



A Semana Epidemiológica 37

Secretaria de Salud Departamental



1. NOTIFICACION

Cumplimiento en la notificación Semana epidemiológica No 37

La notificación recibida por el Departamento de Santander de manera oportuna (martes antes de las 3:00 pm), correspondiente a la semana epidemiológica 37 de 2019 fue del 100% para las unidades notificadoras municipales; la oportunidad aumento en un 1,2% 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 37 de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM), (ver mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM. Santander a Semana Epidemiológica 37 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 100% (298 de 298) UPGD activas en la semana epidemiológica 37; se cumplió la meta del 90% para este nivel. La notificación aumento en un 1% en relación con la semana anterior.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 37 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 37 de 2019



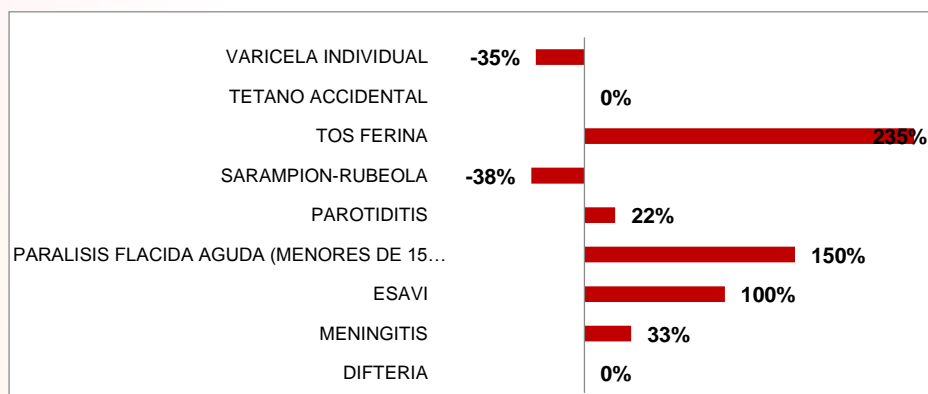
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

2. INMUNOPREVENIBLES

A semana 37 de 2019 se evidencia un incremento significativo con relación a la semana epidemiológica 37 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 01-37 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.1 Difteria

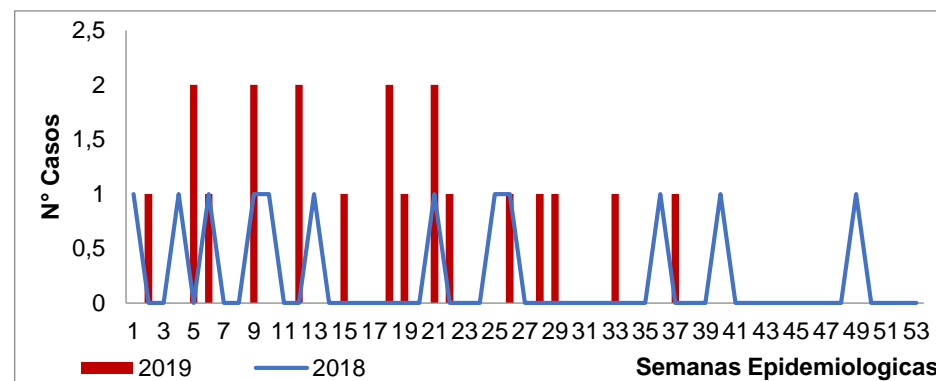
A semana epidemiológica 37 de 2018, no se notificaron al SIVIGILA casos de difteria. Se ha notificado un caso en el año 2019 en la semana 7 de municipio de Bucaramanga según ajuste realizado se descartado.

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

A semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **23 casos** procedentes de los municipios de Bucaramanga, Piedecuesta, Suaita, Bolívar, Girón, Lebrija, Floridablanca y San Vicente de Chucuri; según el ajuste realizado se han descartado 3 casos quedando **20 casos** según el tipo de caso; 8 ingresaron confirmados por clínica y 12 sospechosos de los cuales (6 casos confirmado por clínica, 7 pendientes por ajuste). En la semana 37 se notifica un caso.

En el año 2018 con corte a semana 37 se notificaron 10 casos (no se reportan casos en semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato. (Ver gráfica 02)

Gráfica Nº 02. Casos notificados de ESAVI. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

Tabla Nº 01. Casos sospechosos de ESAVI notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 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%
Santander	20	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,00% de los casos de ESAVI pertenecen al género Femenino y en igual proporción sexo masculino, 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 01-37, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	10	50,00%
	Masculino	10	50,00%
Área	Cabecera m/pal	17	85,00%
	Rural Disperso	2	10,00%
	Centro Poblado	1	5,00%
Condición Final	Vivo	20	100,00%
Tipo SS	Contributivo	12	60,00%
	Subsidiado	7	35,00%
	Especial	1	5,00%
Rango de edad	< 1 año	12	60,00%
	1-4	6	30,00%
	5-9	1	5,00%
	10-14	1	5,00%
Total		20	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los biológicos implicados son DPT (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.

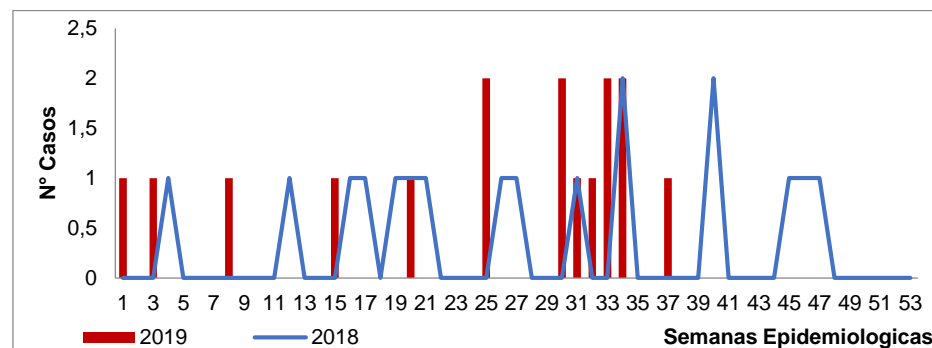
Los síntomas que más se presentaron fueron: linfadenitis (1 caso) celulitis (5 casos), fiebre (11 casos), absceso (3 casos), convulsión febril (4 casos), Convulsión sin fiebre (4 casos), encefalopatía (1 caso), meningitis (1 caso), eccema (1 caso), Shock anafiláctico (1 caso), llanto persistente mayor 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).

2.3 Meningitis bacteriana aguda

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 22 casos de meningitis bacterianas, de los cuales se han descartado 6 casos por laboratorio, quedando **16 casos** en total. (En la semana epidemiológica 37 de 2019 se reporta un caso).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 37 se notificaron 12 casos. (En la semana epidemiológica 37 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 01-37, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 37 de los 16 casos, 4 casos aun probables con el 25,00% y 12 confirmados por laboratorio con el 60,03%, correspondiente a (3 casos) de meningitis por Neisseria Meningitidis procedente del municipio de Floridablanca, Bucaramanga y Málaga, (3 casos) Meningitis por Streptococcus Neumoniae procedente del municipios de Girón y Piedecuesta, (4 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 Girón y Barrancabermeja un 18,75% en cada caso, Floridablanca, Guapota y Bucaramanga 12,50% cada uno, Málaga, Piedecuesta, El Playón y Puerto Parra 6,25% cada uno (Ver Tabla N°3)

Tabla N° 03. Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

MUNICIPIO	Casos	%	Haemophilus Influenzae	Neisseria Meningitis	Streptococcus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Barrancabermeja	3	18,75	0	0	0	1	2
Girón	3	18,75	0	0	2	0	1
Bucaramanga	2	12,50	0	1	0	0	1
Floridablanca	2	12,50	0	1	0	0	1
Guapota	2	12,50	0	0	0	2	0
El Playón	1	6,25	0	0	0	1	0
Málaga	1	6,25	0	1	0	0	0
Piedecuesta	1	6,25	0	0	1	0	0
Puerto Parra	1	6,25	0	0	0	0	1
Aguada	0	0,00	0	0	0	0	0
Otros Municipios	0	0,00	0	0	0	0	0
Santander	16	100%	0	3	3	4	6

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 56,25% de los casos pertenecen tanto al sexo Masculino; el 75,00% pertenecen al régimen Subsidiado, el 75,00% de los casos se registraron en población de la cabecera Municipal.

Se presenta mortalidad por este evento, en hombre de 79 años de edad procedente 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 25,00%, de 40 a 49 años y menor de un año un 18,75% cada grupo de edad, 1 a 4 años, 20-29 años con un 12,50% cada rango de edad, de 60 a 69 años y 5 a 9 años un 6,25% cada uno. (Ver tabla 04).

Tabla N° 04. Comportamiento demográfico y social de los casos de meningitis bacteriana, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	9	56,25%
	Femenino	7	43,75%
Área	Cabecera m/pal	12	75,00%
	Rural Disperso	3	18,75%
	Centro Poblado	1	6,25%
Condición Final	Vivo	12	75,00%
	Muerto	4	25,00%
Tipo SS	Subsidiado	12	75,00%
	Contributivo	3	18,75%
	Especial	1	6,25%
Rango de edad	< 1 año	3	18,75%
	1-4	2	12,50%
	5-9	1	6,25%
	20-29	2	12,50%
	40-49	3	18,75%
	60-69	1	6,25%
	70 y mas	4	25,00%
Total		16	

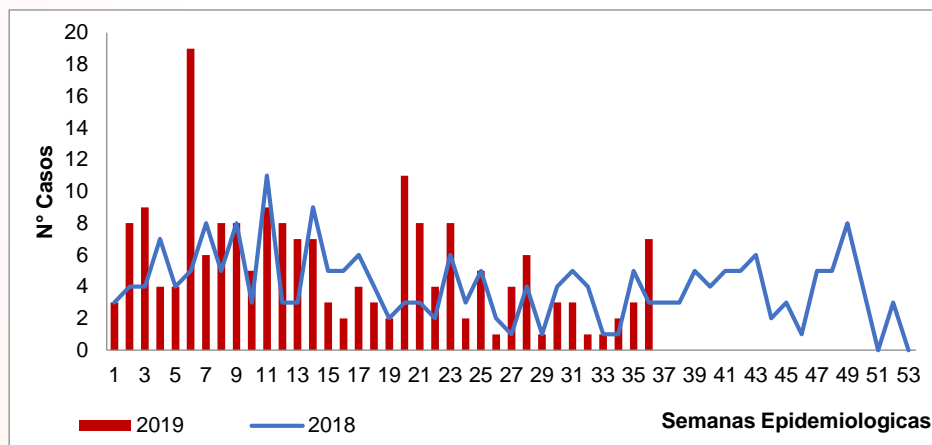
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.4 Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila **189 casos** de parotiditis; (en la semana 37 no se reporta caso).

En el año 2018 con corte a semana 37 se notificaron 155 casos (con 3 casos 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 04).

Grafica N° 04. Casos notificados de Parotiditis. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia Bucaramanga notificaron el 45,50%, Floridablanca 17,99%, Vélez 8,99%, Barrancabermeja el 6,88%, Piedecuesta el 5,29%, Girón el 5,29%, Barbosa el 2,65%, San Gil el 2,65%, Aratoca el 1,06%, Betulia 0,53% y Otros Municipios el 3,17% de los casos (ver tabla 05).

Tabla N° 05. Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	86	45,50%
Floridablanca	34	17,99%
Vélez	17	8,99%
Barrancabermeja	13	6,88%
Girón	10	5,29%
Piedecuesta	10	5,29%
Barbosa	5	2,65%
San Gil	5	2,65%
Aratoca	2	1,06%
Betulia	1	0,53%
Otros municipios	6	3,17%
Santander	189	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 56,08% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo Masculino, el 66,14% pertenecen al régimen contributivo; el 39,68% se presentó en el grupo de 20 a 29 años de edad. Por área el 85,19% reside en la cabecera Municipal. A semana epidemiológica 37 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 01-37, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	106 56,08%
	Femenino	83 43,92%
Área	Cabecera m/pal	161 85,19%
	Rural Disperso	25 13,23%
	Centro Poblado	3 1,59%
Condición Final	Vivo	189 100,00%
Tipo SS	Contributivo	125 66,14%
	Subsidiado	26 13,76%
	Especial	19 10,05%
	Excepción	15 7,94%
	Indeterminado	4 2,12%
Rango de edad	< 1 año	0 0,00%
	1-4	17 8,99%
	5-9	20 10,58%
	10-14	11 5,82%
	15-19	14 7,41%
	20-29	75 39,68%
	30-39	26 13,76%
	40-49	5 2,65%
	50-59	5 2,65%
	60-69	4 2,12%
	70 y mas	12 6,35%
Total	189	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.5 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 37 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 37 se reporta un caso).

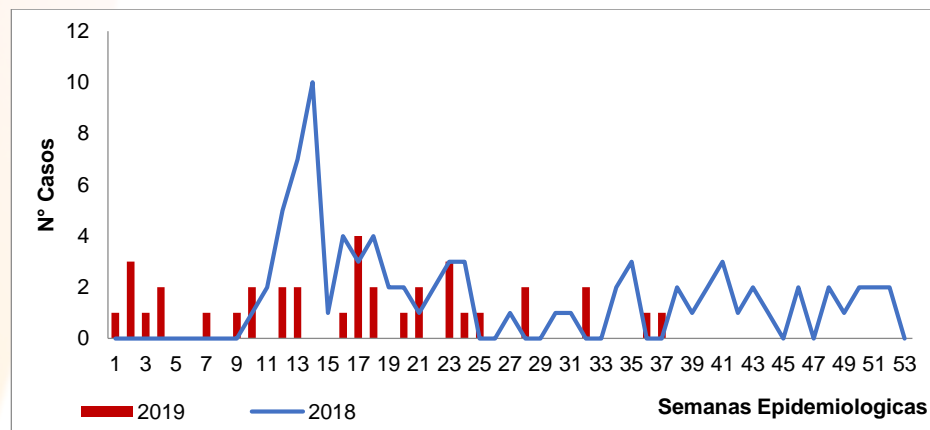
En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 37 se notificó 2 casos. (En semana 37 no se reporta casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y la depuración por calidad del dato.

2.6 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 37 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 37). 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 37 se notificaron 58 casos con ningún reporte de casos en semana 37. 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).

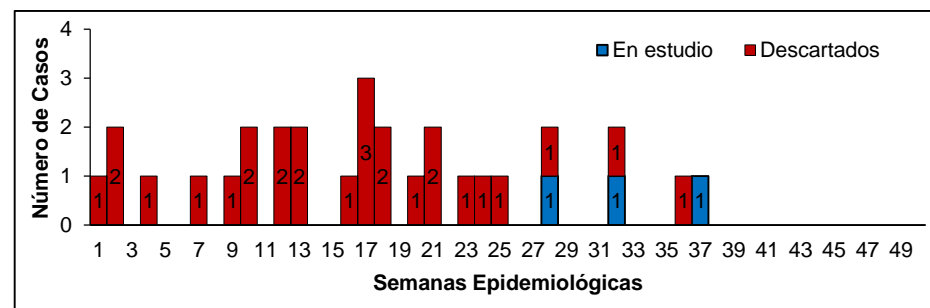
Gráfica N° 05. Casos notificados de Sarampión y Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2019



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 37; 30 casos, de los cuales 3 casos están aún en estudio pendientes de ajuste. (Ver grafica 06)

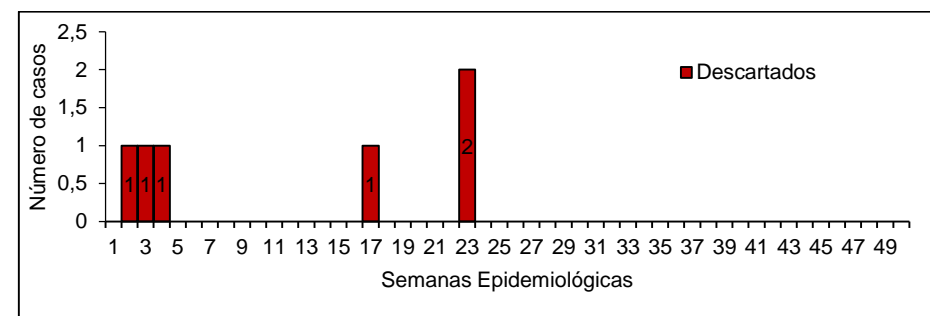
Gráfica N° 06. Casos notificados de Sarampión. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los 6 casos sospechosos de Rubeola notificados a semana 37, han sido descartados por laboratorio 6 casos (Ver gráfica 07).

Gráfica N° 07. Casos notificados de Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 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 Bogotá Usme, casos descartados por laboratorio.

A semana epidemiológica 37 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 01-37, 2019

Municipio	Rubeola	Incidencia	Sarampión	Incidencia	Casos	%
Bucaramanga	4	0,76	19	3,59	23	63,89
Floridablanca	1	0,37	4	1,50	5	13,89
Piedecuesta	0	0,00	2	1,22	2	5,56
Albania	0	0,00	1	18,67	1	2,78
Curiti	1	8,29	0	0,00	1	2,78
Girón	0	0,00	1	0,50	1	2,78
San Vicente de Chucuri	0	0,00	1	2,85	1	2,78
Villanueva	0	0,00	1	18,37	1	2,78
*SANTANDER. MUNICIPIO DESCONOCI	0	00	1	00	1	2,78
Santander	6	0,29	30	1,43	36	100%

Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.7 Síndrome de rubéola congénita

A semana epidemiológica 37 de 2019, no se han notificado casos procedentes de Santander.

A corte de semana epidemiológica 37 de 2018, no se notificaron casos procedentes de Santander

2.8 Tétanos neonatal

A corte de semana epidemiológica 37 de 2019 no se notificaron casos de tétanos neonatal.

2.9 Tétanos Accidental

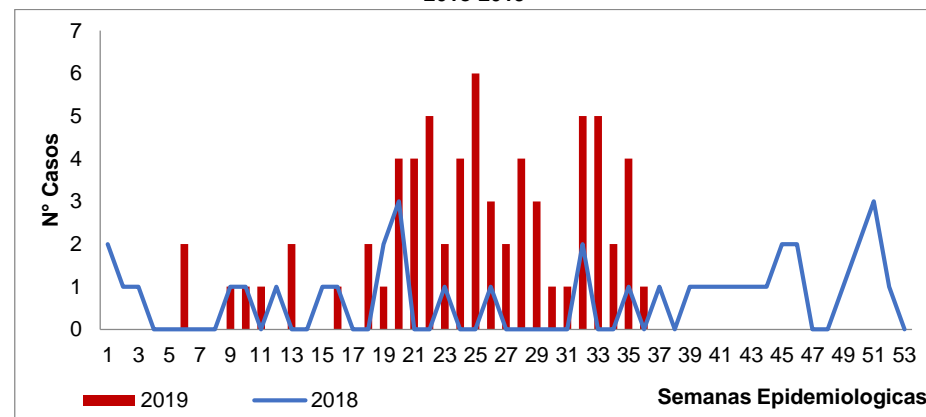
A semana epidemiológica 37 de 2019, no se presentaron casos procedentes de Santander.

2.10 Tosferina

A semana epidemiológica 37 de 2019 se han notificado al Sivigila 111 casos probables de tos ferina, de estos; 44 casos se han descartado por laboratorio; quedando **67 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 37 no se notificó caso.

En el año 2018 a semana epidemiológica 37 se notificaron 20 casos (con reporte de un caso 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 01-37, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia, Bucaramanga tiene el 46,27% de los casos, Floridablanca el 13,43%, Girón el 8,96%, Piedecuesta 7,46%, Barbosa, Barrancabermeja y California el 4,48% (3 casos cada uno), Bolívar, Carmen de Chucuri y Málaga un 1,49% cada uno. (Ver tabla 8).

Tabla N° 8. Casos tos ferina por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37,2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	31	46,27%
Floridablanca	9	13,43%
Girón	6	8,96%
Piedecuesta	5	7,46%
Barbosa	3	4,48%
Barrancabermeja	3	4,48%
California	3	4,48%
Bolívar	1	1,49%
El Carmen de Chucurí	1	1,49%
Málaga	1	1,49%
Otros municipios	4	5,97%
Santander	67	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 53,73% de los casos de tos ferina se registraron en el sexo Masculino; el 44,78% pertenecen al régimen Subsidiado y contributivo en igual proporción; el 91,04% residente en la cabecera municipal, el 83,58% se registró en menores de un año, el 8,96% en niños de 1 a 4 años y en edades de 10 a 14 años un 2,99%, 15 a 19 años, 30 a 39 años y de 50 a 59 años un 1,52% cada rango de edad. (Ver tabla 9).

Tabla N° 9. Comportamiento demográfico y social de los casos de Tos ferina, Santander, semanas epidemiológicas 01-37,2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	36
	Femenino	31
Área	Cabecera m/pal	61
	Rural Disperso	5
	Centro Poblado	1
Condición Final	Vivo	57
	Muerto	10
Tipo SS	Contributivo	30
	Subsidiado	30
	No asegurado	6
	Indeterminado	1

Rango de edad	< 1 año	56	83,58%
	1-4	6	8,96%
	10-14	2	2,99%
	15-19	1	1,49%
	30-39	1	1,49%
	50-59	1	1,49%
Total		67	

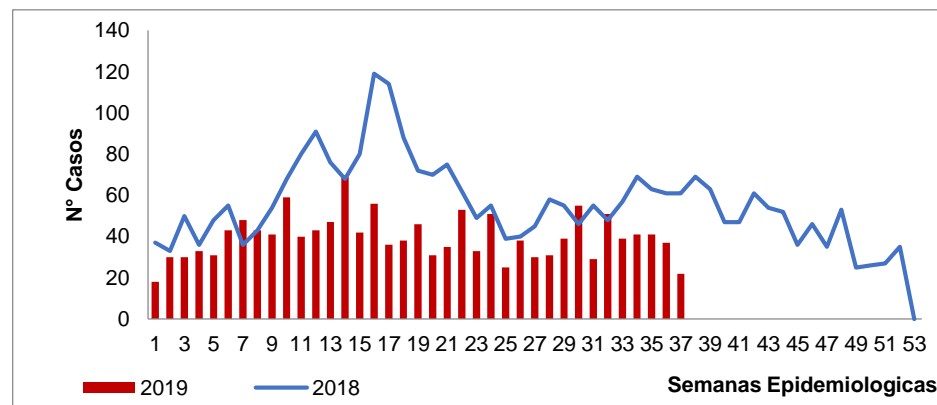
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.11 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 1477 casos de varicela, se descartaron 3 casos por error de digitación **quedando 1474 casos**; (en la semana epidemiológica 37 se notificaron 22 casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 37 se notificaron 2256 casos (61 casos en semana 37). 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 01-37, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron 70,56% 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- 37, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	485	32,90%
Floridablanca	209	14,18%
Girón	144	9,77%
Barrancabermeja	115	7,80%
Piedecuesta	87	5,90%
San Gil	54	3,66%
Málaga	44	2,99%
Galán	43	2,92%
Palmar	41	2,78%
Puerto Wilches	33	2,24%
Otros municipios	219	14,86%
Santander	1474	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,07% de los casos de Varicela se registró en el sexo Femenino, el 60,24% pertenecen al régimen contributivo, el 87,79% reside en la cabecera municipal.

El rango de edad donde más se presenta el evento es de 5 a 9 años un 20,83%, 20-29 años con 20,90%, 10 a 14 años con 19,40%, 15 a 19 años con 12,75%, de 1 a 4 años con un 8,96%, 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 01-37,2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	738
	Masculino	736
Área	Cabecera m/pal	1294
	Rural Disperso	150
	Centro Poblado	30
Condición Final	Vivo	1472
	No sabe	2
	Muerto	0

Tipo SS	Contributivo	888	60,24%
	Subsidiado	455	30,87%
	Especial	43	2,92%
	Excepción	42	2,85%
	Indeterminado	26	1,76%
	No asegurado	20	1,36%
Rango de edad	< 1 año	60	4,07%
	1-4	132	8,96%
	5-9	307	20,83%
	10-14	286	19,40%
	15-19	188	12,75%
	20-29	308	20,90%
	30-39	115	7,80%
	40-49	48	3,26%
	50-59	17	1,15%
	60-69	8	0,54%
	70 y mas	5	0,34%
Total		1474	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Brote:

A semana 37 de 2019, entre los casos reportados al Sivigila relacionados con población cautiva se han identificado brotes:

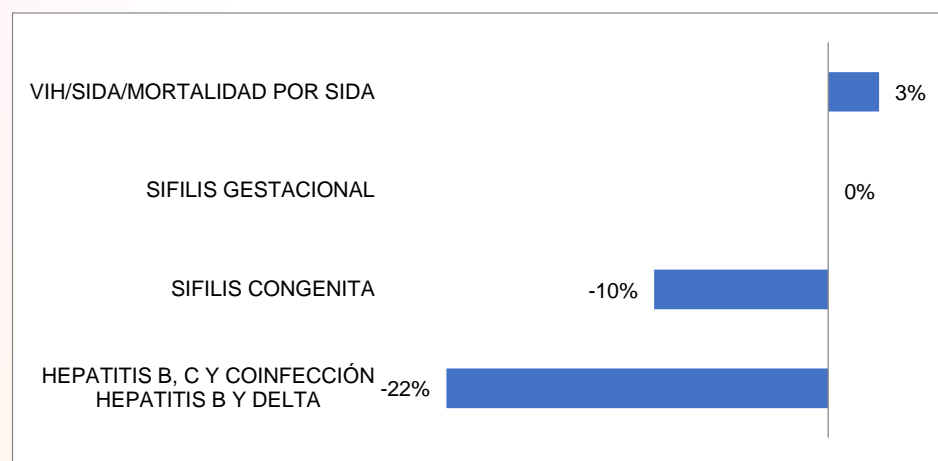
Varicela: en el EPMS Cárcel de Barrancabermeja con 16 casos reportados; en el EPMS Cárcel Modelo del municipio de Bucaramanga 2 casos, en el Batallón de Infantería N° 41 Rafael Reyes Prieto con 2 Casos, En el Municipio el Palmar 35 casos (29 casos se presentaron en el colegio (18 notificados al Sivigila, 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 37 de 2019 se evidencia un aumento en el reporte de notificación con relación a la semana 37 del año 2019 en los eventos de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA y una disminución en los eventos Sífilis congénita Hepatitis B,C coinfección delta (Ver gráfica 10).

Gráfica Nº 10. Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, semana s epidemiológicas 01-37, 2018-2019



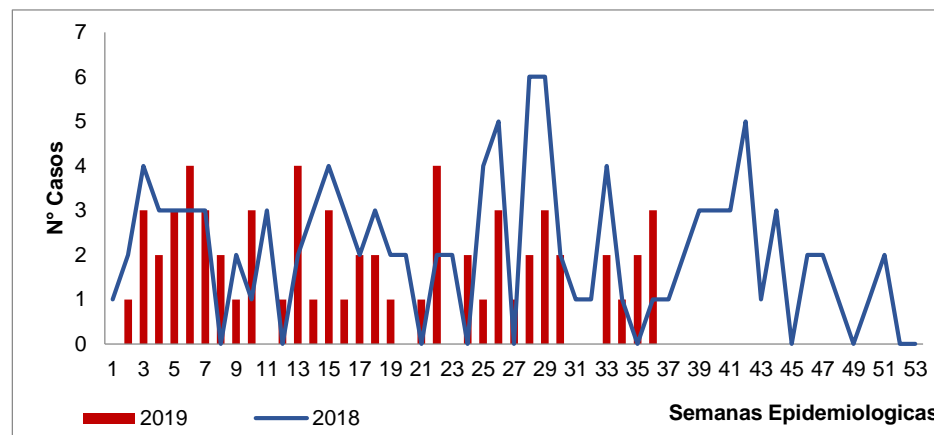
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.1 Hepatitis B y coinfección/superinfección B delta

A semana epidemiológica 37 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 37.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 37 se notificaron 82 casos (se registró un caso en semana 37). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 11).

Gráfica Nº 11. Casos notificados de Hepatitis B y C. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 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 Nº 12. Casos Hepatitis B y C notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 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%
Santander	64	23	19	17	5	100%

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 01-37, 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

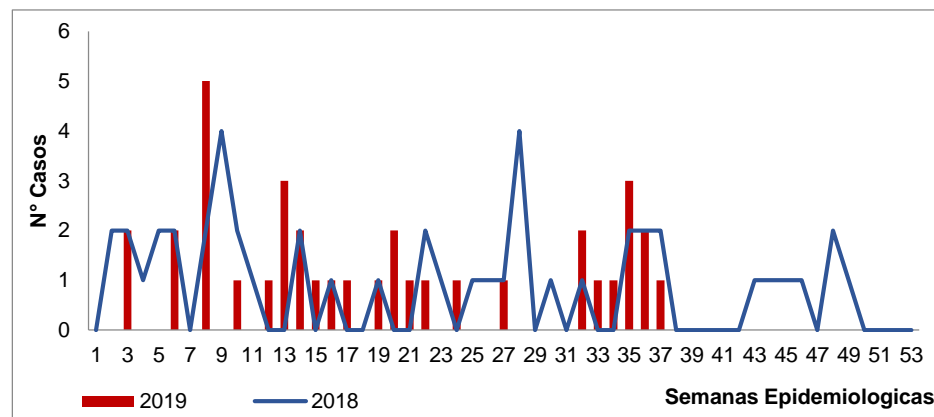
A semana 37 de 2019 se han reportado **11 gestantes** con Hepatitis B de los Municipios de Bucaramanga (3), Barbosa (2), Aratoca (1), Girón (1), Barrancabermeja (1), Los Santos (1), Carmen de Chucurí (1) y un caso procedente de Venezuela.

3.2 Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 36 casos de sífilis congénita; 20 casos confirmados por Laboratorio y 16 casos por nexo epidemiológico; a semana epidemiológica 37 se notificó un caso.

En el año 2018 con corte a semana 37 se notificaron 40 casos (en semana 37 se reportaron dos 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 01-37, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Por residencia, Barrancabermeja, Bucaramanga, Sabana de Torres y Barbosa notificaron el 55,6% de los casos (ver tabla 14).

Tabla N° 14. Casos Sífilis Congénita notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Barrancabermeja	10	27,8%
Bucaramanga	5	13,9%
Sabana de Torres	3	8,3%
Barbosa	2	5,6%
Girón	2	5,6%
Piedecuesta	2	5,6%
Puerto Wilches	2	5,6%
San Gil	2	5,6%
Confines	1	2,8%
El Carmen de Chucurí	1	2,8%
Otros Municipios	6	16,7%
Santander	36	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

El 55,6% de los casos de sífilis congénita se registró en el sexo femenino; el 55,6% pertenecen al régimen subsidiado, el 66,7% pertenece a la cabecera Municipal (Ver tabla 15).

Tabla N° 15. Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	20
	Masculino	16
Área	Cabecera m/pal	24
	Rural Disperso	11
	Centro Poblado	1
Condición Final	Vivo	35
	Muerto	1
Tipo SS	Subsidiado	20
	No asegurado	13
	Contributivo	3
Rango de edad	< 1 Mes	36
Total	36	

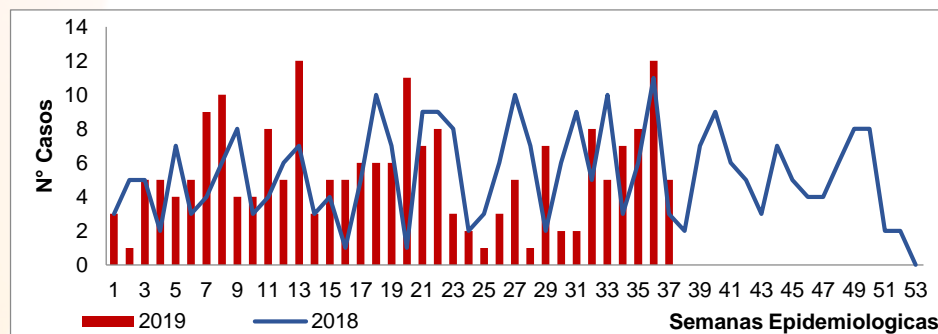
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.3 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 37 de 2019 se han notificado al Sivigila 203 casos de sífilis gestacional (5 casos reportados en la semana 37).

En el año 2018 con corte a semana 37 se notificaron 203 casos (se reportaron 3 casos 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 13).

Gráfica N° 13. Casos notificados de Sífilis Gestacional. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

Tabla N° 16. Casos Sífilis Gestacional notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2019

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	65	32,0%
Bucaramanga	46	22,7%
Floridablanca	23	11,3%
Girón	14	6,9%
Piedecuesta	13	6,4%
Sabana de Torres	7	3,4%
Rionegro	5	2,5%
Lebrija	4	2,0%
San Gil	4	2,0%
Cimitarra	3	1,5%
Otros municipios	19	9,4%
Santander	203	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 86,2% de los casos son de la cabecera Municipal, el 59,6% 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 56,7%. 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 01-37, 2019

Variables	N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	175
	Rural Disperso	20
	Centro Poblado	8
Tipo SS	Subsidiado	121
	Contributivo	55
	No asegurado	23
	Indeterminado	3
	Excepción	1
Rango de edad	10-14	1
	15-19	35
	20-29	115
	30-39	48
Total	40-49	4
	203	

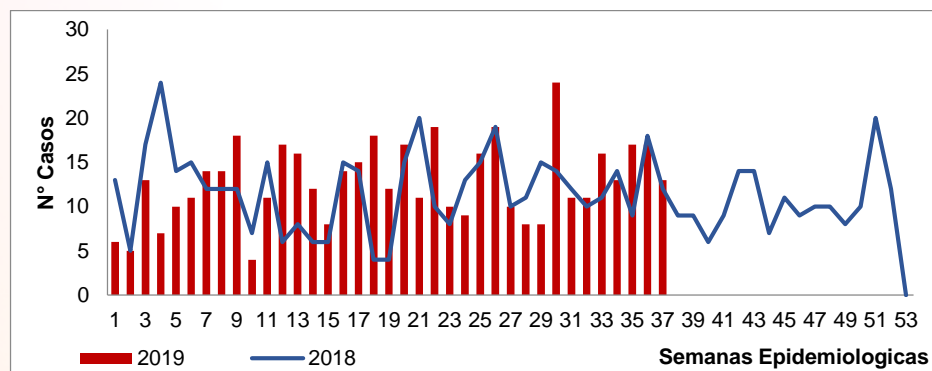
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.4 VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 458 casos, 474 casos (89,5 %) de VIH; 43 casos (9,5%) de Sida, 4 casos (1,1 %) de muerte por Sida; en la semana epidemiológica 37 notificaron 13 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 37 se notificaron 445 casos (12 casos notificados en semana 37). 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 01-37, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja notificaron el 79,2% 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 01-37, 2019

Municipio	Estado Clínico				
	Casos	%	VIH	SIDA	Muerto
Bucaramanga	226	47,7%	205	18	3
Floridablanca	88	18,6%	77	10	1
Barrancabermeja	61	12,9%	55	5	1
Giron	27	5,7%	26	1	0
Piedecuesta	20	4,2%	20	0	0
Cimitarra	8	1,7%	7	1	0
Rionegro	6	1,3%	5	1	0
San Gil	6	1,3%	6	0	0
Barbosa	4	0,8%	4	0	0
San Vicente de Chucuri	3	0,6%	1	2	0
Otros municipios	25	5,3%	18	7	0
Santander	474	100%	424	45	5

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

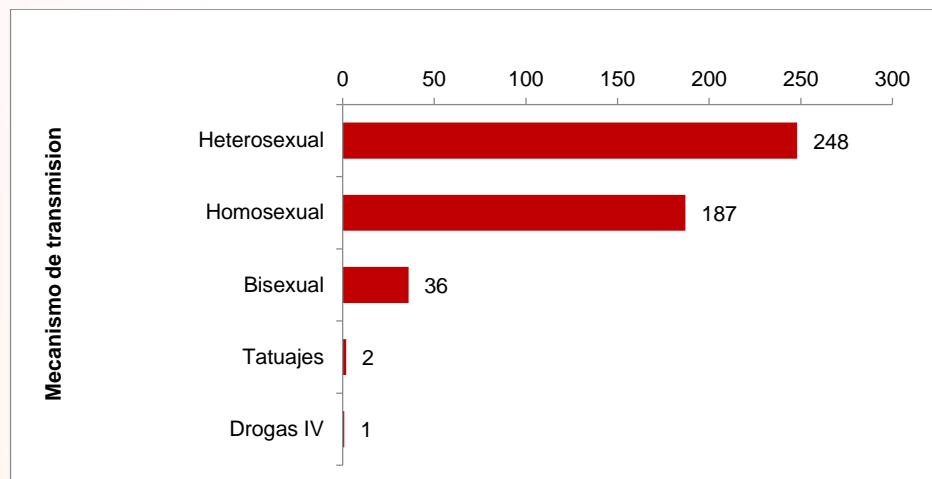
El 83,8% de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 52,5% pertenecen al régimen contributivo; el 69,8% fueron registrados en el grupo de edad entre 20 a 39 años, se registran 7 mortalidades para este evento (se encuentran en proceso de verificación) (Ver tabla 19).

Tabla N° 19. Comportamiento demográfico y social de los casos VIH/Sida y muerte por Sida, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	397	83,8%
	Femenino	77	16,2%
Área	Cabecera m/pal	446	94,1%
	Rural Disperso	19	4,0%
	Centro Poblado	9	1,9%
Condición Final	Vivo	467	98,5%
	Muerto	7	1,5%
Tipo SS	Contributivo	249	52,5%
	Subsidiado	162	34,2%
	No asegurado	27	5,7%
	Excepción	15	3,2%
	Especial	11	2,3%
	Indeterminado	10	2,1%
Rango de edad	15-19	24	5,1%
	20-29	216	45,6%
	30-39	115	24,3%
	40-49	66	13,9%
	50-59	35	7,4%
	60-69	11	2,3%
	70 y mas	7	1,5%
Total		474	

Según el mecanismo probable de transmisión el 52,3% (248 casos) fue heterosexual; el 39,5 % (187 casos) homosexual; el 7,6% (36 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 01-37, 2019



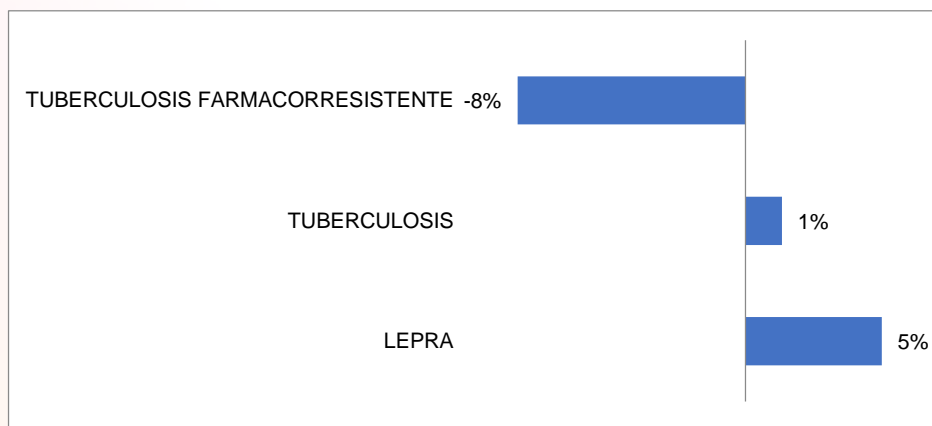
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

4. MICOBACTERIAS

A semana epidemiológica 37 de 2019 se evidencia una disminución para tuberculosis farmacorresistente del 8% y un aumento para el evento de lepra con el 5% con relación a la semana epidemiológica 37 del año 2018 (Ver gráfica 16).

Gráfica N° 16. Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2019



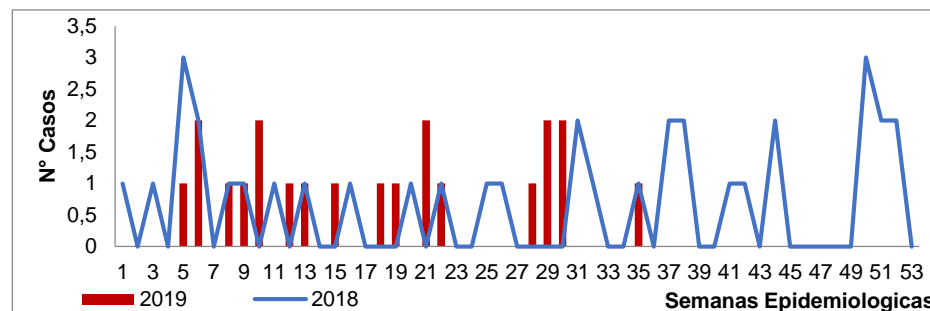
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

4.1 Lepra

A semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 21 casos de lepra, (se registra un caso en semana epidemiológica 37), los cuales 16 casos ingresaron confirmados por Laboratorio y 5 casos confirmado por clínica (cabe destacar que para lepra el diagnóstico es clínico). En cuanto a la clasificación inicial, el 90,5 % (19 casos) ingresaron como nuevos.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 37 se notificaron 22 casos (se registraron dos casos en semana 37). 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 01-37, 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 01-37, 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 01-37, 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
Santander	21	19	0,90	0	2

Fuente: Sivigila. Secretaría 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 01-37, 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%
Total	12	7	2	21	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

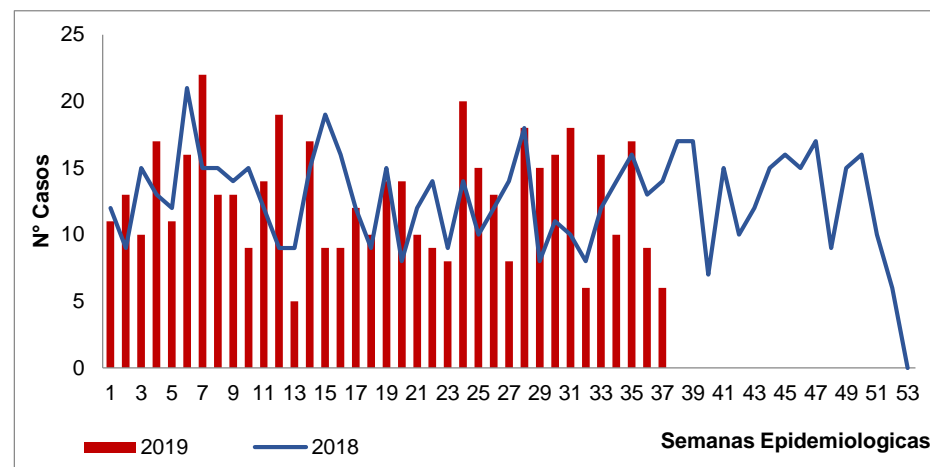
4.2 Tuberculosis todas las formas y tuberculosis Resistente

A semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 461 casos de tuberculosis sensible y 11 casos de tuberculosis resistente con un total de **472 casos**; el 86,2 % (407 casos) pertenecen a la forma pulmonar, el 13,8 % (65 casos) a formas extrapulmonares, entre las que se registraron 6 casos con localización meníngea; en la semana epidemiológica 37 se notificaron al Sivigila 6 casos de tuberculosis sensible.

Con corte a semana epidemiológica 37 de 2018 se notificaron 461 casos de tuberculosis sensible y 12 casos de tuberculosis farmacoresistente (14 casos notificados de tuberculosis sensible en semana 37). 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 01-37, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, 391 casos (el 82,8%) ingresaron como confirmados por laboratorio, 78 casos (el 16,5%) por clínica (ver tabla 23).

Tabla 23. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Tipo de caso	TB Sensible		Resistente		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	334	46	11	0	391	82,8%
Confirmado por clínica	59	19	0	0	78	16,5%
Confirmado por nexo epidemiológico	3	0	0	0	3	0,6%
Total	396	65	11	0	472	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

De los casos de tuberculosis extrapulmonar, la localización anatómica con mayor proporción de casos es la pleural con 32 casos (49,2%) (Ver tabla 24).

Tabla 24. Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Localización	Casos	%
Pleural	32	49,2%
Ganglionar	10	15,4%
Menígea	6	9,2%
Osteoarticular	6	9,2%
Peritoneal	4	6,2%
Otra	4	6,2%
Genitourinaria	2	3,1%
Pericárdica	1	1,5%
Total	65	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

El 68,4% de los casos de tuberculosis toda su forma se registró en el sexo masculino; el 52,5% pertenecen al régimen subsidiado; en el grupo de 20 a 49 años se reporta el 54,7%. Se han reportado 30 casos de mortalidad, cinco casos con condición TB/VIH menor de 49 años (ver tabla 25).

Tabla Nº 25. Comportamiento demográfico y social de los casos Tuberculosis todas sus formas, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	323
	Femenino	149
Área	Cabecera m/pal	426
	Rural Disperso	35
	Centro Poblado	11
Condición Final	Vivo	442
	Muerto	30
Tipo SS	Subsidiado	248
	Contributivo	153
	No asegurado	35
	Excepción	21
	Especial	12
	Indeterminado	3
Rango de edad	< 1 año	2
	1-4	1
	5-9	1
	10-14	4
	15-19	30
	20-29	117
	30-39	92
	40-49	49
	50-59	57
	60-69	52
	70 y mas	67
Total	472	

Los entes territoriales que aportan el 73% 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 38 casos por 100.000 habitantes. La incidencia de Tuberculosis en todas sus formas para el departamento en esta semana epidemiológica es de 20,4 casos por 100.000 habitantes (ver tabla 26).

Tabla Nº 26. Notificación de casos de Tuberculosis según formas por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

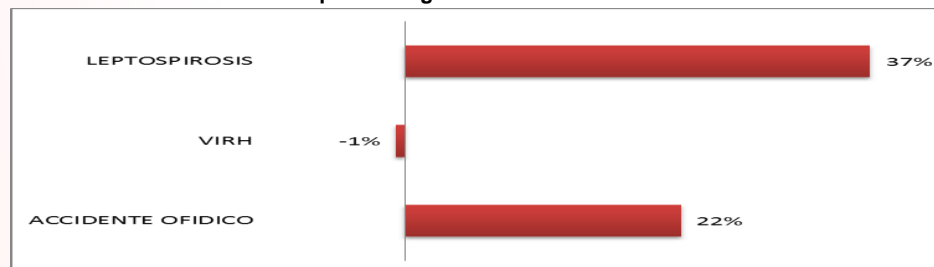
Municipio	TB Sensible		Resistente		Casos	Casos Nuevos	Incidencia
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra			
Bucaramanga	178	34	5	0	217	201	38,0
Barrancabermeja	61	5	0	0	66	58	30,3
Floridablanca	49	7	1	0	57	51	19,1
Girón	27	5	1	0	33	30	14,9
Piedecuesta	22	4	0	0	26	23	14,1
Puerto Wilches	7	1	0	0	8	8	25,4
Rionegro	5	0	2	0	7	6	22,9
San Gil	5	2	0	0	7	6	13,0
Cimitarra	6	0	0	0	6	6	12,1
Sabana de Torres	5	1	0	0	6	6	33,4
Otros municipios	31	6	2	0	39	33	5,7
Santander	396	65	11	0	472	428	20,4

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

5. ZONOSIS

A semana Epidemiológica 37 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 01-37 2018-2019

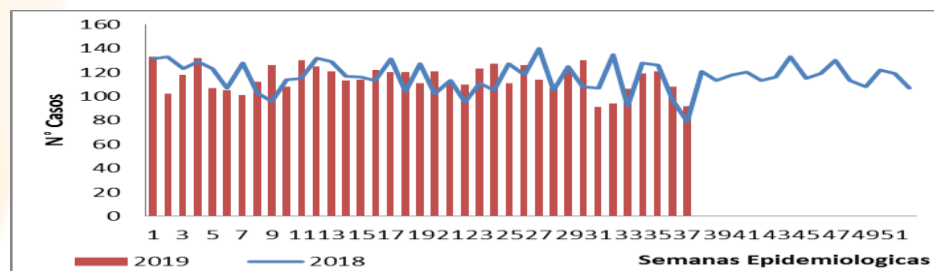


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

5.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana Epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 4253 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia en el 2019. En el 2018 reportaron 4284 casos. Los cuales 92 casos corresponden a la Semana Epidemiológica 37 del 2019 y 79 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).

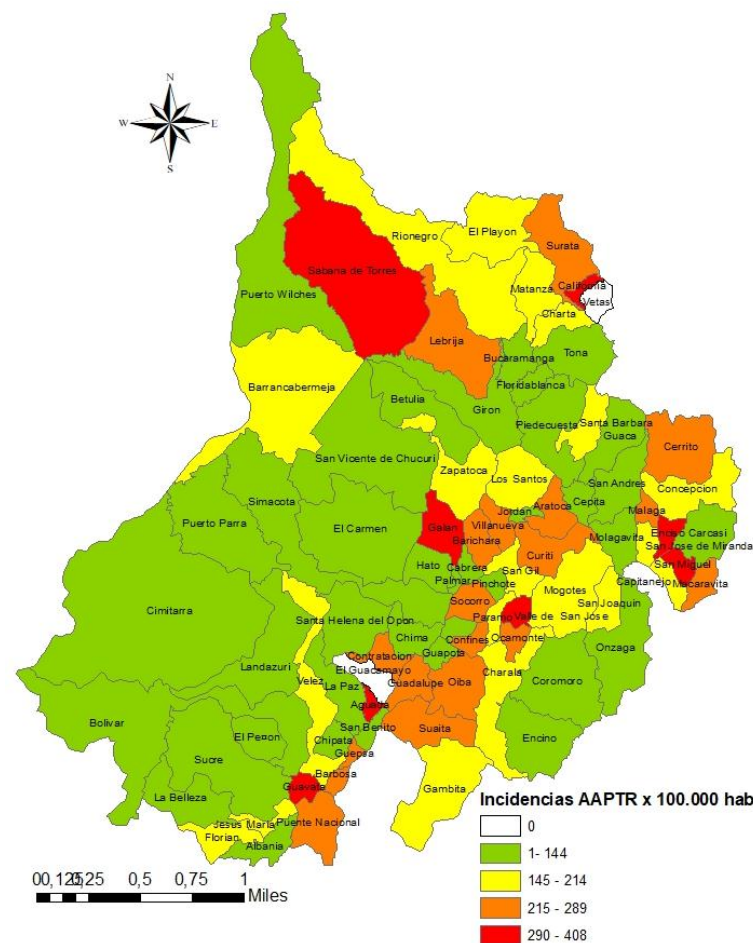
Gráfica 20. Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2018-2019



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 01-37, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los municipios que más aportan casos en este evento son: Bucaramanga con 22,50%, Barrancabermeja con el 11,03%, Floridablanca 10,53% (ver tabla 27).

Tabla 27. Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia por Municipio de Procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	957	22,50%
Barrancabermeja	469	11,03%
Floridablanca	448	10,53%
Piedecuesta	297	6,98%
Girón	285	6,70%
Lebrija	137	3,22%
San Gil	125	2,94%
Barbosa	98	2,30%
Socorro	96	2,26%
Cimitarra	93	2,19%
Otros Municipios	1248	29,34%
Santander	4253	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 51,89% de los casos de Agresiones se registraron en el Sexo Masculino, el 75,95% se presentó en Cabecera Municipal y el 45,76% pertenecen al Régimen Contributivo. (Ver tabla 28).

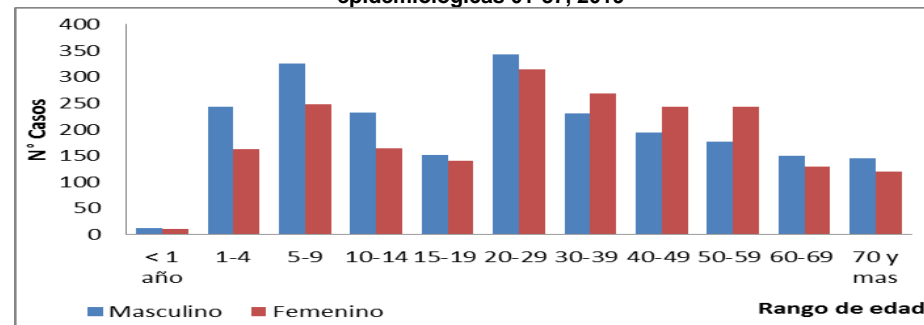
Tabla 28. Características Sociodemográficas de Notificación de Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2018

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	2207
	Femenino	2046
Área	Cabecera m/pal	3230
	Rural Disperso	881
	Centro Poblado	142
Condición Final	Vivo	4250
	No sabe	3
	Muerto	0
Tipo SS	Contributivo	1946
	Subsidiado	1768
	Especial	167
	No asegurado	153
	Excepción	120
	Indeterminado	99
Total	4253	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los grupos de edad donde más se presentaron Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia fueron el de 20 a 29 años con un 15,47% y el de 5 a 9 años con un 13,50% (Ver gráfica 21).

Gráfica 21. Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 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 82,20% (sólo el 7,03% corresponde a Exposiciones Graves), seguido del Gato con 15,33%.

El 63,43% de los casos de Agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, solo el 8,72% de ellas se clasifican como Exposición Grave evidenciando el impacto positivo de la vacunación en este tipo de Agresor. (Ver tabla 29).

Tabla 29. Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2019.

Animal Agresor	No Exposición	Exposición Leve	Exposición Grave	Total	%
Perro	2305	945	246	3496	82,20%
Gato	360	223	69	652	15,33%
Mico	0	7	28	35	0,82%
Grandes roedores	24	5	4	33	0,78%
Murciélago	0	1	12	13	0,31%
Porcino	3	1	3	7	0,16%
Otros silvestres	0	1	5	6	0,14%
Equino	1	0	4	5	0,12%
Humano	3	0	0	3	0,07%
Bovino	1	1	0	2	0,05%
Total	2698	1184	371	4253	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

Se le administró suero al 94,87% de las Exposiciones Graves y Vacuna Antirrábica al 95,86% 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 Vicente de Chucuri (1), Santa Bárbara (1), Toná (1) Surata (1).

Tabla 30. Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente transmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Tipo de Exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No Exposición	2698	2653	4	20
Exposición leve	1184	1156	19	1135
Exposición grave	371	365	352	367
Total	4253	4174	375	1522

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

- **Rabia humana:** A semana epidemiológica 37 no se han notificado casos de Rabia Humana.

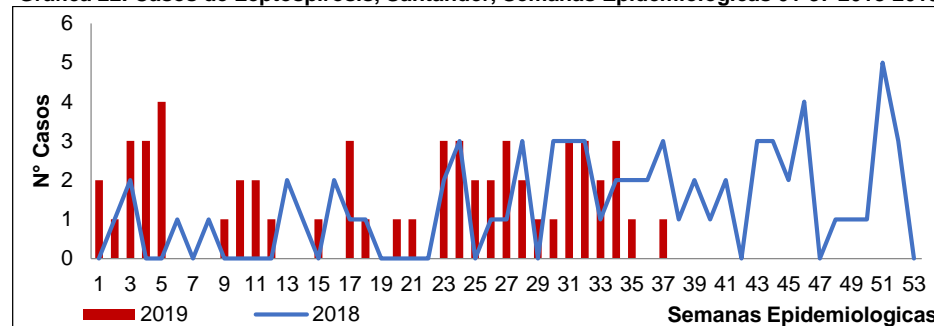
5.2 Rabia animal.

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

5.3 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 37 de 2019 se encuentran reportados 56 casos, se notificó un caso a Semana Epidemiológica 37 del 2019 y se notificaron 3 casos en la misma Semana Epidemiológica del 2018. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato (ver gráfica 22).

Gráfica 22. Casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los municipios con mayor número de casos según Procedencia es Socorro con el 16,07%, Cimitarra con el 12,50%, San Gil con el 7,14%, Oiba y Guadalupe con el 5,36% respectivamente (ver tabla 31).

Tabla 31. Casos Sospechosos de Leptospirosis por Municipio de procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2019

Municipio	Casos	%
Socorro	9	16,07%
Cimitarra	7	12,50%
San Gil	4	7,14%
Guadalupe	3	5,36%
Oiba	3	5,36%
Barbosa	2	3,57%
Barrancabermeja	2	3,57%
Bucaramanga	2	3,57%
Floridablanca	2	3,57%
Ocamonte	2	3,57%
Otros municipios	20	35,71%
Santander	56	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 66.07% de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo Masculino, el 51.79% se presentaron en el área Cabecera Municipal, y el 55.14% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 32). A semana Epidemiológica 37 se han Notificado dos casos sospechosos con Condición Final Muerto, Procedente del Municipio de Bucaramanga y Floridablanca.

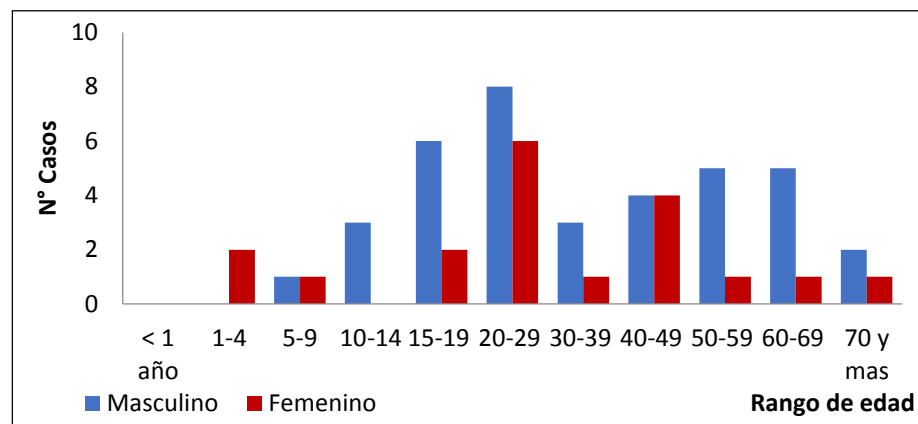
Tabla 32. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	37	66,07%
	Femenino	19	33,93%
Área	Cabecera m/pal	29	51,79%
	Rural Disperso	17	30,36%
	Centro Poblado	10	17,86%
Condición Final	Vivo	54	96,43%
	Muerto	2	3,57%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	32	57,14%
	Contributivo	14	25,00%
	Especial	8	14,29%
	No asegurado	2	3,57%
	Excepción	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Total		56	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 25% de los casos se presentaron en los rangos de edad de 20 –29 años, el 14,29% en los rangos de edad de 15- 19 años y 40 -49 años respectivamente. (Ver gráfica 23).

Gráfica 23. Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas Epidemiológicas 01-37, 2019



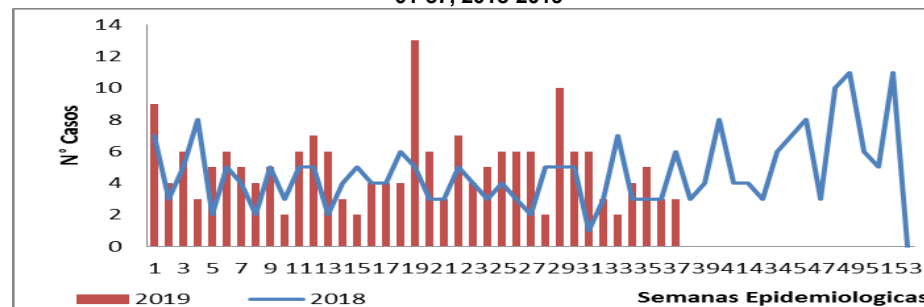
Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

5.5 Accidente Ofídico

Hasta la Semana Epidemiológica 37 de 2019 se notificaron al SIVIGILA 185 casos de Accidente Ofídico en el 2019 y 152 casos en el 2018. En la semana Epidemiológica 37 del 2019 se notificaron 3 casos y se notificaron 6 casos en la misma Semana Epidemiológica del 2018.

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

Gráfica 24. Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los Municipios con mayor ocurrencia de casos en este evento corresponden a: Barrancabermeja con el 15,68%, Cimitarra con el 14,05%, Sabana de Torres y Lebrija con el 8,11% respectivamente, El Carmen de Chucuri y El Playón con el 4,86% respectivamente (Ver tabla 33).

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

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	29	15,68%
Cimitarra	26	14,05%
Lebrija	15	8,11%
Sabana de Torres	15	8,11%
El Carmen de Chucuri	9	4,86%
El Playón	9	4,86%
San Vicente de Chucuri	8	4,32%
Bucaramanga	7	3,78%
Puerto Wilches	7	3,78%
Landázuri	6	3,24%
Otros municipios	54	29,19%
Santander	185	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2019

El 64,86% de los Accidentes Ofídicos se registraron en el Sexo Masculino; el 61,62% pertenecen al Régimen Subsidiado y el 61,62% ocurrieron en Área Rural Disperso. A la semana epidemiológica 37 se han notificado un caso como Mortalidad por Accidente Ofídico procedente del Municipio de Rionegro de sexo Masculino (Ver tabla 34).

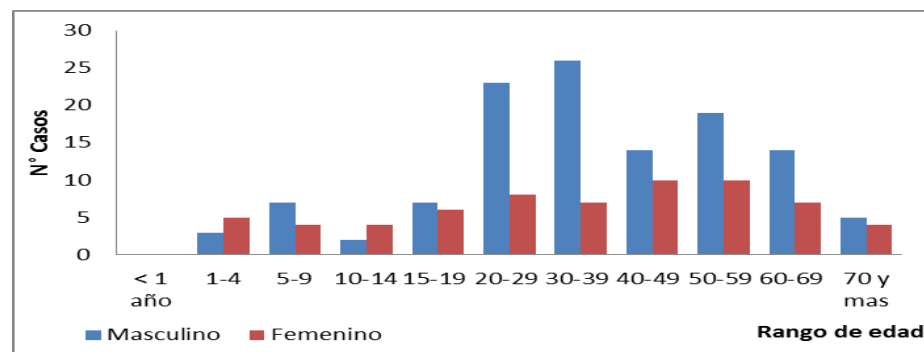
Tabla 34. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	120
	Femenino	65
Área	Rural Disperso	114
	Cabecera m/pal	54
	Centro Poblado	17
Condición Final	Vivo	184
	Muerto	1
	No sabe	0
Tipo SS	Subsidiado	114
	Contributivo	49
	No asegurado	16
	Especial	3
	Indeterminado	2
	Excepción	1
Total	185	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2019

La mayor cantidad de casos se presentó en los rangos de Edad de 30 – 39 años con el 17,84%, en los rangos de edad de 20 -29 años con el 16,76% años, de 50 – 59 años con el 15,68% y en los Rangos de Edad de 40 – 49 años con el 12,67% (Ver gráfica 25).

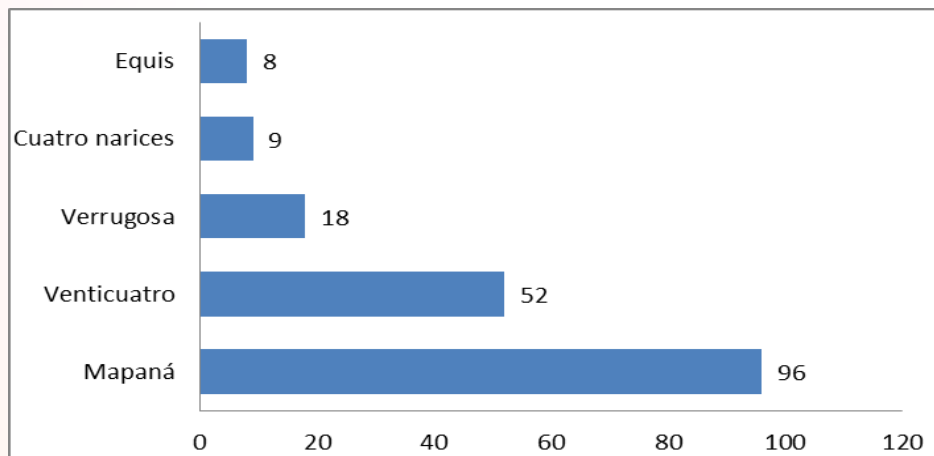
Gráfica 25. Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2019

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor cantidad de casos Mapaná con el 51,89%, Veinticuatro con el 28,11% y Verrugosa con 9,73% (ver gráfica 26).

Gráfica 26. Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

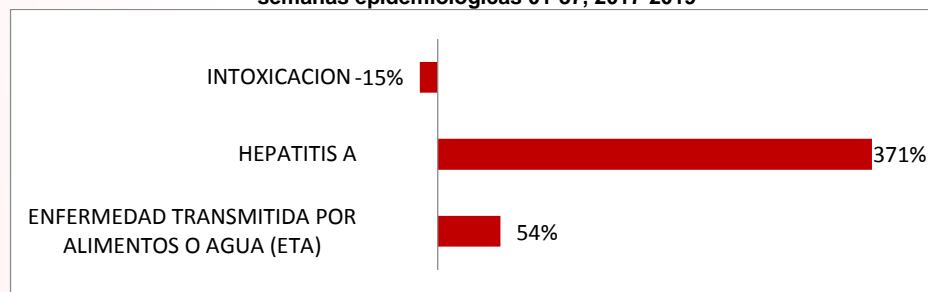
5.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 37 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 37 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. y un decremento en intoxicaciones (ver gráfica 27).

Gráfica 27. Incremento-Decremento. Grupo Factores de Riesgo Ambiental. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2017-2019

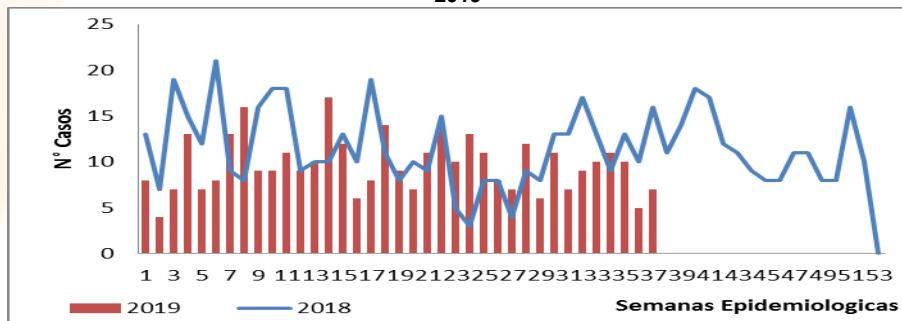


Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2018

Intoxicaciones por Sustancias Químicas

Hasta la semana Epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 358 casos de Intoxicaciones en el 2019 y 429 casos en el 2018, se reportaron 7 casos en la Semana Epidemiológica 37 del año 2019 y 16 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).

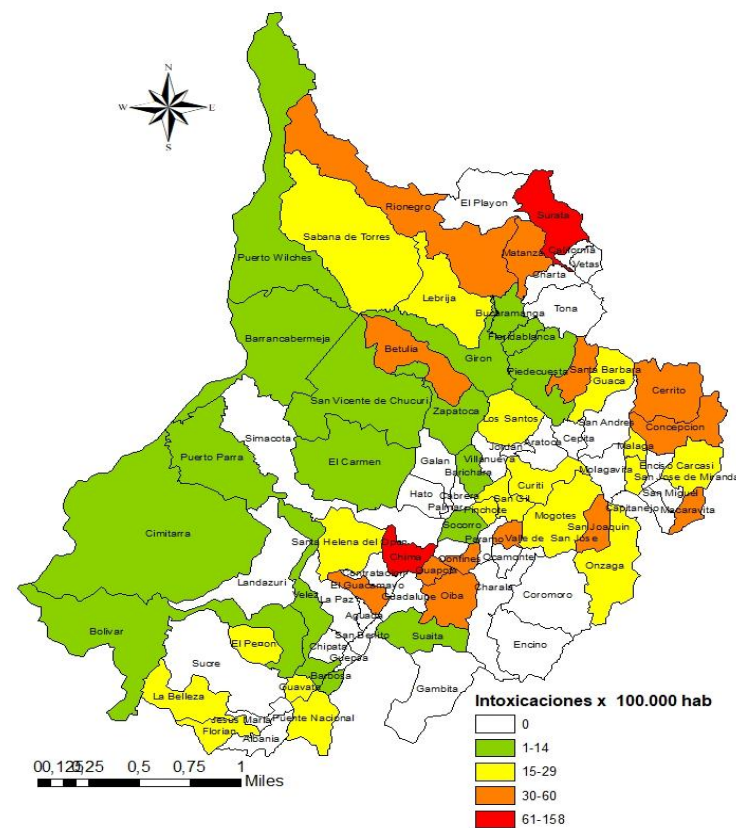
Gráfica 28. Casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37, 2018-2019



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 01-37, 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% (ver tabla 35).

Tabla 35. Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37,2019

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	28	14	1	1	6	16	3	24	93	25,91%
Barrancabermeja	16	3	0	0	6	7	6	3	41	11,42%
Giron	10	3	0	0	1	12	2	2	30	8,36%
Floridablanca	8	3	0	0	4	3	0	8	26	7,24%
Piedecuesta	9	2	0	0	1	3	1	5	21	5,85%
Rionegro	3	9	0	0	0	3	0	1	16	4,46%
San Gil	6	2	0	0	0	2	0	2	12	3,34%
Sabana de Torres	2	2	3	0	1	0	1	0	9	2,51%
Lebrija	1	4	0	0	0	3	0	0	8	2,23%
Cimitarra	2	3	0	0	0	2	0	0	7	1,95%
Otros municipios	23	45	3	1	2	13	1	8	96	26,74%
Santander	108	90	7	2	21	64	14	53	359	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Se registraron casos de Intoxicaciones en Mayor proporción en el sexo Masculino 61,84%, el 70,75% se presentó en Cabecera Municipal y el 44,01% 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 01-37, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	222	61,84%
	Femenino	137	38,16%
Área	Cabecera m/pal	254	70,75%
	Rural Disperso	93	25,91%
	Centro Poblado	12	3,34%
	Vivo	357	99,44%
Condición Final	Muerto	2	0,56%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	158	44,01%
	Contributivo	145	40,39%
	No asegurado	23	6,41%
	Excepción	14	3,90%
	Especial	13	3,62%
	Indeterminado	6	1,67%
Total		359	

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 37 corresponden a Accidental con el 44,29% seguido de Intencional Psicoactiva con el 13,65% (ver tabla 37).

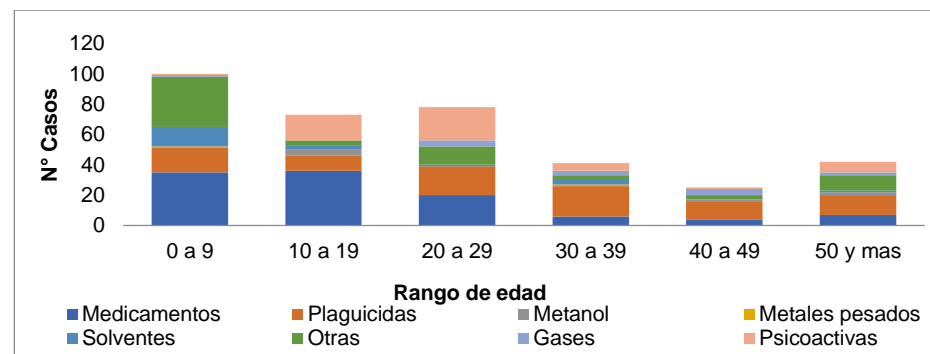
Tabla 37. Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37 2019

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	46	44	3	1	18	40	4	3	159	44,29%
Intencional Psicoa	13	3	1	1	1	2	0	28	49	13,65%
Ocupacional	0	27	0	0	2	7	10	0	46	12,81%
Desconocida	14	7	3	0	0	10	0	7	41	11,42%
Automedicacion	24	2	0	0	0	1	0	3	30	8,36%
Posible homicida	11	5	0	0	0	2	0	0	18	5,01%
Posible delictivo	0	0	0	0	0	1	0	12	13	3,62%
Suicidio	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0,56%
Santander	108	89	7	2	21	64	14	53	358	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El mayor número de casos se presentaron en el rango de edad 0 a 9 años (27,86%) y en el de 20 a 29 años (21,73%). Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron Plaguicidas y Medicamentos (ver gráfica 29).

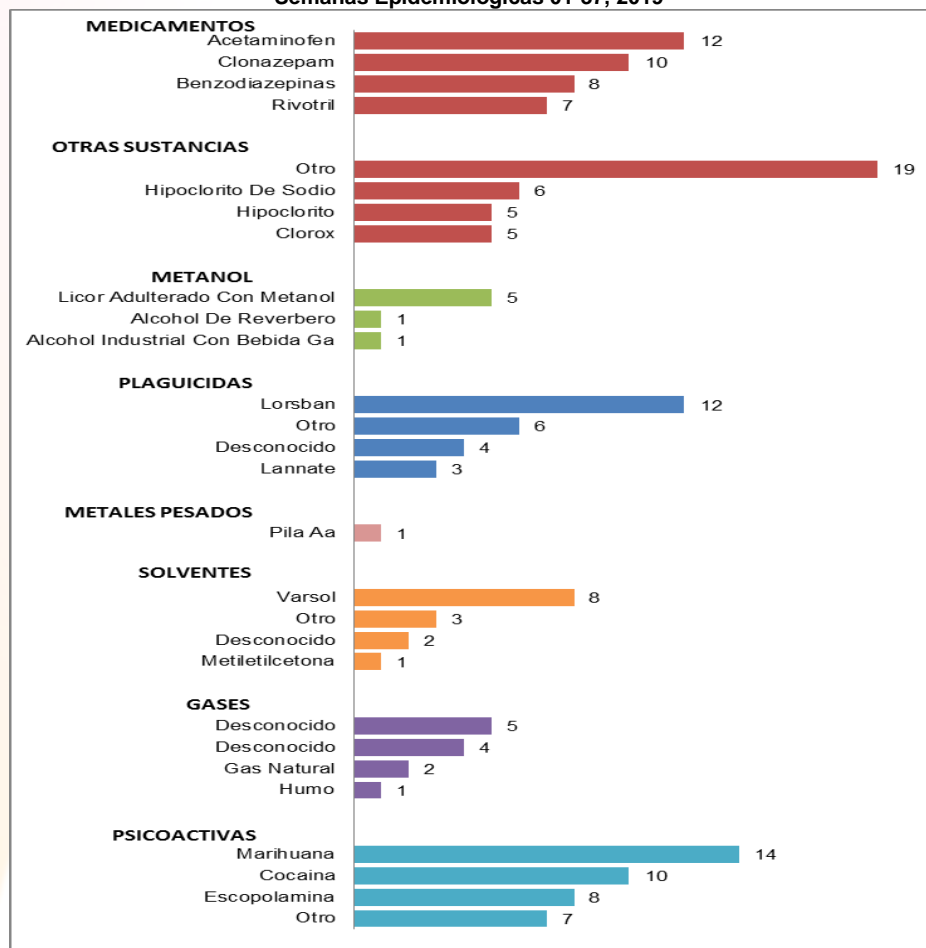
Gráfica 29. Casos de intoxicaciones por sexo, grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-37 2019



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 01-37, 2019

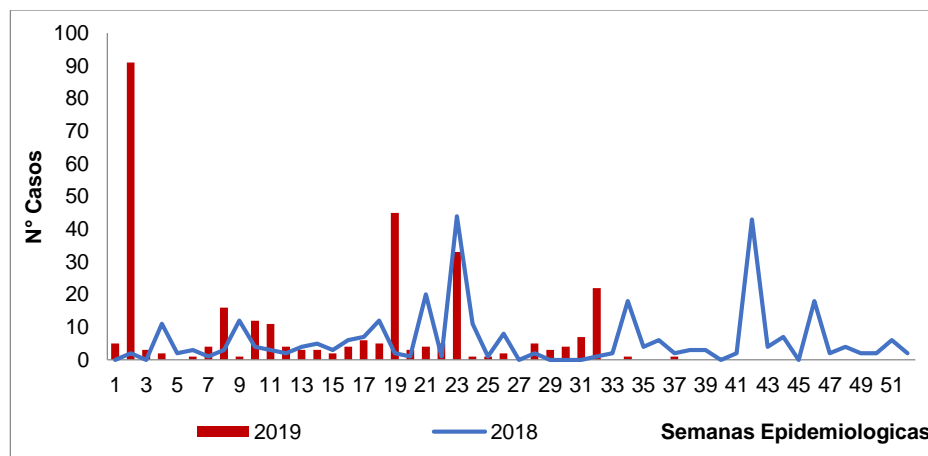


Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2019

6. 2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 310 casos; (UN caso en semana 37. En el año 2018 a la semana epidemiológica 37 se notificaron 203 casos. (2 casos en semana 37). 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 01-37, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaría 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 01-37 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%
Total	310	100,00%

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- 37, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Femenino	114	36,77%
	Masculino	196	63,23%
Área	Cabecera m/pal	153	49,35%
	Centro Poblado	112	36,13%
	Rural	45	14,52%
Condición Final	Vivo	310	100,00%
Tipo SS	Contributivo	83	26,77%
	Subsidiado	90	29,03%
	Especial	101	32,58%
	No asegurado	23	7,42%
	Excepción	10	3,23%
	Indeterminado	3	0,97%
Curso de vida	0 - 5	20	6,45%
	6 - 11	53	17,10%
	12-17	60	19,35%
	18 - 28	70	22,58%
	29 - 59	102	32,90%
	60 y mas	5	1,61%
Total	310		

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- 37, 2019

Casos de salmonellosis por municipio, 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
		211	7

6.3 Hepatitis A

A semana epidemiológica 37 de 2019, se ha notificado al Sivigila 173 casos de hepatitis A, procedentes y residentes de los municipios de Piedecuesta (50) Bucaramanga (48 casos), Floridablanca (26 casos), Girón, (12) Socorro (9 casos), Barrancabermeja, Lebrija y Rionegro (4 casos cada uno respectivamente), Cerrito y Málaga (3 casos respectivamente), Villanueva, Simacota, San Gil, Matanza y Ocamonte (2 casos respectivamente), Valle de San José, San José de Miranda, Vélez, Sabana de Torres, Barbosa, (1 caso respectivamente) y un caso de municipio desconocido; El sexo más afectado es el masculino con el 65,32% (113 casos), seguido del femenino con el 34,68% (60 casos)

6.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 37 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.

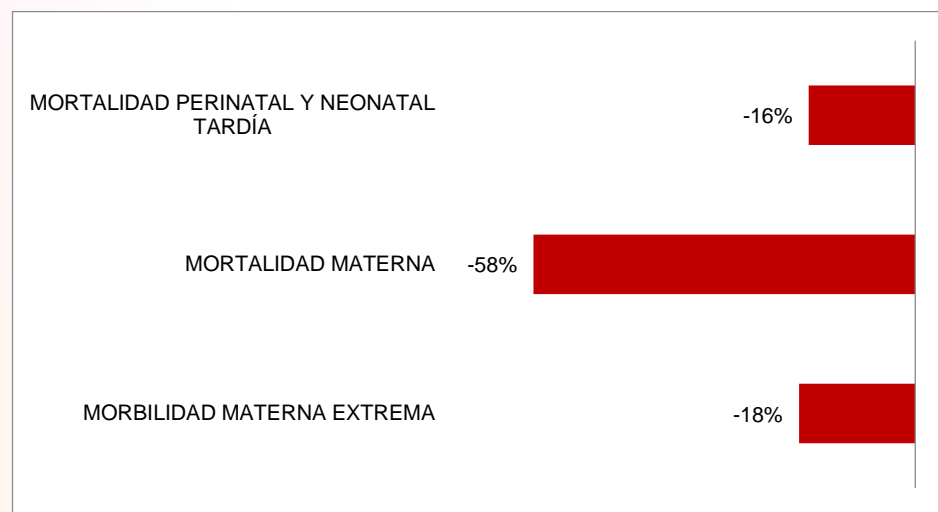
A semana epidemiológica 37 de 2019 no se ha notificado caso de cólera en el departamento de Santander.

7. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Maternidad Segura

A semana 37 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 (-18%) y en la notificación de casos de Mortalidad Materna (-58%) comparados con la misma semana del año 2018. (Ver gráfica 32).

Gráfica Nº 32. Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2019



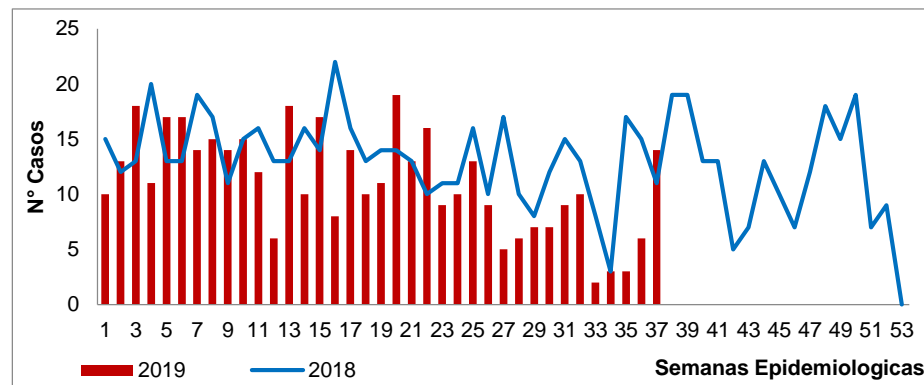
Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

7.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 37 de 2019 se notificaron al Sivigila 411 casos de Morbilidad Materna Extrema. En la semana 37 notificaron 14 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 37 se notificaron 499 casos (11 casos en semana 37). 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 01-37, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Piedecuesta y Girón, concentran el 68,3% de los casos notificados en el Departamento (ver tabla 41).

Tabla 41. Casos de Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	124	30,17%
Barrancabermeja	48	11,68%
Floridablanca	48	11,68%
Piedecuesta	39	9,49%
Girón	22	5,35%
Puerto Wilches	9	2,19%
Lebrija	8	1,95%
Sabana de Torres	8	1,95%
Vélez	8	1,95%
San Gil	7	1,70%
Otros Municipios	90	21,90%
TOTAL	411	100%

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

La mayor proporción de casos de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 37 de 2019, se ha notificado en mujeres residentes del área urbana con 82,9%. Se registró el 50,3% de los casos en el régimen subsidiado. Por grupos de edad, el 48,1% 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 01-37, 2019

Variables		N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	341	82,97%
	Rural Disperso	63	15,33%
	Centro Poblado	7	1,70%
Condición Final	Vivo	411	100,00%
	Muerto	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	207	50,36%
	Contributivo	163	39,66%
	No asegurado	34	8,27%
	Especial	3	0,73%
	Excepción	2	0,49%
	Indeterminado	2	0,49%
Rango de edad	10-14	2	0,49%
	15-19	69	16,79%
	20-29	198	48,18%
	30-39	124	30,17%
	40-49	18	4,38%
	50-59	0	0%
	60-69	0	0%
	70 y mas	0	0%
TOTAL		411	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de Morbilidad Materna Extrema hasta la semana epidemiológica 37 de 2019, la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 61,3% de los casos (ver tabla 43).

Tabla 43. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Causas agrupadas	Casos	Porcentaje
Trastornos hipertensivos	252	61,31%
Complicaciones hemorrágicas	86	20,92%
Otra causa	26	6,33%
Complicaciones del aborto	20	4,87%
Enfermedad preexistente que se complica	12	2,92%
Sepsis de origen obstétrico	8	1,95%
Sepsis del origen no obstétrico	4	0,97%
Sepsis del origen pulmonar	3	0,73%
Sin dato	0	0%
TOTAL	411	100%

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

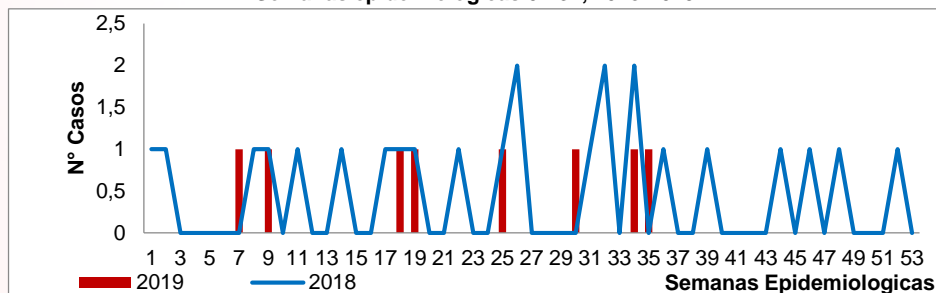
En cuanto a manejo de estos casos, el 50,7% recibió atención en Unidad de Cuidado Intensivo, el 26,09% requirió apoyo transfusional y el 23,1% debió someterse a una cirugía de urgencia.

7.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 37 de 2019 se han notificado al Sivigila 8 muertes maternas; correspondiendo a ninguna muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación) y 8 muertes de manera tardía (después de 42 días posparto y antes de 1 año de ocurrencia del evento obstétrico). En la semana epidemiológica 37 NO notificaron casos.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 37 notificaron 19 casos (no notificaron casos en la semana 37). 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 01-37, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por residencia, se han notificado muertes maternas en el 9,19% de las entidades territoriales del departamento; casos notificados por los municipios de Barbosa, Barrancabermeja, Bucaramanga, Concepción, Girón, Piedecuesta, Socorro y Suaita. La razón de mortalidad materna Departamental es de 0,28 casos por 1.000 nacidos vivos (1 caso por cada 10.000 NV).

La entidad territorial con la mayor razón de mortalidad materna a semana epidemiológica 37, es Concepción con 15 casos por cada 1.000 nacidos vivos. (Ver tabla 44).

Tabla 44. Casos de Mortalidad Materna por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Municipio	Casos	%	Razón (X 1.000 NV)
Barbosa	1	12,50%	4,50
Barrancabermeja	1	12,50%	0,26
Bucaramanga	1	12,50%	0,12
Concepción	1	12,50%	15,38
Girón	1	12,50%	0,47
Piedecuesta	1	12,50%	0,50
Socorro	1	12,50%	2,16
Suaita	1	12,50%	10,42
TOTAL	8	100%	0,28

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los casos de mortalidad materna se registraron en mujeres residentes en la cabecera Municipal con un 62,5%, En relación con el Aseguramiento, el 50% se registró en el régimen subsidiado. El 50% de los casos notificados se registraron en los rangos de edad de 20 a 29 años. (Ver tabla 45).

Tabla 45. Características socio demográficas de casos de Mortalidad Materna por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Variables	N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	5 62,50%
	Rural Disperso	3 37,50%
	Centro Poblado	0 0%
Condición Final	Muerto	8 100%
	Vivo	0 0%
Tipo SS	Subsidiado	4 50,00%
	Contributivo	3 37,50%
	No asegurado	1 12,50%
	Excepción	0 0%
	Especial	0 0%
	Indeterminado	0 0%
Grupo de edad	15-19	0 0%
	20-29	4 50,00%
	30-39	3 37,50%
	40-49	1 12,50%
	50-59	0 0%
TOTAL	8	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 37 de 2019, 0 de los casos notificados refieren como causa básica de muerte una condición obstétrica, 6 casos con causa no específica o desconocida y 2 casos por causas indirectas (Ver tabla 46).

Tabla 46. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Causa de la muerte	Casos	%
CHOQUE , NO ESPECIFICADO	2	25%
TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	1	12,5%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	12,5%
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	12,5%
OTRAS FORMAS DE CHOQUE	1	12,5%
CIRROSIS HEPATICA	1	12,5%
SIN INFORMACION - DESCONOCIDA	1	12,5%
TOTAL	8	100%

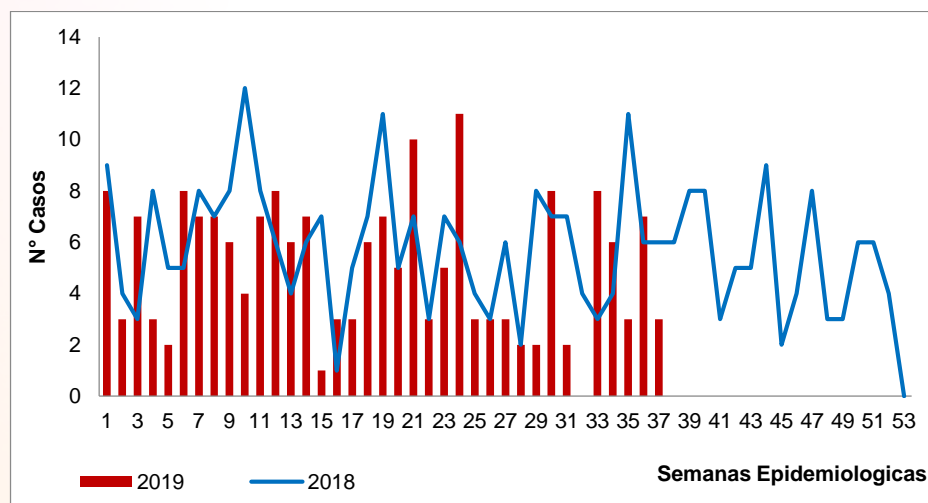
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 187 muertes perinatales y neonatales tardías, en la semana epidemiológica 37 notificaron 3 casos al SIVIGILA.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 37 se notificaron 223 casos (6 casos en semana 37). 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 01-37, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el momento de ocurrencia, 86 casos (45,9%) corresponden a muertes en ante parto, 56 casos (29,9%) a muertes en pre alta en postparto, 24 casos (12,8%) post alta en postparto, 19 casos (10,1%) en intra-parto, 2 casos (1,07%) 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 62,5% de los casos en el Departamento. (Ver tabla 47).

Tabla 47. Casos notificados de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	45	24,06%
Barrancabermeja	32	17,11%
Floridablanca	24	12,83%
Girón	16	8,56%
Socorro	7	3,74%
Piedecuesta	6	3,21%
San Vicente de Chucuri	5	2,67%
Sabana de Torres	4	2,14%
Cimitarra	3	1,60%
Oiba	3	1,60%
Otros municipios	42	22,46%
Total	187	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 58,2% de los casos Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía son de sexo masculino; el 79,1% pertenecía a cabecera municipal y 50,2% de los casos tenían seguridad social régimen subsidiado. En relación a la edad materna el 47,06% 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 01-37, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	109
	Femenino	72
	Indeterminado	6
Área	Cabecera m/pal	148
	Rural Disperso	33
	Centro Poblado	6
Tipo SS	Subsidiado	94
	Contributivo	73
	No asegurado	18
	Especial	1
	Indeterminado	1
	Excepción	0
Rango de edad de la madre	< 1 año	0
	1-4	0
	5-9	0
	10-14	2
	15-19	30
	20-29	88
	30-39	56
	40-49	10
	50-59	1
	60-69	0
	70 y mas	0
TOTAL	187	

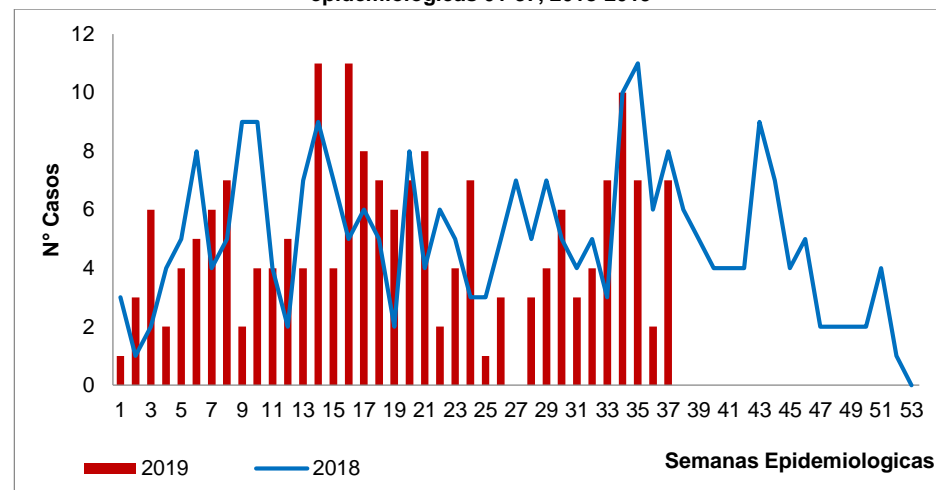
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.4 Defectos Congénitos

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 185 casos de defectos congénitos; en la semana 37 de 2019 notificaron 7 casos.

Para el año 2018 a semana epidemiológica 37, se notificaron 202 casos (en la semana 37, se notificaron 8 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 01-37, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón y Piedecuesta, han notificado el 65,9% de los casos. (Ver tabla 49).

Tabla 49. Casos notificados de Anomalías Congénitas por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	51	27,57%
Floridablanca	26	14,05%
Barrancabermeja	20	10,81%
Girón	13	7,03%
Piedecuesta	12	6,49%
Barbosa	6	3,24%
Cimitarra	6	3,24%
Lebrija	6	3,24%
San Gil	5	2,70%
Puerto Wilches	4	2,16%
Otros municipios	36	19,46%
Total	185	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Anomalías Congénitas 41 municipios del departamento. El 52,4% de los casos de Anomalías Congénitas se registró en el sexo femenino; el 47,5% en el régimen subsidiado; el 92,4% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 50)

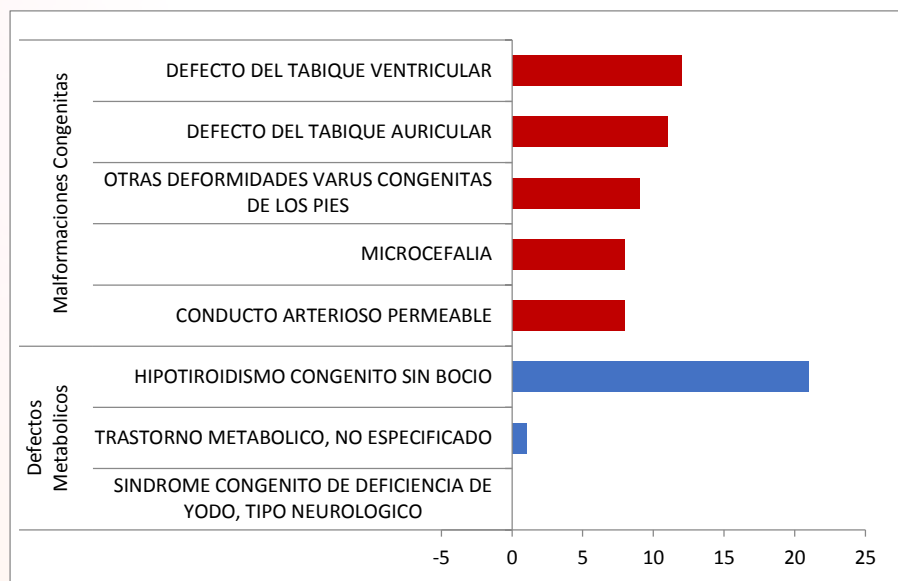
Tabla 50. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	97	52,43%
	Masculino	87	47,03%
Área	Cabecera m/pal	135	72,97%
	Rural Disperso	37	20,00%
	Centro Poblado	13	7,03%
Condición Final	Vivo	171	92,43%
	Muerto	14	7,57%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	88	47,57%
	Contributivo	74	40,00%
	No asegurado	12	6,49%
	Indeterminado	5	2,70%
	Especial	4	2,16%
	Excepción	2	1,08%
Total		185	

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 ventricular con 12 casos seguido de Defecto del tabique auricular con 11 casos y Otras deformidades varias congénitas de los pies con 9 casos. (Ver gráfica 37).

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

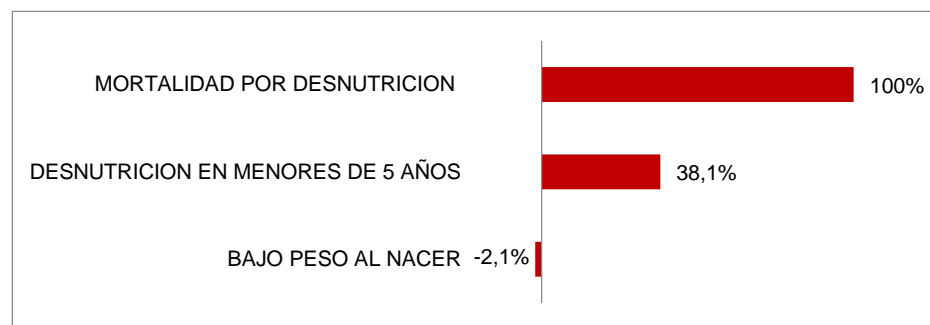


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Vigilancia nutricional

A semana 37 de 2019 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Bajo peso al Nacer (-2,1%), un aumento en la notificación de casos de DNT en menores de 5 años (38,1%) y Mortalidad por y asociada a Desnutrición en menores de 5 años (100%) con relación a la semana epidemiológica 37 del año 2019. (Ver gráfica 38).

Gráfica Nº 38. Incremento-Decremento. Grupo Vigilancia Nutricional. Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2018-2019



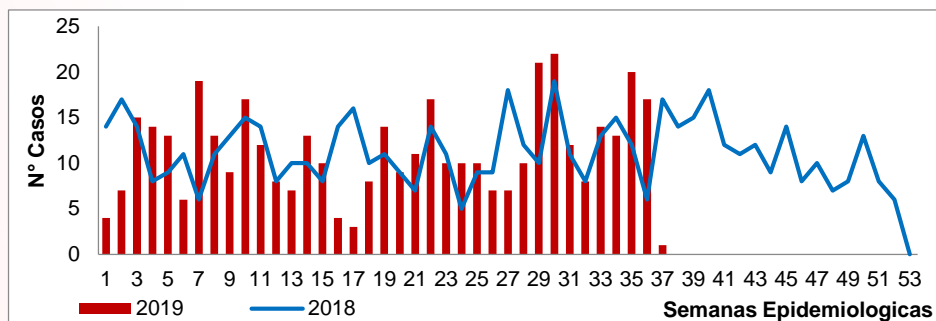
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.5 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 415 casos de Bajo Peso al Nacer, en la semana epidemiológica 37 notificaron 1 caso.

En el año 2019 a corte de semana epidemiológica 37 se notificaron 424 casos (13 casos en semana 37). 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 01-37, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Girón Piedecuesta, Barrancabermeja, y San Gil, notificaron el 68,9% de los casos en el Departamento de Santander. (Ver Tabla 51).

Tabla 51. Casos notificados de Bajo peso al nacer por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Municipio	Casos	%	Razón
Bucaramanga	115	27,71%	13,26
Floridablanca	47	11,33%	12,84
Piedecuesta	42	10,12%	21,00
Girón	38	9,16%	18,02
Barrancabermeja	29	6,99%	7,46
San Gil	15	3,61%	18,54
Barbosa	8	1,93%	36,04
Málaga	8	1,93%	31,13
Vélez	7	1,69%	37,43
Sabana de Torres	6	1,45%	13,57
Otros municipios	100	24,10%	16,45
TOTAL	415	100%	14,65

Fuente: Sivigila. Secretaría 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 51,5% 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 01-37, 2019

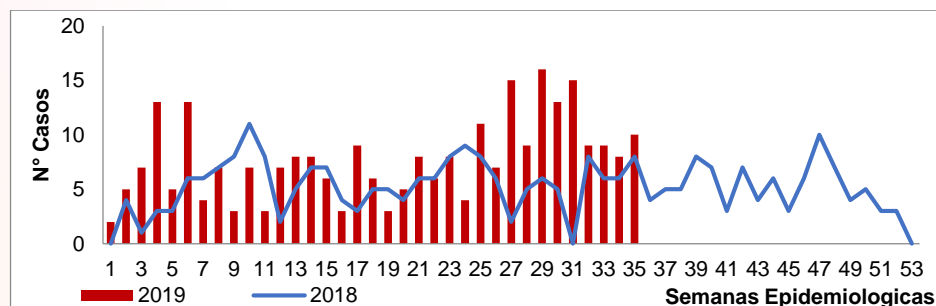
Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	245 59,04%
	Masculino	170 40,96%
Área	Cabecera m/pal	335 80,72%
	Rural Disperso	72 17,35%
	Centro Poblado	8 1,93%
Condición Final	Vivo	415 100,00%
	Muerto	0 0,00%
	No sabe	0 0,00%
Tipo SS	Subsidiado	217 52,29%
	Contributivo	160 38,55%
	No asegurado	33 7,95%
	Especial	3 0,72%
	Excepción	1 0,24%
	Indeterminado	1 0,24%
Grupo de edad de la madre	< 1 año	0 0%
	1-4	0 0%
	5-9	0 0%
	10-14	1 0,24%
	15-19	82 19,76%
	20-29	214 51,57%
	30-39	104 25,06%
	40-49	14 3,37%
	50-59	0 0%
	60-69	0 0%
	70 y mas	0 0%
TOTAL	415	

Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

7.6 Desnutrición en menores de 5 años

A Semana Epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 272 casos de DNT en menores de 5 años, en la Semana Epidemiológica 37 de 2019 no se notificaron casos y en el 2018 a semana 37 se notificaron 197 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 01-37, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los Municipios por Residencia que Notificaron casos fueron: Bucaramanga con el 24,63%, Barrancabermeja con el 14,71%, Piedecuesta con el 10,66% Floridablanca el 7,35%, y Girón con el 6,62%, (Ver Tabla 53).

Tabla 53. Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	67	24,63%
Barrancabermeja	40	14,71%
Piedecuesta	29	10,66%
Floridablanca	20	7,35%
Giron	18	6,62%
El Playon	7	2,57%
Lebrija	7	2,57%
Rionegro	6	2,21%
Mogotes	5	1,84%
Puerto Wilches	4	1,47%
Otros Municipios	69	25,37%
Santander	272	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 55,51% de los casos se presentaron en el Sexo Masculino, el 73,16% de los casos se registró en el Área Cabecera Municipal; el 72,43% de los casos se registraron en el Régimen Subsidiado; el 69,12% de los eventos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años (ver tabla 54).

Tabla 54. Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, Semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	151	55,51%
	Femenino	121	44,49%
Área	Cabecera m/pal	199	73,16%
	Rural Disperso	66	24,26%
	Centro Poblado	7	2,57%
Condición Final	Vivo	272	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	197	72,43%
	Contributivo	51	18,75%
	No asegurado	20	7,35%
	Especial	2	0,74%
	Excepción	1	0,37%
	Indeterminado	1	0,37%
Rango de edad	< 1 año	84	30,88%
	1-4	188	69,12%
Total		272	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

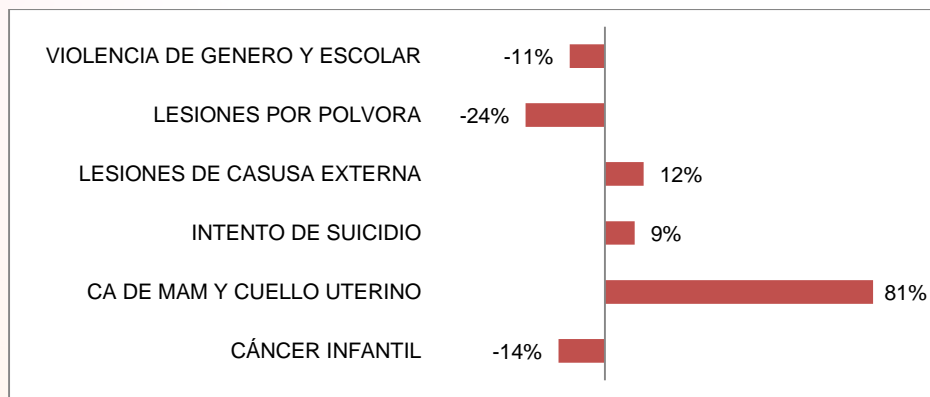
7.7 Mortalidad por y asociada a Desnutrición en Menores de 5 años

A semana epidemiológica 37 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 37 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 37 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 01-37, 2018-2019



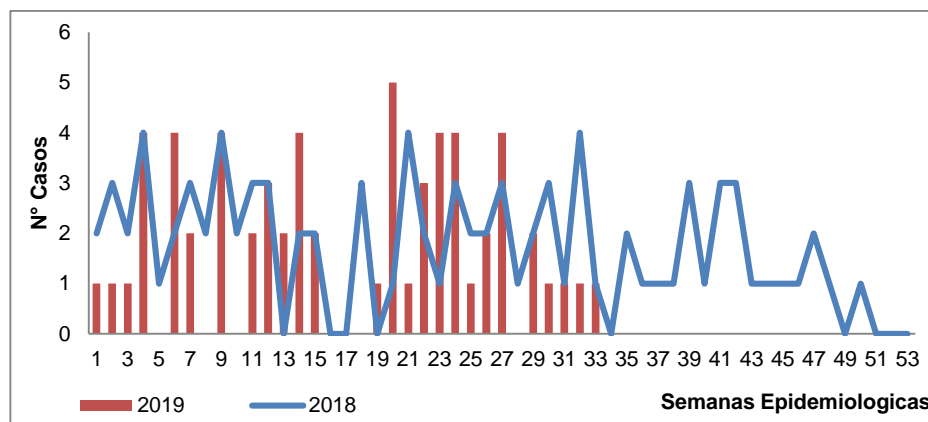
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.7 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 61 casos de Cáncer en Menores de 18 años; de los cuales 58 están confirmados por laboratorio y tres (3) se encuentra en estudio; en la semana 37 de 2019 fueron notificados 0 casos.

En el año 2018 a semana epidemiológica 37 se notificaron 72 casos (En la semana 37 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- 37, 2018 - 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia Linfóide Aguda con un 37,07% de los casos notificados, seguido de tumores del sistema nervioso central con un 13,11% (ver tabla 55)

Tabla 55 Tipos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, SE 01-37, 2019

Tipo de cáncer	Sexo		Total	%
	Masculino	Femenino		
Leucemia linfóide aguda	12	10	22	37,07%
Tumores del sistema nervioso central	6	2	8	13,11%
Tumores óseos malignos	5	2	7	11,48%
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	4	2	6	9,84%
Otras leucemias	1	3	4	6,56%
Leucemia mieloide aguda	1	2	3	4,92%
Sarcomas de tejidos blancos y extra óseos	1	2	3	4,92%
Neuroblastoma y otros tumores de células	2	0	2	3,28%
Tumores hepáticos	1	1	2	3,28%
Tumores renales	2	0	2	3,28%
Tumores germinales trofoblasticos y gonadales	0	1	1	1,64%
Otras neoplasias malignas no especificadas	0	1	1	1,64%
Total	35	26	61	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Cáncer en Menores de 18 años 22 municipios del Departamento; el 49,18% de los casos se presentó en el régimen subsidiado, con una distribución para el sexo masculino de 57,38%; por ciclo vital el 31,15% de los casos se registró en infancia, el 86,89% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 56).

Tabla 56 Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 37 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2019

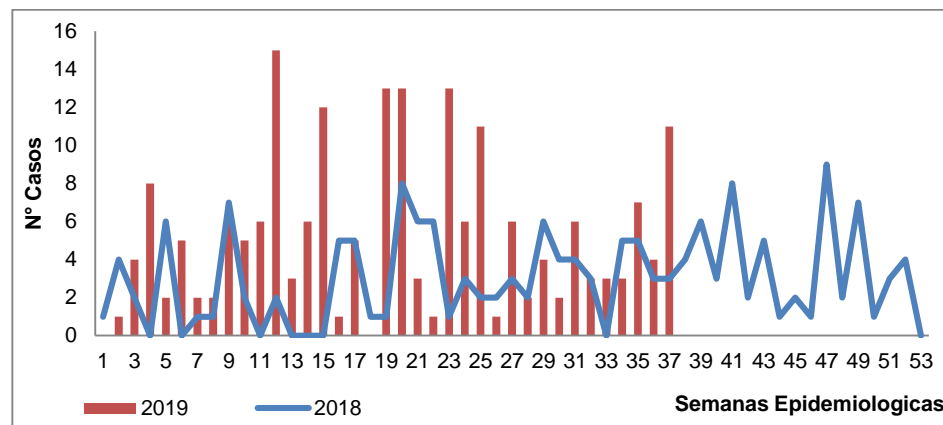
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	35	57,38%
	Femenino	26	42,62%
Área	Cabecera m/pal	53	86,89%
	Rural Disperso	7	11,48%
	Centro Poblado	1	1,64%
Condición Final	Vivo	53	86,89%
	Muerto	8	13,11%
Tipo SS	Subsidiado	30	49,18%
	Contributivo	23	37,70%
	Especial	6	9,84%
	Indeterminado	2	3,28%
Rango de edad	< 1 año	4	6,56%
	Infancia	19	31,15%
	Escolar	14	22,95%
	Per ad	17	27,87%
	Adolescente	7	11,48%
Total		61	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.6 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado 195 casos (101 casos de Cáncer de Mama y 94 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).

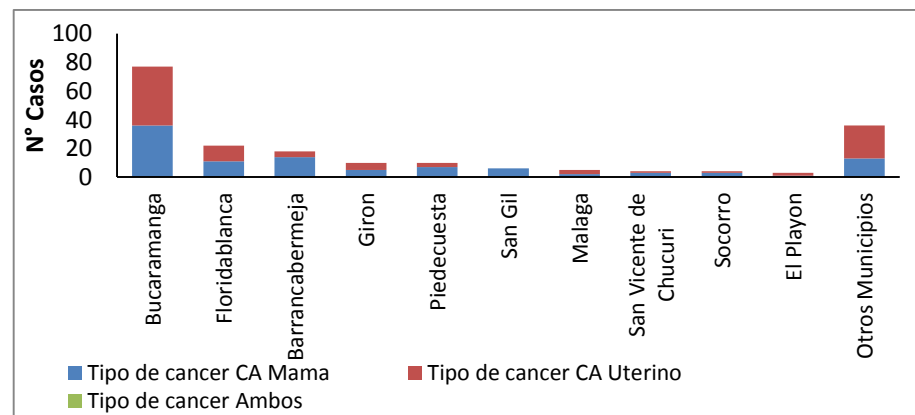
Gráfica 43 Casos notificados de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, SE 01- 37 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los 195 casos notificados están confirmados. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 51,79% (101 casos), distribuidos en 22 municipios notificadores y Cáncer de cuello uterino con un 48,21% (94 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 01-37 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De acuerdo al régimen de afiliación, el contributivo registró el 40,00% de los casos; 85,13% en la cabecera municipal; el 23,08% en el grupo de 50 a 59 años. Condición final (96,41%) vivos (ver tabla 57)

Tabla 57 Comportamiento demográfico y social del Cáncer de Cuello Uterino notificado, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	195	100,00%
	Masculino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	166	85,13%
	Rural Disperso	21	10,77%
	Centro Poblado	8	4,10%
Condición Final	Vivo	188	96,41%
	Muerto	6	3,08%
	No sabe	1	0,51%
Tipo SS	Contributivo	78	40,00%
	Subsidiado	66	33,85%
	Indeterminado	25	12,82%
	Excepción	13	6,67%
	Especial	10	5,13%
	No asegurado	3	1,54%
Rango de edad	< 20 años	0	0,00%
	20-29	20	10,26%
	30-39	38	19,49%
	40-49	39	20,00%
	50-59	45	23,08%
	60-69	30	15,38%
	70 y mas	23	11,79%
Total		195	

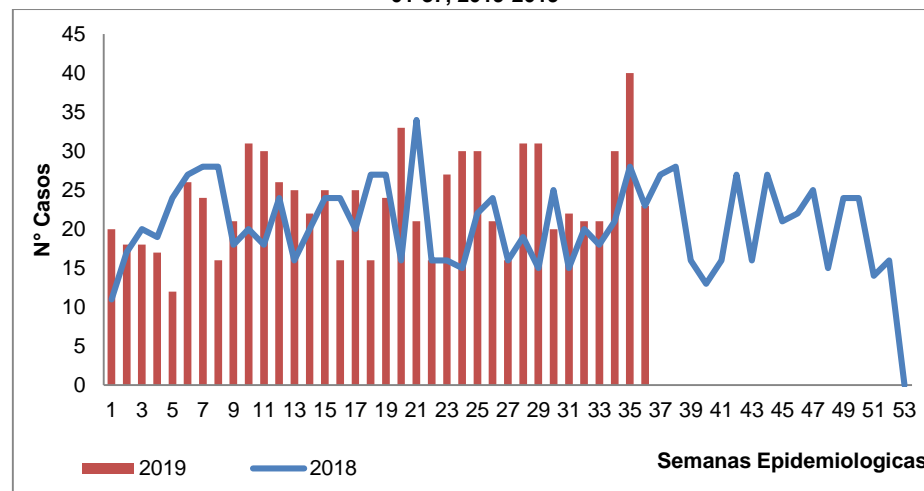
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

7.8 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 870 intentos de suicidio; en la semana epidemiológica 37 se notificaron 22 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 01-37, 2019-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Notificaron casos 66 municipios de los 87 del Departamento. Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja son las entidades con mayor número de casos y concentran el 57,82% de los eventos notificados (ver tabla 58)

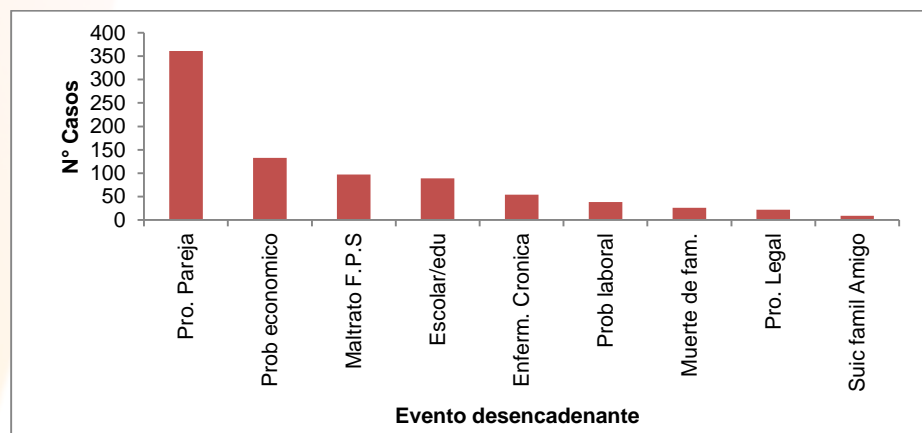
Tabla 58 Casos notificados de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	300	34,48%
Floridablanca	131	15,06%
Barrancabermeja	72	8,28%
Girón	63	7,24%
Piedecuesta	59	6,78%
San Gil	20	2,30%
Rionegro	14	1,61%
Sabana de Torres	14	1,61%
Socorro	13	1,49%
Málaga	12	1,38%
Otros municipios	172	19,77%
Santander	870	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el 43,55% de los casos (361 casos) de Intento de Suicidio notificados a Sivigila, se registraron por problemas de pareja, seguidos por problemas económicos 16,04% (133 casos) y Maltrato F.P.S 11,70% (97 casos) (ver gráfica 46).

Grafica 46 Factores asociados al Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 58,85% de los casos de Intento de Suicidio se registró en el sexo femenino; el 83,33% proceden de las cabeceras municipales, el 32,53% 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 01-37, 2019

	Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	512	58,85%
	Masculino	358	41,15%
Área	Cabecera m/pal	725	83,33%
	Rural Disperso	122	14,02%
	Centro Poblado	23	2,64%
Condición Final	Vivo	870	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	384	44,14%
	Contributivo	363	41,72%
	No asegurado	57	6,55%
	Especial	28	3,22%
	Indeterminado	21	2,41%
	Excepción	17	1,95%
Rango de edad	< 5 años	0	0,00%
	5-9	2	0,23%
	10-14	106	12,18%
	15-19	224	25,75%
	20-29	283	32,53%
	30-39	118	13,56%
	40-49	62	7,13%
	50-59	49	5,63%
	60-69	18	2,07%
	70 y mas	8	0,92%
Total		870	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El mecanismo más usado para el Intento de Suicidio en ambos sexos fue la intoxicación con el 63,88%, seguido de las lesiones con elementos corto punzantes con el 23,93%. 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 01-37, 2019

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	566	63,88%
Elemento corto punzante.	212	23,93%
Lanz. al vacío	48	5,42%
Ahorcamiento	42	4,74%
Lanz. vehículo	10	1,13%
Arma de fuego	7	0,79%
Inmolación	1	0,11%
Lanz agua	0	0,00%
Total	886	100%

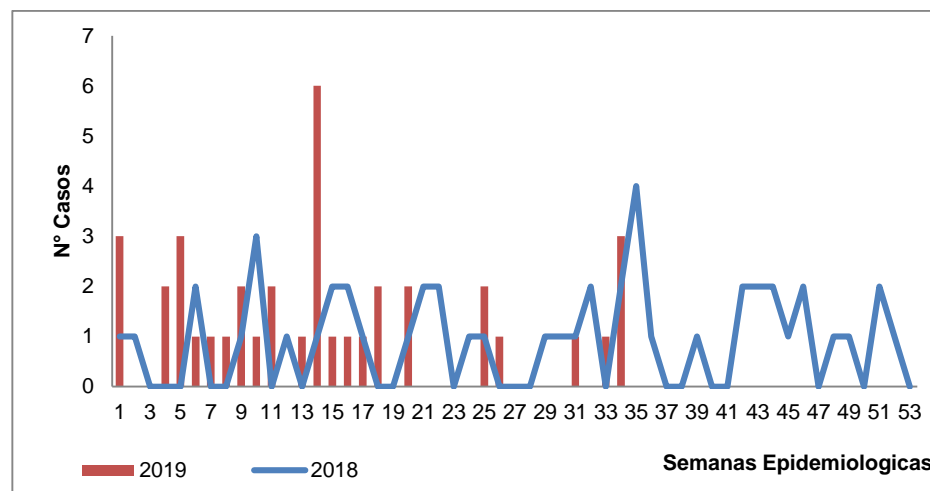
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.9 Lesiones de Causas Externas

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 38 casos de Lesiones de Causa Externa. En la semana epidemiológica 37 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 01-37, 2019-2019



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 01-37, 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%
Total	39	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 71,05% de las Lesiones de Causa Externa se registró en el sexo masculino; el 65,79% pertenecen al régimen subsidiado, el 21,05% se registró en el grupo de 1 a 4 años (ver tabla 62).

Tabla 62 Comportamiento demográfico y social de las Lesiones de Causa Externa, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 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	37	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).

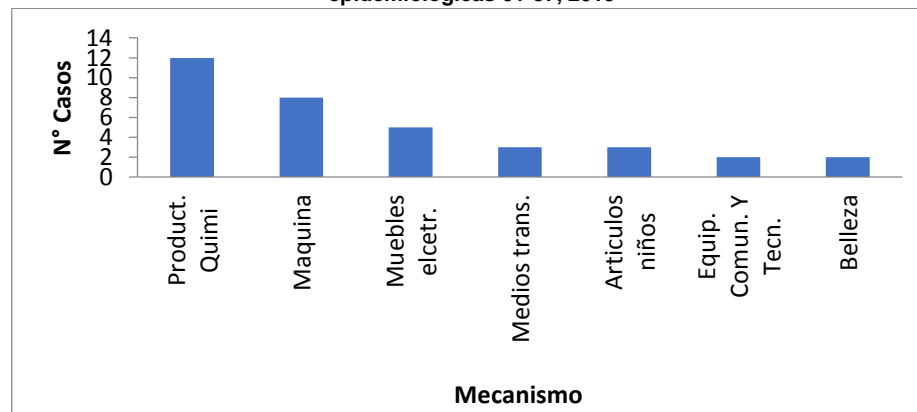
Tabla 63 Casos notificados de Lesiones de Causa Externa por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2019

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

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el tipo de Mecanismo, la mayor proporción se registró por productos químicos con 12 casos 31,58%; seguido de maquina con 21,05% y muebles eléctricos con 13,16% de la notificación. Los casos notificados pueden registrar más de un mecanismo causante de la lesión. (Ver gráfica 48).

Gráfica 48 Lesiones de Causa Externa según el tipo de mecanismo, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019



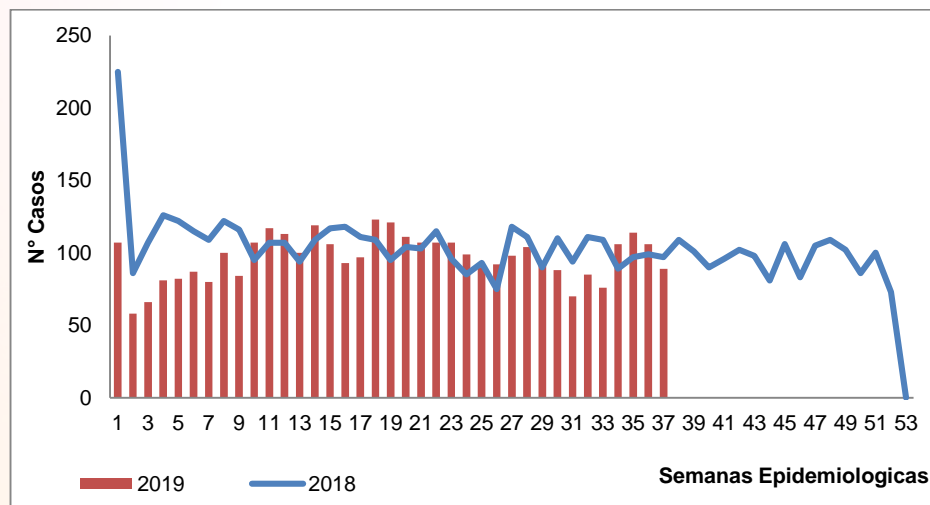
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.10 VSP Violencia de Género

En el Año 2019 a semana epidemiológica 37 se notificaron 3584 casos (89 casos en semana 37). A semana epidemiológica 37 de 2018, se habían notificado al Sivigila 3986 casos sospechosos de Violencia; en la semana epidemiológica 37 de 2019 se notificaron 97 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 01-37, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja y Floridablanca han notificado el 51,81% de los casos (ver tabla 64).

Tabla 64 Casos notificados de Violencia por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 37, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	891	24,86%
Barrancabermeja	540	15,07%
Floridablanca	426	11,89%
Girón	296	8,26%
Piedecuesta	254	7,09%
Lebrija	252	7,03%
San Gil	98	2,73%
Sabana de Torres	61	1,70%
San Vicente de Chucuri	60	1,67%
Cimitarra	58	1,62%
Otros municipios	648	18,08%
Santander	3584	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De los 87 municipios de Santander 78 han reportado casos de violencia. El 68,39% de los casos de violencia se registró en el sexo femenino; el 47,04% en el régimen subsidiado; el 17,86% de los casos se registró en el grupo de 20-29 años. Se han reportado 7 mortalidades (Ver tabla 65).

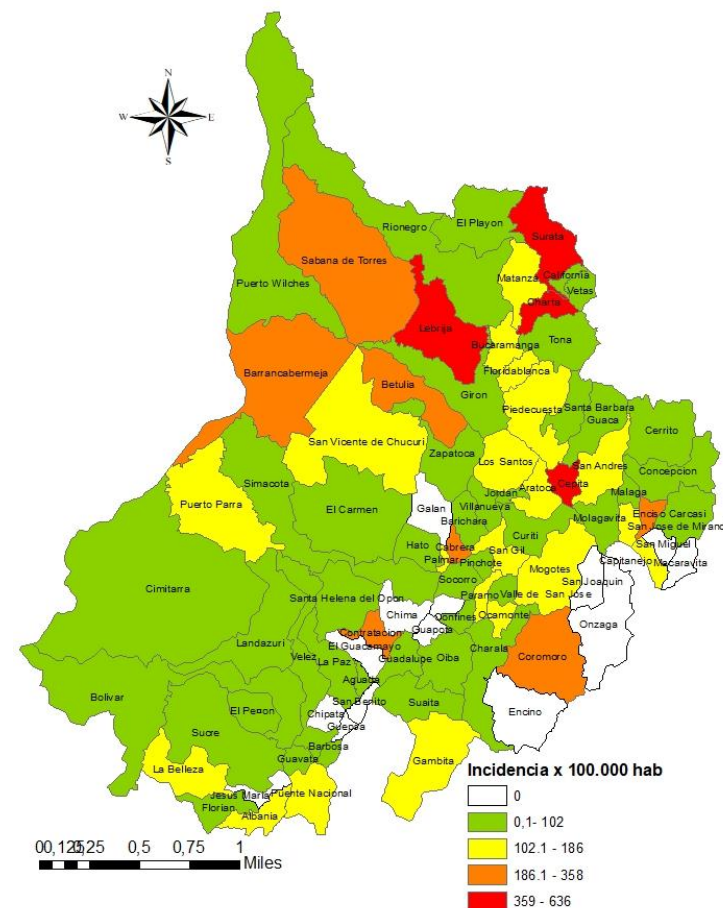
Tabla 65 Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	2451	68,39%
	Masculino	1133	31,61%
Área	Cabecera m/pal	2845	79,38%
	Rural Disperso	602	16,80%
	Centro Poblado	137	3,82%
Condición Final	Vivo	3574	99,72%
	Muerto	7	0,20%
	No sabe	2	0,06%
Tipo SS	Subsidiado	1686	47,04%
	Contributivo	1464	40,85%
	No asegurado	209	5,83%
	Excepcion	98	2,73%
	Especial	84	2,34%
	Indeterminado	43	1,20%
Total		3584	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

La incidencia de Santander en Violencia de Género para 2019 es de 170,61 casos por cada 100.000 habitantes. Los Municipio 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 01-37 2019



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

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2019 se han notificado 1592 casos de violencia física (44,42%) de los casos registrados de violencia; 1027 casos sospechosos de privación y negligencia (28,66%). En las violencias de tipo sexual, el abuso con 613 casos representa el (17,10%) de la notificación. (Ver tabla 66).

Tabla 66 Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-37, 2019

Modalidad	Mecanismo de transmisión	Total	%
No sexual	Violencia física	1592	44,42%
	Privación y negligencia	1027	28,66%
	Violencia psicológica	200	5,58%
Sexual	Abuso sexual	613	17,10%
	Violación	76	2,12%
	Acoso sexual	49	1,37%
	Otros actos sexuales	16	0,45%
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	10	0,28%
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes	1	0,03%
	Trata de persona para la explotación sexual	0	0,00%
	Sin dato	0	0,00%
Total		3584	100%

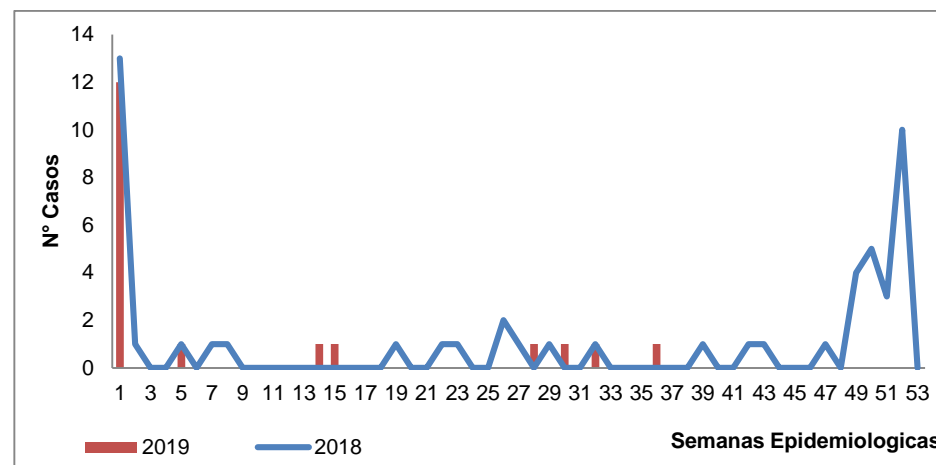
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.11 Lesiones por Pólvora

Hasta la semana epidemiológica 37 de 2019, se han notificado al Sivigila 19 casos Lesiones por pólvora; en la semana 37 de 2019 se registraron (0 casos).

En el año 2018 a semana epidemiológica 37 se registraron 25 casos (0 casos en la semana 37). 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 01-37, 2019-2018



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 01-37, 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 Chucuri	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%
Santander	19	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 89,47% de los casos de Lesiones por Pólvora se registró en el sexo Masculino; el 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 37,84%, 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 01-37, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	17	89,47%
	Femenino	2	10,53%
Área	Cabecera m/pal	16	84,21%
	Rural Disperso	3	15,79%
	Centro Poblado	0	0,00%
Condición Final	Vivo	19	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	8	42,11%
	Subsidiado	7	37,84%
	No asegurado	3	15,79%
	Especial	1	5,26%
	Indeterminado	0	0,00%
Rango de edad	< 5 años	0	0,00%
	5-9	1	5,26%
	10-14	1	5,26%
	15-19	0	0,00%
	20-29	7	37,84%
	30-39	5	26,32%
	40-49	2	10,53%
	50-59	0	0,00%
	60-69	3	15,79%
	70 y mas	0	0,00%
Total		19	

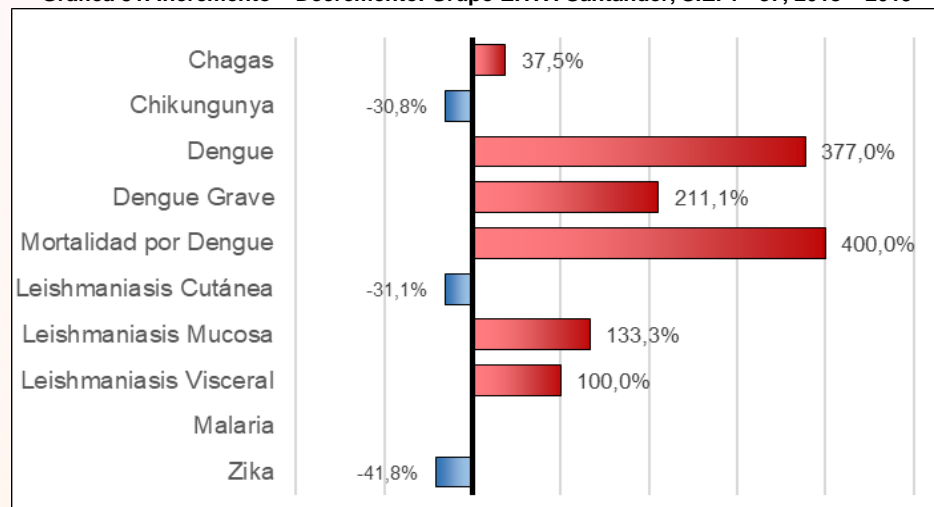
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

8. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A semana epidemiológica 37 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, y un decremento en la de Chikungunya, Leishmaniasis Cutánea y Zika. (ver gráfica 51)

Hasta la semana epidemiológica 35 no hay casos de Fiebre Amarilla.

Gráfica 51. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 37, 2018 – 2019



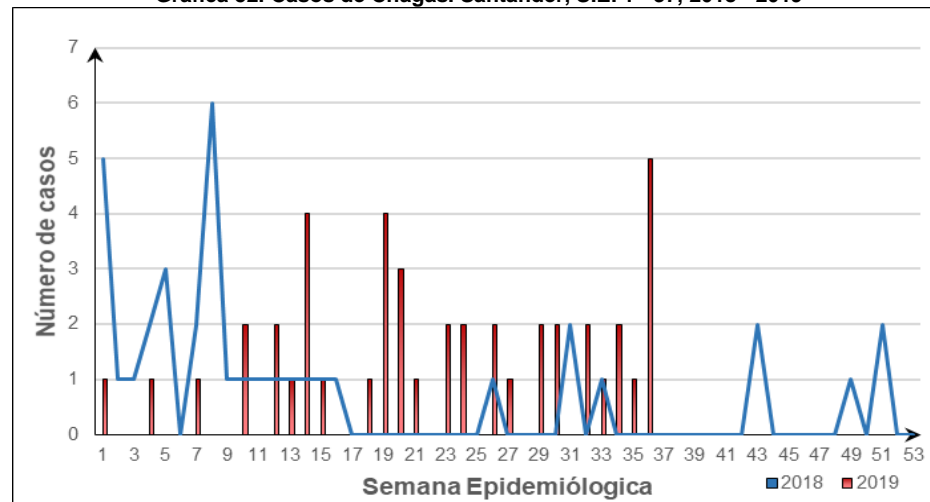
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.1 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 44 casos de Chagas (12 agudos y 32 crónicos) en el 2019 y 32 (1 agudos y 31 crónicos) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 37 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 - 37, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 37 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 - 37, 2019

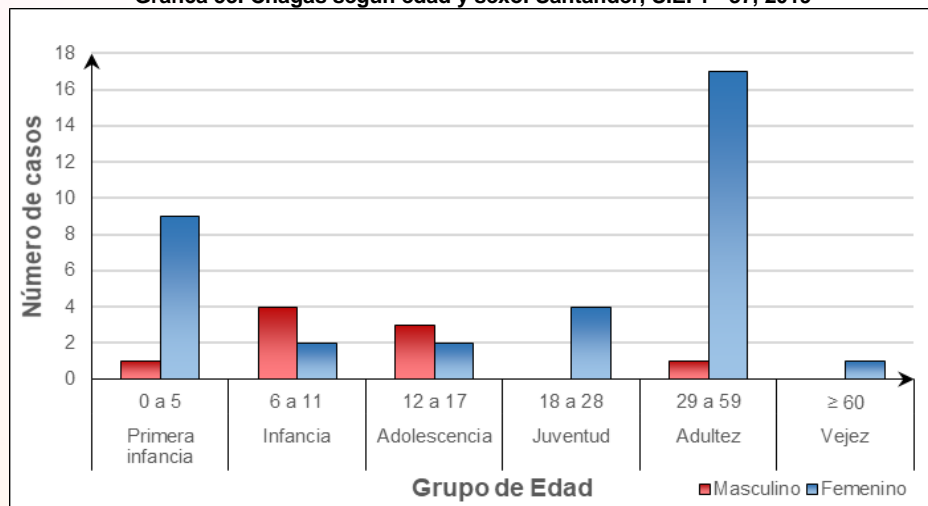
Municipio	Fase Chagas		Tipo de Caso			Total	%
	Agudo	Crónico	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa		
Mogotes	6	9	6	9	0	15	34,09%
Capitanejo	0	5	0	5	0	5	11,36%
Charalá	1	4	1	4	0	5	11,36%
Molagavita	0	4	0	4	0	4	9,09%
El Guacamayo	1	1	1	1	0	2	4,55%
Ocamonte	1	1	1	1	0	2	4,55%
Palmas Socorro	1	1	1	1	0	2	4,55%
Bucaramanga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

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 - 37, 2019

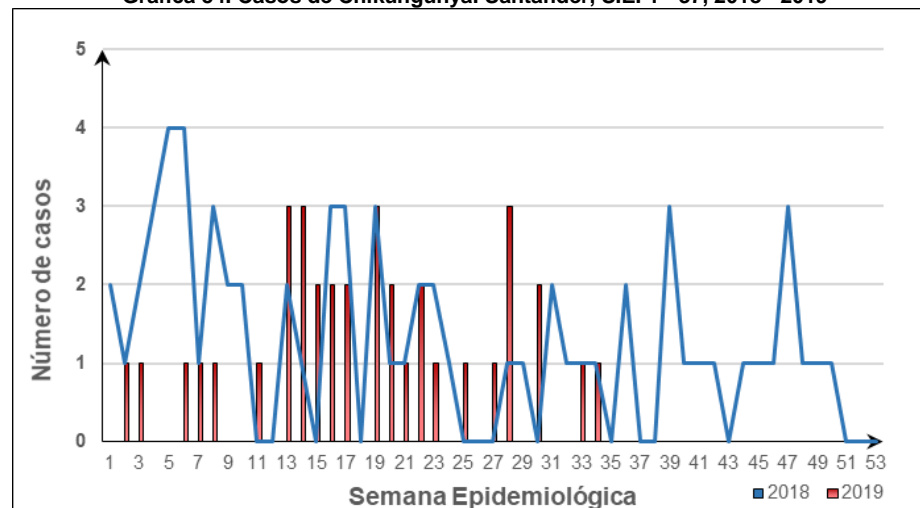


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.2 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 37 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 37 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver grafica 54)

Gráfica 54. Casos de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 37, 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%), Piedecuesta (25,00%) y Betulia (8,33%). (ver tabla 70)

Tabla 70. Chikungunya por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 37, 2019

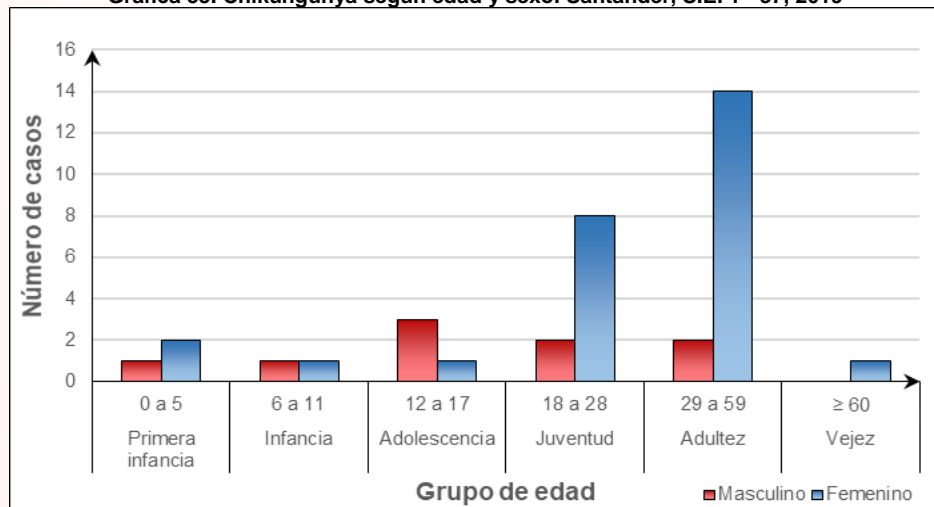
Municipio	Tipo de Caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	3	0	14	17	47,22%
Piedecuesta	1	0	8	9	25,00%
Betulia	3	0	0	3	8,33%
Giron	0	1	2	3	8,33%
Barbosa	0	0	1	1	2,78%
Floridablanca	0	0	1	1	2,78%
San Gil	0	0	1	1	2,78%
San Vicente de Chucuri	0	0	1	1	2,78%
Total	7	1	28	36	100,00%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 75,00% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 97,22% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 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 - 37, 2019

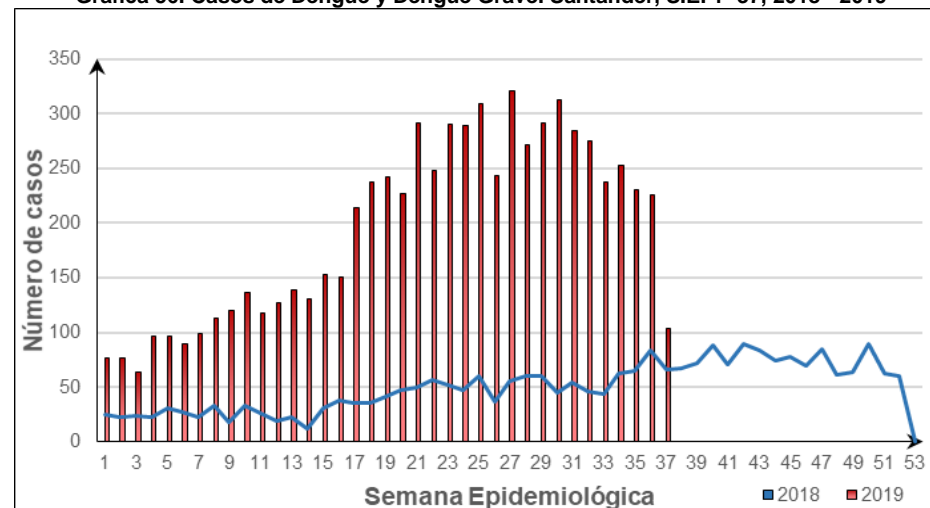


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.3 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA **7183** casos de Dengue (3391 sin signos de alarma, 3764 con signos de alarma y 28 graves) en el 2019 y 1509 (846 sin signos de alarma, 654 con signos de alarma, 0 sin clasificación y 9 graves) en el 2018, de los cuales 103 corresponden a la semana 37 del 2019 y 66 a la del 2018. (ver gráfica 56)

Gráfica 56. Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -37, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 37 se encuentran 1619 casos de dengue con signos de alarma clasificados como probables y **82 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 9 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), Puerto Wilches (1), Socorro (1).

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (25,87%), Floridablanca (12,75%) y Piedecuesta (10,52%). (ver tabla 71)

Tabla 71. Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 -37, 2019

Municipio	Sin signos de alarma	Dengue			Dengue Grave	Total	%
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa			
Bucaramanga	953	370	528	2	5	1858	25,87%
Floridablanca	467	173	273	1	2	916	12,75%
Piedecuesta	308	222	223	1	2	756	10,52%
Barrancabermeja	219	77	204	1	4	505	7,03%
Cimitarra	189	95	148	25	7	464	6,46%
Giron	202	103	109	1	0	415	5,78%
Socorro	210	30	114	1	1	356	4,96%
Barbosa	112	93	54	8	1	268	3,73%
Capitanejo	137	67	29	5	1	239	3,33%
San Vicente de Chucuri	80	73	25	0	0	178	2,48%
Lebrija	68	27	82	0	0	177	2,46%
El Carmen de Chucuri	68	60	33	0	1	162	2,26%
San Gil	53	36	16	0	0	105	1,46%
Landázuri	34	5	41	20	0	100	1,39%
Rionegro	32	15	17	11	0	75	1,04%
Sabana de Torres	12	33	15	0	0	60	0,84%
Otros municipios	247	140	152	6	4	549	7,64%
Total	3391	1619	2063	82	28	7183	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 50,36% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 82,25% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 48,42% registraron régimen de seguridad social Contributivo. (ver tabla 72)

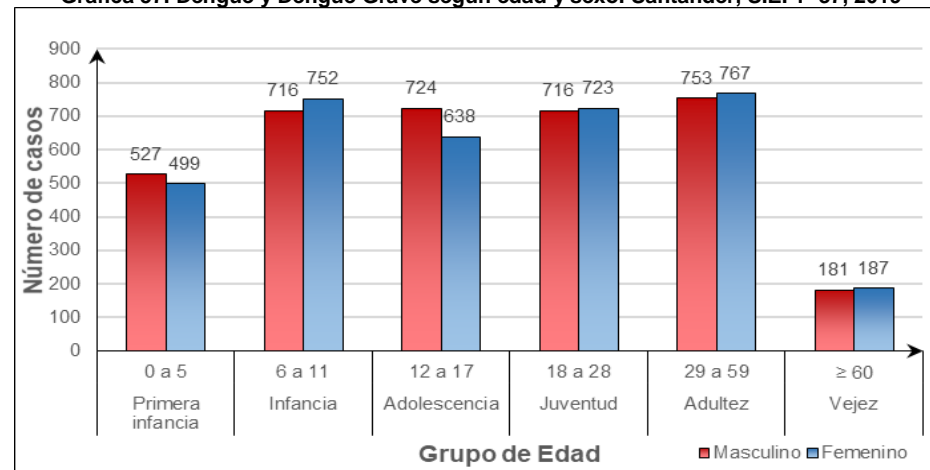
Tabla 72. Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 - 37, 2019

Variables		Dengue	%	Dengue Grave	%	Total	%
Sexo	Masculino	3606	50,40%	11	39,29%	3617	50,36%
	Femenino	3549	49,60%	17	60,71%	3566	49,64%
	Indeterminado	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Área	Cabecera municipal	5886	82,26%	22	78,57%	5908	82,25%
	Rural disperso	1011	14,13%	5	17,86%	1016	14,14%
	Centro Poblado	258	3,61%	1	3,57%	259	3,61%
Tipo de S.S.	Contributivo	3466	48,44%	12	42,86%	3478	48,42%
	Subsidiado	3042	42,52%	11	39,29%	3053	42,50%
	Especial	248	3,47%	3	10,71%	251	3,49%
	Excepción	157	2,19%	2	7,14%	159	2,21%
	No asegurado	157	2,19%	0	0,00%	157	2,19%
	Indeterminado	85	1,19%	0	0,00%	85	1,18%
Total		7155		28		7183	

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 (21,16%) y Infancia años (20,44%). (ver gráfica 57)

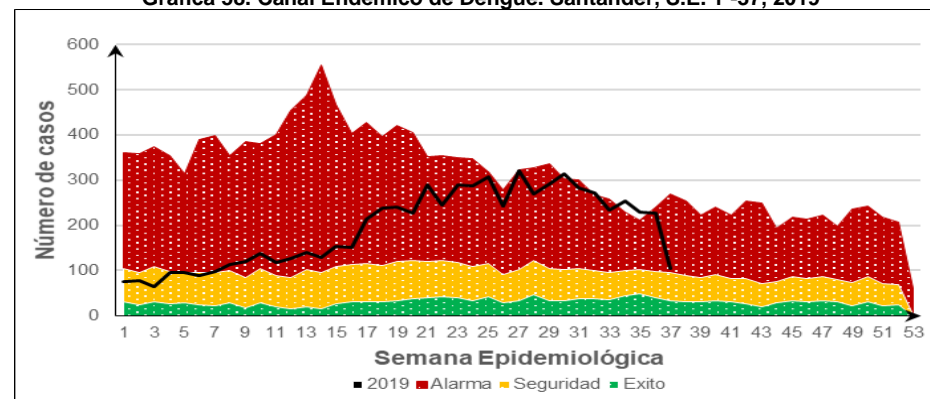
Gráfica 57. Dengue y Dengue Grave según edad y sexo. Santander, S.E. 1 -37, 2019



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

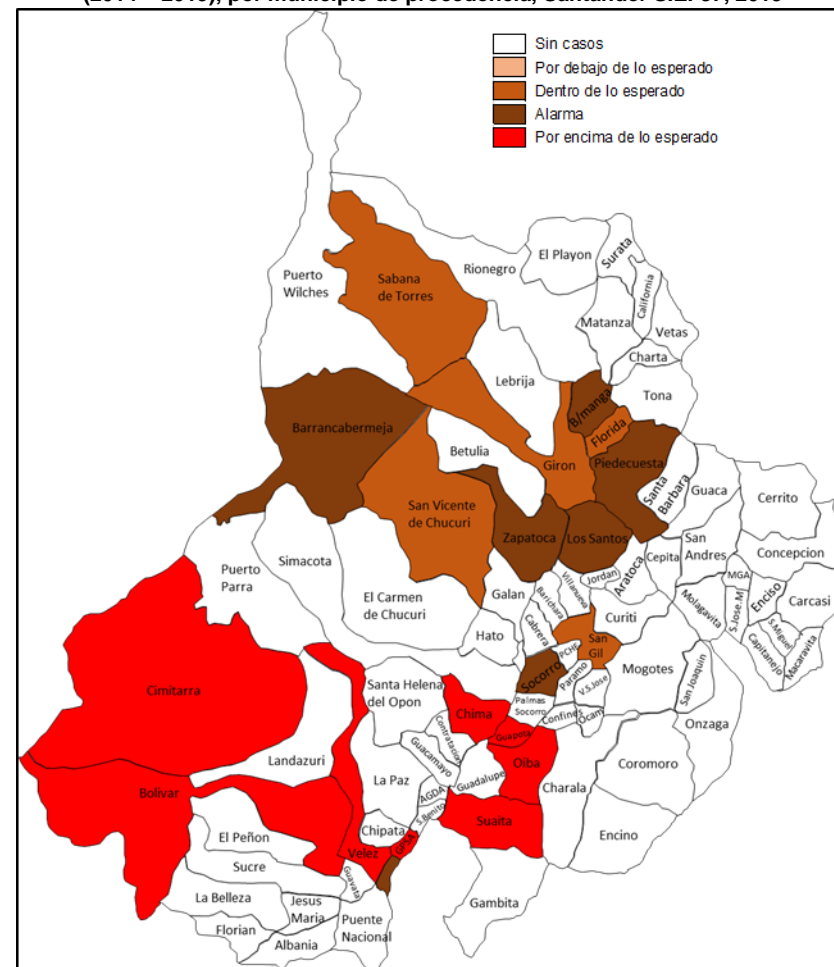
Gráfica 58. Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -37, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

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

De acuerdo con la situación epidemiológica 8 entidades territoriales presentaron un comportamiento inusual por encima de lo esperado comparado con el comportamiento histórico (2014-2019). (ver mapa 6)

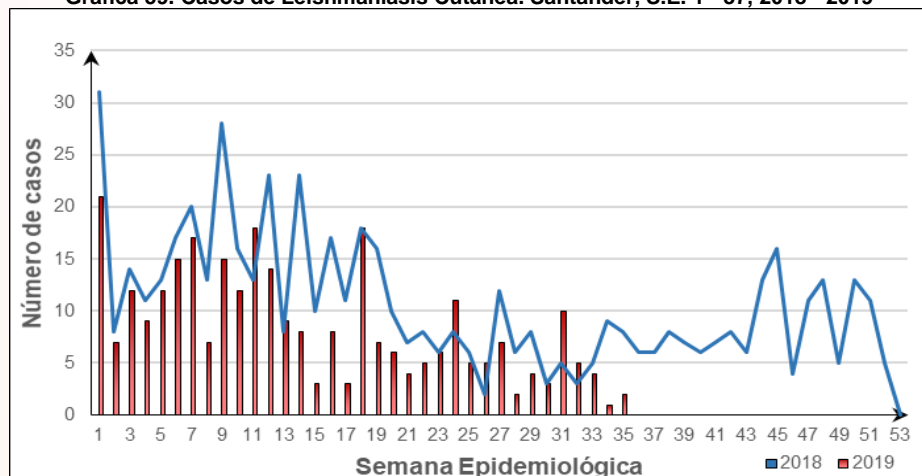


En el mapa no se grafica la semana epidemiológica 37 dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esa semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

8.4 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 295 casos de Leishmaniasis Cutánea en el 2019 y 428 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 37 del 2019 y 6 a la del 2018. (ver gráfica 59)

Gráfica 59. Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 37, 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 (17,97%), El Carmen de Chucuri (15,93%) y El Playón (10,51%). (ver tabla 73)

Tabla 73. Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 37, 2019

Municipio	Casos	%
Rionegro	53	17,97%
El Carmen de Chucuri	47	15,93%
El Playón	31	10,51%
Cimitarra	25	8,47%
Landázuri	24	8,14%
San Vicente de Chucuri	23	7,80%
La Belleza	12	4,07%
Santa Helena del Opón	11	3,73%
Bolívar	10	3,39%
Lebrija	7	2,37%
Otros municipios	52	17,63%
Total	295	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 60,00% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 80,34% ocurrieron en área Rural disperso y el 78,31% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. (ver tabla 74)

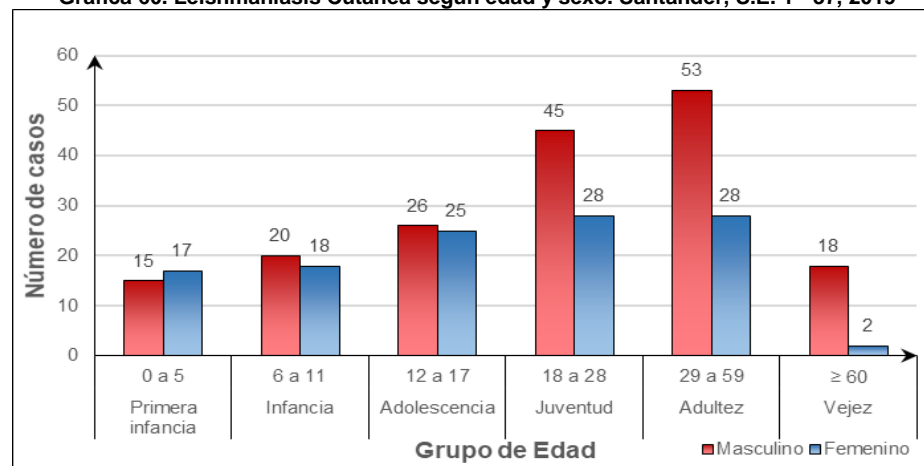
Tabla 74. Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 37, 2019

Variables	Casos	%
Sexo	Masculino	177
	Femenino	118
Área	Rural disperso	237
	Centro poblado	31
	Cabecera municipal	27
Condición final	Vivo	295
	NS/NR	0
	Muerto	0
Tipo de S.S.	Subsidiado	231
	Contributivo	33
	No asegurado	11
	Excepción	9
	Especial	9
	Indeterminado	2
Total	295	

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 (27,46%) y Juventud años (24,75%). (ver gráfica 60)

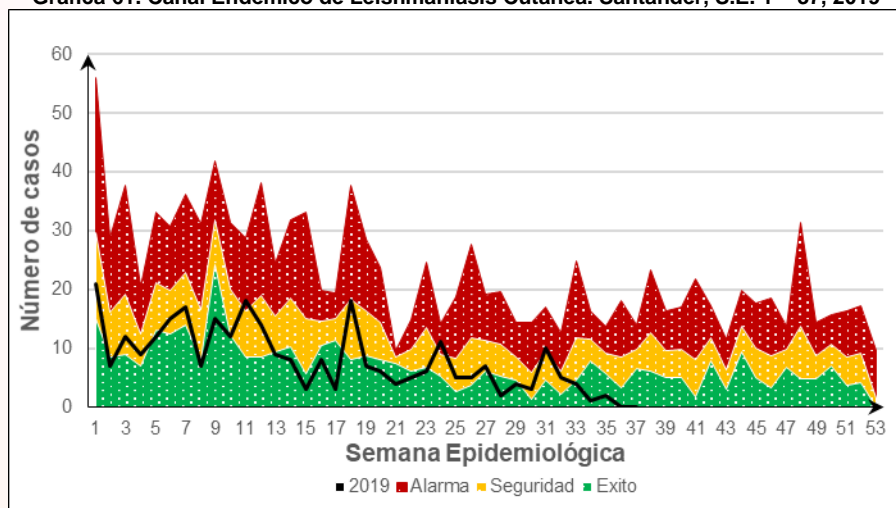
Gráfica 60. Leishmaniasis Cutánea según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 37, 2019



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 37 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 – 37, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 7 casos de Leishmaniasis mucosa en el 2019 procedentes de: Rionegro, Puerto Wilches, La Paz, El Guacamayo, Cimitarra, El Playón y Cimitarra y 3 en el 2018.

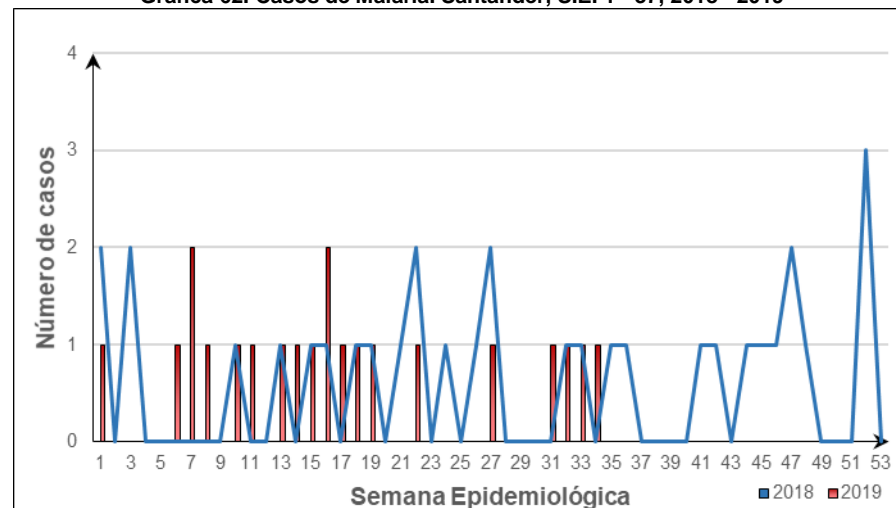
Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 37 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 37 se notificaron al SIVIGILA 21 casos de Malaria (4 complicadas) en el 2019 y 21 (3 complicadas) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 37 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver gráfica 62)

Gráfica 62. Casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 37, 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 (28,57%), Giron (19,05%) y Barrancabermeja (14,29%). Por especies parasitarias circulantes hay predominio de infección por P Vivax (95,24%). (ver tabla 75)

Tabla 75. Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 37, 2019

Municipio	P Vivax	P Falciparum	P Malariae	Mixta	Total	%
Cimitarra	6	0	0	0	6	28,57%
Giron	4	0	0	0	4	19,05%
Barrancabermeja	3	0	0	0	3	14,29%
Bucaramanga	1	1	0	0	2	9,52%
Barbosa	1	0	0	0	1	4,76%
Bolívar	1	0	0	0	1	4,76%
El Playón	1	0	0	0	1	4,76%
Landázuri	1	0	0	0	1	4,76%
Puerto Parra	1	0	0	0	1	4,76%
Municipio desconocido	1	0	0	0	1	4,76%
Total	20	1	0	0	21	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 66,67% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 57,14% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 42,86% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 76)

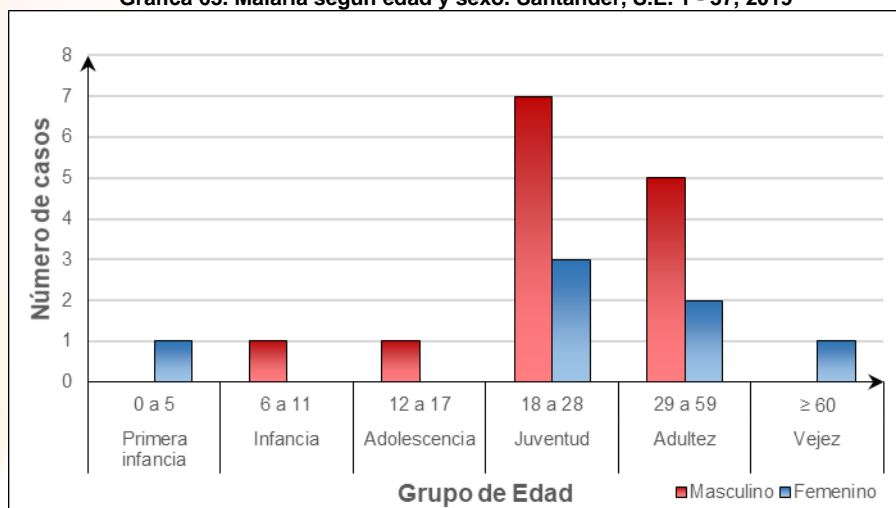
Tabla 76. Características sociodemográficas de Malaria. Santander, S.E. 1 - 37, 2019

	Variables	Casos	%
Sexo	Masculino	14	66,67%
	Femenino	7	33,33%
	Indeterminado	0	0,00%
Área	Cabecera municipal	12	57,14%
	Centro poblado	7	33,33%
	Rural disperso	2	9,52%
Condición final	Vivo	21	100,00%
	NS/NR	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo de S.S.	Subsidiado	9	42,86%
	Especial	7	33,33%
	Contributivo	3	14,29%
	No asegurado	2	9,52%
	Excepción	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Total		21	

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 (47,62%) y Adultez años (33,33%). (ver gráfica 63)

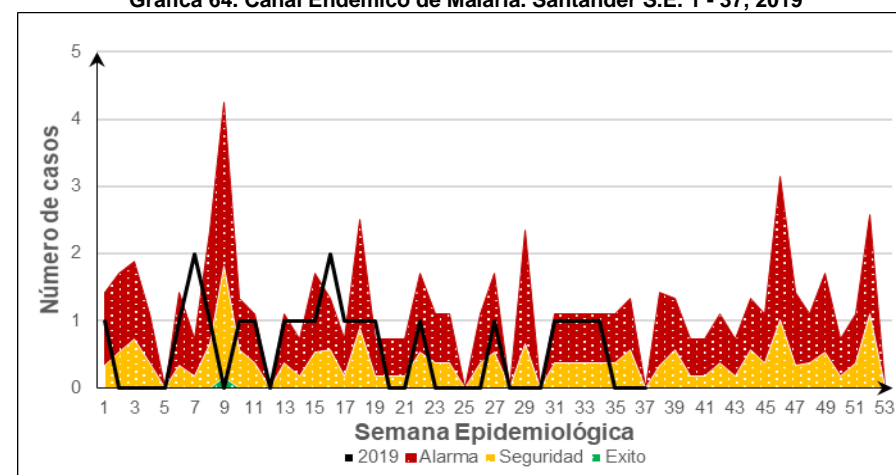
Gráfica 63. Malaria según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 37, 2019



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 11, 13, 15, 18, 22, 27, 31, 32, 33 y 34. (ver gráfica 64)

Gráfica 64. Canal Endémico de Malaria. Santander S.E. 1 - 37, 2019

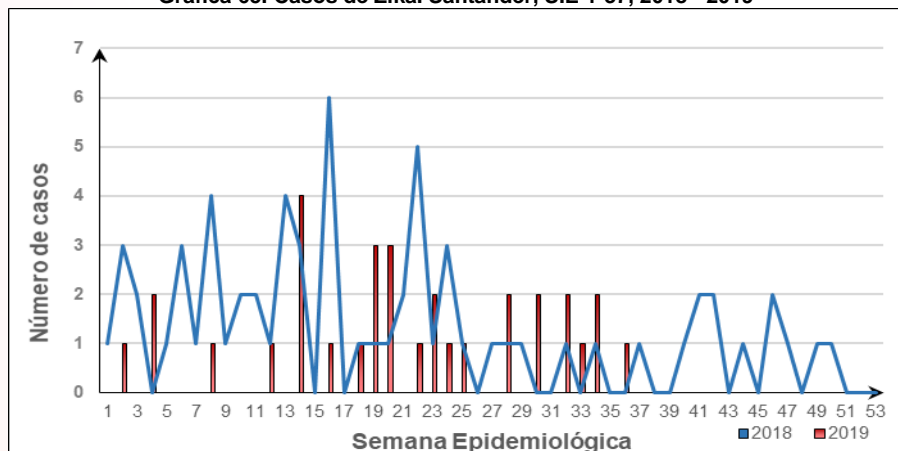


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

8.6 Zika

Hasta la semana epidemiológica 37 se notificaron al SIVIGILA 32 casos de Zika en el 2019 y 55 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 37 del 2019 y 1 a la del 2018. (ver gráfica 65)

Gráfica 65. Casos de Zika. Santander, S.E 1-37, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 37 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 (46,88%), Piedecuesta (12,50%) y Floridablanca (9,38%). (ver tabla 77)

Tabla 77. Zika por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 37, 2019

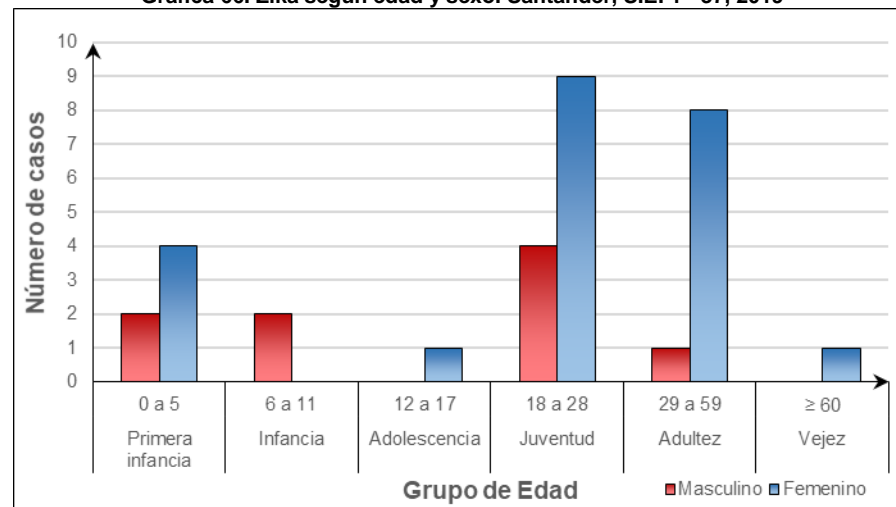
Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	5	0	10	15	46,88%
Piedecuesta	1	0	3	4	12,50%
Floridablanca	0	0	3	3	9,38%
Barbosa	1	0	0	1	3,13%
Barrancabermeja	1	0	0	1	3,13%
Betulia	1	0	0	1	3,13%
Bolívar	1	0	0	1	3,13%
Cimitarra	1	0	0	1	3,13%
El playón	0	0	1	1	3,13%
Giron	1	0	0	1	3,13%
Otros municipios	1	0	2	3	9,38%
Total	13	0	19	32	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 71,88% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 90,63% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 59,38% registraron régimen de seguridad social Contributivo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Juventud años (40,63%) y Adultez años (28,13%). (ver gráfica 66)

Gráfica 66. Zika según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 37, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Zika en Gestantes

Hasta la semana epidemiológica 37 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 - 37, 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%
Total	9	0	5	14	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

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

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2019 se ha notificado 1 caso de síndrome neurológico con antecedente de enfermedad febril compatible con la infección por el virus Zika, (no asociado a S.G.B.) y procedentes de los municipios de Bolívar (1).

Luis Alejandro Rivero Osorio
Secretario de Salud de Santander

José Orlando Quintero Correa
Director de Salud Integral

Alexander Torres Prieto
Coordinador Grupo Epidemiología y Demografía

Diana Patricia Ariza Díaz
Profesional Universitario Grupo de Epidemiología y Demografía

Una publicación de: Secretaria de Salud de Santander.

Equipo Técnico

Karent Yohary Durán Rondón Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía

Duby Marlenne Quiñonez Carreño Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía

Leonor Eloísa Araujo Ingeniera SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía

Nhora Patricia Parada Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía

Sergio Rodolfo Anteliz Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía

María Yenny Gómez Meza Profesional Zoonosis e Intoxicaciones

Diana Mayerly Vargas Gómez Profesional ITS-Micobacterias

Martha Yaneth Peña Profesional ETV

María Fernanda Estupiñán Profesional Inmunoprevenibles

Marly Agleth Pinto Castro Profesional Maternidad Segura y Vigilancia Nutricional

Mario Alberto Chaparro Profesional Crónicas



www.santander.gov.co

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