



A Semana Epidemiológica 26

Secretaria de Salud Departamental



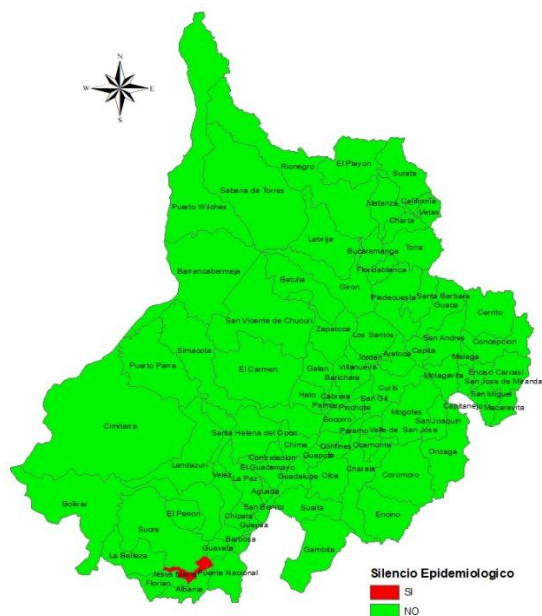
1. NOTIFICACION

Cumplimiento en la notificación Semana epidemiológica No 26

La notificación recibida por el Departamento de Santander de manera oportuna (martes antes de las 3:00 pm), correspondiente a la semana epidemiológica 26 de 2019 fue del 98.8% para las unidades notificadoras municipales; la oportunidad disminuyó en un 1,2% con respecto a la semana anterior y aumento en un 1,8% en relación con la misma semana del 2018.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación en la Semana epidemiológica 26 de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM), (ver mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación por UNM. Santander a Semana Epidemiológica 26 de 2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

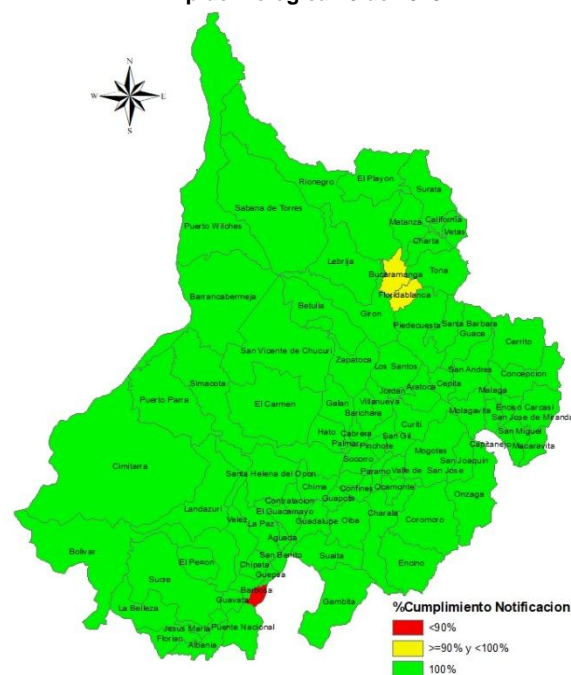
Para esta semana el porcentaje de silencio epidemiológico en Santander fue de 1,2% (Jesús María) se clasifica en bajo riesgo (menos de 10 Municipios).

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

El cumplimiento a nivel Departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 95,5% (298 de 312) UPGD activas en la semana epidemiológica 26); se cumplió la meta del 90% para este nivel. La notificación disminuyó en un 3,5%, en relación con la semana anterior.

En el mapa se evidencia el comportamiento de la notificación a Semana epidemiológica 26 de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), 1,1% (1 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 26 de 2019



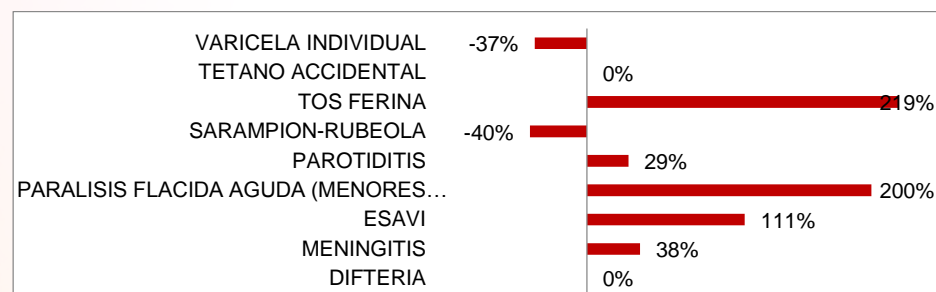
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

2. INMUNOPREVENIBLES

A semana 26 de 2019 se evidencia un incremento significativo con relación a la semana epidemiológica 26 del año 2018 en la notificación de eventos Inmunoprevenibles de Tosferina, ESAVI, PFA, Meningitis y Parotiditis. Hay decremento en la notificación de Varicela, y Sarampión-Rubeola. (Ver gráfica 1).

Gráfica 01. Incremento-Decremento, grupo Inmunoprevenibles. Santander, semanas epidemiológicas 01-26 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.1 Difteria

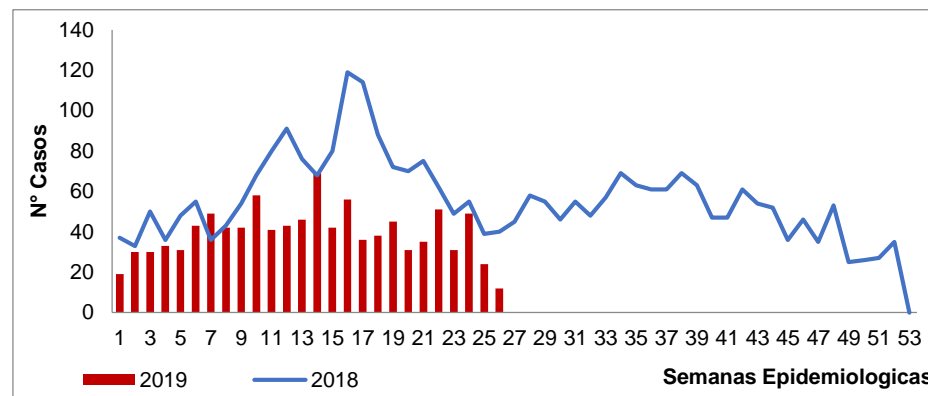
A semana epidemiológica 26 de 2018, no se notificaron al SIVIGILA casos de difteria. Se ha notificado un caso en el año 2019 en la semana 7 de municipio de Bucaramanga según ajuste realizado se descartado.

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

A semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **19 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 **19 casos** según el tipo de caso; 8 ingresaron confirmados por clínica y 11 sospechosos de los cuales (1 caso fue confirmado por clínica y 10 pendientes por ajuste). En la semana 26 se notifican 2 casos.

En el año 2018 con corte a semana 26 se notificaron 9 casos (se reporta un caso en semana 26). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato. (Ver gráfica 02).

Gráfica N° 02. Casos notificados de ESAVI. Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga notifica el 42,11%, Piedecuesta 21,05%, Suaita 10,53% de los casos y en Bolívar 5,26%, Concepción 5,26%, Girón 5,26%, Lebrija 5,26%, Paramo el 5,26%. (Ver tabla 1).

Tabla N° 01. Casos sospechosos de ESAVI notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 26, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	8	42,11%
Piedecuesta	4	21,05%
Suaita	2	10,53%
Bolívar	1	5,26%
Concepción	1	5,26%
Girón	1	5,26%
Lebrija	1	5,26%
Paramo	1	5,26%
Santander	19	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 52,63% de los casos de ESAVI pertenecen al género Femenino, el 57,89% al régimen contributivo y el 42,11% al régimen subsidiado; el 78,95% residente en la cabecera municipal, el 10,53% rural disperso y el 63,16% 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 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	10	52,63%
	Masculino	9	47,37%
Área	Cabecera m/pal	15	78,95%
	Centro Poblado	2	10,53%
	Rural Disperso	2	10,53%
Condición Final	Vivo	19	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	11	57,89%
	Subsidiado	8	42,11%
Rango de edad	< 1 año	12	63,16%
	1-4	6	31,58%
	5-9	1	5,26%
Total		19	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los biológicos implicados son DPT (6 casos), HIB y Antipolio inyectable (4 casos cada uno), Influenza (2 casos), Triple Viral, Td/TD y BCG (1 caso cada uno). Según la clasificación final 3 casos están relacionado con la vacuna, 3 casos relacionados con el programa y 13 casos pendientes por clasificar.

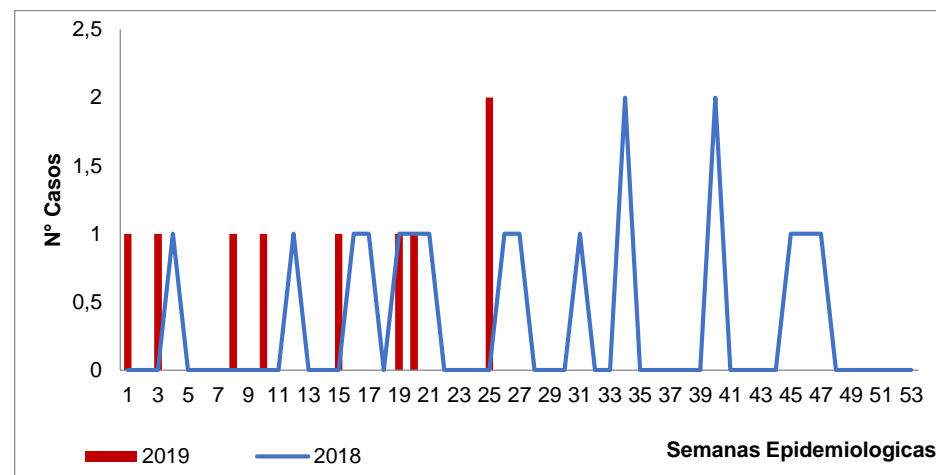
Los síntomas que más se presentaron fueron: linfadenitis (1 caso) celulitis (5 casos), fiebre (10 casos), absceso (3 casos), convulsión febril (3 casos), Convulsión sin fiebre(3 casos), encefalopatía (1 caso), meningitis (1 caso), eccema (1 caso), Shock anafilático (1 caso), llanto persistente mayor 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 26 de 2019, se han notificado al Sivigila 13 casos de meningitis bacterianas, de los cuales se han descartado 4 casos por laboratorio, quedando **9 casos** en total. (En la semana epidemiológica 26 de 2019 no se notifican casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 26 se notificaron 8 casos. (En la semana epidemiológica 26 de 2018 se notifica 1 caso). 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 01-26, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Según la clasificación inicial de la notificación a semana epidemiológica 26 de los 9 casos, 3 casos aun probables con el 33,33% y 6 confirmados por laboratorio con el 66,67%, 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 municipios de Girón, (4 casos) confirmados pendientes por tipo de agente bacteriano de los Municipios de Floridablanca, Barrancabermeja y Puerto Parra. Hay 1 caso probable con otro tipo de agente bacteriano del municipio de Barrancabermeja.

De los 9 casos reportados, por procedencia los Municipios con reporte de casos son Floridablanca 33,33%, Barrancabermeja 22,22%, Bucaramanga Girón 11,11%, Málaga 11,11% y Puerto Parra 11,11% (Ver Tabla N°3)

Tabla N° 03. Casos meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

MUNICIPIO	Casos	%	Haemophilus Influenzae	Neisseria Meningitis	Streptococcus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Floridablanca	3	33,33%	0	1	0	0	2
Barrancabermeja	2	22,22%	0	0	0	1	1
Bucaramanga	1	11,11%	0	1	0	0	0
Girón	1	11,11%	0	0	1	0	0
Málaga	1	11,11%	0	1	0	0	0
Puerto Parra	1	11,11%	0	0	0	0	1
Santander	9	100%	0	3	1	1	4

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 55,56% de los casos pertenecen al sexo Femenino; el 66,67% pertenecen al régimen Subsidiado, el 77,78% de los casos se registraron en población de la cabecera Municipal.

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

Los grupos de edad más afectados fueron: 70 años y más con un 44,44 %, de 1 a 4 años y 40 a 49 años 22,22% cada uno y de 60 a 69 años un 11,11%. (Ver tabla 04).

Tabla N° 04. Comportamiento demográfico y social de los casos de meningitis bacteriana, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	5	55,56%
	Masculino	4	44,44%
Área	Cabecera m/pal	7	77,78%
	Rural Disperso	2	22,22%
	Centro Poblado	0	0,00%
Condición Final	Vivo	6	66,67%
	Muerto	3	33,33%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	6	66,67%
	Contributivo	2	22,22%
	Especial	1	11,11%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	2	22,22%
	5-9	0	0,00%
	40-49	2	22,22%
	60-69	1	11,11%
	70 y mas	4	44,44%
Total		9	

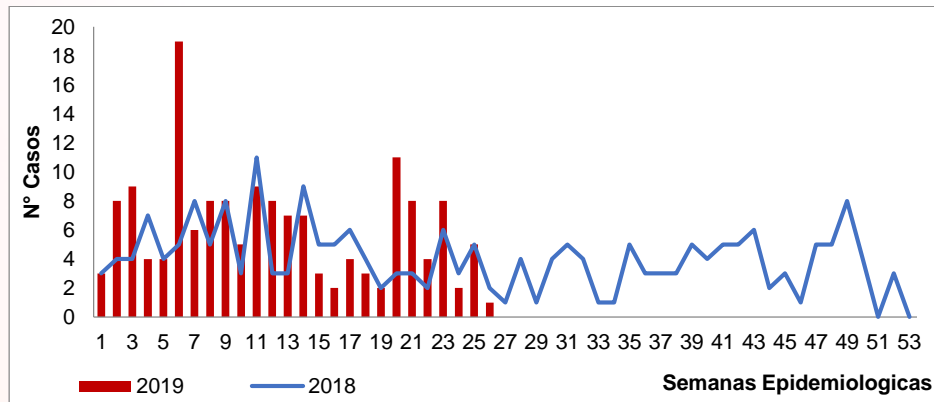
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.4 Parotiditis

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila **158 casos** de parotiditis; (en la semana 26 se reporta 1 caso).

En el año 2018 con corte a semana 26 se notificaron 123 casos (con reporte de 2 casos en la semana 26). 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 01-26, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia Bucaramanga notificaron el 46,84%, Floridablanca 18,99%, Vélez 8,23%, Barrancabermeja el 6,96%, Piedecuesta el 6,333%, Girón el 4,43%, Barbosa el 3,16%, San Gil el 1,90%, Aratoca el 1,27%, Betulia 0.63% y Otros Municipios el 1,27% de los casos (ver tabla 05).

Tabla N° 05. Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 26, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	74	46,84%
Floridablanca	30	18,99%
Vélez	13	8,23%
Barrancabermeja	11	6,96%
Piedecuesta	10	6,33%
Girón	7	4,43%
Barbosa	5	3,16%
San Gil	3	1,90%
Aratoca	2	1,27%
Betulia	1	0,63%
Otros municipios	2	1,27%
Santander	158	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 55,06% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo Masculino, el 65,19% pertenecen al régimen contributivo; el 42,41% se presentó en el grupo de 20 a 29 años de edad. Por área el 84,81% reside en la cabecera Municipal. A semana epidemiológica 26 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 01-26,2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	87
	Femenino	71
Área	Cabecera m/pal	134
	Rural Disperso	21
	Centro Poblado	3
Condición Final	Vivo	158
	Muerto	0
	No sabe	0
Tipo SS	Contributivo	103
	Subsidiado	23
	Especial	18
	Excepción	10
	Indeterminado	4
	No asegurado	0
Rango de edad	< 1 año	0
	1-4	12
	5-9	14
	10-14	11
	15-19	10
	20-29	67
	30-39	22
	40-49	4
	50-59	5
	60-69	3
	70 y mas	10
Total	158	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.5 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila 3 casos de PFA, de los cuales se han descartado 2 casos por laboratorio procedentes de los municipios de Piedecuesta y El Peñón, (a semana 26 no se reportan casos). El caso pendiente por ajuste reside y procede del municipio de El Peñón, de sexo femenino de 6 años de edad, del régimen subsidiado.

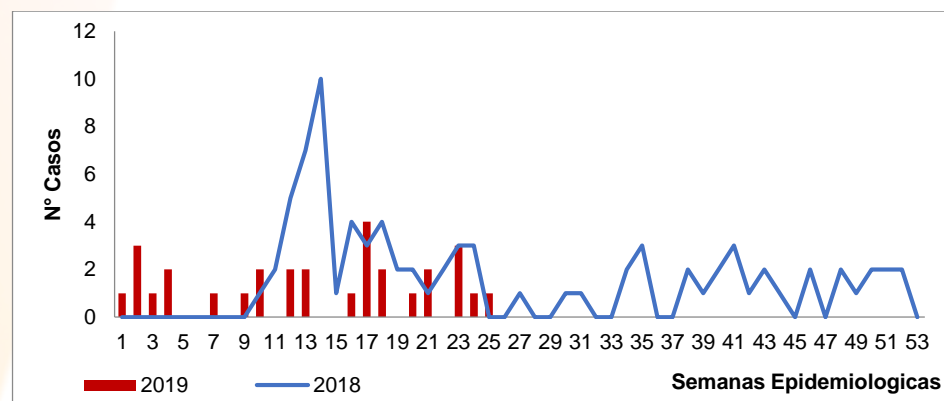
En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 26 se notificó 1 caso. (En semana 26 no se reportan casos). Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y la depuración por calidad del dato.

2.6 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 26 de 2019, por procedencia se han notificado al Sivigila **30 casos** sospechosos (24 casos de Sarampión y 6 de rubeola); (1 caso en la semana 26). De los 30 casos sospechosos de Sarampión - Rubeola han sido descartados 24 casos por laboratorio, quedando aun 6 casos en estudio.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 26 se notificaron 50 casos sin reporte en semana 26. 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).

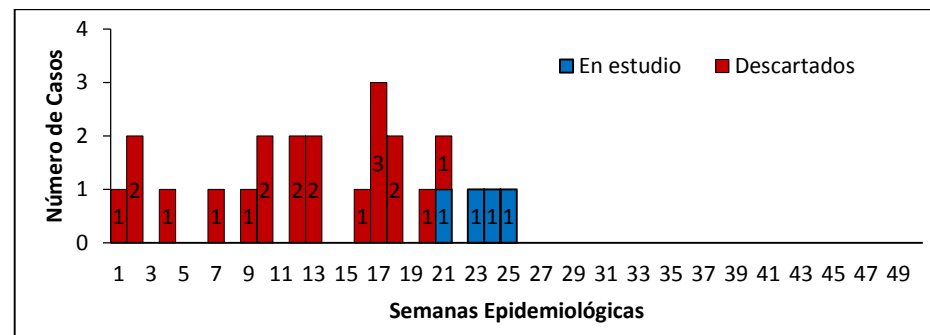
Grafica N° 05. Casos notificados de Sarampión y Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2018-2019



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 26; (24 casos), de los cuales 4 casos están aún en estudio; pendientes de ajuste. (Ver grafica 06).

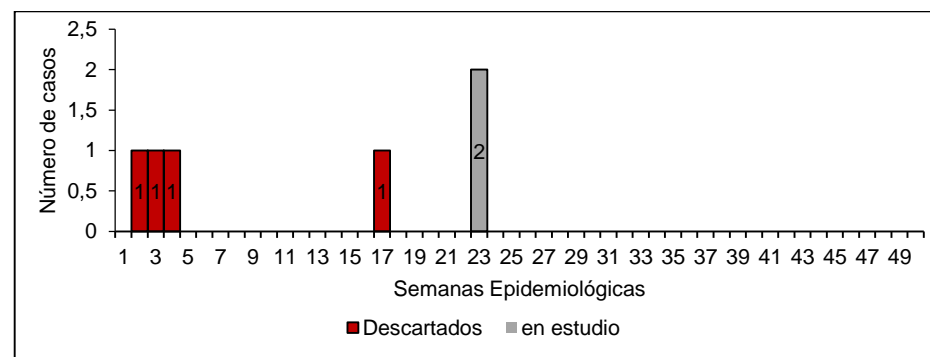
Grafica N° 06. Casos notificados de Sarampión. Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los 6 casos sospechosos de Rubeola notificados a semana 26, han sido descartados por laboratorio 4 casos, quedando 2 casos pendiente de ajuste. (Ver gráfica 07).

Grafica N° 07. Casos notificados de Rubeola. Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, los casos sospechosos fueron reportados en 7 entidades territoriales, de los cuales aportaron Bucaramanga 66,67% y Floridablanca 13,33% de los casos.

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

A semana epidemiológica 26 la tasa de notificación Departamental para Sarampión es de 1,14 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 01-26,2019

Municipio	Rubeola	Incidencia	Sarampión	Incidencia	Casos	%
Bucaramanga	4	0,76	16	3,03	20	66,67%
Floridablanca	1	0,37	3	1,12	4	13,33%
Albania	0	0	1	18,67	1	3,33%
Curiti	1	8,29	0	0	1	3,33%
Girón	0	0	1	0,5	1	3,33%
Piedecuesta	0	0	1	0,61	1	3,33%
San Vicente de Chucuri	0	0	1	2,85	1	3,33%
* SANTANDER. MUNICIPIO DESCONOCIDO	0	0	1	0	1	3,33%
Santander	6	0,29	24	1,14	30	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.7 Síndrome de rubéola congénita

A semana epidemiológica 26 de 2019, no se han notificado casos procedentes de Santander. A corte de semana epidemiológica 26 de 2018, no se notificaron casos procedentes de Santander

2.8 Tétanos neonatal

A corte de semana epidemiológica 26 de 2019 no se notificaron casos de tétanos neonatal.

2.9 Tétanos Accidental

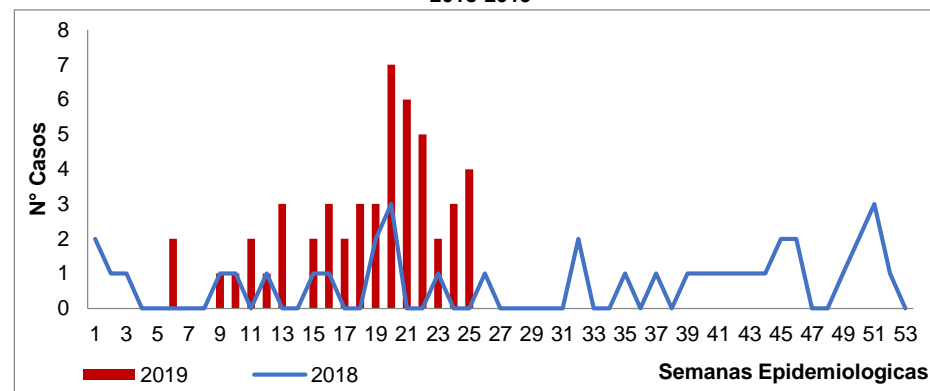
A semana epidemiológica 26 de 2019, no se presentaron casos procedentes de Santander. A corte de semana epidemiológica 26 de 2018 no se presentaron casos procedentes de Santander.

2.10 Tosferina

A semana epidemiológica 26 de 2019 se han notificado al Sivigila 75 casos probables de tos ferina, de estos; 25 casos se han descartado por laboratorio; quedando **50 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 26 no se notifican casos.

En el año 2018 a semana epidemiológica 26 se notificaron 16 casos (se reportan un caso en la semana 26). 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 01-26, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019.

Por procedencia, Bucaramanga tiene el 34,00% de los casos, Floridablanca el 18,00%, Girón el 8,00%, Barbosa, California y Piedecuesta (3 casos) el 6,00%, Barrancabermeja y Lebrija (2 casos cada uno) el 4,00% y los demás municipios con reporte de (caso), para un 2,00% cada uno. (Ver tabla 8).

Tabla N° 8. Casos tos ferina por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 26,2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	17	34,00%
Floridablanca	9	18,00%
Girón	4	8,00%
Barbosa	3	6,00%
California	3	6,00%
Piedecuesta	3	6,00%
Barrancabermeja	2	4,00%
Lebrija	2	4,00%
Contratación	1	2,00%
El Carmen de Chucuri	1	2,00%
Otros municipios	5	10,00%
Santander	50	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 52,00% de los casos de tos ferina se registraron en el sexo Masculino; el 84,00% pertenecen al régimen Contributivo; el 96,00% residente en la cabecera municipal, el 84,00% se registró en menores de un año, el 8,00% en niños de 1 a 4 años y el 2,00% en edades de 10 a 14 años, 15 a 19 años y de 50 a 59 años de edad. (Ver tabla 9).

Tabla N° 9. Comportamiento demográfico y social de los casos de Tos ferina, Santander, semanas epidemiológicas 01-26,2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	26
	Femenino	24
Área	Cabecera m/pal	48
	Rural Disperso	2
Condición Final	Vivo	42
	Muerto	8
Tipo SS	Contributivo	42
	Subsidiado	8
Rango de edad	< 1 año	42
	1-4	4
	5-9	1
	10-14	1
	15-19	1
	50-59	1
Total	50	

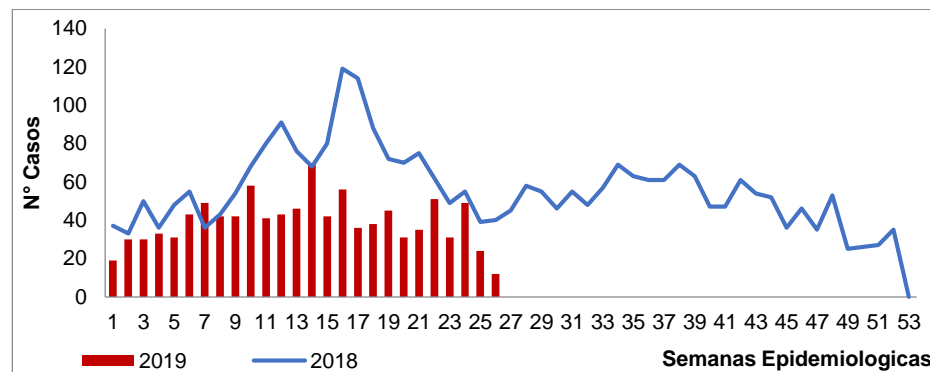
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

2.11 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila 1028 casos de varicela, se descartaron 2 casos por error de digitación **quedando 1026 casos**; (en la semana epidemiológica 26 se notificaron 12 casos).

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 25 se notificaron 1638 casos (40 casos en semana 26). 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 01-26,2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Floridablanca, Girón, Barrancabermeja, y Piedecuesta notificaron 72,81% 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- 26, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	367	35,77%
Floridablanca	146	14,23%
Girón	93	9,06%
Barrancabermeja	76	7,41%
Piedecuesta	65	6,34%
Galán	41	4,00%
Málaga	38	3,70%
San Gil	29	2,83%
Puerto Wilches	19	1,85%
Curiti	13	1,27%
Otros municipios	139	13,55%
Santander	1026	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

El 50,88% de los casos de Varicela se registró en el sexo Masculino, el 62,48% pertenecen al régimen contributivo, el 87,72% reside en la cabecera municipal.

El rango de edad donde más se presenta el evento es de 5 a 9 años con 22,71%, de 20 a 29 años con 21,15%, 10 a 14 años con 19,10%, 15 a 19 años con 11,40%, de 1 a 4 años con un 8,67%, menor de un año con 3,90%, 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 01-26, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	522
	Femenino	504
Área	Cabecera m/pal	900
	Rural Disperso	101
	Centro Poblado	25
Condición Final	Vivo	1024
	No sabe	2
	Muerto	0
Tipo SS	Contributivo	641
	Subsidiado	301
	Especial	35
	Excepción	21
	Indeterminado	16
	No asegurado	12
Rango de edad	< 1 año	40
	1-4	89
	5-9	233
	10-14	196
	15-19	117
	20-29	217
	30-39	81
	40-49	32
	50-59	12
	60-69	7
	70 y mas	2
Total	1026	

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Brote:

A semana 26 de 2019, entre los casos reportados al Sivigila relacionados con población cautiva se han identificado brotes:

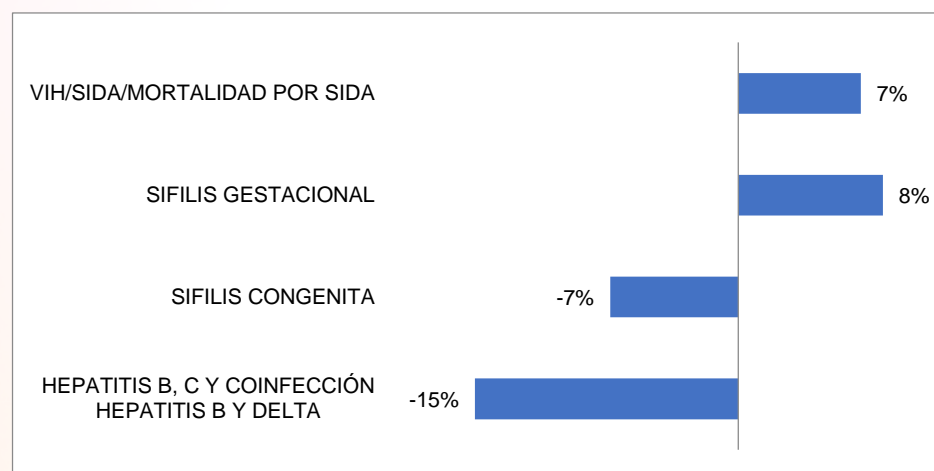
Varicela: en el EPMS Cárcel de Barrancabermeja con 16 casos reportados; en el EPMS Cárcel Modelo del municipio de Bucaramanga 2 casos, en el Batallón de Infantería N° 41 Rafael Reyes Prieto con 2 Casos y del municipio de Encino con 3 casos.

Parotiditis: en la Escuela de Carabineros del municipio de Vélez con 17 Casos, en el Batallón de defensa antiaérea N° 2 nueva granada del municipio de Barrancabermeja con 3 casos y en el EPMS Cárcel de Socorro 1 Caso.

3. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

A semana epidemiológica 26 de 2019 se evidencia un aumento en el reporte de notificación con relación a la semana 26 del año 2019 en los eventos de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA, Sífilis gestacional y una disminución para el evento Hepatitis B,C coinfección delta y Sífilis congénita (Ver gráfica 10).

Gráfica N° 10. Incremento-Decremento. Grupo Infecciones de Transmisión Sexual. Santander, semana s epidemiológicas 01-26, 2018-2019



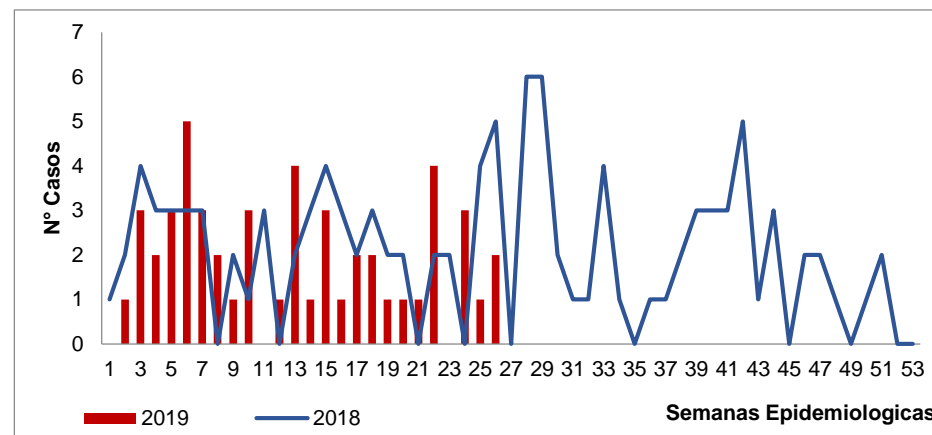
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.1 Hepatitis B y coinfección/superinfección B delta

A semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila **50 casos**: 21 casos a clasificar (42 %), 13 casos de hepatitis B aguda (26 %), 10 casos crónico (20 %), 6 casos de hepatitis C. Se registra un caso en semana 26.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 26 se notificaron 59 casos (se registran cuatro casos en semana 26). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 11).

Gráfica N° 11. Casos notificados de Hepatitis B y C. Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Girón y Floridablanca notificaron el 68% de los casos (ver tabla 12).

Tabla N° 12. Casos Hepatitis B y C notificados por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 26, 2019

Municipio	Casos	A clasificar	Hepatitis B Agudo	Hepatitis B Cronico	Hepatitis C	%
Bucaramanga	21	6	4	8	3	42,0%
Giron	7	3	4	0	0	14,0%
Floridablanca	6	2	0	2	2	12,0%
Barrancabermeja	5	3	1	0	1	10,0%
Barbosa	2	2	0	0	0	4,0%
Betulia	2	0	2	0	0	4,0%
Piedecuesta	2	1	1	0	0	4,0%
Aratoca	1	1	0	0	0	2,0%
Coromoro	1	1	0	0	0	2,0%
El Carmen de						
Chucuri	1	1	0	0	0	2,0%
Otros municipios	2	1	1	0	0	4,0%
Santander	50	21	13	10	6	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 62% de los casos de hepatitis B y C se registraron en el sexo masculino; el 56% de los casos pertenecen al régimen contributivo; el 56% 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 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	31	62,0%
	Femenino	19	38,0%
Área	Cabecera m/pal	41	82,0%
	Rural Disperso	8	16,0%
	Centro Poblado	1	2,0%
Condicion Final	Vivo	49	98,0%
	No sabe	1	2,0%
Tipo SS	Contributivo	28	56,0%
	Subsidiado	17	34,0%
	Especial	2	4,0%
	No asegurado	2	4,0%
	Indeterminado	1	2,0%
	Excepcion	0	0,0%
Rango de edad	15-19	3	6,0%
	20-29	17	34,0%
	30-39	11	22,0%
	40-49	9	18,0%
	50-59	2	4,0%
	60-69	6	12,0%
	70 y mas	2	4,0%
Total		50	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

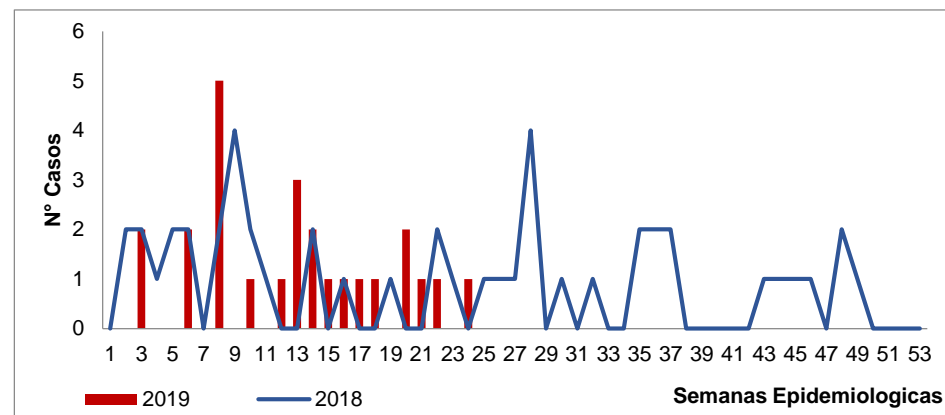
A semana 26 de 2019 se han reportado **8 gestantes** con Hepatitis B de los Municipios de Bucaramanga (2), Barbosa (2), Aratoca (1), Girón (1), Carmen de Chucurí (1) y un caso procedente de Venezuela.

3.2 Sífilis Congénita

A semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila 25 casos de sífilis congénita; 8 casos confirmados por Laboratorio y 17 casos por nexo epidemiológico; a semana epidemiológica 26 no se notificaron casos.

En el año 2018 con corte a semana 26 se notificaron 27 casos (en semana 26 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 01-26, 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- 26, 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%
Santander	25	100%

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 01-26, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	16
	Masculino	9
Área	Cabecera m/pal	15
	Rural Disperso	10
Condición Final	Vivo	24
	Muerto	1
Tipo SS	Subsidiado	14
	No asegurado	9
	Contributivo	2
Rango de edad	< 1 Mes	25
Total	25	

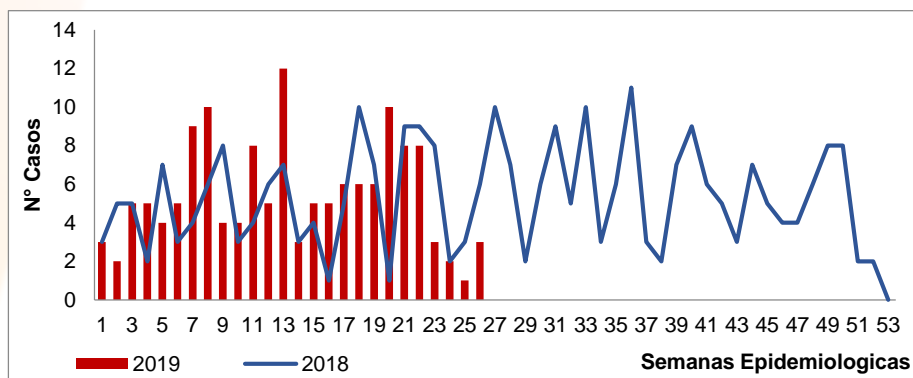
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.3 Sífilis Gestacional

A semana epidemiológica 26 de 2019 se han notificado al Sivigila **142 casos** de sífilis gestacional (3 casos reportados en la semana 26).

En el año 2018 con corte a semana 26 se notificaron 131 casos (se reportaron 6 casos en la semana 26). 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 01-26, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia Barrancabermeja, Bucaramanga y Floridablanca notificaron el 64,8% de los casos (ver tabla 16).

Tabla N° 16. Casos Sífilis Gestacional notificados por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 26, 2019

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	42	29,6%
Bucaramanga	32	22,5%
Floridablanca	18	12,7%
Giron	9	6,3%
Piedecuesta	9	6,3%
Rionegro	5	3,5%
Sabana de Torres	5	3,5%
Lebrija	4	2,8%
San Gil	4	2,8%
Velez	3	2,1%
Otros municipios	11	7,7%
Santander	142	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 84,5% de los casos son de la cabecera Municipal, el 59,2% de los casos pertenecen al régimen subsidiado; el grupo de edad que registró el mayor número de casos fue el de 20 a 29 años con el 56,3%. 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 01-26, 2019

Variables	N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	120
	Rural Disperso	16
	Centro Poblado	6
Tipo SS	Subsidiado	84
	Contributivo	41
	No asegurado	14
	Indeterminado	3
Rango de edad	15-19	24
	20-29	80
	30-39	35
	40-49	3
Total	142	

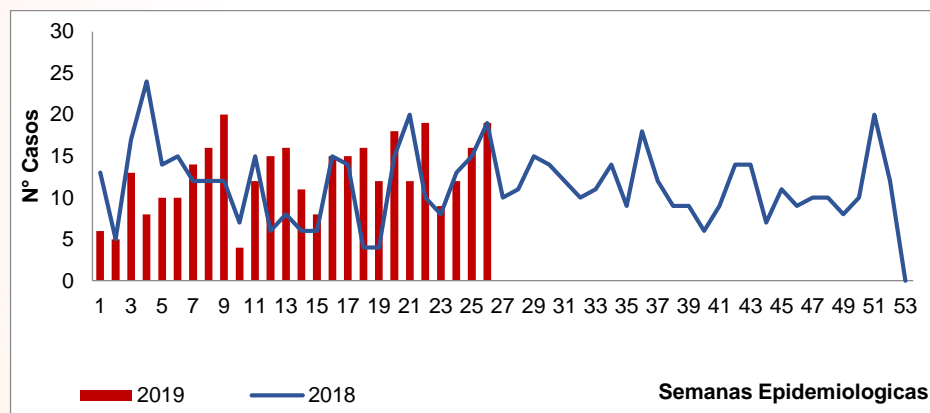
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

3.4 VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila **331 casos**, 290 casos (el 87,6%) de VIH; 37 casos (el 11,2%) de Sida, 4 casos (1,2%) de muerte por Sida; en la semana epidemiológica 26 notificaron 19 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 26 se notificaron 309 casos (19 casos notificados en semana 26). 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 01-26, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia Bucaramanga, Floridablanca y Barrancabermeja notificaron el 77,3% 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 01-26, 2019

Municipio	Estado Clínico				
	Casos	%	VIH	SIDA	Muerto
Bucaramanga	160	48,3%	143	14	3
Floridablanca	59	17,8%	51	7	1
Barrancabermeja	37	11,2%	32	5	0
Giron	22	6,6%	21	1	0
Piedecuesta	13	3,9%	13	0	0
San Gil	7	2,1%	7	0	0
Cimitarra	5	1,5%	4	1	0
Barbosa	3	0,9%	3	0	0
California	2	0,6%	1	1	0
Cerrito	2	0,6%	1	1	0
Otros municipios	21	6,3%	14	7	0
Santander	331	100%	290	37	4

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 81,9% de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 50,2% pertenecen al régimen contributivo; el 70,7% fueron registrados en el grupo de edad entre 20 a 39 años, se registran 5 mortalidades para este evento (se encuentran en proceso de verificación) (Ver tabla 19).

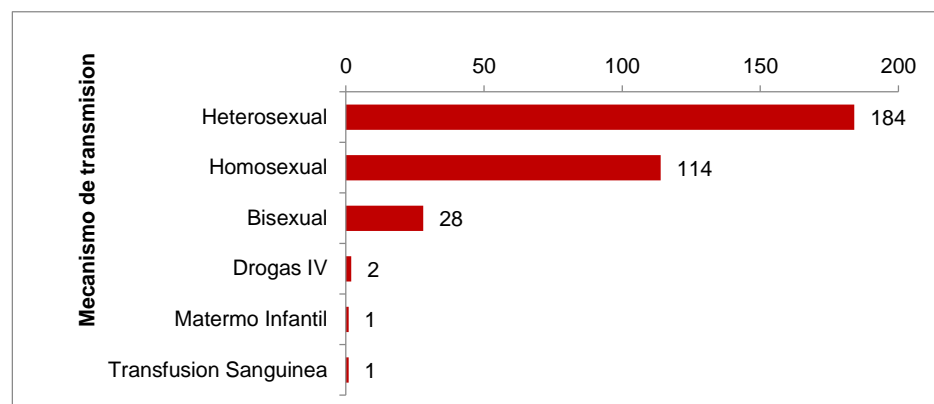
Tabla N° 19. Comportamiento demográfico y social de los casos VIH/Sida y muerte por Sida, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	271	81,9%
	Femenino	60	18,1%
Área	Cabecera m/pal	314	94,9%
	Rural Disperso	10	3,0%
	Centro Poblado	7	2,1%
Condición Final	Vivo	326	98,5%
	Muerto	5	1,5%
Tipo SS	Contributivo	166	50,2%
	Subsidiado	120	36,3%
	No asegurado	21	6,3%
	Excepcion	9	2,7%
	Indeterminado	8	2,4%
	Especial	7	2,1%
Rango de edad	< 1 año	1	0,3%
	15-19	13	3,9%
	20-29	148	44,7%
	30-39	86	26,0%
	40-49	44	13,3%
	50-59	25	7,6%
	60-69	9	2,7%
	70 y mas	5	1,5%
Total		331	

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Según el mecanismo probable de transmisión el 55,6% (184 casos) fue heterosexual; el 34,4 % (114 casos) homosexual; el 8,5% (28 casos) bisexual, un caso por transfusión sanguínea, un caso TMI y dos casos por drogas intravenosas (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 01-26, 2019



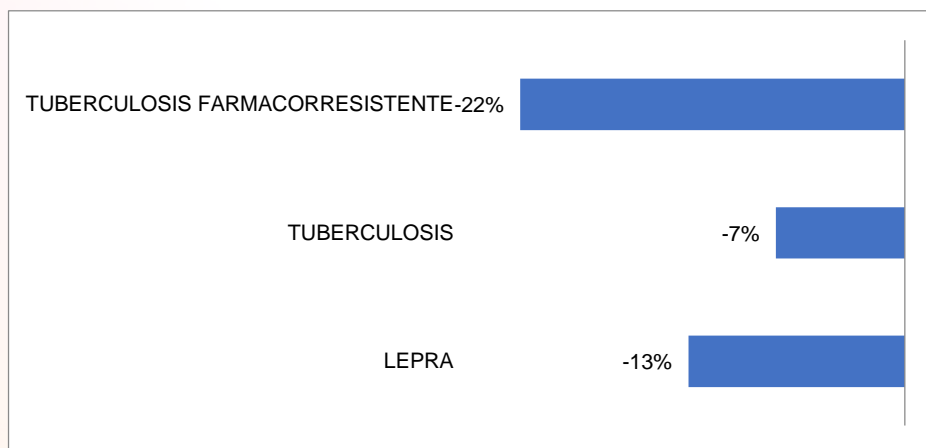
Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2019

Se registran **diez casos en población gestante**, de ellos dos casos procedentes de Venezuela.

4. MICOBACTERIAS

A semana epidemiológica 26 de 2019 se evidencia una disminución para tuberculosis farmacorresistente del 22%, para el evento lepra del 13% y del 7% para tuberculosis sensible con relación a la semana epidemiológica 26 del año 2018 (Ver gráfica 16).

Gráfica N° 16. Incremento-Decremento. Grupo Micobacterias. Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2018-2019



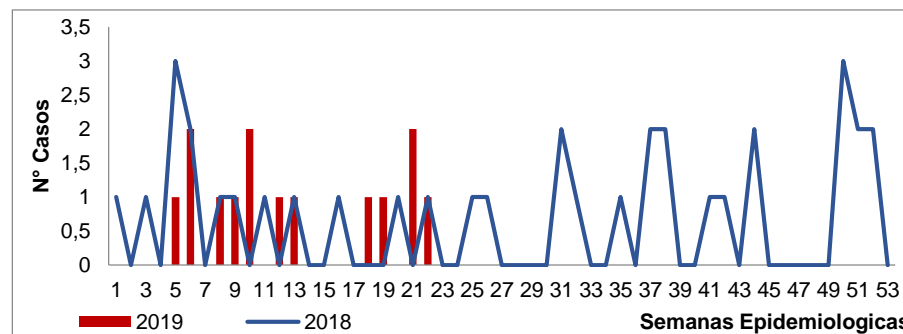
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

4.1 Lepra

A semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila 14 casos de lepra, (no se registran casos en semana epidemiológica 26), los cuales 9 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 85,7% (12 casos) ingresaron como nuevos.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 26 se notificaron 16 casos (se registró un caso en semana 26). 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 01-26, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 78,6% de los casos de lepra se registraron en el sexo masculino; el 50% pertenecen al régimen subsidiado; el 64,3% 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 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	11	78,6%
	Femenino	3	21,4%
Área	Cabecera m/pal	8	57,1%
	Rural Disperso	4	28,6%
	Centro Poblado	2	14,3%
Condicion Final	Vivo	14	100,0%
Tipo SS	Subsidiado	7	50,0%
	Contributivo	5	35,7%
	Especial	1	7,1%
	No asegurado	1	7,1%
Rango de edad	30-39	3	21,4%
	40-49	1	7,1%
	50-59	5	35,7%
	60-69	4	28,6%
	70 y mas	1	7,1%
Total		14	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El Municipio de Molagavita registró la mayor tasa de detección de casos nuevos para el Departamento con 20,1 casos por 100.000 habitantes, seguido por el municipio de Mogotes con 9,2 casos por 100.000 habitantes. El Departamento registra una tasa de detección de 0,57 casos por cada 100.000 habitantes (ver tabla 21).

Tabla N° 21. Casos de lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Municipio	Casos	Caso Nuevos	Incidencia	Recidiva	Retratamiento
Bucaramanga	6	4	0,8	0	2
Barrancabermeja	3	3	1,6	0	0
El Playon	1	1	8,9	0	0
Giron	1	1	0,5	0	0
Mogotes	1	1	9,2	0	0
Molagavita	1	1	20,1	0	0
Sabana de Torres	1	1	5,6	0	0
Santander	14	12	0,57	0	2

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

El 21,4% corresponde a lepra paucibacilar; el 78,6% corresponde a lepra multibacilar, se registra un caso con grado 2 de discapacidad (ver tabla 22).

Tabla N° 22. Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Clasificación Lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	3	0	0	3	21,4%
Multibacilar	5	5	1	11	78,6%
Total	8	5	1	14	100%

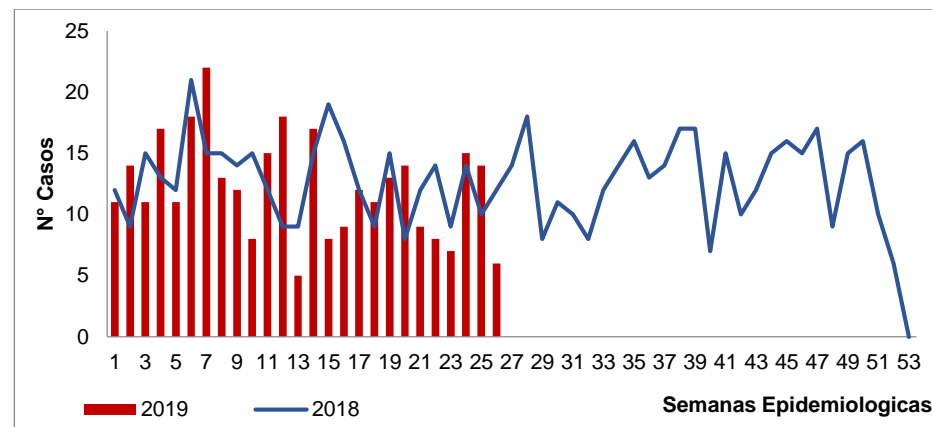
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

4.2 Tuberculosis todas las formas y tuberculosis Resistente

A semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila 311 casos de tuberculosis sensible y 7 casos de tuberculosis resistente con un total de **318 casos**; el 86,8% (276 casos) pertenecen a la forma pulmonar, el 13,2% (42 casos) a formas extrapulmonares, entre las que se registraron 7 casos con localización meníngea; en la semana epidemiológica 26 se notificaron al Sivigila 6 casos de tuberculosis sensible.

Con corte a semana epidemiológica 26 de 2018 se notificaron 336 casos de tuberculosis sensible y 9 casos de tuberculosis farmacorresistente (12 casos notificados de tuberculosis sensible en semana 26). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica 18)

Gráfica N° 18. Casos notificados de Tuberculosis. Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, 256 casos (el 80,5%) ingresaron como confirmados por laboratorio, 61 casos (el 19,2%) por clínica (ver tabla 23).

Tabla 23. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Tipo de caso	TB Sensible		Resistente		Total	%
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra		
Confirmado por laboratorio	224	25	7	0	256	80,5%
Confirmado por clínica	44	17	0	0	61	19,2%
Confirmado por nexo	1	0	0	0	1	0,3%
Total	269	42	7	0	318	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

De los casos de tuberculosis extrapulmonar, la localización anatómica con mayor proporción de casos es la pleural con 22 casos (52,4%) (Ver tabla 24).

Tabla 24. Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Localizacion	Casos	%
Pleural	22	52,4%
Meningea	7	16,7%
Ganglionar	4	9,5%
Osteoarticular	4	9,5%
Otra	2	4,8%
Peritoneal	1	2,4%
Genitourinaria	1	2,4%
Pericardica	1	2,4%
Total	42	100%

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 54,4 % pertenecen al régimen subsidiado; en el grupo de 20 a 49 años se reporta el 49,7 %. Se han reportado 15 casos de mortalidad, un caso 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 01-26, 2019

Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	212
	Femenino	106
Área	Cabecera m/pal	283
	Rural Disperso	27
	Centro Poblado	8
Condicion Final	Vivo	303
	Muerto	15
Tipo SS	Subsidiado	173
	Contributivo	101
	No asegurado	18
	Excepcion	17
	Especial	6
	Indeterminado	3
Rango de edad	< 1 año	2
	1-4	1
	5-9	1
	10-14	4
	15-19	23
	20-29	64
	30-39	58
	40-49	36
	50-59	45
	60-69	39
	70 y mas	45
Total	318	

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 13,8 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 01-26, 2019

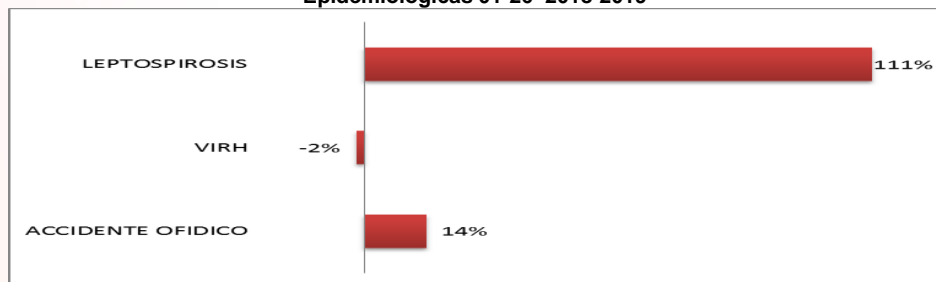
Municipio	TB Sensible		Resistente		Casos	Casos Nuevos	Incidencia
	Pulmonar	Extra	Pulmonar	Extra			
Bucaramanga	120	20	4	0	144	132	25,0
Barrancabermeja	39	5	0	0	44	39	20,4
Floridablanca	36	5	0	0	41	37	13,8
Giron	21	3	1	0	25	23	11,5
Piedecuesta	11	2	0	0	13	11	6,7
Sabana de Torres	5	1	0	0	6	6	33,4
San Gil	5	1	0	0	6	5	10,9
Cimitarra	5	0	0	0	5	5	10,1
Puerto Wilches	3	1	0	0	4	4	12,7
Rionegro	3	0	1	0	4	4	15,2
Otros municipios	21	4	1	0	26	23	4,0
Santander	269	42	7	0	318	289	13,8

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

5. ZONOSIS

A semana Epidemiológica 26 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 01-26 2018-2019

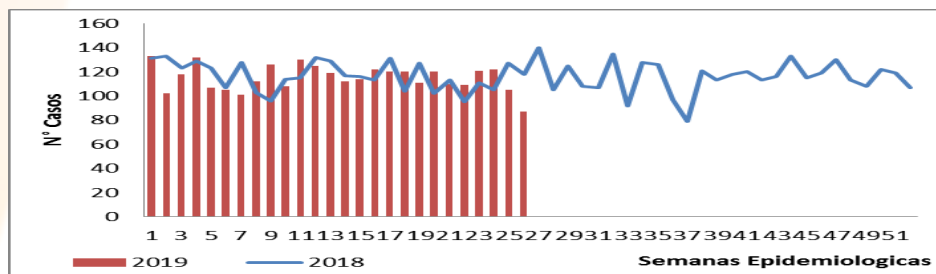


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

5.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana Epidemiológica 26 se notificaron al SIVIGILA 2.991 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia en el 2019. En el 2018 reportaron 3.042 casos. Los cuales 87 casos corresponden a la Semana Epidemiológica 26 del 2019 y 118 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).

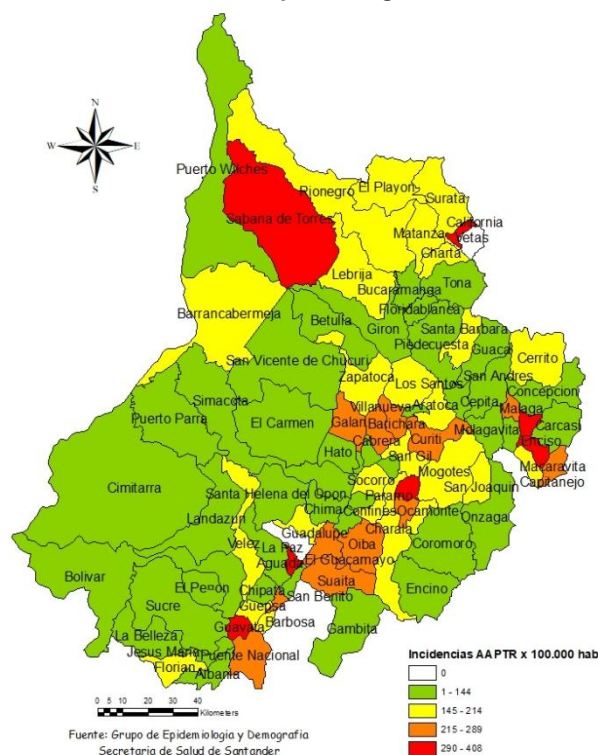
Gráfica 20. Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Guavata, San miguel, Sabana de Torres, Aguada, califónica, Galán Valle de San José y Enciso. Los municipios de Vetas y el Guacamayo deben realizar BAI de este evento teniendo en cuenta su notificación negativa durante las 26 semanas epidemiológicas que van a la fecha (ver mapa 03).

Mapa 03. Incidencia de Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los municipios que más aportan casos en este evento son: Bucaramanga con 22,33%, Barrancabermeja con el 11,13% y Floridablanca 10,46% (ver tabla 27).

Tabla 27. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia por Municipio de procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	668	22,33%
Barrancabermeja	333	11,13%
Floridablanca	313	10,46%
Piedecuesta	205	6,85%
Girón	199	6,65%
Lebrija	105	3,51%
San Gil	95	3,18%
Socorro	69	2,31%
Sabana de Torres	68	2,27%
Barbosa	66	2,21%
Otros Municipios	870	29,09%
Santander	2991	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 51,76% de los casos de Agresiones se registraron en el Sexo Masculino, el 76,23% se presentó en Cabecera Municipal y el 44,63% pertenecen al Régimen Contributivo. (Ver tabla 28).

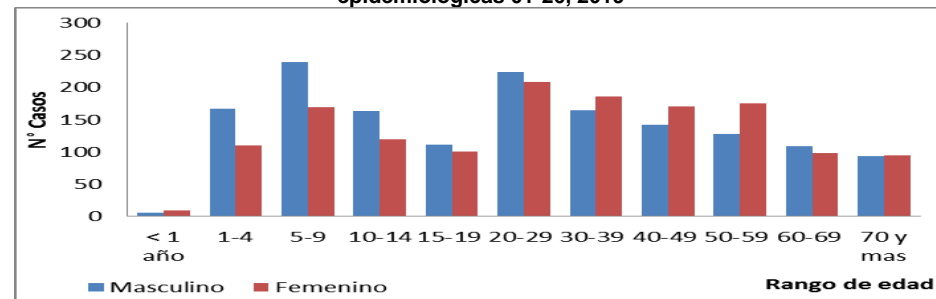
Tabla 28. Características Sociodemográficas de Notificación de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia. Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2018

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	1548
	Femenino	1443
Área	Cabecera m/pal	2280
	Rural Disperso	621
	Centro Poblado	90
Condición Final	Vivo	2990
	No sabe	1
	Muerto	0
Tipo SS	Contributivo	1335
	Subsidiado	1277
	Especial	113
	No asegurado	100
	Excepción	93
	Indeterminado	73
Total	2991	

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 14,48% y el de 5 a 9 años con un 13,64% (Ver gráfica 21).

Gráfica 21. Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 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 83,44% (sólo el 7,21% corresponde a Exposiciones Graves), seguido del Gato con 14,48%. El 63,65% de los casos de Agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, solo el 8,5% de ellas se clasifican como Exposición Grave evidenciando el impacto positivo de la vacunación en este tipo de Agresor. (Ver tabla 29).

Tabla 29. Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2019.

Animal Agresor	No Exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	1640	675	180	2495	83,44%
Gato	245	148	40	433	14,48%
Mico	0	5	16	21	0,70%
Grandes roedores	12	3	2	17	0,57%
Murciélago	0	0	7	7	0,23%
Porcino	2	0	3	5	0,17%
Otros silvestres	0	0	4	4	0,13%
Equino	0	0	3	3	0,10%
Humano	3	0	0	3	0,10%
Bovino	1	1	0	2	0,07%
Total	1903	832	255	2990	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

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

Se le administró suero al 95% 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), Los Santos (1), Floridablanca (2), Piedecuesta (4), Puente Nacional (1), Girón (1), San Gil (1).

Los municipios con Exposición Leve sin aplicación de Vacuna son: Barichara (3), Bucaramanga (6), Barrancabermeja (1), Charta (1), Chípata (1), Cimitarra (1), Concepción (1), Contratación (3), Floridablanca (5), Girón (6), Palmas del Socorro (1), Piedecuesta (6), Pinchote (1), San José de Miranda (1), San Vicente de Chucuri (1), Santa Bárbara (1).

Tabla 30. Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente transmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Tipo de Exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No Exposición	1904	1865	2	12
Exposicion leve	832	814	11	793
Exposicion grave	255	250	241	252
Total	2991	2929	254	1057

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2019

- **Rabia humana:** A semana epidemiológica 26 no se han notificado casos de Rabia Humana.

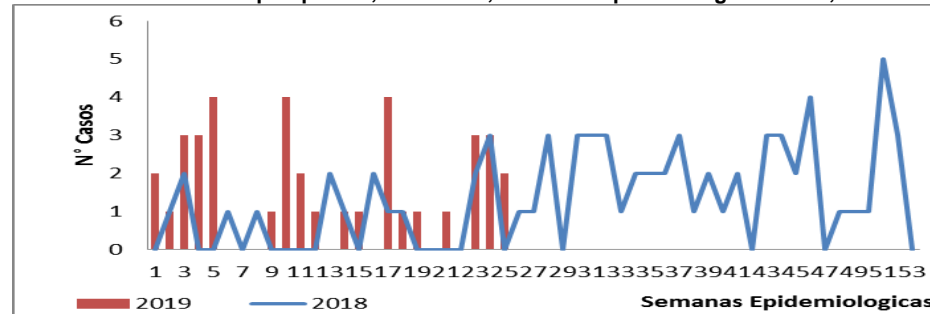
5.2 Rabia animal.

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

5.3 Leptospirosis

A semana Epidemiológica 26 de 2019 se encuentran reportados 38 casos, no se notificaron casos a Semana Epidemiológica 26 del 2019. 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 01-26, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los municipios con mayor número de casos según Procedencia es Cimitarra con el 15,79%, Barrancabermeja con el 10,53%, San Gil y Barbosa con el 7,89% respectivamente, Bucaramanga, Guadalupe, Piedecuesta y Vélez con el 5,26% respectivamente (ver tabla 31).

Tabla 31. Casos Sospechosos de Leptospirosis por Municipio de procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2019

Municipio	Casos	%
Cimitarra	6	15,79%
Barrancabermeja	4	10,53%
Barbosa	3	7,89%
San Gil	3	7,89%
Bucaramanga	2	5,26%
Guadalupe	2	5,26%
Piedecuesta	2	5,26%
Vélez	2	5,26%
Capitanejo	1	2,63%
Chima	1	2,63%
Otros municipios	12	31,58%
Santander	38	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 68,42% de los casos de Leptospirosis se registró en el sexo Masculino, el 47,37% se presentaron en el área Cabecera Municipal, y el 52,63% pertenecen al Régimen Subsidiado (ver tabla 32). A semana Epidemiológica 26 se Notifica un caso sospechoso con Condición Final Muerto, Procedente del Municipio de Bucaramanga, Sexo Masculino.

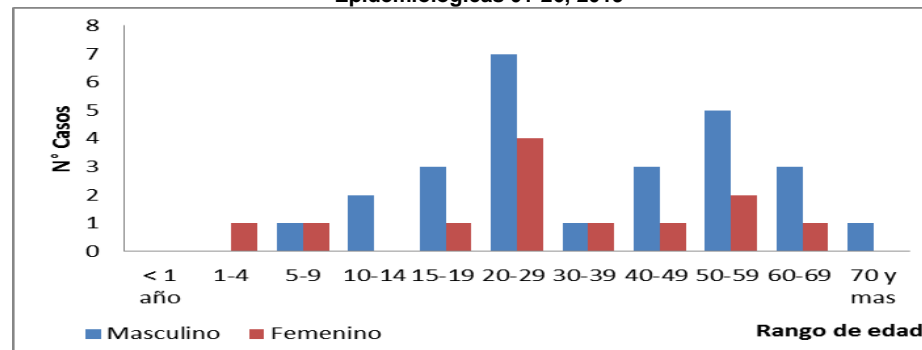
Tabla 32. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	26	68,42%
	Femenino	12	31,58%
Área	Cabecera m/pal	18	47,37%
	Centro Poblado	10	26,32%
	Rural Disperso	10	26,32%
Condición Final	Vivo	37	97,37%
	Muerto	1	2,63%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	20	52,63%
	Contributivo	8	21,05%
	Especial	6	15,79%
	Excepción	3	7,89%
	No asegurado	1	2,63%
	Indeterminado	0	0,00%
Total		38	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 28,95% de los casos se presentaron en los rangos de edad de 20 –29 años, el 18,42% en los rangos de edad de 50 – 59 años y el 10,53% en los rangos de edad de 40 a 49 años y 15 a 19 años respectivamente (Ver gráfica 23).

Gráfica 23. Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas Epidemiológicas 01-26, 2019



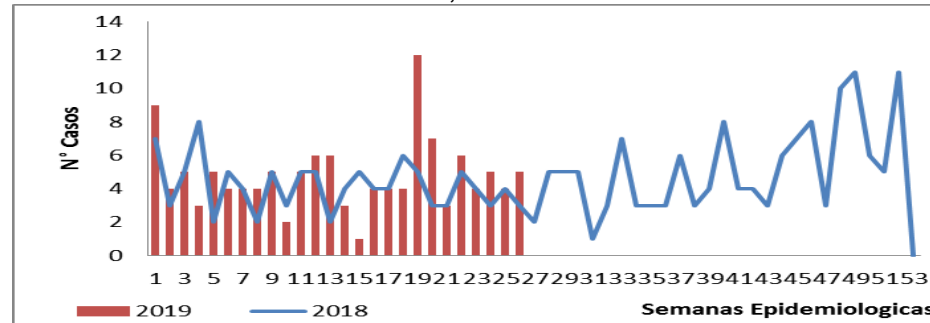
Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

5.5 Accidente Ofídico

Hasta la Semana Epidemiológica 26 de 2019 se notificaron al SIVIGILA 124 casos de Accidente Ofídico en el 2019 y 109 casos en el 2018. En la semana Epidemiológica 26 del 2019 se notificaron 5 casos y se notificaron 3 casos en la misma Semana Epidemiológica del 2018.

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

Gráfica 24. Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los Municipios con mayor ocurrencia de casos en este evento corresponden a: Barrancabermeja con el 16,13%, Cimitarra con el 12,10%, Lebrija con el 8,87% y Sabana de Torres con el 6,45%. (ver tabla 33).

Tabla 33. Casos de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2019

Municipio	Casos	%
Barrancabermeja	20	16,13%
Cimitarra	15	12,10%
Lebrija	11	8,87%
Sabana de Torres	8	6,45%
Puerto Wilches	7	5,65%
El Playón	6	4,84%
Piedecuesta	6	4,84%
San Vicente de Chucuri	5	4,03%
El Carmen de Chucuri	4	3,23%
Giron	4	3,23%
Otros municipios	38	30,65%
Santander	124	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

El 64,52% de los Accidentes Ofídicos se registraron en el Sexo Masculino; el 59,68% pertenecen al Régimen Subsidiado y el 59,68% ocurrieron en Área Rural Disperso. A la fecha No se ha presentado casos notificado como Mortalidad por Accidente Ofídico. (Ver tabla 34).

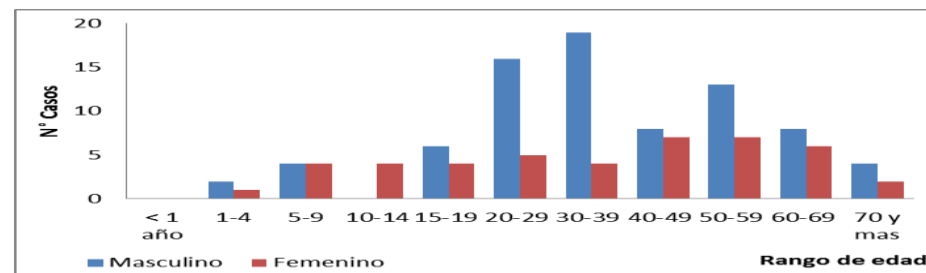
Tabla 34. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Masculino	80
	Femenino	44
Área	Rural Disperso	74
	Cabecera m/pal	41
	Centro Poblado	9
Condición Final	Vivo	124
	Muerto	0
	No sabe	0
Tipo SS	Subsidiado	74
	Contributivo	37
	No asegurado	9
	Especial	3
	Indeterminado	1
	Excepción	0
Total	124	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

La mayor cantidad de casos se presentó en los rangos de Edad de 30 – 39 años con el 18,55%, en los rangos de edad de 20 – 29 años con el 16,94 % y Rangos de Edad de 50 – 59 años con el 16,13% (Ver gráfica 25).

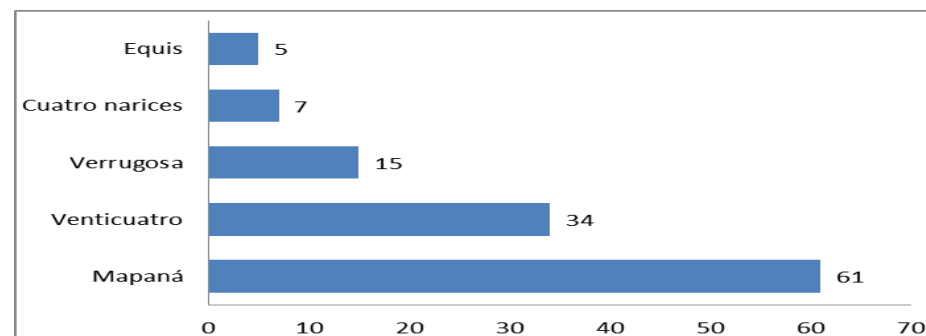
Gráfica 25. Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor cantidad de casos Mapaná con el 49,19%, Veinticuatro con el 27,42% y Verrugosa con 12,10% (ver gráfica 26)

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



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

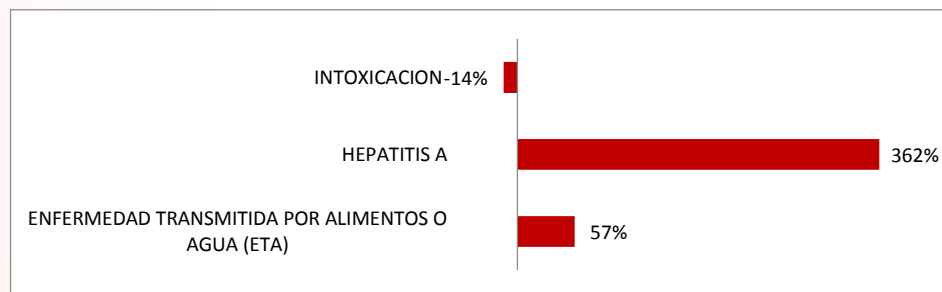
5.6 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 26 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 26 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. Un decremento en el reporte de intoxicaciones. (ver gráfica 27).

Gráfica 27. Incremento-Decremento. Grupo Factores de Riesgo Ambiental. Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2017-2019

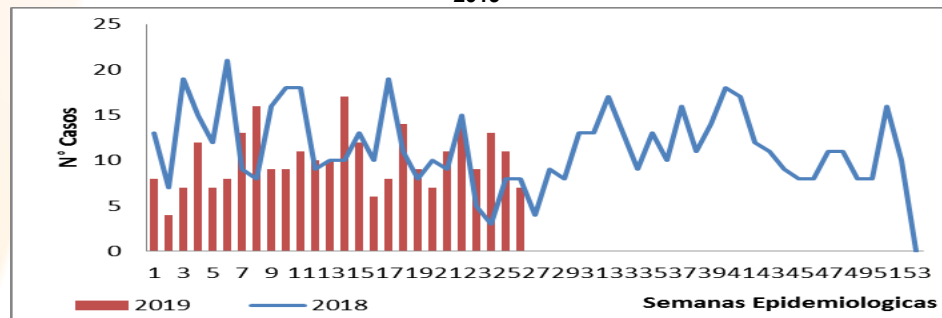


Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander 2019

6.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

Hasta la semana Epidemiológica 26 se notificaron al SIVIGILA 262 casos de Intoxicaciones en el 2019 y 304 en el 2018, se reportaron 7 casos en la Semana Epidemiológica 26 de 2019 y en la misma Semana Epidemiológica del 2018 se notificaron 8 casos. 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).

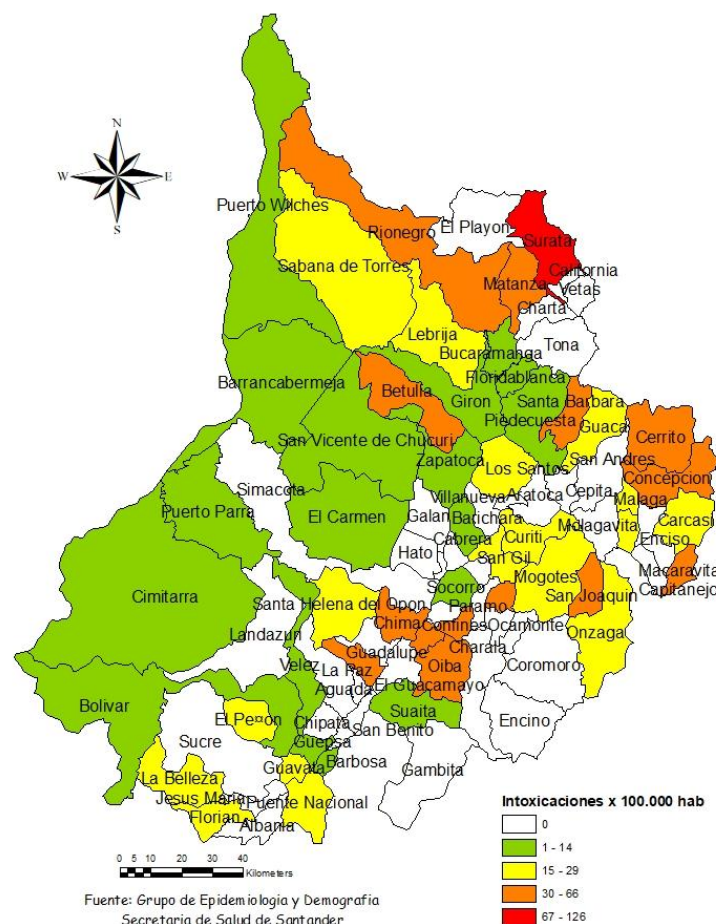
Gráfica 28. Casos de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 12,47, personas por 100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en este evento se encuentran Surata, Chima, Betulia y Matanza. (ver mapa 04).

Mapa 04. Incidencia de intoxicaciones, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2019



Fuente: Grupo de Epidemiología y Demografía
Secretaria de Salud de Santander

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 75 casos (28,62%) y Plaguicidas con 73 casos (27,86%) y los Municipios que más reportan Intoxicaciones son Bucaramanga con un 25,19%, seguido de Barrancabermeja con 10,31%, Girón con el 9,54%, y Floridablanca con un 6,87% (ver tabla 35).

Tabla 35. Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26, 2019

Municipio	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	23	10	1	0	4	12	3	13	66	25,19%
Barrancabermeja	11	1	0	0	5	5	2	3	27	10,31%
Girón	8	3	0	0	1	9	2	2	25	9,54%
Floridablanca	2	3	0	0	3	3	0	7	18	6,87%
Piedecuesta	8	1	0	0	1	3	0	5	18	6,87%
Rionegro	2	8	0	0	0	3	0	1	14	5,34%
San Gil	5	2	0	0	0	1	0	1	9	3,44%
Lebrija	1	4	0	0	0	2	0	0	7	2,67%
Cimitarra	1	2	0	0	0	2	0	0	5	1,91%
Oiba	1	2	0	0	0	0	0	2	5	1,91%
Otros municipios	13	37	2	0	2	9	0	5	68	25,95%
Santander	75	73	3	0	16	49	7	39	262	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2019

Se registraron casos de Intoxicaciones en mayor proporción en el sexo Masculino 61,83%, el 70,23% se presentó en Cabecera Municipal y el 44,27% 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 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	162	61,83%
	Femenino	100	38,17%
Área	Cabecera m/pal	184	70,23%
	Rural Disperso	70	26,72%
	Centro Poblado	8	3,05%
	Vivo	260	99,24%
Condición Final	Muerto	2	0,76%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	116	44,27%
	Contributivo	106	40,46%
	No asegurado	19	7,25%
	Especial	10	3,82%
	Excepción	9	3,44%
	Indeterminado	2	0,76%
Total		262	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los tipos de Exposición más frecuentes en los casos de Intoxicaciones notificados al sistema de vigilancia a Semana Epidemiológica 26 corresponden a Accidental con el 43,13% seguido de Desconocido con el 13,36% (ver tabla 37).

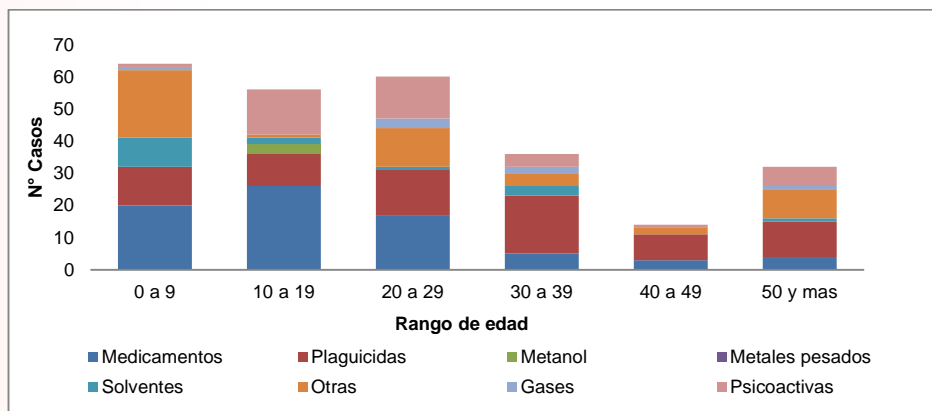
Tabla 37. Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26 2019

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	31	34	0	0	13	28	4	3	113	43,13%
Desconocida	12	6	2	0	0	9	0	6	35	13,36%
Ocupacional	0	24	0	0	2	6	3	0	35	13,36%
Intencional Psicoacti	7	3	1	0	1	1	0	18	31	11,83%
Automedicación	19	1	0	0	0	0	0	2	22	8,40%
Posible delictivo	0	0	0	0	0	2	0	10	12	4,58%
Posible homicida	6	3	0	0	0	2	0	0	11	4,20%
Suicidio	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0,76%
Santander	75	72	3	0	16	49	7	39	261	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2019

El mayor número de casos se presentaron en el rango de edad 0 a 9 años (24,43%) y en el de 20 a 29 años (22,90%). Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron Plaguicidas y Medicamentos (ver gráfica 29).

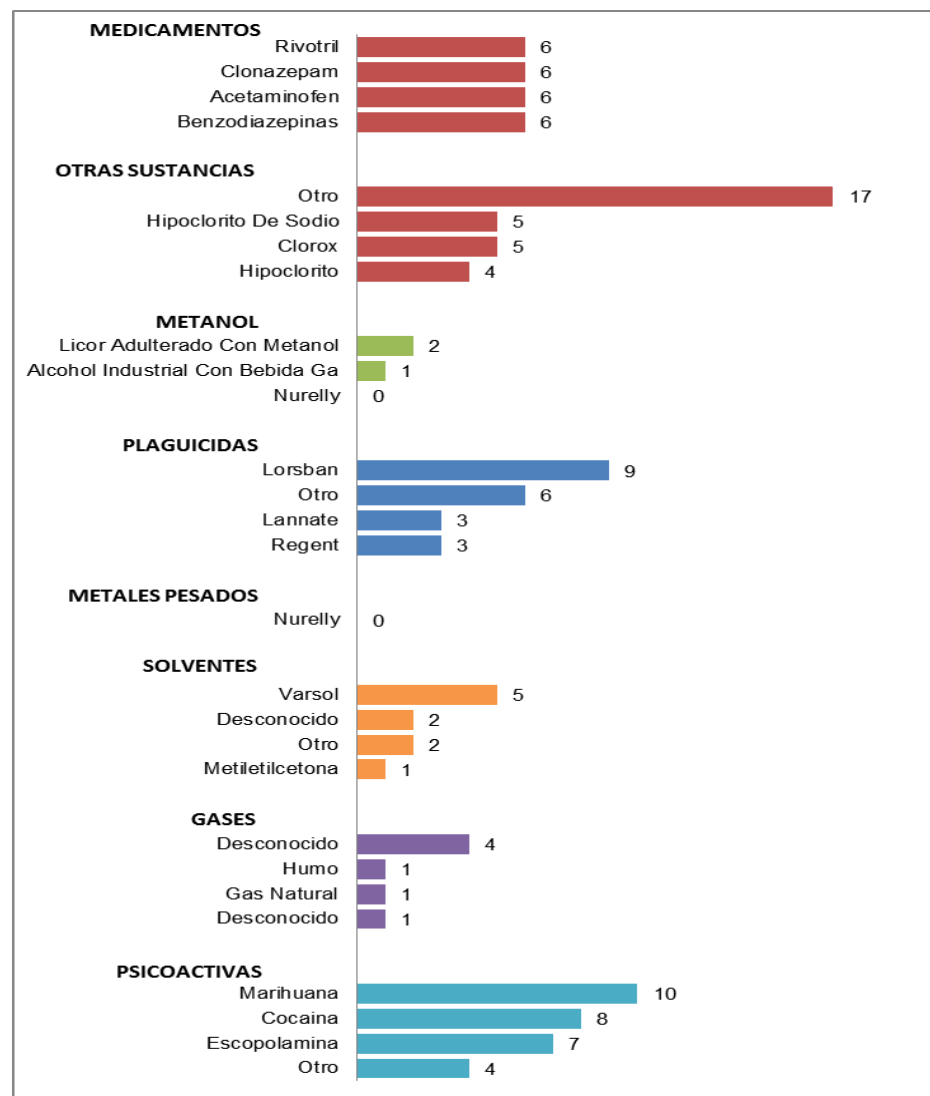
Gráfica 29. Casos de intoxicaciones por sexo, grupo de sustancias y rango de edad, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-26 2019



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 01-26, 2019

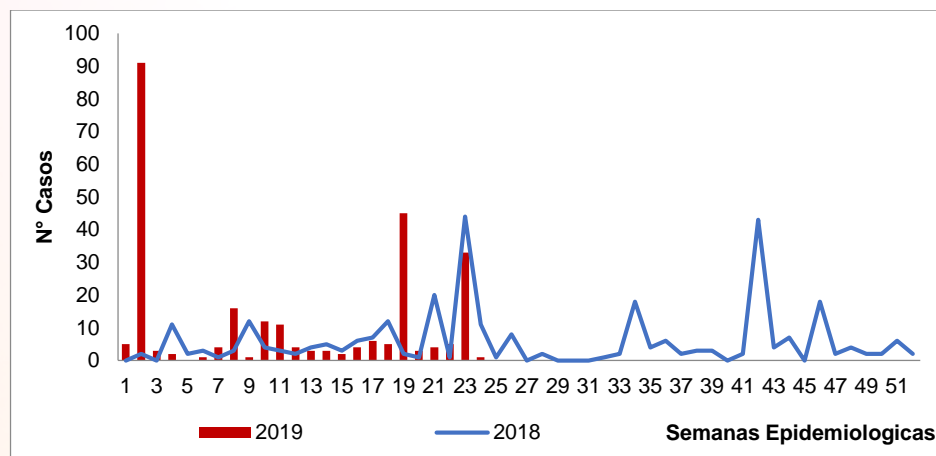


Fuente, SIVIGILA, Secretaria de Salud de Santander, 2019

6.2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

A semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila 264 casos; ningún caso en semana 26. En el año 2018 a la semana epidemiológica 26 de 2018 se notificaron 168 casos. (8 casos en semana 26). 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 01-26, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por procedencia el Municipio de Vélez registra el 34,09% de los casos de la notificación, seguido de San Vicente de chucuri con el 20.45% (ver tabla 38).

Tabla 38 Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-26- 2019

Municipios	Casos	%
Vélez	90	34,09%
San Vicente de chucuri	54	20,45%
Bucaramanga	37	14,02%
Bolívar	29	10,98%
Pinchote	9	3,41%
Aguada	8	3,03%
Floridablanca	6	2,27%
Aratoca	5	1,89%
Barrancabermeja	5	1,89%
Piedecuesta	5	1,89%
Girón	3	1,14%
Lebrija	3	1,14%
Valle de San José	3	1,14%
Concepción	2	0,76%
San gil	2	0,76%
California	1	0,38%
Curiti	1	0,38%
Los Santos	1	0,38%
Total general	263	100,00%

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 49,24% se registra en Cabecera municipal, el 37,88% pertenece al régimen Especial el 35,23% 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- 26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	88	33,33%
	Masculino	176	66,67%
Área	Cabecera m/pal	130	49,24%
	Centro Poblado	90	34,09%
	Rural	44	16,67%
Condición Final	Vivo	263	99,62%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	62	23,48%
	Subsidiado	77	29,17%
	Especial	100	37,88%
	No asegurado	22	8,33%
	Excepción	2	0,76%
	Indeterminado	1	0,38%
Curso de vida	0 - 5	17	6,44%
	6 - 11	46	17,42%
	12-17	43	16,29%
	18 - 28	60	22,73%
	29 - 59	93	35,23%
	60 y mas	5	1,89%
Total		264	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Brotos

A semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila 4 brotes; a continuación se relacionan los brotes presentados en Santander (ver gráfica 40)

Gráfica 40. Brotes notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 01- 26 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
		167	4

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2018

6.3 Hepatitis A

A semana epidemiológica 26 de 2019, se ha notificado al Sivigila **119 casos** de hepatitis A, procedentes y residentes de los municipio de Piedecuesta (41) Bucaramanga (25 casos), Floridablanca (18 casos), Socorro (7 casos) Girón, (6) Rionegro (4 Casos), Cerrito y Málaga 3 casos respectivamente, Lebrija, y Simacota (2 casos), San Gil, Barbosa, Píncote, Vélez, Barrancabermeja, Capitanejo, Sabana de Torres y caso respectivamente. Y uno con municipio desconocido.

6.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 26 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.

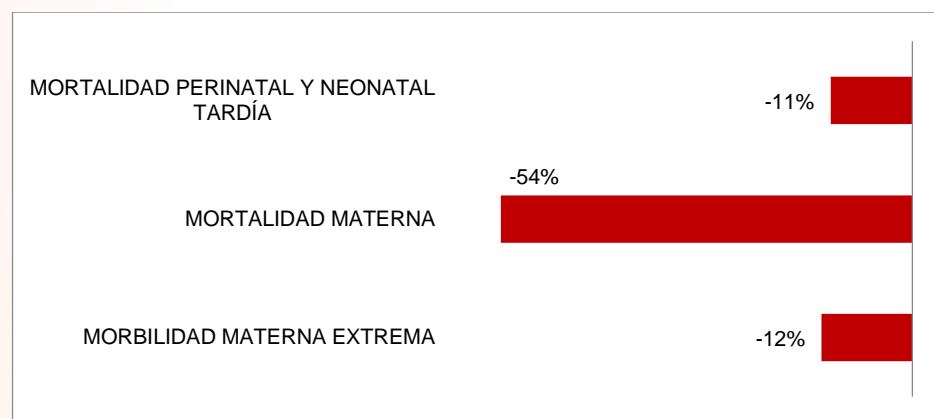
A semana epidemiológica 26 de 2019 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

7. ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Maternidad Segura

A semana 26 de 2019 se evidencia una disminución en la notificación de los casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (-11%), en la notificación de los casos de Morbilidad Materna Extrema (-12%) 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 01-26, 2018-2019



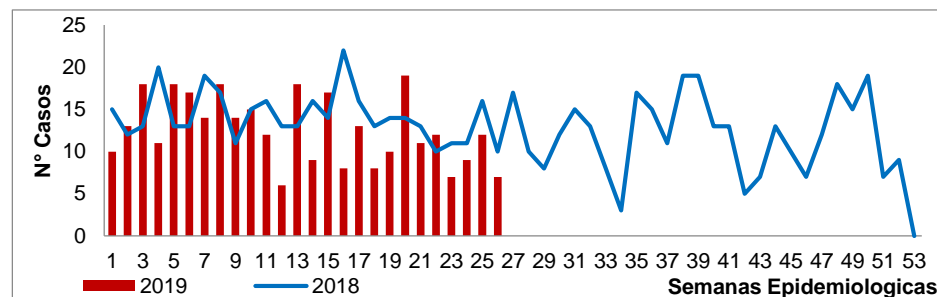
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 26 de 2019 se notificaron al Sivigila **326 casos** de Morbilidad Materna Extrema. En la semana 26 notificaron 7 casos.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 26 se notificaron 370 casos (10 casos en semana 26). 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 01-26, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Piedecuesta, Girón, Vélez y Puerto Wilches concentran el 74,2% de los casos notificados en el Departamento (ver tabla 41).

Tabla 41. Casos de Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	100	30,67%
Barrancabermeja	42	12,88%
Floridablanca	37	11,35%
Piedecuesta	33	10,12%
Girón	18	5,52%
Puerto Wilches	6	1,84%
Vélez	6	1,84%
Barbosa	5	1,53%
Cimitarra	5	1,53%
Lebrija	5	1,53%
Otros Municipios	69	21,17%
TOTAL	326	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

La mayor proporción de casos de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 26 de 2019, se ha notificado en mujeres residentes del área urbana con 82,8%. Se registró el 50,3% de los casos en el régimen subsidiado. Por grupos de edad, el 50% 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 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Área	Cabecera m/pal	270	82,82%
	Rural Disperso	49	15,03%
	Centro Poblado	7	2,15%
Condición Final	Vivo	326	100%
	Muerto	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	164	50,31%
	Contributivo	126	38,65%
	No asegurado	27	8,28%
	Indeterminado	4	1,23%
	Especial	3	0,92%
	Excepción	2	0,61%
Rango de edad	10-14	2	0,61%
	15-19	56	17,18%
	20-29	163	50%
	30-39	90	27,61%
	40-49	15	4,60%
	50-59	0	0%
	60-69	0	0%
	70 y mas	0	0%
TOTAL		326	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de Morbilidad Materna Extrema hasta la semana epidemiológica 26 de 2019, la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 65,03% de los casos (ver tabla 43).

Tabla 43. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Causas agrupadas	Casos	Porcentaje
Trastornos hipertensivos	212	65,03%
Complicaciones hemorrágicas	57	17,48%
Otra causa	22	6,75%
Complicaciones del aborto	15	4,60%
Sepsis de origen obstétrico	8	2,45%
Enfermedad preexistente que se complica	8	2,45%
Sepsis del origen pulmonar	3	0,92%
Sepsis del origen no obstétrico	1	0,31%
Sin dato	0	0%
TOTAL	326	100%

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

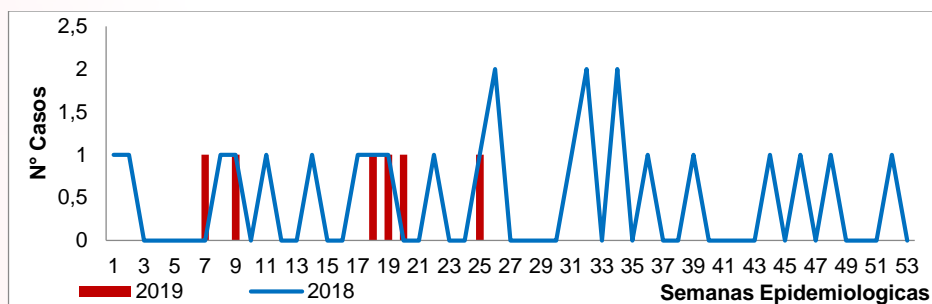
En cuanto a manejo de estos casos, el 58,6% recibió atención en Unidad de Cuidado Intensivo, el 22% requirió apoyo transfusional y el 19,3% debió someterse a una cirugía de urgencia.

7.2 Mortalidad Materna

A semana epidemiológica 26 de 2019 se han notificado al Sivigila **6 muertes maternas**; correspondiendo a 5 muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación) y 1 muerte de manera tardía (después de 42 días posparto y antes de 1 año de ocurrencia del evento obstétrico). En la semana epidemiológica 26 NO notificaron casos.

En el año 2018 con corte a semana epidemiológica 26 notificaron 13 casos (notificaron 2 casos en la semana 26). 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 01-26, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

Por residencia, se han notificado muertes maternas en el 6,89% de las entidades territoriales del departamento; casos notificados por los municipios de Barbosa, Bucaramanga, Barrancabermeja, Girón, Piedecuesta y Socorro. La razón de mortalidad materna Departamental es de 0,20 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 26, es Barbosa con 4 casos por cada 1.000 nacidos vivos. (Ver tabla 44).

Tabla 44. Casos de Mortalidad Materna por Municipio, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Municipio	Casos	%	Razón (X 1.000 NV)
Barbosa	1	16,67%	4,46
Barrancabermeja	1	16,67%	0,24
Bucaramanga	1	16,67%	0,10
Girón	1	16,67%	0,45
Piedecuesta	1	16,67%	0,53
Socorro	1	16,67%	2,18
TOTAL	6	100%	0,20

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los casos de mortalidad materna se registraron en mujeres residentes en la cabecera Municipal con un 83,3%, En relación con el Aseguramiento, el 33,3% se registró en el régimen contributivo, el 33,3 en el subsidiado y el 33,3 se encuentra sin aseguramiento. El 83,3% 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 01-26, 2019

Variables		Nº casos	%
Área	Cabecera m/pal	5	83,33%
	Rural Disperso	1	16,67%
	Centro Poblado	0	0,00%
Condición Final	Muerto	6	100%
	Vivo	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Contributivo	2	33,33%
	Subsidiado	2	33,33%
	No asegurado	2	33,33%
	Excepción	0	0%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
Grupo de edad	10-14	0	0%
	15-19	0	0%
	20-29	5	83,33%
	30-39	1	16,67%
	40-49	0	0%
	50-59	0	0%
TOTAL		6	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 26 de 2019, 0 de los casos notificados refieren como causa básica de muerte una condición obstétrica, 5 casos con causa no específica o desconocida y 1 caso por causas indirectas (Ver tabla 46).

Tabla 46. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Causa de la muerte	Casos	%
Choque , no especificado	3	50%
Neumonía, no especificada	1	16,67%
Insuficiencia respiratoria aguda	1	16,67%
Otras formas de choque	1	16,67%
TOTAL	6	100%

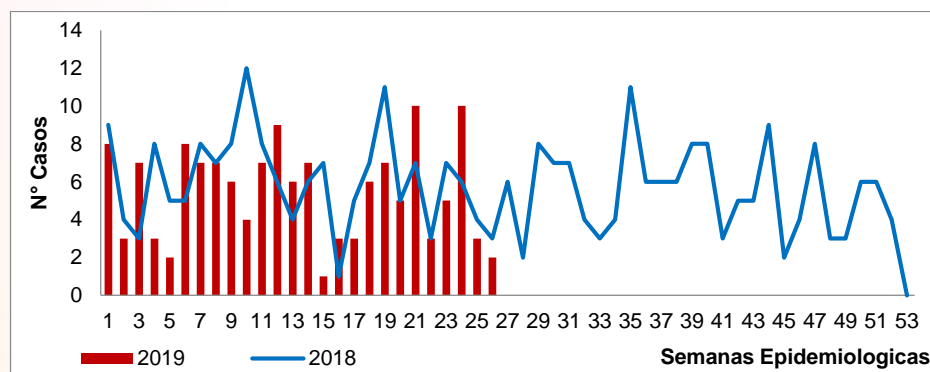
Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2019

7.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **142 muertes perinatales y neonatales tardías**, en la semana epidemiológica 26 notificaron 2 casos al SIVIGILA.

En el año 2018 a corte de semana epidemiológica 26 se notificaron 159 casos (3 casos en semana 26). 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 01-26, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el momento de ocurrencia, 68 casos (47,8%) corresponden a muertes en ante parto, 40 casos (28,1%) a muertes en pre alta en postparto, 20 casos (14,08%) post alta en postparto, 13 casos (9,1%) en intra-parto, 1 caso (0,7%) 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 66,9% 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 01-26, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	38	26,76%
Barrancabermeja	23	16,20%
Floridablanca	17	11,97%
Girón	11	7,75%
Socorro	6	4,23%
Piedecuesta	4	2,82%
San Vicente de Chucuri	4	2,82%
Cimitarra	3	2,11%
Sabana de Torres	3	2,11%
Barbosa	2	1,41%
Otros municipios	31	21,83%
Total	142	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

El 61,9% de los casos Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía son de sexo masculino; el 78,8% pertenecía a cabecera municipal y 51,4% de los casos tenían seguridad social régimen subsidiado. En relación a la edad materna el 47,8% 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 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	88	61,97%
	Femenino	49	34,51%
	Indeterminado	5	3,52%
Área	Cabecera m/pal	112	78,87%
	Rural Disperso	24	16,90%
	Centro Poblado	6	4,23%
Tipo SS	Subsidiado	73	51,41%
	Contributivo	53	37,32%
	No asegurado	14	9,86%
	Especial	1	0,70%
	Indeterminado	1	0,70%
Rango de edad de la madre	10-14	2	1,41%
	15-19	27	19,01%
	20-29	68	47,89%
	30-39	37	26,06%
	40-49	7	4,93%
	50-59	1	0,70%
TOTAL		142	

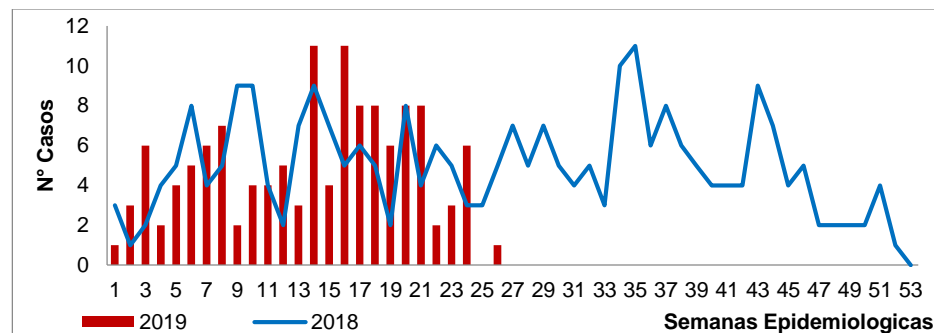
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.4 Defectos Congénitos

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila 128 casos de defectos congénitos; en la semana 26 de 2019 notificaron 1 caso.

Para el año 2018 a semana epidemiológica 26, se notificaron 131 casos (en la semana 26, 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 01-26, 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca y Girón, han notificado el 61,7% de los casos. (Ver tabla 49).

Tabla 49. Casos notificados de Anomalías Congénitas por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	34	26,56%
Floridablanca	23	17,97%
Barrancabermeja	14	10,94%
Girón	8	6,25%
Piedecuesta	7	5,47%
Lebrija	4	3,12%
Barbosa	3	2,34%
Cimitarra	3	2,34%
Puerto Wilches	3	2,34%
Socorro	3	2,34%
Otros municipios	26	20,31%
Total	128	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Anomalías Congénitas 33 municipios del departamento. El 50% de los casos de Anomalías Congénitas se registró en el sexo masculino; el 52,3% en el régimen subsidiado; el 89,8% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 50)

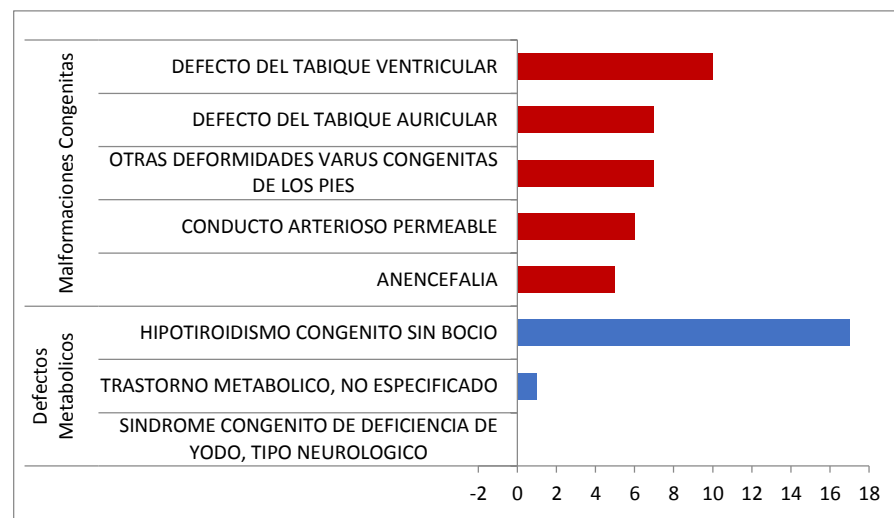
Tabla 50. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	64	50%
	Femenino	63	49,22%
Área	Cabecera m/pal	97	75,78%
	Rural Disperso	24	18,75%
	Centro Poblado	7	5,47%
Condición Final	Vivo	115	89,84%
	Muerto	13	10,16%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	67	52,34%
	Contributivo	49	38,28%
	No asegurado	8	6,26%
	Especial	2	1,56%
	Excepción	1	0,78%
	Indeterminado	1	0,78%
Total		128	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el Departamento de Santander el Defecto metabólico que más notifican es el hipotiroidismo congénito con 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 7 casos y Otras deformidades varias congénitas de los pies con 7 casos. (Ver gráfica 37).

Gráfica 37. Comportamiento demográfico y social de los casos de Anomalías Congénitas, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

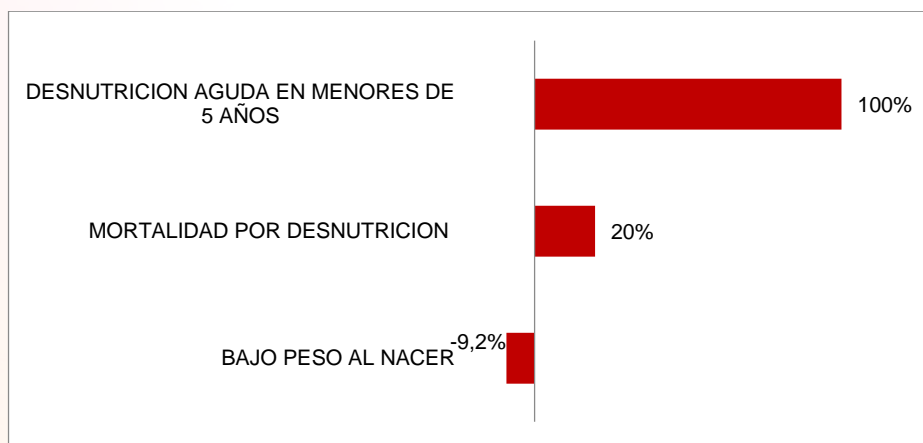


Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Vigilancia nutricional

A semana 26 de 2019 se evidencia un decremento en el reporte de notificación de los casos de Bajo peso al Nacer (-9,2%), un aumento en la notificación de casos de DNT en menores de 5 años (20%) y Mortalidad por y asociada a Desnutrición en menores de 5 años (100%) con relación a la semana epidemiológica 26 del año 2019. (Ver gráfica 38).

Gráfica N° 38. Incremento-Decremento. Grupo Vigilancia Nutricional. Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2018-2019



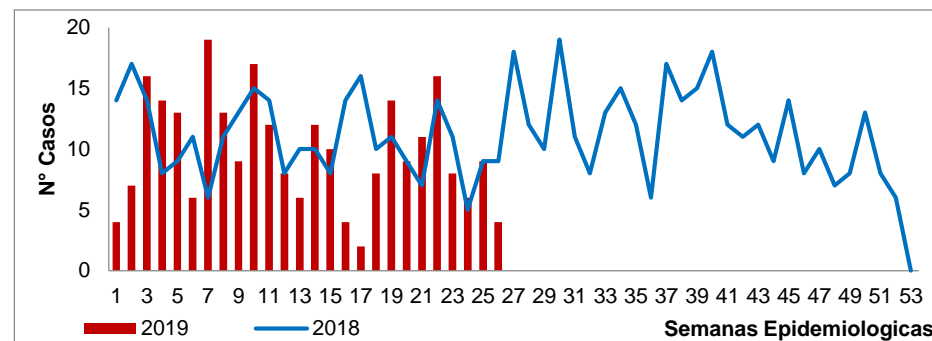
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.5 Bajo Peso al Nacer

A semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **257 casos** de Bajo Peso al Nacer, en la semana epidemiológica 26 notificaron 4 casos.

En el año 2019 a corte de semana epidemiológica 26 se notificaron 283 casos (9 casos en semana 26). 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 01-26, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Por residencia Bucaramanga, Floridablanca, Piedecuesta, Barrancabermeja, Girón y San Gil, notificaron el 66,5% 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 01-26, 2019

Municipio	Casos	%	Razón
Bucaramanga	69	26,85%	7,24
Floridablanca	27	10,51%	7,50
Piedecuesta	24	9,34%	12,61
Barrancabermeja	20	7,78%	4,89
Girón	20	7,78%	9,10
San Gil	11	4,28%	13,61
Málaga	6	2,33%	20,41
Barbosa	5	1,95%	22,32
Vélez	5	1,95%	23,92
Charala	4	1,56%	29,85
Otros municipios	66	25,68%	10,22
TOTAL	257	100%	8,73

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 57,2% de los casos se presentaron en el sexo femenino, el 80,1% de los casos se registró en la cabecera Municipal; el 52,5% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 49,03% 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 01-26, 2019

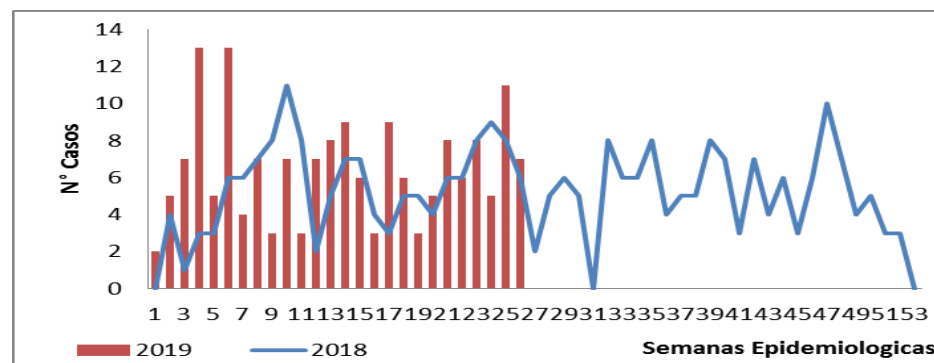
Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	147	57,20%
	Masculino	110	42,80%
Área	Cabecera m/pal	206	80,16%
	Rural Disperso	45	17,51%
	Centro Poblado	6	2,33%
Condición Final	Vivo	257	100%
	Muerto	0	0%
	No sabe	0	0%
Tipo SS	Subsidiado	135	52,53%
	Contributivo	104	40,47%
	No asegurado	14	5,45%
	Especial	2	0,78%
	Excepcion	1	0,39%
	Indeterminado	1	0,39%
Grupo de edad de la madre	< 1 año	0	0%
	1-4	0	0%
	5-9	0	0%
	10-14	0	0%
	15-19	52	20,23%
	20-29	126	49,03%
	30-39	70	27,24%
	40-49	9	3,50%
	50-59	0	0%
	60-69	0	0%
	70 y mas	0	0%
TOTAL		257	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.6 Desnutrición en menores de 5 años

A Semana Epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al SIVIGILA **170 casos** de DNT en menores de 5 años, en la Semana Epidemiológica 26 de 2019 notificaron 7 casos y en la misma semana del 2018 se notificaron 142 casos, 6 casos en semana 26; 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 01-26, 2018-2019



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

Los Municipios por Residencia que Notificaron casos fueron: Bucaramanga con el 23,53%, Piedecuesta el 13,53%, Barrancabermeja con el 9,41%, Floridablanca el 8,82% y Girón con el 5,29%, (Ver Tabla 53).

Tabla 53. Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	40	23,53%
Piedecuesta	23	13,53%
Barrancabermeja	16	9,41%
Floridablanca	15	8,82%
Girón	9	5,29%
El Playón	5	2,94%
Rionegro	5	2,94%
Lebrija	4	2,35%
Mogotes	4	2,35%
Aratoca	3	1,76%
Otros Municipios	46	27,06%
Santander	170	100%

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2019

El 56,47% de los casos se presentaron en el Sexo Masculino, el 72,35% de los casos se registró en el Área Cabecera Municipal; el 72,94% de los casos se registraron en el Régimen Subsidiado; el 70,59% 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 01-26, 2019

Variables	N° casos	%	
Sexo	Masculino	96	56,47%
	Femenino	74	43,53%
Área	Cabecera m/pal	123	72,35%
	Rural Disperso	44	25,88%
	Centro Poblado	3	1,76%
Condición Final	Vivo	169	99,41%
	No sabe	1	0,59%
	No sabe	1	0,59%
Tipo SS	Subsidiado	124	72,94%
	Contributivo	32	18,82%
	No asegurado	12	7,06%
	Especial	1	0,59%
	Indeterminado	1	0,59%
	Excepción	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	50	29,41%
	1-4	120	70,59%
Total	170		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

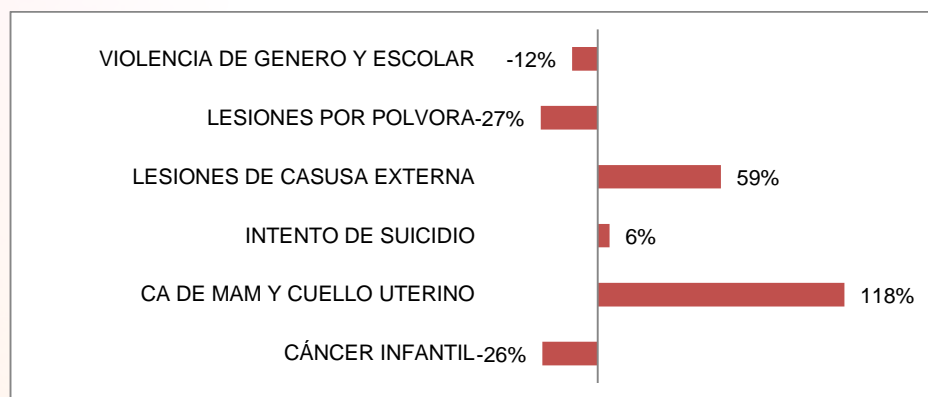
7.7 Mortalidad por y asociada a Desnutrición en Menores de 5 años

A semana epidemiológica 26 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 26 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 26 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 01-26, 2018-2019



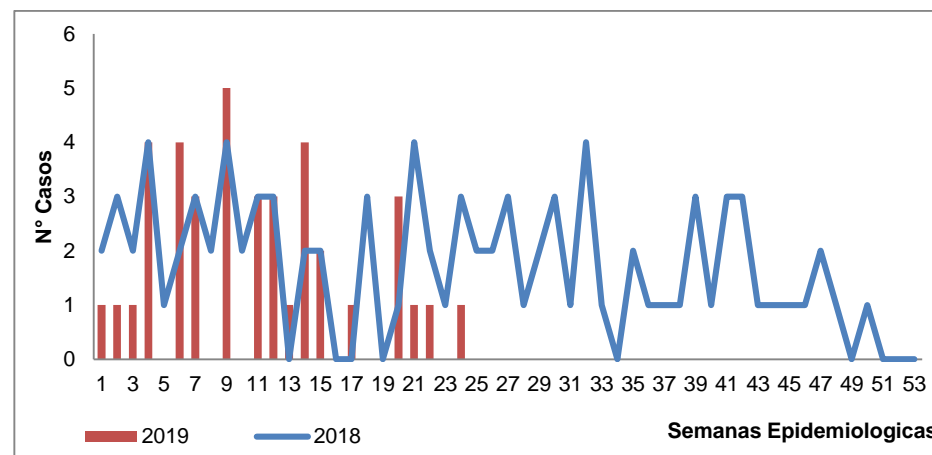
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

7.7 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila **39 casos** de Cáncer en Menores de 18 años; de los cuales 37 están confirmados por laboratorio y dos (2) se encuentra en estudio; en la semana 26 de 2019 fueron notificados 0 casos.

En el año 2018 a semana epidemiológica 26 se notificaron 53 casos (En la semana 26 se notificó 2 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- 26, 2018 - 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia Linfóide Aguda con un 33,33% de los casos notificados, seguido de tumores del sistema nervioso central con un 12,82% (ver tabla 55)

Tabla 55 Tipos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, SE 01-26, 2019

Tipo de cáncer	Sexo		Total	%
	Masculino	Femenino		
Leucemia linfóide aguda	6	7	13	33,33%
Tumores del sistema nervioso central	5	0	5	12,82%
Tumores óseos malignos	4	1	5	12,82%
Otras leucemias	1	3	4	10,26%
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	3	1	4	10,26%
Neuroblastoma y otros tumores de células	2	0	2	5,13%
Tumores renales	2	0	2	5,13%
Sarcomas de tejidos blancos y extra óseos	1	1	2	5,13%
Leucemia mieloide aguda	0	1	1	2,56%
Tumores germinales trofoblasticos y gonadales	0	1	1	2,56%
Total	24	15	39	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Cáncer en Menores de 18 años 17 municipios del Departamento; el 48,72% de los casos se presentó en el régimen subsidiado, con una distribución para el sexo masculino de 61,54%; por ciclo vital el 28,21% de los casos se registró en escolares, el 87,18% de los casos tiene condición final vivo (ver tabla 56).

Tabla 56 Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 26 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 26, 2019

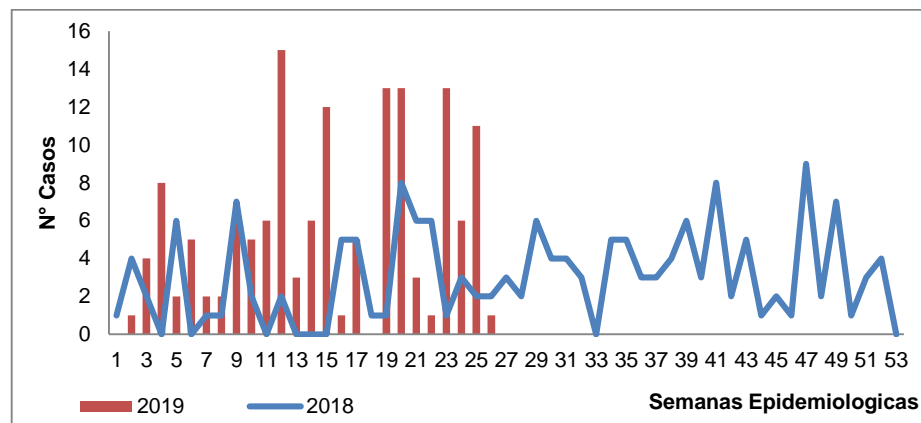
Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	24	61,54%
	Femenino	15	38,46%
Área	Cabecera m/pal	35	89,74%
	Rural Disperso	4	10,26%
Condición Final	Vivo	34	87,18%
	Muerto	5	12,82%
Tipo SS	Subsidiado	19	48,72%
	Contributivo	15	38,46%
	Especial	3	7,69%
	Indeterminado	2	5,13%
Rango de edad	< 1 año	3	7,69%
	Infancia	10	25,64%
	Escolar	11	28,21%
	Per ad	10	25,64%
	Adolescente	5	12,82%
Total		39	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.6 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado **144 casos** (81 casos de Cáncer de Mama y 63 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).

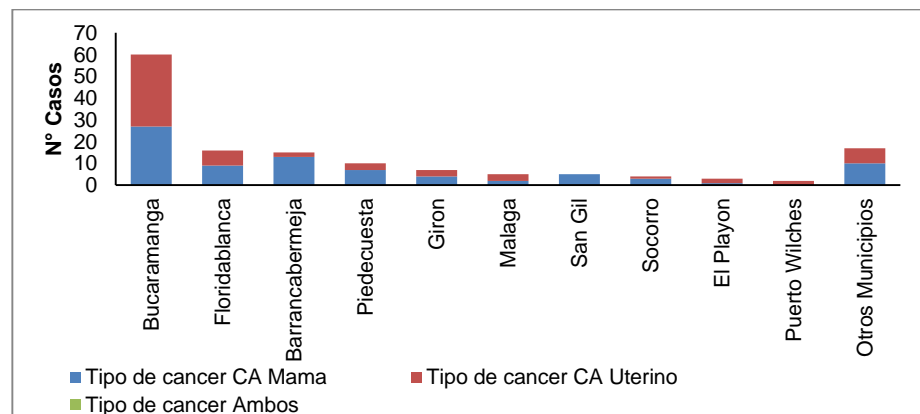
Gráfica 43 Casos notificados de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, SE 01- 26 2018-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2019

Los 142 casos notificados están confirmados. El tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 56,25% (81 casos), distribuidos en 18 municipios notificadores y Cáncer de cuello uterino con un 43,75% (63 casos) de la notificación, en 16 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 01-26 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

De acuerdo al régimen de afiliación, el contributivo registró el 39,58% de los casos; 90,28% en la cabecera municipal; el 20,83% en el grupo de 50 a 59 años. Condición final (96,53%) vivos (ver tabla 57)

Tabla 57 Comportamiento demográfico y social del Cáncer de Cuello Uterino notificado, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	144	100,00%
	Masculino	0	0,00%
Área	Cabecera m/pal	130	90,28%
	Rural Disperso	12	8,33%
	Centro Poblado	2	1,39%
Condición Final	Vivo	139	96,53%
	Muerto	4	2,78%
	No sabe	1	0,69%
Tipo SS	Contributivo	57	39,58%
	Subsidiado	44	30,56%
	Indeterminado	25	17,36%
	Excepcion	10	6,94%
	Especial	7	4,86%
	No asegurado	1	0,69%
Rango de edad	< 20 años	0	0,00%
	20-29	16	11,11%
	30-39	26	18,06%
	40-49	29	20,14%
	50-59	30	20,83%
	60-69	22	15,28%
	70 y mas	21	14,58%
Total		144	

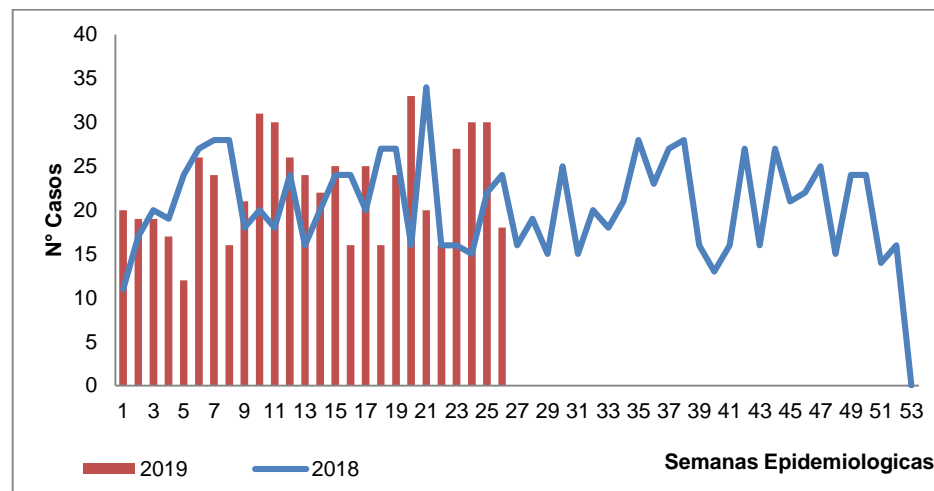
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, 2019

7.8 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila **587 intentos de suicidio**; en la semana epidemiológica 26 se notificaron 18 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 01-26, 2019-2019



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 56,05% de los eventos notificados (ver tabla 58)

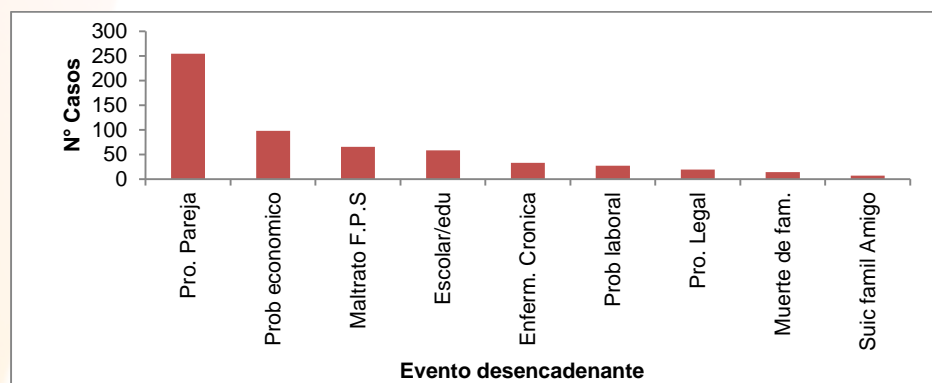
Tabla 58 Casos notificados de Intento de Suicidio por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	193	32,88%
Floridablanca	86	14,65%
Barrancabermeja	50	8,52%
Girón	46	7,84%
Piedecuesta	38	6,47%
San Gil	15	2,56%
Socorro	12	2,04%
Rionegro	9	1,53%
Lebrija	8	1,36%
Málaga	8	1,36%
Otros municipios	122	20,78%
Santander	587	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

En el 43,66 de los casos (241 casos) de Intento de Suicidio notificados a Sivigila, se registraron por problemas de pareja, seguidos por problemas económicos 17,21% (95 casos) y Maltrato F.P.S 10,87% (60 casos) (ver gráfica 46).

Gráfica 46. Factores asociados al Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 26, 2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 56,22% de los casos de Intento de Suicidio se registró en el sexo femenino; el 82,62% proceden de las cabeceras municipales, el 33,05% 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 01-26, 2019

Variables	N° casos	%
Sexo	Femenino	330
	Masculino	257
Área	Cabecera m/pal	485
	Rural Disperso	85
	Centro Poblado	17
Condición Final	Vivo	587
	Muerto	0
	No sabe	0
Tipo SS	Subsidiado	276
	Contributivo	229
	No asegurado	41
	Especial	19
	Indeterminado	14
	Excepción	8
Rango de edad	< 1 año	0
	5-9	2
	10-14	67
	15-19	148
	20-29	194
	30-39	79
	40-49	40
	50-59	40
	60-69	11
	70 y mas	6
Total	587	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El mecanismo más usado para el Intento de Suicidio en ambos sexos fue la intoxicación con el 62,79%, seguido de las lesiones con elementos corto punzantes con el 24,58%. 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 01-26, 2019

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	373	62,79%
Elemento corto punzante.	146	24,58%
Lanz. al vacío	34	5,72%
Ahorcamiento	27	4,55%
Lanz. vehículo	7	1,18%
Arma de fuego	6	1,01%
Inmolación	1	0,17%
Lanz agua	0	0,00%
Total	594	100%

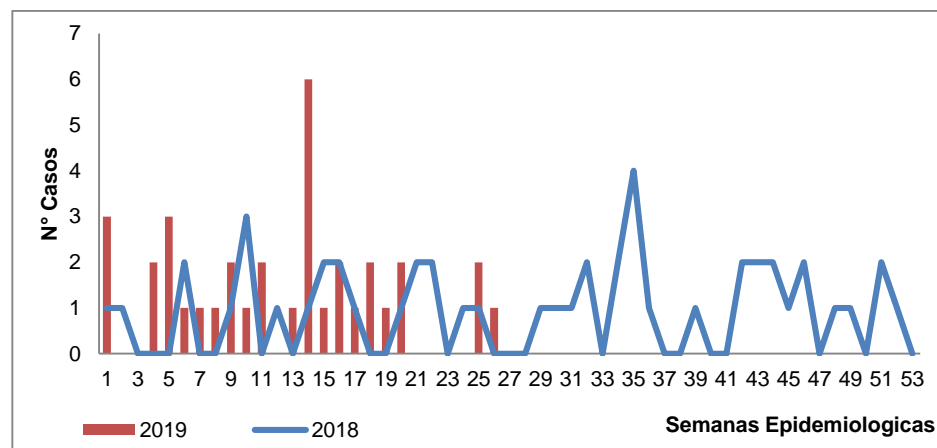
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.9 Lesiones de Causas Externas

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila **35 casos** de Lesiones de Causa Externa. En la semana epidemiológica 26 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 01-26, 2019-2019



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Según el tipo de lesión ocasionada, la mayor proporción se registró por Quemadura; con 24 casos 68,57%, seguida de Herida con un 14,29% 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 01-26, 2019

Tipo de lesión	N° casos	%
Quemadura	24	68,57%
Herida	5	14,29%
Fractura	2	5,71%
Politrauma	2	5,71%
Asfixia	1	2,86%
Choque eléctrico.	1	2,86%
Total	35	100%

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 28,57% 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- 26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	27	77,14%
	Femenino	8	22,86%
Área	Cabecera m/pal	19	54,29%
	Rural Disperso	10	28,57%
	Centro Poblado	6	17,14%
Condición Final	Vivo	33	94,29%
	Muerto	1	2,86%
	No sabe	1	2,86%
Tipo SS	Subsidiado	23	65,71%
	Contributivo	11	31,43%
	No asegurado	1	2,86%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	10	28,57%
	5-9	7	20,00%
	10-14	4	11,43%
	15-19	3	8,57%
	20-29	3	8,57%
	30-39	4	11,43%
	40-49	1	2,86%
	50-59	1	2,86%
	60-69	2	5,71%
Total		35	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Por procedencia, los municipios de Cimitarra, Barrancabermeja y Bucaramanga registran el mayor número de casos con el 34,29 de la notificación (ver tabla 63).

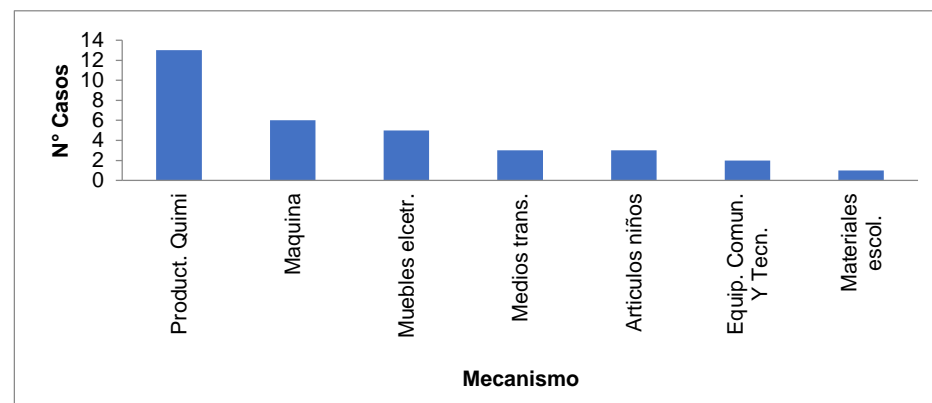
Tabla 63 Casos notificados de Lesiones de Causa Externa por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 26, 2019

Municipio	Casos	%
Cimitarra	5	14,29%
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%
Santander	35	100%

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 14,29% 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 01-26, 2019



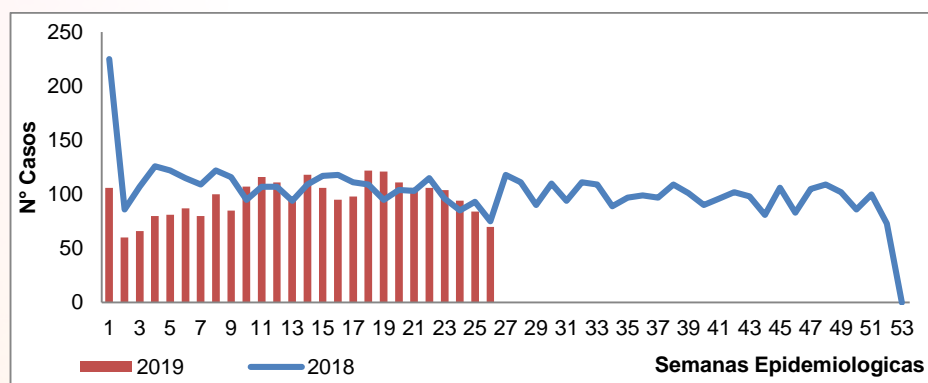
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.10 VSP Violencia de Género

En el Año 2019 a semana epidemiológica 26 se notificaron **2.512 casos** (84 casos en semana 26). A semana epidemiológica 26 de 2018, se habían notificado al Sivigila 2861 casos sospechosos de Violencia; en la semana epidemiológica 26 de 2019 se notificaron 93 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 01-26, 2019-2019



Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud Santander, 2019

Por procedencia, Bucaramanga, Barrancabermeja y Floridablanca han notificado el 51,63% de los casos (ver tabla 64).

Tabla 64 Casos notificados de Violencia por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 26, 2019

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	610	24,28%
Barrancabermeja	381	15,17%
Floridablanca	306	12,18%
Girón	200	7,96%
Piedecuesta	182	7,25%
Lebrija	179	7,13%
San Gil	75	2,99%
San Vicente de Chucuri	43	1,71%
Sabana de Torres	39	1,55%
Cimitarra	32	1,27%
Otros municipios	465	18,51%
Santander	2512	100%

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud Departamental, 2019

De los 87 municipios de Santander 74 han reportado casos de violencia. El 67,56% de los casos de violencia se registró en el sexo femenino; el 48,01% en el régimen subsidiado; el 18,19% de los casos se registró en el grupo de 20-29 años. Se han reportado 5 mortalidades (Ver tabla 65).

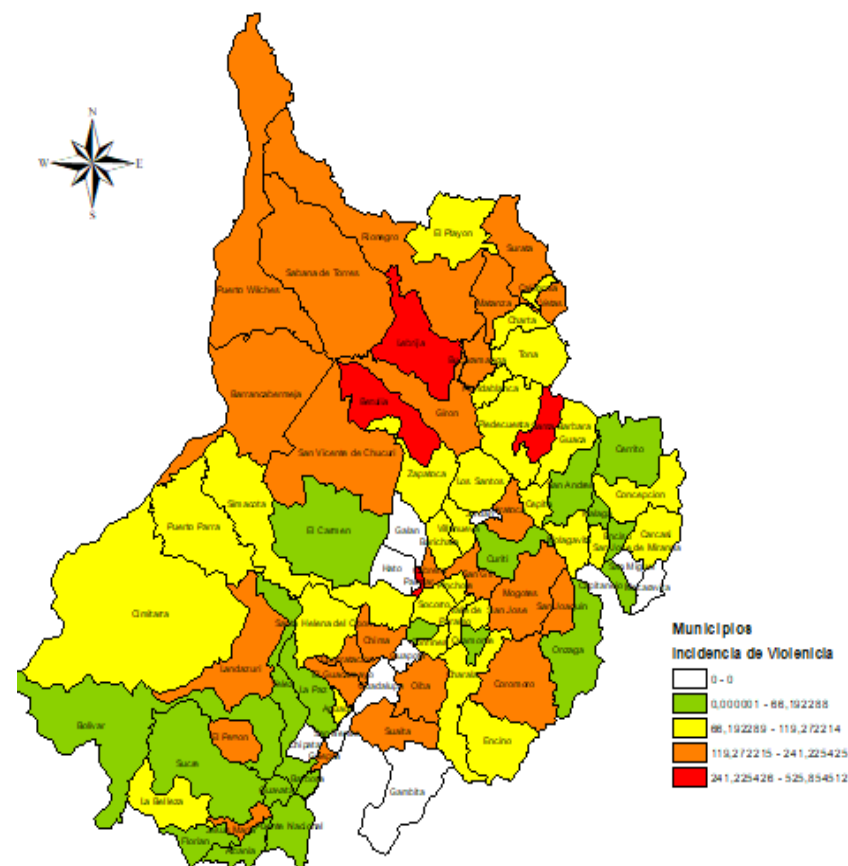
Tabla 65 Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	1697	67,56%
	Masculino	815	32,44%
Área	Cabecera m/pal	1983	78,94%
	Rural Disperso	443	17,64%
	Centro Poblado	86	3,42%
Condición Final	Vivo	2505	99,72%
	Muerto	5	0,20%
	No sabe	1	0,04%
Tipo SS	Subsidiado	1206	48,01%
	Contributivo	999	39,77%
	No asegurado	154	6,13%
	Especial	64	2,55%
	Excepción	61	2,43%
	Indeterminado	28	1,11%
Total		2512	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

La incidencia de Santander en Violencia de Género para 2019 es de 119,58 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 01-26 2019



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

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2019 se han notificado 1132 casos de violencia física (45,06%) de los casos registrados de violencia; 752 casos sospechosos de privación y negligencia (29,94%). En las violencias de tipo sexual, el abuso con 409 casos representa el (16,28%) de la notificación. (Ver tabla 66).

Tabla 66 Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-26, 2019

Modalidad	Mecanismo de transmisión	Total	%
No sexual	Violencia física	1132	45,06%
	Privación y negligencia	752	29,94%
	Violencia psicológica	119	4,74%
Sexual	Abuso sexual	409	16,28%
	Violación	50	1,99%
	Acoso sexual	33	1,31%
	Otros actos sexuales	9	0,36%
	Actos sexuales con uso de las fuerzas	7	0,28%
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes	1	0,04%
	Trata de persona para la explotación sexual	0	0,00%
	Sin dato	0	0,00%
Total		2512	100%

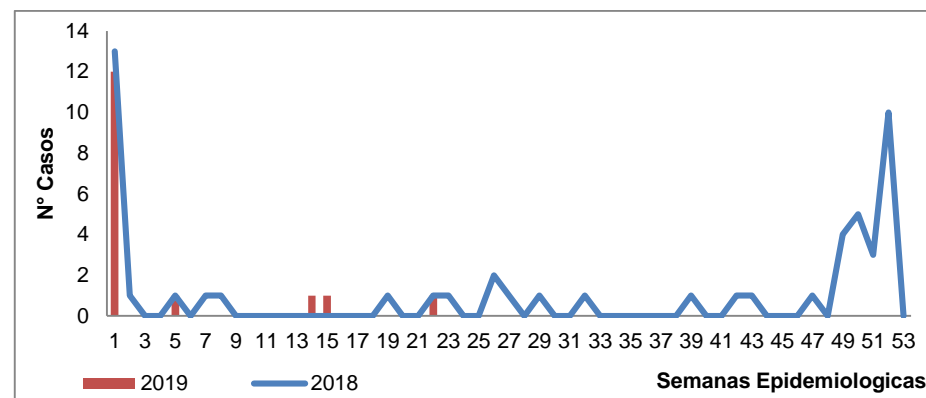
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

7.11 Lesiones por Pólvora

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2019, se han notificado al Sivigila 16 casos Lesiones por pólvora; en la semana 26 de 2019 no se registraron casos.

En el año 2018 a semana epidemiológica 26 se registraron 22 casos (2 casos en la semana 26). 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 01-26, 2019-2018



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

Reportaron casos de Lesiones por Pólvora 10 municipios del departamento. Por procedencia, en los municipios de Bucaramanga, Girón y Socorro han notificado el 56,26% 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 01-26, 2019

MUNICIPIO	Casos	%
Bucaramanga	5	31,26%
Girón	2	12,50%
Socorro	2	12,50%
Barrancabermeja	1	6,26%
California	1	6,26%
El Carmen de Chucuri	1	6,26%
Floridablanca	1	6,26%
Gambita	1	6,26%
Palmas Socorro	1	6,26%
Villanueva	1	6,26%
Santander	16	100%

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

El 93,75% de los casos de Lesiones por Pólvora se registró en el sexo Masculino; el 50,00% en el régimen contributivo; el 93,75% de los casos son de procedencia cabecera municipal, el grupo de edad 20 a 29 años registró el 37,50%, 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 01-26, 2019

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	15	93,75%
	Femenino	1	6,26%
Área	Cabecera m/pal	15	93,75%
	Rural Disperso	1	6,26%
Condición Final	Vivo	16	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	8	50,00%
	Subsidiado	5	31,26%
	No asegurado	3	18,75%
Rango de edad	< 5 años	0	0,00%
	5-9	1	6,26%
	10-14	1	6,26%
	15-19	0	0,00%
	20-29	6	37,50%
	30-39	5	31,26%
	40-49	1	6,26%
	50-59	0	0,00%
	60-69	1	6,26%
	70 y mas	1	6,26%
Total		16	

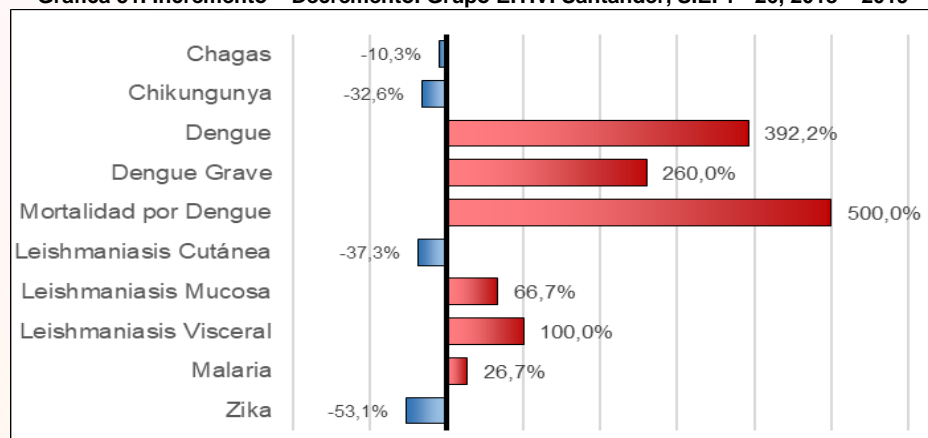
Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud Santander, 2019

8. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV)

A semana epidemiológica 26 de 2019 se evidencia con relación a la misma semana del año 2018 un incremento en la notificación de los eventos de Dengue, Dengue Grave, Mortalidad por Dengue, Leishmaniasis Mucosa, Leishmaniasis Visceral, Malaria, y un decremento en la de Chagas, Chikungunya, Leishmaniasis Cutánea y Zika. (ver gráfica 51)

Hasta la semana epidemiológica 26 no hay casos en el evento: Fiebre Amarilla.

Gráfica 51. Incremento – Decremento. Grupo E.T.V. Santander, S.E. 1 - 26, 2018 – 2019



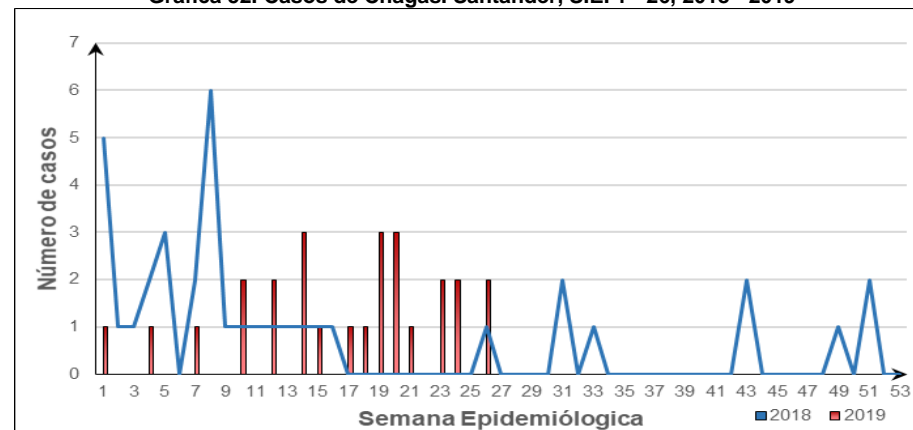
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Chagas

Hasta la semana epidemiológica 26 se notificaron al SIVIGILA 26 casos de Chagas (10 agudos y 16 crónicos) en el 2019 y 29 (0 agudos y 29 crónicos) en el 2018, de los cuales 2 corresponden a la semana epidemiológica 26 del 2019 y 1 a la del 2018. (ver gráfica 2)

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 - 26, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 26 se encuentran 7 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 (42,31%). (ver tabla 69)

Tabla 69. Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 26, 2019

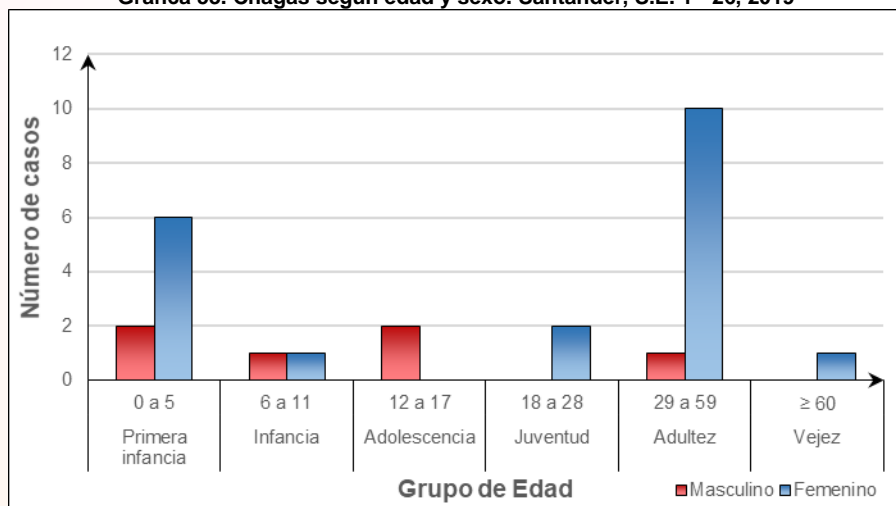
Municipio	Fase Chagas		Tipo de Caso			Total	%
	Agudo	Crónico	Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa		
Mogotes	5	6	5	6	0	11	42,31%
El Guacamayo	1	1	1	1	0	2	7,69%
Molagavita	0	2	0	2	0	2	7,69%
Palmas Socorro	1	1	1	1	0	2	7,69%
Bucaramanga	1	0	0	1	0	1	3,85%
Albania	0	1	0	1	0	1	3,85%
Barbosa	0	1	0	1	0	1	3,85%
Capitanejo	0	1	0	1	0	1	3,85%
Charalá	0	1	0	1	0	1	3,85%
Sabana de Torres	1	0	0	1	0	1	3,85%
Otros municipios	1	2	0	3	0	3	11,54%
Total	10	16	7	19	0	26	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 76,92% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 61,54% ocurrieron en área Rural disperso y el 84,62% 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: 29 a 59 años (42,31%) y 0 a 5 años (30,72%). (ver gráfica 53)

Gráfica 53. Chagas según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 26, 2019

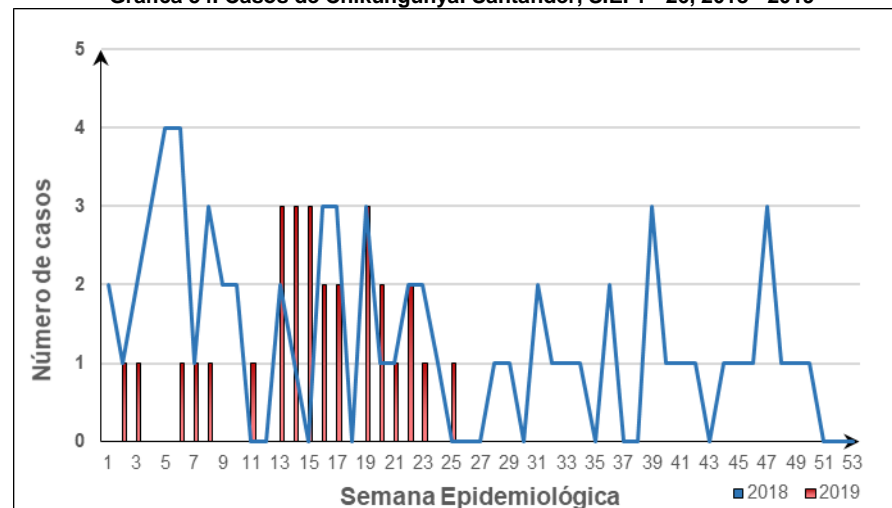


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 26 se notificaron al SIVIGILA 29 casos de Chikungunya (4 sospechosos y 25 confirmados) en el 2019 y 43 (0 sospechosos y 43 confirmados) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 26 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver grafica 54)

Gráfica 54. Casos de Chikungunya. Santander, S.E. 1 - 26, 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 (51,72%), Piedecuesta (20,69%) y Girón (10,34%). (ver tabla 70)

Tabla 70. Chikungunya por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 26, 2019

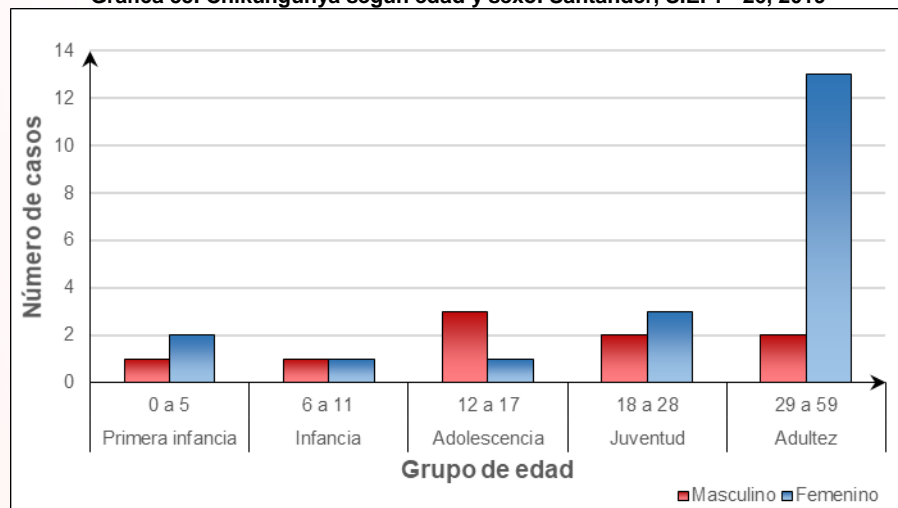
Municipio	Tipo de Caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	2	0	13	15	51,72%
Piedecuesta	1	0	5	6	20,69%
Girón	0	1	2	3	10,34%
Barbosa	0	0	1	1	3,45%
Floridablanca	0	0	1	1	3,45%
Jordán	1	0	0	1	3,45%
San Gil	0	0	1	1	3,45%
San Vicente de Chucuri	0	0	1	1	3,45%
Total	4	1	24	29	100,00%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 68,97% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 96,55% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 65,52% 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: 29 a 59 años (51,72%) y 18 a 28 años (17,24%). (ver gráfica 55)

Gráfica 55. Chikungunya según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 26, 2019

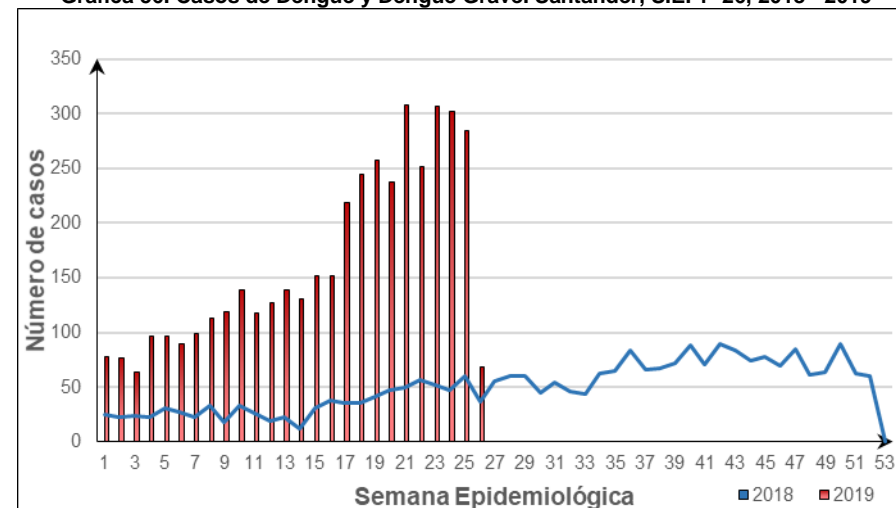


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 26 se notificaron al SIVIGILA 4271 casos de Dengue (1953 sin signos de alarma, 2300 con signos de alarma y 18 graves) en el 2019 y 869 (513 sin signos de alarma, 351 con signos de alarma y 5 graves) en el 2018, de los cuales 68 corresponden a la semana 26 del 2019 y 37 a la del 2018. (ver gráfica 56)

Gráfica 56. Casos de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -26, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 26 se encuentran 1093 casos de dengue con signos de alarma clasificados como probables y **73 confirmados por nexa epidemiológico**. Los municipios a quienes corresponden dichos casos deben ajustar por laboratorio (RT-PCR, NS1 o ELISA IgM) el 100% de los mismos en cumplimiento de los lineamientos vigentes; igualmente se encuentran 6 casos de dengue grave clasificados como probables los cuales deben ser ajustados por laboratorio. Estos casos proceden de los municipios de Barrancabermeja (3), Capitanejo (1), Piedecuesta (1) y Puerto Wilches (1).

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (24,14%), Floridablanca (12,92%) y Piedecuesta (10,93%). (ver tabla 71)

Tabla 71. Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 -26, 2019

Municipio	Sin signos de alarma	Dengue			Dengue Grave	Total	%
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexa			
Bucaramanga	512	244	271	1	3	1031	24,14%
Floridablanca	289	104	157	1	1	552	12,92%
Piedecuesta	194	173	97	1	2	467	10,93%
Cimitarra	139	64	132	20	3	358	8,38%
Barrancabermeja	111	100	106	0	4	321	7,52%
Capitanejo	129	73	19	5	1	227	5,31%
Girón	111	48	43	0	0	202	4,73%
Barbosa	68	49	31	8	0	156	3,65%
El Carmen de Chucuri	60	50	31	0	1	142	3,32%
Socorro	65	10	46	0	0	121	2,83%
San Vicente de Chucuri	38	55	13	0	0	106	2,48%
Lebrija	37	19	37	0	0	93	2,18%
Landázuri	30	2	33	20	0	85	1,99%
Rionegro	23	8	10	11	0	52	1,22%
Puerto Wilches	9	18	18	0	2	47	1,10%
San Gil	18	9	10	0	0	37	0,87%
Otros municipios	120	67	80	6	1	274	6,42%
Total	1953	1093	1134	73	18	4271	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

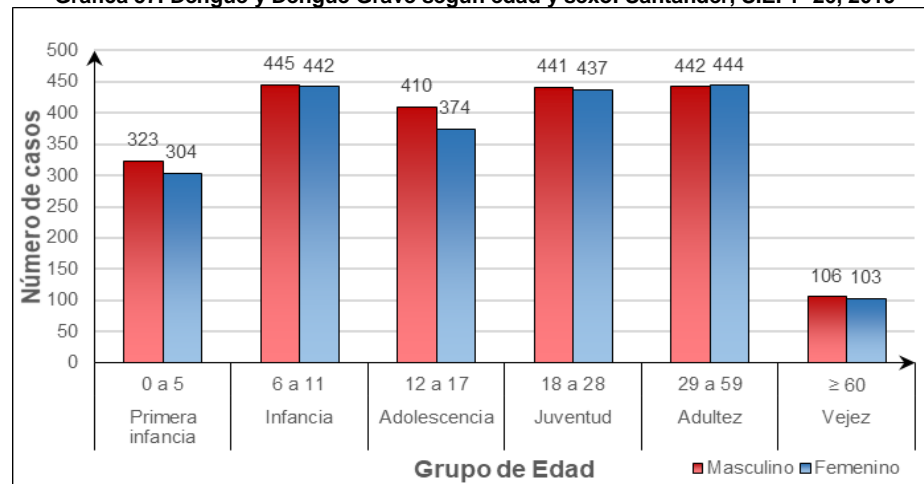
Según las características sociodemográficas el 50,74% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 81,25% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 48,28% registraron régimen de seguridad social Contributivo. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 72)

Tabla 72. Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1 -26, 2019

Variables		Dengue	%	Dengue Grave	%	Total	%
Sexo	Masculino	2162	50,83%	5	27,78%	2167	50,74%
	Femenino	2091	49,17%	13	72,22%	2104	49,26%
	Indeterminado	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Área	Cabecera municipal	3456	81,26%	14	77,78%	3470	81,25%
	Rural disperso	631	14,84%	3	16,67%	634	14,84%
	Centro Poblado	166	3,90%	1	5,56%	167	3,91%
Tipo de S.S.	Contributivo	2054	48,30%	8	44,44%	2062	48,28%
	Subsidiado	1833	43,10%	6	33,33%	1839	43,06%
	Especial	144	3,39%	2	11,11%	146	3,42%
	No asegurado	111	2,61%	1	5,56%	112	2,62%
	Excepción	65	1,53%	1	5,56%	66	1,55%
	Indeterminado	46	1,08%	0	0,00%	46	1,08%
Total		4253		18		4271	

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: 6 a 11 años (20,76%) y 29 a 59 años (20,74%). (ver gráfica 57)

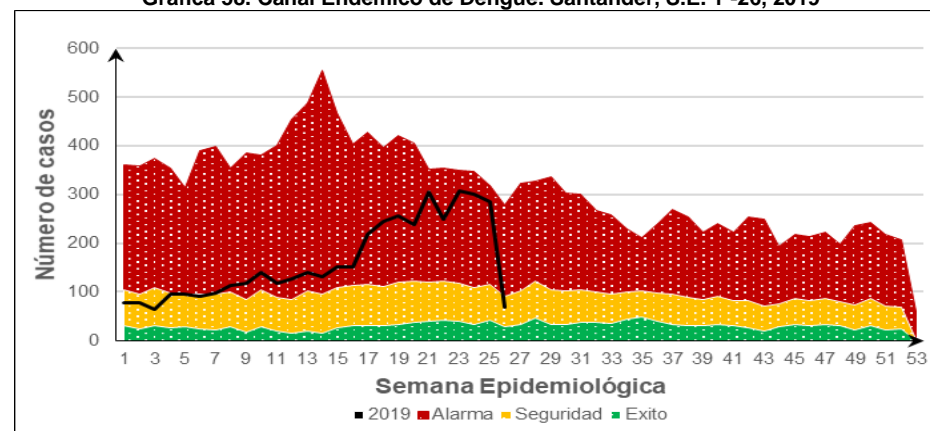
Gráfica 57. Dengue y Dengue Grave según edad y sexo. Santander, S.E. 1 -26, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

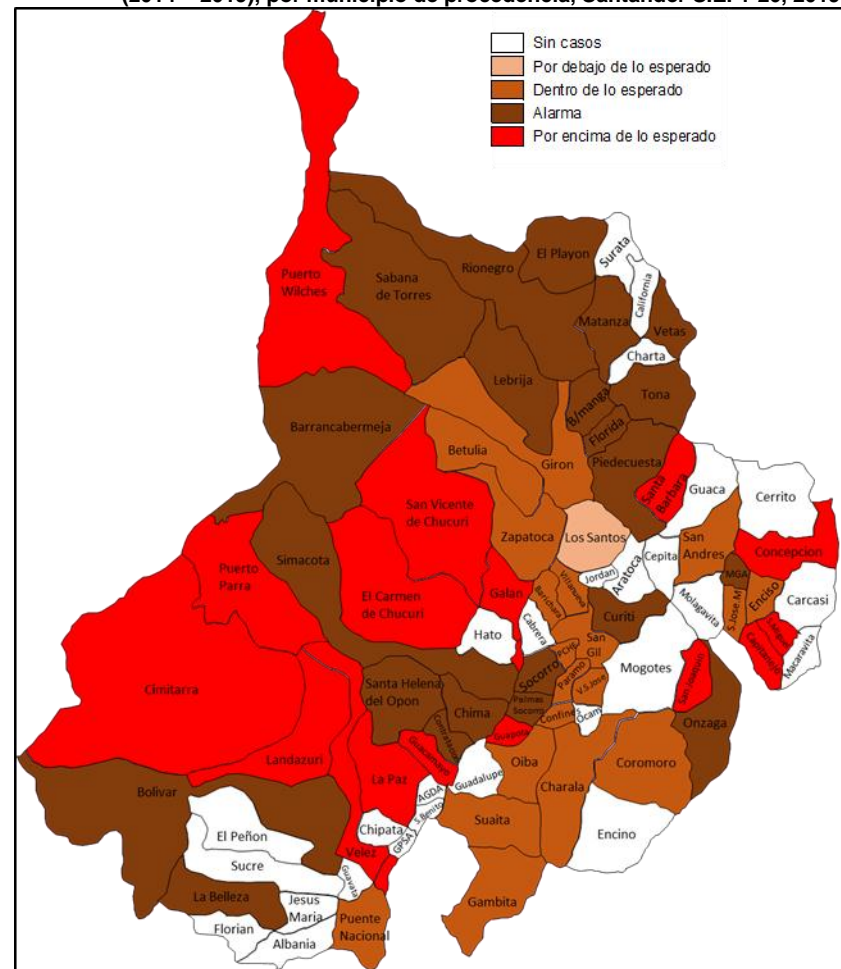
El canal endémico de dengue se ubicó en zona de alarma durante las semanas epidemiológicas 8 a 25 (ver gráfica 58)

Gráfica 58. Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -26, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Mapa 7. Comparación de los casos notificados de dengue con su comportamiento histórico (2014 – 2019), por municipio de procedencia, Santander S.E. 1-26, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

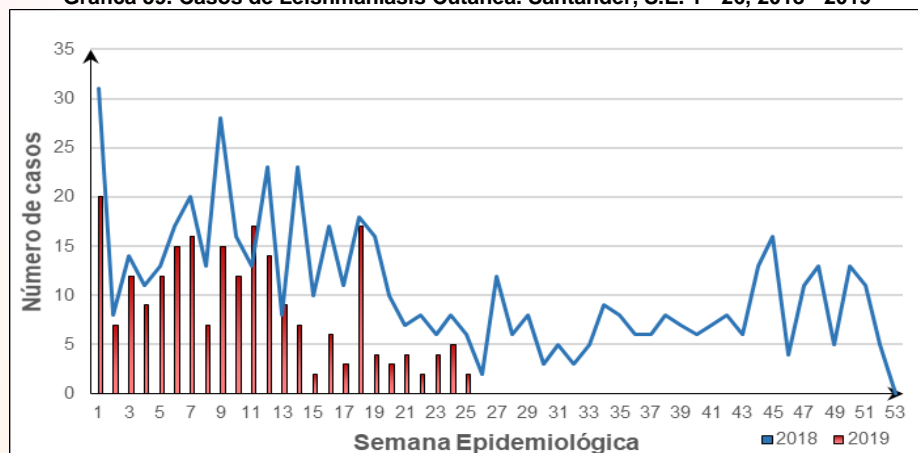
Mortalidad por Dengue

Hasta la semana epidemiológica 26 se han notificado nueve casos de mortalidad por Dengue procedentes de Santander, de los cuales tres están descartados por resultados de virología y patología (procedentes de Floridablanca, Piedecuesta y Vélez) y seis se encuentran en estudio (procedentes de Barrancabermeja (2), Piedecuesta (2), Bucaramanga (1) y Puerto Wilches (1))

Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 26 se notificaron al SIVIGILA 224 casos de Leishmaniasis Cutánea en el 2019 y 357 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 26 del 2019 y 2 a la del 2018. (ver gráfica 59)

Gráfica 59. Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 26, 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 Chucuri (18,75%), Rionegro (16,07%) y El Playón (10,27%). (ver tabla 73)

Tabla 73. Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 26, 2019

Municipio	Casos	%
El Carmen de Chucuri	42	18,75%
Rionegro	36	16,07%
El Playón	23	10,27%
Cimitarra	17	7,59%
Landázuri	16	7,14%
San Vicente de Chucuri	16	7,14%
La Belleza	9	4,02%
Bolívar	8	3,57%
Santa Helena del Opón	7	3,13%
Girón	5	2,23%
Otros municipios	45	20,09%
Total	224	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 60,27% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 80,80% ocurrieron en área Rural disperso y el 77,23% registraron régimen de seguridad social Subsidiado. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos (ver tabla 74)

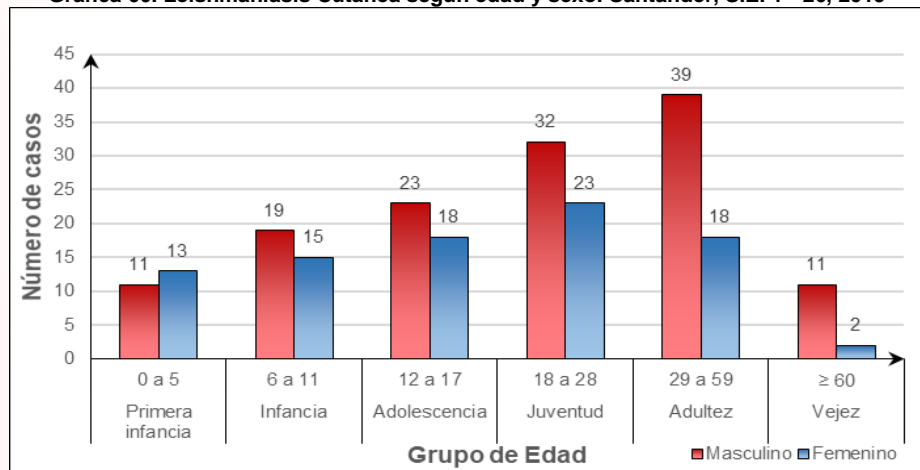
Tabla 74. Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 26, 2019

	Variables	Casos	%
Sexo	Masculino	135	60,27%
	Femenino	89	39,73%
Área	Rural disperso	181	80,80%
	Centro poblado	23	10,27%
	Cabecera municipal	20	8,93%
Condición final	Vivo	224	100,00%
	NS/NR	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo de S.S.	Subsidiado	173	77,23%
	Contributivo	29	12,95%
	No asegurado	9	4,02%
	Excepción	7	3,13%
	Especial	5	2,23%
	Indeterminado	1	0,45%
Total		224	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: 29 a 59 años (25,45%) y 18 a 28 años (24,55%). (ver gráfica 60)

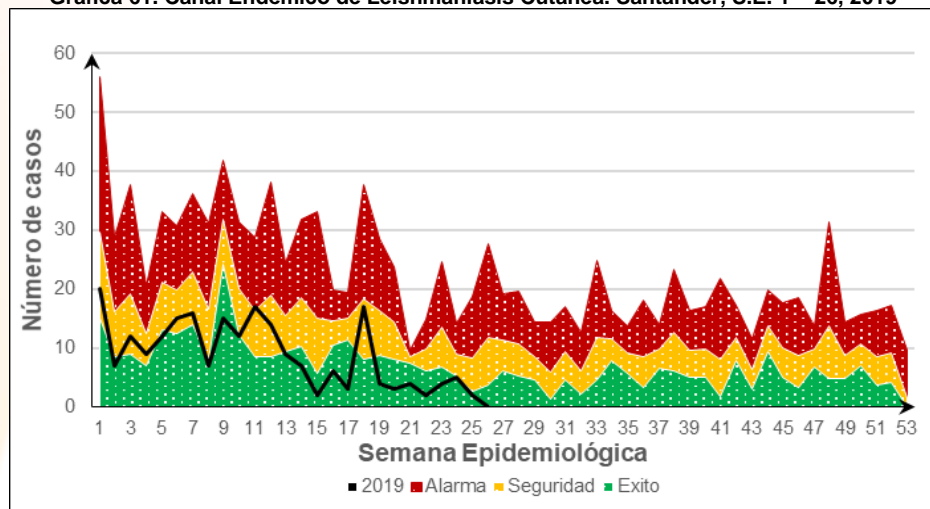
Gráfica 60. Leishmaniasis Cutánea según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 26, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

El canal endémico de Leishmaniasis cutánea se ubicó en zona de seguridad y éxito de las semanas epidemiológicas 1 a 26 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 – 26, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 26 se notificaron al SIVIGILA 6 casos de Leishmaniasis mucosa en el 2019 (procedentes de: Cimitarra (2), Girón (1), Rionegro (1), El Guacamayo (1) y La Paz (1)) y 3 en el 2018.

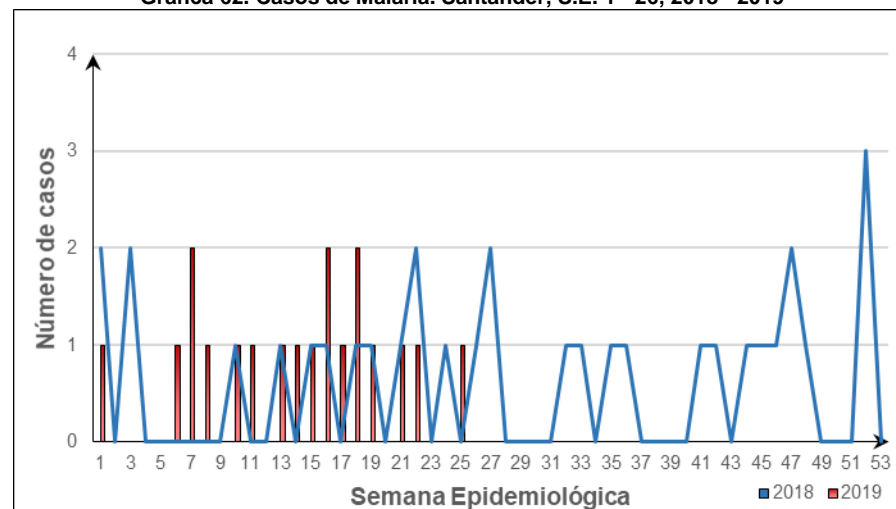
Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 25 se ha notificado al SIVIGILA 1 caso de Leishmaniasis visceral en el 2019 procedente del municipio de Girón.

Malaria

Hasta la semana epidemiológica 26 se notificaron al SIVIGILA 19 casos de Malaria (3 complicadas) en el 2019 y 15 (2 complicadas) en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 26 del 2019 y 2 a la del 2018. (ver gráfica 62)

Gráfica 62. Casos de Malaria. Santander, S.E. 1 - 26, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los municipios con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: Girón (31,58%), Cimitarra (21,05%) y Bucaramanga (10,53%). Por especies parasitarias circulantes hay predominio de infección por *P. Vivax* (89,47%). (ver tabla 75)

Tabla 75. Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 26, 2019

Municipio	P Vivax	P Falciparum	P Malariae	Mixta	Total	%
Girón	6	0	0	0	6	31,58%
Cimitarra	4	0	0	0	4	21,05%
Bucaramanga	1	1	0	0	2	10,53%
Barrancabermeja	2	0	0	0	2	10,53%
Barbosa	1	0	0	0	1	5,26%
Bolívar	1	0	0	0	1	5,26%
Landázuri	1	0	0	0	1	5,26%
Puerto Parra	1	0	0	0	1	5,26%
Municipio desconocido	0	0	1	0	1	5,26%
Total	17	1	1	0	19	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 73,68% de los casos se presentaron en el sexo Masculino, el 52,63% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 36,84% registraron régimen de seguridad social Especial. Todos los casos fueron reportados con condición final vivos. (ver tabla 76)

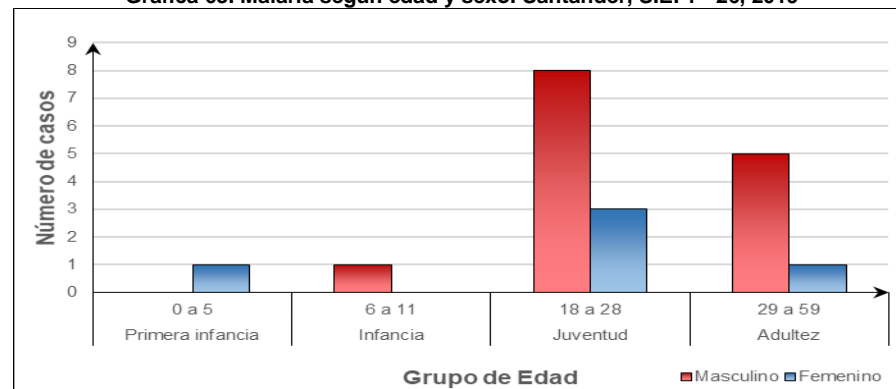
Tabla 76. Características sociodemográficas de Malaria. Santander, S.E. 1 - 26, 2019

Variables	Casos	%
Sexo	Masculino	14
	Femenino	5
Área	Cabecera municipal	10
	Centro poblado	5
	Rural disperso	4
Condición final	Vivo	19
	NS/NR	0
	Muerto	0
Tipo de S.S.	Especial	7
	Subsidiado	6
	No asegurado	4
	Contributivo	2
	Excepción	0
	Indeterminado	0
Total	19	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: 18 a 28 años (57,89%) y 29 a 59 años (31,58%). (ver gráfica 63)

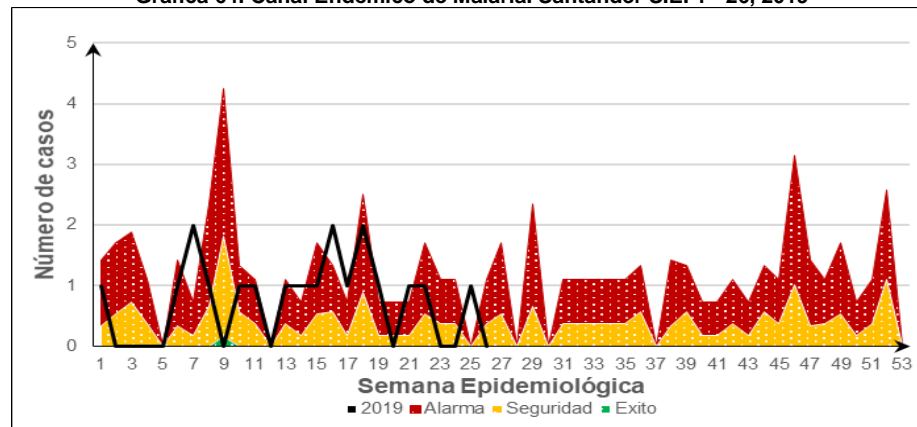
Gráfica 63. Malaria según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 26, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

El canal endémico de Malaria se ubicó en zona de brote en las semanas epidemiológicas 16, 17, 19, 21, 25; y en zona de alarma las semanas 1, 6, 8, 10, 11, 13, 15, 18 y 22. (ver gráfica 64)

Gráfica 64. Canal Endémico de Malaria. Santander S.E. 1 - 26, 2019

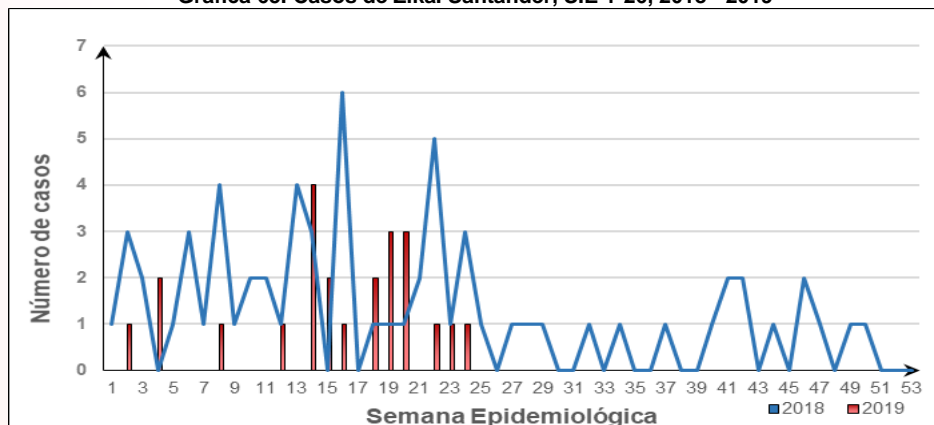


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Zika

Hasta la semana epidemiológica 26 se notificaron al SIVIGILA 23 casos de Zika en el 2019 y 49 en el 2018, de los cuales 0 corresponden a la semana epidemiológica 26 del 2019 y 0 a la del 2018. (ver gráfica 65)

Gráfica 65. Casos de Zika. Santander, S.E 1-26, 2018 - 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Hasta la semana epidemiológica 26 se encuentran 8 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 (43,48%), Floridablanca y Piedecuesta (13,04% c/u). (ver tabla 77)

Tabla 77. Zika por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 26, 2019

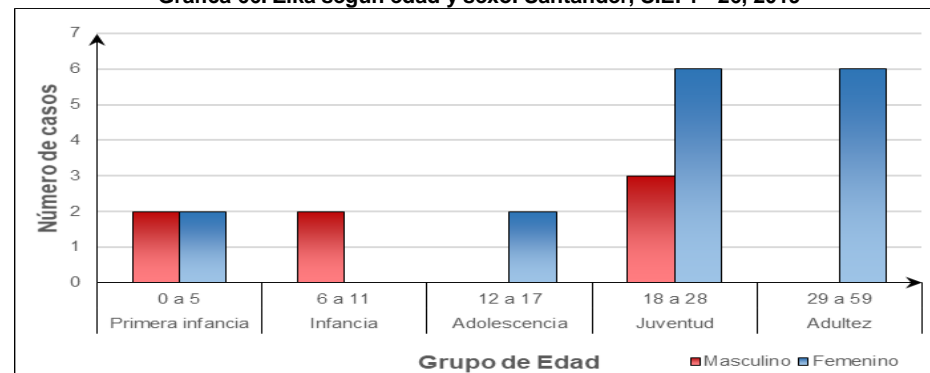
Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	3	0	7	10	43,48%
Floridablanca	0	0	3	3	13,04%
Piedecuesta	1	0	2	3	13,04%
Bolívar	1	0	0	1	4,35%
El Playón	0	0	1	1	4,35%
Jordán	1	0	0	1	4,35%
Lebrija	0	0	1	1	4,35%
Sabana de Torres	1	0	0	1	4,35%
San Gil	0	0	1	1	4,35%
San Vicente de Chucuri	1	0	0	1	4,35%
Total	8	0	15	23	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Según las características sociodemográficas el 69,57% de los casos se presentaron en el sexo Femenino, el 86,96% ocurrieron en área Cabecera municipal y el 65,22% registraron régimen de seguridad social Contributivo. (ver tabla 82)

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron: 18 a 28 años (39,13%) y 29 a 59 años (26,09%). (ver gráfica 66)

Gráfica 66. Zika según edad y sexo. Santander, S.E. 1 - 26, 2019



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

Zika en Gestantes

Hasta la semana epidemiológica 26 se encuentran 10 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 (30,00%). (ver tabla 78)

Tabla 78. Zika en Gestantes. Santander, S.E. 1 - 26, 2019

Municipio	Tipo de caso			Total	%
	Sospechoso	Conf. lab.	Conf. clínica		
Bucaramanga	2	0	1	3	30,00%
El Playón	0	0	1	1	10,00%
Floridablanca	0	0	1	1	10,00%
Jordán	1	0	0	1	10,00%
Lebrija	0	0	1	1	10,00%
Piedecuesta	1	0	0	1	10,00%
Sabana de Torres	1	0	0	1	10,00%
San Vicente de Chucuri	1	0	0	1	10,00%
Total	6	0	4	10	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2019

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

Hasta la semana epidemiológica 26 de 2019 se ha notificado 1 caso de síndrome neurológico con antecedente de enfermedad febril compatible con la infección por el virus Zika, (no asociado a S.G.B.) y procedentes de los municipios de Bolívar.

Luis Alejandro Rivero Osorio
Secretario de Salud de Santander

José Orlando Quintero Correa
Director de Salud Integral

Alexander Torres Prieto
Coordinador Grupo Epidemiología y Demografía

Diana Patricia Ariza Díaz
Profesional Universitario Grupo de Epidemiología y Demografía

Una publicación de: Secretaria de Salud de Santander.

Equipo Técnico

Karent Yohary Durán Rondón Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía

Duby Marlenne Quiñonez Carreño Epidemióloga - Grupo Epidemiología y Demografía

Leonor Eloísa Araujo Ingeniera SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía

Nhora Patricia Parada Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía

Sergio Rodolfo Anteliz Técnico en SIVIGILA- Grupo Epidemiología y Demografía

María Yenny Gómez Meza Profesional Zoonosis e Intoxicaciones

Diana Mayerly Vargas Gómez Profesional ITS-Micobacterias

Martha Yaneth Peña Profesional ETV

María Fernanda Estupiñán Profesional Inmunoprevenibles

Marly Agleth Pinto Castro Profesional Maternidad Segura y Vigilancia Nutricional

Mario Alberto Chaparro Profesional Crónicas



www.santander.gov.co

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