de 30 – 39 años y de 20 – 29 años con el 17,37% respectivamente, en los rangos de edad de 50 -59 años con el 15,26% , de 40 – 49 años con el 13,68% y en los Rangos de Edad de 60 – 69 años con el 11,05% (Ver gráfica 25).

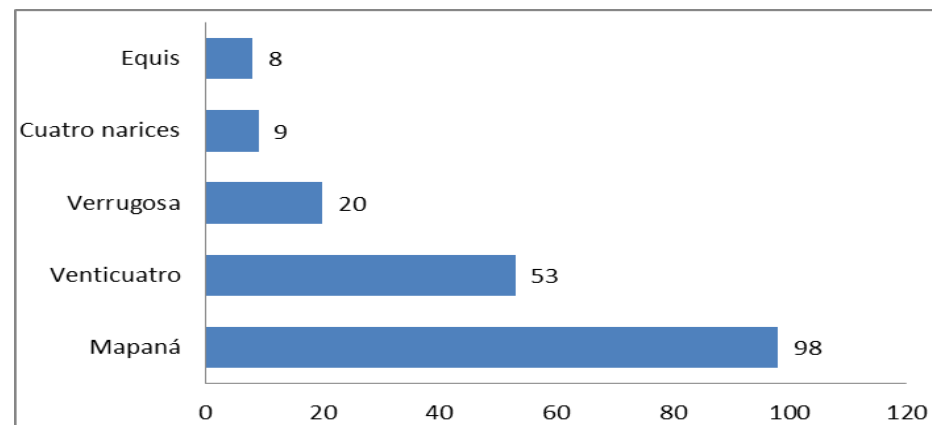
**Gráfica 25. Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor cantidad de casos Mapaná con el 51,58%, Veinticuatro con el 27,89% y Verrugosa con 10,53% (ver gráfica 26).

**Gráfica 26. Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

## 5.6 Encefalitis Equina Venezolana

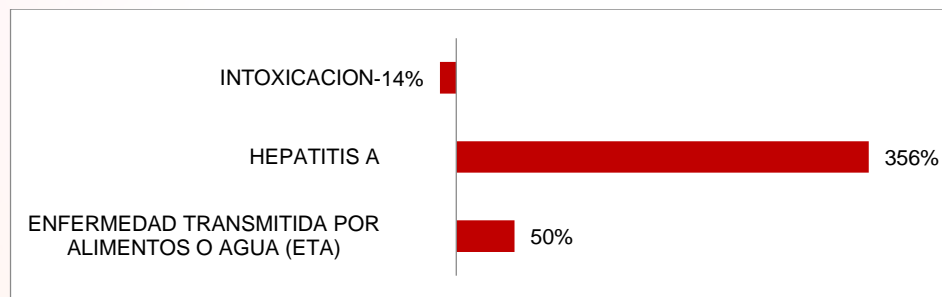
A semana Epidemiológica 38 del 2019 se ha notificado un caso probable de Encefalitis Equina Venezolana, procedente del Departamento del Cesar, de Sexo Femenino, Descartado por Resultado de Laboratorio.



## 6. Factores Riesgo del Ambiente

A semana epidemiológica 38 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 01-38, 2018-2019**

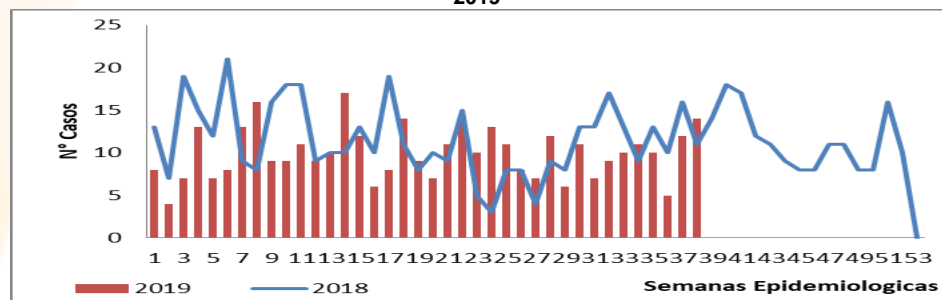


Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

## Intoxicaciones por Sustancias Químicas

Hasta la semana Epidemiológica 38 se notificaron al SIVIGILA 378 casos de Intoxicaciones en el 2019 y 440 casos en el 2018, se reportaron 14 casos en la Semana Epidemiológica 38 del año 2019 y 11 casos en el 2018. Semanalmente el número de casos notificados se ajusta debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 28).

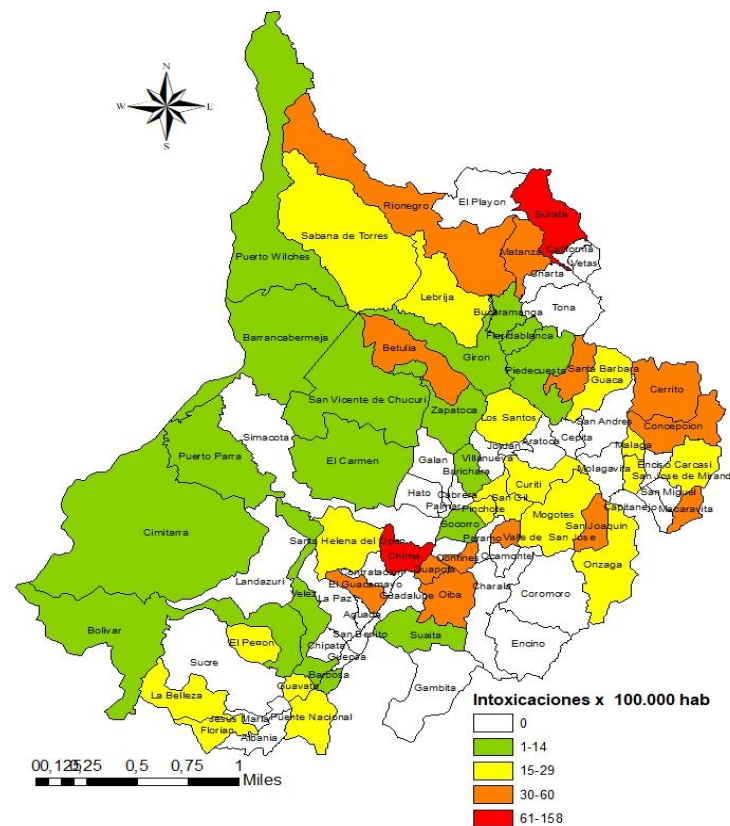
**Gráfica 28. Casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2018-2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

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

**Mapa 04. Incidencia de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 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 105 casos (30%), Plaguicidas con 88 casos (25,14%) y los Municipios que más reportan Intoxicaciones son Bucaramanga con un 25,43%, seguido de Barrancabermeja con 11,43%, Girón con el 8,29%, y Floridablanca con un 7,43%.

De los grupos de Sustancias los que más registran casos notificados en el Departamento de Santander es el de Medicamentos con 115 casos (30,42%), Plaguicidas con 97 casos (25,66%) y los Municipios que más reportan Intoxicaciones son Bucaramanga con un 25,66%, seguido de Barrancabermeja con 11,38%, Girón con el 7,94%, y Floridablanca con un 7,41% (ver tabla 35).

**Tabla 35. Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2019**

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamento	Plaguicida	Metanol	Metales pesados	Solvente	Otra	Gases	Psicoactiva		
Bucaramanga	30	14	1	1	6	18	3	24	97	25,66%
Barrancabermej	17	3	0	0	6	7	6	4	43	11,38%
Giron	10	3	0	0	1	12	2	2	30	7,94%
Floridablanca	10	3	0	0	4	3	0	8	28	7,41%
Piedecuesta	9	3	0	0	1	3	1	5	22	5,82%
Rionegro	3	9	0	0	0	4	0	1	17	4,50%
San Gil	7	2	0	0	0	2	0	3	14	3,70%
Lebrija	1	5	0	0	0	3	0	0	9	2,38%
Sabana de Torre	2	2	3	0	1	0	1	0	9	2,38%
Cimitarra	2	3	0	0	0	2	0	0	7	1,85%
Otros municipio	24	50	3	1	2	13	1	8	102	26,98%
<b>Santander</b>	<b>115</b>	<b>97</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>21</b>	<b>67</b>	<b>14</b>	<b>55</b>	<b>378</b>	<b>100%</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Se registraron casos de Intoxicaciones en Mayor proporción en el sexo Masculino 61,64%, el 70,11% se presentó en Cabecera Municipal y el 43,92% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 38). Se han reportado 2 casos de Mortalidad, Un caso por Intoxicación a Plaguicida y a Otras Sustancias, ambos procedentes del Municipio de Rionegro. Ver Tabla 36.

**Tabla 36. Características Sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	233	61,64%
	Femenino	145	38,36%
Área	Cabecera m/pal	265	70,11%
	Rural Disperso	99	26,19%
	Centro Poblado	14	3,70%
	Vivo	375	99,21%
Condición Final	Muerto	3	0,79%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	166	43,92%
	Contributivo	155	41,01%
	No asegurado	24	6,35%
	Excepción	14	3,70%
	Especial	13	3,44%
	Indeterminado	6	1,59%
<b>Total</b>		<b>378</b>	

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los tipos de Exposición más frecuentes en los casos de Intoxicaciones notificados al sistema de vigilancia a Semana Epidemiológica 38 corresponden a Accidental con el 44,71% seguido de Intencional Psicoactiva con el 14,02% (ver tabla 37).

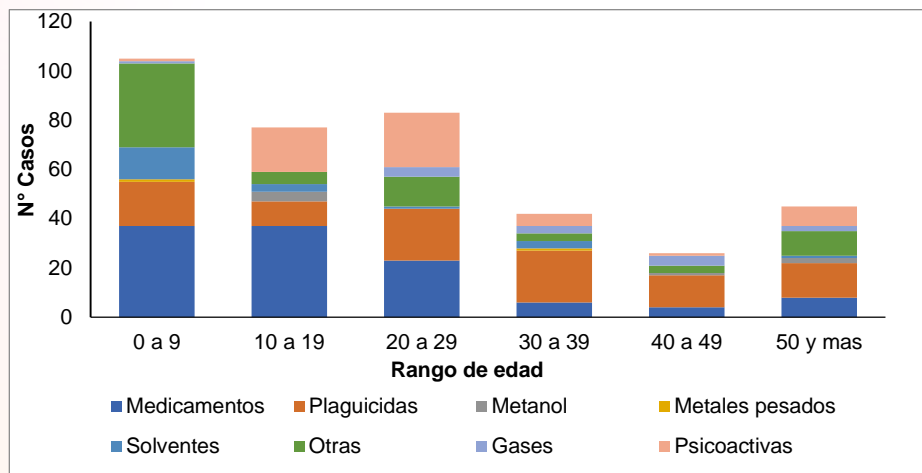
**Tabla 37. Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38 2019**

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	48	50	3	1	18	42	4	3	169	44,71%
Intencional Psicoa	14	3	1	1	1	3	0	30	53	14,02%
Ocupacional	0	27	0	0	2	7	10	0	46	12,17%
Desconocida	15	7	3	0	0	10	0	7	42	11,11%
Automedicacion	26	2	0	0	0	1	0	3	32	8,47%
Posible homicida	12	5	0	0	0	2	0	0	19	5,03%
Posible delictivo	0	0	0	0	0	1	0	12	13	3,44%
Suicidio	0	2	0	0	0	1	0	0	3	0,79%
<b>Santander</b>	<b>115</b>	<b>96</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>21</b>	<b>67</b>	<b>14</b>	<b>55</b>	<b>377</b>	<b>100%</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El mayor número de casos se presentaron en el rango de edad 0 a 9 años (27,78%) y en el de 20 a 29 años (21,96%). Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron Plaguicidas y Medicamentos (ver gráfica 29).

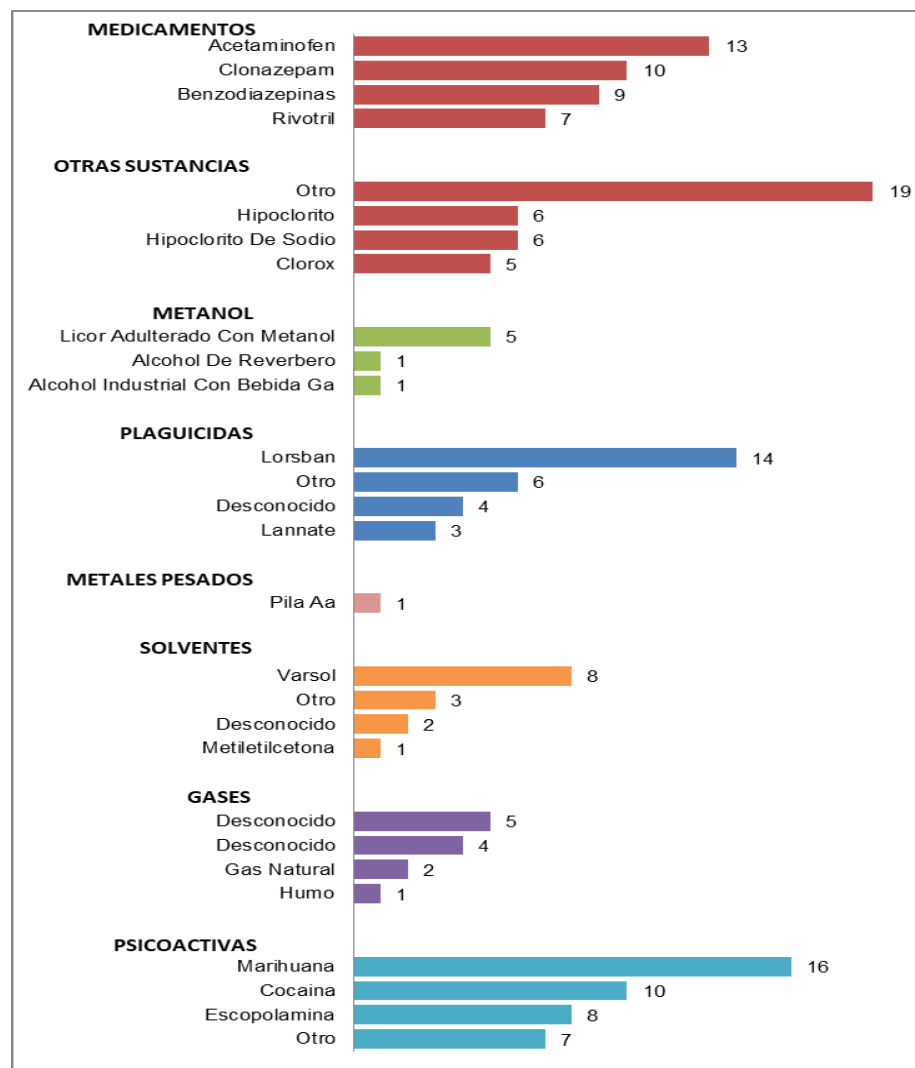
**Gráfica 29. Casos de intoxicaciones por sexo, grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38 2019**



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 01-38, 2019**

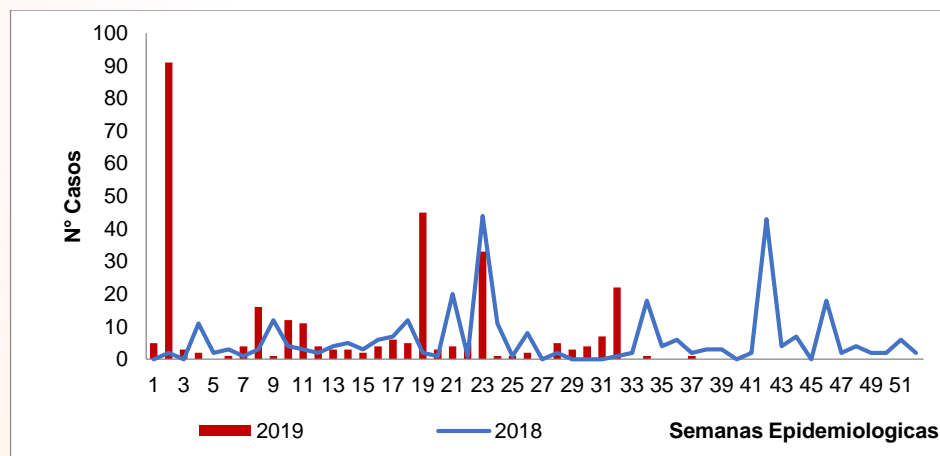


Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 6.2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al Sivigila 310 casos; (1 caso en semana 38. En el año 2018 a la semana epidemiológica 38 se notificaron 206 casos. (3caso en semana 38. 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 01-38, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por procedencia el Municipio de Vélez registra el 42,86% de los casos de la notificación, seguido de San Vicente de chucuri con el 25,71% (ver tabla 38).

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

Municipios	Casos	%
Vélez	90	42,86%
San Vicente de chucuri	54	25,71%
Bucaramanga	49	23,33%
Bolívar	29	13,81%
Piedecuesta	27	12,86%
Pinchote	9	4,29%
Floridablanca	9	4,29%
Aguada	8	3,81%
Barrancabermeja	7	3,33%
Aratoca	5	2,38%
Valle de San José	5	2,38%
San gil	4	1,90%
Lebrija	3	1,43%
Girón	3	1,43%
Concepción	2	0,95%
Simacota	2	0,95%
Curiti	1	0,48%
Los santos	1	0,48%
Sabana de Torres	1	0,48%
California	1	0,48%
<b>Total</b>	<b>310</b>	<b>100,00%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 63,23% de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos se registró en el sexo Masculino; el 49,35% se registra en Cabecera municipal, el 32,58% pertenece al régimen Especial el 32,90% 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- 38, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	114
	Masculino	196
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	153
	Centro Poblado	112
	Rural	45
<b>Condición Final</b>	Vivo	310
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	83
	Subsidiado	90
	Especial	101
	No asegurado	23
	Excepción	10
	Indeterminado	3
<b>Curso de vida</b>	0 - 5	20
	6 - 11	53
	12-17	60
	18 - 28	70
	29 - 59	102
	60 y mas	5
<b>Total</b>	<b>310</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## Brotos

A semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 7 brotes; En la Semana 37 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- 38, 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
	<b>215</b>	<b>8</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 6.3 Hepatitis A

A semana epidemiológica 38 de 2019, se ha notificado al Sivigila 178 casos de hepatitis A, procedentes y residentes de los municipio de Piedecuesta (50) Bucaramanga (45 casos), Floridablanca (26 casos), Girón, (12) Socorro (9casos), Barrancabermeja, Lebrija y Rionegro (4 caos cada uno respectivamente), cerrito, San Gil y Málaga (3 casos respectivamente), Villanueva, Simacota, Matanza y ocamonte (2 casos respectivamente), Valle de San José, San José de Miranda, Vélez, Sabana de Torres, Barbosa, el Playon (1 casos respectivamente)Y un caso de municipio desconocido; El Sexo más afectado es el Masculino con el 64,61%(115 casos), seguido del femenino con el 35,39% (63casos)

## 6.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 38 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 38 de 2019 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

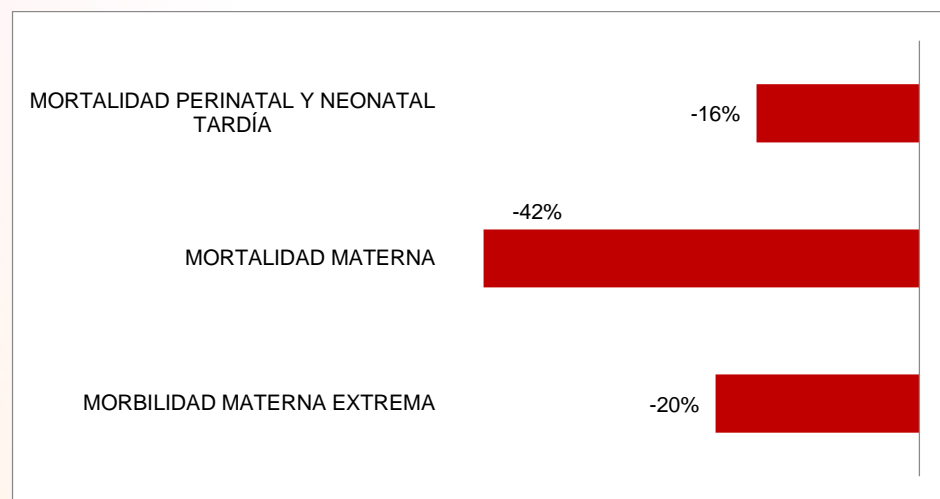


## 7. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

### Maternidad Segura

A semana 38 de 2019 se evidencia una disminución en la notificación de los casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (-16%), en la notificación de los casos de Morbilidad Materna Extrema (-20%) y en la notificación de casos de Mortalidad Materna (-42%) comparados con la misma semana del año 2018. (Ver gráfica 32).

**Gráfica N° 32. Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2018-2019**



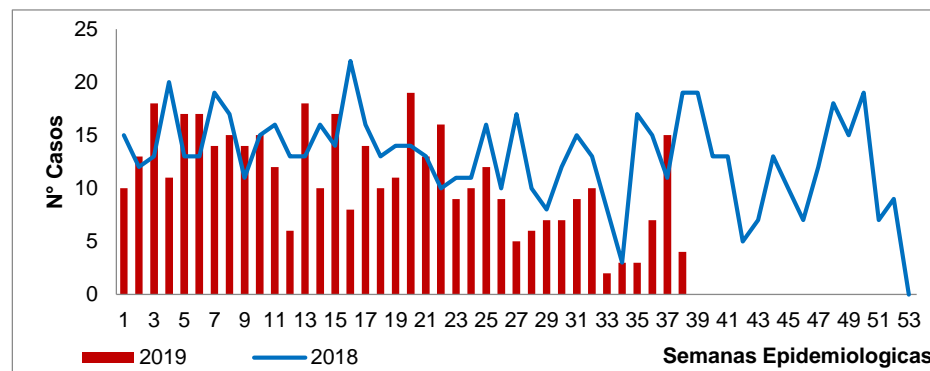
Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

### 7.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 38 de 2019 se notificaron al Sivigila 416 casos de Morbilidad Materna Extrema. En la semana 38 notificaron 4 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 38 se notificaron 518 casos (19 casos en semana 38). 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 01-38, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaría 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 01-38, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	123	29,57%
Barrancabermeja	50	12,02%
Floridablanca	48	11,54%
Piedecuesta	40	9,62%
Girón	23	5,53%
Puerto Wilches	10	2,40%
Lebrija	8	1,92%
Sabana de Torres	8	1,92%
Vélez	8	1,92%
San Gil	7	1,68%
Otros Municipios	91	21,88%
<b>TOTAL</b>	<b>416</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019



La mayor proporción de casos de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 38 de 2019, se ha notificado en mujeres residentes del área urbana con 82,6%. Se registró el 50,2% de los casos en el régimen subsidiado. Por grupos de edad, el 47,8% de los casos se notificó en las mujeres de 20 a 29 años. (Ver tabla 42).

**Tabla 42. Características socio demográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables		N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	344	82,69%
	Rural Disperso	65	15,62%
	Centro Poblado	7	1,68%
Condición Final	Vivo	416	100%
	Muerto	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	209	50,24%
	Contributivo	165	39,66%
	No asegurado	35	8,41%
	Especial	3	0,72%
	Excepción	2	0,48%
	Indeterminado	2	0,48%
Rango de edad	10-14	2	0,48%
	15-19	70	16,83%
	20-29	199	47,84%
	30-39	127	30,53%
	40-49	18	4,33%
	50-59	0	0%
	60-69	0	0%
	70 y mas	0	0%
<b>TOTAL</b>		<b>416</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de Morbilidad Materna Extrema hasta la semana epidemiológica 38 de 2019, la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 61,06% de los casos (ver tabla 43).

**Tabla 43. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Causas agrupadas	Casos	Porcentaje
Trastornos hipertensivos	254	61,06%
Complicaciones hemorrágicas	89	21,39%
Otra causa	26	6,25%
Complicaciones del aborto	20	4,81%
Enfermedad preexistente que se complica	12	2,88%
Sepsis de origen obstétrico	8	1,92%
Sepsis del origen no obstétrico	4	0,96%
Sepsis del origen pulmonar	3	0,72%
Sin dato	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>416</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

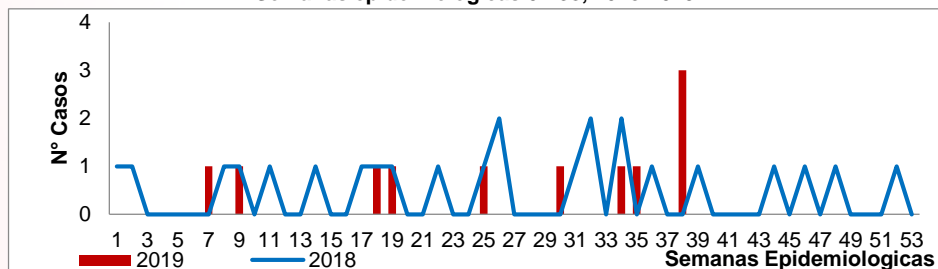
En cuanto a manejo de estos casos, el 49,7% recibió atención en Unidad de Cuidado Intensivo, el 26,5% requirió apoyo transfusional y el 23,7% debió someterse a una cirugía de urgencia.

## 7.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 38 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 38 notificaron 3 casos.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 38 notificaron 19 casos (no notificaron casos en semana 38). 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 01-38, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

Por residencia, se han notificado muertes maternas en el 10,3% de las entidades territoriales del departamento; casos notificados por los municipios de Bucaramanga, Girón, Barrancabermeja, Concepción, Contratación, Piedecuesta, Socorro, Barbosa y Suaita. La razón de mortalidad materna Departamental es de 0,39 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 38, 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 01-38, 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%	15,38
Contratación	1	9,09%	35,71
Piedecuesta	1	9,09%	0,50
Socorro	1	9,09%	2,16
Suaita	1	9,09%	10,42
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>	<b>0,39</b>

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los casos de mortalidad materna se registraron en mujeres residentes en la cabecera Municipal con un 63,6%. En relación con el Aseguramiento, el 63,6% se registró en el régimen subsidiado. El 54,5% de los casos notificados se registraron en los rangos de edad de 20 a 29 años. (Ver tabla 45).

**Tabla 45. Características socio demográficas de casos de Mortalidad Materna por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables	Nº casos	%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	7
	Rural Disperso	4
	Centro Poblado	0
<b>Condición Final</b>	Muerto	11
	Vivo	0
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	7
	Contributivo	3
	No asegurado	1
	Excepción	0
	Especial	0
	Indeterminado	0
<b>Grupo de edad</b>	15-19	0
	20-29	6
	30-39	4
	40-49	1
	50-59	0
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 38 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 01-38, 2019**

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

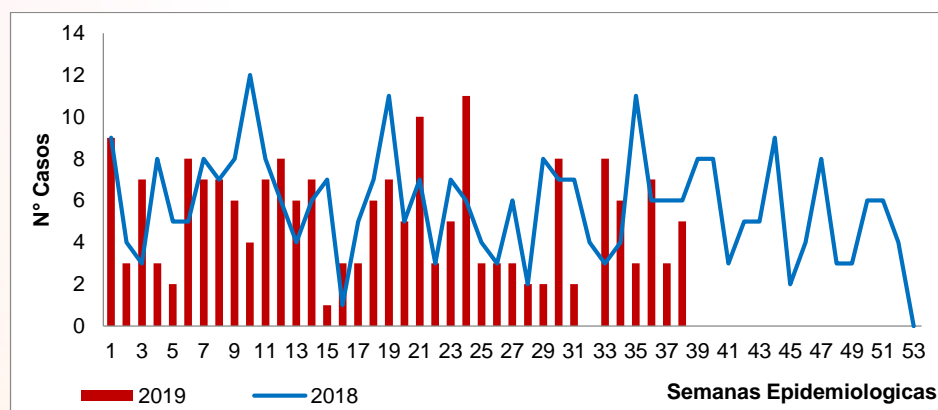
Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

## 7.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 193 muertes perinatales y neonatales tardías, en la semana epidemiológica 38 notificaron 5 casos al SIVIGILA.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 38 se notificaron 229 casos (6 casos en semana 38). 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 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el momento de ocurrencia, 89 casos (46,1%) corresponden a muertes en ante parto, 59 casos (30,5%) a muertes en pre alta en postparto, 24 casos (12,4%) post alta en postparto, 19 casos (9,8%) en intra-parto, 2 casos (1,04%) 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 62,1% de los casos en el Departamento. (Ver tabla 47).

**Tabla 47. Casos notificados de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	46	23,83%
Barrancabermeja	32	16,58%
Floridablanca	25	12,95%
Girón	17	8,81%
Socorro	7	3,63%
Piedecuesta	6	3,11%
San Vicente de Chucuri	5	2,59%
Sabana de Torres	4	2,07%
San Gil	4	2,07%
Barbosa	3	1,55%
Otros municipios	44	22,80%
<b>Total</b>	<b>193</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 57,5% de los casos Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía son de sexo masculino; el 79,2% pertenecía a cabecera municipal y 50,7% de los casos tenían seguridad social régimen subsidiado. En relación a la edad materna el 46,6% 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 01-38, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	111	57,51%
	Femenino	75	38,86%
	Indeterminado	7	3,63%
Área	Cabecera m/pal	153	79,27%
	Rural Disperso	34	17,62%
	Centro Poblado	6	3,11%
Tipo SS	Muerto	193	100%
	Vivo	0	0%
	No sabe	0	0%
	Subsidiado	98	50,78%
	Contributivo	74	38,34%
	Excepción	0	0%
Rango de edad de la madre	< 1 año	0	0%
	1-4	0	0%
	5-9	0	0%
	10-14	2	1,04%
	15-19	32	16,58%
	20-29	90	46,63%
	30-39	58	30,05%
	40-49	10	5,18%
	50-59	1	0,52%
	60-69	0	0%
	70 y mas	0	0%
<b>TOTAL</b>		<b>193</b>	

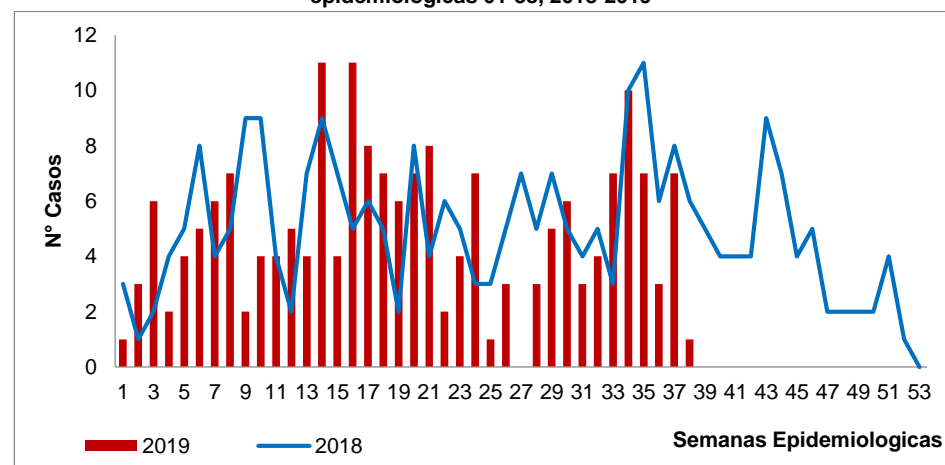
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 7.4 Defectos Congénitos

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al Sivigila 188 casos de defectos congénitos; en la semana 38 de 2019 notificaron 1 casos.

Para el año 2018 a semana epidemiológica 38, se notificaron 208 casos (en la semana 38, se notificaron 6 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 01-38, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón y Piedecuesta, han notificado el 66,4% de los casos. (Ver tabla 49).

**Tabla 49. Casos notificados de Anomalías Congénitas por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	52	27,66%
Floridablanca	26	13,83%
Barrancabermeja	20	10,64%
Girón	15	7,98%
Piedecuesta	12	6,38%
Barbosa	6	3,19%
Cimitarra	6	3,19%
Lebrija	6	3,19%
San Gil	5	2,66%
Puerto Wilches	4	2,13%
Otros municipios	36	19,15%
<b>Total</b>	<b>188</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Anomalías Congénitas 41 municipios del departamento. El 51,6% de los casos de Anomalías Congénitas se registró en el sexo femenino; el 47,3% en el régimen subsidiado; el 92,02% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 50).

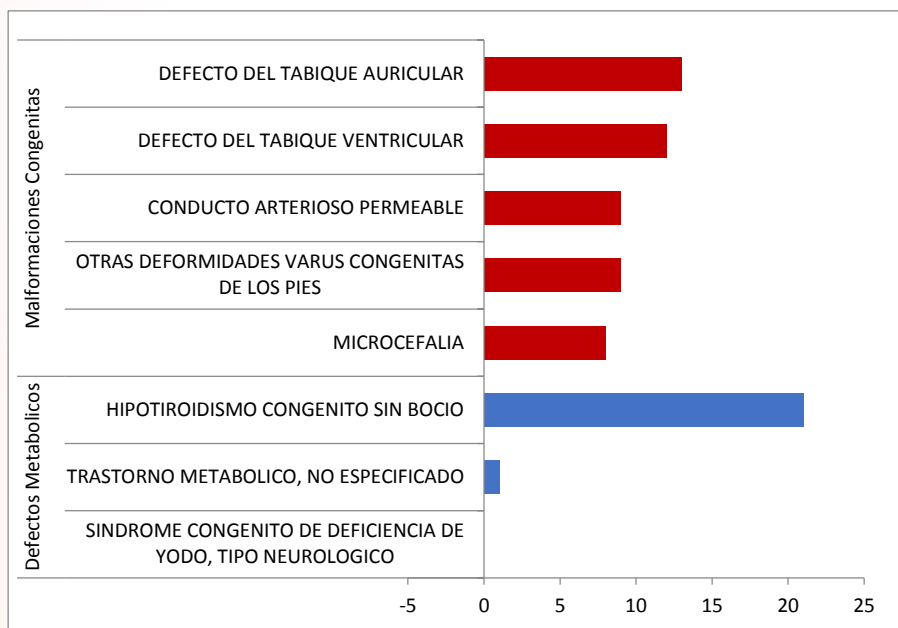
**Tabla 50. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	97	51,60%
	Masculino	90	47,87%
Área	Cabecera m/pal	138	73,40%
	Rural Disperso	37	19,68%
	Centro Poblado	13	6,91%
Condición Final	Vivo	173	92,02%
	Muerto	15	7,98%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	89	47,34%
	Contributivo	76	40,43%
	No asegurado	12	6,38%
	Especial	5	2,66%
	Indeterminado	5	2,66%
	Excepción	1	0,53%
Total		188	

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 21 casos seguido de trastorno metabólico no especificado con 1 caso. La Anomalía Congénita más notificado defectos del tabique auricular con 13 casos seguido de Defecto del tabique ventricular 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 01-38, 2019**

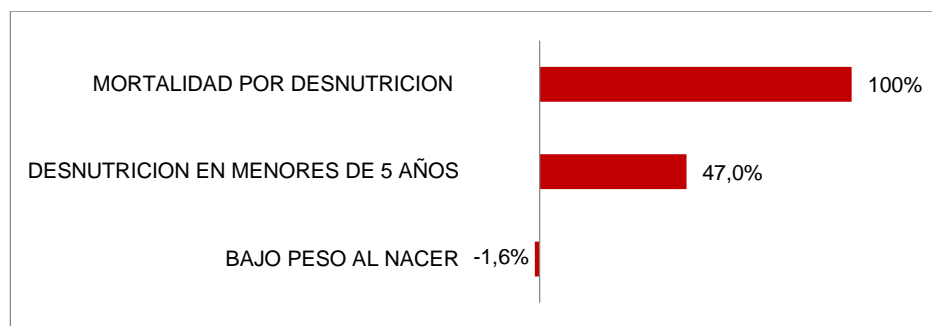


Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud Santander, 2019

## Vigilancia nutricional

A semana 38 de 2019 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Bajo peso al Nacer (-1,6%), un aumento en la notificación de casos de DNT en menores de 5 años (47%) y Mortalidad por y asociada a Desnutrición en menores de 5 años (100%) con relación a la semana epidemiológica 38 del año 2019. (Ver gráfica 38).

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



Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

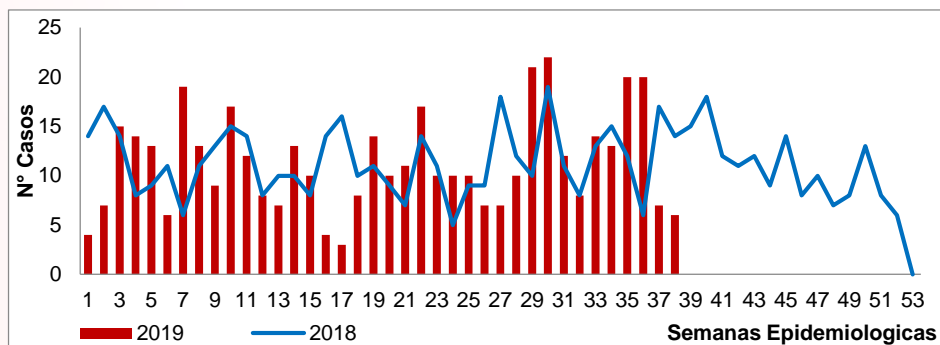
## 7.5 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 431 casos de Bajo Peso al Nacer, en la semana epidemiológica 38 notificaron 6 casos.

En el año 2019 a corte de semana epidemiológica 38 se notificaron 438 casos (14 casos en semana 38). 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 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Girón Piedecuesta, Barrancabermeja, y San Gil, notificaron el 69,3% de los casos en el Departamento de Santander. (Ver Tabla 51).

**Tabla 51. Casos notificados de Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Municipio	Casos	%	Razón
Bucaramanga	117	27,15%	13,49
Floridablanca	50	11,60%	13,66
Piedecuesta	46	10,67%	23,00
Girón	39	9,05%	18,49
Barrancabermeja	32	7,42%	8,23
San Gil	15	3,48%	18,54
Málaga	9	2,09%	35,02
Barbosa	8	1,86%	36,04
Vélez	7	1,62%	37,43
Sabana de Torres	6	1,39%	13,57
Otros municipios	102	23,67%	16,78
<b>Total</b>	<b>431</b>	<b>100%</b>	<b>15,22</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 59,04% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 80,7% de los casos se registró en la cabecera Municipal; el 52,2% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 51,2% 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 01-38, 2019**

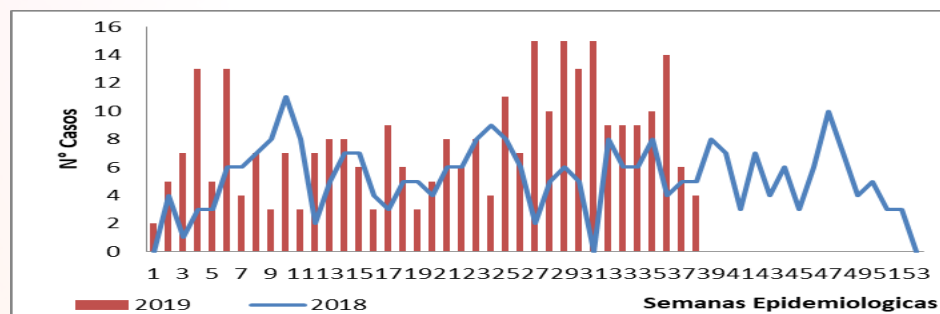
Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	245
	Masculino	170
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	335
	Rural Disperso	72
	Centro Poblado	8
<b>Condición Final</b>	Vivo	415
	Muerto	0
	No sabe	0
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	217
	Contributivo	160
	No asegurado	33
	Especial	3
	Excepción	1
	Indeterminado	1
<b>Grupo de edad de la madre</b>	< 1 año	0
	1-4	0
	5-9	0
	10-14	1
	15-19	89
	20-29	221
	30-39	106
	40-49	14
<b>TOTAL</b>	<b>431</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 7.6 Desnutrición en menores de 5 años

A Semana Epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 297 casos de DNT en menores de 5 años, en la Semana Epidemiológica 38 de 2019 se notificaron 202 casos, y en la misma semana del 2018 se notificaron 5 casos. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento (ver gráfica 40).

**Gráfica 40. Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-38, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Los Municipios por Residencia que Notificaron casos fueron: Bucaramanga con el 23,23%, Barrancabermeja con el 16,50%, Piedecuesta con el 10,10%, Floridablanca y Girón con el 7,41% cada uno. (Ver Tabla 53).

**Tabla 53. Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	69	23,23%
Barrancabermeja	49	16,50%
Piedecuesta	30	10,10%
Floridablanca	22	7,41%
Girón	22	7,41%
El Playón	7	2,36%
Lebrija	7	2,36%
Rionegro	6	2,02%
Mogotes	5	1,68%
Puerto Wilches	4	1,35%
Otros Municipios	76	25,59%
<b>Santander</b>	<b>297</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

El 54.55% de los casos se presentaron en el Sexo Masculino, el 72,39% de los casos se registró en el Área Cabecera Municipal; el 72,73% de los casos se registraron en el Régimen Subsidiado; el 68,35% 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 01-38 2019**

Variables	Nº casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	162
	Femenino	135
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	215
	Rural Disperso	75
	Centro Poblado	7
<b>Condición Final</b>	Vivo	297
	Muerto	0
	No sabe	0
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	216
	Contributivo	56
	No asegurado	20
	Especial	3
	Excepción	1
	Indeterminado	1
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	94
	1-4	203
<b>Total</b>	<b>297</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

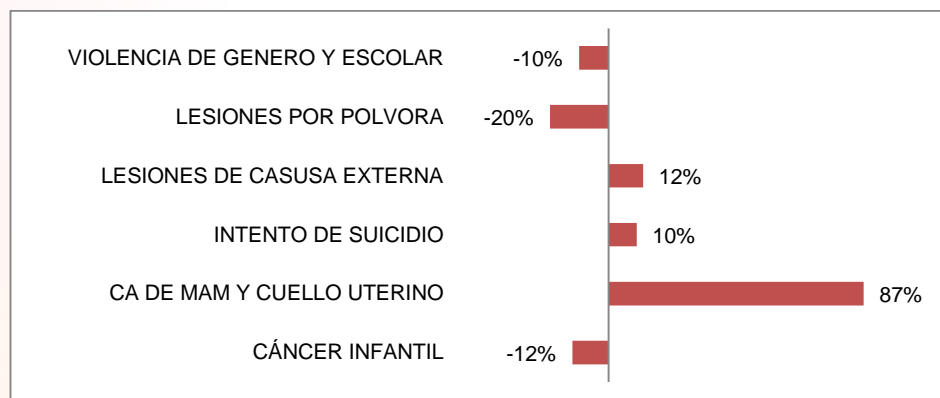
## 7.7 Mortalidad por y asociada a Desnutrición en Menores de 5 años

A semana epidemiológica 38 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 38 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 38 del año 2019. Se observa un incremento en el reporte de la notificación de las lesiones de causa externa, el intento de suicidio y el Cáncer de mama y cuello uterino al Sistema de Vigilancia epidemiológica SIVIGILA. (Ver gráfica 41).

**Gráfica N° 41 Incremento-Decremento. Grupo Crónicas. Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2018-2019**



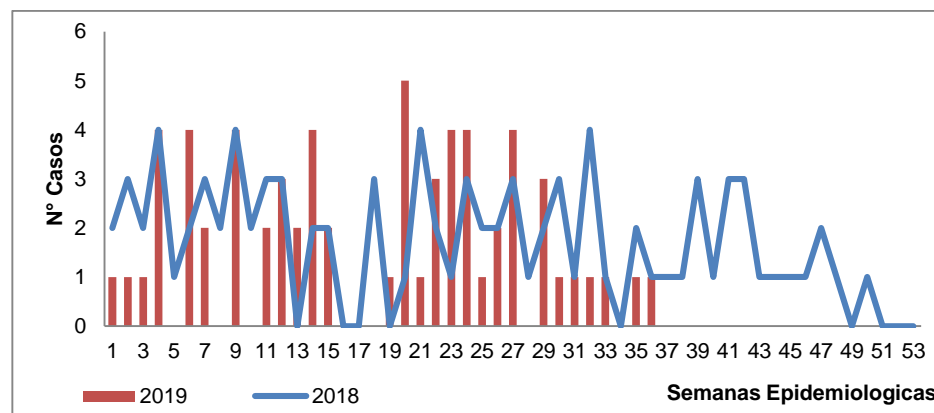
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 7.8 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al Sivigila 64 casos de Cáncer en Menores de 18 años; de los cuales 61 están confirmados por laboratorio y tres (3) se encuentra en estudio; en la semana 38 de 2019 fueron notificados 0 casos.

En el año 2018 a semana epidemiológica 38 se notificaron 73 casos (En la semana 38 se notificó 1 caso). 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- 38, 2018 - 2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia Linfode Aguda con un 35,94% de los casos notificados, seguido de tumores del sistema nervioso central con un 14,06% (ver tabla 55)

**Tabla 55 Tipos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, SE 01-38, 2019**

Tipo de cáncer	Sexo		Total	%
	Masculino	Femenino		
Leucemia linfode aguda	13	10	23	35,94%
Tumores del sistema nervioso central	6	3	9	14,06%
Tumores óseos malignos	5	2	7	10,94%
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	4	2	6	9,38%
Otras leucemias	1	3	4	6,25%
Leucemia mieloide aguda	1	2	3	4,69%
Sarcomas de tejidos blancos y extra óseos	1	2	3	4,69%
Neuroblastoma y otros tumores de células	2	0	2	3,12%
Tumores renales	2	0	2	3,12%
Tumores hepáticos	1	1	2	3,12%
Otras neoplasias malignas no especificadas	0	2	2	3,12%
Tumores germinales y otros gonadales	0	1	1	1,56%
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>28</b>	<b>64</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Cáncer en Menores de 18 años 23 municipios del Departamento; el 48,44% de los casos se presentó en el régimen subsidiado, con una distribución para el sexo masculino de 56,25%; por ciclo vital el 31,25% de los casos se registró en infancia, el 87,50% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 56).

**Tabla 56 Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 38 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 38, 2019**

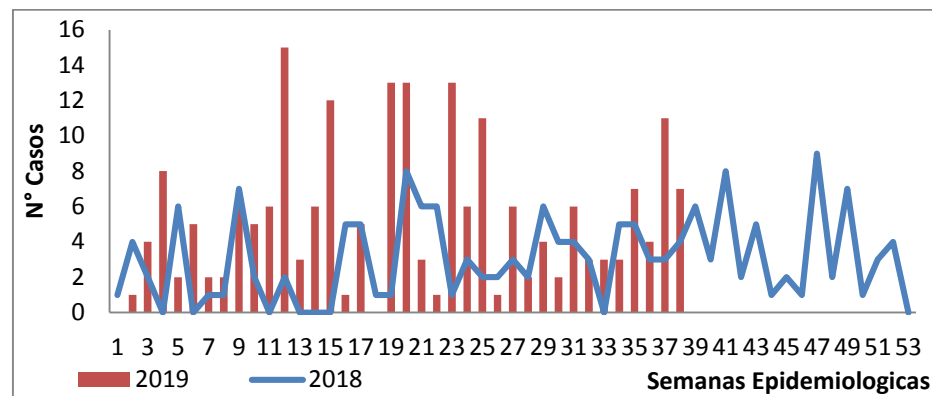
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	36	56,25%
	Femenino	28	43,75%
Área	Cabecera m/pal	56	87,50%
	Rural Disperso	7	10,94%
	Centro Poblado	1	1,56%
Condición Final	Vivo	56	87,50%
	Muerto	8	12,50%
Tipo SS	Subsidiado	31	48,44%
	Contributivo	25	39,06%
	Especial	6	9,37%
	Indeterminado	2	3,12%
Rango de edad	< 1 año	4	6,25%
	Infancia	20	31,25%
	Escolar	16	25,00%
	Per ad	17	26,56%
	Adolescente	7	10,94%
Total		64	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 7.9 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado 202 casos (106 casos de Cáncer de Mama y 96 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).

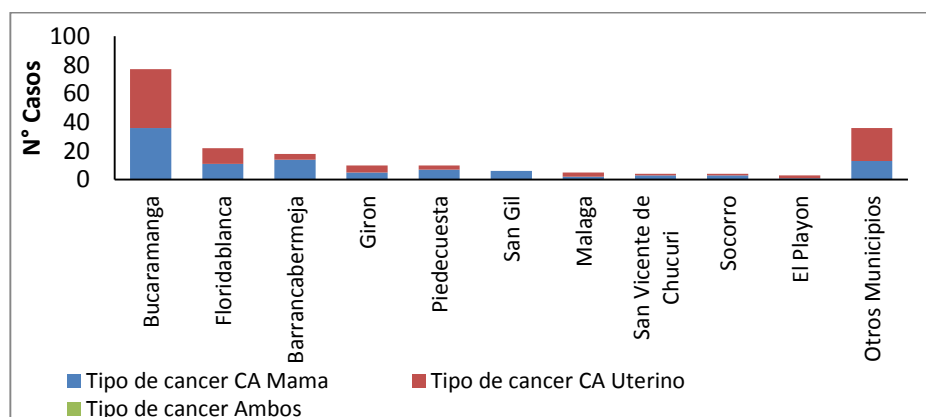
**Gráfica 43 Casos notificados de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, SE 01- 38 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los 202 casos notificados están confirmados. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 52,48% (106 casos), distribuidos en 23 municipios notificadores y Cáncer de cuello uterino con un 47,52% (96 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 01-38 2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De acuerdo al régimen de afiliación, el contributivo registró el 39,11% de los casos; 83,66% en la cabecera municipal; el 23,76% en el grupo de 50 a 59 años. Condición final (96,53%) vivos (ver tabla 57)

**Tabla 57 Comportamiento demográfico y social del Cáncer de Cuello Uterino notificado, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	202	100,00%
	Masculino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	169	83,66%
	Rural Disperso	25	12,38%
	Centro Poblado	8	3,96%
Condición Final	Vivo	195	96,53%
	Muerto	6	2,97%
	No sabe	1	0,50%
Tipo SS	Contributivo	79	39,11%
	Subsidiado	72	35,64%
	Indeterminado	25	12,38%
	Especial	12	5,94%
	Excepción	11	5,45%
	No asegurado	3	1,49%
Rango de edad	< 20 años	0	0,00%
	20-29	20	9,90%
	30-39	38	18,81%
	40-49	40	19,80%
	50-59	48	23,76%
	60-69	33	16,34%
	70 y mas	23	11,39%
Total		202	

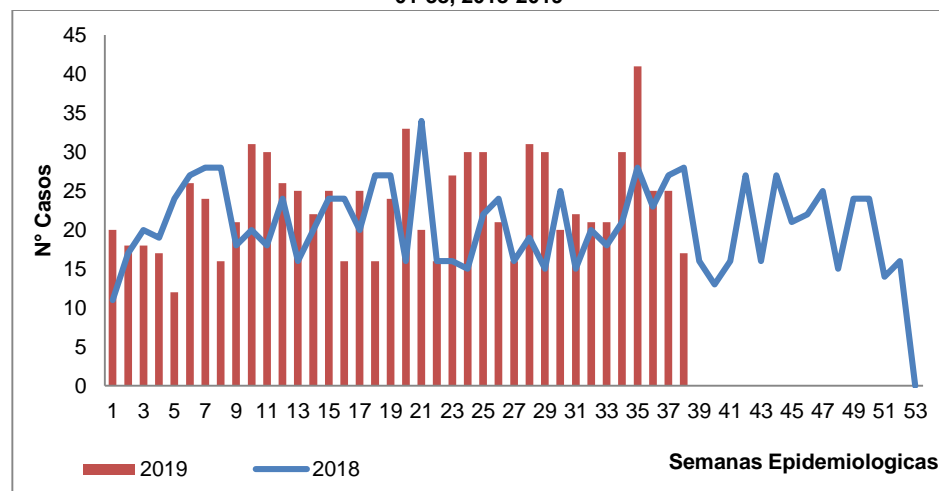
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

## 7.10 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al Sivigila 888 intentos de suicidio; en la semana epidemiológica 38 se notificaron 17 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 01-38, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Notificaron casos 67 municipios de los 87 del Departamento. Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja son las entidades con mayor número de casos y concentran el 57,66% de los eventos notificados (ver tabla 58)



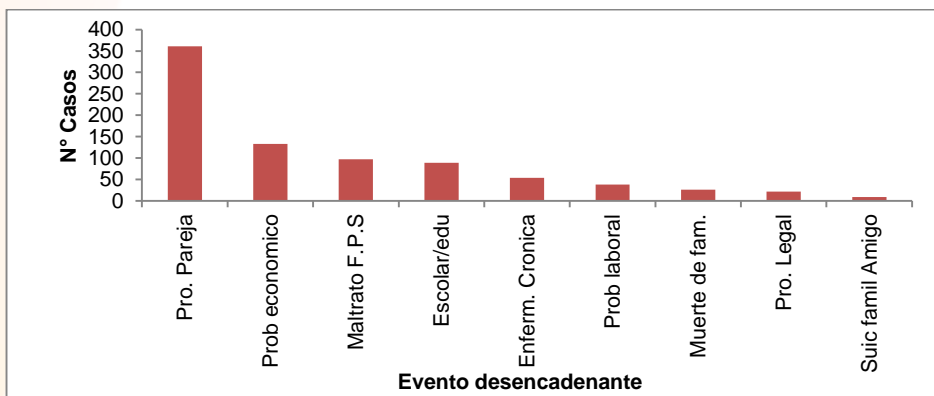
**Tabla 58 Casos notificados de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	304	34,23%
Floridablanca	136	15,32%
Barrancabermeja	72	8,11%
Girón	66	7,43%
Piedecuesta	62	6,98%
San Gil	20	2,25%
Sabana de Torres	14	1,58%
Rionegro	13	1,46%
Socorro	13	1,46%
Málaga	12	1,35%
Otros municipios	176	19,82%
<b>Santander</b>	<b>888</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el 43,36% de los casos (366 casos) de Intento de Suicidio notificados a Sivigila, se registraron por problemas de pareja, seguidos por problemas económicos 16,35% (138 casos) y Maltrato F.P.S 11,73% (99 casos) (ver gráfica 46).

**Gráfica 46 Factores asociados al Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 38, 2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 59,01% de los casos de Intento de Suicidio se registró en el sexo femenino; el 83,56% proceden de las cabeceras municipales, el 32,32% 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 01-38, 2019**

	Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	524	59,01%
	Masculino	364	40,99%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	742	83,56%
	Rural Disperso	123	13,85%
	Centro Poblado	23	2,59%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	389	43,81%
	Contributivo	376	42,34%
	No asegurado	57	6,42%
	Especial	28	3,15%
	Indeterminado	21	2,36%
	Excepción	17	1,91%
<b>Rango de edad</b>	< 5 años	0	0,00%
	5-9	2	0,23%
	10-14	109	12,27%
	15-19	226	25,45%
	20-29	287	32,32%
	30-39	122	13,74%
	40-49	65	7,32%
	50-59	49	5,52%
	60-69	19	2,14%
	70 y mas	9	1,01%
<b>Total</b>		<b>888</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El mecanismo más usado para el Intento de Suicidio en ambos sexos fue la intoxicación con el 63,47%, seguido de las lesiones con elementos corto punzantes con el 24,17%. 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 01-38, 2019**

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	575	63,47%
Elemento corto punzante.	219	24,17%
Lanz. al vacío	51	5,63%
Ahorcamiento	43	4,75%
Lanz. vehículo	10	1,10%
Arma de fuego	7	0,77%
Inmolación	1	0,11%
Lanz agua	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>906</b>	<b>100%</b>

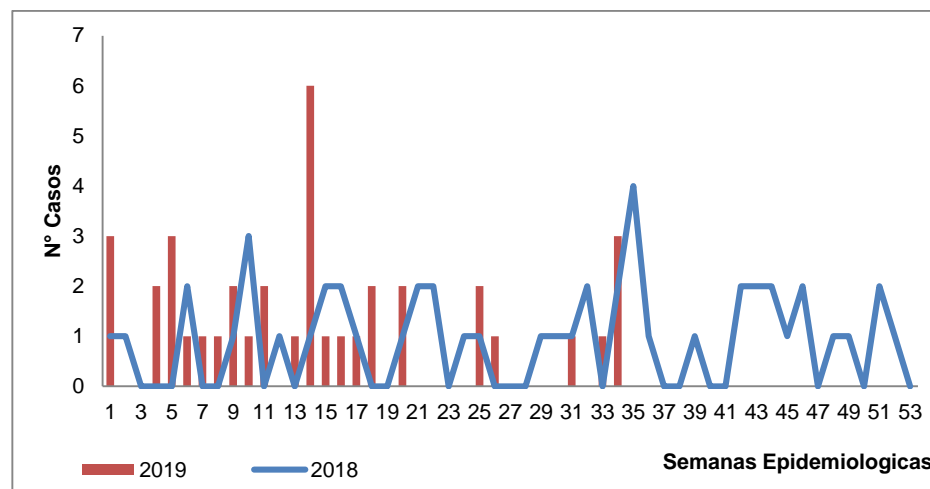
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 7.11 Lesiones de Causas Externas

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

Tipo de lesión	N° casos	%
Quemadura	24	61,54%
Herida	6	15,38%
Choque eléctrico	2	5,13%
Fractura	2	5,13%
Politrauma	2	5,13%
Asfixia	1	2,56%
Perforación	1	2,56%
Depres. Respiratorio.	1	2,56%
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>100%</b>

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- 38, 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	38	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%
	30-39	4	10,53%
	40-49	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 39,47 de la notificación (ver tabla 63).

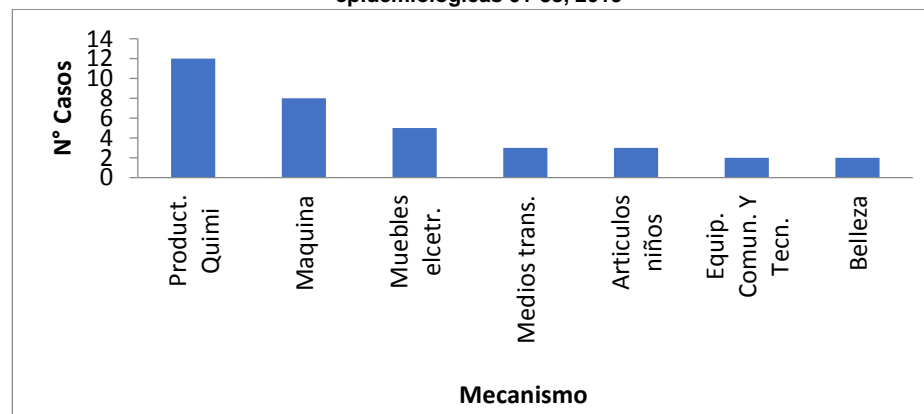
**Tabla 63 Casos notificados de Lesiones de Causa Externa por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 38, 2019**

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%
<b>Santander</b>	<b>38</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el tipo de Mecanismo, la mayor proporción se registró por productos químicos con 12 casos 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 01-38, 2019**



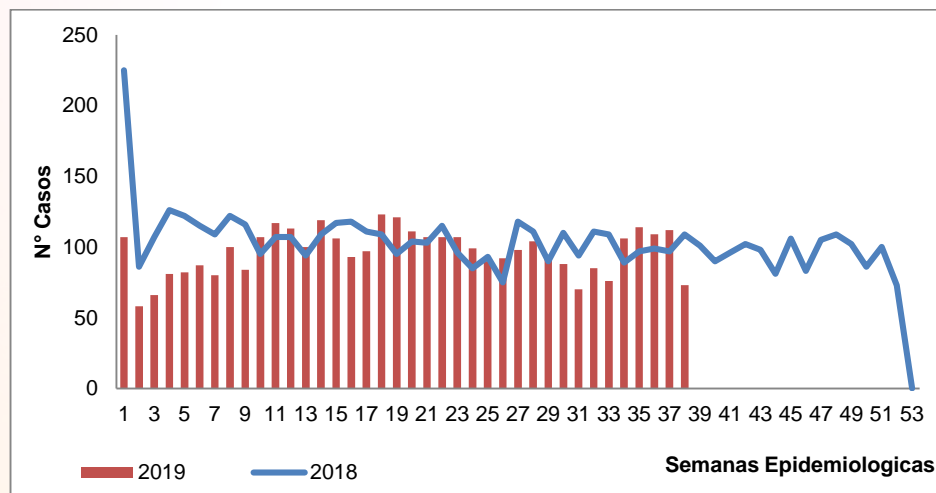
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 7.12 VSP Violencia de Género

En el Año 2019 a semana epidemiológica 38 se notificaron 3683 casos (7 casos en semana 38). A semana epidemiológica 38 de 2018, se habían notificado al Sivigila 4095 casos sospechosos de Violencia; en la semana epidemiológica 38 de 2019 se notificaron 109 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 01-38, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja y Floridablanca han notificado el 51,56% de los casos (ver tabla 64).

**Tabla 64 Casos notificados de Violencia por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 38, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	915	24,84%
Barrancabermeja	551	14,96%
Floridablanca	433	11,76%
Girón	311	8,44%
Lebrija	258	7,01%
Piedecuesta	258	7,01%
San Gil	99	2,69%
Sabana de Torres	64	1,74%
Cimitarra	61	1,66%
San Vicente de Chucuri	61	1,66%
Otros municipios	672	18,25%
<b>Santander</b>	<b>3683</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De los 87 municipios de Santander 78 han reportado casos de violencia. El 68,26% de los casos de violencia se registró en el sexo femenino; el 47,11% en el régimen subsidiado; el 17,97% de los casos se registró en el grupo de 20-29 años. Se han reportado 7 mortalidades (Ver tabla 65).

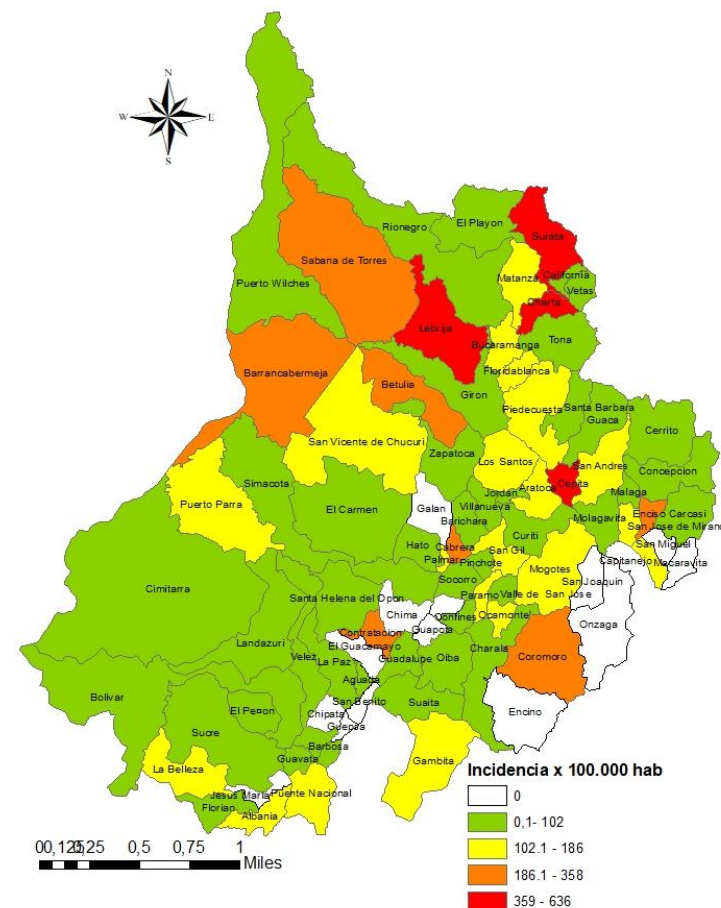
**Tabla 65 Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	2514	68,26%
	Masculino	1169	31,74%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	2917	79,20%
	Rural Disperso	626	17,00%
	Centro Poblado	140	3,80%
<b>Condición Final</b>	Vivo	3673	99,73%
	Muerto	7	0,19%
	No sabe	2	0,05%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	1735	47,11%
	Contributivo	1498	40,67%
	No asegurado	215	5,84%
	Excepción	101	2,74%
	Especial	90	2,44%
	Indeterminado	44	1,19%
<b>Total</b>		<b>3683</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud Santander, 2019

La incidencia de Santander en Violencia de Género para 2019 es de 175,32 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipios de Charta, Surata, Cepita 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 01-38 2019**



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

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2019 se han notificado 1640 casos de violencia física (44,53%) de los casos registrados de violencia física; 1053 casos sospechosos de privación y negligencia (28,59%). En las violencias de tipo sexual, el abuso con 630 casos representa el (17,11%) de la notificación. (Ver tabla 66).



**Tabla 66 Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

Modalidad	Mecanismo de transmisión	Total	%
No sexual	Violencia física	1640	44,53%
	Privación y negligencia	1053	28,59%
	Violencia psicológica	206	5,59%
Sexual	Abuso sexual	630	17,11%
	Violación	77	2,09%
	Acoso sexual	50	1,36%
	Otros actos sexuales	16	0,43%
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	10	0,27%
	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%
<b>Total</b>		<b>3683</b>	<b>100%</b>

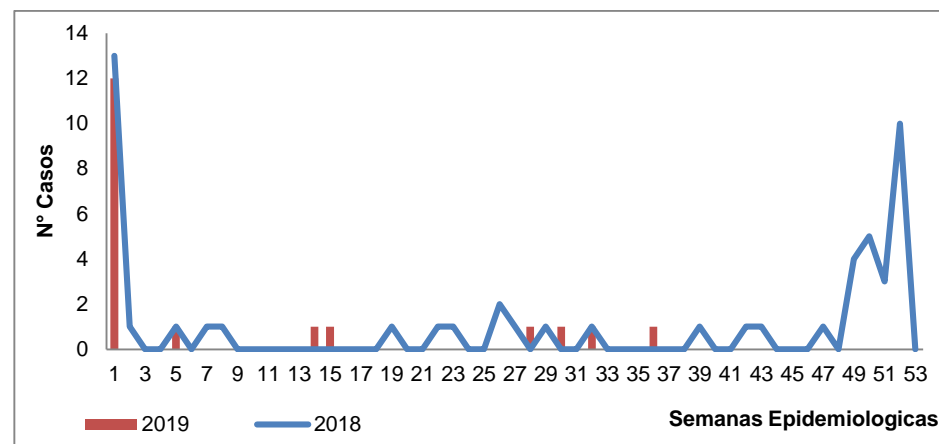
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 7.13 Lesiones por Pólvora

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2019, se han notificado al Sivigila 19 casos Lesiones por pólvora; en la semana 38 de 2019 se registraron (0 casos).

En el año 2018 a semana epidemiológica 38 se registraron 25 casos (0 casos en la semana 38). 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 01-38, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Lesiones por Pólvora 11 municipios del departamento. Por procedencia, en los municipios de Bucaramanga, Girón y Socorro han notificado el 57,89% de los casos de Lesiones por Pólvora (ver tabla 67)

**Tabla 67 Casos notificados de Lesiones por Pólvora por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-38, 2019**

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	6	31,58%
Girón	3	15,79%
Socorro	2	10,53%
Barrancabermeja	1	5,26%
California	1	5,26%
El Carmen de Chucurí	1	5,26%
Oiba	1	5,26%
Floridablanca	1	5,26%
Palmas Socorro	1	5,26%
Suaita	1	5,26%
Otros Municipios	1	5,26%
<b>Santander</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 89,47% de los casos de Lesiones por Pólvora se registró en el sexo Masculino; el 42,11% en el régimen contributivo; el 84,21% de los casos son de procedencia cabecera municipal, el grupo de edad 20 a 29 años registró el 38,84%, 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 01-38, 2019**

Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	17	89,47%
	Femenino	2	10,53%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	16	84,21%
	Rural Disperso	3	15,79%
	Centro Poblado	0	0,00%
<b>Condición Final</b>	Vivo	19	100,00%
	Muerto	0	0,00%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	8	42,11%
	Subsidiado	7	38,84%
	No asegurado	3	15,79%
	Especial	1	5,26%
	Indeterminado	0	0,00%
<b>Rango de edad</b>	< 5 años	0	0,00%
	5-9	1	5,26%
	10-14	1	5,26%
	15-19	0	0,00%
	20-29	7	38,84%
	30-39	5	26,32%
	40-49	2	10,53%
	50-59	0	0,00%
	60-69	3	15,79%
	70 y mas	0	0,00%
<b>Total</b>		<b>19</b>	

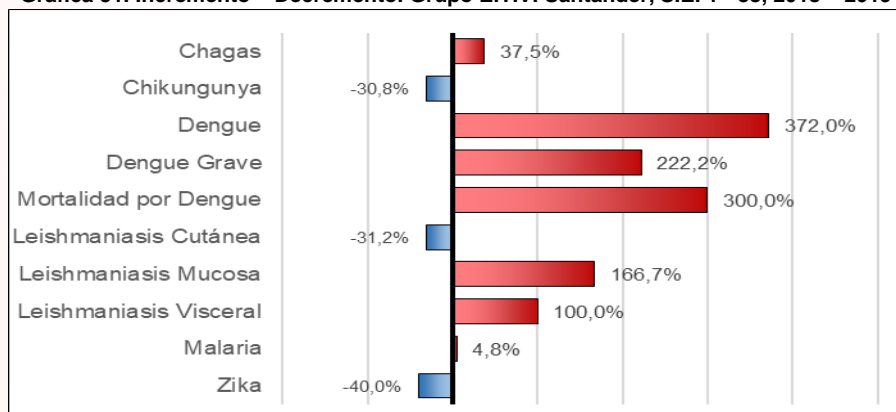
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 8. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A semana epidemiológica 38 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 38 no hay casos de Fiebre Amarilla.

**Gráfica 51. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 38, 2018 – 2019**



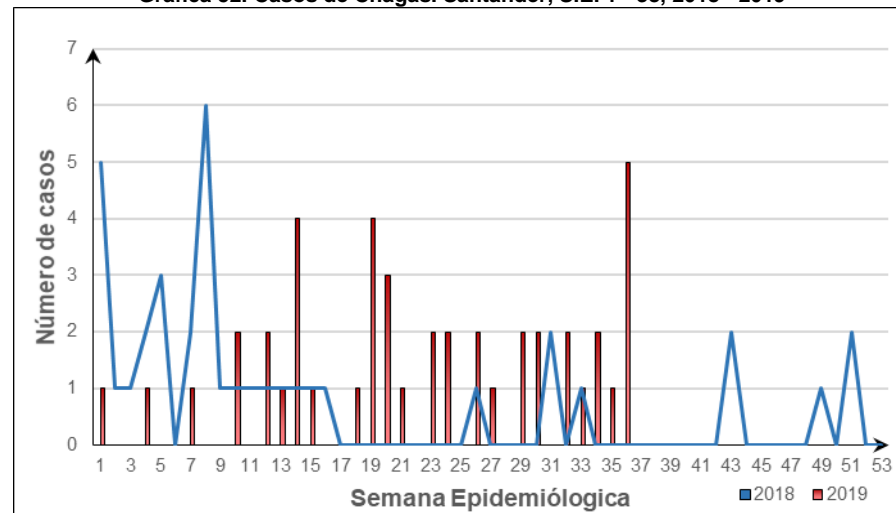
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

### 8.1 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 38 se notificaron al SIVIGILA 44 casos de Chagas (12 agudos y 32 crónicos) en el 2019 y 32 (1 agudo y 31 crónicos) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 38 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 - 38, 2018 - 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 38 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 (34,09%), Capitanejo y Charalá (11,36% c/u). (ver tabla 69)

**Tabla 69. Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 38, 2019**

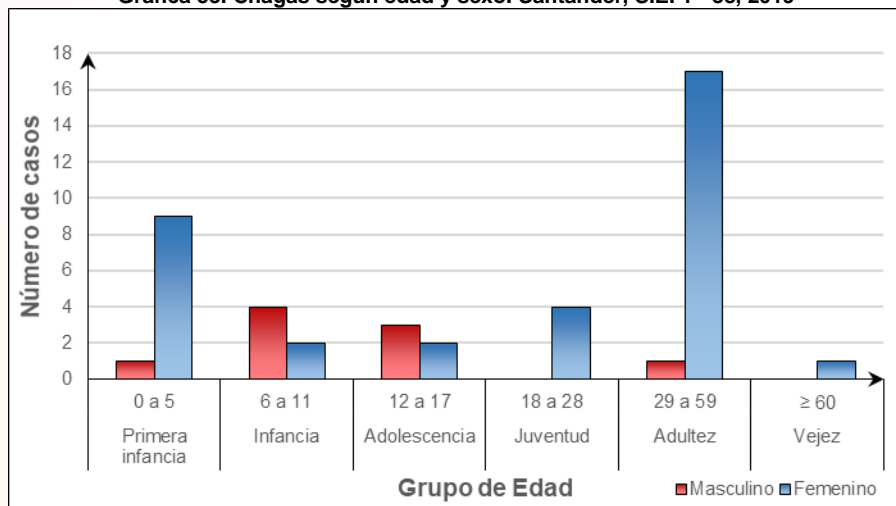
Municipio	Fase Chagas		Tipo de Caso			Total	%
	Agudo	Crónico	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa		
Mogotes	6	9	6	9	0	15	34,09%
Capitanejo	0	5	0	5	0	5	11,36%
Charalá	1	4	1	4	0	5	11,36%
Molagavita	0	4	0	4	0	4	9,09%
El Guacamayo	1	1	1	1	0	2	4,55%
Ocamonte	1	1	1	1	0	2	4,55%
Palmas Socorro	1	1	1	1	0	2	4,55%
Bucaramanga	1	0	0	1	0	1	2,27%
Albania	0	1	0	1	0	1	2,27%
Barbosa	0	1	0	1	0	1	2,27%
Otros municipios	1	5	0	6	0	6	13,64%
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>32</b>	<b>10</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>44</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 79,55% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 65,91% ocurrieron en área Rural disperso y el 88,64% registraron régimen de seguridad social Subsidiado.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez años (40,91%) y Primera infancia años (22,73%). (ver gráfica 53)

**Gráfica 53. Chagas según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 38, 2019**

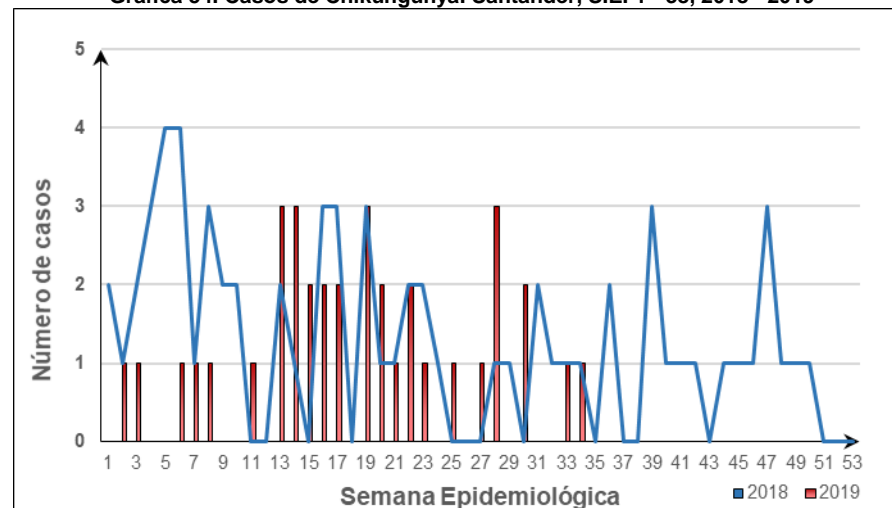


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## 8.2 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 38 se notificaron al SIVIGILA 36 casos de Chikungunya (7 sospechosos y 29 confirmados) en el 2019 y 52 (0 sospechosos y 52 confirmados) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 38 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver grafica 54)

**Gráfica 54. Casos de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 38, 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 (47,22%) y Piedecuesta (25,00%). (ver tabla 70)

**Tabla 70. Chikungunya por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 38, 2019**

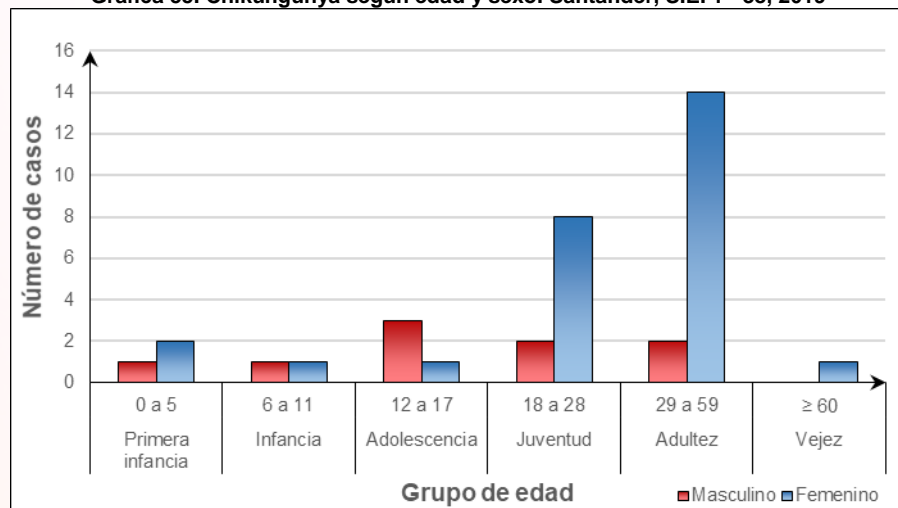
Municipio	Tipo de Caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	3	0	14	17	47,22%
Piedecuesta	1	0	8	9	25,00%
Betulia	3	0	0	3	8,33%
Giron	0	1	2	3	8,33%
Barbosa	0	0	1	1	2,78%
Floridablanca	0	0	1	1	2,78%
San Gil	0	0	1	1	2,78%
San Vicente de Chucuri	0	0	1	1	2,78%
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>28</b>	<b>36</b>	<b>100,00%</b>

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 63,89% registraron régimen de seguridad social Contributivo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez años (44,44%) y Juventud años (27,78%). (ver gráfica 55)

Gráfica 55. Chikungunya según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 38, 2019

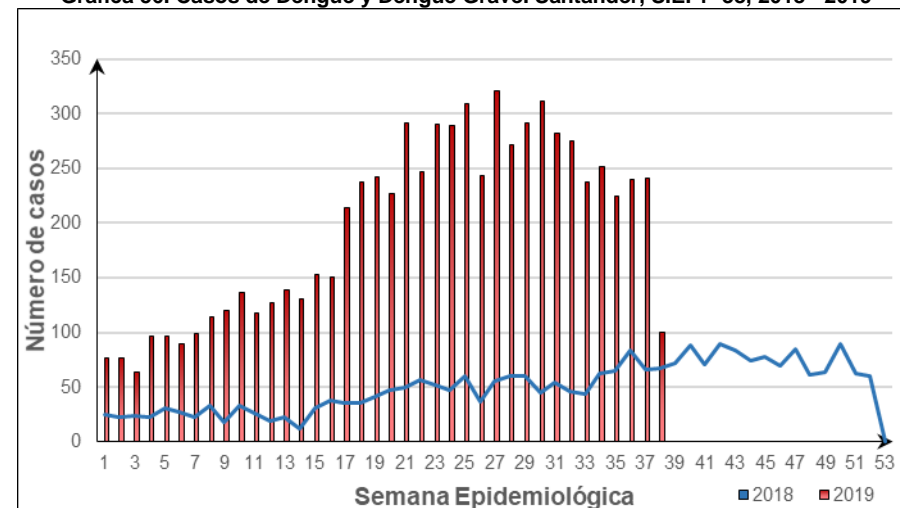


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## 8.3 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 38 se notificaron al SIVIGILA **7425** casos de Dengue (3505 sin signos de alarma, 3891 con signos de alarma y 29 graves) en el 2019 y 1576 (880 sin signos de alarma, 687 con signos de alarma y 9 graves) en el 2018, de los cuales 100 corresponden a la semana 38 del 2019 y 67 a la del 2018. (ver gráfica 56)

Gráfica 56. Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 - 38, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 38 se encuentran **1666** casos de dengue con signos de alarma clasificados como probables y **84 confirmados por nexa epidemiológico**. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben ajustar por laboratorio (RT-PCR o ELISA IgM) el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes; igualmente se encuentran 10 casos de dengue grave clasificados como probables los cuales deben ser ajustados por laboratorio. Estos casos proceden de los municipios de Barrancabermeja (4), Bolívar (1), Cimitarra (1), Floridablanca (1), Piedecuesta (1), Puerto Wilches (1) y Socorro (1).

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (25,78%), Floridablanca (12,59%) y Piedecuesta (10,64%). (ver tabla 71)



**Tabla 71. Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 -38, 2019**

Municipio	Sin signos de alarma	Dengue			Dengue Grave	Total	%
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa			
Bucaramanga	980	381	546	2	5	1914	25,78%
Floridablanca	477	170	285	1	2	935	12,59%
Piedecuesta	324	233	229	1	3	790	10,64%
Barrancabermeja	227	84	209	1	4	525	7,07%
Cimitarra	193	94	151	26	7	471	6,34%
Giron	204	102	115	1	0	422	5,68%
Socorro	227	34	120	1	1	383	5,16%
Barbosa	117	93	54	8	1	273	3,68%
Capitanejo	140	66	30	5	1	242	3,26%
Lebrija	72	33	90	0	0	195	2,63%
San Vicente de Chucuri	81	74	26	0	0	181	2,44%
El Carmen de Chucuri	68	60	33	0	1	162	2,18%
San Gil	57	34	18	0	0	109	1,47%
Landázuri	35	6	41	20	0	102	1,37%
Rionegro	32	18	18	11	0	79	1,06%
Sabana de Torres	14	35	15	0	0	64	0,86%
Otros municipios	257	149	161	7	4	578	7,78%
<b>Total</b>	<b>3505</b>	<b>1666</b>	<b>2141</b>	<b>84</b>	<b>29</b>	<b>7425</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 50,40% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 82,18% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 48,28% registraron régimen de seguridad social Contributivo. (ver tabla 72)

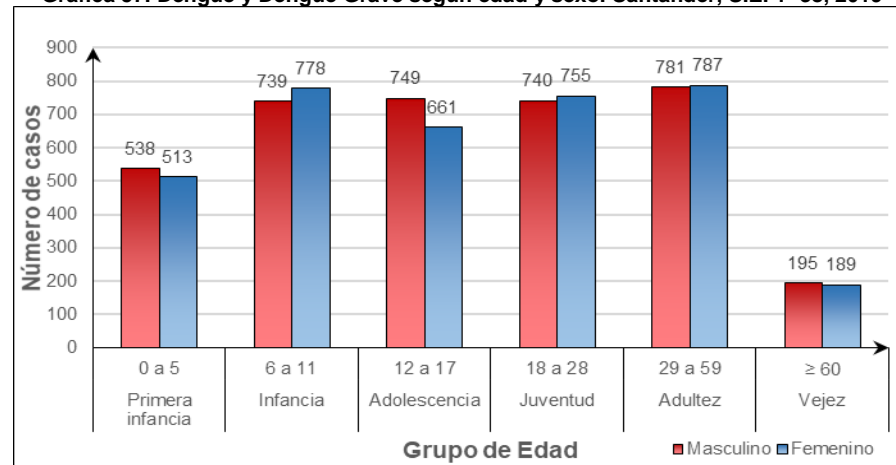
**Tabla 72. Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -38, 2019**

Variables		Dengue	%	Dengue Grave	%	Total	%
Sexo	Masculino	3730	50,43%	12	41,38%	3742	50,40%
	Femenino	3666	49,57%	17	58,62%	3683	49,60%
	Indeterminado	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Área	Cabecera municipal	6079	82,19%	23	79,31%	6102	82,18%
	Rural disperso	1047	14,16%	5	17,24%	1052	14,17%
	Centro Poblado	270	3,65%	1	3,45%	271	3,65%
Tipo de S.S.	Contributivo	3572	48,30%	13	44,83%	3585	48,28%
	Subsidiado	3154	42,64%	11	37,93%	3165	42,63%
	Especial	260	3,52%	3	10,34%	263	3,54%
	Excepción	162	2,19%	2	6,90%	164	2,21%
	No asegurado	163	2,20%	0	0,00%	163	2,20%
	Indeterminado	85	1,15%	0	0,00%	85	1,14%
<b>Total</b>		<b>7396</b>		<b>29</b>		<b>7425</b>	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez años (21,12%) e Infancia años (20,43%). (ver gráfica 57)

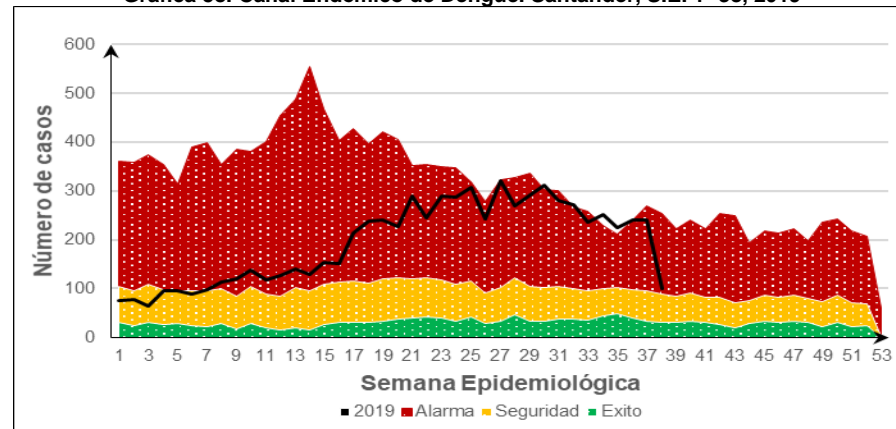
**Gráfica 57. Dengue y Dengue Grave según edad y sexo. Santander, S.E. 1 -38, 2019**



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 38 a excepción de las semanas 30, 32, 34 y 35 donde se ubicó en brote. (ver gráfica 58)

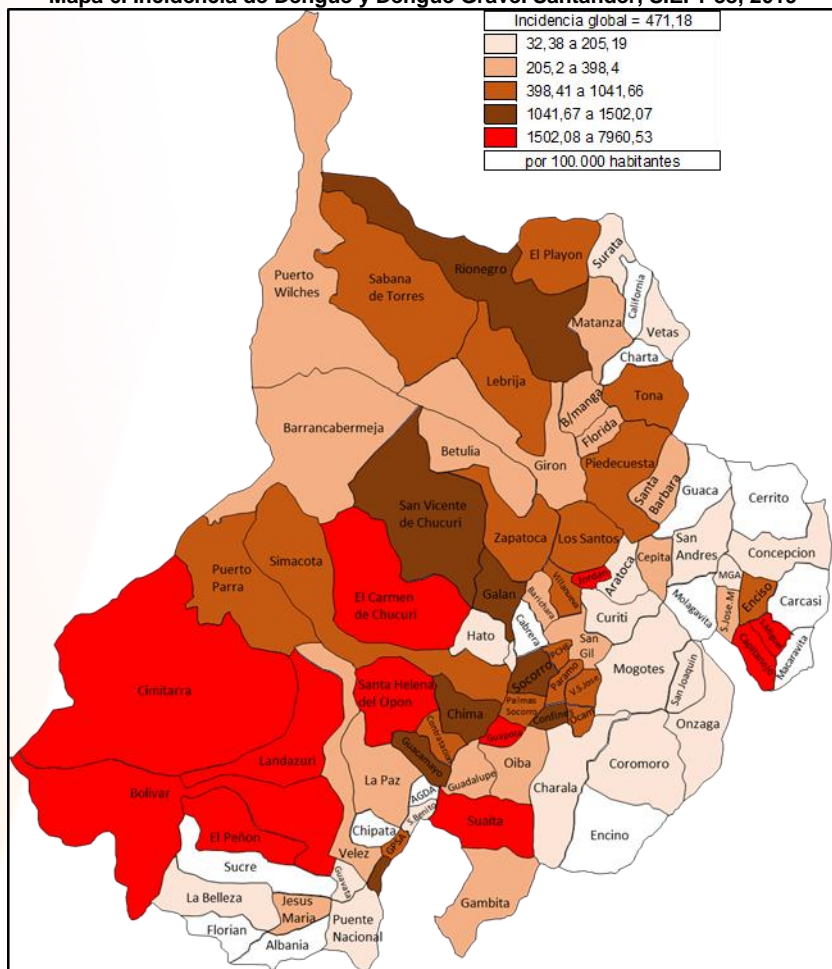
**Gráfica 58. Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -38, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los municipios con mayor incidencia a semana 38 fueron Capitanejo (7960,53), Guapota (5100,18) y El Peñón (3897,55). (ver mapa 5)

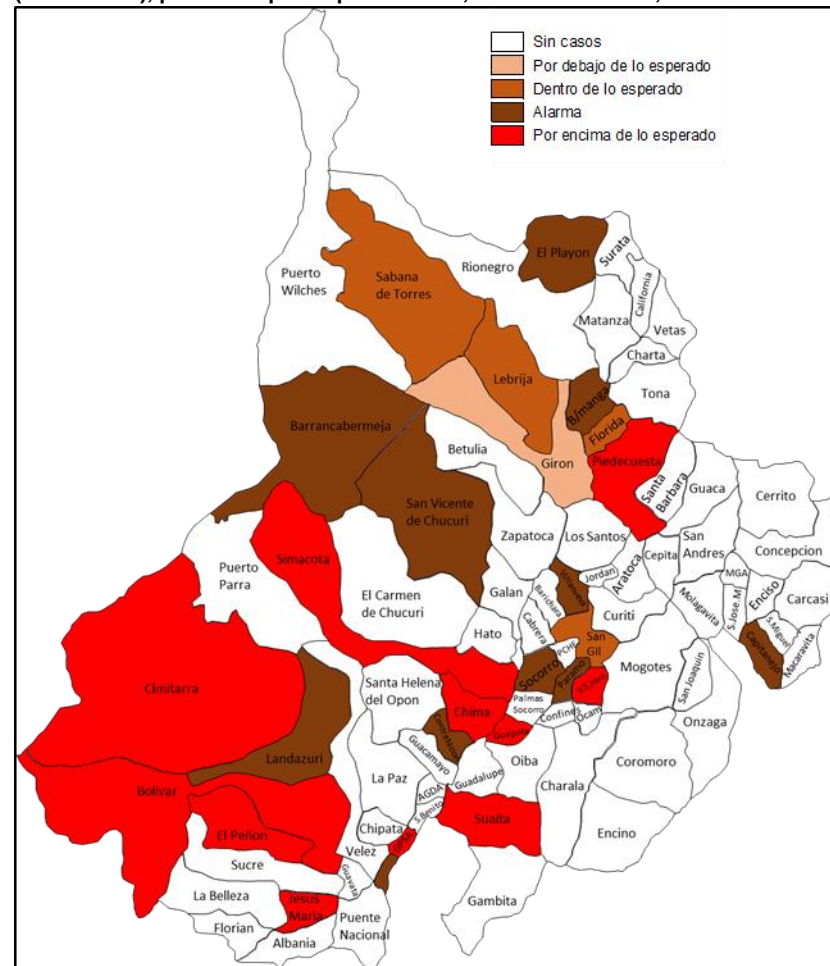
**Mapa 6. Incidencia de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-38, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

De acuerdo con la situación epidemiológica 11 entidades territoriales presentaron un comportamiento inusual por encima de lo esperado comparado con el comportamiento histórico (2014-2019). (ver mapa 6)

**Mapa 6. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2014 – 2019), por municipio de procedencia, Santander S.E. 37, 2019**



En el mapa no se grafica la semana epidemiológica 38 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

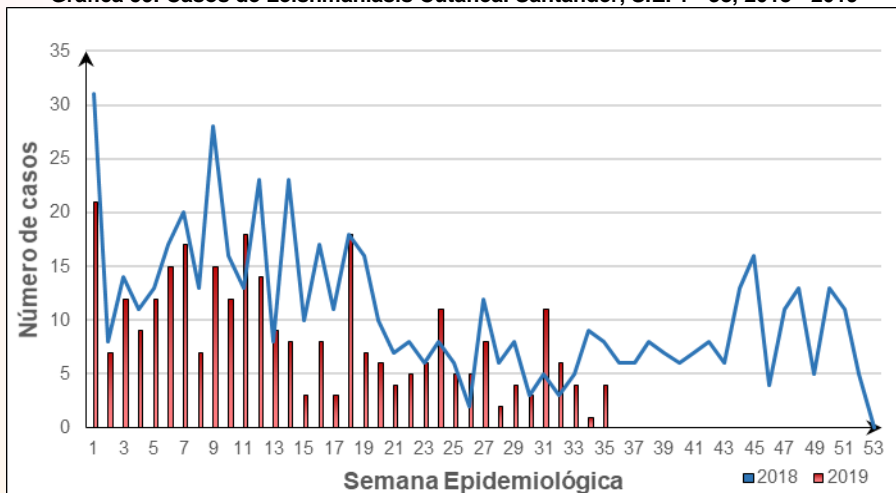
## Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 38 se han notificado 12 casos de mortalidad probable por Dengue procedentes de Santander, de los cuales 1 se confirmó (Barbosa), 8 están descartados por resultados de virología y patología (procedentes de Floridablanca, Piedecuesta (3), Barrancabermeja, Bucaramanga, Puerto Wilches y Vélez); y 3 se encuentran en estudio procedentes de: Barrancabermeja, Cimitarra y Bolívar.

## 8.4 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 38 se notificaron al SIVIGILA 300 casos de Leishmaniasis Cutánea en el 2019 y 436 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 38 del 2019 y 8 a la del 2018. (ver gráfica 59)

**Gráfica 59. Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 38, 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 (17,67%), El Carmen de Chucuri (15,67%) y El Playón (10,33%). (ver tabla 73)

**Tabla 73. Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 38, 2019**

Municipio	Casos	%
Rionegro	53	17,67%
El Carmen de Chucuri	47	15,67%
El Playón	31	10,33%
Cimitarra	25	8,33%
San Vicente de Chucuri	25	8,33%
Landázuri	24	8,00%
La Belleza	12	4,00%
Santa Helena del Opón	11	3,67%
Bolívar	10	3,33%
Sabana de Torres	8	2,67%
Otros municipios	54	18,00%
<b>Total</b>	<b>300</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 60,33% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 80,67% ocurrieron en área Rural disperso y el 78,00% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos (ver tabla 74)

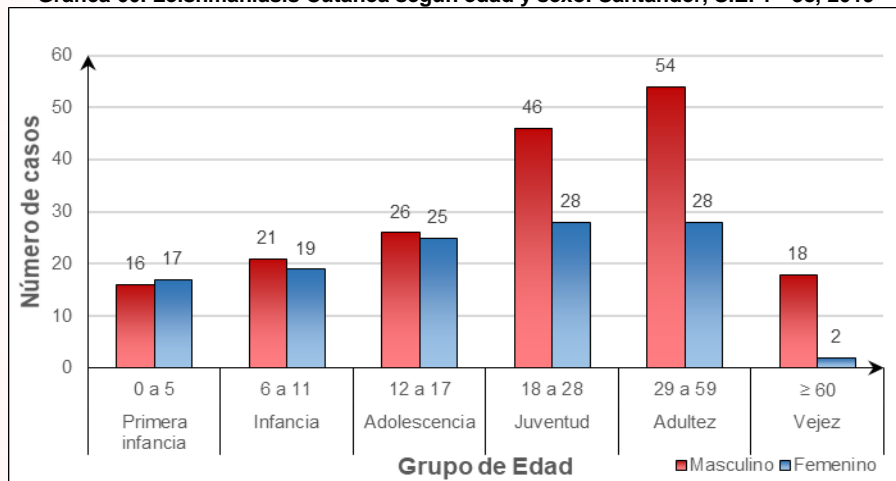
**Tabla 74. Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 38, 2019**

	Variables	Casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	181	60,33%
	Femenino	119	39,67%
<b>Área</b>	Rural disperso	242	80,67%
	Centro poblado	31	10,33%
	Cabecera municipal	27	9,00%
<b>Condición final</b>	Vivo	300	100,00%
	NS/NR	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
<b>Tipo de S.S.</b>	Subsidiado	234	78,00%
	Contributivo	34	11,33%
	No asegurado	11	3,67%
	Excepción	10	3,33%
	Especial	9	3,00%
	Indeterminado	2	0,67%
<b>Total</b>		<b>300</b>	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez años (27,33%) y Juventud años (24,67%). (ver gráfica 60)

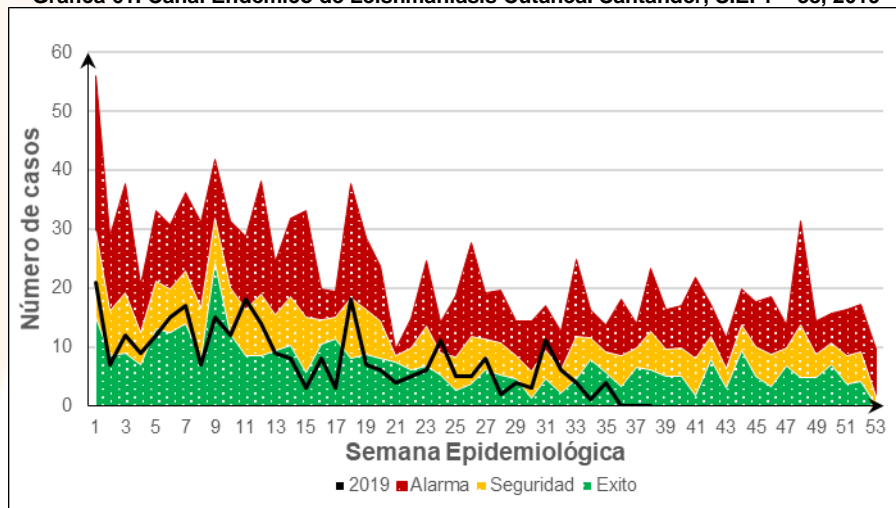
**Gráfica 60. Leishmaniasis Cutánea según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 38, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

El canal endémico de Leishmaniasis cutánea se ubicó en zona de éxito y seguridad en las semanas 1 a 38 a excepción de la semana 11 donde se ubicó en zona de alarma. (ver gráfica 61)

**Gráfica 61. Canal Endémico de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 38, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## *Leishmaniasis mucosa*

Hasta la semana epidemiológica 37 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.

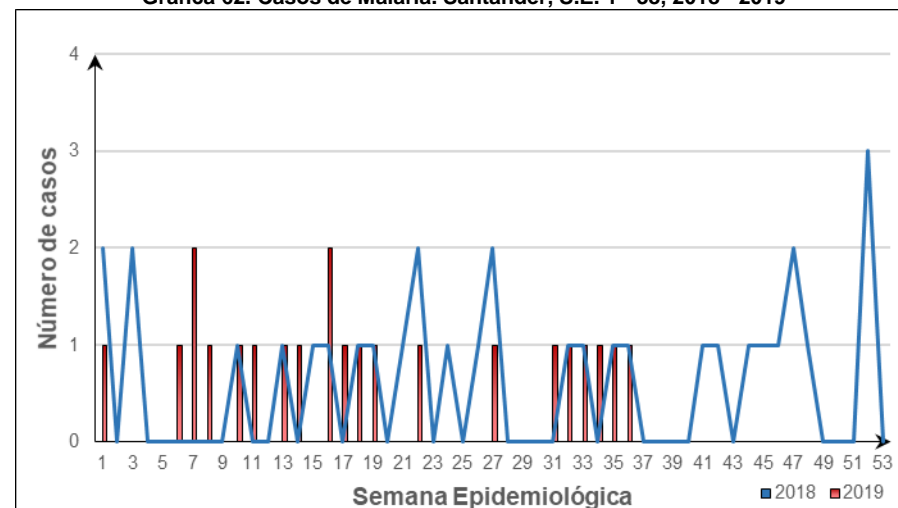
## *Leishmaniasis visceral*

Hasta la semana epidemiológica 38 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 38 se notificaron al SIVIGILA 22 casos de Malaria (4 complicadas) en el 2019 y 21 (3 complicadas) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 38 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver gráfica 62)

**Gráfica 62. Casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 38, 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 (27,27%), Barrancabermeja (22,73%) y Girón (18,18%). Por especies parasitarias circulantes hay predominio de infección por *P. Vivax* (90,91%). (ver tabla 75)



**Tabla 75. Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 38, 2019**

Municipio	P Vivax	P Falciparum	P Malariae	Mixta	Total	%
Cimitarra	6	0	0	0	6	27,27%
Barrancabermeja	4	1	0	0	5	22,73%
Giron	4	0	0	0	4	18,18%
Bucaramanga	1	1	0	0	2	9,09%
Bolívar	1	0	0	0	1	4,55%
El Playón	1	0	0	0	1	4,55%
Landázuri	1	0	0	0	1	4,55%
Puerto Parra	1	0	0	0	1	4,55%
Municipio desconocido	1	0	0	0	1	4,55%
Otros municipios	0	0	0	0	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 68,18% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 59,09% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 40,91% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 76)

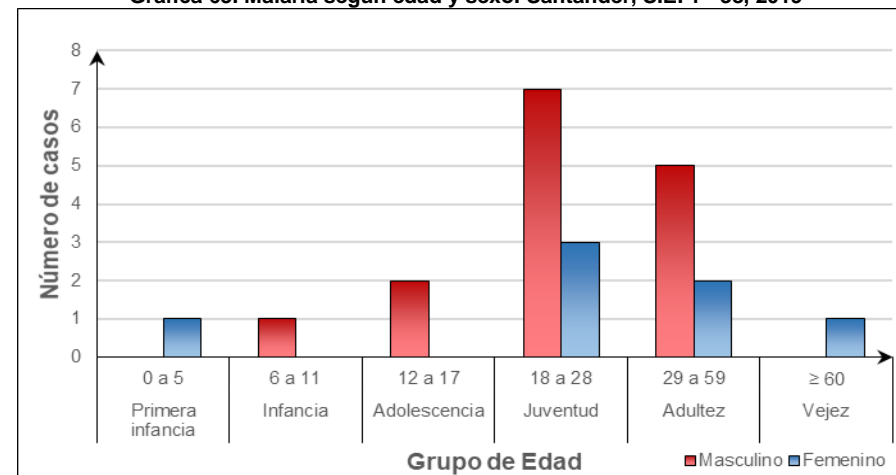
**Tabla 76. Características sociodemográficas de Malaria. Santander, S.E. 1 - 38, 2019**

Variables	Casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	15 68,18%
	Femenino	7 31,82%
	Indeterminado	0 0,00%
<b>Área</b>	Cabecera municipal	13 59,09%
	Centro poblado	7 31,82%
	Rural disperso	2 9,09%
<b>Condición final</b>	Vivo	22 100,00%
	NS/NR	0 0,00%
	Muerto	0 0,00%
<b>Tipo de S.S.</b>	Subsidiado	9 40,91%
	Especial	7 31,82%
	Contributivo	4 18,18%
	No asegurado	2 9,09%
	Excepción	0 0,00%
	Indeterminado	0 0,00%
<b>Total</b>	<b>22</b>	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Juventud años (45,45%) y Adultez años (31,82%). (ver gráfica 63)

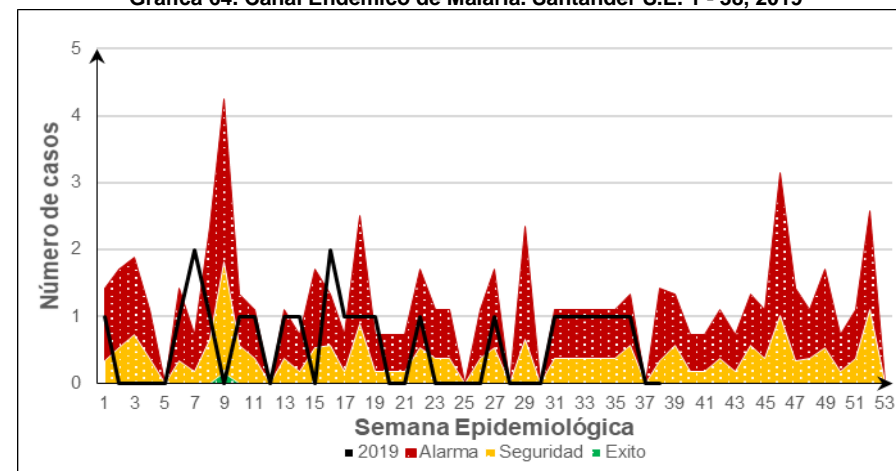
**Gráfica 63. Malaria según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 38, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

El canal endémico de Malaria se ubicó en zona de brote en las semanas epidemiológicas 7, 14, 16, 17, 19; y en zona de alarma las semanas 13, 18, 22, 27, 31, 32, 33, 34, 35, 36. (ver gráfica 64)

**Gráfica 64. Canal Endémico de Malaria. Santander S.E. 1 - 38, 2019**



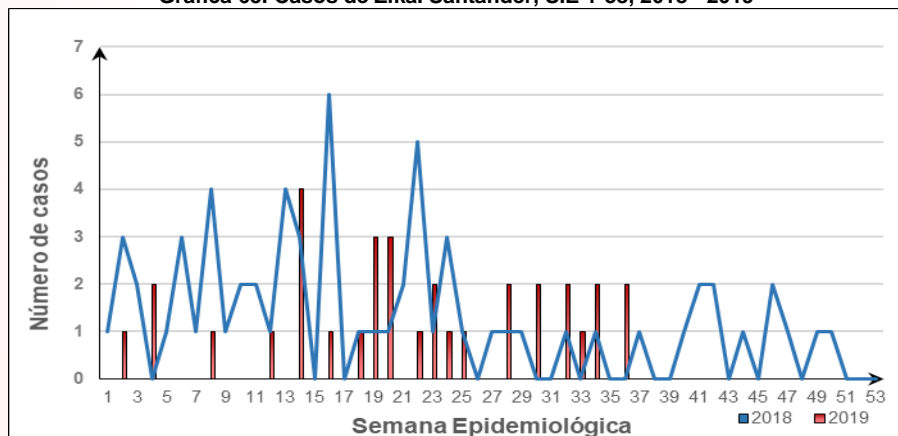
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019



## 8.6 Zika

Hasta la semana epidemiológica 38 se notificaron al SIVIGILA 33 casos de Zika en el 2019 y 55 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 38 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver gráfica 65)

**Gráfica 65. Casos de Zika. Santander, S.E 1-38, 2018 - 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 38 se encuentran 13 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 (48,48%), Piedecuesta (12,12%) y Floridablanca (9,09%). (ver tabla 77)

**Tabla 77. Zika por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 38, 2019**

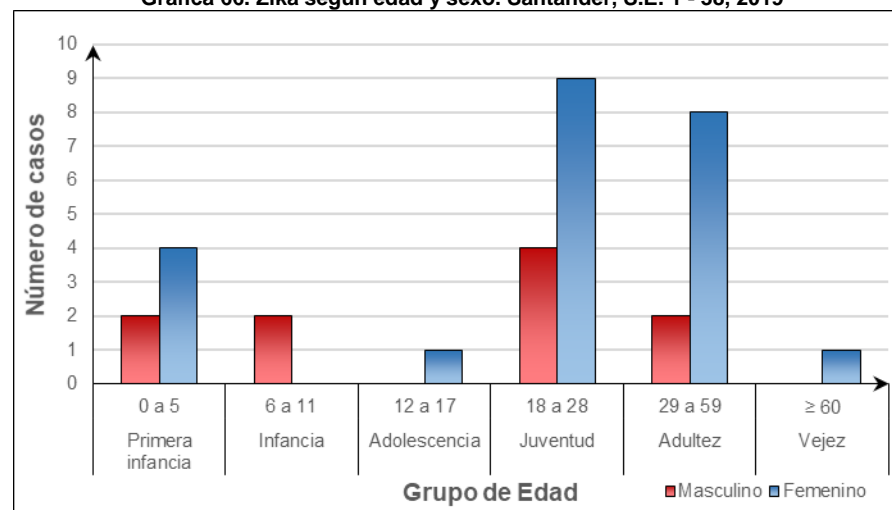
Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	5	0	11	16	48,48%
Piedecuesta	1	0	3	4	12,12%
Floridablanca	0	0	3	3	9,09%
Barbosa	1	0	0	1	3,03%
Barrancabermeja	1	0	0	1	3,03%
Betulia	1	0	0	1	3,03%
Bolívar	1	0	0	1	3,03%
Cimitarra	1	0	0	1	3,03%
El Playón	0	0	1	1	3,03%
Giron	1	0	0	1	3,03%
Otros municipios	1	0	2	3	9,09%
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>33</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 69,70% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 90,91% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 60,61% registraron régimen de seguridad social Contributivo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Juventud años (39,39%) y Adultez años (30,30%). (ver gráfica 66)

**Gráfica 66. Zika según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 38, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## **Zika en Gestantes**

Hasta la semana epidemiológica 38 se encuentran 14 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.

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para esta población fueron: Bucaramanga (28,57%) y Piedecuesta (14,29%). (ver tabla 78)

**Tabla 78. Zika en Gestantes. Santander, S.E. 1 - 38, 2019**

Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	3	0	1	4	28,57%
Piedecuesta	1	0	1	2	14,29%
Barbosa	1	0	0	1	7,14%
Barrancabermeja	1	0	0	1	7,14%
Betulia	1	0	0	1	7,14%
El Playón	0	0	1	1	7,14%
Floridablanca	0	0	1	1	7,14%
Giron	1	0	0	1	7,14%
Lebrija	0	0	1	1	7,14%
Socorro	1	0	0	1	7,14%
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

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

Hasta la semana epidemiológica 38 de 2019 se ha notificado 1 caso de síndrome neurológico con antecedente de enfermedad febril compatible con la infección por el virus Zika, (no asociado a S.G.B.) y procedentes de los municipios de Bolívar (1).

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

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

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

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

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

## Equipo Técnico

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

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

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

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

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

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

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

**Martha Yaneth Peña** Profesional ETV

**María Fernanda Estupiñán** Profesional Inmunoprevenibles

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

**Mario Alberto Chaparro** Profesional Crónicas



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

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