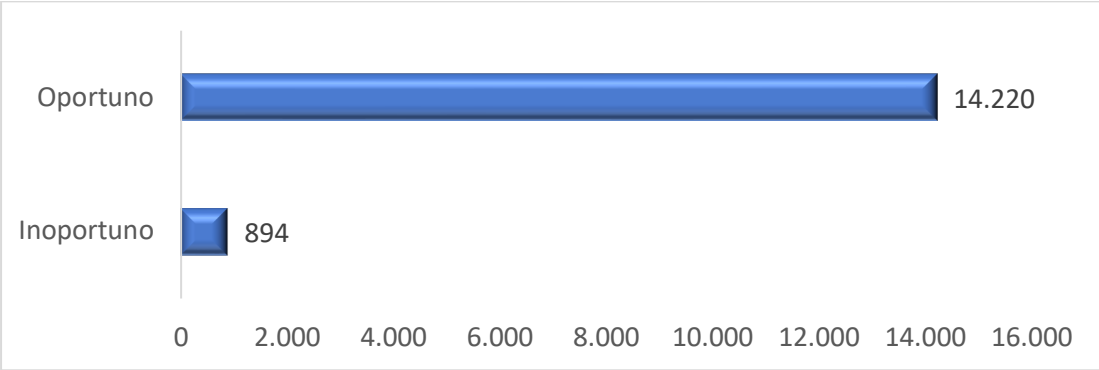


✓ **Oportunidad en la notificación por evento**

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 Publica 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%
Notificacion 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

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

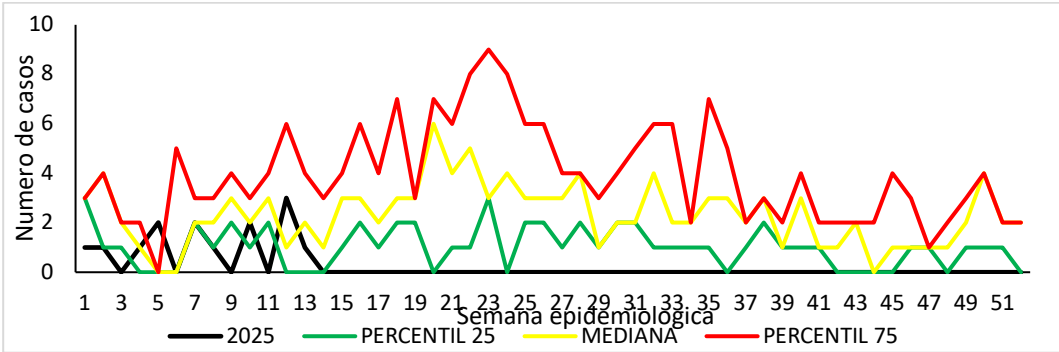
2.1 INMUNOPREVENIBLES

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. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 14 el municipio de Bucaramanga notifico 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	Streptococcus 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. Secretaria 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.

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	17	54,84%
	Masculino	14	45,16%
Área	Cabecera m/pal	28	90,32%
	Rural Disperso	3	9,68%
	Centro Poblado	0	0,00%
Condición Final	Vivo	31	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	16	51,61%
	Subsidiado	11	35,48%
	Excepcion	4	12,90%
	Especial	0	0,00%
	No asegurado	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	3	9,68%
	5-9	4	12,90%
	10-14	2	6,45%
	15-19	2	6,45%
	20-29	4	12,90%
	30-39	3	9,68%
	40-49	2	6,45%
	50-59	2	6,45%

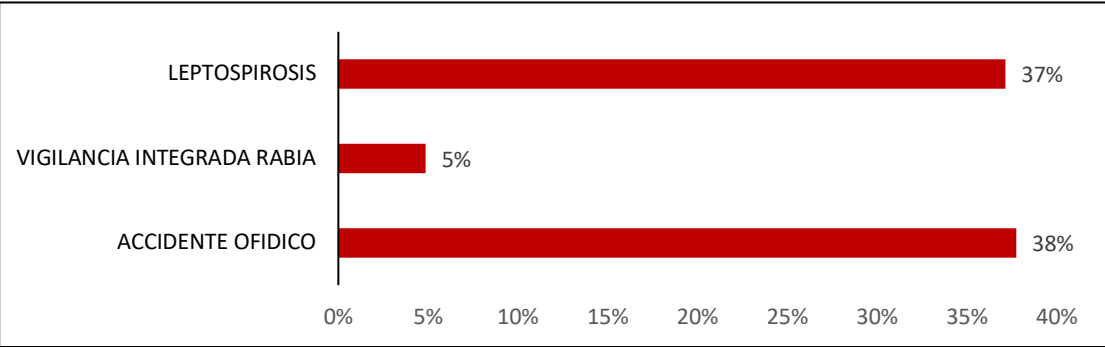
60-69	3	9,68%
70 y mas	6	19,35%
Total	31	

Fuente: Sivigila. Secretaria 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

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 Adultez	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 decremento 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**.

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

Municipio Notificador	Casos (n)			% Aporte	Confirmación (%)			Hospitalización (%)	
	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Grave		Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave

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

<div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div> <div>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</div>										CÓDIGO		MI-GS-RG-547														
										VERSIÓN		1														
										FECHA DE APROBACIÓN		04/21/2021														
										PÁGINA		28 de 68														
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								
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								
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								
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								
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								
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								
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								
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								
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								
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								
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								
0	2	0	0,1%	NA	50,0%	NA	50,0%	NA	Zapatoca	1	0	0	0,0%	0,0%	NA	NA	NA	NA								
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%
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025																										
2.3.1.2 Mortalidad por Dengue																										
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), Sábana 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 Sábana de Torres. Los tres (3) casos restantes se encuentran en estudio a la fecha.																										

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

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

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 eventos

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%

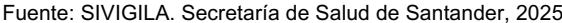
CÓDIGO	MI-GS-RG-547
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
PÁGINA	30 de 68

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.3.1 Leishmaniasis cutánea

Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 14, 2024- 2025



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**.

Variable		Nº de casos	%	Incidencia
Sexo	Femenino	67	40,1%	6,1
	Masculino	100	59,9%	9,5

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

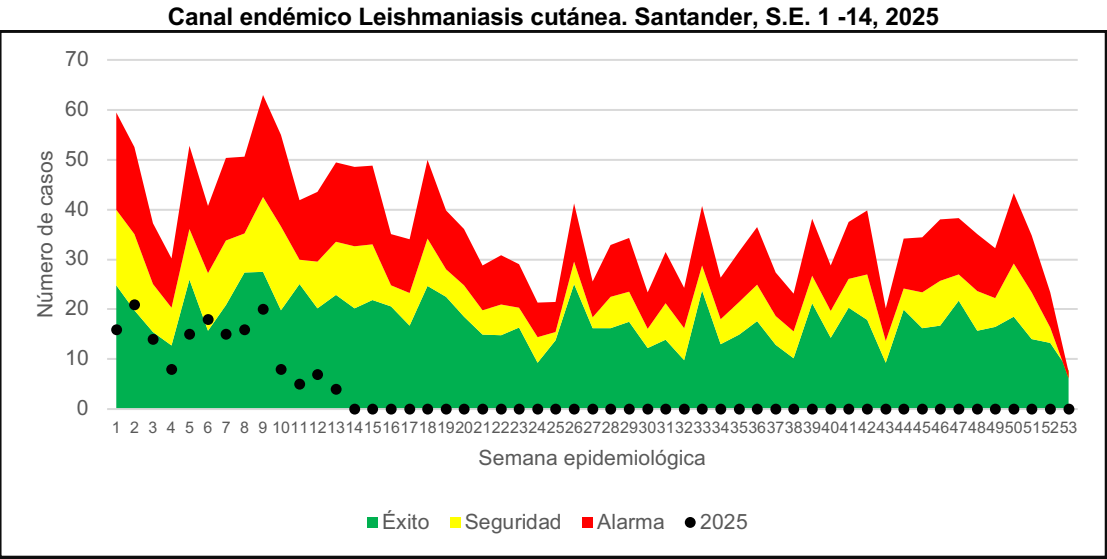
La mayor incidencia en **menores de 10 años** se registra en el municipio de **Landázuri** con **862,1 casos por cada 100 000 habitantes** a riesgo. El **departamento** registra una incidencia en **menores de 10 años** de **47,4 casos por cada 100 000 habitantes** a riesgo.

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	%	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
Adultez 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



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).

Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 14, 2025			
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

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

Según las características sociodemográficas el **63%** de los casos se presentaron en el sexo **Femenino**; el **51,9%** ocurrieron en **área rural y centros poblados** y el **63%** registraron régimen de seguridad social **subsidiado**.

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

Clasificación		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 **adultez** 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		
Primera infancia 0 a 5 años	2	2	4	14,8%
Infancia 6 a 11 años	0	0	0	0,0%
Adolescencia 12 a 17 años	0	0	0	0,0%
Juventud 18 a 28 años	4	0	4	14,8%
Adultez 29 a 59 años	5	1	6	22,2%
Vejez Mayores de 60 años	6	7	13	48,1%
Total general	17	10	27	100,0%

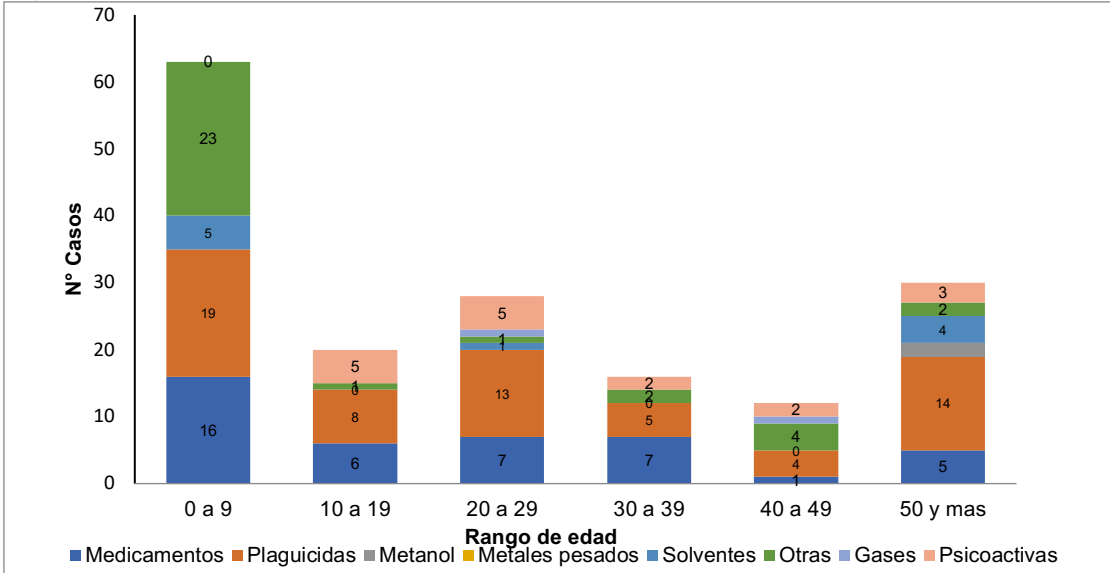
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

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.

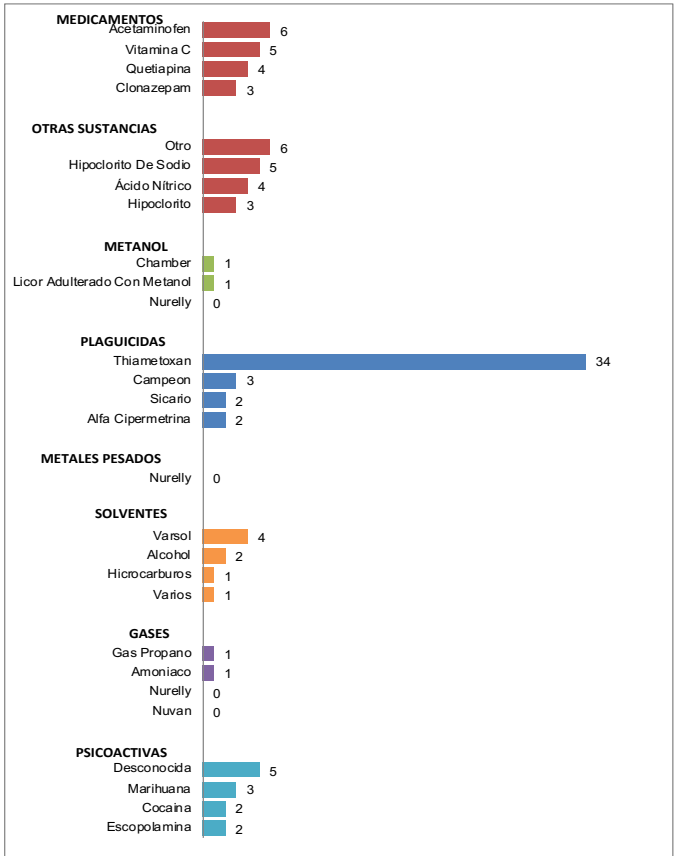
 <p>República de Colombia</p> <p>Gobernación de Santander</p>	<h1 style="text-align: center;">BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h1>	CÓDIGO	MI-GS-RG-547
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/21/2021
		PÁGINA	38 de 68

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



A semana epidemiológica 13 los productos tóxicos identificados como causa de intoxicaciones el valor mas alto esta en plaguicidas, con thiametoxan, seguido medicamentos (acetaminofen) otras suatancias, 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

Tipo SS	No sabe	0	0,00%
	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%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	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%
	60-69	3	2,61%
	70 y mas	1	0,87%
Total		115	

Fuente, Sivigila, Secretaria 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, Secretaria de Salud de Santander, 2025

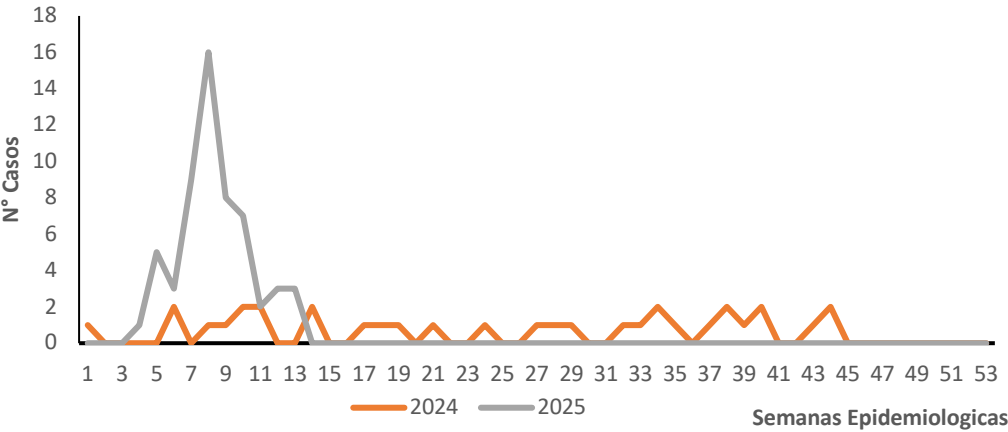
Se resalta el trabajo del equipo interdisciplinario por la recolección y procesamiento de muestras el 100% tiene identificación de agente etiológico

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

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



Fuente, Sivigila, Secretaria 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, Secretaria de Salud de Santander, 2025

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

Condición Final		N° casos	%
Sexo	Masculino	43	75,44%
	Femenino	14	24,56%
Área	Cabecera m/pal	54	94,74%
	Rural Disperso	3	5,26%
	Centro Poblado	0	0,00%
Condición Final	Vivo	57	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	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%

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

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

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		N° 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%
Tipo SS	Subsidiado	8	61,54%
	Contributivo	3	23,08%
	Excepcion	2	15,38%
Rango de edad	< 1 año	2	15,38%
	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

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%
Giron	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%
	Centro Poblado	2	1,46%
Condición Final	Vivo	136	99,27%
	Muerto	1	0,73%
Tipo SS	Contributivo	77	56,20%
	Subsidiado	54	39,42%
	Excepcion	3	2,19%
	No asegurado	3	2,19%
Rango de edad	15-19	1	0,73%
	20-29	9	6,57%
	30-39	33	24,09%
	40-49	28	20,44%
	50-59	30	21,90%
	60-69	18	13,14%
	70 y mas	18	13,14%

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.

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
Capitanejo	5	0,26%	5.777	86,55
San Joaquin	2	0,10%	2.325	86,02
Concepcion	5	0,26%	6.086	82,16
Ocamonte	5	0,26%	6.252	79,97
Betulia	5	0,26%	6.313	79,20
Guapota	2	0,10%	2.533	78,96
Contratacion	3	0,15%	3.896	77,00
Barrancabermeja	164	8,41%	217.742	75,32
Puerto Parra	6	0,31%	8.003	74,97
Socorro	27	1,39%	36.199	74,59
San Miguel	2	0,10%	2.711	73,77
El Peñon	4	0,21%	5.443	73,49
Rionegro	20	1,03%	27.283	73,31
Encino	2	0,10%	2.756	72,57
El Playon	10	0,51%	14.313	69,87
Molagavita	3	0,15%	4.355	68,89
San Jose de Miranda	3	0,15%	4.489	66,83
Carcasi	3	0,15%	4.494	66,76
Galan	2	0,10%	3.059	65,38
Barichara	7	0,36%	11.242	62,27
Charala	8	0,41%	12.924	61,90
El Carmen de Chucuri	14	0,72%	22.758	61,52
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

Guepsa	3	0,15%	5.441	55,14
San Andres	5	0,26%	9.227	54,19
Cabrera	1	0,05%	2.046	48,88
La Belleza	3	0,15%	6.727	44,60
Macaravita	1	0,05%	2.289	43,69
Vetas	1	0,05%	2.388	41,88
Velez	11	0,56%	26.504	41,50
Malaga	9	0,46%	21.866	41,16
Paramo	2	0,10%	4.947	40,43
Santa Barbara	1	0,05%	2.532	39,49
Curiti	5	0,26%	13.398	37,32
Palmas Socorro	1	0,05%	2.688	37,20
Puerto Wilches	11	0,56%	36.165	30,42
Zapatoca	3	0,15%	10.094	29,72
Cerrito	2	0,10%	7.159	27,94
Tona	2	0,10%	7.718	25,91
Bolivar	3	0,15%	12.000	25,00
Barbosa	7	0,36%	33.341	21,00
Puente Nacional	3	0,15%	15.716	19,09
Guaca	1	0,05%	6.339	15,78
SANTANDER	1949	100%	2.393.214	81,44

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

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.

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

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%
	Centro Poblado	1	4,35%
Condición Final	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

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
PIEDRECUESTA	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 sistematica cutanea limitada	18	12%
Acromegalia	6	4%
Esclerosis Multiple	6	4%
Sindrome de Guillain-Barre	6	4%
Esclerosis lateral amiotrofica	5	3%
Hipertension arterial pulmonar idiopatica	5	3%
Cirrosis biliar primaria	4	3%
Coartacion atipica de aorta	4	3%
Hepatitis cronica autoinmune	4	3%
Miastenia grave	4	3%
Neuromielitis óptica espectro	4	3%
Artritis juvenil idiopatica de inicio sistemico	3	2%
Fibrosis pulmonar idiopatica	3	2%
Sindrome de Evans	3	2%
Sindrome de Lennox-Gastaut	3	2%
Santander	146	100%

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

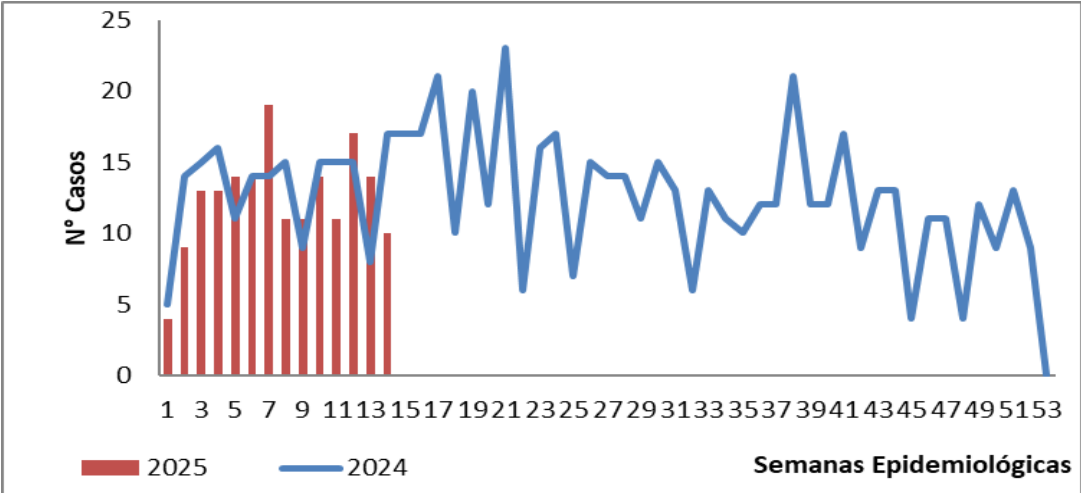
2.8 MATERNIDAD SEGURA

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).

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

A 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)

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



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.

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. Secretaria de Salud Santander, 2025

	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 Díaz

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

Consolidado:

Fabiola Andrea Mayorga Pineda

Publicación: Grupo de Epidemiología y Demografía SSS