

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	1 de 68

SEMANA 41 AÑO 2024
 SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
 DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL
 GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

Para esta semana la notificación recibida por Las Unidades Notificadores Municipales (UNM) fue del 100%¹, Igual a la semana anterior.

La oportunidad para esta semana fue de 100%.

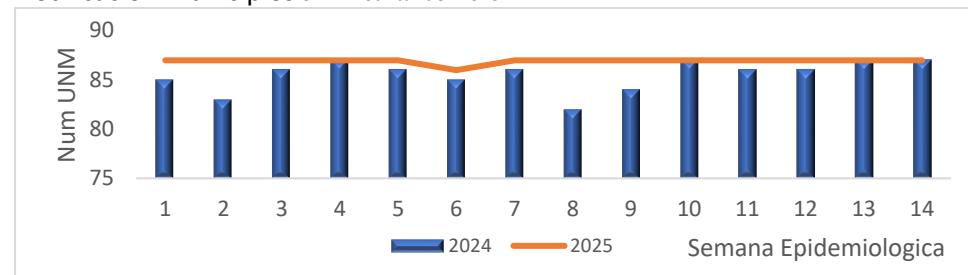
Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 14 Santander 2025

1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

✓ Notificación UNM

Para la semana 14 el comportamiento de la notificación fue del 100%, se está cumpliendo con la meta establecida en lineamientos nacionales.

Notificación Municipios S.E. 14 Santander 2025



Fuente: Sivigila



Fuente: Sivigila

¹ UPGD (Mínimo 90% - Alto Riesgo: < 90; entre 90 – 94: Riesgo Medio; 95 – 97 Riesgo Bajo; > 97: Sin Riesgo)

Riesgo

UNM (Mínimo 97% - Alto Riesgo: < 97; 97: Riesgo Medio;

98- 99: Riesgo Bajo; 100: Sin Riesgo

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	2 de 68

Gráfica No.
 2.
 Notificación

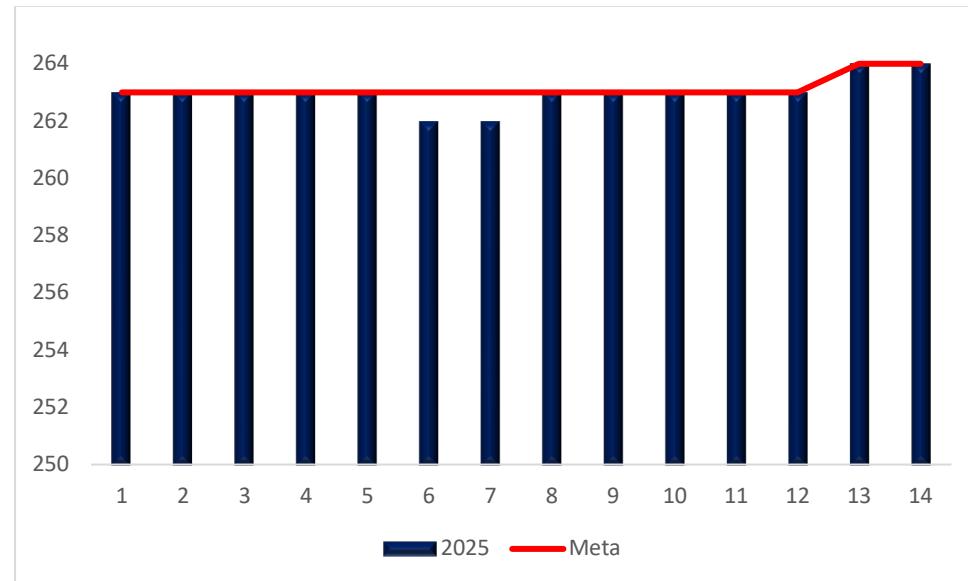
semanal UPGD, a S.E. 14 Santander 2025

El cumplimiento de la notificación para la semana 14, por parte de los municipios estuvo en el 100%, esto porque todos los municipios reportaron.

✓ Notificación UPGD

La notificación oportuna por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en la semana 14, tuvo un comportamiento igual a la semana 14, logrando un 100% (264/264).

Gráfica No. 1. Notificación UPGDS S.E. 14 - Santander 2025



Fuente: Sivigila



Fuente: Sivigila

El cumplimiento acumulado de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en 100% (264 / 264), estando superior a lo establecido en lineamientos nacionales.

El indicador de oportunidad por parte de las IPS para semana 14 estuvo en 100% (264 / 264), oportunidad optima, muy por encima de los establecidos en lineamientos 2025.

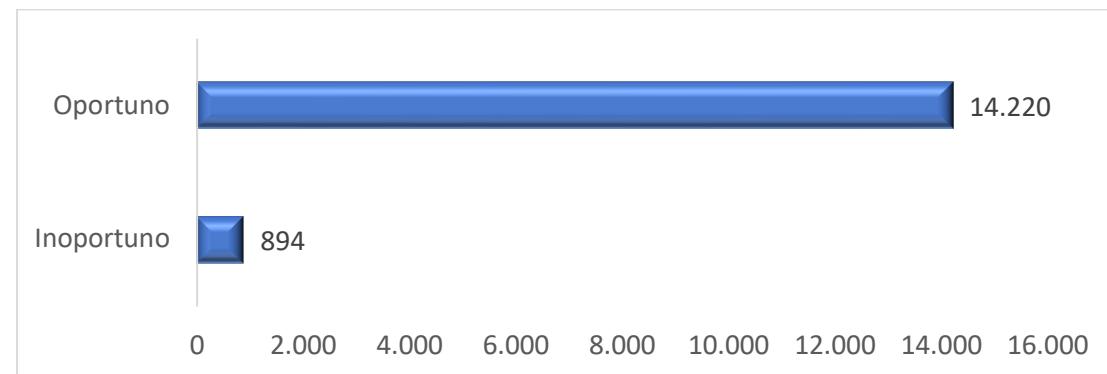
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	3 de 68

✓ Oportunidad en la notificación por evento

La oportunidad en la notificación para la semana 14 de 2025 está en el 95.96% (879 / 916). La oportunidad acumulada hasta la presente semana está en 94.08% (14.220 / 15.114), importante insistir en la oportunidad de las notificaciones sean inmediatas o semanales.

Gráfica No. 3. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Pública S.E 14 de 2025



Fuente: Sivigila

A semana 14 se han reportado un total de 15.544 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 15.114 fueron reportados por IPS de Santander.

De esos reportes, la oportunidad de notificación inmediata estuvo en 1 día en el 74.82% (957 / 1.279) de los casos y la oportunidad en los eventos de notificación semanal estuvo en 8 días en el 95.85% (13.263 / 13.837) después de haber sido captados.

✓ Proporción de casos notificados oportunamente

El 75.86% (66/ 87) de los municipios reportaron al sistema de vigilancia del departamento ingresaron de forma oportuna al menos un evento de interés en salud pública para la semana 14, esto en casos individuales, incluidos casos colectivos el 100% ha realizado el reporte correspondiente.

✓ Oportunidad en el ajuste de casos

A la fecha se han reportado un total de 7.357 eventos de interés en salud pública que ingresaron como sospechosos y probables, donde se excluyen los casos de Violencia, quedando un total de 5.193. A semana 14 se han ajustado un total de 2.758 casos de manera oportuna y 196 de manera inoportuna.

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ Cumplimiento en el Ajuste De Casos

De los 5.193 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 56.88% (2.954 / 5.193) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 43.12%, así mismo del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 56.38% (2.841 / 5.039).

Tabla 1. Ajustes pendientes S.E. 14 Santander 2025*

Evento De Interés	Total
Cáncer En Menores De 18 Años	9
Chagas	17
Defectos Congénitos	3
Dengue	310
Dengue Grave	6
Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta)	33
Evento Individual Sin Establecer	9
infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	1
Intoxicaciones	40
Leptospirosis	44
Lesiones De Causa Externa	1
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica	3
Mortalidad Por Dengue	2

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	4 de 68

Evento De Interés	Total
Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años)	1
Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2	1
Tos Ferina	10
Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición	4
Total	2238

Fuente: Sivigila

*** Dengue con signos de alarma

✓ Oportunidad en la notificación por evento

Respecto a la oportunidad en la notificación por evento, es importante insistir en los reportes en los tiempos definidos según el evento.

Tabla 2. Oportunidad Notificación eventos interés en salud pública. SE. 1- 14 Santander 2025

Evento De interés	Inoportuno	Oportuno	Total	% Oportunidad
Accidente Ofídico	1	85	86	99%
Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia	41	2405	2.446	98%
Bajo Peso Al Nacer	0	0	0	NA
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino	117	55	172	32%
Cáncer En Menores De 18 Años	14	18	32	56%
Chagas	13	24	37	65%
Chikungunya	0	1	1	100%
Defectos Congénitos	13	93	106	88%
Dengue	93	6321	6.414	99%

Evento De interés	Inoportuno	Oportuno	Total	% Oportunidad
Dengue Grave	11	36	47	77%
Desnutrición Aguda En Menores De 5 Años	30	168	198	85%
Encefalitis Del Nilo Occidental En Humanos	0	0	0	NA
Encefalitis Equina Venezolana En Humanos	0	0	0	NA
Enfermedad Diarreica Aguda Por Rotavirus	0	0	0	NA
Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta)	13	111	124	90%
Enfermedades Huérfanas - Raras	113	62	175	35%
ESI - IRAG (Vigilancia Centinela)	0	1	1	100%
Evento Adverso Grave Posterior A La Vacunación	0	0	0	NA
Evento Individual Sin Establecer	4	14	18	78%
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	0	1	1	100%
Hepatitis A	7	52	59	88%
Hepatitis B, C Y Coinfección Hepatitis B Y Delta	20	63	83	76%
IAD - Infecciones Asociadas A Dispositivos - Individual	44	6	50	12%
Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	3	13	16	81%
Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico	5	7	12	58%
Intento De Suicidio	4	465	469	99%
Intoxicaciones	37	160	197	81%
Ira Por Virus Nuevo	16	53	69	77%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	5 de 68

Evento De interés	Inoportuno	Oportuno	Total	% Oportunidad
Leishmaniasis Cutánea	9	176	185	95%
Leishmaniasis Mucosa	0	2	2	100%
Lepra	0	10	10	100%
Leptospirosis	15	60	75	80%
Lesiones De Causa Externa	0	9	9	100%
Lesiones Por Artefactos Explosivos (Polvora Y Minas Antipersonal)	8	26	34	76%
Malaria	3	28	31	90%
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica	12	15	27	56%
Morbilidad Materna Extrema	66	289	355	81%
Mortalidad Materna	2	1	3	33%
Mortalidad Materna - Datos Básicos	0	0	0	NA
Mortalidad Perinatal Y Neonatal Tardía	14	42	56	75%
Mortalidad Por Dengue	7	2	9	22%
Notificación Negativa	0	657	657	100%
Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años)	2	0	2	0%
Parotiditis	1	31	32	97%
Rabia Humana	0	4	4	100%
Rubeola	0	0	0	NA
Sarampión	1	2	3	67%
Sífilis Congénita	0	23	23	100%
sífilis Gestacional	10	139	149	93%

Evento De interés	Inoportuno	Oportuno	Total	% Oportunidad
Síndrome De Rubeola Congénita	0	0	0	NA
Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2	1	0	1	0%
Tétanos Accidental	0	0	0	NA
Tos Ferina	4	11	15	73%
Tuberculosis	105	347	452	77%
Varicela Individual	6	146	152	96%
Vigilancia En Salud Pública De La Violencia De Género E Intrafamiliar	34	2130	2.164	98%
Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición	1	3	4	75%
VIH/Sida/Mortalidad Por Sida	26	227	253	90%
Virus MPOX	0	0	0	NA
Zika	0	1	1	100%
Total general	926	14.595	15.521	94%

Fuente: Sivigila

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	6 de 68

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

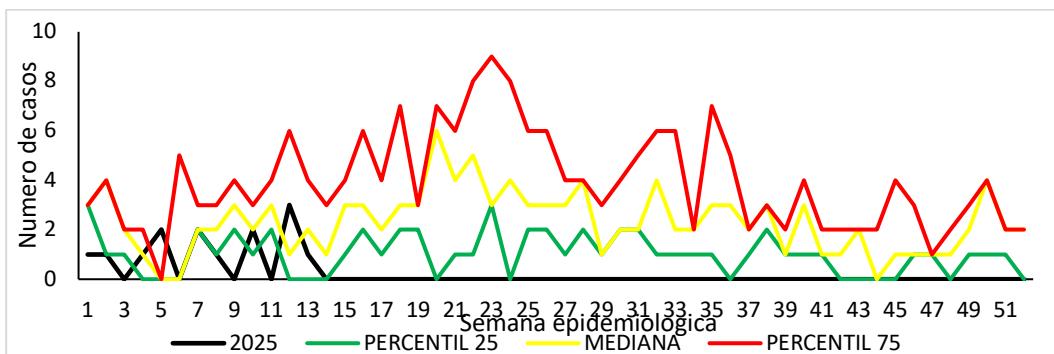
2.1 INMUNOPREVENIBLES

2.1.1 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 14 del 2025 se han notificado al Sivigila 14 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 14 se notificaron 10 casos al Sivigila. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato.

La incidencia de meningitis en el periodo epidemiológico 04 por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general es de 0,21. Para Haemophilus Influenzae (Hi) es de 0 casos por 100.000 habitantes o personas en riesgo. Para enfermedad meningocócica es de 0,04. La proporción de casos configurados es de 100%. La letalidad de meningitis en población general es del 14,29%.

Canal endémico de casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 13, 2017-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 14 el municipio de Bucaramanga notificó el 42,86% de los casos. Los municipios de Barrancabermeja notificaron el 14,29% de los casos, Los municipios de Cimitarra, Galán, Girón, Sabana de Torres y Tona notificaron el 7,14% de los casos respectivamente.

Casos probables de meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01 – 14, 2025.

MUNICIPIO	Casos	%	Haemophilus Influenzae	Neisseria Meningitis	Streptocus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Bucaramanga	6	42,86%	0	1	2	2	1
Barrancabermeja	2	14,29%	0	0	2	0	0
Cimitarra	1	7,14%	0	0	1	0	0
Galán	1	7,14%	0	0	0	0	1
Girón	1	7,14%	0	0	0	0	1
Puerto Wilches	1	7,14%	0	0	0	0	1
Sabana de Torres	1	7,14%	0	0	0	0	1
Tona	1	7,14%	0	0	0	1	0
Aguada	0	0,00%	0	0	0	0	0
Albania	0	0,00%	0	0	0	0	0
Otros Municipios	0	0,00%	0	0	0	0	0
Santander	14	100%	0	1	5	3	5

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 50,00% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 75,00% se registra en cabecera municipal. Con condición final muerto el 14,29% de los casos notificados.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	7 de 68

El 42,86% pertenece al régimen subsidiado. El grupo de edad entre entre 1 – 4 años notificó 14,29% de los casos, Los grupos de edades entre 30 – 49 y 50-59 años notifico el 21,43% de los casos. Los grupos de edades entre 5-9 años, 10-14 años, 15-19 años, 20 -29 años, 40-49 años y 60 -69 años notificaron el 7,14% de los casos y menores de 1 año y mayores de 70 años no notificaron casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Meningitis bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 14, 2025.

Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	7 50,00%
	Masculino	7 50,00%
Área	Cabecera m/pal	10 71,43%
	Rural Disperso	3 21,43%
	Centro Poblado	1 7,14%
Condicion Final	Vivo	11 78,57%
	Muerto	2 14,29%
	No sabe	1 7,14%
Tipo SS	Subsidiado	6 42,86%
	Contributivo	5 35,71%
	Indeterminado	2 14,29%
	Excepcion	1 7,14%
	Especial	0 0,00%
	No asegurado	0 0,00%
Rango de edad	< 1 año	0 0,00%
	1-4	2 14,29%
	5-9	1 7,14%

10-14	1	7,14%
15-19	1	7,14%
20-29	1	7,14%
30-39	3	21,43%
40-49	1	7,14%
50-59	3	21,43%
60-69	1	7,14%
70 y mas	0	0,00%
Total	14	

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

2.1.2 Sarampión y Rubéola

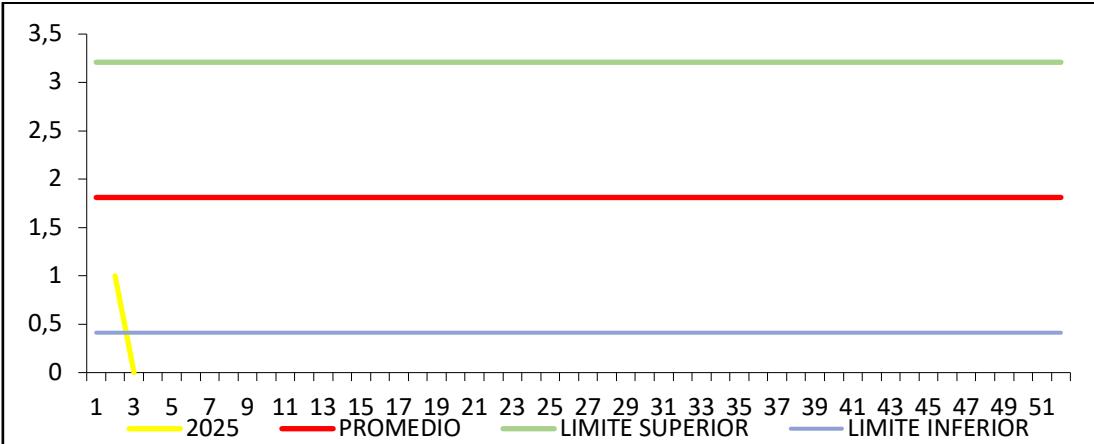
A semana epidemiológica 14 de 2025 se notificaron 3 casos de Sarampión y Rubeola. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 14 se notificó 13 caso de Sarampión.

En el periodo epidemiológico 04 la proporción de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola es de 0,13 casos sospechosos de sarampión y rubéola por cada 100.000 habitantes. Del total de casos notificados el 100% tuvieron investigación de campo oportunamente. Del total de casos notificados, el 100% recolectaron muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	8 de 68

Gráfico de control de casos sospechosos notificados de S/R. Santander, SE 01 – 14, 2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025.

El municipio de Bucaramanga tiene una incidencia de 0,16 casos por cada 100.000 habitantes o población de riesgo para Sarampión. Por procedencia el municipio de Barrancabermeja tiene una incidencia de 0,46 casos por cada 100.000 habitantes o población de riesgo para Sarampión. El municipio de Lebrija tiene una incidencia de 2,16 casos por cada 100.000 habitantes o población de riesgo para Sarampión.

Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión/Rubeola. Santander, SE 01-14, 2025

Municipio	Rubeola	Población	Incidencia	Sarampión	Incidencia	Casos	%
Barrancabermeja	0	217.742	0,00	1	0,46	1	33,33%
Bucaramanga	0	623.881	0,00	1	0,16	1	33,33%
Lebrija	0	46.375	0,00	1	2,16	1	33,33%
Aguada	0	1.958	0,00	0	0,00	0	0,00%
Albania	0	4.352	0,00	0	0,00	0	0,00%
Aratoca	0	8.787	0,00	0	0,00	0	0,00%
Barbosa	0	33.341	0,00	0	0,00	0	0,00%
Barichara	0	11.242	0,00	0	0,00	0	0,00%
Betulia	0	6.313	0,00	0	0,00	0	0,00%
Bolívar	0	12.000	0,00	0	0,00	0	0,00%
Otros Municipios	0	1.427.223	0,00	0	0,00	0	0,00%
Santander	0	2.393.214	0,00	3	2,78	3	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social para Sarampión el 100% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 67% de los casos se registraron en cabecera municipal. El 67% pertenecen al régimen subsidiado. El rango de edad entre menores de 1 año, entre 5 – 9 años y de 15 - 19 años notificó el 33% de los casos de Sarampión.

Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de Rubeola. Santander, SE 01-14, 2025.

Variables	RUBEOLA		SARAMPIÓN	
	Nº casos	%	Nº casos	%
Sexo				
Masculino	0	0	3	100%
Femenino	0	0	0	0%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	9 de 68

Área	Cabecera m/pal	0	0	2	67%
	Centro Poblado	0	0	1	33%
	Rural Disperso	0	0	0	0%
Condicion Final	Vivo	0	0	3	100%
	Muerto	0	0	0	0%
	No sabe	0	0	0	0%
	Contributivo	0	0	1	33%
Tipo SS	Subsidiado	0	0	2	67%
	Excepcion	0	0	0	0%
	Especial	0	0	0	0%
	No asegurado	0	0	0	0%
	Indeterminado	0	0	0	0%
Rango de edad	< 1 año	0	0	1	33%
	1-4	0	0	0	0%
	5-9	0	0	1	33%
	10-14	0	0	0	0%
	15-19	0	0	1	33%
	20-29	0	0	0	0%
	30-39	0	0	0	0%
	40-49	0	0	0	0%
	50-59	0	0	0	0%
	60-69	0	0	0	0%
	70 y mas	0	0	0	0%
	Total	0	0	3	

Fuente: sivigila-Secretaría de salud de Santander, 2025

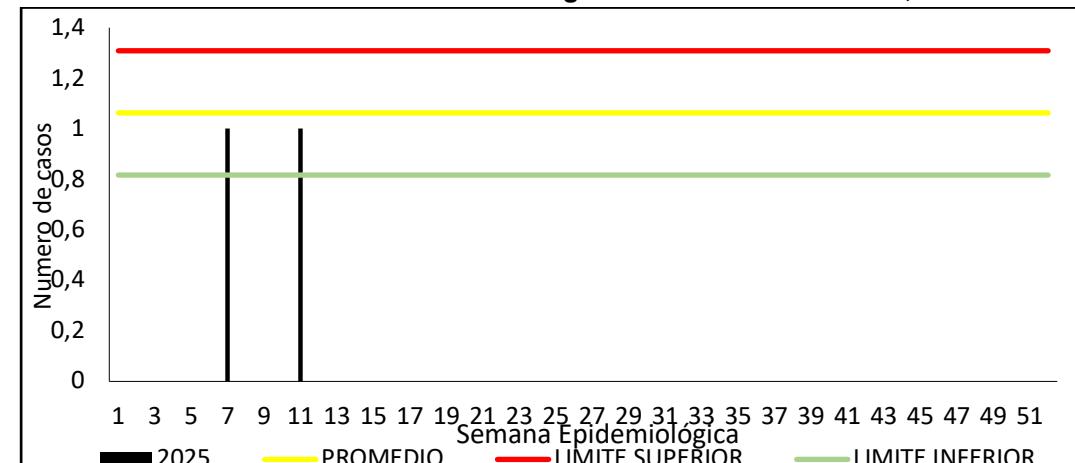
Según el comportamiento en la notificación de casos sospechosos de Sarampión/Rubeola se evidencia que el municipio de Barrancabermeja y Lebrija cumplen con la tasa de notificación.

2.1.3 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 14 de 2025 se notificaron 2 casos de PFA. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 14 se notificaron 0 casos.

Por cada 100.000 menores de 15 años se notificaron 0 casos probables de PFA. Del total de casos notificados para el evento, el 100% enviaron muestra de heces de forma oportuna. Del total de casos notificados para el evento, el 100% fueron investigados en las 48 horas siguientes a su notificación.

Casos notificados de Parálisis Flácida Aguda. Santander. SE 01- 14, 2017-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Por procedencia, el municipio de Cimitarra notificó 1 caso, con una incidencia de 2,77 casos por 100.000 habitantes menores de 15 años. Se notificó 1 caso en el municipio de Sabana de torres con una incidencia de 2,84 casos por 100.000 habitantes menores de 15 años.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	10 de 68

Casos probables de Parálisis Flácida Aguda notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-14, 2025.

Municipio	Casos	INCIDENCIA	%
Cimitarra	1	2,7794	50%
Sabana de Torres	1	2,8454	50%
Santander	2	5,62	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social para Parálisis Flácida Aguda el 50,00% de los casos pertenecen al sexo masculino y 50% al sexo femenino. El 100,00% pertenecen al régimen subsidiado. El rango de edad se encuentra entre 40 – 49 años lo que corresponde al 100,00% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Parálisis Flácida Aguda, Santander, SE 01-14, 2025.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	1	50,00%
	Femenino	1	50,00%
Condición Final	Vivo	2	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	2	100,00%
	Contributivo	0	00%
Rango de edad	40-49	2	100%

Total	2
-------	---

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

2.1.4 Tétanos neonatal

A semana epidemiológica 14 de 2025, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos neonatal. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 14 no se notificaron casos.

2.1.5 Tétanos Accidental

A semana epidemiológica 14 de 2025 no se han notificado al Sivigila de Tétanos Accidental. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 14 no se notificaron casos.

2.1.6 Tosferina

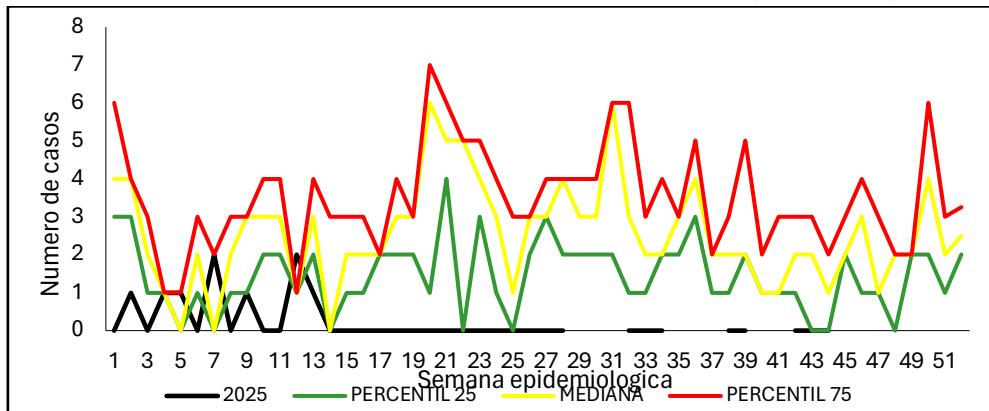
A semana epidemiológica 14 de 2025 se ha notificado al Sivigila 10 casos. En el año 2024 a semana epidemiológica 13 se notificaron 0 casos.

En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 04 se notificaron 0,42 casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitantes menores de 5 años se notificaron 19,03 casos de Tosferina. Del total de casos notificados, el 100% tuvieron investigación de campo. El 16,67 % de los casos notificados del evento fueron confirmados. El 16,67% de los casos notificados del evento fueron descartados.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	11 de 68

Canal endémico de Casos notificados de Tosferina Santander, SE 01- 14, 2018-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025.

El municipio de Bucaramanga notificó el 60,00% de los casos. El municipio de Piedecuesta y Floridablanca notificó el 20,00% de los casos.

Casos probables de Tosferina por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-14, 2025.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	6	60,00%	0,9617
Floridablanca	2	20,00%	0,5842
Piedecuesta	2	20,00%	1,0339
Santander	10	100%	2, 5797

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 50,00% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo masculino; el 100,00% reside en la cabecera municipal; el 100% pertenecen al régimen contributivo. Los rangos de edades afectados fueron menores de 1 año, entre 5 – 9 años, entre 10-14 años, 40-49 años y 60-69 años notificaron el 16,67% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Tosferina. Santander, SE 01-14, 2025.

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	5 50,00%
	Masculino	5 50,00%
	Cabecera m/pal	10 100,00%
	Centro Poblado	0 0,00%
	Rural Disperso	0 0,00%
	Vivo	10 100,00%
Condicion Final	Muerto	0 0,00%
	No sabe	0 0,00%
	Contributivo	10 100,00%
Tipo SS	Subsidiado	0 0,00%
	Excepción	0 0,00%
	Especial	0 0,00%
	No asegurado	0 0,00%
	Indeterminado	0 0,00%
	< 1 año	6 60,00%
Rango de edad	1-4	0 0,00%
	5-9	1 10,00%
	10-14	1 10,00%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	12 de 68

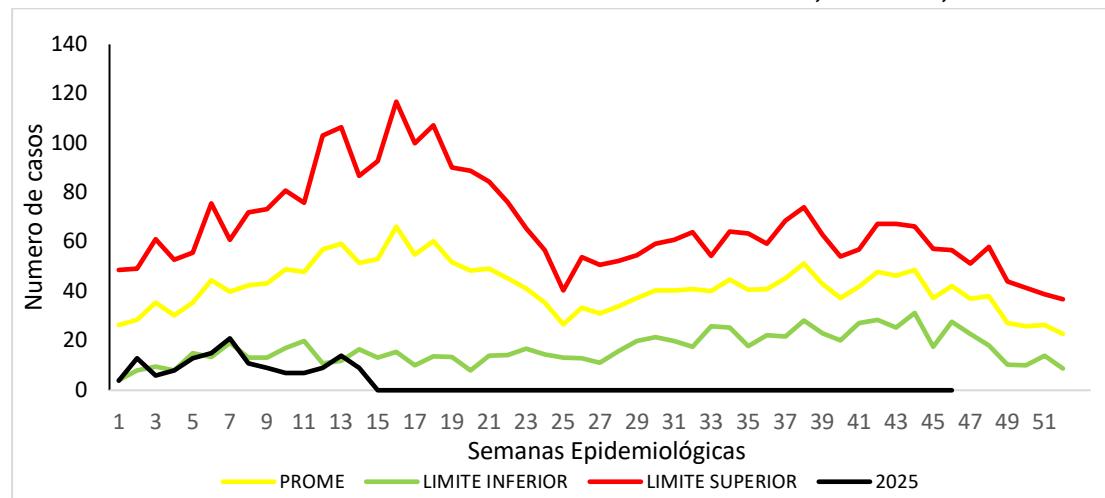
15-19	0	0,00%
20-29	0	0,00%
30-39	0	0,00%
40-49	1	10,00%
50-59	0	0,00%
60-69	1	10,00%
70 y mas	0	0,00%
Total	10	

2.1.7 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 14 de 2025, se han notificado al Sivigila 146 casos de varicela. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 14 se notificaron 203 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 04 se notificaron 6,10 casos nuevos del evento por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. El 100% de los brotes y/o alertas del evento fueron investigadas. Para el 100% de los brotes notificados se establecieron medidas preventivas sanitarias.

Canal endémico de casos notificados de Varicela. Santander, SE 01-14, 2017-2025



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notificó 34,93% de los casos. El municipio de Floridablanca notificó el 13,01% de los casos. El municipio de Girón notificó el 6,85% de los casos. El municipio de Barrancabermeja y Lebrija notificó el 5,48% de los casos. El municipio de Piedecuesta notificó 8,22% de los casos, el municipio de Cimitarra notificó el 3,42% de los casos y San Gil reportó el 4,79% de los casos. El municipio de Onzaga notificó 2,74% de los casos, el municipio de Guadalupe notificó el 1,37% de los casos y otros municipios notificaron el 13,70% de los casos.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	13 de 68

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-14, 2025.

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	51	34,93%
Floridablanca	19	13,01%
Piedecuesta	12	8,22%
Giron	10	6,85%
Barrancabermeja	8	5,48%
Lebrija	8	5,48%
San Gil	7	4,79%
Cimitarra	5	3,42%
Onzaga	4	2,74%
Guadalupe	2	1,37%
Otros municipios	20	13,70%
Santander	146	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 51,37% de los casos de Varicela se registró en el sexo Femenino. El 78,08% reside en la cabecera municipal. El 57,53% pertenecen al régimen contributivo.

El grupo de edad entre 20 – 29 años notificaron el 25,34% de los casos. El grupo de edad entre 10 – 14 años notificaron el 17,12% de los casos. El grupo de edad entre 1 – 4 años notificaron el 8,22% de los casos. El grupo de edad entre 15 – 19 años notificaron el 18,49% de los casos. El grupo de edad entre 30 – 39 años notificaron el 14,38% de los casos. El grupo de edad entre 5 – 9 años notificaron el 1,37% de los casos. El grupo de edad entre menores de 1 año notificaron el 2,05% de los casos. El grupo de edad 40 – 49 años notificaron 8,22% de los casos. El grupo de edad entre 50 – 59 años notificaron el 2,74% de los casos. El grupo de

edad entre 60 – 69 años notificaron el 1,37% de los casos. El grupo de edad mayores de 70 años notificaron el 0,68% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-14, 2025.

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	75	51,37%
	Masculino	71	48,63%
Área	Cabecera m/pal	114	78,08%
	Rural Disperso	24	16,44%
	Centro Poblado	8	5,48%
Condición Final	Vivo	146	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	84	57,53%
	Subsidiado	56	38,36%
	Excepción	6	4,11%
	Especial	0	0,00%
	No asegurado	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	3	2,05%
	1-4	12	8,22%
	5-9	2	1,37%
	10-14	25	17,12%
	15-19	27	18,49%
	20-29	37	25,34%
	30-39	21	14,38%
	40-49	12	8,22%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	14 de 68

50-59	4	2,74%
60-69	2	1,37%
70 y mas	1	0,68%
Total	146	

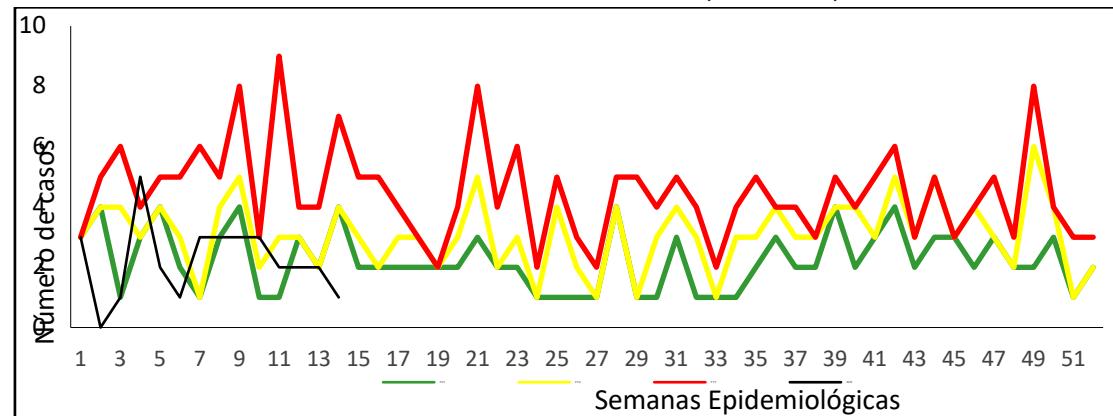
Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

2.1.8 Parotiditis

A semana epidemiológica 14 de 2025, se notificaron al Sivigila 31 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 14 del 2024 se notificaron 29 casos. La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 04 es de 1,30 casos nuevos de Parotiditis por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo.

En relación con incidencia de parotiditis en menores de 5 años por cada 100.000 menores de cinco años de la entidad territorial se presentaron 12,68 casos de Parotiditis. A periodo epidemiológico 04 no se han presentado brotes.

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-13, 2017-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notificó el 35,48% de los casos. El municipio de Barrancabermeja y Barbosa notificó 12,90% de los casos, los municipios de Floridablanca y Piedecuesta notificó el 9,68% de los casos.

El municipio de Albania, Aratoca, Girón, Mogotes y San Gil notificaron el 3,23% de los casos. Otros municipios notificaron el 0% de los casos.

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-14, 2025.

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	11	35,48%
Barbosa	4	12,90%
Barrancabermeja	4	12,90%
Floridablanca	3	9,68%
Piedecuesta	3	9,68%
Albina	1	3,23%
Aratoca	1	3,23%
Giron	1	3,23%
Mogotes	1	3,23%
San Gil	1	3,23%
Otros municipios	1	3,23%
Santander	31	100%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 54,84% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo femenino, el 90,32% reside en la cabecera municipal, el 51,61% de los casos pertenecen al régimen contributivo.

El rango de edad entre 10 – 14 años, 15-19 años, 40-40 años, 50-59 años, notificaron el 6,45% de los casos. El rango de edad entre 5 – 9 años, 20-20 años, notificaron el 12,90% de los casos. El rango de edad entre 1 – 4 años, 30-39 años y 60-69 años notificaron el 9,45% de los



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	15 de 68

casos respectivamente. El rango de edad 70 y más notificó el 19,35% de los casos. El rango de edad menores de 1 año notificó el 0% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-14, 2025.

Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	54,84%
	Masculino	45,16%
Área	Cabecera m/pal	90,32%
	Rural Disperso	9,68%
	Centro Poblado	0,00%
Condición Final	Vivo	100,00%
	Muerto	0,00%
	No sabe	0,00%
Tipo SS	Contributivo	51,61%
	Subsidiado	35,48%
	Excepcion	12,90%
	Especial	0,00%
	No asegurado	0,00%
	Indeterminado	0,00%
Rango de edad	< 1 año	0,00%
	1-4	9,68%
	5-9	12,90%
	10-14	6,45%
	15-19	6,45%
	20-29	12,90%
	30-39	9,68%
	40-49	6,45%
	50-59	6,45%

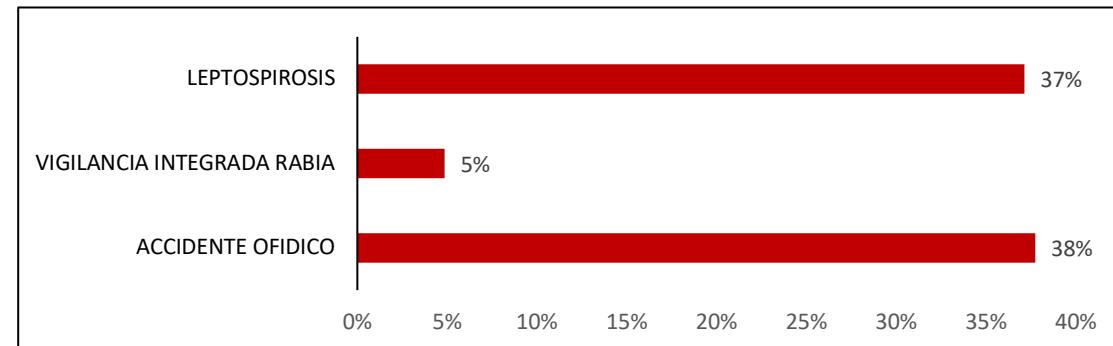
60-69	3	9,68%
70 y mas	6	19,35%
Total	31	

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

2.2 ZOONOSIS

A semana Epidemiológica 14 de 2025 se evidencia con relación a la misma semana del año 2024, un incremento en la notificación vigilancia integrada de la rabia, accidente ofídico y leptospirosis

Incremento - decremento. Grupo Zoonosis. Santander, Semanas Epidemiológicas 01-14, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

2.2.1 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

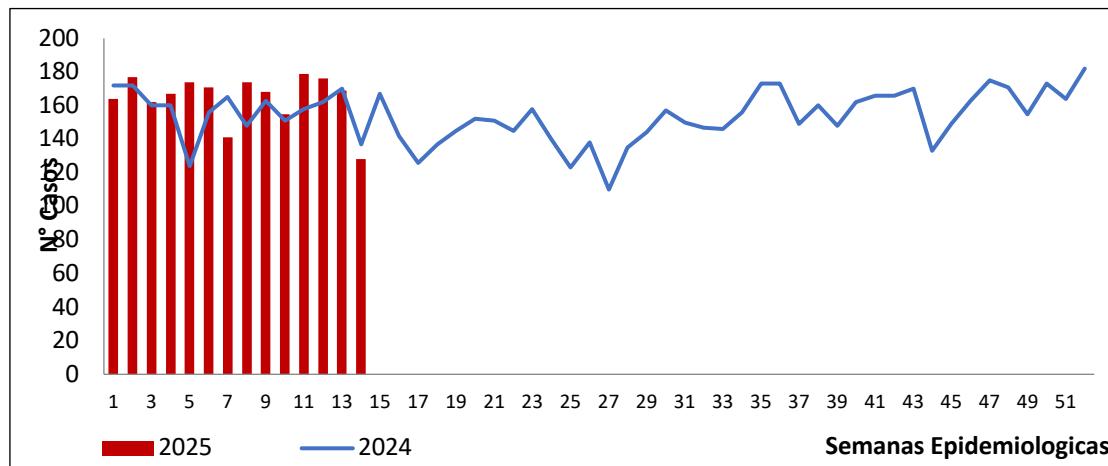
Hasta la semana epidemiológica 14 en el 2025 se notificaron al SIVIGILA 2.305 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (159 casos en

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	16 de 68

semana 14). En el 2024 reportaron al mismo periodo epidemiológico 2198 casos, de los cuales 137 casos se notificaron en la semana epidemiológica 14. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento y a depuración por calidad del dato.

Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 14, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

La proporción de incidencia en Santander es de 96.31 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Palmar, Capitanejo, Enciso, Onzaga, California, Macaravita, Matanza, Barichara, y Contratación. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 493 casos; la proporción de incidencia para el municipio es 74.02 casos/100000 habitantes.

Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, SE 01- 14, 2025

Municipio	Casos	%	Proporción de Incidencia x 100000 habitantes
Palmar	6	0,26%	399,73
Capitanejo	21	0,91%	363,51
Enciso	11	0,48%	299,16
Barichara	32	1,39%	284,65
Onzaga	12	0,52%	277,20
California	6	0,26%	263,74
Macaravita	6	0,26%	262,12
Matanza	14	0,61%	260,37
Contratación	10	0,43%	256,67
Puente Nacional	39	1,69%	248,15
Confines	8	0,35%	244,50
Aratoca	20	0,87%	227,61
San José de Miranda	10	0,43%	222,77
Bucaramanga	493	21%	79,02
Floridablanca	278	12%	81,20
Girón	182	8%	102,97
Piedecuesta	172	7%	88,92
Barrancabermeja	178	8%	81,75
SANTANDER	2305	57,27%	96,31

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	17 de 68

El 51.11% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; el 74,97% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 47.38% pertenecen al régimen subsidiado.

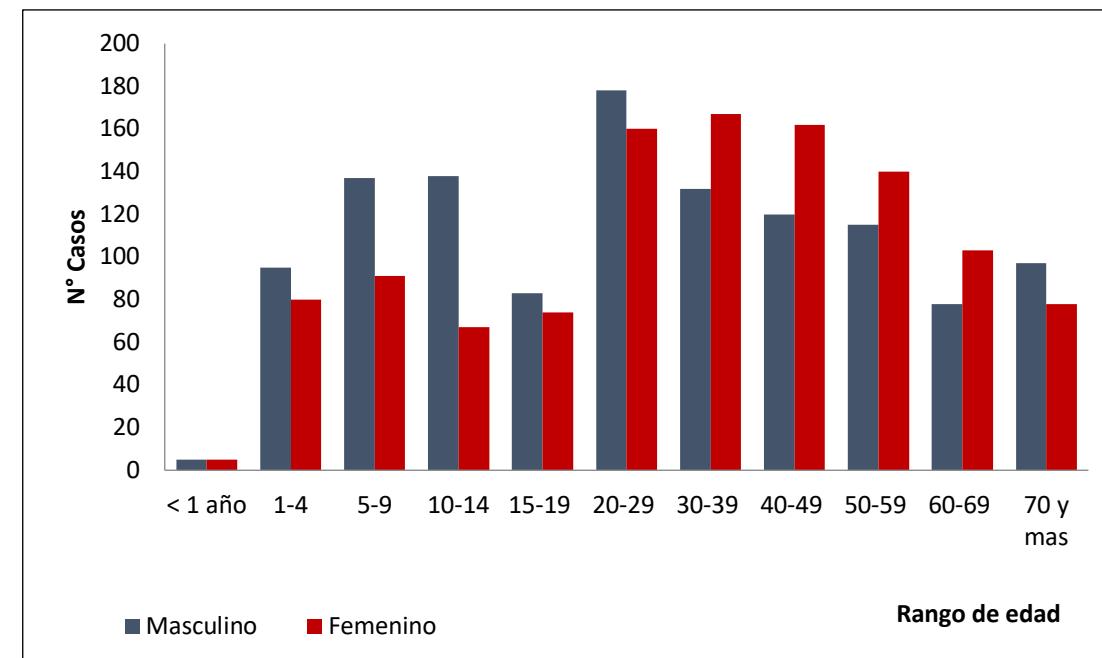
Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2025

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	1178	51,11%
	Femenino	1127	48,89%
Área	Cabecera m/pal	1728	74,97%
	Rural Disperso	462	20,04%
	Centro Poblado	115	4,99%
Condicion Final	Vivo	2305	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	1092	47,38%
	Contributivo	1013	43,95%
	Excepción	150	6,51%
	No asegurado	37	1,61%
	Indeterminado	13	0,56%
	Especial	0	0,00%
	Total	2305	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los grupos de edad donde presentaron las agresiones con mayor frecuencia fueron los grupos de 20 a 29 años con 14.66% y de 30 a 39 años con un 12.97%.

Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

En el departamento de Santander el animal que reporta mayor número de casos de agresiones es el perro con el 79.90% (180 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 19.01%.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	18 de 68

El 66.20% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, el 22.01% como exposición leve y el 11.79% como exposición grave.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-14, 2024.

Animal Agresor	No exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	1238	419	180	1837	79,90%
Gato	281	85	71	437	19,01%
Murcielago	0	0	7	7	0,30%
Mico	0	1	6	7	0,30%
Porcino	0	1	2	3	0,13%
Grandes roedores	2	0	1	3	0,13%
Equino	0	0	2	2	0,09%
Bovino	1	0	0	1	0,04%
Zorro	0	0	1	1	0,04%
Otros silvestres	0	0	1	1	0,04%
Humano	0	0	0	0	0,00%
Otros domesticos	0	0	0	0	0,00%
Ovino- Caprino	0	0	0	0	0,00%
Pequeños roedores	0	0	0	0	0,00%
Total	1522	506	271	2299	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

En relación con el manejo de los casos de agresiones de acuerdo con el 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 96.68% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 91.70% de las exposiciones leves. Según la guía de atención se debe aplicar suero en las agresiones clasificadas como exposición grave y vacuna antirrábica en las agresiones clasificadas como leves y graves.

Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente trasmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2024

Tipo de exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No exposición	1523	1487	1	17
Exposición leve	506	492	13	464
Exposición grave	271	264	262	269
Total	2300	2243	276	750

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

A semana epidemiológica 14 del 2025 no se han notificado casos de rabia humana.

2.2.2 Rabia animal: A semana epidemiológica 14 del 2025 no se han notificado casos de rabia en perros y gatos.

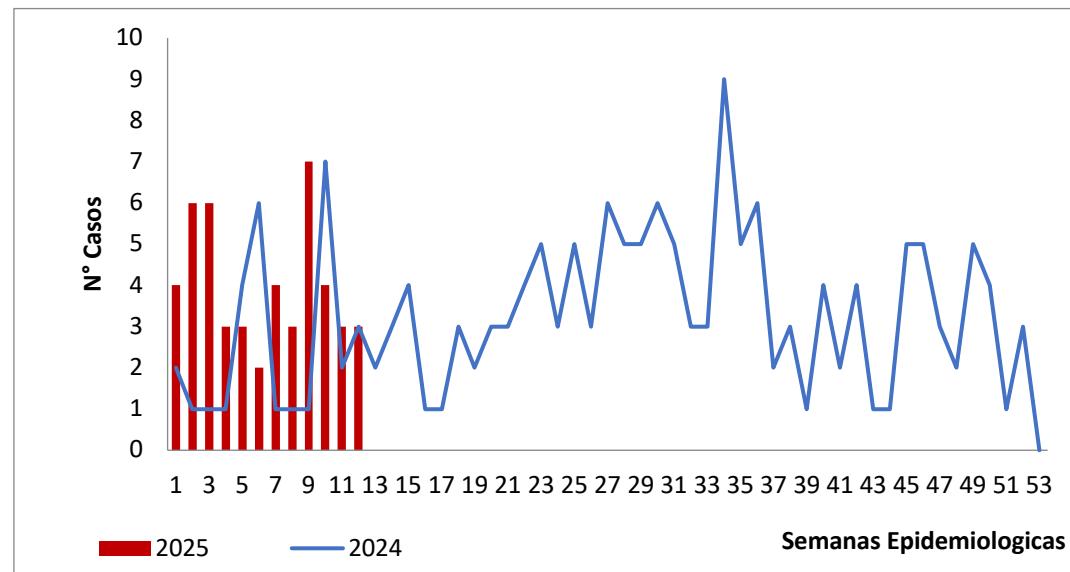
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	19 de 68

2.2.3 Leptospirosis

A semana epidemiológica 14 de 2025 se encuentran reportados al SIVIGILA 48 casos de leptospirosis (se notificaron 0 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 35 casos a la misma semana epidemiológica (se notificó 2 casos en semana 14). Semanalmente el número de casos registrado se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato.

Casos Leptospirosis, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 14, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son: Santa Barbara Guapota, Guepsa, Betulia, Barichara, Puente Nacional y Sabana de Torres . La incidencia del evento para Santander es 2.01 casos/100.000 habitantes.

Incidencia de Leptospirosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2025

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Santa Barbara	1	2,08%	39,49
Guapota	1	2,08%	39,48
Guepsa	1	2,08%	18,38
Betulia	1	2,08%	15,84
Barichara	1	2,08%	8,90
Puente Nacional	1	2,08%	6,36
Sabana de Torres	2	4,17%	5,69
Cimitarra	2	4,17%	5,56
San Gil	3	6,25%	4,68
Lebrija	2	4,17%	4,31
Floridablanca	8	16,67%	2,34
Piedecuesta	3	6,25%	1,55
Bucaramanga	13	27,08%	2,08
Giron	4	8,33%	2,26
Otros municipios	5	10,42%	0,60
Santander	48	100,00%	2,01

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	20 de 68

El 75% de los casos de Leptospirosis se presentaron en el sexo masculino, el 83.33% se presentaron en cabecera municipal y el 64.58% pertenecen al régimen Contributivo.

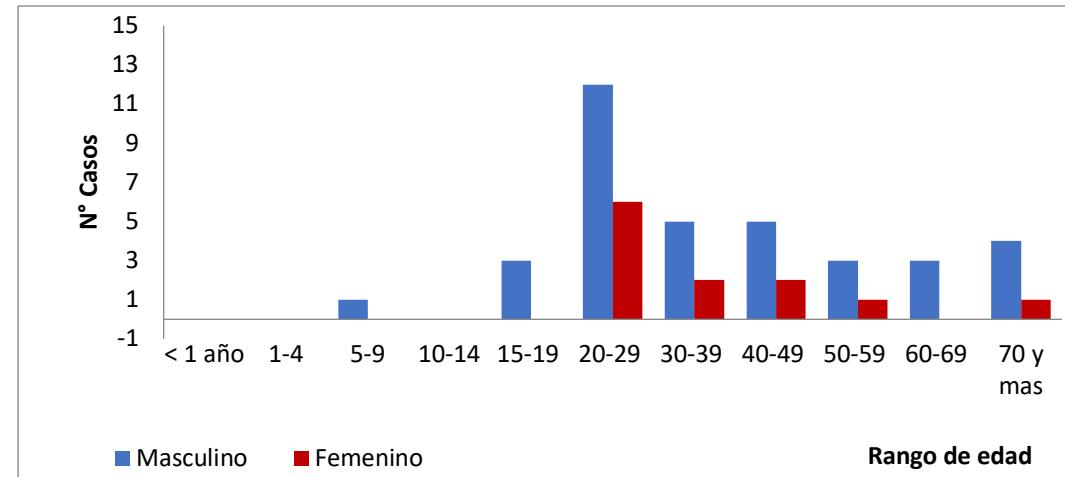
Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2025

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	36	75,00%
	Femenino	12	25,00%
Área	Cabecera m/pal	40	83,33%
	Rural Disperso	7	14,58%
	Centro Poblado	1	2,08%
Condición Final	Vivo	48	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	31	64,58%
	Subsidiado	15	31,25%
	Excepción	2	4,17%
	Especial	0	0,00%
	No asegurado	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Total		48	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 32.50% de los casos se presentaron en el rango de edad de 20 a 29 años y el 15% en los rangos de edades 30 a 39 años.

Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2024



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Indicadores de Leptospirosis

Tipo de Indicador	Valor
Proporción de casos de leptospirosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexo / caso sospechoso	4.17%
Letalidad por leptospirosis / casos confirmados	0 %

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

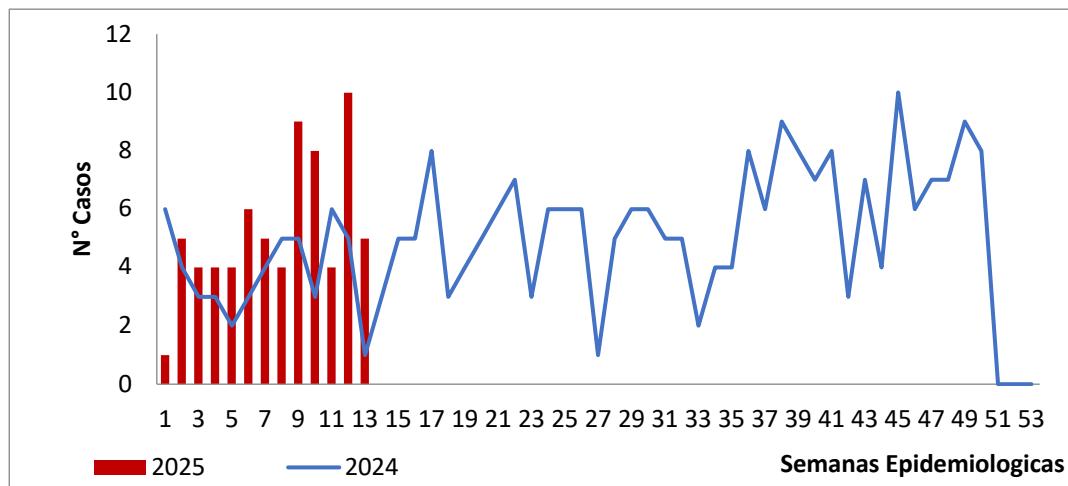
CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	21 de 68

2.2.4 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 14 de 2025 se notificaron al SIVIGILA 69 casos de accidente ofídico (se notificaron 5 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 50 casos al mismo periodo epidemiológico (1 casos en semana 13).

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

Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 14, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

Los Municipios con mayor incidencia del evento corresponden a: Chima, Galán, San Benito, El Carmen de Chucuri, Sabana de torres, Puerto Parra, La Paz, Coromoro, Landázuri, y El Peñón. El municipio con mayor número de casos es Sabana de Torres con 9 casos y una incidencia de 25.61 casos/100.000 habitantes respectivamente. La incidencia de Santander es 2.88 casos/100000 habitantes.

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 14, 2025

Municipio	Casos	%	Incidencia
Chima	1	1,45%	33,00
Galán	1	1,45%	32,69
San Benito	1	1,45%	32,37
El Carmen de Chucuri	6	8,70%	26,36
Sabana de Torres	9	13,04%	25,61
Puerto Parra	2	2,90%	24,99
La paz	1	1,45%	18,99
Coromoro	1	1,45%	18,75
Landazuri	2	2,90%	18,55
El Peñón	1	1,45%	18,37
Bucaramanga	1	1,45%	0,16
Giron	5	7,25%	2,83
Floridablanca	1	1,45%	0,29
Piedecuesta	2	2,90%	1,03
Barrancabermeja	6	8,70%	2,76
Otros municipios	29	42,0%	3,93
SANTANDER	69	100,00%	2,88

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	22 de 68

El 76.81% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 78.26% ocurrieron en área rural dispersa y el 63.77% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 13 no se han confirmado casos de mortalidad por accidente ofídico.

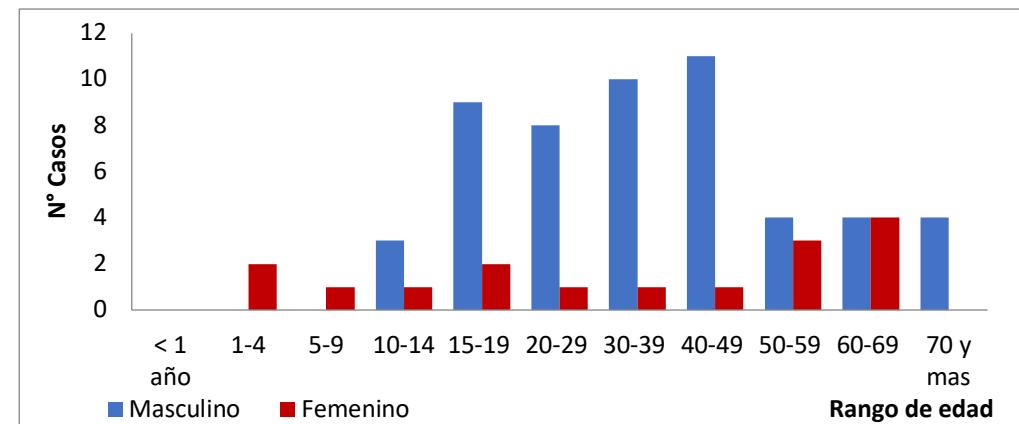
Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 14, 2025

Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	53
	Femenino	16
Área	Rural Disperso	54
	Cabecera m/pal	14
	Centro Poblado	1
Condicion Final	Vivo	68
	Muerto	1
Tipo SS	Subsidiado	44
	Contributivo	20
	Excepcion	4
	Indeterminado	1
	Especial	0
	No asegurado	0
Total	69	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

La mayor proporción de casos se ha presentado en los rangos de edad de 40 a 49 años con 17.39% y de 30 a 39 años con 15.94%.

Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 14, 2025



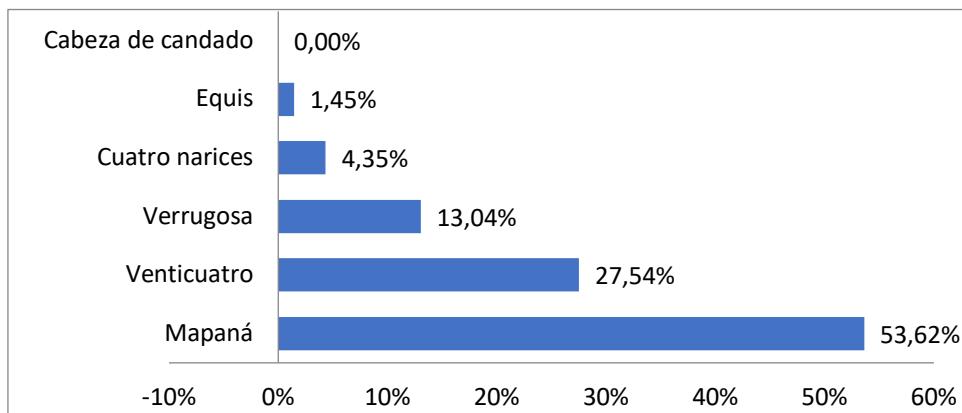
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor proporción de casos de accidente ofídico son Mapana con 53.62% y Veinticuatro con el 27.54%.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	23 de 68

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 14, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

Indicadores de accidente ofídico:

Nombre del Indicador	Valor
Proporción de personas con tratamiento específico (suero antiofídico) aplicado / casos	81.36%
Letalidad por accidente ofídico / casos	1.45%

2.2.5 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 14 del 2025 no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 14 del año 2025, se notificaron al SIVIGILA 3.736 casos de Dengue, de estos el 67,3% registran sin signos de alarma; el 31,9% con signos de alarma y el 0,8% de los casos registraron formas graves. Según las características sociodemográficas el 52,4% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 85,6% ocurrieron en área cabecera municipal y el 59,4% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-14 , 2025

	Variables	Dengue	Dengue Grave	Total	%
Sexo	Masculino	1946	13	1959	52,4%
	Femenino	1761	16	1777	47,6%
Área	Cabecera m/pal	3175	22	3197	85,6%
	Rural Disperso	399	4	403	10,8%
Tipo SS	Centro Poblado	133	3	136	3,6%
	Contributivo	2209	11	2220	59,4%
	Subsidiado	1250	17	1267	33,9%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	24 de 68

Excepción	206	1	207	5,5%
Indeterminado	22	0	22	0,6%
No asegurado	20	0	20	0,5%
Especial	0	0	0	0,0%
Total	3707	29	3736	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron adultez aportando el 29%, y juventud con el 20% de los casos. Según la proporción de incidencia los grupos afectados son principalmente infancia y adolescencia.

Dengue y Dengue Grave por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -14 , 2025

	Variables	Femenino	Masculino	Total	%	Proporción Incidencia
Rango de edad	0 a 5 Primera Infancia	161	198	359	10%	197,83
	6 a 11 Infancia	296	330	626	17%	311,55
	12 a 17 Adolescencia	265	363	628	17%	305,08
	18 a 28 Juventud	357	395	752	20%	183,00

29 a 59 Aduldez	531	546	1077	29%	108,70
≥ 60 Vejez	167	127	294	8%	76,01
Total	1777	1959	3736	100%	162,25

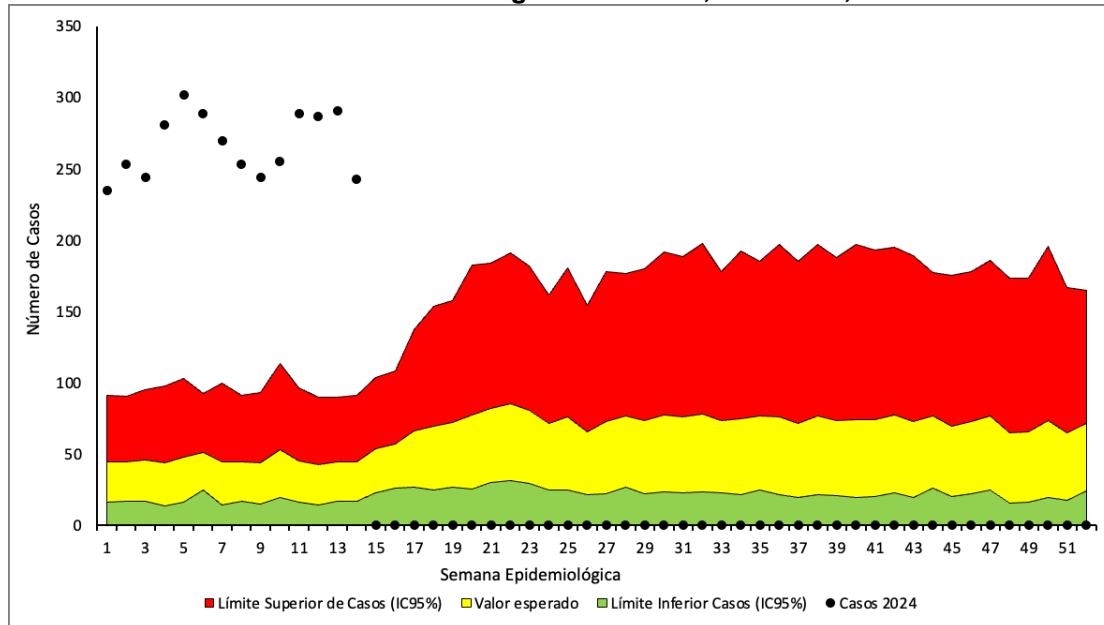
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El canal endémico de dengue para Santander se encuentra por encima de lo esperado y con tendencia al decrecimiento con respecto al comportamiento histórico del evento. Los municipios que permanecen en situación de Brote tipo I son 18, que corresponden a: **Barichara, Barrancabermeja, Bucaramanga, Florián, Floridablanca, Girón, La Paz, Ocamonte, Oiba, Piedecuesta, Puerto Wilches, Rionegro, Sabana de Torres, Simacota, Suaita, Valle de San José, Vélez y Villanueva**. El departamento no cuenta con municipios en situación de Brote tipo II. Los municipios se encuentran en situación de Alerta son 16, que corresponden a: **Barbosa, Charalá, Cimitarra, Coromoro, El Playón, Galán, Landázuri, Loa Santos, Málaga, Mogotes, Puente Nacional, Puerto Parra, San Andrés, San Gil, San Vicente de Chucurí y Santa Helena del Opón**.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	25 de 68

Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -14 , 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (29,3%), Floridablanca (17,5%), Girón (9,6%), Barrancabermeja (6,6%) y Piedecuesta (5,8%). Los municipios con mayor incidencia fueron: Sábana de Torres 546,6 (incremento), Valle de San José 529,2 (incremento), Ocamonte 483,8 (incremento), Betulia 477,8 (incremento), Chártora 428,8 (incremento) y Santa Helena del Océano 419,9 (incremento) casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **162,2 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 14, 2025

Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo				
Bucaramanga	742	86	263	1	4	1096	29,3%	176,9
Floridablanca	457	31	163	0	3	654	17,5%	192,6
Girón	264	18	72	0	4	358	9,6%	203,7
Barrancabermeja	130	10	106	0	1	247	6,6%	114,2
Piedecuesta	157	18	40	0	3	218	5,8%	113,4
Sábana de Torres	159	15	15	0	2	191	5,1%	546,6
Barbosa	72	11	12	0	1	96	2,6%	289,6
San Gil	49	7	15	0	0	71	1,9%	111,6
Puerto Wilches	12	0	33	0	0	45	1,2%	125,3
Socorro	35	0	9	0	0	44	1,2%	122,4
Barichara	25	1	12	0	0	38	1,0%	340,4
Suaita	35	1	2	0	0	38	1,0%	355,4
Rionegro	25	2	9	0	1	37	1,0%	136,5
Landazuri	8	8	18	0	2	36	1,0%	335,9
Valle de San José	32	1	1	0	0	34	0,9%	529,2
Betulia	20	7	3	0	0	30	0,8%	477,8
Cimitarra	6	9	15	0	0	30	0,8%	83,9

 Gobernación de Santander	BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL													CÓDIGO		MI-GS-RG-547		
														VERSIÓN		1		
														FECHA DE APROBACIÓN		04/21/2021		
														PÁGINA		26 de 68		

Ocamonte	16	2	12	0	0	30	0,8%	483,8	Matanza	5	0	1	0	0	6	0,2%	112,3
Lebrija	18	0	10	0	0	28	0,7%	60,8	Mogotes	1	1	4	0	0	6	0,2%	55,1
Oiba	27	0	1	0	0	28	0,7%	251,4	Coromoro	0	2	3	0	0	5	0,1%	94,4
Velez	15	2	10	0	2	29	0,8%	110,1	San Andres	2	1	3	0	0	6	0,2%	65,5
Charala	23	0	3	0	0	26	0,7%	202,7	El Penon	2	0	3	0	0	5	0,1%	92,6
San Vicente de Chucuri	12	0	11	0	0	23	0,6%	62,7	Zapatoca	3	0	2	0	0	5	0,1%	49,9
Puerto Parra	6	11	8	0	2	27	0,7%	338,7	Contratacion	2	1	1	0	0	4	0,1%	103,7
Villanueva	21	1	1	0	0	23	0,6%	260,8	Curiti	3	1	0	0	0	4	0,1%	30,0
El Carmen de Chucuri	8	6	8	0	0	22	0,6%	97,4	Galan	4	0	0	0	0	4	0,1%	132,0
Simacota	11	0	10	0	0	21	0,6%	194,7	Guepsa	2	0	2	0	0	4	0,1%	74,1
Capitanejo	13	0	4	0	1	18	0,5%	312,9	Chipata	2	0	1	0	0	3	0,1%	56,0
Los Santos	7	4	5	0	0	16	0,4%	103,2	Confines	3	0	0	0	0	3	0,1%	91,6
Santa Helena del Opon	11	0	4	0	0	15	0,4%	419,9	Paramo	2	0	1	0	0	3	0,1%	60,9
Puente Nacional	9	0	6	0	0	15	0,4%	96,3	Pinchote	2	0	1	0	0	3	0,1%	54,3
Albania	12	1	1	0	0	14	0,4%	324,1	Aratoca	1	0	1	0	0	2	0,1%	22,9
Charta	9	0	4	0	0	13	0,3%	428,8	California	1	0	1	0	0	2	0,1%	88,4
Malaga	10	2	1	0	0	13	0,3%	59,8	Concepcion	2	0	0	0	0	2	0,1%	33,11
El Playon	2	1	4	0	1	8	0,2%	56,3	El Guacamayo	0	2	0	0	0	2	0,1%	87,26
Florian	7	0	0	0	0	7	0,2%	115,1	Gambita	2	0	0	0	0	2	0,1%	47,42
Bolivar	3	1	2	0	0	6	0,2%	50,4	Surata	0	0	2	0	0	2	0,1%	48,37
La Paz	1	0	5	0	2	8	0,2%	152,8	Tona	1	0	1	0	0	2	0,1%	26,12

 República de Colombia  Gobernación de Santander	<h1>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	<table border="1"> <tr> <td>CÓDIGO</td> <td>MI-GS-RG-547</td> </tr> <tr> <td>VERSIÓN</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>FECHA DE APROBACIÓN</td> <td>04/21/2021</td> </tr> <tr> <td>PÁGINA</td> <td>27 de 68</td> </tr> </table>	CÓDIGO	MI-GS-RG-547	VERSIÓN	1	FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021	PÁGINA	27 de 68
CÓDIGO	MI-GS-RG-547									
VERSIÓN	1									
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021									
PÁGINA	27 de 68									

Carcasi	1	0	0	0	0	1	0,0%	22,43	Bucaramanga	1146	599	0	47,5%	30,5%	77,6%	NA	81,6%	NA
Onzaga	0	1	0	0	0	1	0,0%	23,22	Barrancabermeja	147	145	0	7,9%	65,3%	93,8%	NA	97,2%	NA
Cerrito	1	0	0	0	0	1	0,0%	14,06	Piedecuesta	102	91	0	5,3%	33,3%	85,7%	NA	85,7%	NA
Chima	1	0	0	0	0	1	0,0%	33,28	Floridablanca	316	114	0	11,7%	35,4%	93,0%	NA	91,2%	NA
Guapota	0	0	1	0	0	1	0,0%	39,86	Velez	13	20	1	0,9%	76,9%	100,0%	100,0%	95,0%	100,0%
San Jose de Miranda	1	0	0	0	0	1	0,0%	22,39	Sabana de Torres	151	19	0	4,6%	7,3%	21,1%	NA	5,3%	NA
San Miguel	0	1	0	0	0	1	0,0%	37,15	Cimitarra	4	12	0	0,4%	25,0%	41,7%	NA	91,7%	NA
Santa Barbara	1	0	0	0	0	1	0,0%	39,53	San Gil	68	49	0	3,2%	39,7%	77,6%	NA	93,9%	NA
Santander	2514	266	926	1	29	3736	100%	162,2	Socorro	54	18	0	2,0%	100,0%	100,0%	NA	88,9%	NA

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El análisis de los indicadores de confirmación y hospitalización según el municipio de notificación de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave para Santander se registran a semana 14 que sólo el 78,6% de los casos con signos de alarma y el 80,0% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexo epidemiológico según la definición de caso del protocolo de vigilancia. Para el indicador de hospitalización el 100,0% de los casos con signos de alarma y el 100,0% de los casos de dengue grave se han hospitalizados. Se hace énfasis en la importancia del cumplimiento de la guía clínica en municipios que presentan porcentajes de hospitalización y confirmación bajos.

Porcentaje de confirmación-hospitalización, municipio de notificación. Santander, S.E.1-14. 2025

SICO SEMANAL				CÓDIGO		MI-GS-RG-547			
				VERSIÓN		1			
				FECHA DE APROBACIÓN		04/21/2021			
				PÁGINA		27 de 68			
Bucaramanga	1146	599	0	47,5%	30,5%	77,6%	NA	81,6%	NA
Barrancabermeja	147	145	0	7,9%	65,3%	93,8%	NA	97,2%	NA
Piedecuesta	102	91	0	5,3%	33,3%	85,7%	NA	85,7%	NA
Floridablanca	316	114	0	11,7%	35,4%	93,0%	NA	91,2%	NA
Velez	13	20	1	0,9%	76,9%	100,0%	100,0%	95,0%	100,0%
Sabana de Torres	151	19	0	4,6%	7,3%	21,1%	NA	5,3%	NA
Cimitarra	4	12	0	0,4%	25,0%	41,7%	NA	91,7%	NA
San Gil	68	49	0	3,2%	39,7%	77,6%	NA	93,9%	NA
Socorro	54	18	0	2,0%	100,0%	100,0%	NA	88,9%	NA
Puerto Wilches	9	16	0	0,7%	88,9%	100,0%	NA	100,0%	NA
Landazuri	6	18	0	0,7%	83,3%	55,6%	NA	0,0%	NA
Betulia	18	7	0	0,7%	0,0%	0,0%	NA	14,3%	NA
El Penon	2	1	0	0,1%	100,0%	100,0%	NA	100,0%	NA
Puente Nacional	4	6	0	0,3%	75,0%	100,0%	NA	50,0%	NA
El Carmen de Chucuri	7	6	0	0,4%	0,0%	0,0%	NA	16,7%	NA
Rionegro	17	3	0	0,5%	5,9%	66,7%	NA	33,3%	NA
San Vicente de Chucuri	4	3	0	0,2%	25,0%	100,0%	NA	66,7%	NA
San Andres	2	3	0	0,1%	0,0%	66,7%	NA	100,0%	NA
Lebrija	12	5	0	0,5%	91,7%	100,0%	NA	0,0%	NA
Ocamonte	9	2	0	0,3%	11,1%	0,0%	NA	0,0%	NA
Curiti	1	1	0	0,1%	100,0%	0,0%	NA	100,0%	NA

 <p>República de Colombia GOBIERNO DE SANTANDER Gobernación de Santander</p>	BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL													CÓDIGO		MI-GS-RG-547	
														VERSIÓN		1	
														FECHA DE APROBACIÓN		04/21/2021	
														PÁGINA		28 de 68	

El Playon	0	2	0	0,1%	NA	100,0%	NA	50,0%	NA	la paz	0	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA	100,0%	NA			
Simacota	8	3	0	0,3%	100,0%	100,0%	NA	33,3%	NA	Valle de San Jose	31	1	0	0,9%	22,6%	100,0%	NA	0,0%	NA			
Puerto Parra	5	12	0	0,5%	0,0%	8,3%	NA	41,7%	NA	Concepcion	3	0	0	0,1%	0,0%	NA	NA	NA	NA			
Los Santos	2	6	0	0,2%	50,0%	33,3%	NA	50,0%	NA	Chipata	1	0	0	0,0%	0,0%	NA	NA	NA	NA			
Oiba	22	1	0	0,6%	54,5%	100,0%	NA	0,0%	NA	Suaita	35	1	0	1,0%	0,0%	0,0%	NA	100,0%	NA			
Barbosa	51	6	0	1,6%	0,0%	0,0%	NA	0,0%	NA	Confines	1	0	0	0,0%	0,0%	NA	NA	NA	NA			
Malaga	10	6	0	0,4%	20,0%	66,7%	NA	50,0%	NA	Charala	23	0	0	0,6%	56,5%	NA	NA	NA	NA			
Capitanejo	12	1	0	0,4%	33,3%	100,0%	NA	100,0%	NA	Florian	7	0	0	0,2%	42,9%	NA	NA	NA	NA			
Albania	11	1	0	0,3%	45,5%	0,0%	NA	100,0%	NA	Matanza	6	0	0	0,2%	100,0%	NA	NA	NA	NA			
Barichara	14	5	0	0,5%	42,9%	80,0%	NA	20,0%	NA	Paramo	1	0	0	0,0%	0,0%	NA	NA	NA	NA			
Contratacion	2	1	0	0,1%	100,0%	0,0%	NA	100,0%	NA	San Jose de Miranda	2	0	0	0,1%	100,0%	NA	NA	NA	NA			
Mogotes	0	2	0	0,1%	NA	50,0%	NA	50,0%	NA	Zapatoca	1	0	0	0,0%	0,0%	NA	NA	NA	NA			
Sucre	0	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA	0,0%	NA	SANTANDER		2473	1199	1	34,3%	78,6%	100,0%	80,0%	100,0%			
Santa Helena del Opon	11	2	0	0,4%	0,0%	0,0%	NA	0,0%	NA	Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025												
Giron	90	4	0	2,6%	33,3%	50,0%	NA	25,0%	NA	2.3.1.2 Mortalidad por Dengue												
Coromoro	0	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA	100,0%	NA	A semana epidemiológica 14 se han notificado ocho (8) casos de mortalidad por Dengue con municipio de procedencia Girón (2), Cimitarra (1), Floridablanca (1), La Paz (1), Puerto Parra (1), Sábanas de Torres (1) y Vélez (1). Los casos confirmados son dos (2), de los municipios de Floridablanca y Puerto Parra. Los casos descartados son tres (3), de los municipios de Girón, Cimitarra y Sábanas de Torres. Los tres (3) casos restantes se encuentran en estudio a la fecha.												
Surata	0	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA	100,0%	NA													
Galan	3	0	0	0,1%	0,0%	NA	NA	NA	NA													
Charta	9	1	0	0,3%	100,0%	100,0%	NA	100,0%	NA													
San Miguel	0	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA	100,0%	NA													
Villanueva	20	1	0	0,6%	40,0%	100,0%	NA	0,0%	NA													

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	29 de 68

Total	5	100,0%
-------	---	--------

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 14, no se han notificado al SIVIGILA casos del evento.

2.3.1.4 Zika

Hasta la semana epidemiológica 14, no se han notificado al SIVIGILA casos del evento.

2.3.2 Malaria

Hasta la semana epidemiológica 14 se han notificado al SIVIGILA 5 casos de Malaria, de los cuales el 40% son procedentes del municipio de Concepción.

Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 14, 2025		
Municipio Procedencia	Casos	%
Concepcion	2	40,0%
Barrancabermeja	1	20,0%
Cerrito	1	20,0%
Lebrija	1	20,0%
Santander	5	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La especie infectante en el 80,0% de los casos corresponde a *Plasmodium vivax*.

Especie infectante	Nº casos	%
P. vivax	4	80,0%
P. falciparum	1	20,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 14, en el departamento de Santander se han notificado por 26 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a dos días, se registra para el departamento sólo en el 23,1% de los casos; y la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 100,0% de los casos.

Oportunidad de Diagnóstico Tratamiento por Municipio de Notificación. Santander, S.E. 1-14, 2025

Municipio Notificador	Casos	%Oportunidad Diagnóstico	%Oportunidad Tratamiento
Barrancabermeja	11	27,3%	100,0%
Bucaramanga	9	22,2%	100,0%
Cerrito	1	0,0%	100,0%
Floridablanca	1	0,0%	100,0%
Malaga	1	100,0%	100,0%
San Gil	1	0,0%	100,0%
Socorro	1	0,0%	100,0%
Velez	1	0,0%	100,0%
SANTANDER	26	23,1%	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	30 de 68

En cuanto a la hospitalización de malaria complicada para el departamento de Santander, se registra en el 100,0% de los 3 casos notificados.

Indicador de hospitalización por Municipio de Notificación. Santander, S.E. 1-14, 2025

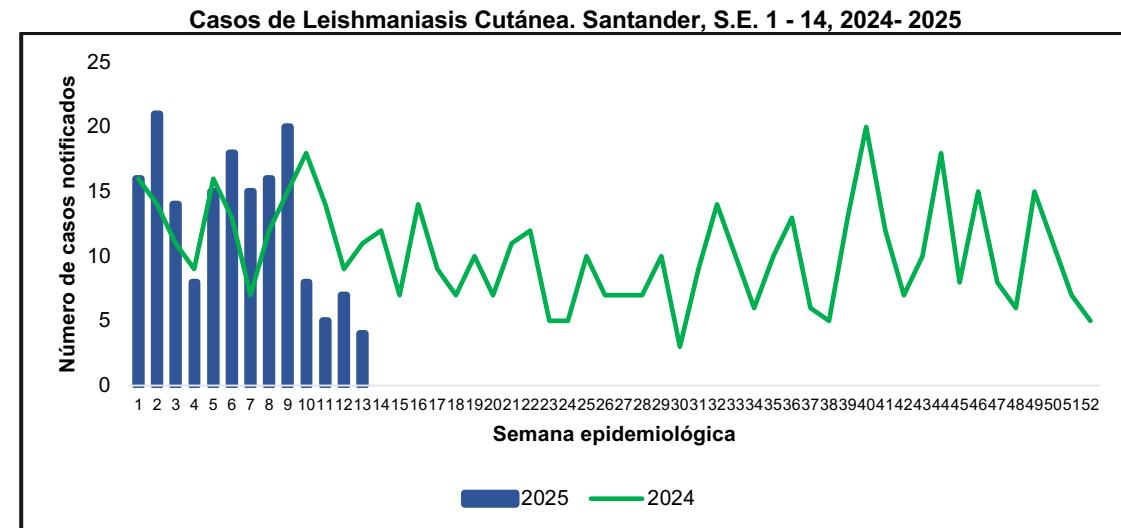
Municipio Notificador	Malaria Complicada	No. Casos Hospitalizados	% Hospitalización
Barrancabermeja	2	2	100%
Bucaramanga	2	2	100%
SANTANDER	4	4	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.3 Leishmaniasis

2.3.3.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 14 se han registrado al SIVIGILA **167** casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 177 casos presentando un **decremento** del **6%** para este año.



Según las características sociodemográficas el **59,9%** de los casos se presentaron en el **sexo masculino**, el **88,6%** ocurrieron en **área rural disperso** y el **85,5%** registraron régimen de seguridad social **subsidiado**.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 14, 2025

Variable	Nº de casos	%	Incidencia
Sexo	Femenino	67	40,1%
	Masculino	100	59,9%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	31 de 68

Área de ocurrencia	Cabecera municipal	11	6,6%	0,6
	Rural disperso	148	88,6%	39,6
Tipo de Seguridad Social	Centro poblado	8	1,8%	
	Subsidiado	94	85,5%	
Contributivo	Contributivo	12	10,9%	
	Excepción	2	1,8%	
Indeterminado	Indeterminado	1	0,9%	
	No asegurado	1	0,9%	
Especial	Especial	0	0,0%	
	TOTAL	167	100%	42,4

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios con mayor número de casos notificados son **Landázuri** con el **32,9%** y **El Playón** con el **11,4%**. El municipio de **Landázuri** registra la mayor incidencia con **784,3 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**. El departamento de **Santander** registra una incidencia de **42,4 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**.

Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 14, 2025

Municipio	Nº de casos	%	Incidencia (Casos x 100.000 hab a riesgo)	Nº de casos en menores de 10 años	Incidencia en menores de 10 años (Casos x 100.000 hab a riesgo)	Proporción de casos en menores de 10 años
Albania	2	1,2%	55,5	0	0,0	0,0%
Bolívar	9	5,4%	97,9	3	244,7	33,3%
Chipatá	2	1,2%	46,2	0	0,0	0,0%
Cimitarra	12	7,2%	64,5	3	97,7	25,0%
El Carmen de Chucurí	12	7,2%	66,0	2	67,0	16,7%
El Peñón	6	3,6%	129,9	3	390,1	50,0%
El Playón	19	11,4%	294,4	1	88,6	5,3%
Florián	5	3,0%	119,5	1	171,2	20,0%
Floridablanca	1	0,6%	8,3	0	0,0	0,0%
Girón	1	0,6%	5,3	0	0,0	0,0%
La Belleza	3	1,8%	70,1	1	168,1	33,3%
Landázuri	55	32,9%	784,3	9	862,1	16,4%
La Paz	4	2,4%	99,0	0	0,0	0,0%
Lebrija	1	0,6%	5,3	0	0,0	0,0%
Piedecuesta	1	0,6%	3,2	1	18,9	100,0%
Pinchote	1	0,6%	24,3	0	0,0	0,0%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	32 de 68

Rionegro	7	4,2%	35,1	2	59,5	28,6%
Sabana de Torres	1	0,6%	9,5	0	0,0	0,0%
San Benito	2	1,2%	76,7	0	0,0	0,0%
San Vicente de Chucurí	6	3,6%	29,5	0	0,0	0,0%
Santa Helena del Opón	5	3,0%	197,4	1	236,4	20,0%
Sucre	7	4,2%	110,6	1	115,2	14,3%
Vélez	5	3,0%	45,3	2	185,5	40,0%
Santander	167	100,0%	42,4	30	47,4	18,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La mayor incidencia en **menores de 10 años** se registra en el municipio de **Landázuri** con **862,1 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**. El **departamento** registra una incidencia en **menores de 10 años** de **47,4 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**.

Se resalta que el departamento de **Santander** tiene una **proporción de casos de Leishmaniasis cutánea en menores de 10 años** del **18%** para este año, encontrándose por encima de la meta del PDSP (reducir a **8,1%**), de igual forma los municipios de **Bolívar, Cimitarra, El Carmen de Chucurí, El Peñón, Florián, La Belleza, Landázuri, Piedecuesta, Rionegro, Santa Helena del Opón, Sucre y Vélez** se encuentran por encima de este valor.

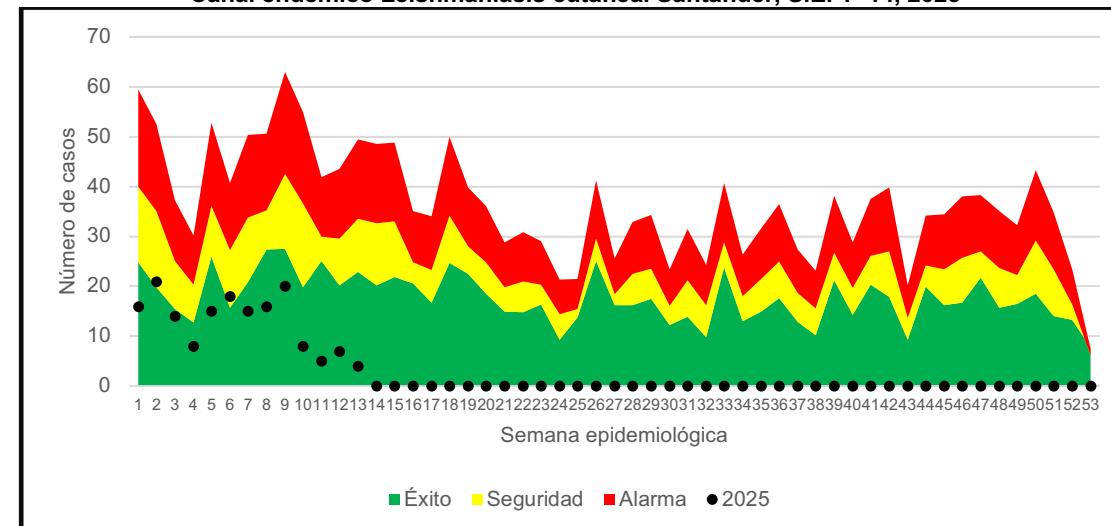
Leishmaniasis Cutánea por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -14, 2025

Grupo de Edad	Sexo		Total	% Total	Incidencia por grupo
	F	M			
Primera infancia 0 a 5 años	11	8	19	11,4%	51,3

Infancia 6 a 11 años	12	11	23	13,8%	58,2
Adolescencia 12 a 17 años	7	18	25	15,0%	63,2
Juventud 18 a 28 años	5	29	34	20,4%	50,7
Adulterz 29 a 59 años	24	31	55	32,9%	37,2
Vejez Mayores de 60 años	8	3	11	6,6%	17,5
Total general	67	100	167	100,0%	42,4

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Canal endémico Leishmaniasis cutánea. Santander, S.E. 1 -14, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	33 de 68

Según el canal endémico, el evento se encuentra por debajo de lo esperado para el departamento, comparado con su comportamiento histórico en los últimos cinco años.

Análisis de Comportamientos Inusuales, Leishmaniasis cutánea, Santander. S.E. 1 -14, 2025

Municipio	Observado SE 14 2025	Esperado (Promedio años 2020-2024)	Situación	% Variación
Albania	2	0	Incremento Significativo	200,00%
Bolívar	9	2	Incremento Significativo	350,00%
El Carmen de Chucurí	12	28	Decremento Significativo	-57,14%
El Peñón	0	3	Decremento Significativo	-100,00%
El Playón	19	37	Decremento Significativo	-48,65%
Florán	5	1	Incremento Significativo	400,00%
La Belleza	3	8	Decremento Significativo	-62,50%
Landázuri	55	17	Incremento Significativo	223,53%
Lebrija	1	6	Decremento Significativo	-83,33%
Rionegro	7	15	Decremento Significativo	-53,33%
San Vicente de Chucurí	6	24	Decremento Significativo	-75,00%
Santa Helena del Opón	5	13	Decremento Significativo	-61,54%
Sucre	7	3	Incremento Significativo	133,33%

Vélez	5	2	Incremento Significativo	150,00%
Santander	167	215	Decremento Significativo	-22,33%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El análisis de comportamientos inusuales indica que seis municipios registran un **incremento significativo** de casos de Leishmaniasis cutánea (**Albania, Bolívar, Florán, Landázuri, Sucre y Vélez**), ocho municipios registran un **decremento significativo** en la notificación (**El Carmen de Chucurí, El Peñón, El Playón, La Belleza, Lebrija, Rionegro, San Vicente de Chucurí y Santa Helena del Opón**). Los 73 municipios restantes del departamento no registran cambios significativos en la notificación del evento.

2.3.3.2 Leishmaniasis mucosa

A semana epidemiológica 14 de 2025 se ha notificado un (1) caso de leishmaniasis mucosa procedente de **Oiba** (1). El año anterior a corte de la misma semana se registraron tres (3) casos, mostrando un decremento en la notificación de este evento para el presente año.

2.3.3.3 Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 14 de 2025 no se notificaron al SIVIGILA casos de Leishmaniasis visceral. El año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos por lo que se presenta un comportamiento estable.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	34 de 68

San Gil	0	3	3
Socorro	0	1	1
Valle de San José	1	0	1
Santander	12	15	27

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.4 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 14 de 2025 se notificaron al SIVIGILA 27 casos de Enfermedad de Chagas de los cuales el 81,5% corresponde a **casos crónicos (22)** y 18,5% a casos de **Chagas Agudo (5)**. En 2024 a corte de la misma semana epidemiológica habían ingresado al sistema de vigilancia 78 casos, por lo que se presenta un decremento en la notificación. El municipio con mayor proporción de casos notificados es **Bucaramanga** con el 14,8% de los casos (4).

Municipio	Confirmado	Probable	TOTAL
Bucaramanga	1	3	4
Barrancabermeja	2	1	3
Charalá	1	0	1
Chima	1	0	1
Cimitarra	1	1	2
Coromoro	0	1	1
El Carmen de Chucurí	0	3	3
Guapotá	0	1	1
Lebrija	2	0	2
Mogotes	2	0	2
Molagavita	0	1	1
Puerto Wilches	1	0	1

Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 - 14, 2025			
Variable	Nº de casos	%	
Sexo	Femenino	17	63,0%
	Masculino	10	37,0%
Área de ocurrencia	Cabecera municipal	13	48,1%
	Rural disperso	10	37,0%
	Centro poblado	4	14,8%
Tipo de Seguridad Social	Subsidiado	17	63,0%
	Contributivo	8	29,6%
	Excepción	0	0,0%
	Indeterminado	1	3,7%
	No asegurado	1	3,7%



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	35 de 68

Especial	0	0,0%
TOTAL	24	27

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Se notificaron cuatro (4) casos de Chagas Agudo probables congénitos con procedencia El Carmen de Chucurí (1), Barrancabermeja (1), Socorro (1) y Molagavita (1). Se notifica Un (1) caso de Chagas agudo confirmado, por reactivación, procedente de Barrancabermeja; Los casos de Chagas crónico en gestantes son cuatro (4) procedentes de Bucaramanga (1), Barrancabermeja (1), Puerto Wilches (1) y Lebrija (1).

Clasificación de los casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 14, 2025		
	Casos	%
Agudos	Vectorial	1 3,7%
	Probables congénitos	4 14,8%
Crónicos	Gestantes	4 14,8%
	Mujeres en Edad Fértil	4 14,8%
	Menores de 18 años	0 0,0%
	Indígenas	0 0,0%
	Otras poblaciones	14 51,9%
	Total	27 100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los grupos de edad con mayor aporte en el número de casos para este evento fueron los grupos de **vejez** con el **48,1%** y **aduldez** con el **22,2%** de los casos

Chagas por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -14 2025

Grupo de Edad	Sexo		Total	%
	F	M		
<i>Primera infancia 0 a 5 años</i>	2	2	4	14,8%
<i>Infancia 6 a 11 años</i>	0	0	0	0,0%
<i>Adolescencia 12 a 17 años</i>	0	0	0	0,0%
<i>Juventud 18 a 28 años</i>	4	0	4	14,8%
<i>Aduldez 29 a 59 años</i>	5	1	6	22,2%
<i>Vejez Mayores de 60 años</i>	6	7	13	48,1%
Total general	17	10	27	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

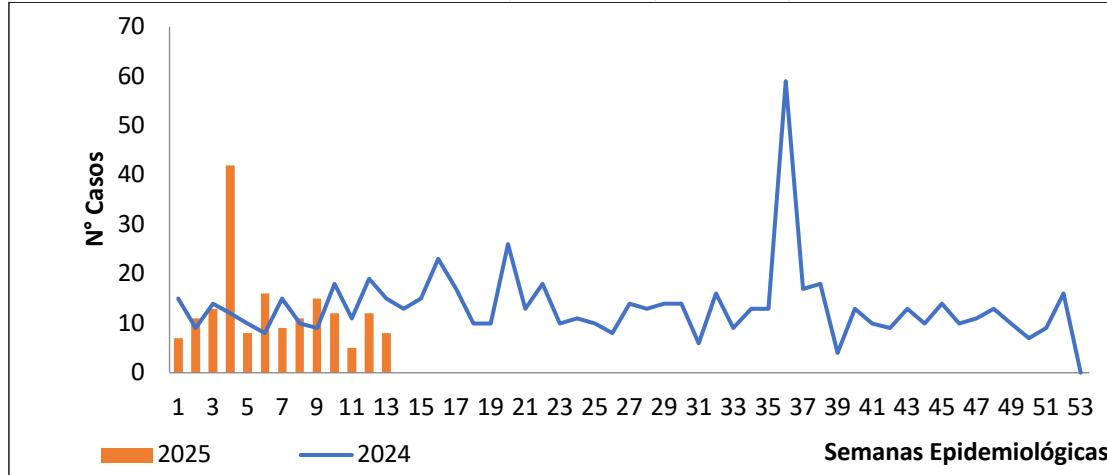
2.4 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

A semana epidemiológica 14 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 169 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (0 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2024 se notificaron 165 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.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	36 de 68

Casos de intoxicaciones, Santander, SE 01-14, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2024

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 7,06 te evento se encuentran: Enciso (36,28 casos/100000 hab), Curití (22,39 x 100.000 hab), Carcasí (22,25 casos/100000 hab), y El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 25 y una incidencia de 4,01 casos/100000 hab.

Incidencia y proporción de casos de Intoxicaciones por municipio a SE 14 de 2025

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Bucaramanga	25	0,15	4,01
Barrancabermeja	14	0,08	6,43
Piedecuesta	14	0,08	7,24
Floridablanca	13	0,08	3,80
Giron	12	0,07	6,79
Giron	12	0,07	6,79
Sabana de Torres	5	0,03	14,23
Lebrija	4	0,02	8,63
Curití	3	0,02	22,39
El Playon	2	0,01	13,97
Rionegro	2	0,01	7,33
Carcasi	1	0,01	22,25
Enciso	1	0,01	36,28
Oiba	1	0,01	8,93
Pinchote	1	0,01	18,04
Otros municipios	59	0,35	11,76
Santander	169	1,00	7,06

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

De los grupos de sustancias, el que más registra casos notificados en el departamento de Santander es el grupo de plaguicidas con 63 casos 37%, seguido por Medicamentos con 42 casos (25%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Puerto Wilches con un 20.71%, seguido de Bucaramanga con 14,79%.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	37 de 68

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-14, 2025

Municipios	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Puerto Wilches	1	34	0	0	0	0	0	0	35	20,71%
Bucaramanga	7	1	0	0	2	7	0	8	25	14,79%
Barancabermeja	3	4	0	0	1	4	0	2	14	8,28%
Piedecuesta	6	3	0	0	2	3	0	0	14	8,28%
Floridablanca	8	0	0	0	0	4	0	1	13	7,69%
Giron	4	2	0	0	1	2	0	3	12	7,10%
Sabana de Torres	1	1	0	0	1	2	0	0	5	2,96%
Lebrija	0	0	0	0	1	2	1	0	4	2,37%
San Gil	1	1	0	0	0	1	0	1	4	2,37%
Velez	0	2	0	0	0	1	1	0	4	2,37%
Otros municipios	11	15	2	0	2	7	0	2	39	23,08%
Santander	42	63	2	0	10	33	2	17	169	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

El 50,30% de los casos se presentaron en el sexo Masculino el 50,30% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 56,80% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final es vivo en un 98,82% de los casos notificados, a semana 13 se presentaron dos (2) mortalidades por intoxicación.

Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01- 14, 2025

Variables	Nº casos	%
Sexo		
Masculino	85	50,30%
Femenino	84	49,70%
Área		
Cabecera m/pal	96	56,80%
Rural Disperso	65	38,46%
Centro Poblado	8	4,73%
Condición Final		
Vivo	167	98,82%

Muerto	2	1,18%
Tipo SS		
Subsidiado	91	53,85%
Contributivo	62	36,69%
No asegurado	10	5,92%
Excepción	6	3,55%
Especial	0	0,00%
Indeterminado	0	0,00%
Total	169	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los tipos de exposición más frecuentes en los casos de intoxicaciones notificados al sistema de vigilancia a semana epidemiológica 13 corresponden a accidental con el 65% seguido de Automedicación con 10,65% e intencional psicoactiva con 7,10% El 7,10% de los casos notificados a Sivigila han sido ocasionados por sustancias desconocidas

Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01- 14, 2025

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	18	53	0	0	8	27	2	2	110	65,09%
Automedicacion	15	2	0	0	0	1	0	0	18	10,65%
Intencional Psicoactiva	1	2	0	0	0	1	0	8	12	7,10%
Desconocida	4	1	2	0	0	1	0	4	12	7,10%
Ocupacional	1	1	0	0	1	3	0	0	6	3,55%
Posible homicida	2	2	0	0	1	0	0	0	5	2,96%
Posible delictivo	1	0	0	0	0	0	0	3	4	2,37%
Suicidio	0	2	0	0	0	0	0	0	2	1,18%
Santander	42	63	2	0	10	33	2	17	169	

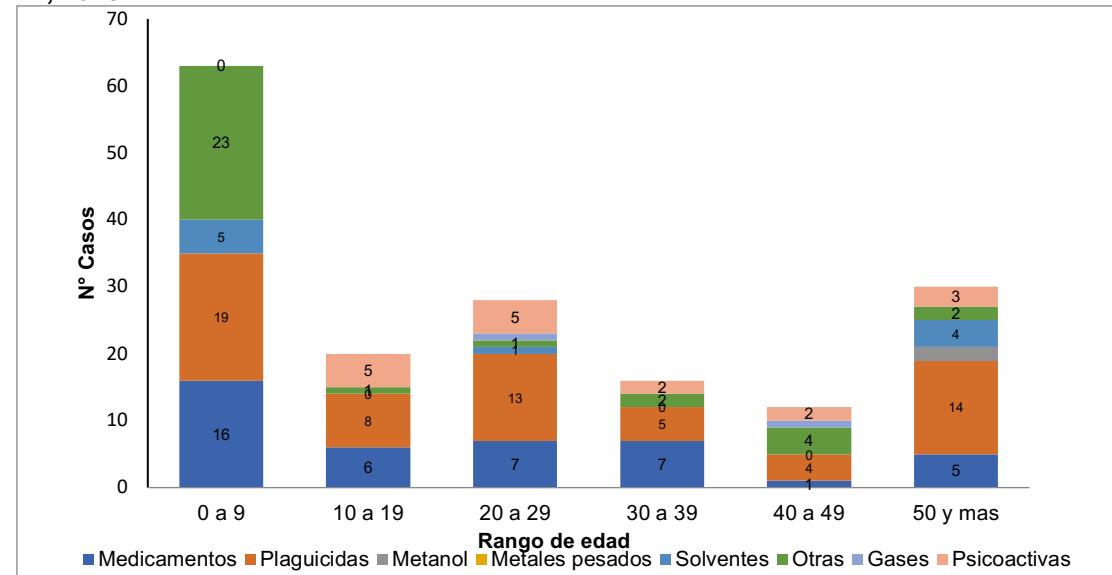
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	38 de 68

El mayor número de casos se presenta en el rango de edad de 0 a 19 años con 37,28%, seguido por el rango de mayores de 50 años con el 17,75%. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron plaguicidas y medicamentos

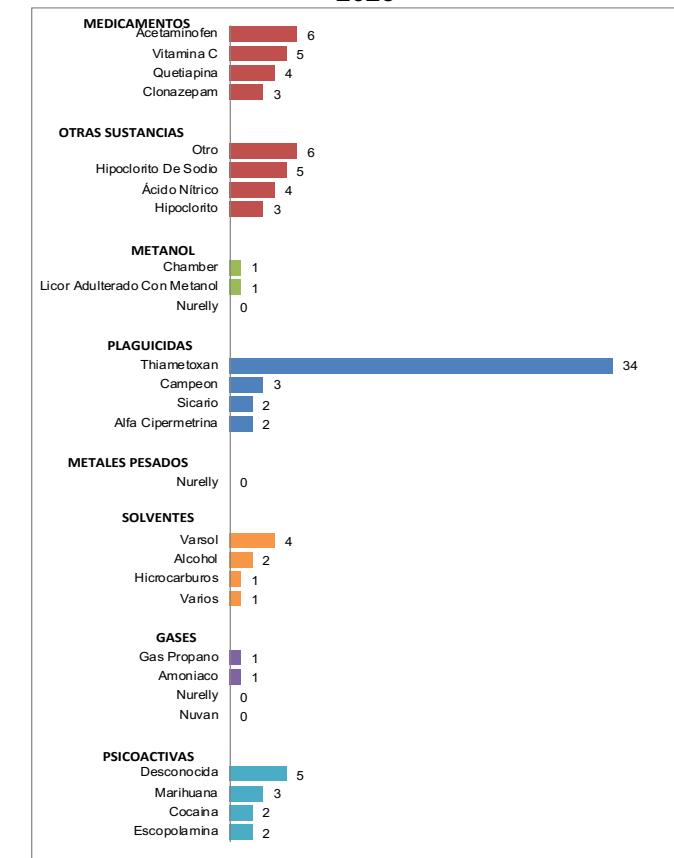
Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01-14, 2025



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A la semana epidemiológica 13 los productos tóxicos identificados como causa de intoxicaciones el valor más alto está en plaguicidas, con thiametoxan, seguido medicamentos (acetaminofén) otras sustancias, en sustancias psicoactivas, Desconocida, marihuana y cocaína;, y medicamentos quetiapina y acetaminofén

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01-14 – 2025



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2024

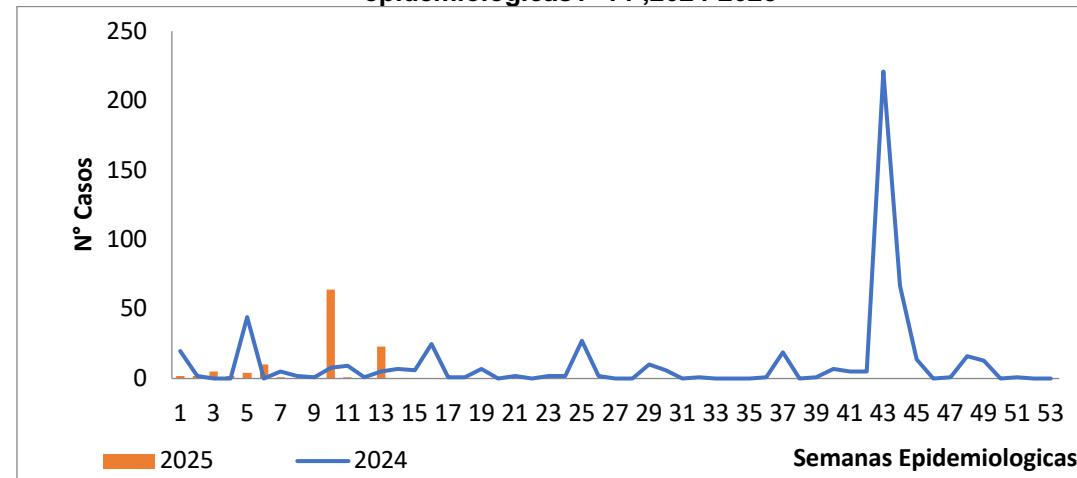
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	39 de 68

2.4.2 Enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAS)

En semana epidemiológica 14 de 2025, no se notificaron casos a Sivigila llevando a esta semana 115 notificaciones. En el año 2024 a esta semana epidemiológica se notificaron 97 casos. Se realiza depuración de la base y revisión de la calidad del dato.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 1-14-2024-2025



Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Por procedencia el Municipio de Girón tiene el 53,91 % de los casos del Departamento.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 1-14-2025

Municipio	Casos	%
Girón	62	53,91%
Cimitarra	21	18,26%
Bucaramanga	19	16,52%
Puerto Wilches	10	8,70%
Aratoca	1	0,87%
San Gil	1	0,87%
Otros municipios	1	0,87%
Santander	115	100%

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2024

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 13 del año 2025 de enfermedades transmitidas por alimentos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 1-14-2025

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	64	55,65%
	Masculino	51	44,35%
Área	Cabecera m/pal	100	86,96%
	Rural Disperso	13	11,30%
	Centro Poblado	2	1,74%
Condición Final	Vivo	114	99,13%
	Muerto	1	0,87%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	40 de 68

No sabe	0	0,00%	
Tipo SS	Contributivo	58	50,43%
	Subsidiado	53	46,09%
	Excepción	3	2,61%
	No asegurado	1	0,87%
	Especial	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
	< 1 año	0	0,00%
Rango de edad	1-4	7	6,09%
	5-9	63	54,78%
	10-14	13	11,30%
	15-19	3	2,61%
	20-29	11	9,57%
	30-39	6	5,22%
	40-49	5	4,35%
	50-59	3	2,61%
Total	60-69	3	2,61%
	70 y mas	1	0,87%
Total		115	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 14 se tiene una notificación pendiente de e resultados de necropsia para definir la posible asociación a mortalidad.

Brotes

A la semana epidemiológica 14 de 2025, se han notificado al Sivigila un (2) brote

Fecha.	Municipio	N de casos	Brote
09-03-2025	Girón	100	1
23-03-2024	Cimitarra	38	1
TOTAL		138	1

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Se resalta el trabajo del equipo interdisciplinario por la recolección y procesamiento de muestras el 100% tiene identificación de agente etiológico

2.4.3 Hepatitis A

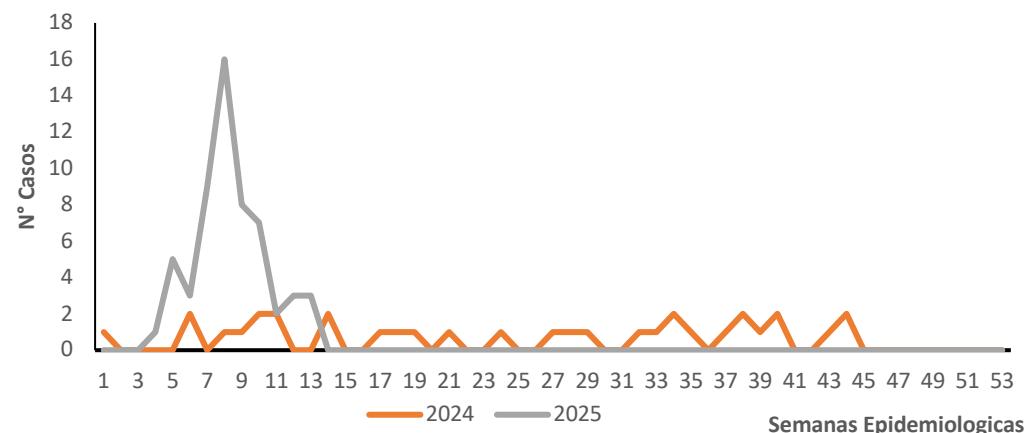
En semana epidemiológica 13 de 2025, no se notificaron casos a Sivigila de hepatitis A , se realiza revisión y seguimiento de base de datos individuales y de laboratorios de Sivigila están reportados 51 casos, con inclusión de reportes tardíos; En el año 2024 a esta semana epidemiológica se habían notificado 9 casos .

Se evidencia un incremento significativo del 467 % para el departamento de Santander

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	41 de 68

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 1- 14_2024-2025



Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 1- 14 2025

Municipio	Casos	%
Giron	31	54,39%
Bucaramanga	14	24,56%
Floridablanca	8	14,04%
Barrancabermeja	1	1,75%
El Carmen de Chucuri	1	1,75%
Lebrija	1	1,75%

Piedecuesta	1	1,75%
Santander	57	100%

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Comportamiento demográfico y social de los casos Hepatitis A, Santander, semanas epidemiológicas 1-14-2025

Sexo	Condición Final	Nº casos	%
	Masculino	43	75,44%
Área	Femenino	14	24,56%
	Cabecera m/pal	54	94,74%
Condición Final	Rural Disperso	3	5,26%
	Centro Poblado	0	0,00%
Tipo SS	Vivo	57	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Condición Final	Subsidiado	30	52,63%
	Contributivo	26	45,61%
	No asegurado	1	1,75%
	Excepción	0	0,00%
	Especial	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	42 de 68

Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	0	0,00%
	5-9	0	0,00%
	10-14	4	7,02%
	15-19	12	21,05%
	20-29	20	35,09%
	30-39	12	21,05%
	40-49	7	12,28%
	50-59	2	3,51%
	60-69	0	0,00%
	70 y mas	0	0,00%
Total		57	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 14 de 2025 se ha notificado un caso de fiebre tifoidea. de clínica la magdalena de Barrancabermeja sin cumplir algoritmo diagnóstico del protocolo del evento.(caso en revisión)

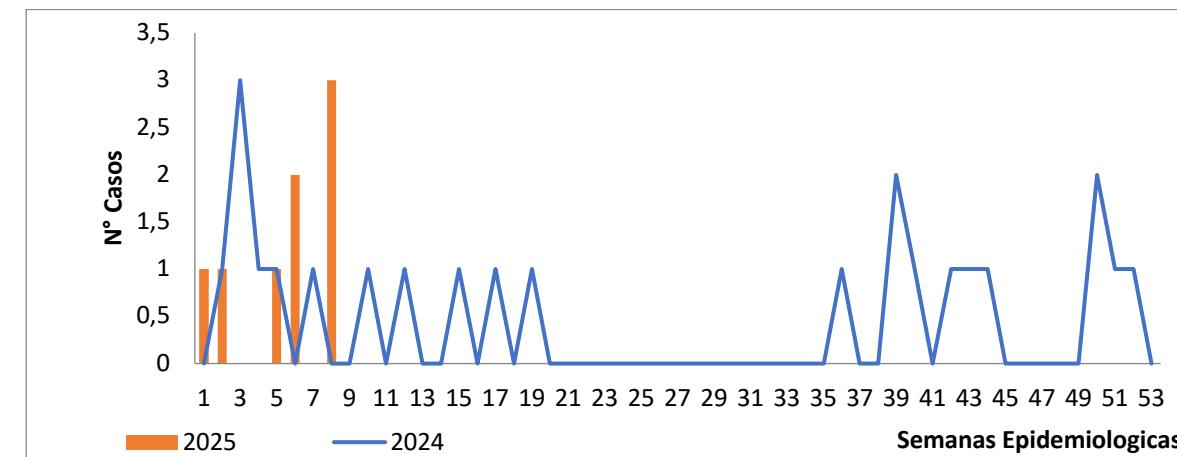
2.4.5 Córlera

A semana epidemiológica 14 de 2025 no se ha notificado caso de Córlera en el departamento de Santander.

2.5 MICOBACTERIAS

2.5.1 Lepra

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 14- 2024-2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

A semana epidemiológica 14 de 2025, se ha notificado al SIVIGILA ocho (8) casos de lepra, de los cuales el 100% de los casos han sido confirmados por laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,34 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El 100% de los casos notificados corresponden a casos nuevos y el 88,0% de los casos están clasificados como lepra multibacilar. Con respecto a la discapacidad, se tienen dos (02) casos notificados con discapacidad grado II y una tasa de discapacidad grado II de 0,18 por cada 100.000 habitantes.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	43 de 68

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-14 2025.

Clasificación lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	0	1	0	1	13%
Multibacilar	4	1	2	7	88%
Total	4	2	2	8	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

En la semana 14- 2025 No se notificaron casos de Hansen.

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-14 2025

Municipio	Casos	%	Incidencia
Barrancabermeja	2	25,00%	0,92
Piedecuesta	2	25,00%	1,07
Bucaramanga	1	12,50%	0,16
Cimitarra	1	12,50%	2,83
Encino	1	12,50%	37,74
Sabana de Torres	1	12,50%	2,82
Aguada	0	0,00%	0,00
Albania	0	0,00%	0,00
Aratoca	0	0,00%	0,00
Barbosa	0	0,00%	0,00
Otros municipios	0	0,00%	0,00
Santander	8	100%	0,34

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025 – DANE

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 14–2025.

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-14 2025.

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	5	62,50%
	Femenino	3	37,50%
Área	Cabecera m/pal	5	62,50%
	Rural Disperso	3	37,50%
	Centro Poblado	0	0,00%
Condición Final	Vivo	7	87,50%
	Muerto	1	12,50%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	5	62,50%
	Contributivo	2	25,00%
	Excepción	1	12,50%
	Especial	0	0,00%
	No asegurado	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	0	0,00%
	5-9	0	0,00%
	10-14	0	0,00%
	15-19	0	0,00%
	20-29	1	12,50%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	44 de 68

30-39	1	12,50%
40-49	0	0,00%
50-59	1	12,50%
60-69	3	37,50%
70 y mas	2	25,00%
Total	8	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025 – DANE

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 99% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 89,40% correspondiente a trescientos treinta y ocho (338) casos pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 80% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

Se evidencian diez (10) casos de Mortalidad de los cuales cinco (05) corresponden a menores de 49 años, dos (02) de ellos con coinfección VIH.

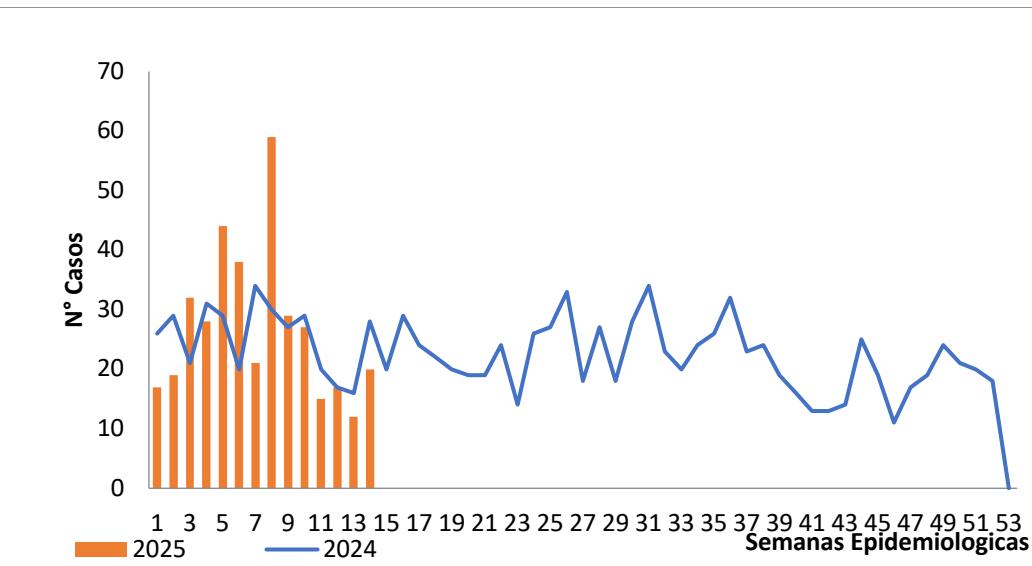
La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 14 – 2025 es de 16,15 casos por 100.000 habitantes.

Según la información a semana 14 del 2025 se han notificado al SIVIGILA 382 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 16,32 por 100.000 habitantes. El 5,24% de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas presentan asociación a la infección con VIH.

En la Semana 14 de 2025 se notificaron veinte (20) casos de tuberculosis de los cuales el 100% correspondió a casos tuberculosis sensible.

2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-14- 2024 -2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	45 de 68

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2025.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 52,12% de la notificación de Tuberculosis sensible con 197 casos.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%	Incidencia
Bucaramanga	197	181	16	181	16	52,12%	31,60%
Floridablanca	40	31	9	33	7	10,58%	12,66%
Barrancabermeja	37	34	3	33	4	9,79%	17,11%
Giron	33	29	4	29	4	8,73%	18,71%
Piedecuesta	23	20	3	21	2	6,08%	12,25%
Sabana de Torres	10	9	1	10	0	2,65%	28,20%
Cimitarra	6	6	0	5	1	1,59%	16,99%
Barbosa	5	4	1	5	0	1,32%	14,92%
Lebrija	3	2	1	3	0	0,79%	6,62%
Rionegro	3	2	1	3	0	0,79%	10,80%
Otros municipios	21	20	1	19	2	5,56%	3,26%
Santander	378	338	40	342	36	100%	16,15%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2025.

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	274	28	302	80%
Confirmado por clínica	64	12	76	20%
Confirmado por nexo epidemiológico	0	0	0	0%
Total	338	40	378	100%

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 14 - 2025.

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	276	73,02%
	Femenino	102	26,98%
Área	Cabecera m/pal	344	91,01%
	Rural Disperso	23	6,08%
	Centro Poblado	11	2,91%
condición Final	Vivo	366	96,83%
	Muerto	10	2,65%
	No sabe	2	0,53%
Tipo SS	Subsidiado	173	45,77%
	Contributivo	101	26,72%
	excepción	88	23,28%
	Indeterminado	11	2,91%
	No asegurado	5	1,32%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	1	0,26%
	1-4	1	0,26%
	5-9	2	0,53%
	10-14	2	0,53%
	15-19	15	3,97%
	20-29	104	27,51%
	30-39	82	21,69%
	40-49	45	11,90%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	46 de 68

50-59	27	7,14%
60-69	47	12,43%
70 y mas	52	13,76%
Total	378	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

De los casos de tuberculosis sensible, se presentan 40 casos extrapulmonar, cuya localización anatómica corresponde a veinte y seis (26) casos pleurales

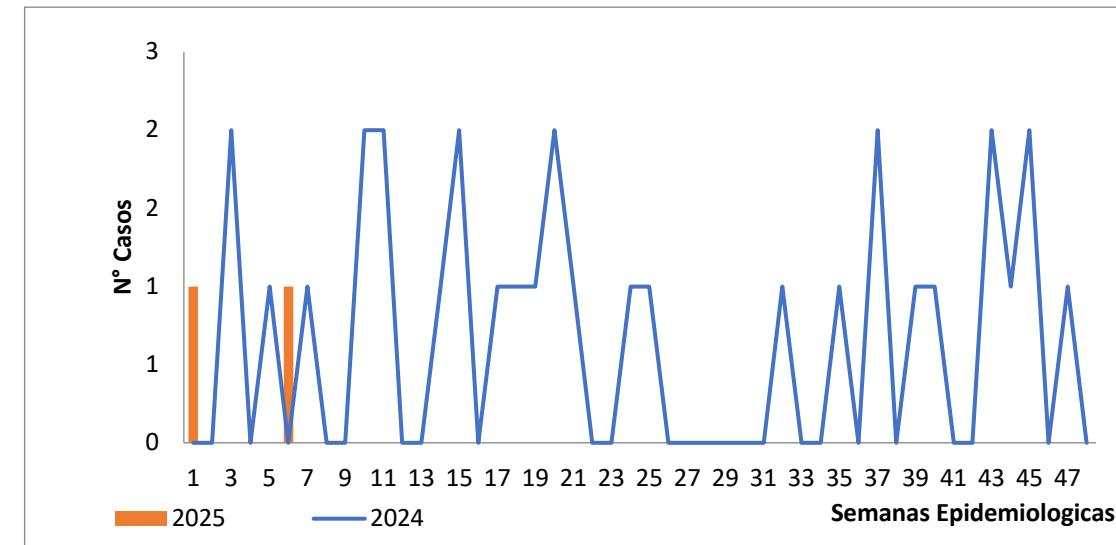
Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2025.

LOCALIZACION	Casos	%
PLEURAL	26	65,0%
MENINGEA	6	15,0%
GANGLIONAR	5	12,5%
GENITOURINARIA	1	2,5%
PERICARDICA	1	2,5%
OTRO	1	2,5%
PERITONEAL	0	0,0%
RENAL	0	0,0%
INTESTINAL	0	0,0%
OSTEOARTICULAR	0	0,0%
CUTANEA	0	0,0%
Santander	40	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

2.6.3 Tuberculosis Resistente

Casos notificados de Tuberculosis Resistente. Santander, semanas epidemiológicas 01-14- 2024 -2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

A semana 14 de 2025 se registran cuatro (04) casos de Tuberculosis farmacorresistentes, con una incidencia de 17,09 casos por 100.000 habitantes. Los cuales fueron confirmados por laboratorio. En la semana 14 de 2025 no se notificaron casos de Tuberculosis Resistente.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	47 de 68

Tuberculosis Resistente por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2025.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	%	Incidencia
Bucaramanga	2	1	1	50,00%	32,08%
Floridablanca	2	2	0	50,00%	63,29%
Barrancabermeja	0	0	0	0,00%	0,00%
Betulia	0	0	0	0,00%	0,00%
Bolívar	0	0	0	0,00%	0,00%
Otros municipios	0	0	0	0,00%	0,00%
Santander	4	3	1	100%	17,09%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

Clasificación de casos de Tuberculosis Resistentes, Santander, semanas epidemiológicas 01-14-2025.

RESISTENCIA	Casos	%
MONORESISTENCIA	3	75,0%
RESISTENCIA A RIFAMPICINA	1	25,0%
Santander	4	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 14 2025.

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	3	75,0%
	Femenino	1	25,0%
condición Final	No sabe	0	0,0%
Tipo SS	Contributivo	3	75,0%
	Subsidiado	1	25,0%
	Excepción	0	0,0%
	Especial	0	0,0%
	No asegurado	0	0,0%
	Indeterminado	0	0,0%
Rango de edad	< 1 año	0	0,0%
	1-4	0	0,0%
	5-9	0	0,0%
	10-14	0	0,0%
	15-19	0	0,0%
	20-29	3	75,0%
	30-39	0	0,0%
	40-49	0	0,0%
	50-59	0	0,0%
	60-69	0	0,0%
	70 y mas	1	25,0%
Total		4	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud Santander, 2025.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	48 de 68

	1 caso sin fecha de resultado lab confirmatorio ni fecha de inicio de tto	
--	---	--

2.7 ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

2.7.1 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 14 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 13 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2024 donde se presentaron 35 casos, lo cual representa un decremento de -62,86%. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato.

En el Departamento de Santander el Tipo de Cáncer en Menores de 18 años que más notifica es Leucemia linfoide aguda con un 30,7% de los casos notificados. La tasa de incidencia de notificación de leucemias en menores de 15 años es de 2,08 caso por cada 100.000 habitantes menores de 15 años.

El 23,08% de los casos los reportan los Municipio de Bucaramanga, seguido de Cimitarra con el 15,38%, San Gil con el 15,38%, Curití, Landázuri, Oiba, Piedecuesta, Sabana de Torres y San Vicente de Chucurí con el 7,69% cada uno. El total de casos notificados está pendiente ajustar el 31% (4) debido a que continúan probables.

Indicadores de oportunidad de los casos de Leucemias en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2025

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias	6	83,3% Alta 16,67% Media 0% Baja	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias	6	66,67% Alta 16,67% Media 0% Baja 1 caso sin fecha de resultado lab confirmatorio	Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días.
Oportunidad en el inicio de tratamiento de Leucemias	6	83,33% Alta 0% Media	Alta ≤2 días Media 3-4 días Baja ≥ 5 días

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla. La tasa de mortalidad infantil está en 0 casos por cada 100.000 habitantes menores de 18 años.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2025

Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	8 61,54%
	Masculino	5 38,46%
Área	Cabecera m/pal	9 69,23%
	Rural Disperso	4 30,77%
Condición Final	Vivo	13 100,00%
	Subsidiado	8 61,54%
Tipo SS	Contributivo	3 23,08%
	Excepcion	2 15,38%
	< 1 año	2 15,38%
Rango de edad	Infancia	3 23,08%
	Escolar	2 15,38%
	Per ad	3 23,08%
	Adolescente	3 23,08%
Total	13	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	49 de 68

2.7.2 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 14 de 2025, se han notificado 137 casos (83 casos de Cáncer de Mama y 54 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2024 a la misma semana se evidencian 147 casos, lo que evidencia un decremento de -6,8%. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato.

La tasa de incidencia de cáncer de mama y cuello uterino en mujeres mayores de 18 años es de 14,62 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años.

El 29,20% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, Barrancabermeja con el 21,90%, Floridablanca 16,06%, Girón con el 7,30% y Piedecuesta con el 6,57% y el tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 60,58% (83 casos).

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2025

MUNICIPIO	Tipo de cancer			Casos	%
	CA Mama	CA Uterino	Ambos		
Bucaramanga	27	13	0	40	29,20%
Barrancabermeja	6	24	0	30	21,90%
Floridablanca	17	5	0	22	16,06%
Girón	7	3	0	10	7,30%
Piedecuesta	8	1	0	9	6,57%
San Gil	3	1	0	4	2,92%
San Vicente de Chucuri	4	0	0	4	2,92%
Concepcion	1	1	0	2	1,46%
Barbosa	1	0	0	1	0,73%
Barichara	0	1	0	1	0,73%
Otros Municipios	9	5	0	14	10,22%

Santander	83	54	0	137	100%
-----------	----	----	---	-----	------

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla

Comportamiento demográfico y social de los casos de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2025

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	135	98,54%
	Masculino	2	1,46%
Área	Cabecera m/pal	125	91,24%
	Rural Disperso	10	7,30%
Condición Final	Centro Poblado	2	1,46%
	Vivo	136	99,27%
Tipo SS	Muerto	1	0,73%
	Contributivo	77	56,20%
Rango de edad	Subsidiado	54	39,42%
	Excepcion	3	2,19%
Rango de edad	No asegurado	3	2,19%
	15-19	1	0,73%
Rango de edad	20-29	9	6,57%
	30-39	33	24,09%
Rango de edad	40-49	28	20,44%
	50-59	30	21,90%
Rango de edad	60-69	18	13,14%
	70 y mas	18	13,14%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	50 de 68

Total	137
--------------	------------

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

De los 137 casos reportados; el 89% (122 casos) está pendiente por fecha de inicio de tratamiento.

Indicadores de oportunidad de los casos de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2025

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la fecha de inicio del tratamiento para cáncer de mama y cuello uterino.	10	7% Alta	Alta: menor o igual 30 días.
	4	3% Media	Media: 31 a 45 días
	1	1% Baja	Baja: mayor a 45 días.
Oportunidad en la notificación del evento cáncer de mama y cuello uterino	46	34% N. Oportuna	Notificación Oportuna: Menor o igual a 7 días
	91	66% N. Inoportuna	Notificación Inoportuna: Mayor a 7 días.

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.3 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 14 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 424 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica del año 2024 se notificaron 457 casos, lo que evidencia un decremento del -7,22% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son: Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón, Piedecuesta.

La tasa de incidencia para Santander es de 17,72 casos por cada 100.000 habitantes. En la siguiente tabla se evidencian los Municipios con mayor incidencia de intento de suicidio en el Departamento de Santander.

Casos notificados vs incidencia por municipio de procedencia de Intento de Suicidio, Santander, S.E 01-14, 2025

MUNICIPIO	Casos	%	Población	Incidencia
Matanza	4	0,94%	5.377	74,39
Charta	2	0,47%	3.040	65,79
Confines	2	0,47%	3.272	61,12
California	1	0,24%	2.275	43,96
Tona	3	0,71%	7.718	38,87
Palmas Socorro	1	0,24%	2.688	37,20
Oiba	4	0,94%	11.194	35,73
Galan	1	0,24%	3.059	32,69
San Benito	1	0,24%	3.089	32,37
Valle de San Jose	2	0,47%	6.444	31,04
Giron	53	12,50%	176.745	29,99
Jesus Maria	1	0,24%	3.469	28,83
Cerrito	2	0,47%	7.159	27,94
Malaga	6	1,42%	21.866	27,44
Enciso	1	0,24%	3.677	27,20
Sacre	2	0,47%	7.643	26,17
San Gil	16	3,77%	64.138	24,95
Barrancabermeja	52	12,26%	217.742	23,88

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	51 de 68

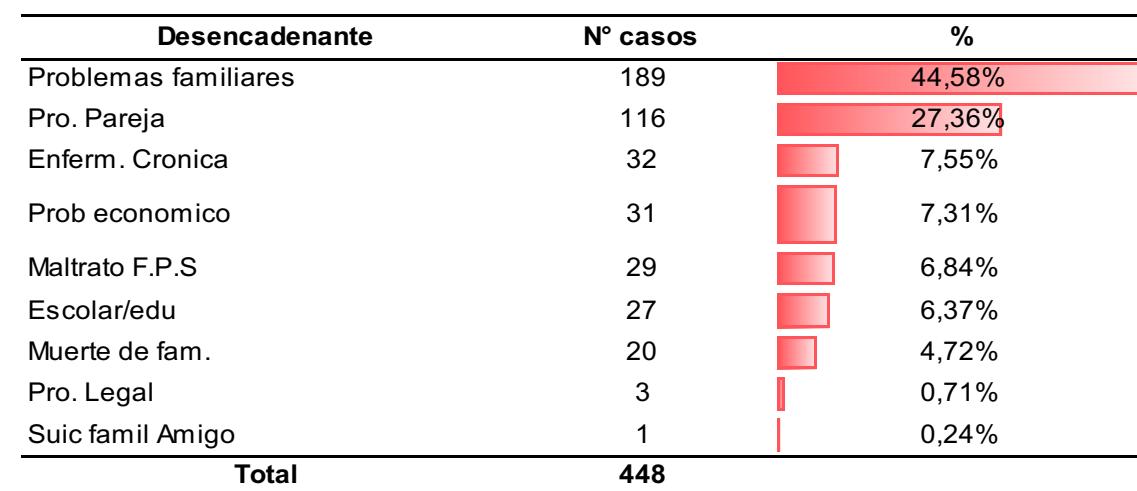
Onzaga	1	0,24%	4.329	23,10
Albania	1	0,24%	4.352	22,98
Villanueva	2	0,47%	8.875	22,54
Bucaramanga	132	31,13%	623.881	21,16
Paramo	1	0,24%	4.947	20,21
Piedecuesta	39	9,20%	193.440	20,16
Landazuri	1	0,24%	5.267	18,99
Guepsa	1	0,24%	5.441	18,38
Rionegro	5	1,18%	27.283	18,33
Mogotes	2	0,47%	10.966	18,24
Pinchote	1	0,24%	5.544	18,04
Socorro	6	1,42%	36.199	16,58
Ocamonte	1	0,24%	6.252	15,99
Charala	2	0,47%	12.924	15,48
Floridablanca	47	11,08%	342.373	13,73
Lebrija	6	1,42%	46.375	12,94
Los Santos	2	0,47%	15.608	12,81
Puente Nacional	2	0,47%	15.716	12,73
Sabana de Torres	4	0,94%	35.145	11,38
Aratoca	1	0,24%	8.787	11,38
Cimitarra	4	0,94%	35.979	11,12
la paz	1	0,24%	10.782	9,27
Simacota	1	0,24%	10.882	9,19
Velez	2	0,47%	26.504	7,55
Curiti	1	0,24%	13.398	7,46
El Playon	1	0,24%	14.313	6,99

El Carmen de Chucuri	1	0,24%	22.758	4,39
Barbosa	1	0,24%	33.341	3,00
San Vicente de Chucuri	1	0,24%	37.031	2,70
SANTANDER		424	100%	2.393.214
				17,72

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el 44,58% con 189 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 27.36% con 116 casos. Cabe resaltar que de los casos notificados al SIVIGILA, pudieron tener más de 1 factor desencadenante.

Factores desencadenantes del Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2025



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	52 de 68

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla

Comportamiento demográfico y social de los casos de Intento de suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2025

	Variables	Nº casos	%	P. Incidencia
Sexo	Femenino	252	59,43%	20,62
	Masculino	172	40,57%	14,69
Área	Cabecera m/pal	359	84,67%	19,26
	Centros Poblados y Rural Disperso	65	15,33%	12,29
Tipo SS	Subsidiado	230	54,25%	19,72
	Contributivo	152	35,85%	14,19
	Excepcion & Especial	21	4,95%	29,10
	No asegurado	13	3,07%	
	Indeterminado	8	1,89%	
Rango de edad	5-9	2	0,47%	1,22
	10-14	55	12,97%	32,37
	15-19	128	30,19%	74,04
	20-29	114	26,89%	30,34
	30-39	61	14,39%	16,68
	40-49	29	6,84%	9,07
	50-59	19	4,48%	6,83
	60-69	6	1,42%	2,76
	70 y mas	10	2,36%	5,46
Total		424		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

El mecanismo usado en la mayoría de los casos para Intento de Suicidio es la intoxicación con el 56,13% seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 29,95%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Metodo utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2025

Mecanismo	Nº casos	%
Intoxicación	238	56,13%
Elem corto punz.	127	29,95%
Lanz. al vacío	29	6,84%
Ahorcamiento	28	6,60%
Lanz. vehículo	12	2,83%
Lanz agua	4	0,94%
Arma de fuego	2	0,47%
Inmolacion	2	0,47%
Total	442	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Del total de UPGD caracterizadas en Sivigila, el 30% de UPGD notificó por lo menos un caso del evento.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	53 de 68

2.7.4 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 14 de 2025, se han reportado 9 casos de los cuales 8 no cumplen con definición de caso para este evento, por lo que se solicita ajuste. Se descartaron 8 casos (Ajuste 6). Pendiente 1 caso por ajuste.

2.7.5 Violencia de Género

A la S.E. 14 de 2025 se han notificado 1949 casos, en la misma S.E en 2024 se habían notificado al SIVIGILA 1978 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del -1,46%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 81,44 casos por cada 100.000 habitantes. En la siguiente tabla se evidencian los Municipios con mayor incidencia de Violencia de género e intrafamiliar en el Departamento de Santander.

Casos notificados vs incidencia de Violencia de género e intrafamiliar por entidad territorial de procedencia, Santander, S.E 01-14, 2025

Municipio	Casos	%	Poblacion	Incidencia
Landazuri	15	0,77%	5.267	284,79
Charta	8	0,41%	3.040	263,16
Matanza	14	0,72%	5.377	260,37
California	5	0,26%	2.275	219,78
Onzaga	9	0,46%	4.329	207,90
Surata	8	0,41%	4.167	191,98
Gambita	8	0,41%	4.251	188,19
Cepita	4	0,21%	2.133	187,53

El Guacamayo	4	0,21%	2.291	174,60
Hato	4	0,21%	2.443	163,73
Suaita	17	0,87%	10.783	157,66
Jesus Maria	5	0,26%	3.469	144,13
Sabana de Torres	47	2,41%	35.145	133,73
Palmar	2	0,10%	1.501	133,24
Mogotes	14	0,72%	10.966	127,67
Oiba	14	0,72%	11.194	125,07
Florian	7	0,36%	6.127	114,25
Aratoca	10	0,51%	8.787	113,80
Villanueva	10	0,51%	8.875	112,68
Guavata	5	0,26%	4.484	111,51
Chipata	6	0,31%	5.399	111,13
Enciso	4	0,21%	3.677	108,78
Valle de San Jose	7	0,36%	6.444	108,63
San Gil	69	3,54%	64.138	107,58
Cimitarra	38	1,95%	35.979	105,62
Guadalupe	5	0,26%	4.782	104,56
San Vicente de Chucuri	38	1,95%	37.031	102,62
Aguada	2	0,10%	1.958	102,15
Chima	3	0,15%	3.030	99,01
Piedecuesta	191	9,80%	193.440	98,74
Giron	174	8,93%	176.745	98,45
Los Santos	15	0,77%	15.608	96,10
Coromoro	5	0,26%	5.334	93,74
Lebrija	43	2,21%	46.375	92,72

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	54 de 68

Bucaramanga	547	28,07%	623.881	87,68	Guepsa	3	0,15%	5.441	55,14
Capitanejo	5	0,26%	5.777	86,55	San Andres	5	0,26%	9.227	54,19
San Joaquin	2	0,10%	2.325	86,02	Cabrera	1	0,05%	2.046	48,88
Concepcion	5	0,26%	6.086	82,16	La Belleza	3	0,15%	6.727	44,60
Ocamonte	5	0,26%	6.252	79,97	Macaravita	1	0,05%	2.289	43,69
Betulia	5	0,26%	6.313	79,20	Vetas	1	0,05%	2.388	41,88
Guapota	2	0,10%	2.533	78,96	Velez	11	0,56%	26.504	41,50
Contratacion	3	0,15%	3.896	77,00	Malaga	9	0,46%	21.866	41,16
Barrancabermeja	164	8,41%	217.742	75,32	Paramo	2	0,10%	4.947	40,43
Puerto Parra	6	0,31%	8.003	74,97	Santa Barbara	1	0,05%	2.532	39,49
Socorro	27	1,39%	36.199	74,59	Curiti	5	0,26%	13.398	37,32
San Miguel	2	0,10%	2.711	73,77	Palmas Socorro	1	0,05%	2.688	37,20
El Peñon	4	0,21%	5.443	73,49	Puerto Wilches	11	0,56%	36.165	30,42
Rionegro	20	1,03%	27.283	73,31	Zapatoca	3	0,15%	10.094	29,72
Encino	2	0,10%	2.756	72,57	Cerrito	2	0,10%	7.159	27,94
El Playon	10	0,51%	14.313	69,87	Tona	2	0,10%	7.718	25,91
Molagavita	3	0,15%	4.355	68,89	Bolivar	3	0,15%	12.000	25,00
San Jose de Miranda	3	0,15%	4.489	66,83	Barbosa	7	0,36%	33.341	21,00
Carcasi	3	0,15%	4.494	66,76	Puente Nacional	3	0,15%	15.716	19,09
Galan	2	0,10%	3.059	65,38	Guaca	1	0,05%	6.339	15,78
Barichara	7	0,36%	11.242	62,27	SANTANDER		1949	100%	2.393.214
Charala	8	0,41%	12.924	61,90	Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025				81,44
El Carmen de Chucuri	14	0,72%	22.758	61,52	De los 87 Municipios de Santander 80 reportan casos de violencia. En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla.				
Floridablanca	207	10,62%	342.373	60,46					
Santa Helena del Opon	2	0,10%	3.601	55,54					
Simacota	6	0,31%	10.882	55,14					

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	55 de 68

Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia de género e intrafamiliar, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2025.

	Variables	Nº casos	%	P. Incidencia
Sexo	Femenino	1330	68,24%	108,81
	Masculino	619	31,76%	52,86
Área	Cabecera m/pal	1484	76,14%	79,60
	Centros Poblados y Rural Disperso	465	23,86%	87,92
Condición Final	Vivo	1948	99,95%	81,40
	No sabe	1	0,05%	0,04
Tipo SS	Subsidiado	1189	61,01%	101,96
	Contributivo	603	30,94%	56,29
	Excepción & Especial	88	4,52%	121,95
	No asegurado	51	2,62%	
Total		1949		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En la siguiente tabla se describen el número de casos y la Incidencia de Violencia de Género e Intrafamiliar por sexo y rango de edad. La mayor incidencia en el sexo Masculino se presenta en el grupo de < 1 año; mientras que en el sexo Femenino dicha incidencia se encuentra en el grupo de 10-14 años.

Nº Casos vs Incidencia de Violencia de género e intrafamiliar por rango de edad y sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 14, 2025.

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%	P.I Masculino	P.I Femenino
< 1 año	38	35	73	3,75%	261,33	252,54
1-4	149	133	282	14,47%	247,56	232,57
5-9	128	121	249	12,78%	152,04	150,65
10-14	112	253	365	18,73%	129,14	304,13
15-19	51	181	232	11,90%	57,82	213,78
20-29	29	186	215	11,03%	15,17	100,77
30-39	22	186	208	10,67%	12,05	101,58
40-49	13	97	110	5,64%	8,36	59,08
50-59	18	48	66	3,39%	13,80	32,51
60-69	17	32	49	2,51%	17,09	27,05
70 y mas	42	58	100	5,13%	53,86	55,09
Total	619	1330	1949	100%	52,86	108,81

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Con respecto a la modalidad **No sexual** es la Privación y negligencia con el 35,66% (695 casos), seguido de la violencia física con un 33,97% (662 casos). En cuanto a la modalidad **Sexual**, Los Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 8,98% (175 casos) y el Acceso carnal aportan un 6,88% (134 casos).

A continuación, se evidencia la tasa de incidencia por tipo de violencia.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	56 de 68

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2025

	Modalidad	Total	%	Incidencia
No sexual	Privación y negligencia	695	35,66%	29,0
	Violencia física	662	33,97%	27,7
	Violencia psicológica	123	6,31%	5,1
Sexual	Actos sexuales con uso de las fuerzas	175	8,98%	7,3
	Acceso Carnal	134	6,88%	5,6
	Acoso sexual	93	4,77%	3,9
	Otros actos sexuales	65	3,34%	2,7
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes	2	0,10%	0,1
	Abuso sexual	0	0,00%	0,00
	Trata de persona para la explotación sexual	0	0,00%	0,0
	Sin dato	0	0,00%	0,0
	Total	1949	100%	81,4

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.6 Lesiones por Pólvora

A la S.E 14 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 23 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2024 se registraron 38 casos, lo que evidencia un decremento del -39%. La tasa de incidencia es de 0,96 casos por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 14 de 2025 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Guanentá y Yariguies.

Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 01-14, 2025

Municipio	Casos	%	POBLACION	INCIDENCIA
San Joaquin	1	4,35%	2.325	43,01
San Miguel	1	4,35%	2.711	36,89
Concepcion	1	4,35%	6.086	16,43
San Gil	4	17,39%	64.138	6,24
Lebrija	2	8,70%	46.375	4,31
Puerto Wilches	1	4,35%	36.165	2,77
Giron	3	13,04%	176.745	1,70
Barrancabermeja	2	8,70%	217.742	0,92
Bucaramanga	5	21,74%	623.881	0,80
Floridablanca	2	8,70%	342.373	0,58
Piedecuesta	1	4,35%	193.440	0,52
SANTANDER	23	100%	2.393.214	0,96

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	57 de 68

Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-14, 2025

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	22	95,65%
	Femenino	1	4,35%
Área	Cabecera m/pal	19	82,61%
	Rural Disperso	3	13,04%
Condición Final	Centro Poblado	1	4,35%
	Vivo	23	100,00%
Tipo SS	Contributivo	11	47,83%
	Subsidiado	10	43,48%
	No asegurado	1	4,35%
	Indeterminado	1	4,35%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	1	4,35%
	5-9	3	13,04%
	10-14	3	13,04%
	15-19	1	4,35%
	20-29	7	30,43%
	30-39	4	17,39%
	40-49	2	8,70%
	50-59	1	4,35%
	60-69	0	0,00%
	70 y mas	1	4,35%
Total		23	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.7 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 14 de 2025 se han notificado 146 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 51,37% (75 casos) y la Población Masculina con el 48,63% (71 casos)

El cumplimiento en la oportunidad en la notificación de casos nuevos de enfermedades huérfanas es del 40% de los casos reportados, (Cumplimiento de oportunidad: ≤ 1 día).

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 3,22 casos por cada 100.000 habitantes.

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 01- 14, 2025

MUN_RESIDENCIA	Dx años anteriores	Casos 2025	Total general	%	Incidencia
SAN JOAQUIN	0	1	1	1%	43,01
ENCINO	0	1	1	1%	36,28
CHIMA	0	1	1	1%	33,00
GAMBITA	0	1	1	1%	23,52
GUAVATA	0	1	1	1%	22,30
GUEPSA	1	1	2	1%	18,38
VALLE DE SAN JOSE	0	1	1	1%	15,52
EL PLAYON	0	2	2	1%	13,97
VILLANUEVA	1	1	2	1%	11,27

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	58 de 68

MOGOTES	2	1	3	2%	9,12
SABANA DE TORRES	1	3	4	3%	8,54
CURITI	1	1	2	1%	7,46
LOS SANTOS	0	1	1	1%	6,41
SAN GIL	1	3	4	1%	4,68
PIEDECUESTA	3	9	12	8%	4,65
MALAGA	0	1	1	1%	4,57
EL CARMEN DE CHUCURI	0	1	1	1%	4,39
FLORIDABLANCA	9	13	22	15%	3,80
VELEZ	1	1	2	1%	3,77
RIONEGRO	3	1	4	3%	3,67
BUCARAMANGA	27	22	49	34%	3,53
BARBOSA	0	1	1	1%	3,00
SOCORRO	1	1	2	1%	2,76
BARRANCABERMEJA	7	5	12	8%	2,30
LEBRIJA	0	1	1	1%	2,16
GIRON	7	2	9	6%	1,13
CIMITARRA	1	0	1	1%	0,00
ENCISO	1	0	1	1%	0,00
ONZAGA	1	0	1	1%	0,00
PUERTO WILCHES	1	0	1	1%	0,00
SANTANDER	69	77	146	100%	3,22

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 14 de 2025, de los 146 casos, las 15 Principales enfermedades reportadas fueron:

Enfermedad	Casos	%
Esclerosis sistémica cutánea limitada	18	12%
Acromegalia	6	4%
Esclerosis Múltiple	6	4%
Síndrome de Guillain-Barre	6	4%
Esclerosis lateral amiotrófica	5	3%
Hipertensión arterial pulmonar idiopática	5	3%
Cirrosis biliar primaria	4	3%
Coartación atípica de aorta	4	3%
Hepatitis crónica autoinmune	4	3%
Miastenia grave	4	3%
Neuromielitis óptica espectro	4	3%
Artritis juvenil idiopática de inicio sistémico	3	2%
Fibrosis pulmonar idiopática	3	2%
Síndrome de Evans	3	2%
Síndrome de Lennox-Gastaut	3	2%
Santander	146	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

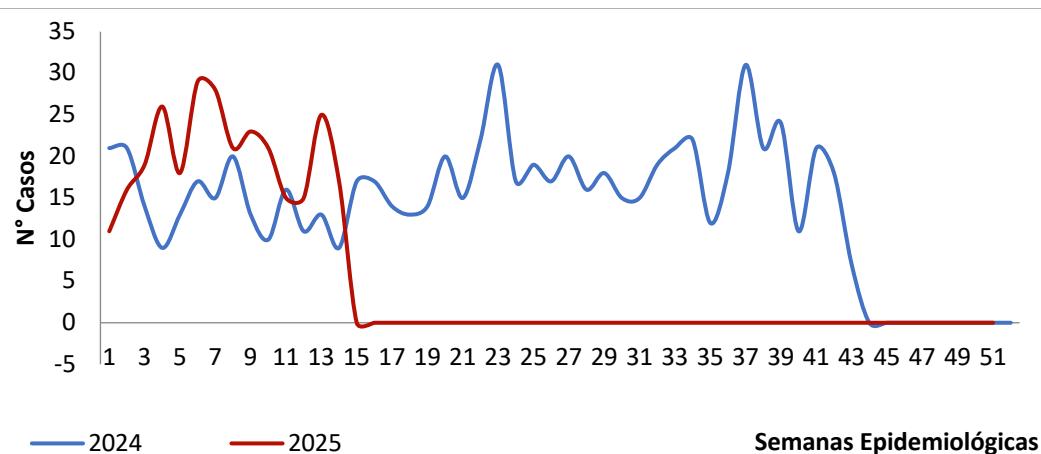
2.8 MATERNIDAD SEGURA

A semana epidemiológica 14 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 284 casos de morbilidad materna extrema (MME) (17 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 202 casos al mismo periodo epidemiológico (9 casos en semana 14).

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	59 de 68

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, 2024-2025 a SE 14



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según municipio de residencia, las razones más elevadas del evento MME se han presentado en Mogotes (66,7 casos/1 000 Nacidos Vivos (NV)), seguido por Vélez (52,3 casos/1 000 NV), Sabana de Torres (29,1 casos/1 000 NV), Socorro (20,2 casos/1 000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 59; la razón para el municipio es de 10,7 casos/1 000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 14,0 casos/1 000 NV.

Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, 2025 a SE 14

MUNICIPIO	Casos	%	Razón (MME 1.000 NV)
Mogotes	7	53,85%	66,7
Vélez	8	61,54%	52,3
Sabana de Torres	12	92,31%	29,1
Socorro	7	53,85%	20,2
Cimitarra	6	46,15%	17,5
Floridablanca	44	338,46%	16,6
Girón	26	200,00%	14,1
Barrancabermeja	38	292,31%	12,4
Bucaramanga	59	453,85%	10,7
Piedecuesta	13	100,00%	7,5
Otros Municipios	63	484,62%	14,9
Santander	267	685%	14,0

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 14 de 2025 se ha presentado en mujeres residentes en centro poblado con 25,51 casos/1 000 NV. Según el régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, la razón más elevada se ha presentado en población del régimen de excepción con 26,10 casos/1 000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 a 49 años con 53,62 casos/1 000 NV.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	60 de 68

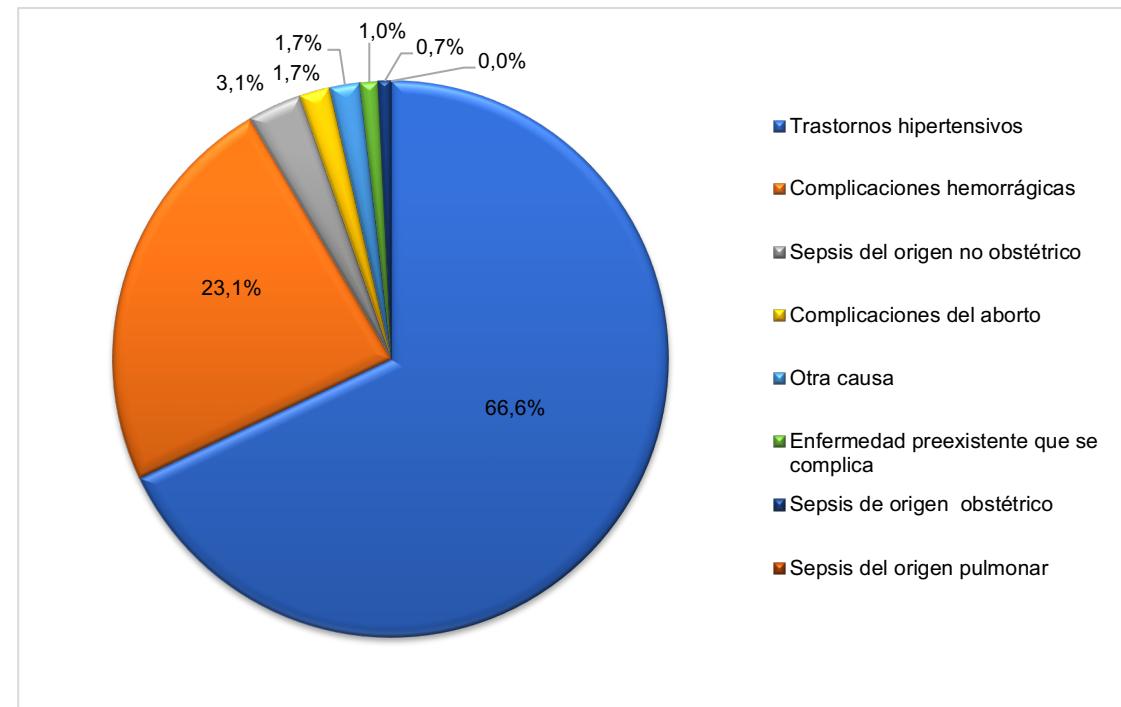
Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, 2025 a SE 14

Variables	Nº Casos	%	Razon (MME 1.000 NV)
Área	Cabecera m/pal	226	79,6% 25,60
	Rural Disperso	48	16,9% 21,18
	Centro Poblado	10	3,5% 25,51
Tipo SS	Subsidiado	160	56,3% 28,79
	Contributivo	100	35,2% 18,96
	Excepción	13	4,6% 26,10
	No asegurado	11	3,9% 69,18
Rango de edad	15-19	41	14,4% 26,47
	20-29	121	42,6% 19,93
	30-39	102	35,9% 29,67
	40-49	20	7,0% 53,62
Total	289		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos (66,6%), seguido de complicaciones hemorrágicas (23,1%) y sepsis de origen obstétrico (3,1%).

Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, 2025 a SE 14



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	61 de 68

2.8.1 Mortalidad Materna

Hasta la semana epidemiológica 14 de 2025, se han notificado 2 casos de mortalidad materna temprana y un caso de mortalidad materna tardía. En el mismo periodo de 2024, fue registrado un caso. Según el municipio de residencia, la razón de mortalidad materna en Málaga es de 446,42 casos por 100.000 nacidos vivos, en Floridablanca de 150,88 casos por 100.000 nacidos vivos, en Bucaramanga de 18,07 casos por 100.000 nacidos vivos, y para el departamento es de 4,55 casos por 100.000 nacidos vivos.

Mortalidad Materna por Municipio, Santander, a SE 14, 2025

Municipio	Casos	Razón x 100.000 NV	Causa agrupada
Málaga	1	446,42	a estudio
Floridablanca	1	150,88	a estudio
Bucaramanga	1	18,07	Indirecta, tardía
Santander	3	4,55	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

A la semana epidemiológica 14 de 2025, la razón más alta de mortalidad materna, según el área de residencia, es de 75,47 casos por 100.000 nacidos vivos en la cabecera municipal. Por régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, el régimen contributivo presenta la mayor razón de mortalidad materna, con 95,36 casos por 100.000 nacidos vivos. En cuanto a grupos de edad, la población adulta joven de 20 a 29 años registra una razón de 98,44 casos por 100.000 nacidos vivos, y el grupo de 30 a 39 años una razón de 88,67 casos por 100.000 nacidos vivos.

Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Materna, Santander, a SE 14, 2025

	Variables	Casos	%	Razón x 100.000 NV
Área residencia	Cabecera municipal	3	100	75,47
	Centro poblado	0	0	0
Tipo SS	Subsidiado	2	80	84,45
	Contributivo	1	20	95,36
Rango de edad	20-29	2	80	98,44
	30-39	1	20	88,67
Total		3		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2024

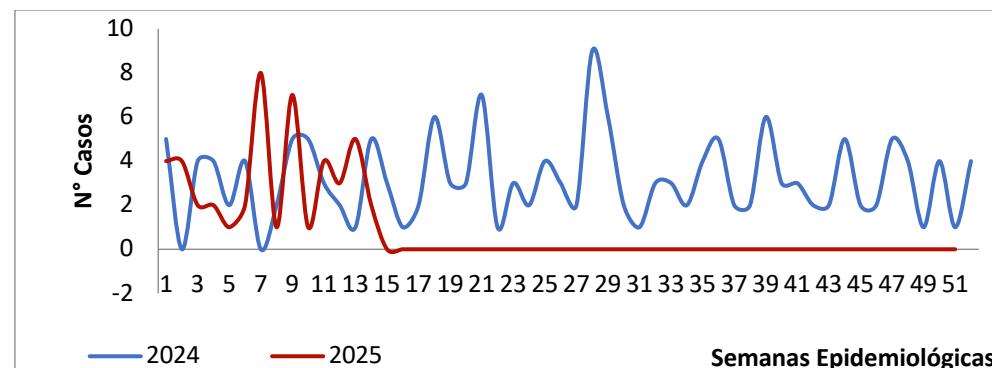
2.8.2 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A la semana epidemiológica 14 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 58 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (se notificaron 2 casos en la última semana). En el año 2024 al mismo periodo epidemiológico se notificaron 42 casos de MPNT (5 casos en semana 14)

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	62 de 68

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 14, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La razón más elevada de MPNT teniendo en cuenta la residencia de la madre, se ha presentado en Florián (34,4 casos/1 000 NV), seguido por Carcassi (28,5 casos/1 000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 14; la razón para el municipio es de 2,5 casos/1 000 NV. La razón de MPNT para Santander es de 2,41 casos/1 000 NV.

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 14, 2025

Municipio	Casos	%	Razon
Florián	1,00	0,02	34,48
Carcassi	1,00	0,02	28,57
Landázuri	1,00	0,02	9,26
Curití	1,00	0,02	8,77
Girón	6,00	0,13	3,25
Cimitarra	1,00	0,02	2,92

Barrancabermeja	8,00	0,17	2,62
Lebrija	1,00	0,02	2,13
Bucaramanga	14	30,43%	2,5
Floridablanca	5	11,36%	1,9
Otros municipios	7,00	0,15	1,65
Santander	46	1,00	2,41

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La proporción más elevada de MPNT a semana epidemiológica 14 de 2024 se ha presentado en el sexo masculino con el 56,8%. Según área de residencia, la proporción más elevada correspondiente a cabecera municipal con 90,9%. Según el aseguramiento, la mayor proporción se ha presentado en el régimen subsidiado con 54,5%. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta en el grupo de 20 a 29 años con 40,9%.

Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 14, 2025

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	26	56,5%
	Femenino	20	43,5%
	Indeterminado	0	0,0%
Área	Cabecera m/pal	42	91,3%
	Rural Disperso	3	6,5%
	Centro Poblado	1	2,2%
Tipo SS	Subsidiado	26	56,5%
	Contributivo	18	39,1%
	No asegurado	2	4,3%
Rango de edad	10-14	1	2,2%
	15-19	8	17,4%

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

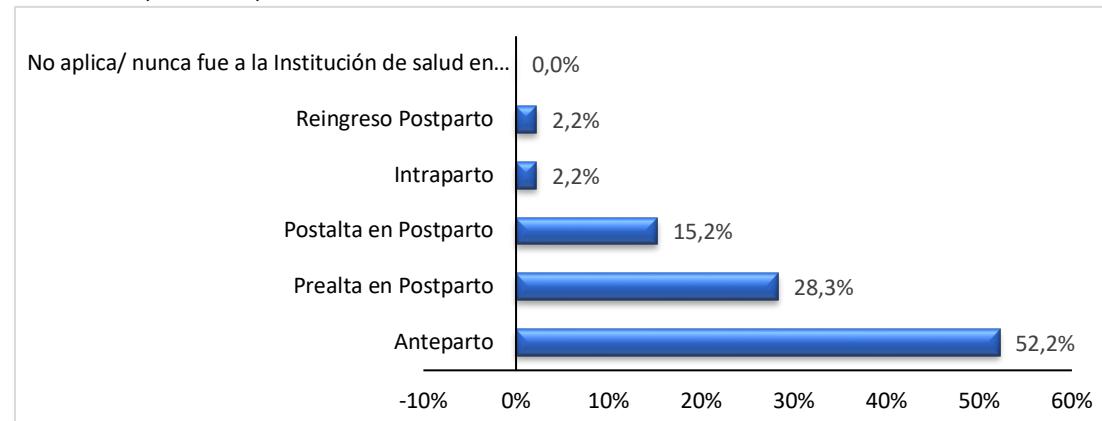
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	63 de 68

20-29	18	39,1%
30-39	17	37,0%
40-49	2	4,3%
Total	46	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según el momento de ocurrencia de la mortalidad, el 52,2% de los casos de MPNT corresponde a muertes ocurridas anteparto, 28,3% corresponde a muertes prealta postparto y el 15,2% muertes ocurridas en el postalta postparto

Momento de ocurrencia de la Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía respecto al parto, Santander, a SE 14, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Dentro de las causas básicas de MPNT la insuficiencia renal congénita, asfixia del nacimiento-severa, fracaso de la inducción médica del trabajo de parto son las que representan mayor proporción de casos.

Causas básicas de mortalidad perinatal y neonatal tardía, a SE 14, 2025

Causa Básica de la muerte	Casos	%
INSUFICIENCIA RENAL CONGENITA	10	21,7%
ASFIXIA DEL NACIMIENTO- SEVERA	8	17,4%
FRACASO DE LA INDUCCIÓN MEDICA DEL TRABAJO DE PARTO	6	13,0%
TUBERCULOSIS CONGENITA	3	6,5%
FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS ANORMALIDADES DE LAS MEMBRANAS	2	4,3%
ACTINOMICOSIS PULMONAR	1	2,2%
OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES CON FIBROSIS	1	2,2%
TRASTORNO DE LA PLACENTA- NO ESPECIFICADO	1	2,2%
OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	1	2,2%
NEUMONIA CONGENITA DEBIDA A AGENTE VIRAL	1	2,2%
ASPIRACIÓN NEONATAL DEL LIQUIDO AMNIOTICO Y DE MOCO	1	2,2%
RESTO DE CAUSAS	11	23,91%
TOTAL	46	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

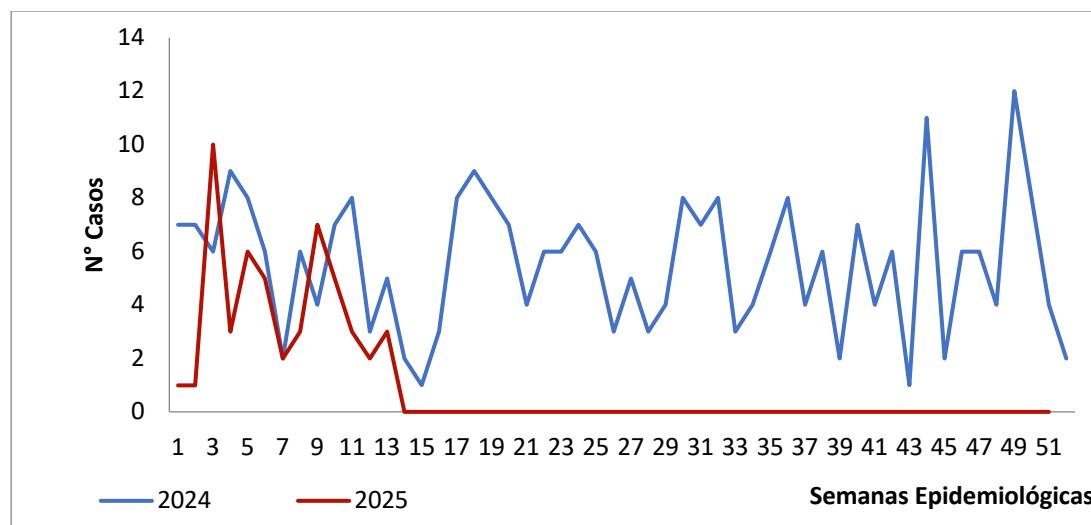
2.8.3 Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 14 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 58 casos de defectos congénitos (3 caso en la última semana). Para el año 2024 a semana epidemiológica 14 se notificaron 80 casos a SIVIGILA (2 casos en semana 14)

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	64 de 68

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, 2024-2025 a SE 14



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Güepsa (3000 casos/10.000 NV), seguido de Carcasí (1666,67 casos/10.000 NV) y Puente Nacional (1578,95 casos/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 96,31 casos/10 000 NV.

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, 2025 a SE 14

Municipio	Casos	%	Prevalencia (X 10,000 NV)
Güepsa	3	5,17%	3000
Carcasí	1	1,72%	1666,67
Puente Nacional	3	5,17%	1578,95
Capitanejo	1	1,72%	909,09
Barbosa	3	5,17%	365,85
Girón	5	8,62%	98,04
Piedecuesta	4	6,90%	87,15
Floridablanca	6	10,34%	81,08
Barrancabermeja	7	12,07%	80,37
Bucaramanga	9	15,52%	60,24
Otros municipios	16	27,59%	87,91
Santander	58	100%	96,31

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 14 de 2024 la proporción de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo femenino con 53,4%. Según el área de residencia, la proporción más elevada se ha presentado en cabecera municipal con el 79,3%. La condición final vivo se registró en el 84,5% de los casos. La proporción más elevada del evento se observa en el régimen subsidiado con 60,3%.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	65 de 68

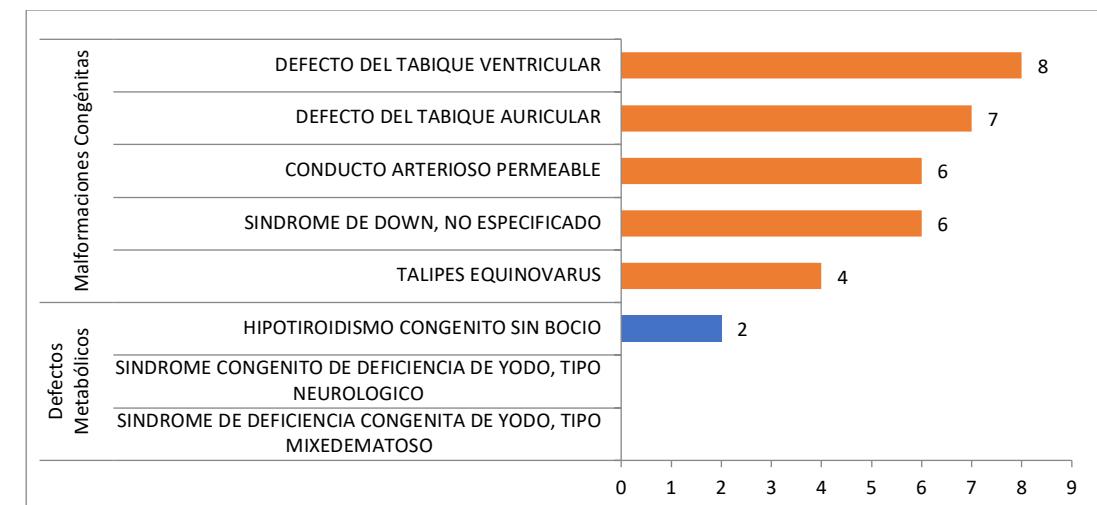
Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, 2025 a SE 14

	Variables	Nº casos	%
Sexo	Femenino	31	53,4%
	Masculino	27	46,6%
Área	Cabecera m/pal	46	79,3%
	Rural Disperso	11	19,0%
	Centro Poblado	1	1,7%
Condición Final	Vivo	49	84,5%
	Muerto	9	15,5%
	No sabe	0	0,0%
Tipo SS	Subsidiado	35	60,3%
	Contributivo	19	32,8%
	No asegurado	3	5,2%
	Excepción	1	1,7%
Total		58	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Entre los defectos congénitos del grupo de malformaciones, el más frecuente fue el defecto del tabique ventricular (8 casos), seguido del defecto del tabique auricular (7 casos). En cuanto al grupo de defectos metabólicos, el único reportado fue el hipotiroidismo congénito sin bocio, con dos casos.

Defectos congénitos según clasificación, Santander, 2025 a SE 14



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

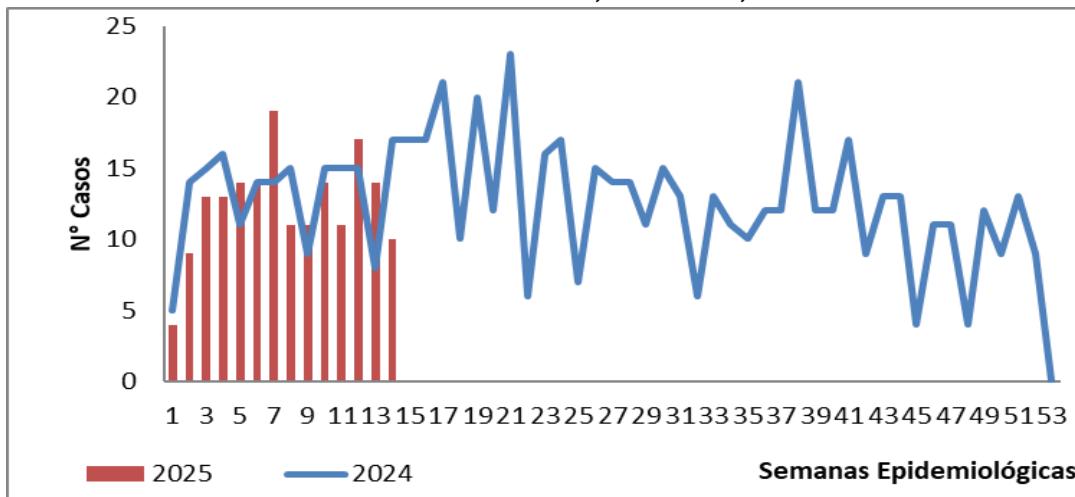
2.9.1 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 14 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 174 casos de DNT en menores de 5 años (10 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 183 casos al mismo periodo epidemiológico (17 casos en semana 14). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	66 de 68

Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, SE 01-14- 2025-2024



Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Según residencia, la mayor prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa por cada 100 menores de 5 años se presenta en Macaravita con 1,16 casos/100 menores de 5 años, El guacamayo con 0,65 casos/100 menores de 5 años, Cepita con 0,64 casos/100 menores de 5 años, Ocamonte con 0,41 casos/100 menores de 5 años, Galán con 0,39 casos/100 menores de 5 años, Encino con 0,39 casos/100 menores de 5 años, San jose de miranda con 0,36 casos/100 menores de 5 años. El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 42 casos, la prevalencia para el municipio es de 0,22 casos por cada 100 menores de 5 años respectivamente. La prevalencia para Santander es de 0,10 casos por cada 100 menores de 5 años.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, SE 01-14, 2025

MUNICIPIO	Casos	%	Prevalencia x 100 menores de 5 años
Macaravita	2	1.15%	1.16
El Guacamayo	1	0.57%	0.65
Cepita	1	0.57%	0.64
Ocamonte	2	1.15%	0.41
Galan	1	0.57%	0.39
Encino	1	0.57%	0.39
San Jose de Miranda	1	0.57%	0.36
Capitanejo	1	0.57%	0.27
Matanza	1	0.57%	0.25
Bucaramanga	38	21.84%	0.09
Floridablanca	4	2.30%	0.02
Giron	26	14.94%	0.19
Piedecuesta	13	7.47%	0.09
Lebrija	5	2.87%	0.13
Rionegro	3	1.72%	0.13
Santander	174	100%	0.10

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	67 de 68

El 58,05% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 72,41% de los casos se registró en cabecera municipal; el 75,29% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 66,09% de los casos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años.

Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, SE 01-14, 2025

Variables	Nº casos	%
Sexo	Masculino	58.05%
	Femenino	41.95%
Área	Cabecera m/pal	72.41%
	Rural Disperso	21.26%
Centro Poblado	11	6.32%
Condición Final	Vivo	100.00%
	Muerto	0.00%
Tipo SS	Subsidiado	75.29%
	Contributivo	22.41%
	Excepción	1.15%
	No asegurado	1.15%
	Especial	0.00%
	Indeterminado	0.00%
	< 1 año	33.91%
Rango de edad	1-4	66.09%
	5-9	0.00%
Total	174	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

Santander a semana 14 del 2025 se presentó un (1) caso de mortalidad en menor de 5 años en el municipio de Bolívar (DNT), un (1) caso en el municipio de Socorro (IRA) y un (1) caso en el municipio de Piedecuesta (IRA), probablemente los 3 casos, se espera confirmación de evento ya que están actualmente a la espera de unidad de análisis para definición de caso.

Santander a semana 14 del 2025 se han reportado 3 muerte probable en menor de cinco años (1) por desnutrición aguda moderada o severa, (0) Enfermedad Diarreica aguda y (2) Infección respiratoria aguda de residencia en el departamento, con un Decremento del 88% comparando el mismo periodo del año anterior.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	68 de 68

Alexander Torres Prieto

Coordinador grupo Epidemiología y demográfica

Diana Patricia Ariza Diaz

Profesional universitaria grupo Epidemiología y demográfica

Referentes de los eventos

Slendy Paola Leal

Duby Marlene Quiñonez

Xiomara Mayerly Chanaga

Juliana Monsalve

Fabiola Andrea Mayorga

Daynner Vacca

Lilibeth Moreno

Karent Duran Rondón

Leonardo Silva Rueda

Consolido:

Fabiola Andrea Mayorga Pineda

Publicación: Grupo de Epidemiología y Demografía SSS