



# A Semana Epidemiológica 30

Secretaria de Salud Departamental



## 1. NOTIFICACION

### Cumplimiento en la notificación Semana epidemiológica No 30

La notificación recibida por el Departamento de Santander de manera oportuna (martes antes de las 3:00 pm), correspondiente a la semana epidemiológica 30 de 2019 fue del 100% para las unidades notificadoras municipales; la oportunidad quedo igual con respecto a la semana anterior y aumento en un 1,2% en relación con la misma semana del 2018.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación en la Semana epidemiológica 30 de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM), (ver mapa 1).

**Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM. Santander a Semana Epidemiológica 30 de 2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

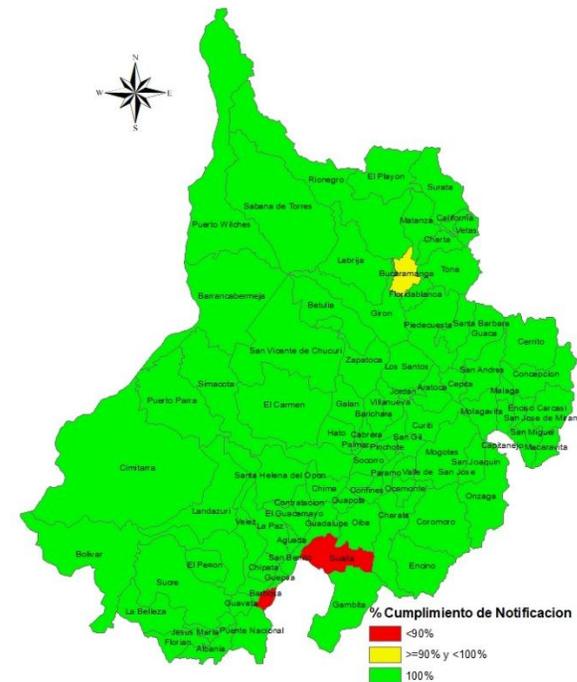
Para esta semana no hubo silencio epidemiológico en Santander.

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 99% (298 de 301) UPGD activas en la semana epidemiológica 30; se cumplió la meta del 90% para este nivel. La notificación quedo igual en relación con la semana anterior.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación a semana epidemiológica 30 de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), 2,4% (2 Municipios) no están cumpliendo con la meta establecida por el INS según lineamiento 2019 del 90% para UPGD, (ver mapa 2).

**Mapa 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD. Santander a Semana Epidemiológica 30 de 2019**



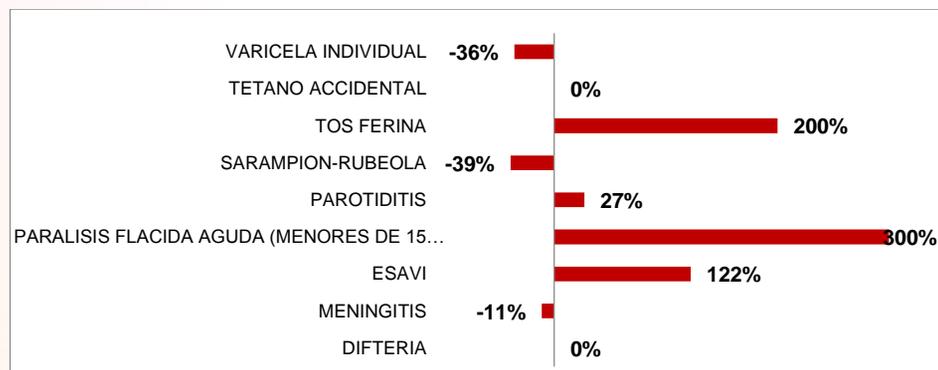
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

### 2. INMUNOPREVENIBLES

A semana 30 de 2019 se evidencia un incremento significativo con relación a la semana epidemiológica 30 del año 2018 en la notificación de eventos Inmunoprevenibles de Tosferina, ESAVI, PFA y Parotiditis. Hay decremento en la notificación de Varicela, Meningitis y Sarampión-Rubeola. (Ver gráfica 1).

**Gráfica 01. Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, semanas epidemiológicas 01-30 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

#### 2.1 Difteria

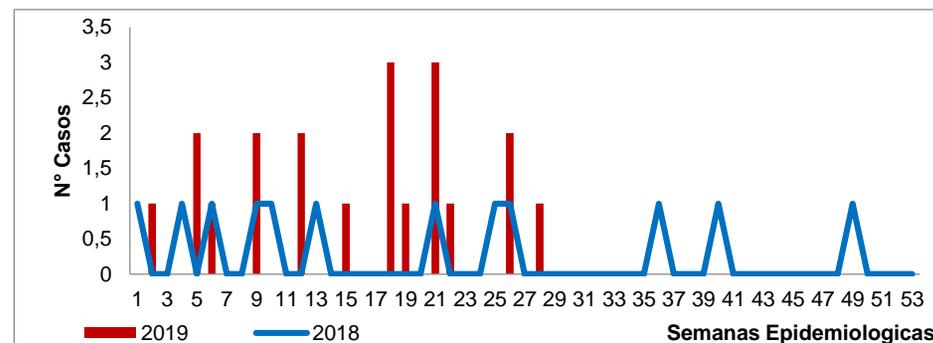
A semana epidemiológica 30 de 2018, no se notificaron al SIVIGILA casos de difteria. Se ha notificado un caso en el año 2019 en la semana 7 de municipio de Bucaramanga según ajuste realizado se descartado.

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

A semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **20 casos** procedentes de los municipios de Bucaramanga, Piedecuesta, Suaita, Bolívar, Concepción, Girón, Lebrija y Paramo; según el ajuste realizado no se ha descartado ningún caso. De los **20 casos** según el tipo de caso; 9 ingresaron confirmados por clínica y 11 sospechosos de los cuales (5 casos confirmado por clínica, 6 pendientes por ajuste). En la semana 30 no se notifica ningún caso.

En el año 2018 con corte a semana 30 se notificaron 9 casos (no se reportan casos en semana 30). 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga notifica el 45,00%, Piedecuesta 20,00%, Suaita 10,00% de los casos y en Bolívar 5,00%, Concepción 5,00%, Girón 5,00%, Lebrija 5,00%, Paramo el 5,00%, (Ver tabla 1).

**Tabla Nº 01. Casos sospechosos de ESAVI notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 30, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	9	45,00%
Piedecuesta	4	20,00%
Suaita	2	10,00%
Bolívar	1	5,00%
Concepción	1	5,00%
Girón	1	5,00%
Lebrija	1	5,00%
Paramo	1	5,00%
<b>Santander</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,00% de los casos de ESAVI pertenecen al género Femenino y en igual proporción el masculino, el 55,00% al régimen contributivo y el 45,00% al régimen subsidiado; el 80,00% 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 01-30, 2019**

Variables	N° casos	%	
<b>Sexo</b>	Femenino	10	50,00%
	Masculino	10	50,00%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	16	80,00%
	Centro Poblado	2	10,00%
	Rural Disperso	2	10,00%
<b>Condición Final</b>	Vivo	20	100,00%
	Muerto	0	0,00%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	11	55,00%
	Subsidiado	9	45,00%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	12	60,00%
	1-4	7	35,00%
	5-9	1	5,00%
<b>Total</b>	<b>20</b>		

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Los biológicos implicados son DPT (6 casos), HIB (4 casos), Influenza y BCG (2 casos cada uno) Antipolio inyectable (4 casos), Triple Viral y Td/TD (1 caso cada uno). Según la clasificación final 2 casos está relacionado con la vacuna, 3 casos relacionados con el programa, 1 caso no concluyente y 14 casos pendientes por clasificar.

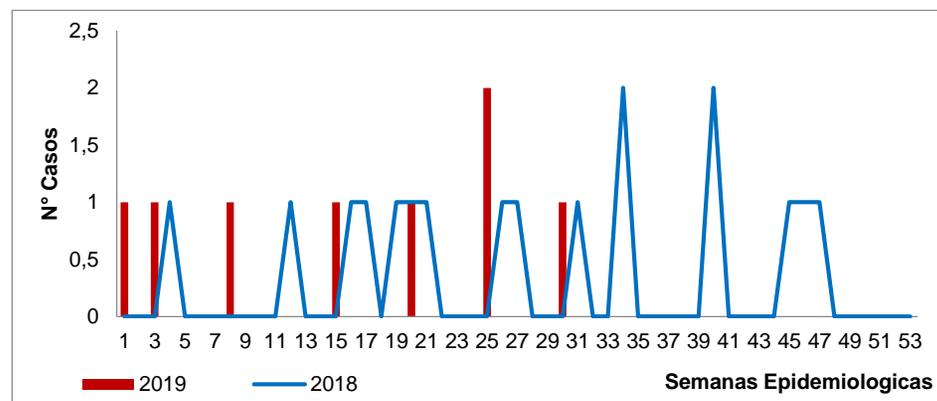
Los síntomas que más se presentaron fueron: linfadenitis (1 caso) celulitis (5 casos), fiebre (11 casos), absceso (3 casos), convulsión febril (4 casos), Convulsión sin fiebre(3 casos), encefalopatía (1 caso), meningitis (1 caso), eccema (1 caso), Shock anafiláctico (1 caso), llanto persistente mayor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

## 2.3 Meningitis bacteriana aguda

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila 14 casos de meningitis bacterianas, de los cuales se han descartado 6 casos por laboratorio, quedando **8 casos** en total. (En la semana epidemiológica 30 de 2019 se notifica un caso).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 30 se notificaron 9 casos. (En la semana epidemiológica 30 de 2018 no se notifican 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019.

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 30 de los **8 casos**, 4 casos aun probables con el 50% y 4 confirmados por laboratorio con el 50%, correspondiente a (3 casos) de meningitis por Neisseria Meningitidis procedente del municipio de Floridablanca, Bucaramanga y Málaga, (1 caso) Meningitis por Streptococcus Neumoniae procedente del municipio de Girón, (4 casos) confirmados pendientes por tipo de agente bacteriano de los Municipios de Floridablanca, Barrancabermeja, Bucaramanga y Puerto Parra.

De los 8 casos reportados, por procedencia los Municipios con reporte de casos son Floridablanca y Bucaramanga 25,00% cada uno, Barrancabermeja 12,50%, Girón 12,50%, Málaga 12,50% y Puerto Parra 12,50% (Ver Tabla N°3)

**Tabla N° 03. Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

MUNICIPIO	Casos	%	Haemophilus Influenzae	Neisseria Meningitis	Streptococcus Neumoniae	Agente sin determinar
Bucaramanga	2	25,00%	0	1	0	1
Floridablanca	2	25,00%	0	1	0	1
Barrancabermeja	1	12,50%	0	0	0	1
Girón	1	12,50%	0	0	1	0
Málaga	1	12,50%	0	1	0	0
Puerto Parra	1	12,50%	0	0	0	1
<b>Santander</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>4</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 62,50% de los casos pertenecen tanto al sexo Masculino; el 62,50% 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 neumoniae, otro agente bacteriano y 1 mortalidad pendiente por confirmación bacteriológica.

Los grupos de edad más afectados fueron: 70 años y más con un 37,50 %, de 40 a 49 años y de 1 a 4 años un 25,00% cada uno, y de 60 a 69 años un 12,50%. (Ver tabla 04).

**Tabla N° 04. Comportamiento demográfico y social de los casos de meningitis bacteriana, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	5 62,50%
	Femenino	3 37,50%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	6 75,00%
	Rural Disperso	2 25,00%
<b>Condición Final</b>	Vivo	6 75,00%
	Muerto	2 25,00%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	5 62,50%
	Contributivo	2 25,00%
	Especial	1 12,50%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	0 0,00%
	1-4	2 25,00%
	40-49	2 25,00%
	60-69	1 12,50%
	70 y mas	3 37,50%
<b>Total</b>	<b>8</b>	

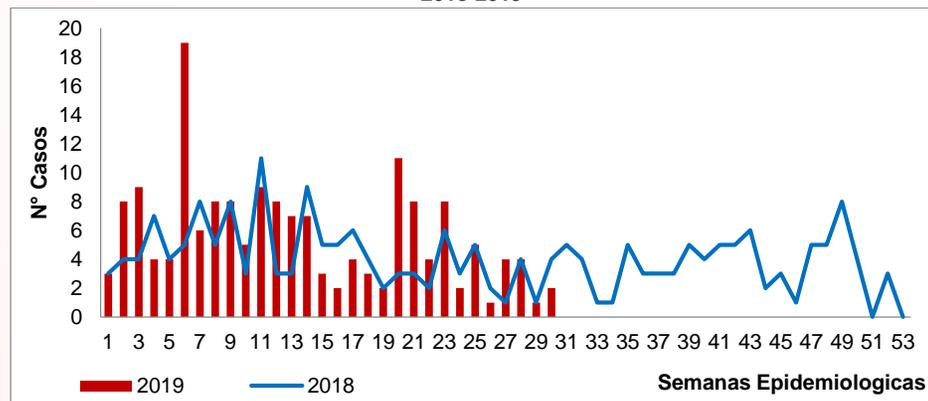
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## 2.4 Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila **169 casos** de parotiditis; (en la semana 30 se reportaron 2 casos).

En el año 2018 con corte a semana 30 se notificaron 133 casos (con 4 casos en la semana 30). 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia Bucaramanga notificaron el 47,93%, Floridablanca 18,34%, Vélez 7,69%, Barrancabermeja el 7,10%, Piedecuesta el 5,92%, Girón el 4,73%, Barbosa el 2,96%, San Gil el 1,78%, Aratoca el 1,18%, Betulia 0,59% y Otros Municipios el 1,78% de los casos (ver tabla 05).

**Tabla N° 05. Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 30, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	81	47,93%
Floridablanca	31	18,34%
Vélez	13	7,69%
Barrancabermeja	12	7,10%
Piedecuesta	10	5,92%
Girón	8	4,73%
Barbosa	5	2,96%
San Gil	3	1,78%
Aratoca	2	1,18%
Betulia	1	0,59%
Otros municipios	3	1,78%
<b>Santander</b>	<b>169</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 55,03% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo Masculino, el 65,68% pertenecen al régimen contributivo; el 40,83% se presentó en el grupo de 20 a 29 años de edad. Por área el 84,62% reside en la cabecera Municipal. A semana epidemiológica 30 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 01-30, 2019**

Variables	N° casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	93	55,03%
	Femenino	76	44,97%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	143	84,62%
	Rural Disperso	23	13,61%
	Centro Poblado	3	1,78%
<b>Condición Final</b>	Vivo	169	100,00%
	Muerto	0	0,00%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	111	65,68%
	Subsidiado	24	14,20%
	Especial	19	11,24%
	Excepción	11	6,51%
	Indeterminado	4	2,37%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	0	0,00%
	1-4	14	8,28%
	5-9	17	10,06%
	10-14	11	6,51%
	15-19	11	6,51%
	20-29	69	40,83%
	30-39	23	13,61%
	40-49	4	2,37%
50-59	5	2,96%	
60-69	3	1,78%	
70 y mas	12	7,10%	
<b>Total</b>	<b>169</b>		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## 2.5 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila 4 casos de PFA, de los cuales se han descartado 3 casos por laboratorio procedentes de los municipios de Piedecuesta y El Peñón. Pendiente por ajuste 1 caso (a semana 30 no se reportan casos).

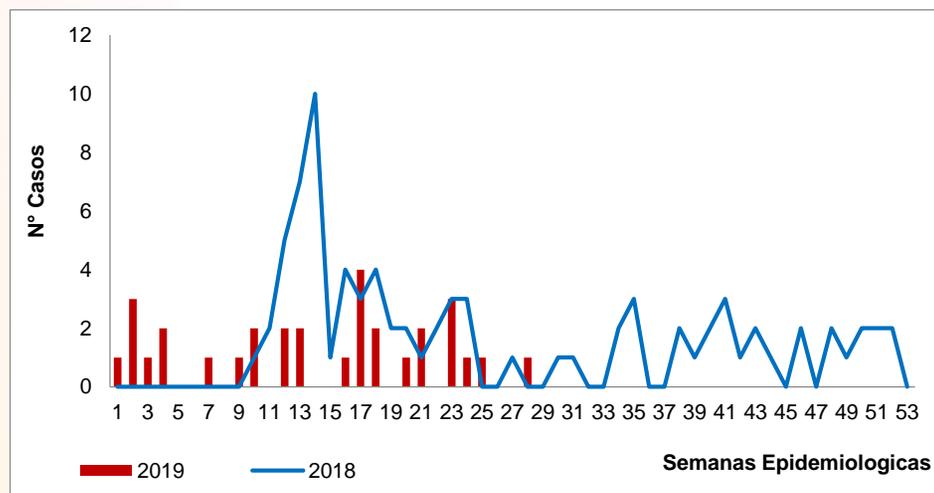
En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 30 se notificó 1 caso. (En semana 30 no se reportan casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y la depuración por calidad del dato.

## 2.6 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 30 de 2019, por procedencia se han notificado al Sivigila **31 casos** sospechosos (25 casos de Sarampión y 6 de rubeola); (sin reporte de caso en la semana 30). De los 31 casos sospechosos de Sarampión - Rubeola han sido descartados 25 casos por laboratorio, quedando aun 6 casos en estudio.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 29 se notificaron 52 casos con reporte de un caso en semana 30. 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).

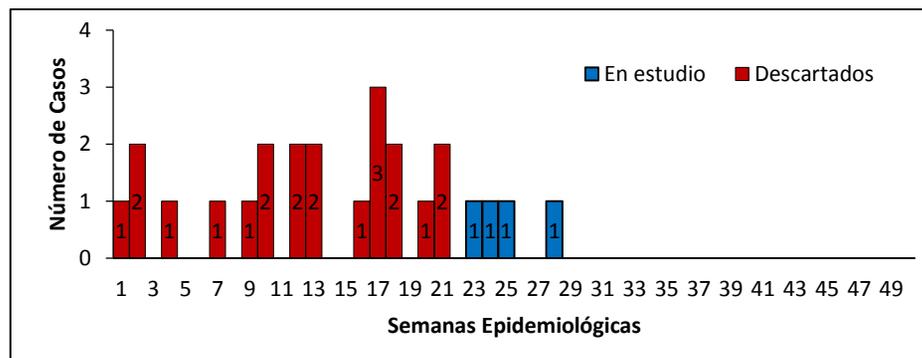
**Gráfica N° 05. Casos notificados de Sarampión y Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-30,2018-2019**



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 30; 25 casos, de los cuales 4 casos están aún en estudio pendientes de ajuste. (Ver grafica 06)

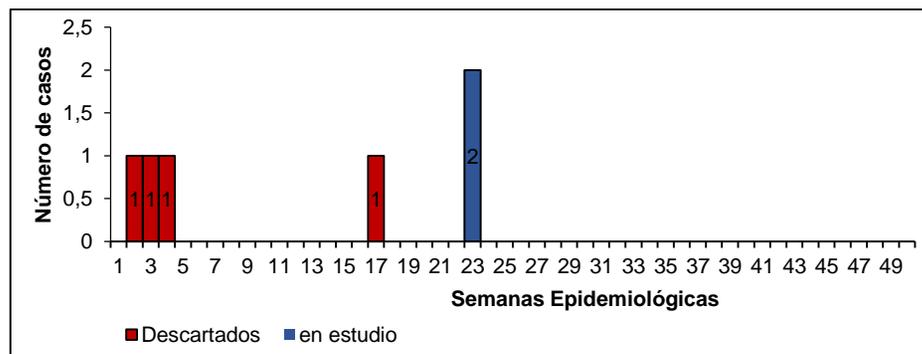
**Gráfica N° 06. Casos notificados de Sarampión. Santander, semanas epidemiológicas 01-30,2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los 6 casos sospechosos de Rubeola notificados a semana 30, han sido descartados por laboratorio 4 casos, quedando 2 casos pendiente de ajuste. (Ver gráfica 07).

**Gráfica N° 07. Casos notificados de Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-30,2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, los casos sospechosos fueron reportados en 7 entidades territoriales, de los cuales aportaron Bucaramanga 61,29% y Floridablanca 16,13% de los casos.

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

A semana epidemiológica 30 la tasa de notificación Departamental para Sarampión es de 1,19 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 y San Vicente Chucuri (Ver tabla 07)

**Tabla 07. Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión y Rubéola, Santander, semanas epidemiológicas 01-30,2019**

Municipio	Rubeola	Incidencia	Sarampión	Incidencia	Casos	%
Bucaramanga	4	0,76	15	2,84	19	61,29%
Floridablanca	1	0,37	4	1,50	5	16,13%
Piedecuesta	0	0,00	2	1,22	2	6,45%
Albania	0	0,00	1	18,67	1	3,23%
Curiti	1	8,29	0	0,00	1	3,23%
Girón	0	0,00	1	0,50	1	3,23%
San Vicente de Chucuri	0	0,00	1	2,85	1	3,23%
* SANTANDER. MUNICIPIO DESCONOCIDO	0	#N/A	1	#N/A	1	3,23%
<b>Santander</b>	<b>6</b>	<b>0,29</b>	<b>25</b>	<b>1,19</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## 2.7 Síndrome de rubéola congénita

A semana epidemiológica 30 de 2019, no se han notificado casos procedentes de Santander.

A corte de semana epidemiológica 30 de 2018, no se notificaron casos procedentes de Santander

## 2.8 Tétanos neonatal

A corte de semana epidemiológica 30 de 2019 no se notificaron casos de tétanos neonatal.

## 2.9 Tétanos Accidental

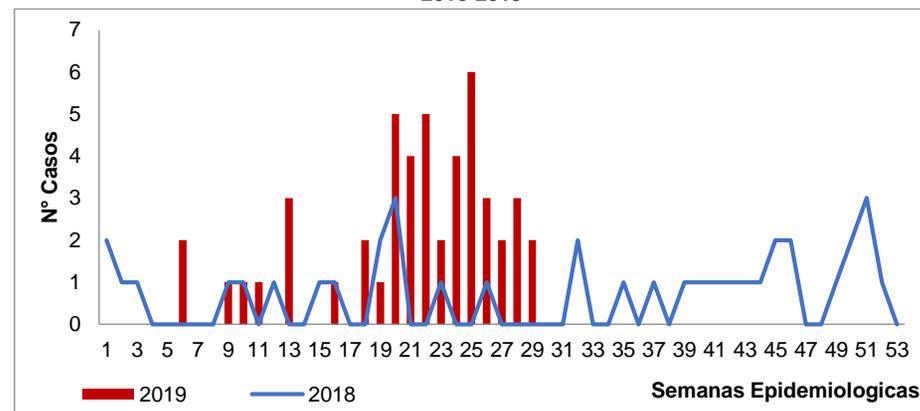
A semana epidemiológica 30 de 2019, no se presentaron casos procedentes de Santander.

## 2.10 Tosferina

A semana epidemiológica 30 de 2019 se han notificado al Sivigila 89 casos probables de tos ferina, de estos; 41 casos se han descartado por laboratorio; quedando **48 casos**, de los cuales se ha confirmado por laboratorio **1 caso** procedente del municipio de Bucaramanga; **los demás aún sin confirmación bacteriológica o ajuste en SIVIGILA**. En la semana epidemiológica 30 no se notifica un caso.

En el año 2018 a semana epidemiológica 30 se notificaron 16 casos (sin reporte en la semana 30). 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia, Bucaramanga tiene el 47,92% de los casos, Floridablanca el 10,42%, Piedecuesta 8,33%, Barbosa, Girón y California el 6,25% (3 casos cada uno), Barrancabermeja y Puerto Wilches el 4,17% (2 casos cada uno), Contratación, El Carmen de Chucuri y otros municipios un 2,08% cada uno. (Ver tabla 8).

**Tabla N° 8. Casos tos ferina por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 30,2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	23	47,92%
Floridablanca	5	10,42%
Piedecuesta	4	8,33%
Barbosa	3	6,25%
California	3	6,25%
Girón	3	6,25%
Barrancabermeja	2	4,17%
Puerto Wilches	2	4,17%
Contratación	1	2,08%
El Carmen de Chucuri	1	2,08%
Otros municipios	1	2,08%
<b>Santander</b>	<b>48</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 52,08% de los casos de tosferina se registraron en el sexo Masculino; el 47,92% pertenecen al régimen Subsidiado; el 93,75% residente en la cabecera municipal, el 81,25% se registró en menores de un año, el 8,33% en niños de 1 a 4 años y en edades de 10 a 14 años, 15 a 19 años, 30 a 39 años y de 50 a 59 años un 2,08% cada rango de edad. (Ver tabla 9).

**Tabla N° 9. Comportamiento demográfico y social de los casos de Tos ferina, Santander, semanas epidemiológicas 01-30,2019**

Variables	N° casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	25	52,08%
	Femenino	23	47,92%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	45	93,75%
	Rural Disperso	3	6,25%
<b>condición Final</b>	Vivo	40	83,33%
	Muerto	8	16,67%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	23	47,92%
	Contributivo	20	41,67%
	No asegurado	4	8,33%
<b>Rango de edad</b>	Indeterminado	1	2,08%
	< 1 año	39	81,25%
	1-4	4	8,33%
	5-9	1	2,08%
	10-14	1	2,08%
	15-19	1	2,08%
30-39	1	2,08%	
50-59	1	2,08%	
<b>Total</b>	<b>48</b>		

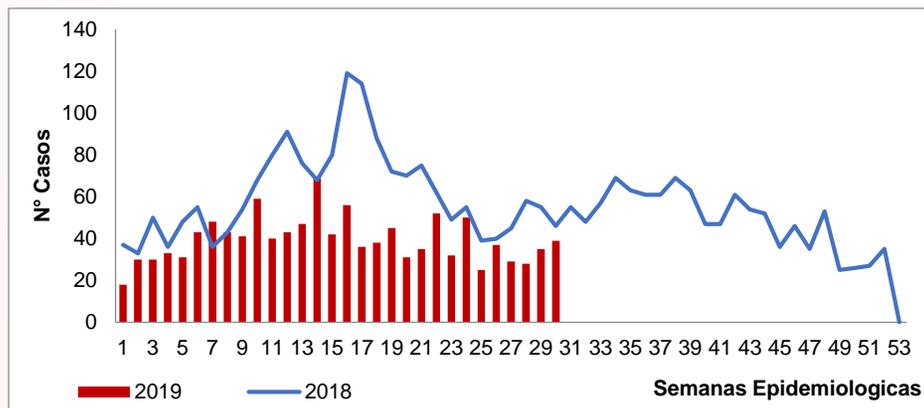
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## 2.11 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila 1187 casos de varicela, se descartaron 2 casos por error de digitación **quedando 1185 casos**; (en la semana epidemiológica 30 se notificaron 39 casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 30 se notificaron 1842 casos (46 casos en semana 30). 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca, Barrancabermeja, Girón y Piedecuesta notificaron 72,49% 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- 30, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	416	35,11%
Floridablanca	172	14,51%
Girón	107	9,03%
Barrancabermeja	88	7,43%
Piedecuesta	76	6,41%
Galán	42	3,54%
Málaga	38	3,21%
San Gil	35	2,95%
Puerto Wilches	25	2,11%
Palmar	22	1,86%
Otros municipios	164	13,84%
<b>Santander</b>	<b>1185</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 50,38% de los casos de Varicela se registró en el sexo Masculino, el 62,03% pertenecen al régimen contributivo, el 88,44% reside en la cabecera municipal.

El rango de edad donde más se presenta el evento es de 5 a 9 años con 21,77%, de 20 a 29 años con 21,18%, 10 a 14 años con 19,32%, 15 a 19 años con 11,65%, de 1 a 4 años con un 8,95%, 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 01-30, 2019**

Variables	N° casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	597	50,38%
	Femenino	588	49,62%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	1048	88,44%
	Rural Disperso	110	9,28%
	Centro Poblado	27	2,28%
<b>condición Final</b>	Vivo	1183	99,83%
	No sabe	2	0,17%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	735	62,03%
	Subsidiado	349	29,45%
	Especial	36	3,04%
	Excepción	31	2,62%
	Indeterminado	21	1,77%
	No asegurado	13	1,10%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	44	3,71%
	1-4	106	8,95%
	5-9	258	21,77%
	10-14	229	19,32%
	15-19	138	11,65%
	20-29	251	21,18%
	30-39	99	8,35%
	40-49	35	2,95%
50-59	14	1,18%	
60-69	8	0,68%	
70 y mas	3	0,25%	
<b>Total</b>	<b>1185</b>		

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## **Brote:**

A semana 29 de 2019, entre los casos reportados al Sivigila relacionados con población cautiva se han identificado brotes:

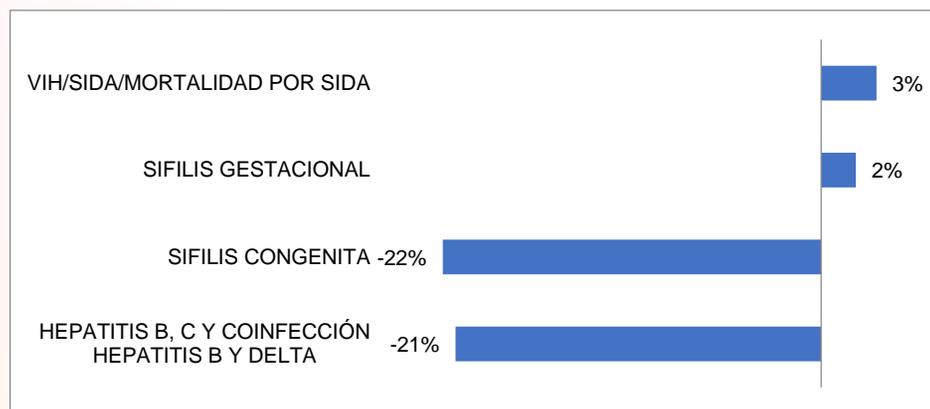
**Varicela:** en el EPMS Cárcel de Barrancabermeja con 16 casos reportados; en el EPMS Cárcel Modelo del municipio de Bucaramanga 2 casos, en el Batallón de Infantería N° 41 Rafael Reyes Prieto con 2 Casos, Municipio Palmar Colegio Instituto Técnico José Rueda se presentaron 29 casos. y del Municipio de Encino con 3 casos.

**Parotiditis:** en la Escuela de Carabineros del municipio de Vélez con 17 Casos y en el Batallón de defensa antiaérea no 2 nueva granada del municipio de Barrancabermeja con 3 casos.

### 3. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

A semana epidemiológica 30 de 2019 se evidencia un aumento en el reporte de notificación con relación a la semana 30 del año 2018 en los eventos de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA, Sífilis gestacional y una disminución para los eventos Hepatitis B,C coinfección delta y sífilis congénita (Ver gráfica 10).

**Gráfica Nº 10. Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, semanas s epidemiológicas 01-30, 2018-2019**



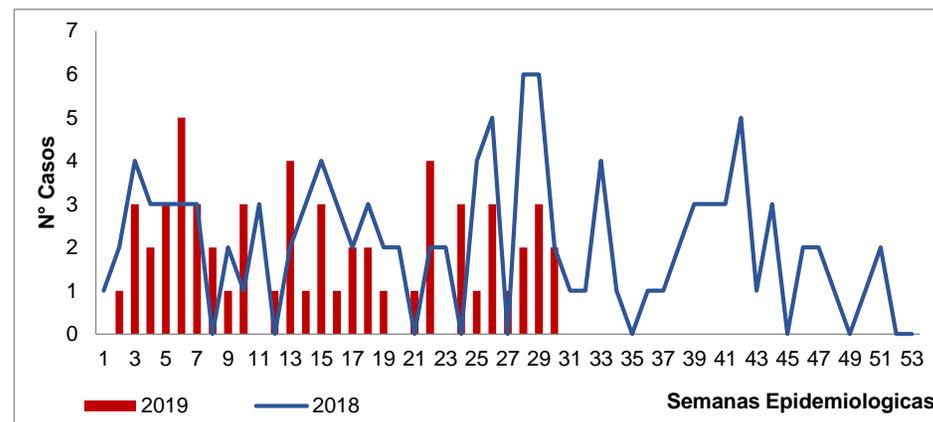
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

A semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila 58 casos: 21 casos a clasificar (36,2 %), 19 casos de hepatitis B aguda (32,8 %), 13 casos crónico (22,4 %), 5 casos de hepatitis C. Se registran dos casos en semana 30.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 30 se notificaron 73 casos (se registran dos casos en semana 30). 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

**Tabla Nº 12. Casos Hepatitis B y C notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 30, 2019**

Municipio	Casos	A clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Cronico	Hepatitis C	%
Bucaramanga	24	5	7	10	2	41,4%
Floridablanca	8	2	1	3	2	13,8%
Giron	8	3	5	0	0	13,8%
Barrancabermeja	5	3	1	0	1	8,6%
Piedecuesta	3	1	2	0	0	5,2%
Barbosa	2	2	0	0	0	3,4%
Betulia	2	0	2	0	0	3,4%
Aratoaca	1	1	0	0	0	1,7%
Coromoro	1	1	0	0	0	1,7%
El Carmen de Chucuri	1	1	0	0	0	1,7%
Otros municipios	3	2	1	0	0	5,2%
<b>Santander</b>	<b>58</b>	<b>21</b>	<b>19</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 60,3 % de los casos de hepatitis B y C se registraron en el sexo masculino; el 56,9% de los casos pertenecen al régimen contributivo; el 55,2% 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 01-30, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	35	60,3%
	Femenino	23	39,7%
Área	Cabecera m/pal	48	82,8%
	Rural Disperso	9	15,5%
	Centro Poblado	1	1,7%
Tipo SS	Contributivo	33	56,9%
	Subsidiado	20	34,5%
	Especial	2	3,4%
	Indeterminado	2	3,4%
Rango de edad	No asegurado	1	1,7%
	15-19	4	6,9%
	20-29	18	31,0%
	30-39	14	24,1%
	40-49	11	19,0%
	50-59	2	3,4%
Total	60-69	7	12,1%
	70 y mas	2	3,4%
<b>Total</b>		<b>58</b>	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

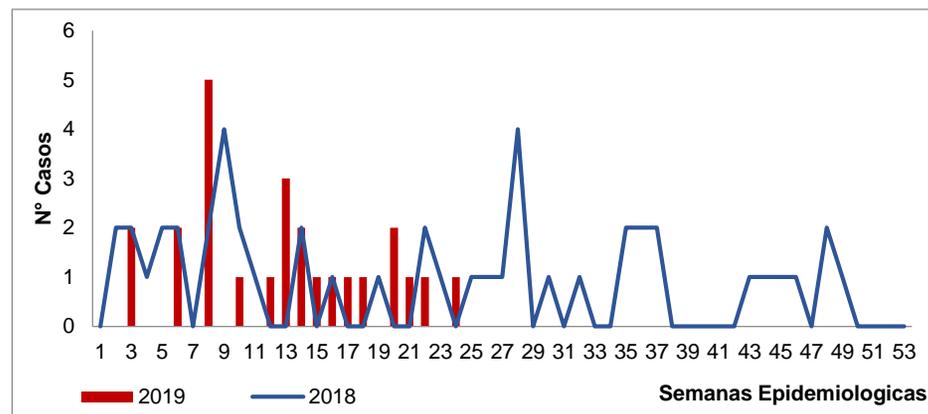
A semana 30 de 2019 se han reportado **11 gestantes** con Hepatitis B de los Municipios de Bucaramanga (3), Barbosa (2), Aratoca (1), Girón (1), Barrancabermeja (1), Los Santos (1), Carmen de Chucurí (1) y un caso procedente de Venezuela.

### 3.2 Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila 25 casos de sífilis congénita; 12 casos confirmados por Laboratorio y 13 casos por nexos epidemiológico; a semana epidemiológica 30 no se notificaron casos.

En el año 2018 con corte a semana 30 se notificaron 33 casos (en semana 30 se reportó un caso). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 12).

**Gráfica N° 12. Casos notificados de Sífilis Congénita. Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

**Tabla N° 14. Casos Sífilis Congénita notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 30, 2019**

MUNICIPIO	Casos	%
Barrancabermeja	5	20,0%
Bucaramanga	4	16,0%
Sabana de Torres	3	12,0%
Piedecuesta	2	8,0%
Puerto Wilches	2	8,0%
Barbosa	1	4,0%
Confines	1	4,0%
Giron	1	4,0%
Lebrija	1	4,0%
Rionegro	1	4,0%
Otros Municipios	4	16,0%
<b>Santander</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 64% de los casos de sífilis congénita se registró en el sexo femenino; el 56% pertenecen al régimen subsidiado, el 60% pertenece a la cabecera Municipal (Ver tabla 15).

**Tabla N° 15. Comportamiento demográfico y social de los casos Sífilis Congénita, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	16	64,0%
	Masculino	9	36,0%
Área	Cabecera m/pal	15	60,0%
	Rural Disperso	10	40,0%
Condicion Final	Vivo	24	96,0%
	Muerto	1	4,0%
Tipo SS	Subsidiado	14	56,0%
	No asegurado	9	36,0%
	Contributivo	2	8,0%
Rango de edad	< 1 Mes	25	100,0%
<b>Total</b>		<b>25</b>	

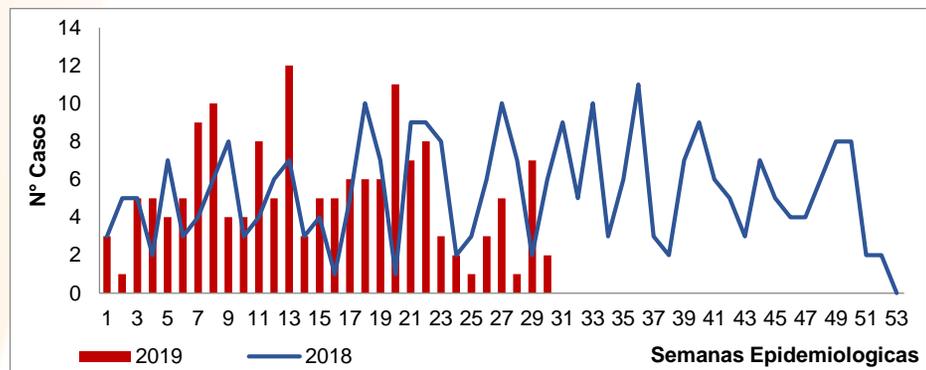
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

### 3.3 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 30 de 2019 se han notificado al Sivigila **156 casos** de sífilis gestacional (dos casos reportados en la semana 30).

En el año 2018 con corte a semana 30 se notificaron 156 casos (se reportaron seis casos en la semana 30). 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia Barrancabermeja, Bucaramanga y Floridablanca notificaron el 64,1% de los casos (ver tabla 16).

**Tabla N° 16. Casos Sífilis Gestacional notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 30, 2019**

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	45	28,8%
Bucaramanga	36	23,1%
Floridablanca	19	12,2%
Giron	10	6,4%
Piedecuesta	9	5,8%
Sabana de Torres	6	3,8%
Rionegro	5	3,2%
Lebrija	4	2,6%
San Gil	4	2,6%
El Carmen de Chucuri	3	1,9%
Otros municipios	15	9,6%
<b>Santander</b>	<b>156</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 85,3% de los casos son de la cabecera Municipal, el 60,3% 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 55,1%. 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 01-30, 2019**

Variables		N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	133	85,3%
	Rural Disperso	17	10,9%
	Centro Poblado	6	3,8%
Tipo SS	Subsidiado	94	60,3%
	Contributivo	43	27,6%
	No asegurado	16	10,3%
	Indeterminado	3	1,9%
Rango de edad	15-19	27	17,3%
	20-29	86	55,1%
	30-39	40	25,6%
	40-49	3	1,9%
<b>Total</b>		<b>156</b>	

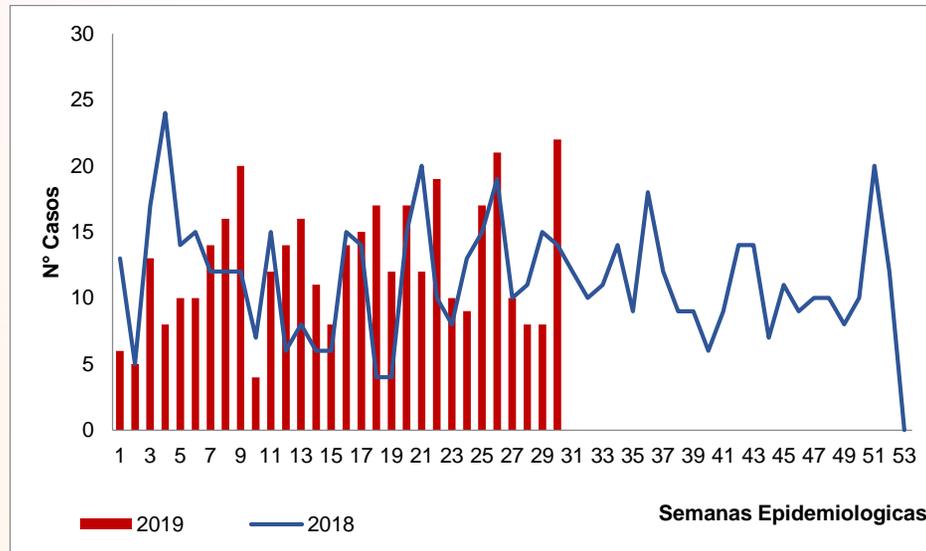
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

### 3.4 VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila **378 casos**, 336 casos (el 88,9%) de VIH; 38 casos (el 10,1%) de Sida, 4 casos (1,1%) de muerte por Sida; en la semana epidemiológica 30 notificaron 22 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 30 se notificaron 359 casos (14 casos notificados en semana 30). 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja notificaron el 78,3% 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 01-30, 2019**

Municipio	Estado Clínico				
	Casos	%	VIH	SIDA	Muerto
Bucaramanga	184	48,7%	167	14	3
Floridablanca	68	18,0%	59	8	1
Barrancabermeja	44	11,6%	39	5	0
Girón	23	6,1%	22	1	0
Piedecuesta	15	4,0%	15	0	0
Cimitarra	7	1,9%	6	1	0
San Gil	6	1,6%	6	0	0
Barbosa	4	1,1%	4	0	0
Rionegro	3	0,8%	3	0	0
California	24	6,2%	15	9	0
<b>Santander</b>	<b>378</b>	<b>100%</b>	<b>336</b>	<b>38</b>	<b>4</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 83,1% de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 49,5% pertenecen al régimen contributivo; el 70,9 % fueron registrados en el grupo de edad entre 20 a 39 años, se registran 6 mortalidades para este evento (se encuentran en proceso de verificación) (Ver tabla 19).

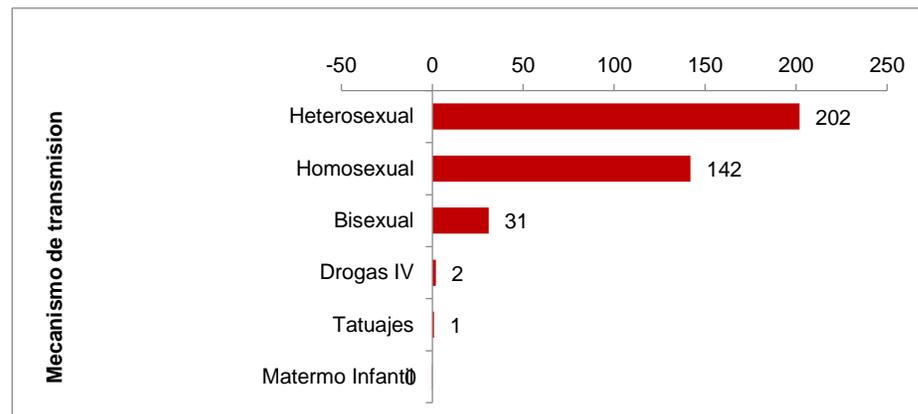
**Tabla N° 19. Comportamiento demográfico y social de los casos VIH/Sida y muerte por Sida, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	314	83,1%
	Femenino	64	16,9%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	359	95,0%
	Rural Disperso	12	3,2%
	Centro Poblado	7	1,9%
<b>Condicion Final</b>	Vivo	372	98,4%
	Muerto	6	1,3%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	187	49,5%
	Subsidiado	137	36,2%
	No asegurado	25	6,6%
	Excepción	13	3,4%
	Especial	8	2,1%
	Indeterminado	8	2,1%
<b>Rango de edad</b>	15-19	17	4,5%
	20-29	173	45,8%
	30-39	95	25,1%
	40-49	50	13,2%
	50-59	27	7,1%
	60-69	9	2,4%
	70 y mas	7	1,9%
<b>Total</b>		<b>378</b>	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el mecanismo probable de transmisión el 54,2% (202 casos) fue heterosexual; el 36,2 % (142 casos) homosexual; el 8,4% (31 casos) bisexual, dos casos por drogas intravenosas y un caso 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 01-30, 2019**



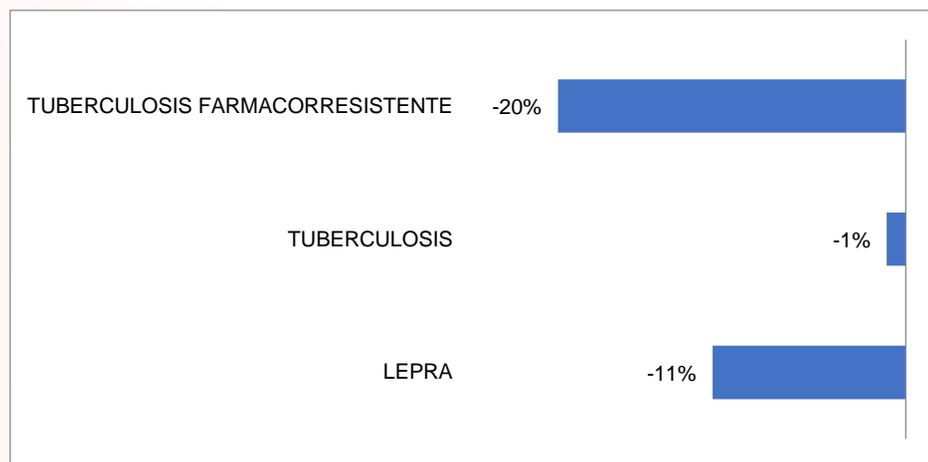
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Se registran 12 casos en población gestante, de ellos tres casos procedentes de Venezuela.

## 4. MICOBACTERIAS

A semana epidemiológica 30 de 2019 se evidencia una disminución para tuberculosis farmacorresistente del 20%, para el evento lepra del 11 % y del 1% para tuberculosis sensible con relación a la semana epidemiológica 30 del año 2018 (Ver gráfica 16).

**Gráfica N° 16. Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2018-2019**



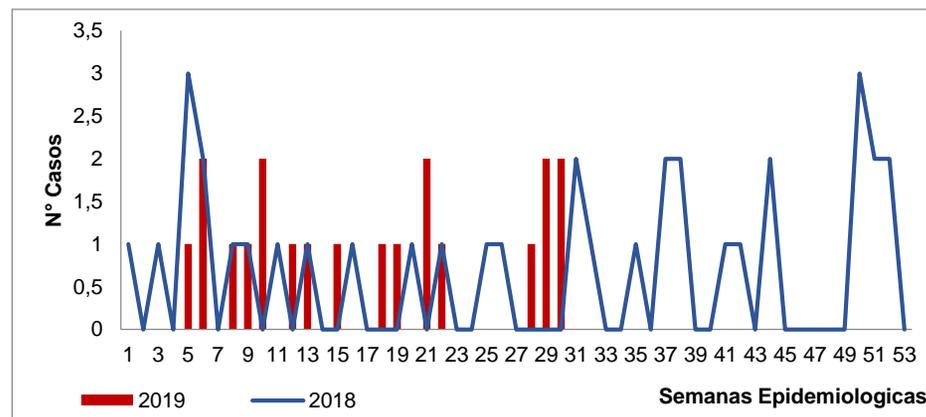
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

### 4.1 Lepra

A semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila 20 casos de lepra, (se registran dos casos en semana epidemiológica 30), los cuales 15 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 88,9 % (16 casos) ingresaron como nuevos.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 30 se notificaron 16 casos (no se registraron casos en semana 30). 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 75% de los casos de lepra se registraron en el sexo masculino; el 60% pertenecen al régimen subsidiado; el 50% 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 01-30, 2019**

Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	15	75,0%
	Femenino	5	25,0%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	12	60,0%
	Rural Disperso	6	30,0%
	Centro Poblado	2	10,0%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	12	60,0%
	Contributivo	5	25,0%
	No asegurado	2	10,0%
	Especial	1	5,0%
<b>Rango de edad</b>	20-29	1	5,0%
	30-39	5	25,0%
	40-49	2	10,0%
	50-59	6	30,0%
	60-69	4	20,0%
	70 y mas	2	10,0%
<b>Total</b>		<b>20</b>	

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 0,86 casos por cada 100.000 habitantes (ver tabla 21).

**Tabla Nº 21. Casos de lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Municipio	Casos	Casos Nuevos	Incidencia	Retratamiento
Bucaramanga	6	4	0,8	2
Giron	4	4	2,0	0
Barrancabermeja	3	3	1,6	0
Contratacion	1	1	30,2	0
El Playon	1	1	8,9	0
Mogotes	1	1	9,2	0
Molagavita	1	1	20,1	0
Sabana de Torres	1	1	5,6	0
San Gil	1	1	2,2	0
San Vicente de Chucuri	1	1	2,8	0
Otros municipios	0	0	0,0	0
<b>Santander</b>	<b>20</b>	<b>18</b>	<b>0,86</b>	<b>2</b>

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

El 80% corresponde a lepra multibacilar, el 20% corresponde a lepra paucibacilar; se registran dos casos con grado II de discapacidad (ver tabla 22).

**Tabla Nº 22. Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Clasificación Lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado I	Grado II		
Paucibacilar	3	0	1	4	20,0%
Multibacilar	8	7	1	16	80,0%
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

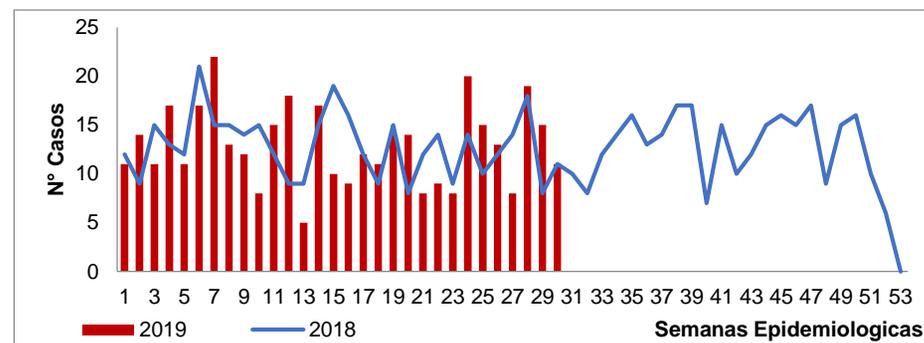
## 4.2 Tuberculosis todas las formas y tuberculosis Resistente

A semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila 379 casos de tuberculosis sensible y 8 casos de tuberculosis resistente con un total de **387 casos**; el 85% (329 casos) pertenecen a la forma pulmonar, el 15 % (58 casos) a formas

extrapulmonares, entre las que se registraron 7 casos con localización meníngea; en la semana epidemiológica 30 se notificaron al Sivigila 11 casos de tuberculosis sensible.

Con corte a semana epidemiológica 30 de 2018 se notificaron 376 casos de tuberculosis sensible y 11 casos de tuberculosis farmacorresistente (11 casos notificados de tuberculosis sensible en semana 30). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 18)

**Gráfica Nº 18. Casos notificados de Tuberculosis. Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, 314 casos (el 81,1 %) ingresaron como confirmados por laboratorio, 72 casos (el 18,6 %) por clínica (ver tabla 23).

**Tabla 23. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Tipo de caso	TB Sensible		Resistente		Total	%
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra		
Confirmado por laboratorio	270	36	8	0	314	81,1%
Confirmado por clínica	50	22	0	0	72	18,6%
Confirmado por nexo epidemiológico	1	0	0	0	1	0,3%
<b>Total</b>	<b>321</b>	<b>58</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>387</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los casos de tuberculosis extrapulmonar, la localización anatómica con mayor proporción de casos es la pleural con 28 casos (48,3 %) (Ver tabla 24).

**Tabla 24. Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Localización	Casos	%
Pleural	28	48,3%
Meningea	7	12,1%
Ganglionar	7	12,1%
Osteoarticular	6	10,3%
Otra	4	6,9%
Peritoneal	3	5,2%
Genitourinaria	1	1,7%
Pericardica	1	1,7%
Cutánea	1	1,7%
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 66,7 % de los casos de tuberculosis toda su forma se registró en el sexo masculino; el 52,7 % pertenecen al régimen subsidiado; en el grupo de 20 a 49 años se reporta el 51,7 %. Se han reportado 18 casos de mortalidad, dos 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 01-30, 2019**

Variables	Nº casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	258 66,7%
	Femenino	129 33,3%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	346 89,4%
	Rural Disperso	31 8,0%
	Centro Poblado	10 2,6%
<b>Condicion Final</b>	Vivo	369 95,3%
	Muerto	18 4,7%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	204 52,7%
	Contributivo	127 32,8%
	No asegurado	27 7,0%
	Excepcion	19 4,9%
	Especial	6 1,6%
	Indeterminado	4 1,0%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	2 0,5%
	1-4	1 0,3%
	5-9	1 0,3%
	10-14	4 1,0%
	15-19	26 6,7%
	20-29	83 21,4%
	30-39	75 19,4%
	40-49	42 10,9%
	50-59	51 13,2%
	60-69	49 12,7%
70 y mas	53 13,7%	
<b>Total</b>	<b>387</b>	

Los entes territoriales que aportan el 72% de la notificación de Tuberculosis en todas sus formas son Bucaramanga, Barrancabermeja y Floridablanca.

Sabana de Torres registra la mayor incidencia de TB en todas sus formas con 33,4 casos por 100.000 habitantes. La incidencia de Tuberculosis en todas sus formas para el departamento en esta semana epidemiológica es de 16,9 casos por 100.000 habitantes (ver tabla 26).

**Tabla Nº 26. Notificación de casos de Tuberculosis según formas por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

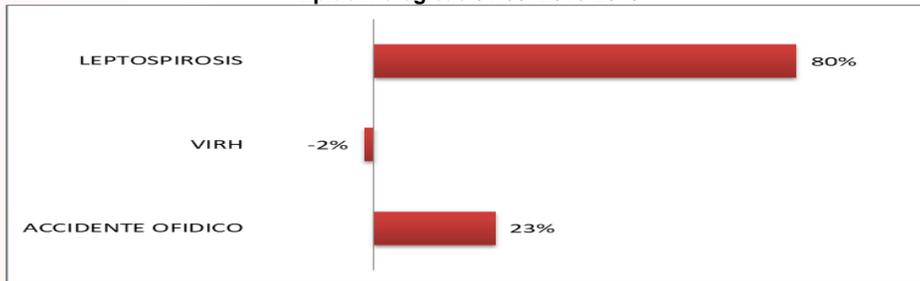
Municipio	TB Sensible		Resistente		Casos	Casos Nuevos	Incidencia
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra			
Bucaramanga	144	29	4	0	177	165	31,2
Floridablanca	41	10	1	0	52	47	17,6
Barrancabermeja	45	5	0	0	50	44	23,0
Giron	24	3	1	0	28	25	12,5
Piedecuesta	16	4	0	0	20	18	11,0
Cimitarra	6	0	0	0	6	6	12,1
Rionegro	5	0	1	0	6	6	22,9
Sabana de Torres	5	1	0	0	6	6	33,4
San Gil	5	1	0	0	6	5	10,9
Barbosa	5	0	0	0	5	5	16,9
Otros municipios	25	5	1	0	31	27	4,7
<b>Santander</b>	<b>321</b>	<b>58</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>387</b>	<b>354</b>	<b>16,9</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

## 5. ZONOSIS

A semana Epidemiológica 30 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 01-30 2018-2019**

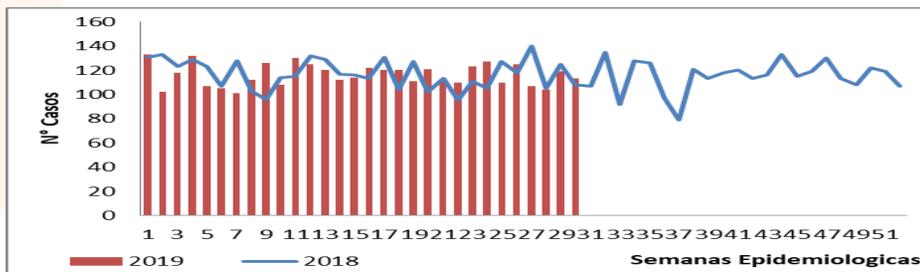


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

### 5.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana Epidemiológica 30 se notificaron al SIVIGILA 3488 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia en el 2019. En el 2018 reportaron 3520 casos. Los cuales 113 casos corresponden a la Semana Epidemiológica 30 del 2019 y 108 a la del 2018. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 20).

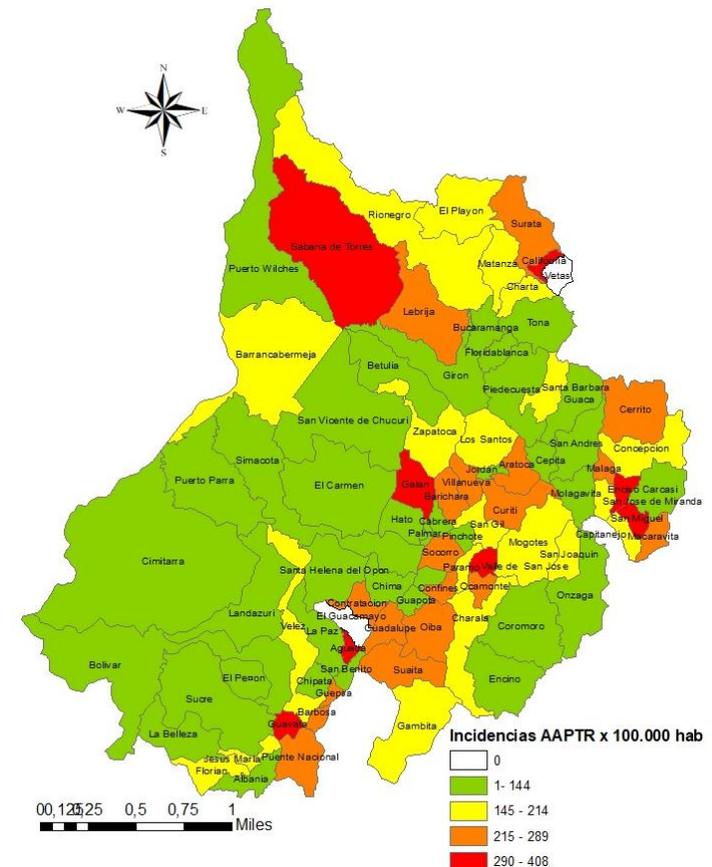
**Gráfica 20. Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30, 2018-2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Guavata, San Miguel, Sabana de Torres, Valle de San José, Aguada, California, Galán, y enciso. Los municipios de Vetas y El Guacamayo deben realizar BAI de este evento teniendo en cuenta su notificación negativa durante las 30 semanas epidemiológicas que van a la fecha (ver mapa 03).

**Mapa 03. Incidencia de Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los municipios que más aportan casos en este evento son: Bucaramanga con 22,56, Barrancabermeja con el 10,84% y Floridablanca 10,52% (ver tabla 27).

**Tabla 27. Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia por Municipio de Procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30, 2019**

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	787	22,56%
Barrancabermeja	378	10,84%
Floridablanca	367	10,52%
Piedecuesta	239	6,85%
Girón	232	6,65%
Lebrija	121	3,47%
San Gil	110	3,15%
Socorro	80	2,29%
Barbosa	78	2,24%
Cimitarra	77	2,21%
Otros Municipios	1019	29,21%
<b>Santander</b>	<b>3488</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 52,29% de los casos de Agresiones se registraron en el Sexo Masculino, el 76,43% se presentó en Cabecera Municipal y el 45,61% pertenecen al Régimen Contributivo. (Ver tabla 28).

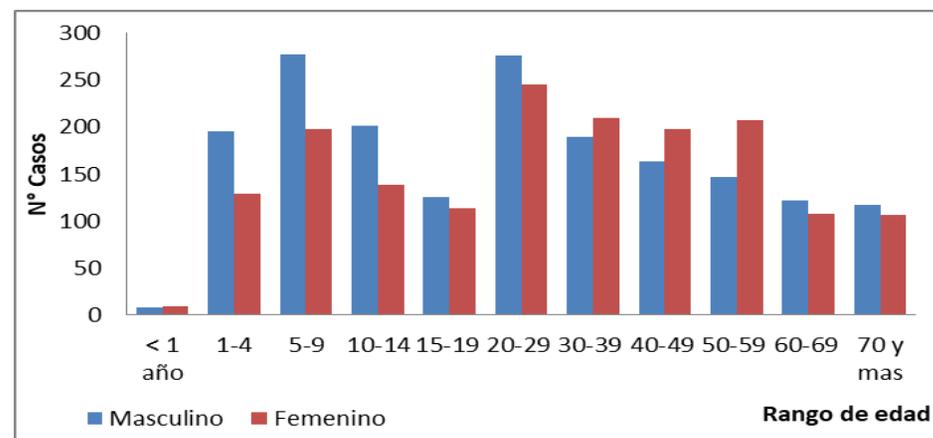
**Tabla 28. Características Sociodemográficas de Notificación de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30, 2018**

Variables	N° casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	1824	52,29%
	Femenino	1664	47,71%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	2666	76,43%
	Rural Disperso	717	20,56%
	Centro Poblado	105	3,01%
<b>Condición Final</b>	Vivo	3485	99,91%
	No sabe	3	0,09%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	1591	45,61%
	Subsidiado	1452	41,63%
	Especial	136	3,90%
	No asegurado	117	3,35%
	Excepción	110	3,15%
	Indeterminado	82	2,35%
<b>Total</b>	<b>3488</b>		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los grupos de edad donde más se presentaron Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia fueron el de 20 a 29 años con un 14,97% y el de 5 a 9 años con un 13,62% (Ver gráfica 21).

**Gráfica 21. Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 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 82,86% (sólo el 7,12% corresponde a Exposiciones Graves), seguido del Gato con 14,91%.

El 63,27% de los casos de Agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, solo el 8,57% 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 01-30, 2019.**

Animal Agresor	No Exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	1894	790	206	2890	82,86%
Gato	289	180	51	520	14,91%
Mico	0	6	20	26	0,75%
Grandes roedores	16	5	3	24	0,69%
Murciélago	0	0	8	8	0,23%
Porcino	3	0	3	6	0,17%
Equino	1	0	4	5	0,14%
Otros silvestres	0	0	4	4	0,11%
Humano	3	0	0	3	0,09%
Bovino	1	1	0	2	0,06%
<b>Total</b>	<b>2207</b>	<b>982</b>	<b>299</b>	<b>3488</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

Se le administró suero al 95,31% de las Exposiciones Graves y Vacuna Antirrábica al 95,31% 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 (2), California (1), Floridablanca (2), Los Santos (1), Piedecuesta (4), Puente Nacional (1), Girón (1), Santa Helena del Opón (1).

Los municipios con Exposición Leve sin aplicación de Vacuna son: Albania (1), Barichara (3), Bucaramanga (10), Barrancabermeja (1), Charta (1), Chipata (1), Cimitarra (1), Contratación (4), Floridablanca (5), Girón (6), Palmas del Socorro (2), Piedecuesta (6), Pinchote (1), Puerto Parra (1), San Andrés (1), San Vicente de Chucuri (1), Santa Bárbara (1).

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

Tipo de Exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No Exposición	2207	2166	3	13
Exposición leve	982	958	12	936
Exposición grave	299	294	285	296
<b>Total</b>	<b>3488</b>	<b>3418</b>	<b>300</b>	<b>1245</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

- **Rabia humana:** A semana epidemiológica 30 no se han notificado casos de Rabia Humana.

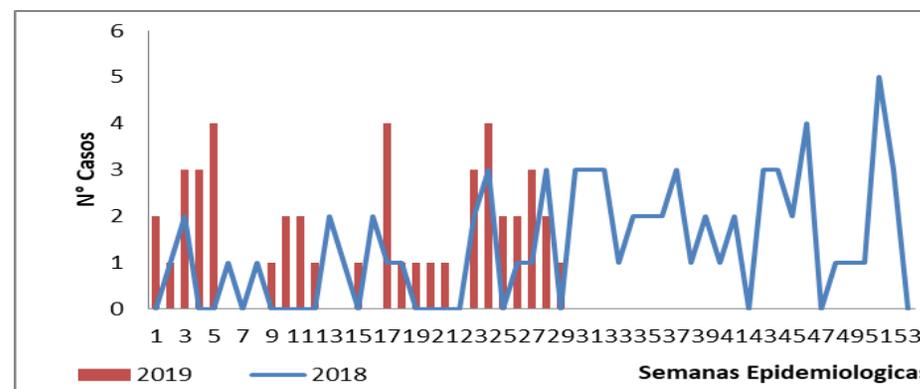
## 5.2 Rabia animal.

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

## 5.3 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 30 de 2019 se encuentran reportados 45 casos, no se notificaron casos a Semana Epidemiológica 30 del 2019 y 2018. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato (ver gráfica 22).

**Gráfica 22. Casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30 2018-2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los municipios con mayor número de casos según Procedencia es Cimitarra y Socorro con el 13,33% respectivamente, Oiba, San Gil, Bucaramanga y Guadalupe con el 6.67% respectivamente (ver tabla 31).

**Tabla 31. Casos Sospechosos de Leptospirosis por Municipio de procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30, 2019**

Municipio	Casos	%
Cimitarra	6	13,33%
Socorro	6	13,33%
Bucaramanga	3	6,67%
Guadalupe	3	6,67%
Oiba	3	6,67%
San Gil	3	6,67%
Barbosa	2	4,44%
Barrancabermeja	2	4,44%
Piedecuesta	2	4,44%
Vélez	2	4,44%
Otros municipios	13	28,89%
<b>Santander</b>	<b>45</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 71,11% de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo Masculino, el 44,44% se presentaron en el área Cabecera Municipal, y el 51,11% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 32). A semana Epidemiológica 30 se Notifica un caso sospechoso con Condición Final Muerto, Procedente del Municipio de Bucaramanga, Sexo Masculino.

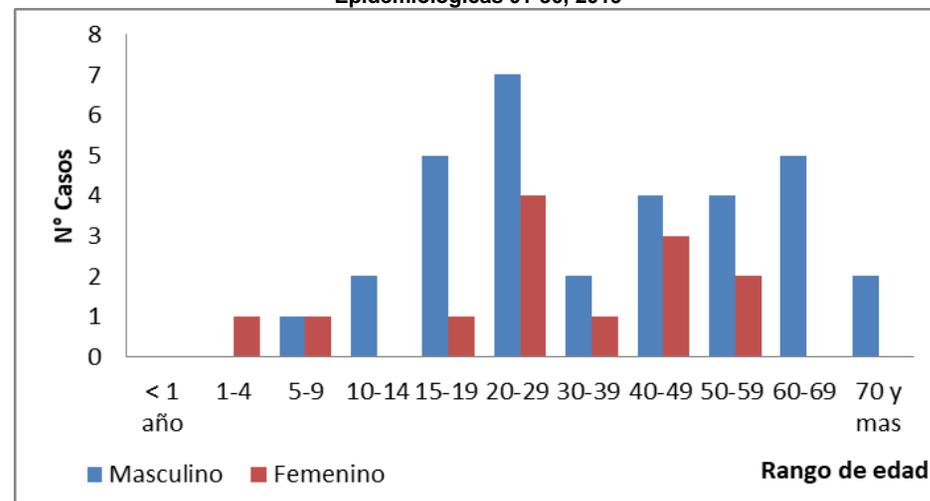
**Tabla 32. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30, 2019**

Variables	N° casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	32	71,11%
	Femenino	13	28,89%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	20	44,44%
	Rural Disperso	15	33,33%
	Centro Poblado	10	22,22%
<b>Condición Final</b>	Vivo	44	97,78%
	Muerto	1	2,22%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	23	51,11%
	Contributivo	12	26,67%
	Especial	8	17,78%
	No asegurado	1	2,22%
Indeterminado	1	2,22%	
<b>Total</b>	<b>45</b>		

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 24,44% de los casos se presentaron en los rangos de edad de 20 –29 años, el 15,56% en los rangos de edad de 40 -49 años y el 13,33% en los rangos de edad de 50 a 59 años y de 15 – 19 años respectivamente. (Ver gráfica 23).

**Gráfica 23. Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas Epidemiológicas 01-30, 2019**



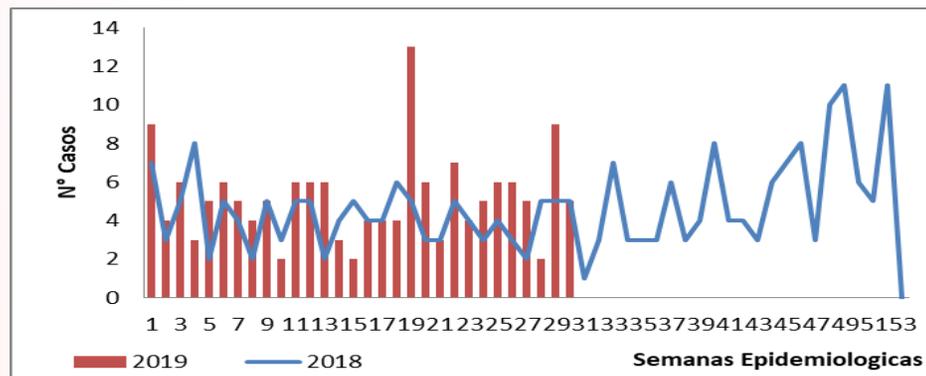
Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

## 5.5 Accidente Ofídico

Hasta la Semana Epidemiológica 30 de 2019 se notificaron al SIVIGILA 155 casos de Accidente Ofídico en el 2019 y 126 casos en el 2018. En la semana Epidemiológica 30 del 2019 se notificaron 5 casos y se notificaron 5 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2019

Los Municipios con mayor ocurrencia de casos en este evento corresponden a: Barrancabermeja con el 17,42%, Cimitarra con el 12,90%, Lebrija con el 8,39% y Sabana de Torres con el 7,10%. (ver tabla 33).

**Tabla 33. Casos de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30, 2019**

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	27	17,42%
Cimitarra	20	12,90%
Lebrija	13	8,39%
Sabana de Torres	11	7,10%
El Carmen de Chucuri	7	4,52%
El Playon	7	4,52%
Puerto Wilches	7	4,52%
Piedecuesta	6	3,87%
Bucaramanga	5	3,23%
San Vicente de Chucuri	5	3,23%
Otros municipios	47	30,32%
<b>Santander</b>	<b>155</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2019

El 64,52% de los Accidentes Ofídicos se registraron en el Sexo Masculino; el 61,94% pertenecen al Régimen Subsidiado y el 62,58% ocurrieron en Área Rural Disperso. A la

fecha No se ha presentado casos notificado como Mortalidad por Accidente Ofídico. (Ver tabla 34).

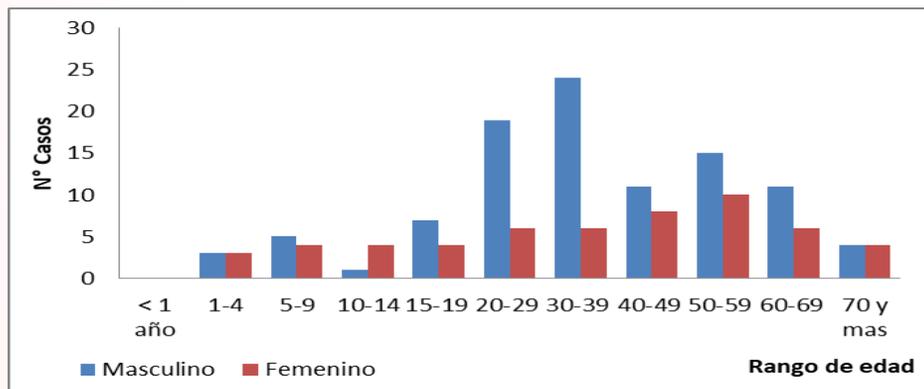
**Tabla 34. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30, 2019**

Variables	N° casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	100	64,52%
	Femenino	55	35,48%
<b>Área</b>	Rural Disperso	97	62,58%
	Cabecera m/pal	47	30,32%
	Centro Poblado	11	7,10%
<b>Condición Final</b>	Vivo	155	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	96	61,94%
	Contributivo	42	27,10%
	No asegurado	13	8,39%
	Especial	3	1,94%
	Indeterminado	1	0,65%
	Excepción	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>155</b>		

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 19,35%, en los rangos de edad de 50 – 59 años y en los rangos de 20 -29 años con el 16,13% respectivamente y en los Rangos de Edad de 40 – 49 años con el 12,26% (Ver gráfica 25).

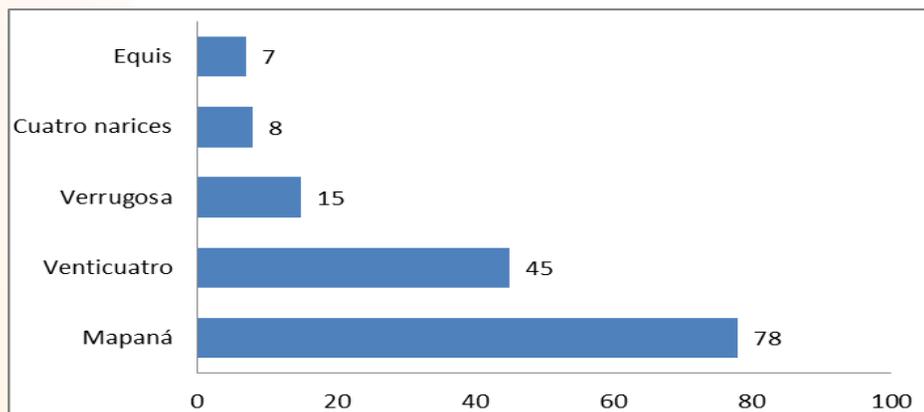
**Gráfica 25. Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30, 2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor cantidad de casos Mapaná con el 50,32%, Veinticuatro con el 29,03% y Verrugosa con 9,68% (ver gráfica 26).

**Gráfica 26. Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30, 2019**



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

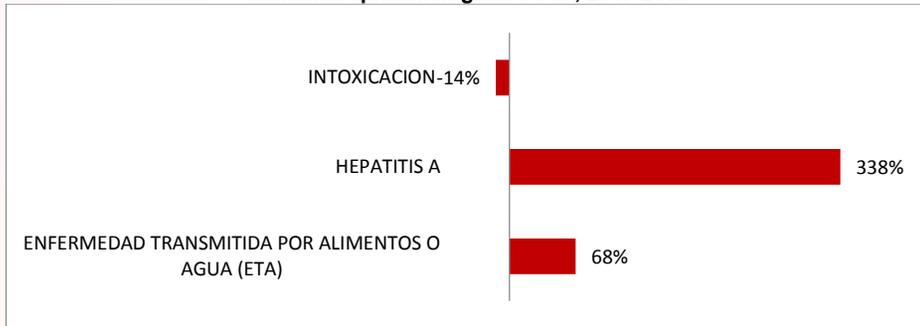
## 5.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 30 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 30 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 del 14% de intoxicación (ver gráfica 27).

**Gráfica 27. Incremento-Decremento. Grupo Factores de Riesgo Ambiental. Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2017-2019**

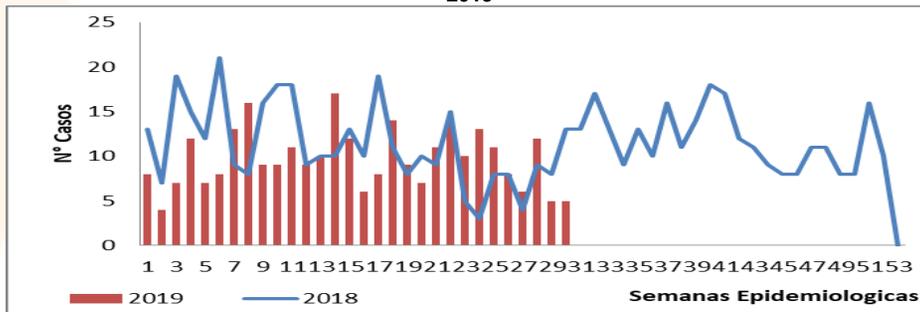


Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

### 6.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

Hasta la semana Epidemiológica 30 se notificaron al SIVIGILA 291 casos de Intoxicaciones en el 2019 y 338 en el 2018, se reportaron 5 casos en la Semana Epidemiológica 30 del año 2019 y 13 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).

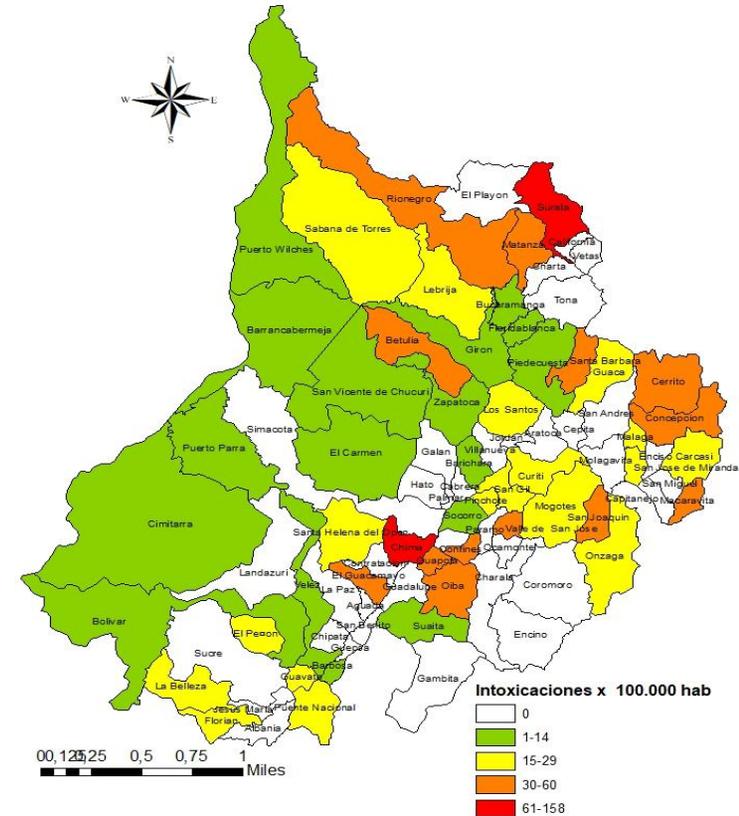
**Gráfica 28. Casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30, 2018-2019**



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 01-30, 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 83 casos (28,52%),

Plaguicidas con 80 casos (27,49%) y los Municipios que más reportan Intoxicaciones son Bucaramanga con un 24,74%, seguido de Barrancabermeja con 11,68%, Girón con el 8,59%, y Floridablanca con un 6,53% (ver tabla 35).

**Tabla 35. Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30,2019**

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	25	11	1	0	4	12	3	16	72	24,74%
Barrancabermeja	13	2	0	0	5	5	6	3	34	11,68%
Giron	8	3	0	0	1	9	2	2	25	8,59%
Floridablanca	2	3	0	0	3	3	0	8	19	6,53%
Piedecuesta	8	1	0	0	1	3	0	5	18	6,19%
Rionegro	2	9	0	0	0	3	0	1	15	5,15%
San Gil	5	2	0	0	0	1	0	2	10	3,44%
Sabana de Torres	2	2	3	0	1	0	1	0	9	3,09%
Lebrija	1	4	0	0	0	2	0	0	7	2,41%
Cimitarra	1	3	0	0	0	2	0	0	6	2,06%
Otros municipios	16	40	2	0	1	10	0	7	76	26,12%
<b>Santander</b>	<b>83</b>	<b>80</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>50</b>	<b>12</b>	<b>44</b>	<b>291</b>	<b>100%</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Se registraron casos de Intoxicaciones en Mayor proporción en el sexo Masculino 62,89%, el 68,04% se presentó en Cabecera Municipal y el 42,96% 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 01-30, 2019**

Variables	N° casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	183	62,89%
	Femenino	108	37,11%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	198	68,04%
	Rural Disperso	82	28,18%
	Centro Poblado	11	3,78%
<b>Condición Final</b>	Vivo	289	99,31%
	Muerto	2	0,69%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	125	42,96%
	Contributivo	119	40,89%
	No asegurado	19	6,53%
	Especial	14	4,81%
	Excepción	11	3,78%
Indeterminado	3	1,03%	
<b>Total</b>	<b>291</b>		

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los tipos de Exposición más frecuentes en los casos de Intoxicaciones notificados al sistema de vigilancia a Semana Epidemiológica 30 corresponden a Accidental con el 43,30% seguido de Ocupacional con el 14,78% (ver tabla 37).

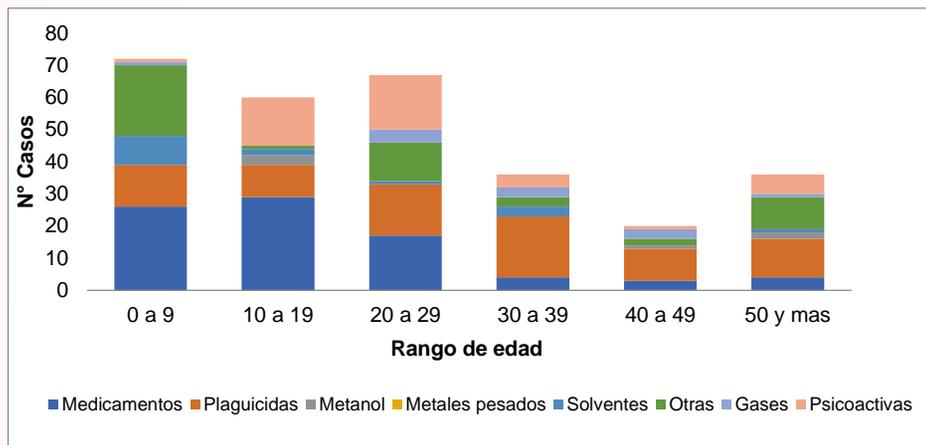
**Tabla 37. Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30 2019**

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	37	37	3	0	13	29	4	3	126	43,30%
Ocupacional	0	27	0	0	2	6	8	0	43	14,78%
Intencional Psicoa	9	3	1	0	1	1	0	23	38	13,06%
Desconocida	12	6	2	0	0	10	0	6	36	12,37%
Automedicacion	18	2	0	0	0	0	0	2	22	7,56%
Posible homicida	7	3	0	0	0	2	0	0	12	4,12%
Posible delictivo	0	0	0	0	0	1	0	10	11	3,78%
Suicidio	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0,69%
<b>Santander</b>	<b>83</b>	<b>79</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>50</b>	<b>12</b>	<b>44</b>	<b>290</b>	<b>100%</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El mayor número de casos se presentaron en el rango de edad 0 a 9 años (24,74%) y en el de 20 a 29 años (23,02%). Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron Plaguicidas y Medicamentos (ver gráfica 29).

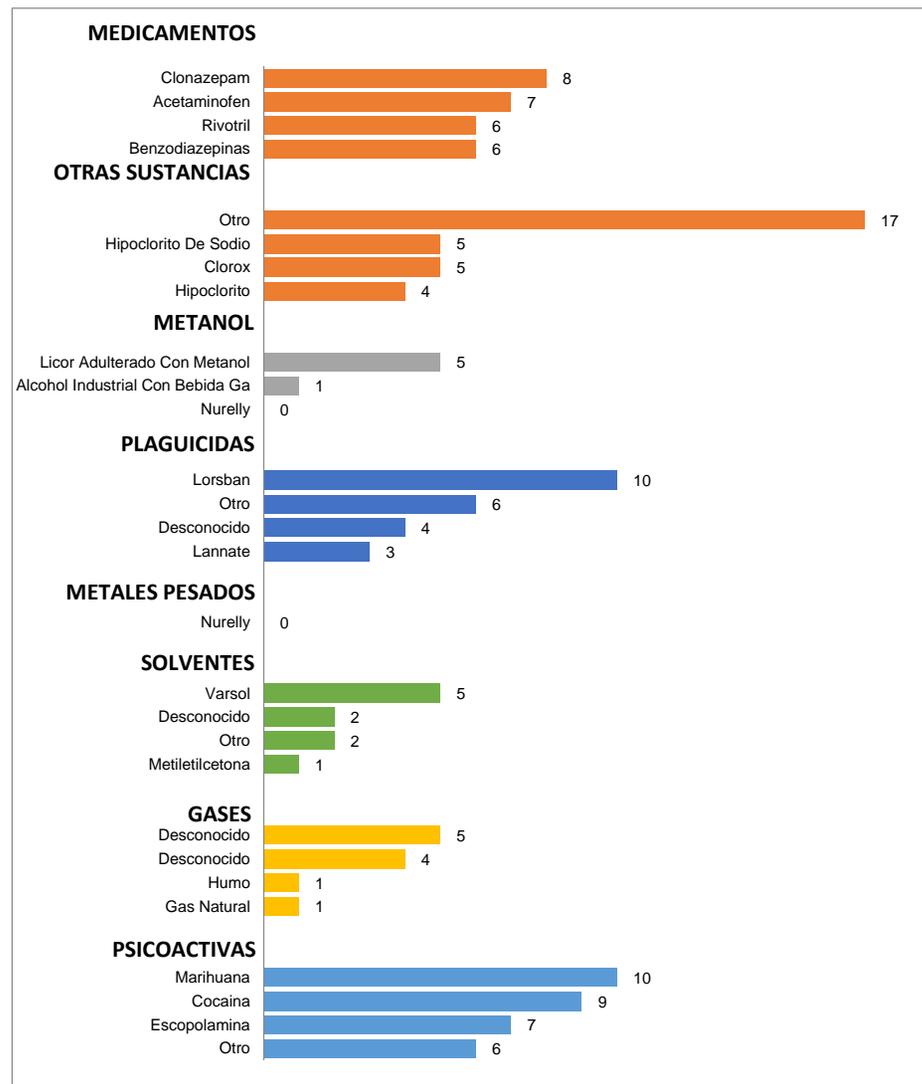
**Gráfica 29. Casos de intoxicaciones por sexo, grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-30 2019**



Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los productos Tóxicos identificados como causa del mayor número de Intoxicaciones fueron Benzodiazepinas y Clonazepam en el grupo de Medicamentos, Lorsban y Otro en el grupo de Plaguicidas; Varsol y Desconocido 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 01-30, 2019**

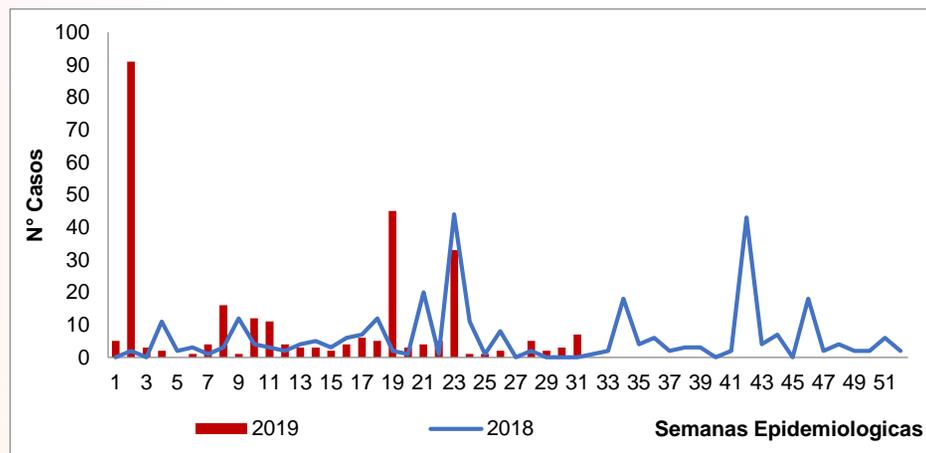


Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 6.2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila **285 casos**; (7 casos) en semana 30. En el año 2018 a la semana epidemiológica 30 de 2018 se notificaron 170 casos. ( Ningún caso en semana 30). 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 01-30, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por procedencia el Municipio de Vélez registra el 31,58% de los casos de la notificación, seguido de San Vicente de chucuri con el 18,95% (ver tabla 38).

**Tabla 38 Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-30- 2019**

Municipios	Casos	%
Vélez	90	31,58%
San Vicente de chucuri	54	18,95%
Bucaramanga	49	17,19%
Bolívar	29	10,18%
Pinchote	9	3,16%
Floridablanca	9	3,16%
Aguada	8	2,81%
Barrancabermeja	7	2,46%
Aratoca	5	1,75%
Piedecuesta	5	1,75%
Girón	3	1,05%
Lebrija	3	1,05%
Valle de San José	3	1,05%
Concepción	2	0,70%
San gil	3	1,05%
Simacota	2	0,70%
California	1	0,35%
Curiti	1	0,35%
Sabana de Torres	1	0,35%
Los santos	1	0,35%
<b>Total general</b>	<b>285</b>	<b>100,00%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 66,67% de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos se registró en el sexo Masculino; el 52,98% se registra en Cabecera municipal, el 35,09% pertenece al régimen Especial el 34,39% 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- 30, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	95	33,33%
	Masculino	190	66,67%
Área	Cabecera m/pal	151	52,98%
	Centro Poblado	90	31,58%
	Rural	44	15,44%
Condición Final	Vivo	285	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	68	23,86%
	Subsidiado	83	29,12%
	Especial	100	35,09%
	No asegurado	22	7,72%
	Excepción	10	3,51%
	Indeterminado	2	0,70%
Curso de vida	0 - 5	20	7,02%
	6 - 11	52	18,25%
	12-17	43	15,09%
	18 - 28	67	23,51%
	29 - 59	98	34,39%
	60 y mas	5	1,75%
<b>Total</b>		<b>285</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## Brotos

A semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila 6 brotes; En la Semana 30 se presentó un brote de ETA en el municipio de Bucaramanga, 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- 30 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
		<b>189</b>	<b>6</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 6.3 Hepatitis A

A semana epidemiológica 30 de 2019, se ha notificado al Sivigila 140 casos de hepatitis A, procedentes y residentes de los municipio de Piedecuesta (48) Bucaramanga (30 casos), Floridablanca (20 casos), Girón, (9) Socorro (8casos) Rionegro (4 Casos), cerrito Lebrija y Málaga 3 casos respectivamente, Sicmacota y Barrancabermeja (2 casos), San Gil, Barbosa, Vélez, , Capitanejo, Sabana de Torres, San José de Miranda, Matanza un caso respectivamente. Y un caso de municipio desconocido; El Sexo más afectado es el Masculino con el 64% (90 casos), seguido del femenino con el 36% (50 casos)

## 6.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 30 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.

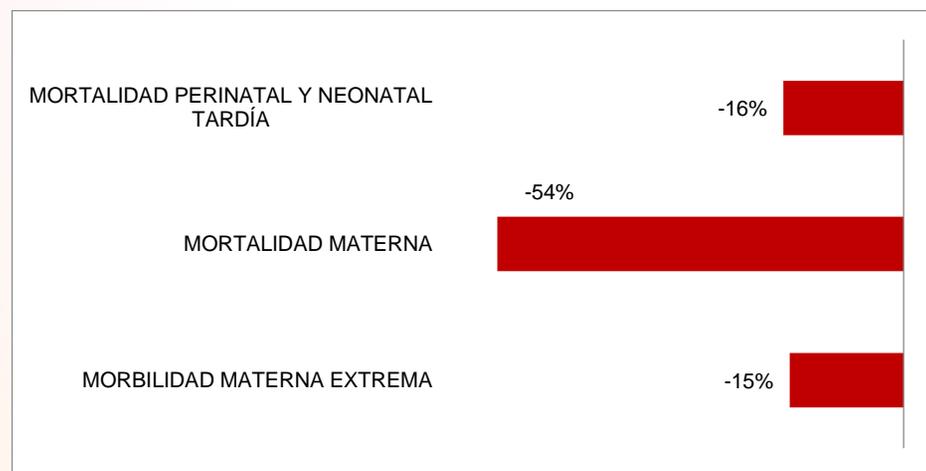
A semana epidemiológica 30 de 2019 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

## 7. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

### Maternidad Segura

A semana 30 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 (-15%) y en la notificación de casos de Mortalidad Materna (-54%) comparados con la misma semana del año 2018. (Ver gráfica 32).

Gráfica Nº 32. Incremento-Decremento. Grupo Maternidad Segura. Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2018-2019



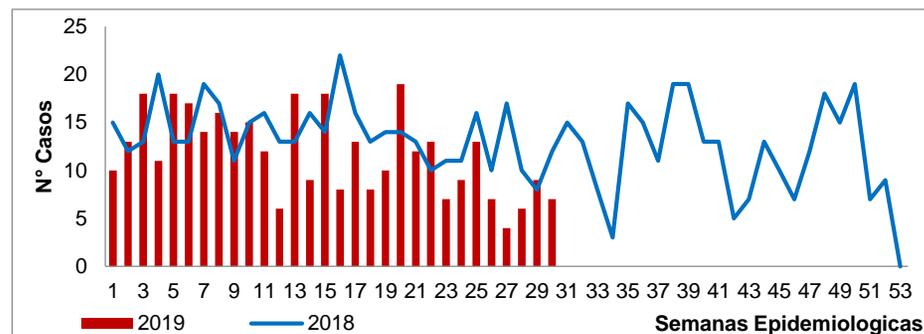
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

### 7.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 30 de 2019 se notificaron al Sivigila **354 casos** de Morbilidad Materna Extrema. En la semana 30 notificaron 7 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 30 se notificaron 417 casos (12 casos en semana 30). 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 01-30, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Piedecuesta y Girón, concentran el 70.5% de los casos notificados en el Departamento (ver tabla 41).

Tabla 41. Casos de Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	106	29,94%
Barrancabermeja	47	13,28%
Floridablanca	40	11,30%
Piedecuesta	37	10,45%
Girón	18	5,08%
Sabana de Torres	8	2,26%
Barbosa	6	1,69%
Puerto Wilches	6	1,69%
Vélez	6	1,69%
Cimitarra	5	1,41%
Otros Municipios	75	21,19%
<b>TOTAL</b>	<b>354</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

La mayor proporción de casos de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 30 de 2019, se ha notificado en mujeres residentes del área urbana con 81.9%. Se registró el 51.9% de los casos en el régimen subsidiado. Por grupos de edad, el 50.5% 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 01-30, 2019**

Variables		N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	290	81,92%
	Rural Disperso	57	16,10%
	Centro Poblado	7	1,98%
Tipo SS	Subsidiado	184	51,98%
	Contributivo	133	37,57%
	No asegurado	31	8,76%
	Especial	3	0,85%
	Excepción	2	0,56%
	Indeterminado	1	0,28%
Rango de edad	10-14	2	0,56%
	15-19	60	16,95%
	20-29	179	50,56%
	30-39	98	27,68%
	40-49	15	4,24%
	50-59	0	0%
	60-69	0	0%
70 y mas	0	0%	
<b>TOTAL</b>		<b>354</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de Morbilidad Materna Extrema hasta la semana epidemiológica 30 de 2019, la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 64.9% de los casos (ver tabla 43).

**Tabla 43. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Causas agrupadas	Casos	Porcentaje
Trastornos hipertensivos	230	64,97%
Complicaciones hemorrágicas	61	17,23%
Otra causa	23	6,50%
Complicaciones del aborto	18	5,08%
Enfermedad preexistente que se complica	9	2,54%
Sepsis de origen obstétrico	8	2,26%
Sepsis del origen pulmonar	3	0,85%
Sepsis del origen no obstétrico	2	0,56%
<b>TOTAL</b>	<b>354</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

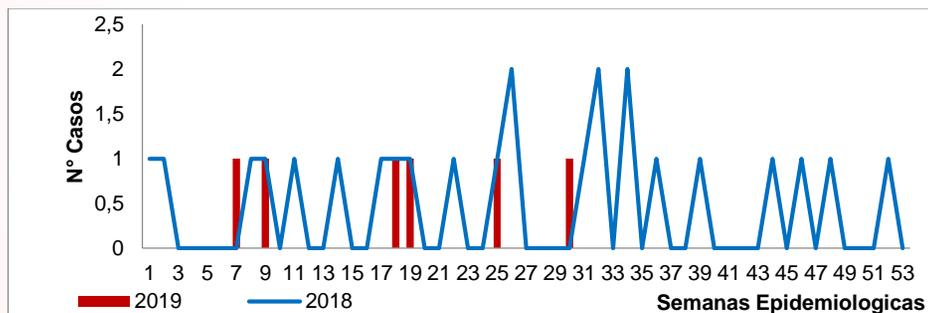
En cuanto a manejo de estos casos, el 56.6% recibió atención en Unidad de Cuidado Intensivo, el 22,8% requirió apoyo transfusional y el 20,4% debió someterse a una cirugía de urgencia.

## 7.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 30 de 2019 se han notificado al Sivigila 6 muertes maternas; correspondiendo a 1 muerte maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación) y 4 muertes de manera tardía (después de 42 días posparto y antes de 1 año de ocurrencia del evento obstétrico). En la semana epidemiológica 30 notificaron 1 caso.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 30 notificaron 13 casos (no notificaron casos en la semana 30). 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 01-30, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por residencia, se han notificado muertes maternas en el 6.8% de las entidades territoriales del departamento; casos notificados por los municipios de Barbosa, Barrancabermeja, Concepción, Girón, Piedecuesta y Socorro. La razón de mortalidad materna Departamental es de 0,21 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 30, 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 01-30, 2019**

Municipio	Casos	%	Razón (X 1.000 NV)
Barbosa	1	16,67%	4,50
Barrancabermeja	1	16,67%	0,26
Concepción	1	16,67%	15,38
Girón	1	16,67%	0,47
Piedecuesta	1	16,67%	0,50
Socorro	1	16,67%	2,16
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>	<b>0,21</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los casos de mortalidad materna se registraron en mujeres residentes en la cabecera Municipal con un 66.6%, En relación con el Aseguramiento, el 50% se registró en el régimen en el subsidiado. El 66.6% 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 01-30, 2019**

Variables	N° casos	%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	4 66,67%
	Rural Disperso	2 33,33%
	Centro Poblado	0 0%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	3 50%
	Contributivo	2 33,33%
	No asegurado	1 16,67%
	Excepción	0 0%
	Especial	0 0%
	Indeterminado	0 0%
<b>Grupo de edad</b>	10-14	0 0%
	15-19	0 0%
	20-29	4 66,67%
	30-39	2 33,33%
	40-49	0 0%
50-59	0 0%	
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 30 de 2019, 0 de los casos notificados refieren como causa básica de muerte una condición obstétrica, 4 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 01-30, 2019**

Causa de la muerte	Casos	%
CHOQUE , NO ESPECIFICADO	2	33,33%
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	1	16,67%
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	16,67%
TUMOR MALIGNO DE MAMA	1	16,67%
OTRAS FORMAS DE CHOQUE	1	16,67%
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>

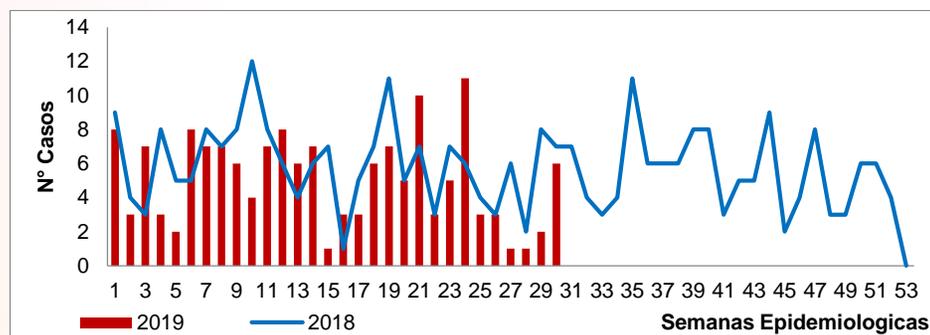
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

### 7.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 153 muertes perinatales y neonatales tardías, en la semana epidemiológica 30 notificaron 6 casos al SIVIGILA.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 30 se notificaron 182 casos (7 casos en semana 30). 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el momento de ocurrencia, 73 casos (47.7%) corresponden a muertes en ante parto, 45 casos (29.4%) a muertes en pre alta en postparto, 20 casos (13,07%) post alta en postparto, 14 casos (9.1%) en intra-parto, 1 caso (0,65%) que nunca fue a una Institución de salud en postparto y no notificaron casos en reingreso post parto.

Por residencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón y Socorro notificaron el 66,01% 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 01-30, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	40	26,14%
Barrancabermeja	26	16,99%
Floridablanca	17	11,11%
Girón	12	7,84%
Socorro	6	3,92%
Piedecuesta	5	3,27%
San Vicente de Chucuri	4	2,61%
Cimitarra	3	1,96%
Sabana de Torres	3	1,96%
Barbosa	2	1,31%
Otros municipios	35	22,88%
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 61.04% de los casos Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía son de sexo masculino; el 79,08% pertenecía a cabecera municipal y 52.9% 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 01-30, 2019**

Variables	N° casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	94	61,44%
	Femenino	55	35,95%
	Indeterminado	4	2,61%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	121	79,08%
	Rural Disperso	26	16,99%
	Centro Poblado	6	3,92%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	81	52,94%
	Contributivo	57	37,25%
	No asegurado	13	8,50%
	Especial	1	0,65%
	Indeterminado	1	0,65%
	Excepción	0	0%
<b>Rango de edad de la madre</b>	< 1 año	0	0%
	1-4	0	0%
	5-9	0	0%
	10-14	2	1,31%
	15-19	27	17,65%
	20-29	72	47,06%
	30-39	43	28,10%
	40-49	8	5,23%
50-59	1	0,65%	
60-69	0	0%	
70 y mas	0	0%	
<b>TOTAL</b>	<b>153</b>		

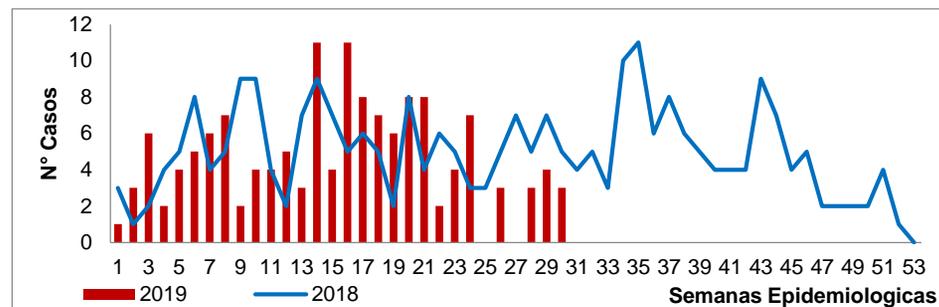
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 7.4 Defectos Congénitos

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila 141 casos de defectos congénitos; en la semana 30 de 2019 notificaron 3 casos.

Para el año 2018 a semana epidemiológica 30, se notificaron 155 casos (en la semana 30, se notificaron 5 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 01-30, 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca y Girón, han notificado el 62,09% de los casos. (Ver tabla 49).

**Tabla 49. Casos notificados de Anomalías Congénitas por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	40	26,14%
Barrancabermeja	26	16,99%
Floridablanca	17	11,11%
Girón	12	7,84%
Socorro	6	3,92%
Piedecuesta	5	3,27%
San Vicente de Chucuri	4	2,61%
Cimitarra	3	1,96%
Sabana de Torres	3	1,96%
Barbosa	2	1,31%
Otros municipios	35	22,88%
<b>Total</b>	<b>153</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Anomalías Congénitas 37 municipios del departamento. El 51,7% de los casos de Anomalías Congénitas se registró en el sexo masculino; el 49,65% en el régimen subsidiado; el 91,4% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 50)

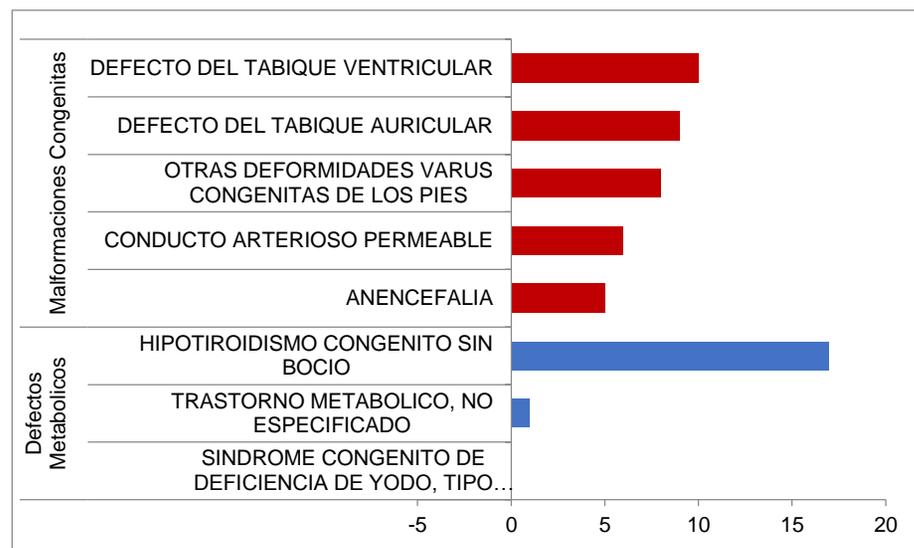
**Tabla 50. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	73	51,77%
	Femenino	67	47,52%
Área	Cabecera m/pal	106	75,18%
	Rural Disperso	26	18,44%
	Centro Poblado	9	6,38%
Condición Final	Vivo	129	91,49%
	Muerto	12	8,51%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	70	49,65%
	Contributivo	55	39,01%
	No asegurado	8	5,67%
	Indeterminado	4	2,84%
	Especial	3	2,13%
	Excepción	1	0,71%
<b>Total</b>		<b>153</b>	

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 17 casos seguido de trastorno metabólico no especificado con 1 caso. La Anomalia Congénita más notificado defectos del tabique ventricular con 10 casos seguido de Defecto del tabique auricular con 8 casos y Otras deformidades varias congénitas de los pies con 8 casos. (Ver gráfica 37).

**Gráfica 37. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

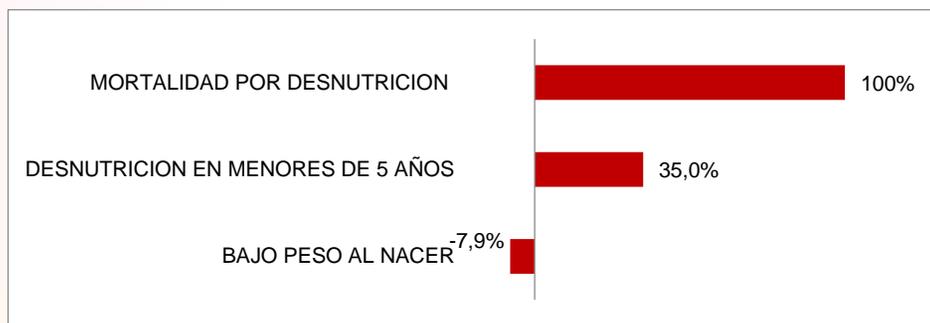


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## Vigilancia nutricional

A semana 30 de 2019 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Bajo peso al Nacer (-7.9%), un aumento en la notificación de casos de DNT en menores de 5 años (35%) y la Mortalidad por y asociada a Desnutrición en menores de 5 años en el 100% con relación a la semana epidemiológica 30 del año 2019. (Ver gráfica 38).

**Gráfica N° 38. Incremento-Decremento. Grupo Vigilancia Nutricional. Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2018-2019**



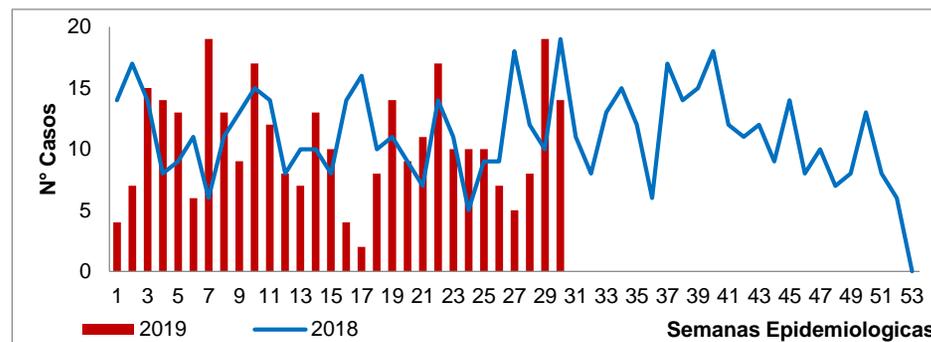
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 7.5 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **315 casos** de Bajo Peso al Nacer, en la semana epidemiológica 30 notificaron 14 casos.

En el año 2019 a corte de semana epidemiológica 30 se notificaron 342 casos (19 casos en semana 30). 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Girón, Piedecuesta, Barrancabermeja, y San Gil, notificaron el 66.03% 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 01-30, 2019**

Municipio	Casos	%	Razón
Bucaramanga	77	24,44%	8,88
Floridablanca	38	12,06%	10,38
Piedecuesta	29	9,21%	14,50
Girón	28	8,89%	13,28
Barrancabermeja	22	6,98%	5,66
San Gil	14	4,44%	17,31
Barbosa	6	1,90%	27,03
Málaga	6	1,90%	23,35
Vélez	6	1,90%	32,09
Socorro	5	1,59%	10,78
Otros municipios	84	26,67%	13,87
<b>Total</b>	<b>315</b>	<b>100%</b>	<b>11,12</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 59.05% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 78.7% de los casos se registró en la cabecera Municipal; el 54.5% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 50.7% 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 01-30, 2019**

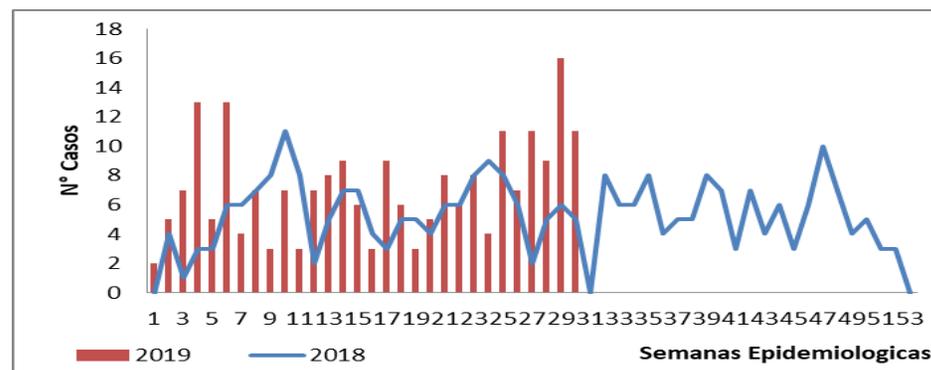
Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	186	59,05%
	Masculino	129	40,95%
Área	Cabecera m/pal	248	78,73%
	Rural Disperso	60	19,05%
	Centro Poblado	7	2,22%
Condición Final	Vivo	315	100%
	Muerto	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	161	54,58%
	Contributivo	114	38,64%
	No asegurado	16	5,42%
	Especial	2	0,68%
	Excepción	1	0,34%
	Indeterminado	1	0,34%
Grupo de edad de la madre	< 1 año	0	0%
	1-4	0	0%
	5-9	0	0%
	10-14	1	0,32%
	15-19	65	20,63%
	20-29	160	50,79%
	30-39	78	24,76%
	40-49	11	3,49%
	50-59	0	0%
	60-69	0	0%
70 y mas	0	0%	
<b>TOTAL</b>		<b>315</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

## 7.6 Desnutrición en menores de 5 años

A Semana Epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **216 casos** de DNT en menores de 5 años en la Semana Epidemiológica 30 de 2019 notificaron 11 casos y en el 2018 se notificaron 160 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 01-30, 2018-2019**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los Municipios por Residencia que Notificaron casos fueron: Bucaramanga con el 24,07%, Barrancabermeja con el 12,96%, Piedecuesta con el 11,57%, Floridablanca el 7,87% y Girón con el 6,02%, (Ver Tabla 53).

**Tabla 53. Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	52	24,07%
Barrancabermeja	28	12,96%
Piedecuesta	25	11,57%
Floridablanca	17	7,87%
Girón	13	6,02%
El Playón	7	3,24%
Lebrija	5	2,31%
Rionegro	5	2,31%
Mogotes	4	1,85%
Puerto Wilches	4	1,85%
Otros Municipios	56	25,93%
<b>Santander</b>	<b>216</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 53,70% de los casos se presentaron en el Sexo Masculino, el 73,61% de los casos se registró en el Área Cabecera Municipal; el 74,54% de los casos se registraron en el Régimen Subsidiado; el 68,52% 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 01-30, 2019**

Variables	Nº casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	116	53,70%
	Femenino	100	46,30%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	159	73,61%
	Rural Disperso	53	24,54%
	Centro Poblado	4	1,85%
<b>Condición Final</b>	Vivo	215	99,54%
	No sabe	1	0,46%
	No sabe	1	0,46%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	161	74,54%
	Contributivo	35	16,20%
	No asegurado	18	8,33%
	Especial	1	0,46%
	Indeterminado	1	0,46%
<b>Rango de edad</b>	Excepción	0	0,00%
	< 1 año	68	31,48%
	1-4	148	68,52%
<b>Total</b>	<b>216</b>		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

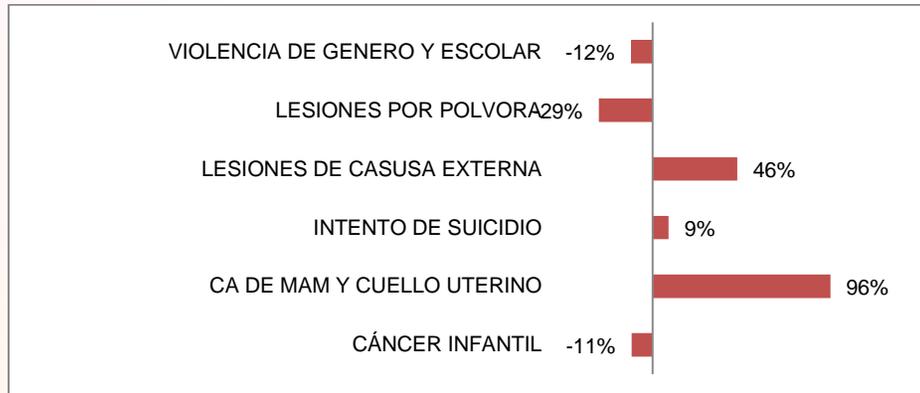
## 7.7 Mortalidad por y asociada a Desnutrición en Menores de 5 años

A semana epidemiológica 30 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, pendiente Unidad de Análisis.

## Crónicas

A semana 30 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 30 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 01-30, 2018-2019**



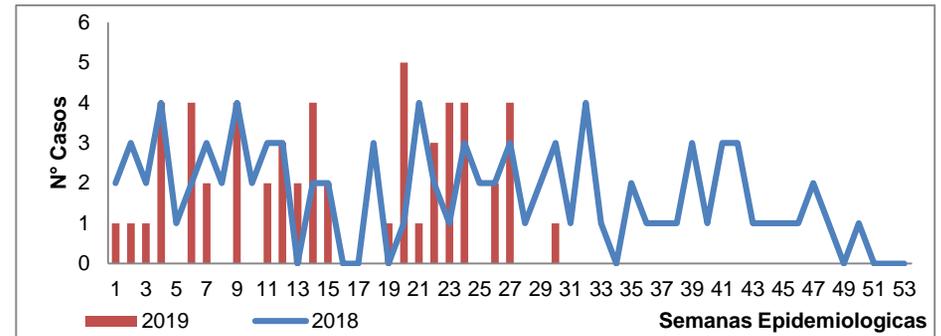
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

### 7.8 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila **55 casos** de Cáncer en Menores de 18 años; de los cuales 51 están confirmados por laboratorio y cuatro (4) se encuentra en estudio; en la semana 30 de 2019 fueron notificados 1 casos.

En el año 2018 a semana epidemiológica 30 se notificaron 62 casos (En la semana 30 se notificó 3 casos). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 42).

**Gráfica 42 Casos notificados de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 30, 2018 - 2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia Linfode Aguda con un 38,18% de los casos notificados, seguido de tumores del sistema nervioso central con un 12,73% (ver tabla 55)

**Tabla 55 Tipos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, SE 01-30, 2019**

Tipo de cáncer	Sexo		Total	%
	Masculino	Femenino		
Leucemia linfode aguda	11	10	21	38,18%
Tumores del sistema nervioso central	6	1	7	12,73%
Tumores óseos malignos	4	2	6	10,91%
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	3	2	5	9,09%
Otras leucemias	1	3	4	7,27%
Sarcomas de tejidos blancos y extra óseos	1	2	3	5,45%
Leucemia mieloide aguda	0	2	2	3,64%
Neuroblastoma y otros tumores de células	2	0	2	3,64%
Tumores hepáticos	1	1	2	3,64%
Tumores renales	1	0	1	1,82%
Tumores germinales trofoblasticos y otros gonadales	0	1	1	1,82%
Otras neoplasias malignas no especificadas	0	1	1	1,82%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>25</b>	<b>55</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Cáncer en Menores de 18 años, 21 municipios del Departamento; el 49,09% de los casos se presentó en el régimen subsidiado, con una distribución para el sexo masculino de 54,55%; por ciclo vital el 29,09% de los casos se registró en infancia, el 85,45% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 56).

**Tabla 56 Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 30 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 30, 2019**

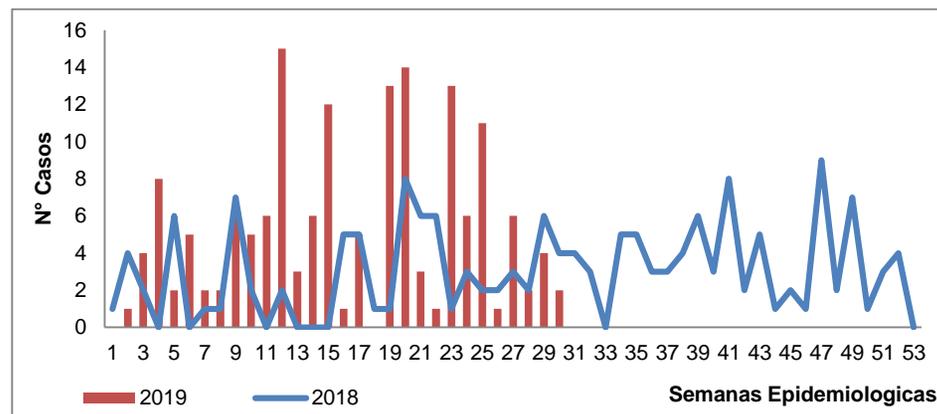
Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	30	54,55%
	Femenino	25	45,45%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	48	87,27%
	Rural Disperso	6	10,91%
	Centro Poblado	1	1,82%
<b>Condición Final</b>	Vivo	47	85,45%
	Muerto	8	14,55%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	27	49,09%
	Contributivo	20	36,36%
	Especial	5	9,09%
	Indeterminado	2	3,64%
	Excepción	1	1,82%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	4	7,27%
	Infancia	16	29,09%
	Escolar	14	25,45%
	Per ad	15	27,27%
	Adolescente	6	10,91%
<b>Total</b>		<b>55</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 7.9 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado 159 casos (89 casos de Cáncer de Mama y 70 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).

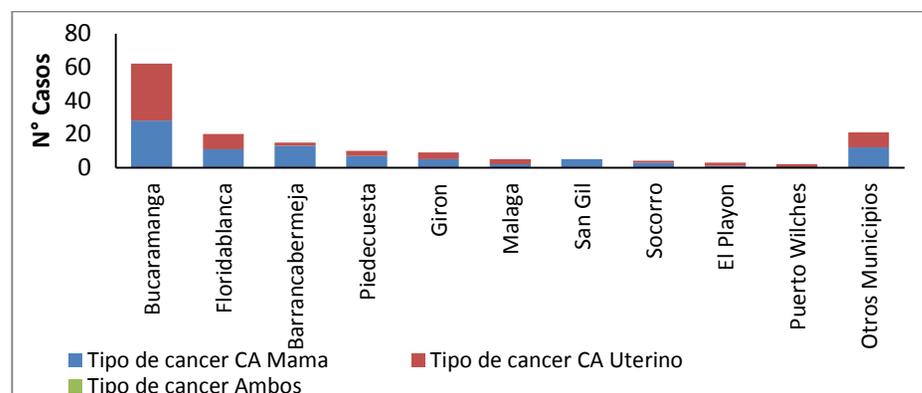
**Gráfica 43 Casos notificados de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, SE 01- 30 2018-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los 159 casos notificados están confirmados. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 55,97% (89 casos), distribuidos en 20 municipios notificadores y Cáncer de cuello uterino con un 44,03% (70 casos) de la notificación, en 18 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 01-30 2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De acuerdo al régimen de afiliación, el contributivo registró el 38,36% de los casos; 89,94% en la cabecera municipal; el 24,53% en el grupo de 50 a 59 años. Condición final (96,23%) vivos (ver tabla 57)

**Tabla 57 Comportamiento demográfico y social del Cáncer de Cuello Uterino notificado, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	159	100,00%
	Masculino	0	0,00%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	143	89,94%
	Rural Disperso	13	8,18%
	Centro Poblado	3	1,89%
<b>Condición Final</b>	Vivo	153	96,23%
	Muerto	5	3,14%
	No sabe	1	0,63%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	61	38,36%
	Subsidiado	51	32,08%
	Indeterminado	25	15,72%
	Excepcion	11	6,92%
	Especial	10	6,29%
	No asegurado	1	0,63%
<b>Rango de edad</b>	< 20 años	0	0,00%
	20-29	16	10,06%
	30-39	27	16,98%
	40-49	31	19,50%
	50-59	39	24,53%
	60-69	24	15,09%
	70 y mas	22	13,84%
<b>Total</b>		<b>159</b>	

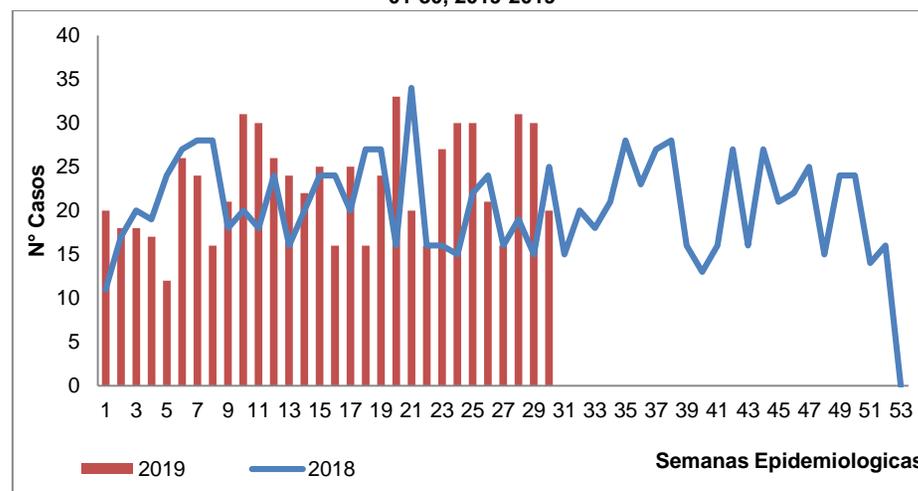
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

## 7.10 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila **685 intentos de suicidio**; en la semana epidemiológica 30 se notificaron 20 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 01-30, 2019-2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Notificaron casos 62 municipios de los 87 del Departamento. Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja son las entidades con mayor número de casos y concentran el 56,35% de los eventos notificados (ver tabla 58)

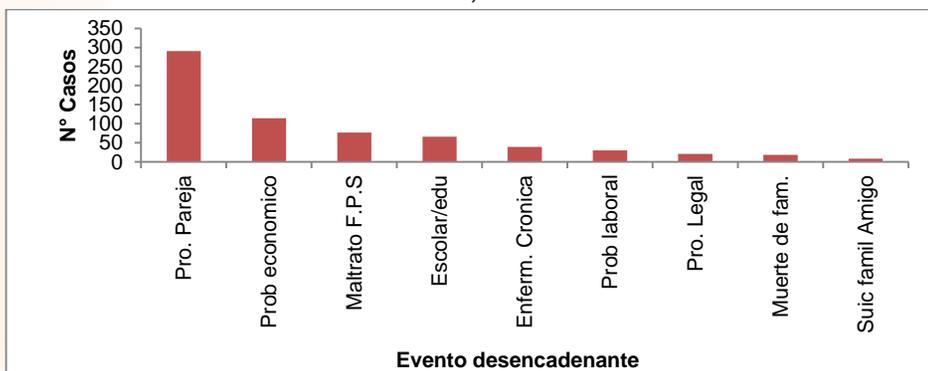
**Tabla 58 Casos notificados de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	231	33,72%
Floridablanca	95	13,87%
Barrancabermeja	60	8,76%
Girón	55	8,03%
Piedecuesta	44	6,42%
San Gil	18	2,63%
Socorro	12	1,75%
Rionegro	11	1,61%
Sabana de Torres	10	1,46%
Málaga	9	1,31%
Otros municipios	140	20,44%
<b>Santander</b>	<b>685</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el 43,74% de los casos (290 casos) de Intento de Suicidio notificados a Sivigila, se registraron por problemas de pareja, seguidos por problemas económicos 17,19% (114 casos) y Maltrato F.P.S 11,61% (77 casos) (ver gráfica 46).

**Gráfica 46 Factores asociados al Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 57,23% de los casos de Intento de Suicidio se registró en el sexo femenino; el 82,34% proceden de las cabeceras municipales, el 32,99% 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 01-30, 2019**

Variables	N° casos	%	
<b>Sexo</b>	Femenino	392	57,23%
	Masculino	293	42,77%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	564	82,34%
	Rural Disperso	100	14,60%
	Centro Poblado	21	3,07%
<b>Condición Final</b>	Vivo	685	100,00%
	Muerto	0	0,00%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	321	46,86%
	Contributivo	266	38,83%
	No asegurado	47	6,86%
	Especial	22	3,21%
	Indeterminado	15	2,19%
	Excepción	14	2,04%
	<b>Rango de edad</b>		
< 5 años	0	0,00%	
5-9	2	0,29%	
10-14	80	11,68%	
15-19	174	25,40%	
20-29	226	32,99%	
30-39	91	13,28%	
40-49	46	6,72%	
50-59	44	6,42%	
60-69	15	2,19%	
70 y mas	7	1,02%	
<b>Total</b>	<b>685</b>		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El mecanismo más usado para el Intento de Suicidio en ambos sexos fue la intoxicación con el 63,64%, seguido de las lesiones con elementos corto punzantes con el 24,10%. 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 01-30, 2019**

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	441	63,64%
Elemento corto punzante.	167	24,10%
Lanz. al vacío	39	5,63%
Ahorcamiento	32	4,62%
Lanz. vehículo	7	1,01%
Arma de fuego	6	0,87%
Inmolación	1	0,14%
Lanz agua	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>693</b>	<b>100%</b>

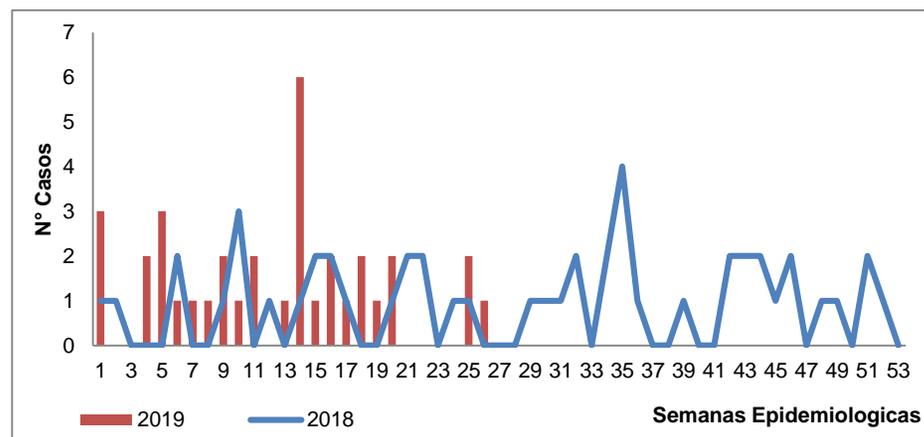
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 7.11 Lesiones de Causas Externas

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila 35 casos de Lesiones de Causa Externa. En la semana epidemiológica 30 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 01-30, 2019-2018**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el tipo de lesión ocasionada, la mayor proporción se registró por Quemadura; con 24 casos 68,57%, seguida de Herida con un 14,30% y fractura con un 5,71%. 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 01-30, 2019**

Tipo de lesión	N° casos	%
Quemadura	24	68,57%
Herida	5	14,30%
Fractura	2	5,71%
Politrauma	2	5,71%
Asfixia	1	2,86%
Choque eléctrico.	1	2,86%
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 77,14% de las Lesiones de Causa Externa se registró en el sexo masculino; el 65,71% pertenecen al régimen subsidiado, el 30,57% 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- 30, 2019**

Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	30	77,14%
	Femenino	8	22,86%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	19	54,30%
	Rural Disperso	10	30,57%
	Centro Poblado	6	17,14%
<b>Condición Final</b>	Vivo	33	94,30%
	Muerto	1	2,86%
	No sabe	1	2,86%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	23	65,71%
	Contributivo	11	31,43%
	No asegurado	1	2,86%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	0	0,00%
	1-4	10	30,57%
	5-9	7	20,00%
	10-14	4	11,43%
	15-19	3	8,57%
	20-30	3	8,57%
	30-39	4	11,43%
	40-49	1	2,86%
	50-59	1	2,86%
60-69	2	5,71%	
<b>Total</b>		<b>35</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, los municipios de Cimitarra, Barrancabermeja y Bucaramanga registran el mayor número de casos con el 34,30 de la notificación (ver tabla 63).

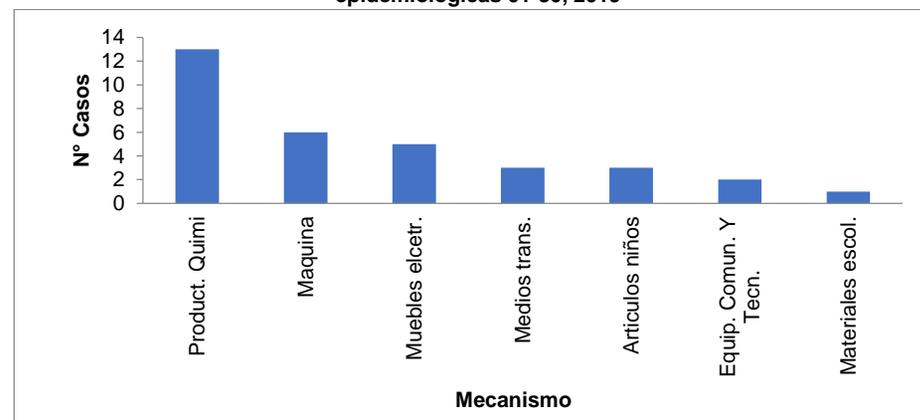
**Tabla 63 Casos notificados de Lesiones de Causa Externa por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 30, 2019**

Municipio	Casos	%
Cimitarra	5	14,30%
Barrancabermeja	4	11,43%
Bucaramanga	3	8,57%
Los Santos	3	8,57%
Matanza	3	8,57%
Piedecuesta	3	8,57%
Cepita	2	5,71%
Landázuri	2	5,71%
Suaita	2	5,71%
Zapatoca	2	5,71%
Otros municipios	6	17,14%
<b>Santander</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el tipo de Mecanismo, la mayor proporción se registró por productos químicos con 13 casos 37,14%; seguido de maquina con 17,14% y muebles eléctricos con 14,30% 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 01-30, 2019**



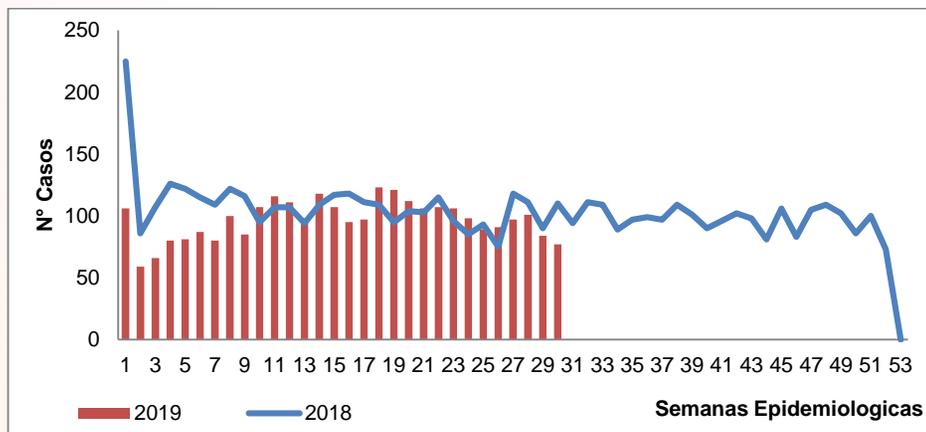
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 7.12 VSP Violencia de Género

En el Año 2019 a semana epidemiológica 30 se notificaron 2905 casos (77 casos en semana 30). A semana epidemiológica 30 de 2018, se habían notificado al SiviGila 3290 casos sospechosos de Violencia; en la semana epidemiológica 30 de 2019 se notificaron 110 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 01-30, 2019-2019**



Fuente, SiviGila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja y Floridablanca han notificado el 51,02% de los casos (ver tabla 64).

**Tabla 64 Casos notificados de Violencia por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 30, 2019**

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	709	24,41%
Barrancabermeja	424	14,60%
Floridablanca	349	12,01%
Girón	237	8,16%
Lebrija	209	7,19%
Piedecuesta	202	6,95%
San Gil	87	2,99%
Sabana de Torres	51	1,76%
San Vicente de Chucuri	49	1,69%
Cimitarra	42	1,45%
Otros municipios	546	18,80%
<b>Santander</b>	<b>2905</b>	<b>100%</b>

Fuente, SiviGila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De los 87 municipios de Santander 73 han reportado casos de violencia. El 67,37% de los casos de violencia se registró en el sexo femenino; el 47,81% en el régimen subsidiado; el 17,97% de los casos se registró en el grupo de 20-30 años. Se han reportado 5 mortalidades (Ver tabla 65).

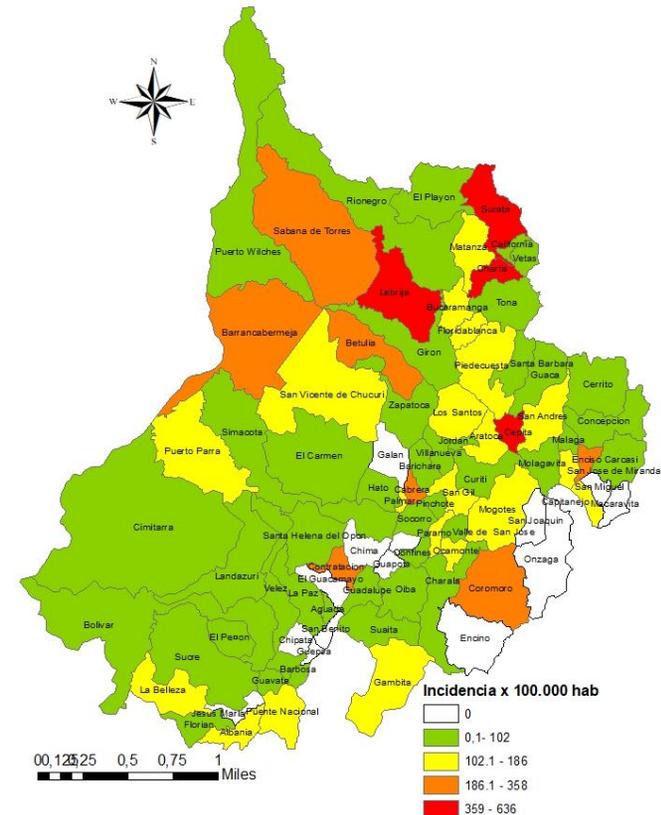
**Tabla 65 Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

	Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	1957	67,37%
	Masculino	948	32,63%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	2285	78,66%
	Rural Disperso	511	17,59%
	Centro Poblado	109	3,75%
<b>Condición Final</b>	Vivo	2898	99,76%
	Muerto	5	0,17%
	No sabe	1	0,03%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	1389	47,81%
	Contributivo	1164	40,07%
	No asegurado	176	6,06%
	Excepción	73	2,51%
	Especial	71	2,44%
	Indeterminado	32	1,10%
<b>Total</b>		<b>2905</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

La incidencia de Santander en Violencia de Género para 2019 es de 138,29 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 01-30 2019**



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

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2019 se han notificado 1309 casos de violencia física (45,06%) de los casos registrados de violencia; 861 casos sospechosos de privación y negligencia (29,64%). En las violencias de tipo sexual, el abuso con 472 casos representa el (16,25%) de la notificación. (Ver tabla 66).

**Tabla 66 Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-30, 2019**

Modalidad	Mecanismo de transmisión	Total	%
No sexual	Violencia física	1309	45,06%
	Privación y negligencia	861	29,64%
	Violencia psicológica	149	5,13%
Sexual	Abuso sexual	472	16,25%
	Violación	58	2,00%
	Acoso sexual	37	1,27%
	Otros actos sexuales	10	0,34%
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	8	0,28%
	Explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes	1	0,03%
	Trata de persona para la explotación sexual	0	0,00%
	Sin dato	0	0,00%
	<b>Total</b>		<b>2905</b>

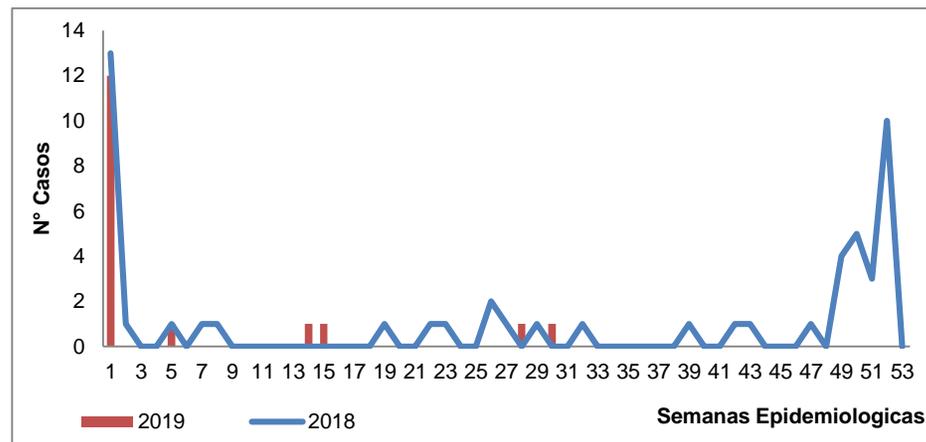
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

### 7.13 Lesiones por Pólvora

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2019, se han notificado al Sivigila 17 casos Lesiones por pólvora; en la semana 30 de 2019 se registraron (1 caso).

En el año 2018 a semana epidemiológica 30 se registraron 24 casos (0 casos en la semana 30). 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 01-30, 2019-2019**



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Lesiones por Pólvora 9 municipios del departamento. Por procedencia, en los municipios de Bucaramanga, Girón y Socorro han notificado el 58,82% 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 01-30, 2019**

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	6	35,29%
Girón	2	11,76%
Socorro	2	11,76%
Barrancabermeja	1	5,88%
California	1	5,88%
El Carmen de Chucuri	1	5,88%
Floridablanca	1	5,88%
Palmas Socorro	1	5,88%
Suaita	1	5,88%
Villanueva	1	5,88%
Otros Municipios	0	0,00%
<b>Santander</b>	<b>17</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 94,12% de los casos de Lesiones por Pólvora se registró en el sexo Masculino; el 47,06% en el régimen contributivo; el 88,24% de los casos son de procedencia cabecera municipal, el grupo de edad 20 a 29 años registró el 41,18%, 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 01-30, 2019**

	<b>Variables</b>	<b>N° casos</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>	Masculino	16	94,12%
	Femenino	1	5,88%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	15	88,24%
	Rural Disperso	2	11,76%
	Centro Poblado	0	0,00%
<b>Condición Final</b>	Vivo	17	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	8	47,06%
	Subsidiado	5	29,41%
	No asegurado	3	17,65%
	Especial	1	5,88%
	Indeterminado	0	0,00%
<b>Rango de edad</b>	< 5 años	0	0,00%
	5-9	1	5,88%
	10-14	1	5,88%
	15-19	0	0,00%
	20-29	7	41,18%
	30-39	5	29,41%
	40-49	1	5,88%
	60-69	2	11,76%
	70 y mas	0	0,00%
<b>Total</b>		<b>17</b>	

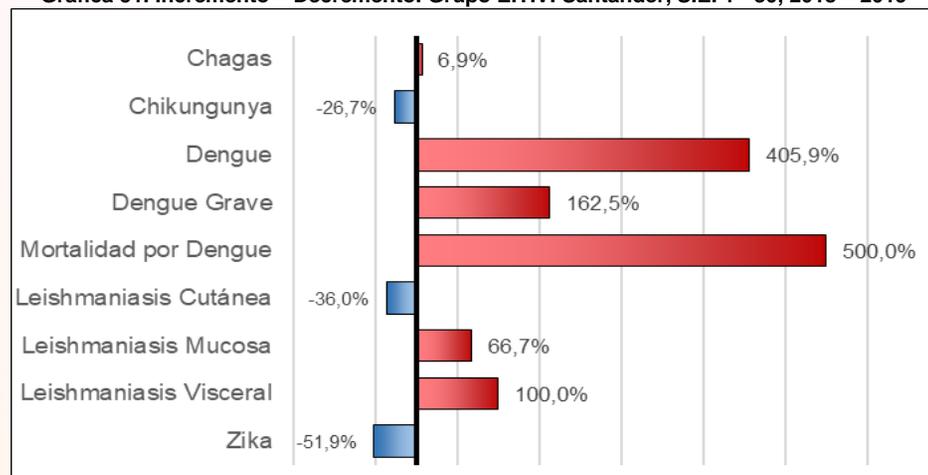
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

## 8. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A semana epidemiológica 30 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)

A semana epidemiológica 30 se ha notificado un caso probable de Fiebre Amarilla con procedencia Venezuela.

**Gráfica 51. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 30, 2018 – 2019**



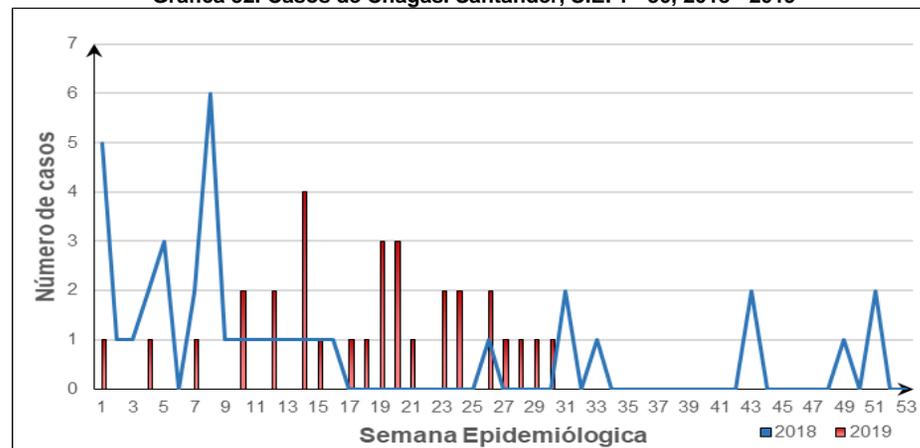
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

### Chagas

Hasta la semana epidemiológica 30 se notificaron al SIVIGILA 31 casos de Chagas (10 agudos y 21 crónicos) en el 2019 y 29 (0 agudos y 29 crónicos) en el 2018, de los cuales 1 corresponden a la semana epidemiológica 30 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver gráfica 52)

Siete casos de Chagas agudos corresponden a recién nacidos de gestantes confirmadas de Chagas en fase crónica (procedentes del municipio de Mogotes (5), Palmas del Socorro (1) y El Guacamayo (1)) y los cuales deben notificarse en esta fase hasta que finalice su seguimiento y se defina su diagnóstico; tres 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 - 30, 2018 - 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 30 se encuentran 8 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.

El municipio con mayor aporte en el número de casos para este evento fue: Mogotes (41,94%). (ver tabla 69)

**Tabla 69. Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 30, 2019**

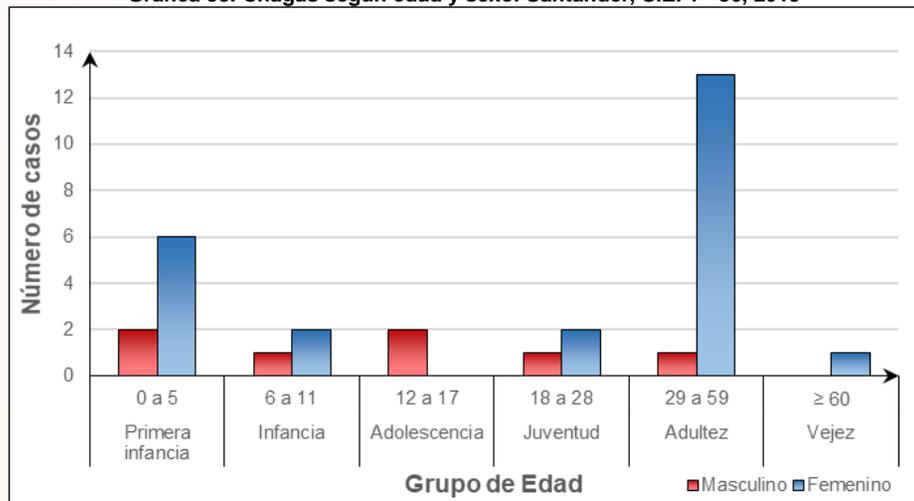
Municipio	Fase Chagas		Tipo de Caso			Total	%
	Agudo	Crónico	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexó		
Mogotes	5	8	5	8	0	13	41,94%
El Guacamayo	1	1	1	1	0	2	6,45%
Molagavita	0	2	0	2	0	2	6,45%
Palmas Socorro	1	1	1	1	0	2	6,45%
Bucaramanga	1	0	0	1	0	1	3,23%
Albania	0	1	0	1	0	1	3,23%
Barbosa	0	1	0	1	0	1	3,23%
Capitanejo	0	1	0	1	0	1	3,23%
Charalá	0	1	0	1	0	1	3,23%
Jesús María	0	1	0	1	0	1	3,23%
Otros municipios	2	4	1	5	0	6	19,35%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>21</b>	<b>8</b>	<b>23</b>	<b>0</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 77,42% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 64,52% ocurrieron en área Rural disperso y el 83,87% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (45,16%) y Primera infancia (25,81%). (ver gráfica 53)

**Gráfica 53. Chagas según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 30, 2019**

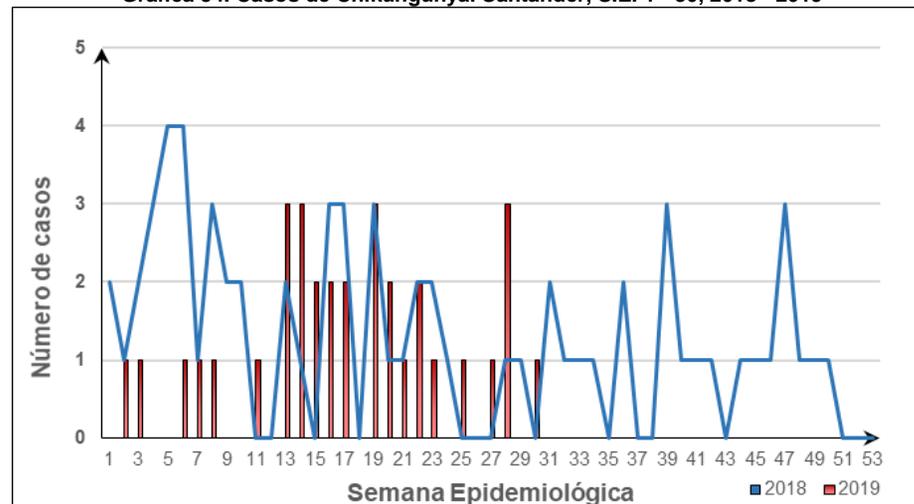


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 30 se notificaron al SIVIGILA 33 casos de Chikungunya (7 sospechosos y 26 confirmados) en el 2019 y 45 (0 sospechosos y 45 confirmados) en el 2018, de los cuales 1 corresponden a la semana epidemiológica 30 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver grafica 54)

**Gráfica 54. Casos de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 30, 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 (48,48%) y Piedecuesta (21,21%). (ver tabla 70)

**Tabla 70. Chikungunya por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 30, 2019**

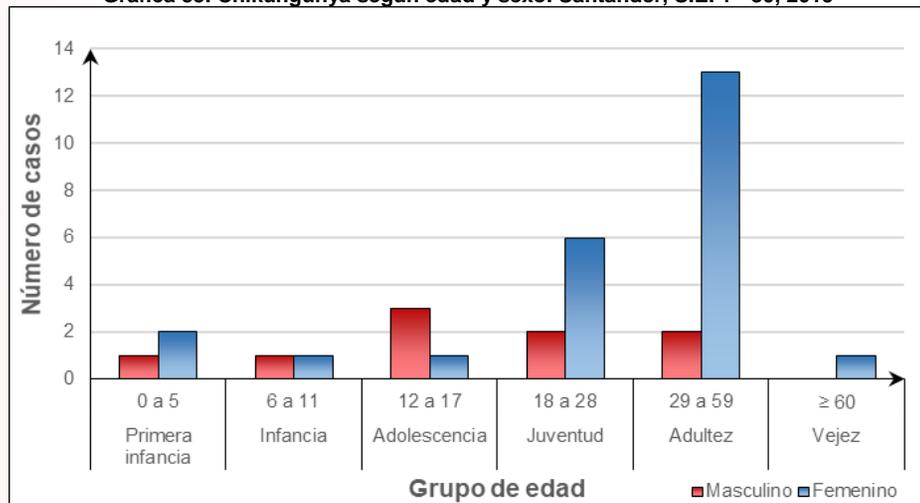
Municipio	Tipo de Caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	3	0	13	16	48,48%
Piedecuesta	1	0	6	7	21,21%
Betulia	3	0	0	3	9,09%
Girón	0	1	2	3	9,09%
Barbosa	0	0	1	1	3,03%
Floridablanca	0	0	1	1	3,03%
San Gil	0	0	1	1	3,03%
San Vicente de Chucuri	0	0	1	1	3,03%
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>25</b>	<b>33</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 72,73% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 100,00% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 63,64% registraron régimen de seguridad social Contributivo. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (45,45%) y Juventud (24,24%). (ver gráfica 55)

**Gráfica 55. Chikungunya según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 30, 2019**

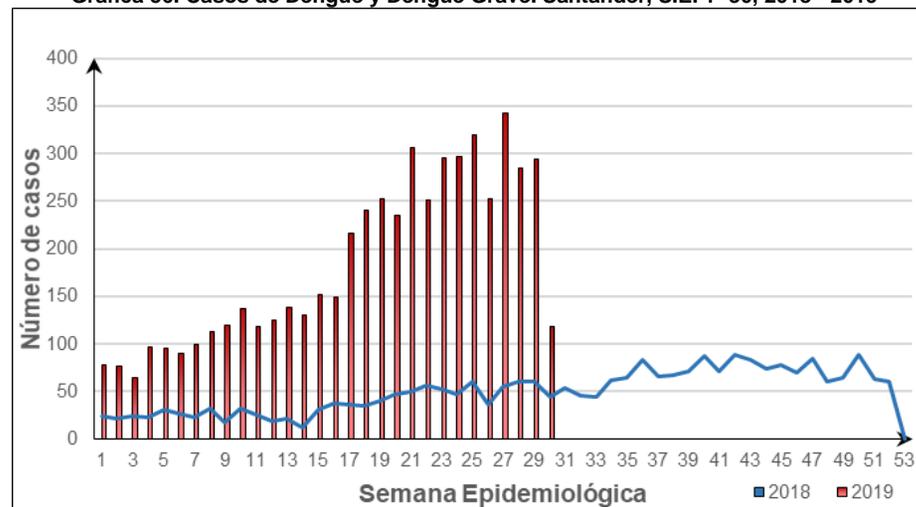


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 30 se notificaron al SIVIGILA **5490** casos de Dengue (2540 sin signos de alarma, 2929 con signos de alarma y 21 graves) en el 2019 y 1089 (615 sin signos de alarma, 466 con signos de alarma y 8 graves) en el 2018, de los cuales 118 corresponden a la semana 30 del 2019 y 45 a la del 2018. (ver gráfica 56)

**Gráfica 56. Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -30, 2018 - 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 30 se encuentran 1330 casos de dengue con signos de alarma clasificados como probables y **76 confirmados por nexo epidemiológico**. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben ajustar por laboratorio (RT-PCR o ELISA IgM) el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes; igualmente se encuentran 9 casos de dengue grave clasificados como probables los cuales deben ser ajustados por laboratorio. Estos casos proceden de los municipios de Barrancabermeja (3), Cimitarra (2), Bucaramanga (1), Barbosa (1), Piedecuesta (1), Puerto Wilches (1).

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (25,48%), Floridablanca (12,42%) y Piedecuesta (11,02%). (ver tabla 71)

**Tabla 71. Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 -30, 2019**

Municipio	Dengue				Dengue Grave	Total	%
	Sin signos de alarma	Con signos de alarma					
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexó			
Bucaramanga	699	312	382	2	4	1399	25,48%
Floridablanca	359	107	214	1	1	682	12,42%
Piedecuesta	253	204	144	2	2	605	11,02%
Barrancabermeja	162	98	149	0	3	412	7,50%
Cimitarra	159	74	140	21	5	399	7,27%
Girón	148	72	76	0	0	296	5,39%
Capitanejo	133	75	20	5	1	234	4,26%
Barbosa	92	70	40	8	1	211	3,84%
Socorro	114	24	68	0	0	206	3,75%
El Carmen de Chucurí	63	56	32	0	1	152	2,77%
San Vicente de Chucurí	55	69	19	0	0	143	2,60%
Lebrija	53	27	52	0	0	132	2,40%
Landázuri	31	4	37	20	0	92	1,68%
Rionegro	27	11	13	11	0	62	1,13%
San Gil	29	17	13	0	0	59	1,07%
El Playón	13	14	18	0	0	45	0,82%
Otros municipios	150	96	106	6	3	361	6,58%
<b>Total</b>	<b>2540</b>	<b>1330</b>	<b>1523</b>	<b>76</b>	<b>21</b>	<b>5490</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 50,73% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 82,22% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 48,62% registraron régimen de seguridad social Contributivo. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 72)

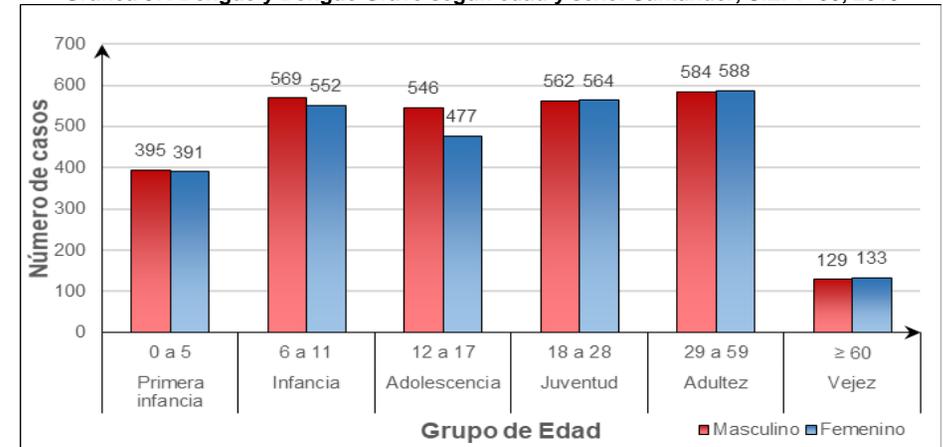
**Tabla 72. Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -30, 2019**

Variables	Dengue	%	Dengue Grave	%	Total	%	
	<b>Sexo</b>	Masculino	2777	50,78%	8	38,10%	2785
	Femenino	2692	49,22%	13	61,90%	2705	49,27%
	Indeterminado	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
<b>Área</b>	Cabecera municipal	4498	82,25%	16	76,19%	4514	82,22%
	Rural disperso	768	14,04%	4	19,05%	772	14,06%
	Centro Poblado	203	3,71%	1	4,76%	204	3,72%
<b>Tipo de S.S.</b>	Contributivo	2659	48,62%	10	47,62%	2669	48,62%
	Subsidiado	2317	42,37%	8	38,10%	2325	42,35%
	Especial	183	3,35%	2	9,52%	185	3,37%
	No asegurado	130	2,38%	0	0,00%	130	2,37%
	Excepción	116	2,12%	1	4,76%	117	2,13%
	Indeterminado	64	1,17%	0	0,00%	64	1,17%
<b>Total</b>		<b>5469</b>		<b>21</b>		<b>5490</b>	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (21,35%) y Juventud (20,51%). El 53,37% de los casos notificados corresponden a menores de 18 años. (ver gráfica 57)

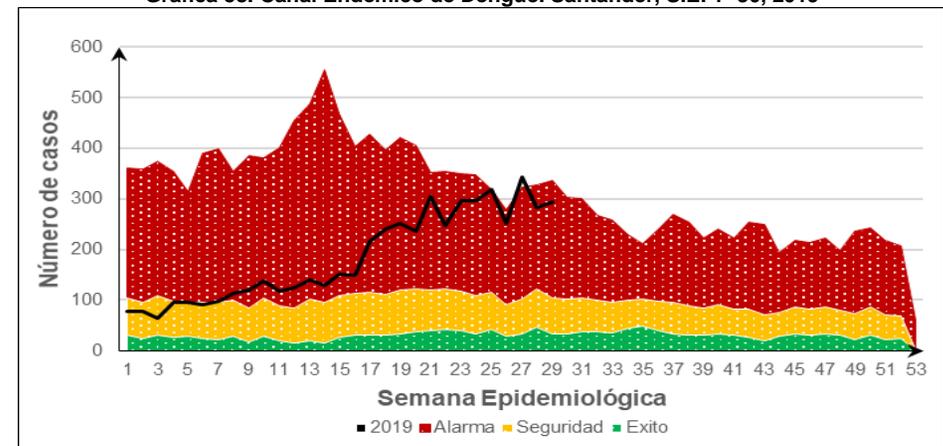
**Gráfica 57. Dengue y Dengue Grave según edad y sexo. Santander, S.E. 1 -30, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

El canal endémico de dengue se ubicó en zona de éxito durante las semanas epidemiológicas 1 a 30 (ver gráfica 58)

**Gráfica 58. Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -30, 2019**

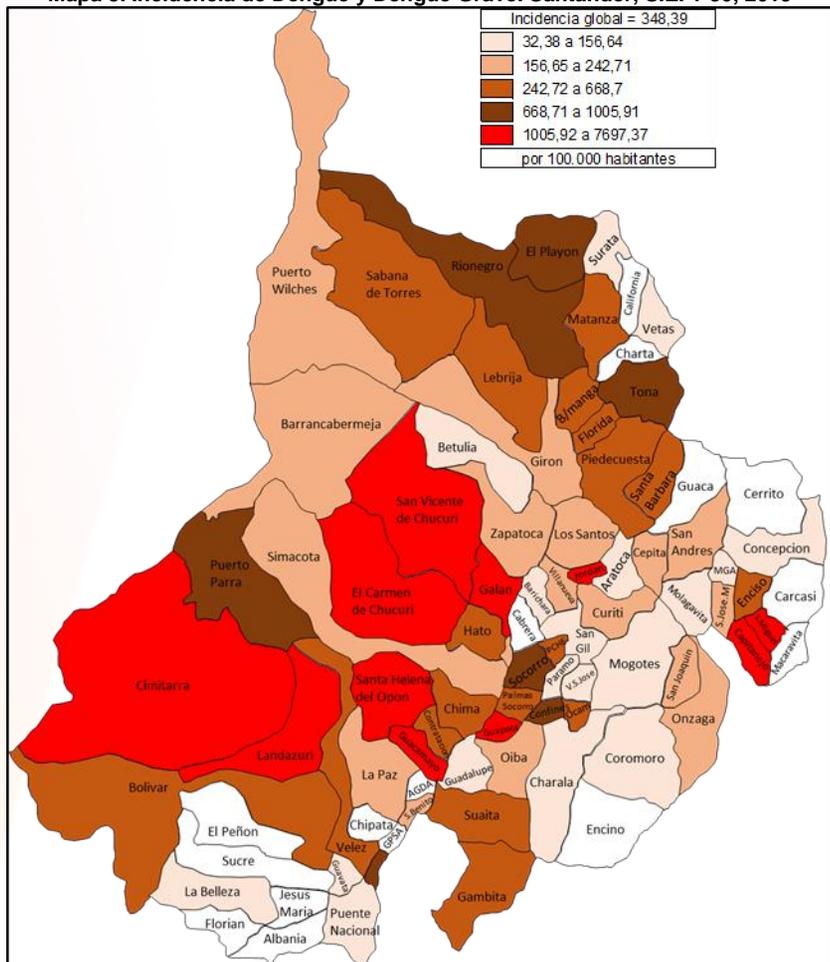


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los municipios con mayor incidencia a semana 30 fueron Capitanejo (7697,37), Guapota (2732,24) y El Carmen de Chucuri (2456,76). (ver mapa 1)

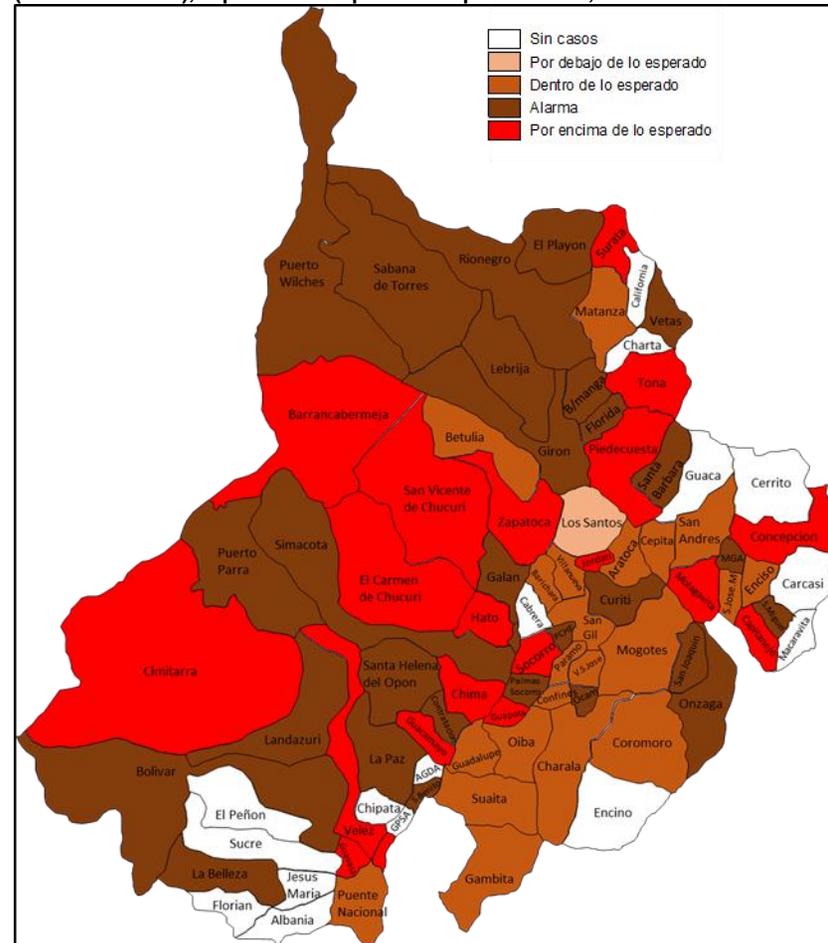
De acuerdo con la situación epidemiológica 20 entidades territoriales presentaron un comportamiento inusual por encima de lo esperado comparado con el comportamiento histórico (2014-2019). (ver mapa 2)

**Mapa 5. Incidencia de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-30, 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. 1-30, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

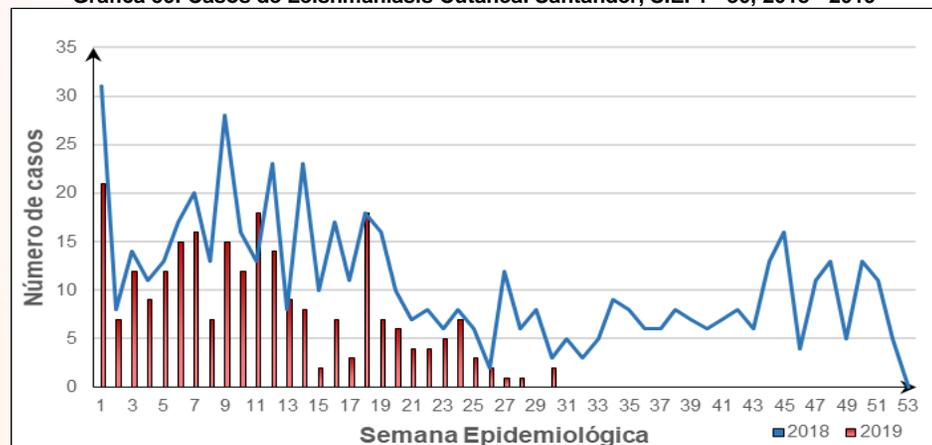
## Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 30 se han notificado 11 casos de mortalidad probable por Dengue procedentes de Santander, de los cuales 5 están descartados por resultados de virología y patología (procedentes de Floridablanca, Piedecuesta (2), Barrancabermeja y Vélez) y 6 se encuentran en estudio procedentes de: Barrancabermeja (1), Bucaramanga (1), Barbosa (1), Puerto Wilches (1), Piedecuesta (1) y Cimitarra (1).

## Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 30 se notificaron al SIVIGILA 247 casos de Leishmaniasis Cutánea en el 2019 y 386 en el 2018, de los cuales 2 corresponden a la semana epidemiológica 30 del 2019 y 3 a la del 2018. (ver gráfica 59)

Gráfica 59. Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 30, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: El Carmen de Chucurí (17,81%), Rionegro (17,41%) y El Playón (10,93%). (ver tabla 73)

Tabla 73. Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 30, 2019

Municipio	Casos	%
El Carmen de Chucurí	44	17,81%
Rionegro	43	17,41%
El Playón	27	10,93%
Cimitarra	18	7,29%
Landázuri	18	7,29%
San Vicente de Chucurí	18	7,29%
La Belleza	11	4,45%
Bolívar	9	3,64%
Santa Helena del Opón	8	3,24%
Sabana de Torres	6	2,43%
Otros municipios	45	18,22%
<b>Total</b>	<b>247</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 60,73% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 80,57% ocurrieron en área Rural disperso y el 78,14% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. (ver tabla 74)

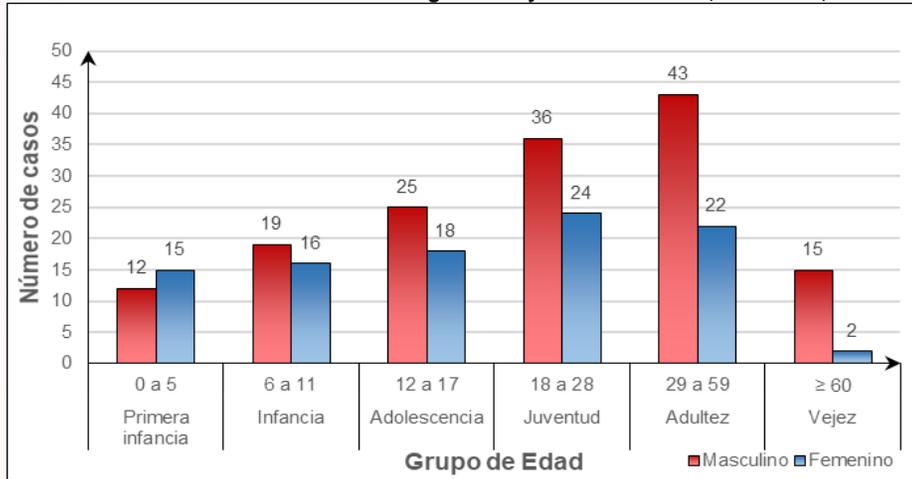
Tabla 74. Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 30, 2019

Variables	Casos	%	
Sexo	Masculino	150	60,73%
	Femenino	97	39,27%
	Indeterminado	0	0,00%
Área	Rural disperso	199	80,57%
	Centro poblado	26	10,53%
	Cabecera municipal	22	8,91%
Tipo de S.S.	Subsidiado	193	78,14%
	Contributivo	30	12,15%
	Excepción	8	3,24%
	No asegurado	8	3,24%
	Especial	6	2,43%
Indeterminado	2	0,81%	
<b>Total</b>	<b>247</b>		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Adultez (26,32%) y Juventud (24,29%). El 42,51% de los casos notificados corresponden a menores de 18 años. (ver gráfica 60)

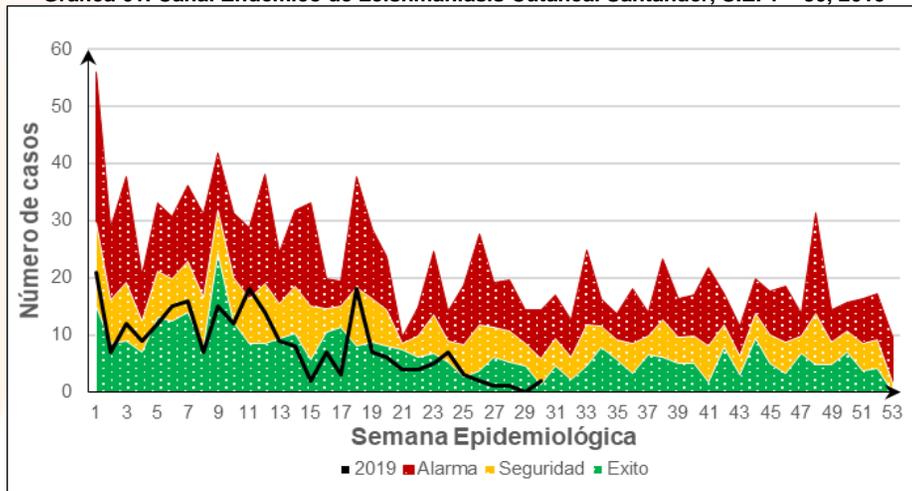
**Gráfica 60. Leishmaniasis Cutánea según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 30, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

El canal endémico de Leishmaniasis cutánea se ubicó en zona de éxito y seguridad de las semanas 1 a 30 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 - 30, 2019**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## *Leishmaniasis mucosa*

Hasta la semana epidemiológica 30 se notificaron al SIVIGILA 5 casos de Leishmaniasis mucosa en el 2019 (procedentes de: Cimitarra (1), Girón (1), Rionegro (1), El Guacamayo (1) y La Paz (1)) y 3 en el 2018.

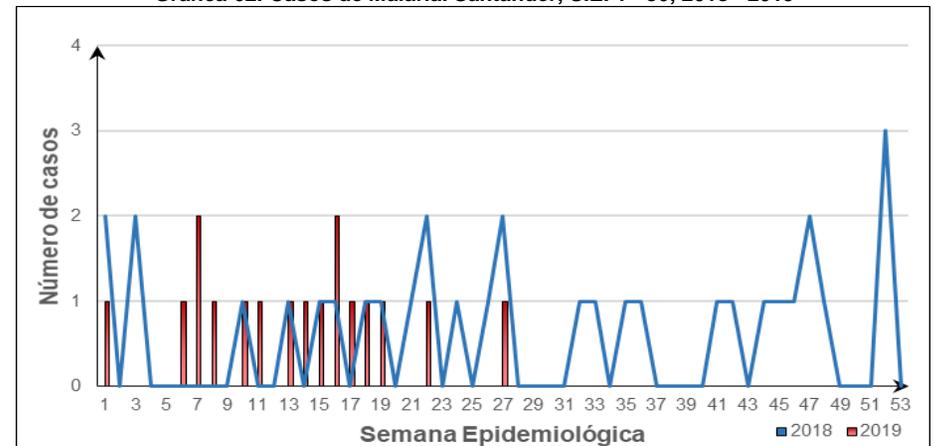
## *Leishmaniasis visceral*

Hasta la semana epidemiológica 30 se ha notificado al SIVIGILA 1 caso de Leishmaniasis visceral en el 2019 procedente del municipio de Girón.

## *Malaria*

Hasta la semana epidemiológica 30 se notificaron al SIVIGILA 17 casos de Malaria (3 complicadas) en el 2019 y 17 (2 complicadas) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 30 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver gráfica 62)

**Gráfica 62. Casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 30, 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 (23,53%), Girón (23,53%) y Bucaramanga (11,76%). Por especies parasitarias circulantes hay predominio de infección por *P. Vivax* (88,24%). (ver tabla 75)

**Tabla 75. Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 30, 2019**

Municipio	P Vivax	P Falciparum	P Malariae	Mixta	Total	%
Cimitarra	4	0	0	0	4	23,53%
Girón	4	0	0	0	4	23,53%
Bucaramanga	1	1	0	0	2	11,76%
Barrancabermeja	2	0	0	0	2	11,76%
Barbosa	1	0	0	0	1	5,88%
Bolívar	1	0	0	0	1	5,88%
Landázuri	1	0	0	0	1	5,88%
Puerto Parra	1	0	0	0	1	5,88%
Municipio desconocido	0	0	1	0	1	5,88%
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 70,59% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 58,82% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 41,18% 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 - 30, 2019**

Variables	Casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	12	70,59%
	Femenino	5	29,41%
	Indeterminado	0	0,00%
<b>Área</b>	Cabecera municipal	10	58,82%
	Centro poblado	5	29,41%
	Rural disperso	2	11,76%
<b>Condición final</b>	Vivo	17	100,00%
	NS/NR	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
<b>Tipo de S.S.</b>	Subsidiado	7	41,18%
	Especial	7	41,18%
	Contributivo	2	11,76%
	No asegurado	1	5,88%
	Excepción	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>17</b>		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Juventud (58,82%) y Adultez (23,53%). (ver gráfica 63)

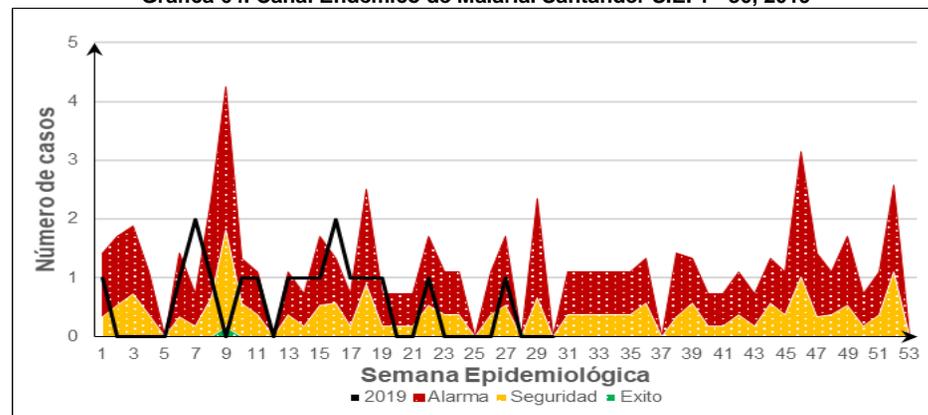
**Gráfica 63. Malaria según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 30, 2019**



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 1, 6, 8, 10, 11, 13, 15, 18, 22 y 27. (ver gráfica 64)

**Gráfica 64. Canal Endémico de Malaria. Santander S.E. 1 - 30, 2019**

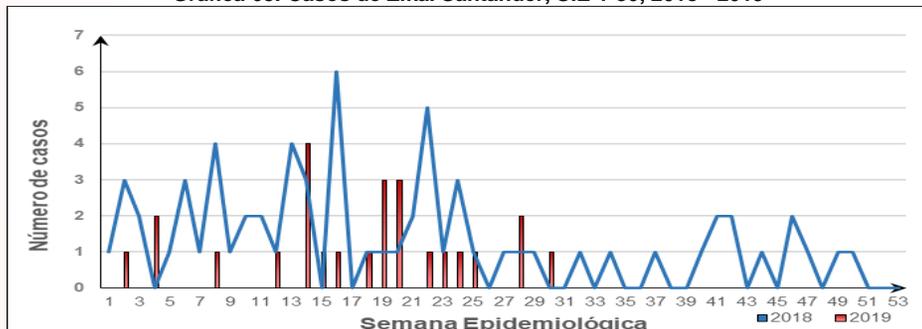


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## Zika

Hasta la semana epidemiológica 30 se notificaron al SIVIGILA 25 casos de Zika en el 2019 y 52 en el 2018, de los cuales 1 corresponden a la semana epidemiológica 30 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver gráfica 65)

Gráfica 65. Casos de Zika. Santander, S.E 1-30, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 30 se encuentran 10 casos de Zika clasificados como sospechosos. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben ajustar por laboratorio o clínica (solo municipios con circulación confirmada del virus) el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes.

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Bucaramanga (44,00%), Floridablanca (12,00%) y Piedecuesta (12,00%). (ver tabla 77)

Tabla 77. Zika por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 30, 2019

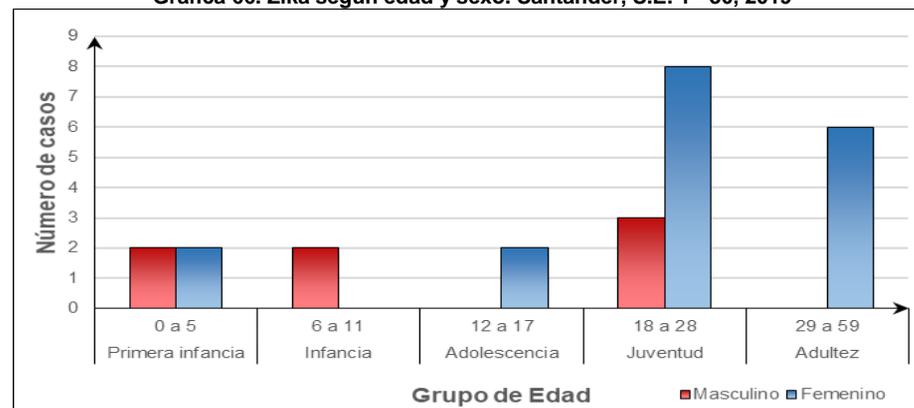
Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	4	0	7	11	44,00%
Floridablanca	0	0	3	3	12,00%
Piedecuesta	1	0	2	3	12,00%
Barrancabermeja	1	0	0	1	4,00%
Betulia	1	0	0	1	4,00%
Bolívar	1	0	0	1	4,00%
El Playón	0	0	1	1	4,00%
Girón	1	0	0	1	4,00%
Lebrija	0	0	1	1	4,00%
Sabana de Torres	1	0	0	1	4,00%
Otros municipios	0	0	1	1	4,00%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>25</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 72,00% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 92,00% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 64,00% registraron régimen de seguridad social Contributivo.

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Juventud (44,00%) y Adulthood (24,00%). (ver gráfica 66)

Gráfica 66. Zika según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 30, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

## Zika en Gestantes

Hasta la semana epidemiológica 30 se encuentran 12 casos de Zika en gestantes. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben tomar muestras para diagnóstico a el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes.

El municipio con mayor aporte en el número de casos para esta población fue: Bucaramanga (33,33%). (ver tabla 78)

**Tabla 78. Zika en Gestantes. Santander, S.E. 1 - 30, 2019**

Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	3	0	1	4	33,33%
Barrancabermeja	1	0	0	1	8,33%
Betulia	1	0	0	1	8,33%
El Playón	0	0	1	1	8,33%
Floridablanca	0	0	1	1	8,33%
Girón	1	0	0	1	8,33%
Lebrija	0	0	1	1	8,33%
Piedecuesta	1	0	0	1	8,33%
Sabana de Torres	1	0	0	1	8,33%
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

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

Hasta la semana epidemiológica 30 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 procedente del municipio 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

<b>Karent Yohary Durán Rondón</b>	Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía
<b>Duby Marlenne Quiñonez Carreño</b>	Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía
<b>Leonor Eloísa Araujo</b>	Ingeniera SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía
<b>Nhora Patricia Parada</b>	Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía
<b>Sergio Rodolfo Anteliz</b>	Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía
<b>María Yenny Gómez Meza</b>	Profesional Zoonosis e Intoxicaciones
<b>Diana Mayerly Vargas Gómez</b>	Profesional ITS-Micobacterias
<b>Martha Yaneth Peña</b>	Profesional ETV
<b>María Fernanda Estupiñan</b>	Profesional Inmunoprevenibles
<b>Marly Agleth Pinto Castro</b>	Profesional Maternidad Segura y Vigilancia Nutricional
<b>Mario Alberto Chaparro</b>	Profesional Crónicas



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

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