



| | |
|----------------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 1 de 72 |

SEMANA 16 AÑO 2025
SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL
GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

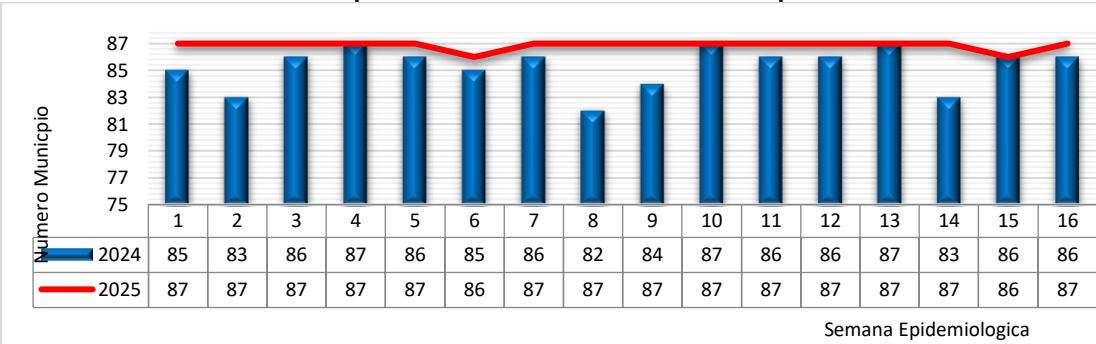
Para esta semana la notificación recibida por Las Unidades Notificadores Municipales (UNM) fue del 100%¹, comportamiento mejor que la semana anterior.

1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

✓ Notificación UNM

Para la semana 16 el comportamiento de la notificación fue del 99%, esto por el no seguimiento a la UPGD y no reporte del municipio al departamento por dicho silencio de la UPGD.

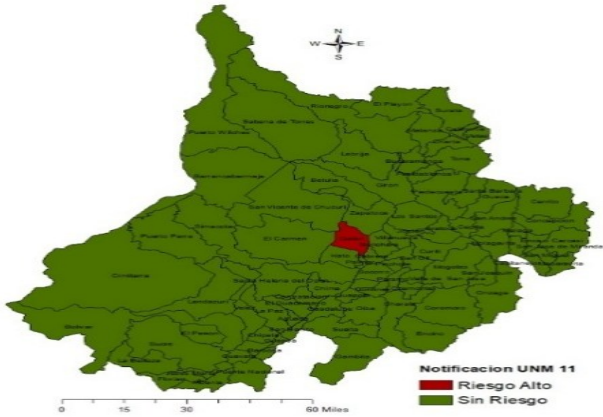
Comportamiento de la notificación Municipios S.E. 16 Santander 2025



Fuente: Sivigila

La oportunidad para esta semana fue de 100%.

Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 16 Santander 2025



Fuente: Sivigila

El cumplimiento de la notificación para la semana 16, por parte de los municipios estuvo en el 100%.

¹UPGD (Mínimo 90% - Alto Riesgo: < 90; entre 90 – 94: Riesgo Medio; 95 – 97 Riesgo Bajo; > 97: Sin Riesgo)
UNM (Mínimo 97% - Alto Riesgo: < 97; 97: Riesgo Medio; 98- 99: Riesgo Bajo; 100: Sin Riesgo)

| Evento De Interés | Total |
|--|-------|
| Leptospirosis | 51 |
| Lesiones De Causa Externa | 1 |
| Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica | 6 |
| Mortalidad Por Dengue | 2 |
| Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años) | 1 |
| Rubeola | 1 |
| Sarampión | 2 |
| Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2 | 3 |
| Tos Ferina | 8 |
| Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición | 4 |
| Total | 544 |

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.

Oportunidad Notificación eventos interés en salud pública. SE. 1- 16 Santander 2025

| Evento De Interés | Inoportuno | Oportuno | Total | % Oportunidad |
|--|------------|----------|-------|---------------|
| Accidente Ofídico | 1 | 94 | 95 | 99% |
| Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia | 46 | 2704 | 2,750 | 98% |
| Bajo Peso Al Nacer | 0 | 0 | 0 | NA |
| Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino | 125 | 63 | 188 | 34% |
| Cáncer En Menores De 18 Años | 15 | 22 | 37 | 59% |
| Chagas | 16 | 29 | 45 | 64% |
| Chikungunya | 0 | 1 | 1 | 100% |
| Defectos Congénitos | 15 | 100 | 115 | 87% |

| Evento De Interés | Inoportuno | Oportuno | Total | % Oportunidad |
|---|------------|----------|-------|---------------|
| Dengue | 102 | 7143 | 7,245 | 99% |
| Dengue Grave | 12 | 43 | 55 | 78% |
| Desnutrición Aguda En Menores De 5 Años | 32 | 181 | 213 | 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 | 115 | 128 | 90% |
| Enfermedades Huérfanas - Raras | 121 | 65 | 186 | 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 | 15 | 19 | 79% |
| Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea | 0 | 1 | 1 | 100% |
| Hepatitis A | 7 | 59 | 66 | 89% |
| Hepatitis B, C Y Coinfección Hepatitis B Y Delta | 23 | 70 | 93 | 75% |
| IAD - Infecciones Asociadas A Dispositivos - Individual | 55 | 7 | 62 | 11% |
| Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada | 6 | 15 | 21 | 71% |
| Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico | 7 | 10 | 17 | 59% |
| Intento De Suicidio | 4 | 533 | 537 | 99% |
| Intoxicaciones | 44 | 182 | 226 | 81% |
| Ira Por Virus Nuevo | 20 | 59 | 79 | 75% |
| Leishmaniasis Cutánea | 11 | 207 | 218 | 95% |
| Leishmaniasis Mucosa | 0 | 2 | 2 | 100% |
| Lepra | 0 | 11 | 11 | 100% |
| Leptospirosis | 16 | 71 | 87 | 82% |
| Lesiones De Causa Externa | 0 | 11 | 11 | 100% |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| PÁGINA | 5 de 72 |

| Evento De Interés | Inoportuno | Oportuno | Total | % Oportunidad |
|--|------------|----------|-------|---------------|
| Lesiones Por Artefactos Explosivos (Pólvora Y Minas Antipersonal) | 8 | 28 | 36 | 78% |
| Malaria | 3 | 28 | 31 | 90% |
| Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica | 15 | 19 | 34 | 56% |
| Morbilidad Materna Extrema | 74 | 319 | 393 | 81% |
| Mortalidad Materna | 2 | 1 | 3 | 33% |
| Mortalidad Materna - Datos Básicos | 0 | 0 | 0 | NA |
| Mortalidad Perinatal Y Neonatal Tardía | 17 | 45 | 62 | 73% |
| Mortalidad Por Dengue | 8 | 2 | 10 | 20% |
| Notificación Negativa | 0 | 744 | 744 | 100% |
| Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años) | 2 | 0 | 2 | 0% |
| Parotiditis | 1 | 34 | 35 | 97% |
| Rabia Humana | 0 | 4 | 4 | 100% |
| Rubeola | 0 | 1 | 1 | 100% |
| Sarampión | 2 | 3 | 5 | 60% |
| Sífilis Congénita | 0 | 28 | 28 | 100% |
| Sífilis Gestacional | 12 | 150 | 162 | 93% |
| Síndrome De Rubeola Congénita | 0 | 0 | 0 | NA |
| Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2 | 2 | 1 | 3 | 33% |
| Tétanos Accidental | 0 | 0 | 0 | NA |

| Evento De Interés | Inoportuno | Oportuno | Total | % Oportunidad |
|--|------------|----------|--------|---------------|
| Tos Ferina | 6 | 12 | 18 | 67% |
| Tuberculosis | 116 | 389 | 505 | 77% |
| Varicela Individual | 6 | 170 | 176 | 97% |
| Vigilancia En Salud Pública De La Violencia De Género E Intrafamiliar | 40 | 2414 | 2,454 | 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 | 31 | 246 | 277 | 89% |
| Virus Mpox | 0 | 0 | 0 | NA |
| Zika | 0 | 1 | 1 | 100% |
| Total general | 1,041 | 16,456 | 17,497 | 94% |

Fuente: Sivigila

Según el comportamiento demográfico y social el 55,00% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 65,00% se registra en cabecera municipal. Con condición final muerto el 15,00% de los casos notificados.

El 55,00% pertenece al régimen subsidiado. Los grupos de edades entre 1 – 4 años, 5-9 años, 20 -29 años, 30 – 49, 40-49 años y 60 -69 años y mayores de 70 años notificaron el 10,00% de los casos.

El grupo de edades entre 50-59 años notifico el 15,00% de los casos. Los grupos de edad entre menores de 1 año, 10-14 años y15-19 años notificaron el 5,00% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Meningitis bacteriana.
Santander, semanas epidemiológicas 01 – 16, 2025.

| Variables | | N° casos | % |
|-----------------|----------------|----------|--------|
| Sexo | Masculino | 11 | 55,00% |
| | Femenino | 9 | 45,00% |
| Área | Cabecera m/pal | 13 | 65,00% |
| | Rural Disperso | 5 | 25,00% |
| | Centro Poblado | 2 | 10,00% |
| Condicion Final | Vivo | 16 | 80,00% |
| | Muerto | 3 | 15,00% |
| | No sabe | 1 | 5,00% |
| Tipo SS | Subsidiado | 11 | 55,00% |
| | Contributivo | 6 | 30,00% |
| | Excepción | 1 | 5,00% |
| | No asegurado | 1 | 5,00% |
| | Indeterminado | 1 | 5,00% |
| | Especial | 0 | 0,00% |

| | | | |
|---------------|----------|----|--------|
| Rango de edad | < 1 año | 1 | 5,00% |
| | 1-4 | 2 | 10,00% |
| | 5-9 | 2 | 10,00% |
| | 10-14 | 1 | 5,00% |
| | 15-19 | 1 | 5,00% |
| | 20-29 | 2 | 10,00% |
| | 30-39 | 2 | 10,00% |
| | 40-49 | 2 | 10,00% |
| | 50-59 | 3 | 15,00% |
| | 60-69 | 2 | 10,00% |
| | 70 y mas | 2 | 10,00% |
| Total | | 20 | |

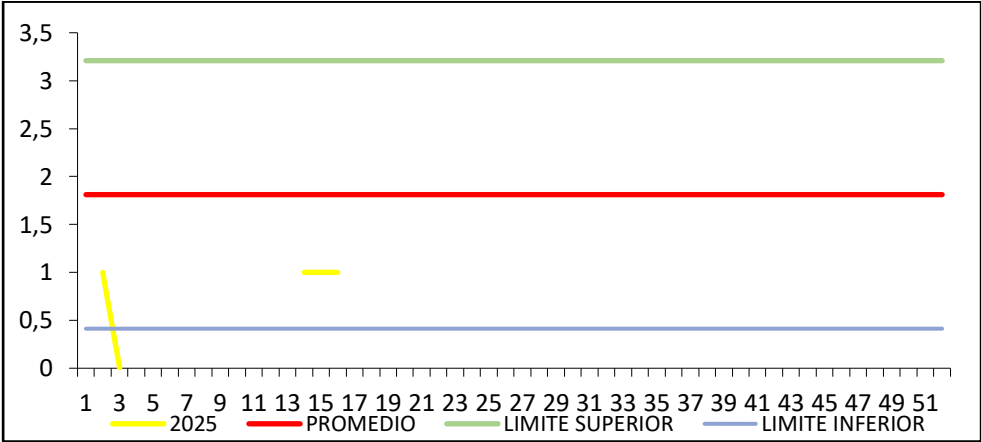
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

2.1.2 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 16 de 2025 se notificaron 6 casos de Sarampión y Rubeola. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 16 se notificó 17 caso de Sarampión.

En el periodo epidemiológico 04 la proporción de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola es de 0,25 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.

Gráfico de control de casos sospechosos notificados de S/R.
Santander, SE 01 – 16, 2025.



Fuente: SiviGila. Secretaria 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 y Rubeola. 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 Floridablanca tiene una incidencia de 0,29 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. El municipio de Piedecuesta tiene una incidencia de 0,52 casos por cada 100.000 habitantes o población de riesgo para Sarampión.

Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión/Rubeola. Santander, SE 01-16, 2025

| Municipio | Rubeola | Población | Incidencia | Sarampión | Incidencia | Casos | % |
|------------------|---------|-----------|------------|-----------|------------|-------|--------|
| Bucaramanga | 1 | 623.881 | 0,16 | 1 | 0,16 | 2 | 33,33% |
| Barrancabermeja | 0 | 217.742 | 0,00 | 1 | 0,46 | 1 | 16,67% |
| Floridablanca | 0 | 342.373 | 0,00 | 1 | 0,29 | 1 | 16,67% |
| Lebrija | 0 | 46.375 | 0,00 | 1 | 2,16 | 1 | 16,67% |
| Piedecuesta | 0 | 193.440 | 0,00 | 1 | 0,52 | 1 | 16,67% |
| 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% |
| Otros Municipios | 0 | 909.723 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00% |
| Santander | 1 | 2.393.214 | 0,16 | 5 | 3,58 | 6 | 100% |

Fuente: SiviGila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social para Sarampión el 80% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 80% de los casos se registraron en cabecera municipal. El 60% pertenecen al régimen subsidiado. El rango de edad entre menores de 1 año, entre 5 – 9 años y de 15 -19 años notifico el 20% de los casos de Sarampión. El rango de edad entre menores de 1-4 años notifico el 40% de los casos de Sarampión y El rango de edad de menores de 1 año notifico el 20% de los casos de Rubeola.

Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de Rubeola.
Santander, SE 01- 16, 2025.

| Variables | | RUBEOLA | | SARAMPION | |
|-----------------|----------------|---------|------|-----------|------|
| | | casos | % | casos | % |
| Sexo | Masculino | 1 | 100% | 4 | 80% |
| | Femenino | 0 | 0% | 1 | 20% |
| Área | Cabecera m/pal | 1 | 100% | 4 | 80% |
| | Centro Poblado | 0 | 0% | 1 | 20% |
| | Rural Disperso | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Condicion Final | Vivo | 1 | 100% | 5 | 100% |
| | Muerto | 0 | 0% | 0 | 0% |
| | No sabe | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Tipo SS | Contributivo | 1 | 100% | 2 | 40% |
| | Subsidiado | 0 | 0% | 3 | 60% |
| | Excepción | 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 | 20% |
| | 1-4 | 0 | 0% | 2 | 40% |
| | 5-9 | 1 | 100% | 1 | 20% |
| | 10-14 | 0 | 0% | 0 | 0% |
| | 15-19 | 0 | 0% | 1 | 20% |
| | 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 | | 1 | | 5 | |

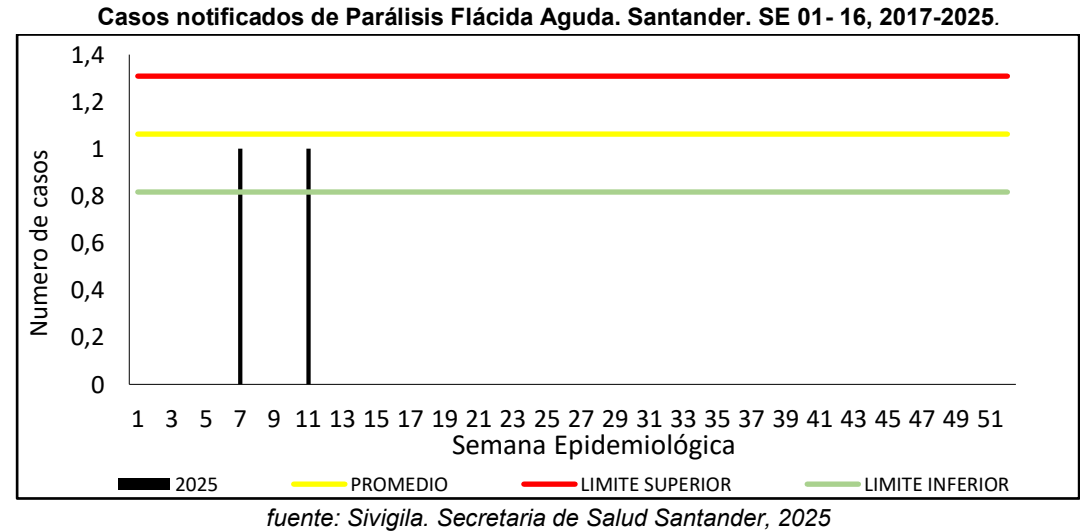
Fuente: Sivigila-Secretaria de salud de Santander, 2025

Según el comportamiento en la notificación de casos sospechoso 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 16 de 2025 se notificaron 2 casos de PFA. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 16 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.



Por procedencia, el municipio de Cimitarra notifico 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.

Casos probables de Parálisis Flácida Aguda notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-16, 2025.

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

Fuente: Sivigila. Secretaria 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 01-16, 2025.

| Variables | | N° casos | % |
|-----------------|--------------|----------|---------|
| Sexo | Masculino | 1 | 50,00% |
| | Femenino | 1 | 50,00% |
| Condicion 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. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 60,00% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo masculino; el 100,00% reside en la cabecera municipal; el 70,00% pertenecen al régimen contributivo. Los rangos de edades afectados fueron menores de 1 año notificaron el 50,00% de los casos, entre 1-4 años y 10-14 notificaron el 10,00% de los casos, entre 5-9 años notificaron el 20,00% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Tosferina. Santander, SE 01-16, 2025.

| Variables | | Nº casos | % |
|-----------------|----------------|----------|---------|
| Sexo | Masculino | 6 | 60,00% |
| | Femenino | 4 | 40,00% |
| Área | Cabecera m/pal | 10 | 100,00% |
| | Centro Poblado | 0 | 0,00% |
| | Rural Disperso | 0 | 0,00% |
| Condicion Final | Vivo | 10 | 100,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 7 | 70,00% |
| | Subsidiado | 2 | 20,00% |
| | Excepción | 1 | 10,00% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| | No asegurado | 0 | 0,00% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Rango de edad | < 1 año | 5 | 50,00% |
| | 1-4 | 2 | 20,00% |
| | 5-9 | 1 | 10,00% |
| | 10-14 | 2 | 20,00% |
| | 15-19 | 0 | 0,00% |

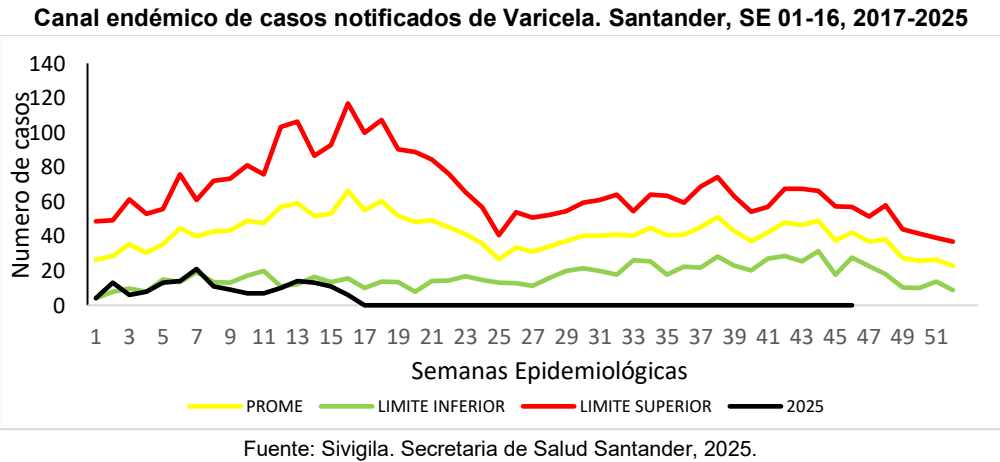
| | | | |
|-------|----------|----|-------|
| | 20-29 | 0 | 0,00% |
| | 30-39 | 0 | 0,00% |
| | 40-49 | 0 | 0,00% |
| | 50-59 | 0 | 0,00% |
| | 60-69 | 0 | 0,00% |
| | 70 y mas | 0 | 0,00% |
| Total | | 10 | |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

2.1.7 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 16 de 2025, se han notificado al Sivigila 168 casos de varicela. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 16 se notificaron 238 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 04 se notificaron 7,02 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.



Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notificó 36,90% de los casos. El municipio de Floridablanca notifico el 12,50% de los casos. El municipio de Girón notifico el 5,95% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notifico el 4,76% y Lebrija notifico el 5,95% de los casos. El municipio de Piedecuesta notifico 8,93% de los casos, el municipio de Cimitarra notificó el 2,98% de los casos y San Gil reporto el 4,17% de los casos. El municipio de Onzaga notifico 2,38% de los casos, el municipio de Barbosa notificó el 1,19% de los casos y otros municipios notificaron el 14,88% de los casos.

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-16, 2025.

| Municipio | Nº Casos | % |
|------------------|----------|--------|
| Bucaramanga | 62 | 36,90% |
| Floridablanca | 21 | 12,50% |
| Piedecuesta | 15 | 8,93% |
| Giron | 10 | 5,95% |
| Lebrija | 9 | 5,36% |
| Barrancabermeja | 8 | 4,76% |
| San Gil | 7 | 4,17% |
| Cimitarra | 5 | 2,98% |
| Onzaga | 4 | 2,38% |
| Barbosa | 2 | 1,19% |
| Otros municipios | 25 | 14,88% |
| Santander | 168 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 50,60% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino. El 77,38% reside en la cabecera municipal. El 57,14% pertenecen al régimen contributivo. El grupo de edad entre 20 – 29 años notificaron el 23,21% de los casos. El grupo de edad entre 10 – 14 años notificaron el 14,88% de los casos. El grupo de edad entre 1 – 4 años notificaron el 13,69% de los casos. El grupo de edad entre 15 – 19 años notificaron el 17,86% de los casos. El grupo de edad entre 30 – 39 años notificaron el 13,10% de los casos. El grupo de edad entre 5 – 9 años notificaron el 1,79% de los casos. El grupo de edad entre menores de 1 año notificaron el 1,79% de los casos. El grupo de edad 40 – 49 años notificaron 7,74% de los casos. El grupo de edad entre 50 – 59 años notificaron el 3,57% de los casos. El grupo de edad entre 60 – 69 años notificaron el 1,79% de los casos. El grupo de edad mayores de 70 años notificaron el 0,60% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-16, 2025.

| | Variables | Nº casos | % |
|-----------------|----------------|----------|---------|
| Sexo | Masculino | 85 | 50,60% |
| | Femenino | 83 | 49,40% |
| Área | Cabecera m/pal | 130 | 77,38% |
| | Rural Disperso | 27 | 16,07% |
| | Centro Poblado | 11 | 6,55% |
| Condición Final | Vivo | 168 | 100,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 96 | 57,14% |
| | Subsidiado | 64 | 38,10% |
| | Excepción | 8 | 4,76% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| | No asegurado | 0 | 0,00% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Rango de edad | < 1 año | 3 | 1,79% |
| | 1-4 | 23 | 13,69% |
| | 5-9 | 3 | 1,79% |
| | 10-14 | 25 | 14,88% |
| | 15-19 | 30 | 17,86% |
| | 20-29 | 39 | 23,21% |
| | 30-39 | 22 | 13,10% |

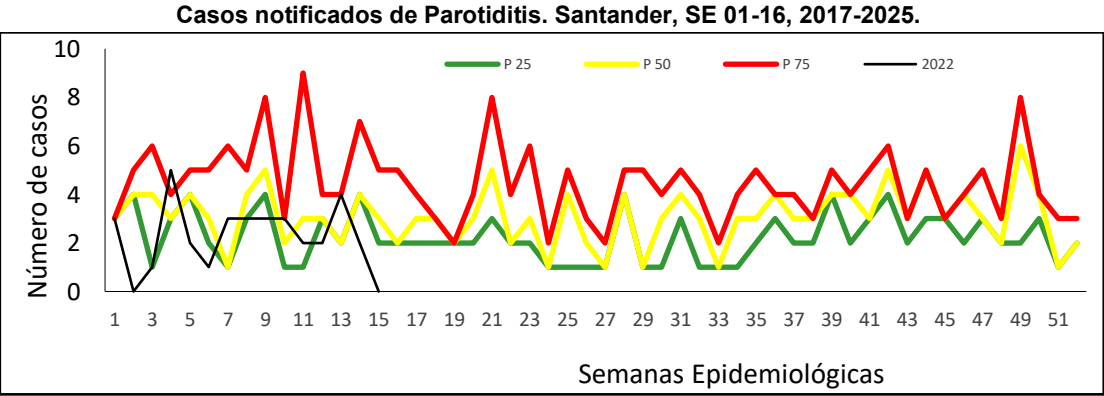
| | | | |
|-------|----------|----|-------|
| | 40-49 | 13 | 7,74% |
| | 50-59 | 6 | 3,57% |
| | 60-69 | 3 | 1,79% |
| | 70 y mas | 1 | 0,60% |
| Total | 168 | | |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

2.1.8 Parotiditis

A semana epidemiológica 16 de 2025, se notificaron al Sivigila 34 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 16 del 2024 se notificaron 33 casos. La incidencia de parotiditis en población general en el periodo epidemiológico 04 es de 1,42 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.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico el 38,24% de los casos. El municipio de Barrancabermeja y Barbosa notificó 11,76% de los casos, los municipios de Floridablanca y Piedecuesta notificó el 8,82% de los casos.

El municipio de Albania, Aratoca, Girón, Mogotes y El Carmen de Chucuri notificaron el 2,94% de los casos. Otros municipios notificaron el 5,88% de los casos.

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-16, 2025.

| Municipio | Nº Casos | % |
|----------------------|----------|--------|
| Bucaramanga | 13 | 38,24% |
| Barbosa | 4 | 11,76% |
| Barrancabermeja | 4 | 11,76% |
| Floridablanca | 3 | 8,82% |
| Piedecuesta | 3 | 8,82% |
| Albania | 1 | 2,94% |
| Aratoca | 1 | 2,94% |
| El Carmen de Chucuri | 1 | 2,94% |
| Giron | 1 | 2,94% |
| Mogotes | 1 | 2,94% |
| Otros municipios | 2 | 5,88% |
| Santander | 34 | 100% |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 55,88 de los casos de Parotiditis se registró en el sexo femenino, el 88,24% reside en la cabecera municipal, el 47,06% de los casos pertenecen al régimen contributivo.

El rango de edad entre 10 – 14 años, 15-19 años, 40-49 años, notificaron el 8,82% de los casos. El rango de edad entre 5 – 9 años, 70 y más notificaron el 17,65%.

El rango de edad entre 20-29 años notificaron el 11,76% de los casos. El rango de edad entre 1 – 4 años, 30-39 años, 50-59 años y 60-69 años notificaron el 8,82% de los casos respectivamente. El rango de edad 70 y más notificó el 17,65% de los casos. El rango de edad menores de 1 año notificó el 0% de los casos.

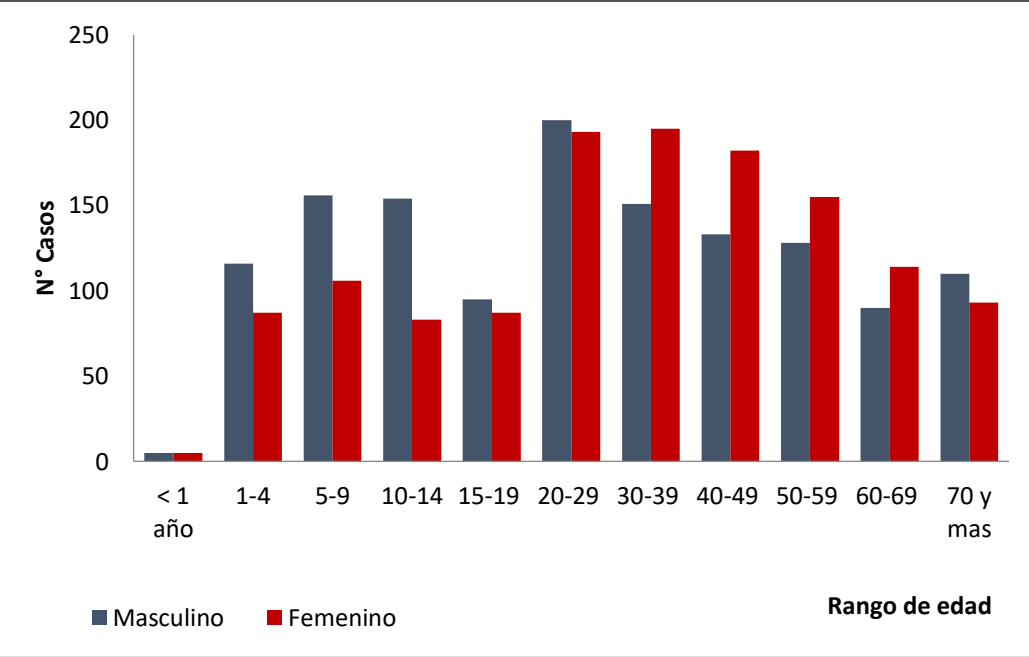
Comportamiento demográfico y social de los casos Parotiditis, Santander. SE 01-16, 2025.

| Variables | | Nº casos | % |
|-----------------|----------------|----------|---------|
| Sexo | Femenino | 19 | 55,88% |
| | Masculino | 15 | 44,12% |
| Área | Cabecera m/pal | 30 | 88,24% |
| | Rural Disperso | 4 | 11,76% |
| | Centro Poblado | 0 | 0,00% |
| Condición Final | Vivo | 34 | 100,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| | No sabe | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 16 | 47,06% |
| | Subsidiado | 14 | 41,18% |
| | Excepción | 4 | 11,76% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| | No asegurado | 0 | 0,00% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |

| | | | |
|---------------|----------|---|--------|
| Rango de edad | < 1 año | 0 | 0,00% |
| | 1-4 | 3 | 8,82% |
| | 5-9 | 6 | 17,65% |
| | 10-14 | 2 | 5,88% |
| | 15-19 | 2 | 5,88% |
| | 20-29 | 4 | 11,76% |
| | 30-39 | 3 | 8,82% |
| | 40-49 | 2 | 5,88% |
| | 50-59 | 3 | 8,82% |
| | 60-69 | 3 | 8,82% |
| | 70 y mas | 6 | 17,65% |
| Total | 34 | | |

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-16, 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 79.49% (194 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 19.29%.

66.92% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, el 21.61% como exposición leve y el 11.47% como exposición grave.

| Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-16, 2024. | | | | | |
|---|---------------|-----------------|------------------|-------|--------|
| Animal Agresor | No exposición | Exposición leve | Exposición grave | Total | % |
| Perro | 1427 | 472 | 194 | 2093 | 79,49% |
| Gato | 332 | 95 | 81 | 508 | 19,29% |
| Murciélago | 0 | 0 | 10 | 10 | 0,38% |
| Mico | 0 | 1 | 7 | 8 | 0,30% |
| Equino | 0 | 0 | 4 | 4 | 0,15% |
| Porcino | 0 | 1 | 2 | 3 | 0,11% |
| Grandes roedores | 2 | 0 | 1 | 3 | 0,11% |
| Otros silvestres | 0 | 0 | 2 | 2 | 0,08% |
| Bovino | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,04% |
| Zorro | 0 | 0 | 1 | 1 | 0,04% |
| Humano | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Otros domésticos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Ovino- Caprino | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Pequeños roedores | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| Total | 1762 | 569 | 302 | 2633 | 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.

Incidencia de Leptospirosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01- 16, 2025

| Municipio | Nº Casos | % | Incidencia x 100000 habitantes |
|------------------|----------|---------|--------------------------------|
| Santa Barbara | 1 | 1,82% | 39,49 |
| Guapota | 1 | 1,82% | 39,48 |
| Coromoro | 1 | 1,82% | 18,75 |
| Güepsa | 1 | 1,82% | 18,38 |
| Betulia | 1 | 1,82% | 15,84 |
| Bolívar | 1 | 1,82% | 8,33 |
| Charalá | 1 | 1,82% | 7,74 |
| El Playón | 1 | 1,82% | 6,99 |
| Puente Nacional | 1 | 1,82% | 6,36 |
| Barbosa | 2 | 3,64% | 6,00 |
| Floridablanca | 6 | 10,91% | 1,75 |
| Piedecuesta | 3 | 5,45% | 1,55 |
| Bucaramanga | 17 | 30,91% | 2,72 |
| Girón | 5 | 9,09% | 2,83 |
| Otros municipios | 13 | 23,64% | 1,37 |
| Santander | 55 | 100,00% | 2,30 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 72.73% de los casos de Leptospirosis se presentaron en el sexo masculino, el 78.18% se presentaron en cabecera municipal y el 60% pertenecen al régimen Contributivo.

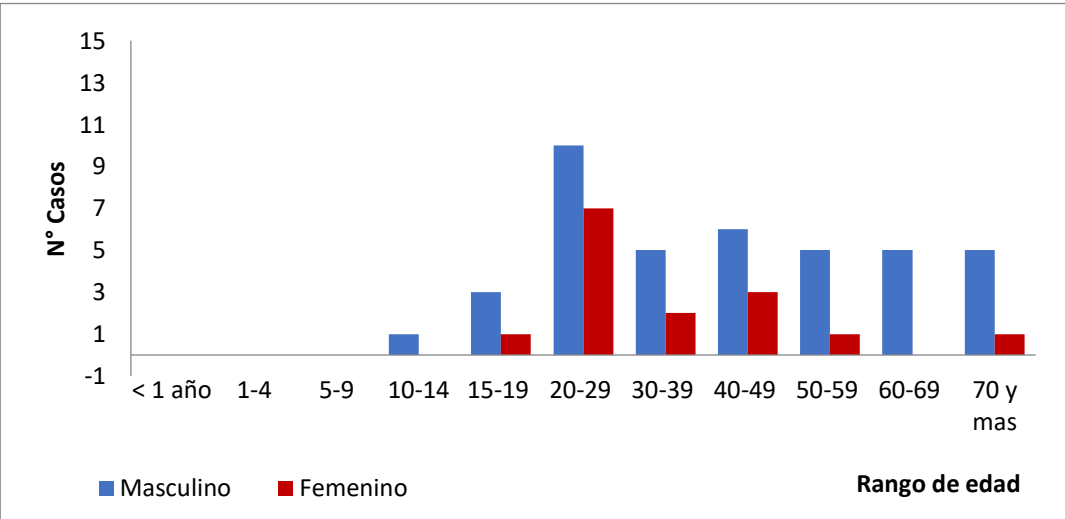
Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01- 16, 2025

| Variables | | Nº casos | % |
|-----------------|----------------|----------|---------|
| Sexo | Masculino | 40 | 72,73% |
| | Femenino | 15 | 27,27% |
| Área | Cabecera m/pal | 43 | 78,18% |
| | Rural Disperso | 10 | 18,18% |
| | Centro Poblado | 2 | 3,64% |
| Condición Final | Vivo | 55 | 100,00% |
| | Muerto | 0 | 0,00% |
| Tipo SS | Contributivo | 33 | 60,00% |
| | Subsidiado | 19 | 34,55% |
| | Excepción | 3 | 5,45% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| | No asegurado | 0 | 0,00% |
| | Indeterminado | 0 | 0,00% |
| Total | 55 | | |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 30.91% de los casos se presentaron en el rango de edad de 20 a 29 años y el 16.36% en los rangos de edades 30 a 39 años.

Casos de Leptospiriosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 16, 2024



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Indicadores de Leptospiriosis

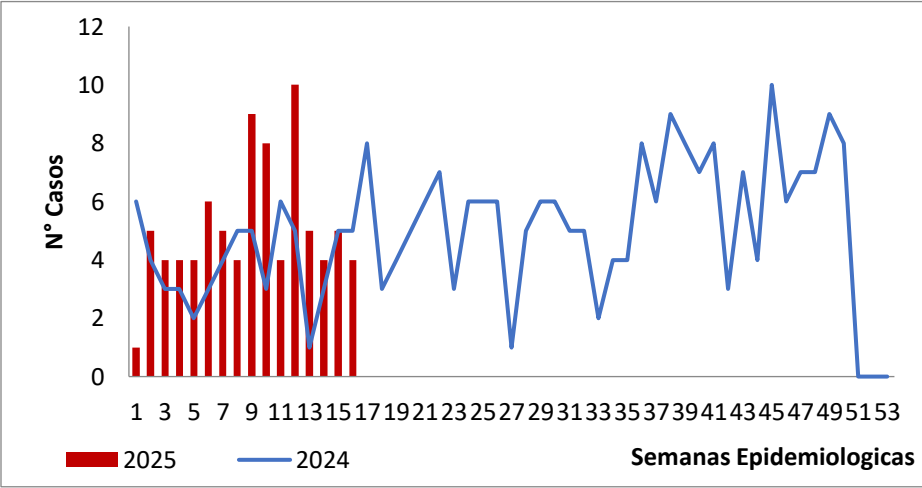
| Tipo de Indicador | Valor |
|--|-------|
| Proporción de casos de leptospiriosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexos / caso sospechoso | 3.36% |
| Letalidad por leptospiriosis / casos confirmados | 0 % |

2.2.4 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 16 de 2025 se notificaron al SIVIGILA 82 casos de accidente ofídico (se notificaron 4 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 63 casos al mismo periodo epidemiológico (5 casos en semana 15).

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- 16, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

Los Municipios con mayor incidencia del evento corresponden a: San Joaquín, Chima, Galán, San Benito, Betulia, Sabana de torres, El Carmen de Chucuri, Puerto Parra, La Paz, Coromoro y Landázuri, El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 11 casos y una incidencia de 5.05 casos/100.000 habitantes respectivamente. La incidencia de Santander es 3.43 casos/100000 habitantes.

| Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológica 01- 16, 2025 | | | |
|--|----------|---------|------------|
| Municipio | Nº Casos | % | Incidencia |
| San Joaquin | 1 | 1,22% | 43,01 |
| Chima | 1 | 1,22% | 33,00 |
| Galan | 1 | 1,22% | 32,69 |
| San Benito | 1 | 1,22% | 32,37 |
| Betulia | 2 | 2,44% | 31,68 |
| Sabana de Torres | 10 | 12,20% | 28,45 |
| El Carmen de Chucuri | 6 | 7,32% | 26,36 |
| Puerto Parra | 2 | 2,44% | 24,99 |
| la paz | 1 | 1,22% | 18,99 |
| Coromoro | 1 | 1,22% | 18,75 |
| Bucaramanga | 1 | 1,22% | 0,16 |
| Giron | 6 | 7,32% | 3,39 |
| Floridablanca | 1 | 1,22% | 0,29 |
| Piedecuesta | 2 | 2,44% | 1,03 |
| Barrancabermeja | 11 | 13,41% | 5,05 |
| Otros municipios | 35 | 42,7% | 4,70 |
| SANTANDER | 82 | 100,00% | 3,43 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

El 74.39% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 76.83% ocurrieron en área rural dispersa y el 65.85% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 15 se han confirmado un caso de mortalidad por accidente ofídico.

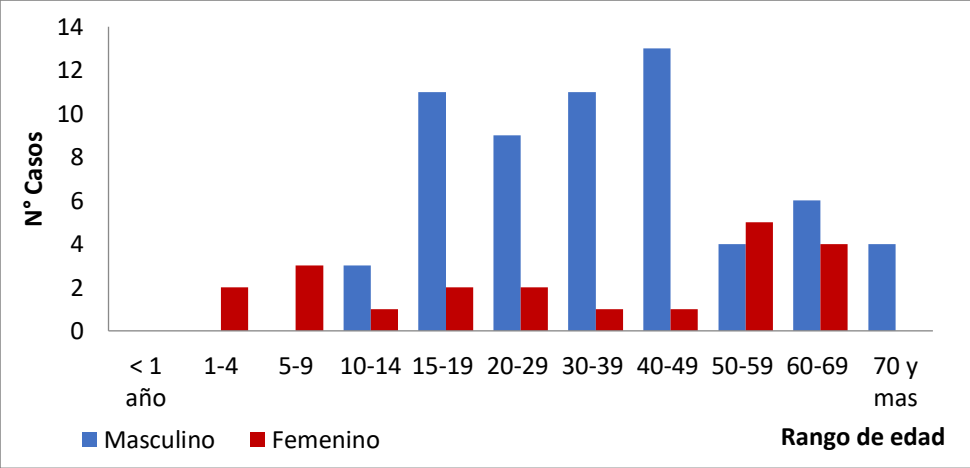
Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 16 2025

| Variables | | Nº Casos | % |
|-----------------|----------------|----------|--------|
| Sexo | Masculino | 61 | 74,39% |
| | Femenino | 21 | 25,61% |
| Área | Rural Disperso | 63 | 76,83% |
| | Cabecera m/pal | 17 | 20,73% |
| | Centro Poblado | 2 | 2,44% |
| Condicion Final | Vivo | 81 | 98,78% |
| | Muerto | 1 | 1,22% |
| Tipo SS | Subsidiado | 54 | 65,85% |
| | Contributivo | 23 | 28,05% |
| | Excepción | 4 | 4,88% |
| | Indeterminado | 1 | 1,22% |
| | Especial | 0 | 0,00% |
| | No asegurado | 0 | 0,00% |
| Total | | 82 | |

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 17.07% y de 15 a 19 años con 15.85%.

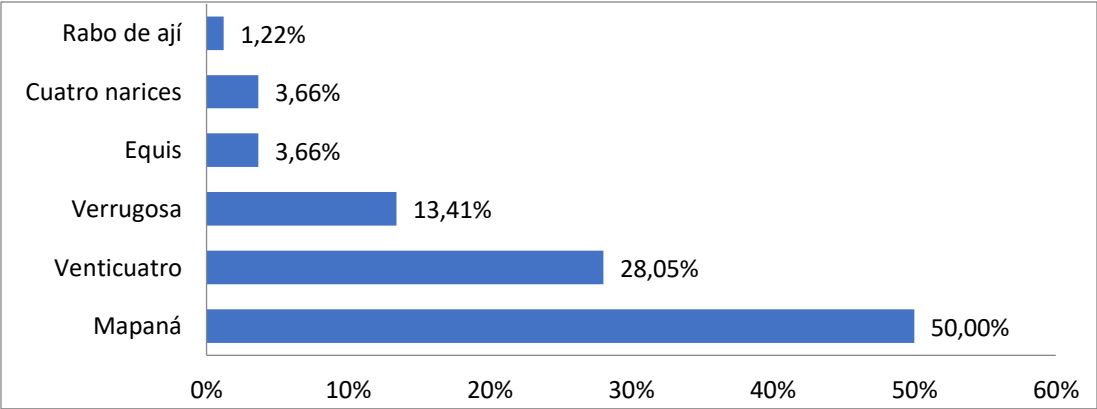
Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 16, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor proporción de casos de accidente ofídico son Mapana con 50% y Veinticuatro con el 28.05%.

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 16, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Indicadores de accidente ofídico:

| Nombre del Indicador | Valor |
|--|--------|
| Proporción de personas con tratamiento específico (suero antiofídico) aplicado / casos | 75.68% |
| Letalidad por accidente ofídico / casos | 1.22% |

2.2.5 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 16 del 2025 no se han notificado casos de Encefalitis Equina.

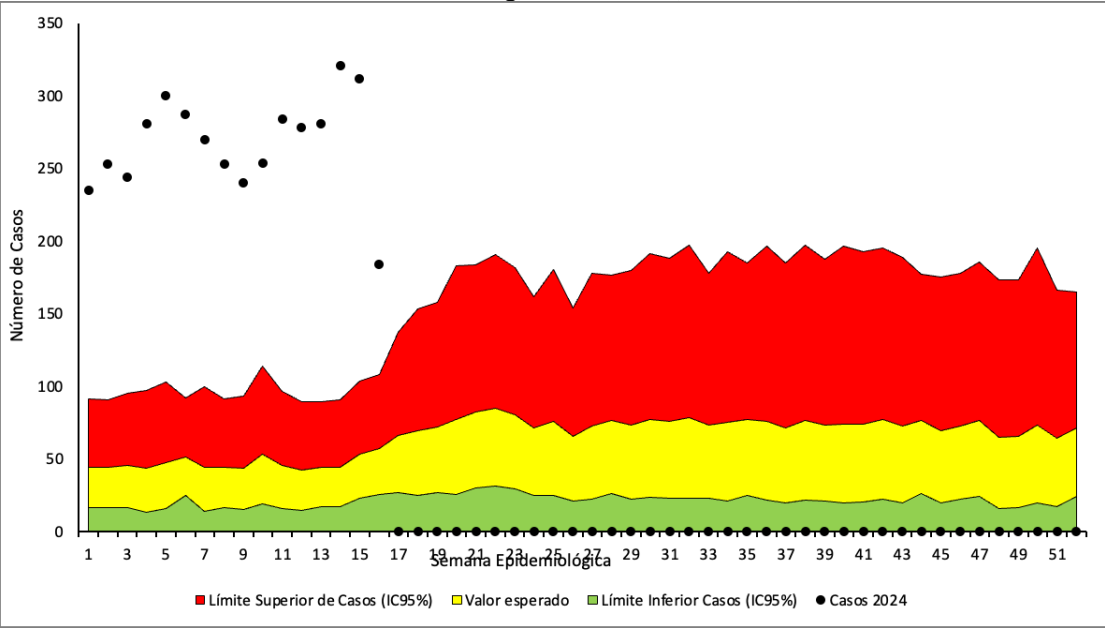
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-547 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/21/2021 |
| PÁGINA | 26 de 72 |

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 17, que corresponden a: **Barbosa, Barrancabermeja, Betulia, Floridablanca, Girón, Landázuri, Los Santos, Málaga, Ocamonte, Oiba, Piedecuesta, Puerto Parra, Puerto Wilches, Rionegro, Suaita, Vélez y Villanueva**. El departamento cuenta con cuatro (4) municipios en situación de Brote tipo II que corresponden a: **Barichara, Bucaramanga, Sábana de Torres y Valle de San José**. Los municipios se encuentran en situación de Alerta son 13, que corresponden a: **Charalá, Chipatá, Cimitarra, El Playón, Galán, Lebrija, Mogotes, Páramo, Puente Nacional, San Gil, San Vicente de Chucurí, Santa Helena del Opón y Socorro**.

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (29,7%), Floridablanca (17,3%), Girón (9,3%), Barrancabermeja (6,4%) y Piedecuesta (5,8%). Los municipios con mayor incidencia fueron: Valle de San José 856,0 (incremento), Sábana de Torres 703,9 (incremento), Santa Helena del Opón 531,9 (incremento) Ocamonte 516,0 (incremento), Betulia 493,7 (incremento) y Charta 428,8 (estable) casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **185,7 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -16, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 16, 2025

| Municipio | Sin signos de alarma | Con signos de alarma | | | Dengue Grave | Total | % | Incidencia |
|-------------------|-------------------------------|----------------------|---------------|---------------|-----------------|-------|-------|------------|
| | | Probable | Conf. Lab. | Conf. Nexo | | | | |
| Bucaramanga | 857 | 95 | 313 | 1 | 4 | 1270 | 29,7% | 204,9 |
| Floridablanca | 508 | 35 | 192 | 0 | 3 | 738 | 17,3% | 217,4 |
| Giron | 292 | 24 | 77 | 0 | 5 | 398 | 9,3% | 226,5 |
| Barrancabermeja | 147 | 9 | 116 | 0 | 1 | 273 | 6,4% | 126,2 |
| Piedecuesta | 172 | 24 | 49 | 0 | 3 | 248 | 5,8% | 129,0 |
| Sabana de Torres | 203 | 20 | 21 | 0 | 2 | 246 | 5,8% | 703,9 |
| Barbosa | 88 | 11 | 15 | 0 | 1 | 115 | 2,7% | 346,9 |
| San Gil | 54 | 6 | 18 | 0 | 0 | 78 | 1,8% | 122,6 |
| Valle de San José | 52 | 1 | 2 | 0 | 0 | 55 | 1,3% | 856,0 |
| Puerto Wilches | 19 | 0 | 35 | 0 | 1 | 55 | 1,3% | 153,1 |
| Socorro | 37 | 0 | 10 | 0 | 0 | 47 | 1,1% | 130,8 |
| Barichara | 27 | 1 | 13 | 0 | 0 | 41 | 1,0% | 367,3 |

| | | | | | | | | |
|------------------------|----|----|----|---|---|----|------|-------|
| Suaita | 36 | 1 | 2 | 0 | 0 | 39 | 0,9% | 364,8 |
| Rionegro | 28 | 1 | 9 | 0 | 1 | 39 | 0,9% | 143,8 |
| Landázuri | 8 | 9 | 18 | 0 | 2 | 37 | 0,9% | 345,2 |
| Cimitarra | 6 | 11 | 17 | 0 | 1 | 35 | 0,8% | 97,9 |
| Lebrija | 18 | 1 | 15 | 0 | 0 | 34 | 0,8% | 73,8 |
| Ocamonte | 17 | 2 | 13 | 0 | 0 | 32 | 0,7% | 516,0 |
| Betulia | 21 | 7 | 3 | 0 | 0 | 31 | 0,7% | 493,7 |
| Puerto Parra | 6 | 17 | 8 | 0 | 2 | 33 | 0,8% | 414,0 |
| San Vicente de Chucuri | 17 | 0 | 14 | 0 | 0 | 31 | 0,7% | 84,5 |
| Vélez | 17 | 2 | 11 | 0 | 2 | 32 | 0,7% | 121,5 |
| Oiba | 27 | 0 | 1 | 0 | 0 | 28 | 0,7% | 251,4 |
| Charalá | 25 | 1 | 3 | 0 | 0 | 29 | 0,7% | 226,1 |
| Villanueva | 24 | 1 | 2 | 0 | 0 | 27 | 0,6% | 306,2 |
| El Carmen de Chucuri | 8 | 6 | 8 | 0 | 0 | 22 | 0,5% | 97,4 |
| Simacota | 11 | 0 | 10 | 0 | 0 | 21 | 0,5% | 194,7 |
| Capitanejo | 14 | 0 | 4 | 0 | 1 | 19 | 0,4% | 330,3 |
| Santa Helena del Opón | 11 | 3 | 4 | 0 | 1 | 19 | 0,4% | 531,9 |
| Albania | 13 | 1 | 1 | 0 | 0 | 15 | 0,4% | 347,2 |

| | | | | | | | | |
|-----------------|----|---|---|---|---|----|------|-------|
| Los Santos | 7 | 4 | 5 | 0 | 0 | 16 | 0,4% | 103,2 |
| Puente Nacional | 9 | 0 | 6 | 0 | 0 | 15 | 0,4% | 96,3 |
| Charta | 9 | 0 | 4 | 0 | 0 | 13 | 0,3% | 428,8 |
| Málaga | 10 | 2 | 1 | 0 | 0 | 13 | 0,3% | 59,8 |
| El Playón | 4 | 3 | 5 | 0 | 1 | 13 | 0,3% | 91,5 |
| Matanza | 8 | 0 | 1 | 0 | 0 | 9 | 0,2% | 168,4 |
| Florian | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 0,2% | 131,5 |
| Paramo | 4 | 1 | 2 | 0 | 0 | 7 | 0,2% | 142,1 |
| Bolívar | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 6 | 0,1% | 50,4 |
| Confinés | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0,1% | 183,3 |
| La Paz | 1 | 0 | 5 | 0 | 2 | 8 | 0,2% | 152,8 |
| Curití | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 6 | 0,1% | 45,0 |
| San Andrés | 2 | 1 | 3 | 0 | 0 | 6 | 0,1% | 65,5 |
| El Peñón | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 5 | 0,1% | 92,6 |
| Mogotes | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 5 | 0,1% | 45,9 |
| Zapatoca | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 5 | 0,1% | 49,9 |
| Chipatá | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0,1% | 74,6 |
| Contratación | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0,1% | 103,7 |
| Guepsa | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0,1% | 74,1 |
| Pinchote | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0,1% | 72,4 |



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

| | |
|---------------------|--------------|
| CÓDIGO | MI-GS-RG-547 |
| VERSIÓN | 1 |
| FECHA DE APROBACIÓN | 04/21/2021 |
| PÁGINA | 29 de 72 |

| | | | | | | | | | |
|------------------------|----|----|---|------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Cimitarra | 4 | 17 | 1 | 0,5% | 25,0% | 41,2% | 0,0% | 94,1% | 0,0% |
| Vélez | 13 | 20 | 5 | 0,9% | 76,9% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| Barbosa | 60 | 7 | 0 | 1,6% | 0,0% | 14,3% | NA | 0,0% | NA |
| Curití | 1 | 1 | 0 | 0,0% | 100,0% | 0,0% | NA | 100,0% | NA |
| Málaga | 10 | 6 | 0 | 0,4% | 20,0% | 66,7% | NA | 50,0% | NA |
| Lebrija | 13 | 7 | 0 | 0,5% | 92,3% | 100,0% | NA | 0,0% | NA |
| Santa Helena del Opón | 11 | 5 | 0 | 0,4% | 0,0% | 0,0% | NA | 0,0% | NA |
| El Playón | 2 | 3 | 0 | 0,1% | 50,0% | 66,7% | NA | 33,3% | NA |
| San Vicente de Chucuri | 9 | 4 | 0 | 0,3% | 44,4% | 100,0% | NA | 75,0% | NA |
| Barichara | 16 | 5 | 0 | 0,5% | 50,0% | 80,0% | NA | 20,0% | NA |
| Capitanejo | 13 | 2 | 0 | 0,4% | 38,5% | 50,0% | NA | 50,0% | NA |
| Coromoro | 0 | 1 | 0 | 0,0% | NA | 100,0% | NA | 100,0% | NA |
| San Andrés | 2 | 3 | 0 | 0,1% | 0,0% | 66,7% | NA | 100,0% | NA |
| Rionegro | 17 | 3 | 0 | 0,5% | 5,9% | 66,7% | NA | 33,3% | NA |
| Puerto Wilches | 16 | 16 | 0 | 0,8% | 62,5% | 100,0% | NA | 100,0% | NA |
| El Carmen de Chucuri | 7 | 6 | 0 | 0,3% | 0,0% | 0,0% | NA | 16,7% | NA |
| Guapota | 0 | 1 | 0 | 0,0% | NA | 0,0% | NA | 0,0% | NA |
| Sucre | 0 | 1 | 0 | 0,0% | NA | 100,0% | NA | 0,0% | NA |
| Betulia | 18 | 7 | 0 | 0,6% | 0,0% | 0,0% | NA | 14,3% | NA |

| | | | | | | | | | |
|---------------------|-----|---|---|------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Los Santos | 2 | 6 | 0 | 0,2% | 50,0% | 33,3% | NA | 50,0% | NA |
| Albania | 12 | 1 | 0 | 0,3% | 41,7% | 0,0% | NA | 100,0% | NA |
| Valle de San José | 51 | 2 | 0 | 1,2% | 13,7% | 100,0% | NA | 50,0% | NA |
| Puente Nacional | 4 | 6 | 0 | 0,2% | 75,0% | 100,0% | NA | 83,3% | NA |
| Chipatá | 1 | 1 | 0 | 0,0% | 0,0% | 0,0% | NA | 0,0% | NA |
| Simacota | 8 | 3 | 0 | 0,3% | 100,0% | 100,0% | NA | 33,3% | NA |
| Paramo | 3 | 1 | 0 | 0,1% | 33,3% | 0,0% | NA | 0,0% | NA |
| Ocamonte | 10 | 2 | 0 | 0,3% | 10,0% | 0,0% | NA | 0,0% | NA |
| Giron | 106 | 5 | 1 | 2,6% | 35,8% | 40,0% | 100,0% | 20,0% | 100,0% |
| Contratación | 2 | 1 | 0 | 0,1% | 100,0% | 0,0% | NA | 100,0% | NA |
| Galán | 2 | 0 | 0 | 0,0% | 0,0% | NA | NA | NA | NA |
| San Miguel | 0 | 1 | 0 | 0,0% | NA | 0,0% | NA | 100,0% | NA |
| Concepción | 3 | 0 | 0 | 0,1% | 0,0% | NA | NA | NA | NA |
| Aratoca | 2 | 0 | 0 | 0,0% | 100,0% | NA | NA | NA | NA |
| San José de Miranda | 2 | 0 | 0 | 0,0% | 100,0% | NA | NA | NA | NA |
| Charta | 9 | 1 | 0 | 0,2% | 100,0% | 100,0% | NA | 100,0% | NA |
| la paz | 0 | 1 | 0 | 0,0% | NA | 100,0% | NA | 100,0% | NA |
| Surata | 0 | 1 | 0 | 0,0% | NA | 100,0% | NA | 100,0% | NA |
| Suaita | 36 | 1 | 0 | 0,9% | 0,0% | 0,0% | NA | 100,0% | NA |
| El Peñón | 2 | 1 | 0 | 0,1% | 100,0% | 100,0% | NA | 100,0% | NA |
| Santa Barbara | 0 | 1 | 0 | 0,0% | NA | 0,0% | NA | 0,0% | NA |

Oportunidad de Diagnóstico Tratamiento por Municipio de Notificación.
Santander, S.E.1-16 , 2025

| Municipio Notificador | N° Casos | %Oportunidad Diagnóstico | %Oportunidad Tratamiento |
|-----------------------|----------|--------------------------|--------------------------|
| Barrancabermeja | 12 | 25,0% | 100,0% |
| Bucaramanga | 8 | 25,0% | 100,0% |
| Cerrito | 1 | 0,0% | 100,0% |
| Floridablanca | 1 | 0,0% | 100,0% |
| Málaga | 1 | 100,0% | 100,0% |
| San Gil | 1 | 0,0% | 100,0% |
| Socorro | 1 | 0,0% | 100,0% |
| Vélez | 1 | 0,0% | 100,0% |
| SANTANDER | 26 | 23,1% | 100,0% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

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.1-16, 2025

| Municipio Notificador | Malaria Complicada | No. Casos Hospitalizados | % Hospitalización |
|-----------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|
| Barrancabermeja | 2 | 2 | 100% |
| Bucaramanga | 1 | 1 | 100% |
| Vélez | 1 | 1 | 100% |
| SANTANDER | 4 | 4 | 100,0% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.3 Fiebre Amarilla

Hasta la semana epidemiológica 16 se han notificado al SIVIGILA 4 casos de Fiebre Amarilla como procedencia Santander, de los municipios de Barrancabermeja, Barbosa, La Paz y Socorro. De estos casos, tres (3) se encuentran en análisis para la definición diagnóstica, y el caso procedente de Barbosa ha sido descartado.

El análisis de Santander como departamento notificador, registra 3 casos, con procedencias el departamento de Antioquia. Estos tres casos están pendientes del resultado desde el Instituto Nacional de Salud para su definición.

Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander,
S.E. 1 - 16, 2025

| Municipio | Casos | % | Incidencia (Casos x 100.000 hab a riesgo) | N° 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 | 0,9% | 55,5 | 0 | 0,0 | 0,0% |
| Bolívar | 10 | 4,7% | 108,8 | 3 | 244,7 | 30,0% |
| Chipatá | 1 | 0,5% | 23,1 | 0 | 0,0 | 0,0% |
| Cimitarra | 14 | 6,6% | 75,2 | 4 | 130,3 | 28,6% |
| El Carmen de Chucurí | 15 | 7,1% | 82,6 | 3 | 100,5 | 20,0% |
| El Peñón | 9 | 4,2% | 194,8 | 4 | 520,2 | 44,4% |
| El Playón | 25 | 11,8% | 387,4 | 2 | 177,1 | 8,0% |
| Florián | 5 | 2,4% | 119,5 | 1 | 171,2 | 20,0% |
| La Belleza | 8 | 3,8% | 187,0 | 1 | 168,1 | 12,5% |
| Landázuri | 65 | 30,7% | 926,9 | 10 | 957,9 | 15,4% |
| La Paz | 5 | 2,4% | 123,7 | 0 | 0,0 | 0,0% |
| Lebrija | 1 | 0,5% | 5,3 | 0 | 0,0 | 0,0% |
| Piedecuesta | 1 | 0,5% | 3,2 | 1 | 18,9 | 100,0% |

| | | | | | | |
|------------------------|-----|--------|-------|----|-------|-------|
| Pinchote | 2 | 0,9% | 48,6 | 0 | 0,0 | 0,0% |
| Rionegro | 16 | 7,5% | 80,3 | 3 | 89,2 | 18,8% |
| Sabana de Torres | 1 | 0,5% | 9,5 | 0 | 0,0 | 0,0% |
| San Benito | 2 | 0,9% | 76,7 | 0 | 0,0 | 0,0% |
| San Vicente de Chucurí | 8 | 3,8% | 39,3 | 0 | 0,0 | 0,0% |
| Santa Helena del Opón | 5 | 2,4% | 197,4 | 1 | 236,4 | 20,0% |
| Simacota | 1 | 0,5% | 13,0 | 0 | 0,0 | 0,0% |
| Sucre | 11 | 5,2% | 173,7 | 1 | 115,2 | 9,1% |
| Vélez | 5 | 2,4% | 45,3 | 2 | 185,5 | 40,0% |
| Santander | 212 | 100,0% | 53,8 | 36 | 56,9 | 17,0% |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La mayor incidencia en **menores de 10 años** se registra en el municipio de **Landázuri** con **957,9 casos por cada 100 000 habitantes** a riesgo. El **departamento** registra una incidencia en **menores de 10 años** de **56,9 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 **17,0%** 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.

Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 16, 2025

| Municipio | Confirmado | Probable | TOTAL |
|----------------------|------------|----------|-------|
| Bucaramanga | 0 | 4 | 4 |
| Barrancabermeja | 2 | 1 | 3 |
| Charalá | 1 | 0 | 1 |
| Chima | 1 | 0 | 1 |
| Cimitarra | 1 | 1 | 2 |
| Coromoro | 1 | 0 | 1 |
| El Carmen de Chucurí | 1 | 3 | 4 |
| Guapotá | 1 | 0 | 1 |
| Lebrija | 2 | 1 | 3 |
| Mogotes | 3 | 0 | 3 |
| Molagavita | 0 | 1 | 1 |
| Piedecuesta | 0 | 1 | 1 |
| Puente Nacional | 1 | 0 | 1 |
| Puerto Wilches | 1 | 0 | 1 |
| Rionegro | 1 | 0 | 1 |
| San Gil | 1 | 3 | 4 |
| Socorro | 0 | 1 | 1 |
| Valle de San José | 1 | 0 | 1 |
| Santander | 18 | 16 | 34 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según las características sociodemográficas el **67,6%** de los casos se presentaron en el sexo **Femenino**; el **52,9%** ocurrieron en **área rural y centros poblados** y el **64,7%** registraron régimen de seguridad social **subsidiado**.

Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 – 16, 2025

| Variable | | N° Casos | % |
|------------|--------------------|----------|-------|
| Sexo | Femenino | 23 | 67,6% |
| | Masculino | 11 | 32,4% |
| Área | Cabecera municipal | 16 | 47,1% |
| | Rural disperso | 14 | 41,2% |
| | Centro poblado | 4 | 11,8% |
| Tipo de SS | Subsidiado | 22 | 64,7% |
| | Contributivo | 10 | 29,4% |
| | Excepción | 0 | 0,0% |
| | Indeterminado | 1 | 2,9% |
| | No asegurado | 1 | 2,9% |
| | Especial | 0 | 0,0% |
| TOTAL | | 34 | 100% |

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 siete (7) procedentes de Bucaramanga (2), Barrancabermeja (1), El Carmen de Chucurí (1), Lebrija (1), Mogotes (1) y Puerto Wilches (1).

Clasificación de los casos de Chagas. Santander, S.E. 1 - 16, 2025

| Clasificación | | Nº Casos | % |
|---------------|------------------------|----------|--------|
| Agudos | Vectorial | 1 | 2,9% |
| | Probables congénitos | 4 | 11,8% |
| Crónicos | Gestantes | 7 | 20,6% |
| | Mujeres en Edad Fértil | 5 | 14,7% |
| | Menores de 18 años | 0 | 0,0% |
| | Indígenas | 0 | 0,0% |
| | Otras poblaciones | 17 | 50,0% |
| Total | | 34 | 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 **41,2%** y **adultez** con el **29,4%** de los casos.

Chagas por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -16 2025

| Grupo de Edad | Sexo | | Total | % |
|-----------------------------|------|----|-------|--------|
| | F | M | | |
| Primera infancia 0 a 5 años | 2 | 2 | 4 | 11,8% |
| 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 | 6 | 0 | 6 | 17,6% |
| Adultez 29 a 59 años | 8 | 2 | 10 | 29,4% |
| Vejez Mayores de 60 años | 7 | 7 | 14 | 41,2% |
| Total general | 23 | 11 | 34 | 100,0% |

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 70 casos 34%, seguido por Medicamentos con 55 casos (26%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son Puerto Wilches y Bucaramanga con 16,83%

| | | | |
|---------------|---------------|-----|--------|
| 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% |
| 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 16 se tiene una notificación pendiente de e resultados de necropsia para definir la posible asociación a mortalidad.

Brotos

A la semana epidemiológica 16 de 2025, se han notificado al Sivigila un (2) brote

| Fecha. | Municipio | N° 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 16 de 2025, se notificaron dos (2) casos a Sivigila de hepatitis A , se realiza revisión y seguimiento de base de datos individuales y de laboratorios de Sivigila están reportados 65 casos, con inclusión de reportes tardíos; En el año 2024 a esta semana epidemiológica se habían notificado 11 casos .

Se evidencia un incremento significativo del 468 % para el departamento de Santander

| | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------|--------------|
|  | BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | | PÁGINA | 44 de 72 |

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 16 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 Cólera

A semana epidemiológica 16 de 2025 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

Comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente,
Santander semanas 01 – 16 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 años | 0 | 0,0% |
| | 5-9 años | 0 | 0,0% |
| | 10-14 años | 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. Secretaria de Salud Santander, 2025

| | | | | |
|------------------------|-----|--------|-----------|-------|
| Landazuri | 1 | 0,21% | 5.267 | 18,99 |
| Suaita | 2 | 0,41% | 10.783 | 18,55 |
| Guepsa | 1 | 0,21% | 5.441 | 18,38 |
| Rionegro | 5 | 1,04% | 27.283 | 18,33 |
| Mogotes | 2 | 0,41% | 10.966 | 18,24 |
| Pinchote | 1 | 0,21% | 5.544 | 18,04 |
| Socorro | 6 | 1,24% | 36.199 | 16,58 |
| Floridablanca | 56 | 11,62% | 342.373 | 16,36 |
| Ocamonte | 1 | 0,21% | 6.252 | 15,99 |
| Charala | 2 | 0,41% | 12.924 | 15,48 |
| Lebrija | 7 | 1,45% | 46.375 | 15,09 |
| Cimitarra | 5 | 1,04% | 35.979 | 13,90 |
| Sabana de Torres | 4 | 0,83% | 35.145 | 11,38 |
| Aratoca | 1 | 0,21% | 8.787 | 11,38 |
| Zapatoca | 1 | 0,21% | 10.094 | 9,91 |
| la paz | 1 | 0,21% | 10.782 | 9,27 |
| Simacota | 1 | 0,21% | 10.882 | 9,19 |
| Barichara | 1 | 0,21% | 11.242 | 8,90 |
| Velez | 2 | 0,41% | 26.504 | 7,55 |
| Curiti | 1 | 0,21% | 13.398 | 7,46 |
| El Playon | 1 | 0,21% | 14.313 | 6,99 |
| El Carmen de Chucuri | 1 | 0,21% | 22.758 | 4,39 |
| Barbosa | 1 | 0,21% | 33.341 | 3,00 |
| San Vicente de Chucuri | 1 | 0,21% | 37.031 | 2,70 |
| SANTANDER | 482 | 100% | 2.393.214 | 20,14 |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el 44,19% con 213 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 28,01% con 135 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- 16, 2025

| Desencadenante | Nº casos | % |
|----------------------|----------|--------|
| Problemas familiares | 213 | 44,19% |
| Pro. Pareja | 135 | 28,01% |
| Enferm. Cronica | 36 | 7,47% |
| Prob economico | 36 | 7,47% |
| Maltrato F.P.S | 33 | 6,85% |
| Escolar/edu | 32 | 6,64% |
| Muerte de fam. | 23 | 4,77% |
| Pro. Legal | 5 | 1,04% |
| Suic famil Amigo | 2 | 0,41% |
| Total | 515 | |

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 Intento de suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01- 16, 2025

| Variables | | Nº casos | % | P. Incidencia |
|---------------|-----------------------------------|----------|--------|---------------|
| Sexo | Femenino | 282 | 58,51% | 23,07 |
| | Masculino | 200 | 41,49% | 17,08 |
| Área | Cabecera m/pal | 407 | 84,44% | 21,83 |
| | Centros Poblados y Rural Disperso | 75 | 15,56% | 14,18 |
| Tipo SS | Subsidiado | 252 | 52,28% | 21,61 |
| | Contributivo | 182 | 37,76% | 16,99 |
| | Excepcion & Especial | 26 | 5,39% | 36,03 |
| | No asegurado | 14 | 2,90% | |
| | Indeterminado | 8 | 1,66% | |
| Rango de edad | 5-9 | 2 | 0,41% | 1,22 |
| | 10-14 | 63 | 13,07% | 37,08 |
| | 15-19 | 145 | 30,08% | 83,88 |
| | 20-29 | 132 | 27,39% | 35,14 |
| | 30-39 | 67 | 13,90% | 18,32 |
| | 40-49 | 33 | 6,85% | 10,32 |
| | 50-59 | 21 | 4,36% | 7,55 |
| | 60-69 | 7 | 1,45% | 3,21 |
| | 70 y mas | 12 | 2,49% | 6,55 |
| Total | | 482 | | |

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 56,64% seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 29,88%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-16, 2025

| Mecanismo | Nº casos | % |
|------------------|----------|--------|
| Intoxicación | 273 | 56,64% |
| Elem corto punz. | 144 | 29,88% |
| Lanz. al vacío | 35 | 7,26% |
| Ahorcamiento | 30 | 6,22% |
| Lanz. vehículo | 12 | 2,49% |
| Lanz agua | 4 | 0,83% |
| Arma de fuego | 2 | 0,41% |
| Inmolacion | 2 | 0,41% |
| Total | 502 | |

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Del total de UPGD caracterizadas en Sivigila, el 32% de UPGD notificó por lo menos un caso del evento.

2.7.4 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 16 de 2025, se han reportado 11 casos de los cuales 10 no cumplen con definición de caso para este evento, por lo que se solicita ajuste. Se descartaron 10 casos (Ajuste 6).

2.7.5 Violencia de Género

A la S.E. 16 de 2025 se han notificado 2237 casos, en la misma S.E en 2024 se habían notificado al SIVIGILA 2277 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un incremento del -1,75%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 93,47 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 de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 01-16, 2025

| Municipio | N° 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 01-16, 2025

| Variables | | N° 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

2.8.2 Mortalidad Materna

Hasta la semana epidemiológica 16 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 16, 2025 | | | |
|--|----------|--------------------|-------------------|
| Municipio | Nº 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 16 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, SE 01- 16, 2025 | | | | |
|--|--------------------|----------|-----|--------------------|
| Variables | | Nº 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

2.8.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 16 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 52 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 46 casos de MPNT (1 casos en semana 16).

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Guepsa (2500 casos/10.000 NV), seguido de Carcasi (1428,57 casos/10.000 NV) y Puente Nacional (1153,85 casos/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 91,51 casos/10 000 NV.

| Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, 2025, SE 01- 16 | | | |
|---|----------|--------|---------------------------|
| Municipio | N° Casos | % | Prevalencia (X 10,000 NV) |
| Bucaramanga | 12 | 18,75% | 68,77 |
| Barrancabermeja | 8 | 12,50% | 80,65 |
| Floridablanca | 6 | 9,37% | 70,26 |
| Girón | 6 | 9,37% | 101,52 |
| Barbosa | 4 | 6,25% | 421,05 |
| Piedecuesta | 4 | 6,25% | 75,61 |
| Guepsa | 3 | 4,69% | 2500,00 |
| Puente Nacional | 3 | 4,69% | 1153,85 |
| Capitanejo | 1 | 1,56% | 769,23 |
| Carcasi | 1 | 1,56% | 1428,57 |
| Otros municipios | 16 | 25,00% | 75,12 |
| Santander | 64 | 100% | 91,51 |

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 16 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%.

Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, 2025 , SE 01-16

| Variables | | N° casos | % |
|-----------------|----------------|----------|-------|
| Sexo | Femenino | 33 | 51,6% |
| | Masculino | 31 | 48,4% |
| Área | Cabecera m/pal | 51 | 79,7% |
| | Rural Disperso | 12 | 18,7% |
| | Centro Poblado | 1 | 1,6% |
| Condicion Final | Vivo | 53 | 82,8% |
| | Muerto | 11 | 17,2% |
| | No sabe | 0 | 0,0% |
| Tipo SS | Subsidiado | 36 | 56,2% |
| | Contributivo | 24 | 37,5% |
| | No asegurado | 3 | 4,7% |
| | Excepción | 1 | 1,6% |
| Total | 64 | | |

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 tres casos.

Unidades de análisis desarrolladas mortalidad en menor de cinco años por IRA, EDA o DNT según Municipio de residencia, Santander, S.E 01-16 de 2025

| Nombre del evento | Probables | Confirmados | Analizados No concluyentes | Descartados | Total Notificados | % Analizados |
|-------------------|-----------|-------------|----------------------------|-------------|-------------------|--------------|
| DNT | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0% |
| IRA | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0% |
| EDA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0% |

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Nota: Casos pendientes de Unidad de Análisis para confirmar o descartar.

La tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA es de 0,00 casos por 100 000 menores de 5 años, para DNT 0,56 e IRA de 1,13 casos por 100 000 menores de 5 años respectivamente, (se incluyen casos probables y confirmados); en cuanto al sexo el masculino, la tasa fue de 1,15 casos por 100 000 menores de 5 años.

El 66,67% de los casos residían en Cabecera Municipal. El régimen de afiliación al sistema de seguridad social es subsidiado en el 66,67% de los casos. El 66,67% de los casos se ha presentado en niños menores de 1 año, con una tasa de 7,04 casos por 100 000 menores de 5 años.

Características socio demográficas de casos de mortalidad en menor de cinco años por IRA, EDA o DNT según Municipio de residencia, Santander, S.E 01- 16 de 2025

| | Variables | N° casos | % | Tasa de Mortalidad |
|------------------|----------------|----------|-------|--------------------|
| Causas de Muerte | DNT | 1 | 33.33 | 0.56 |
| | EDA | 0 | 0.00 | 0.00 |
| | IRA | 2 | 66.67 | 1.13 |
| Sexo | Femenino | 1 | 33.33 | 1.15 |
| | Masculino | 2 | 66.67 | 2.20 |
| Área | Cabecera m/pal | 2 | 66.67 | 1.51 |
| | Rural disperso | 1 | 33.33 | 2.20 |
| Tipo SS | Subsidiado | 2 | 66.67 | NA |
| | Contributivo | 1 | 33.33 | NA |
| Grupo de edad | < 1 año | 2 | 66.67 | 7.04 |
| | 1 año | 1 | 33.33 | 3.49 |
| | 2 años | 0 | 0.00 | 0.00 |
| | 3 años | 0 | 0.00 | 0.00 |
| | 4 años | 0 | 0.00 | 0.00 |
| Total | 3 | | | |

Nota: Se incluyen casos probables y confirmados.
Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

| | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------|--------------|
|  | BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL | CÓDIGO | MI-GS-RG-537 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 04/11/2021 |
| | | PÁGINA | 72 de 72 |

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

SIVIGILA

Nohora Parada

Olga L. Jiménez A.

Publicación: Grupo de Epidemiología y Demografía SSS