SEMANA 19 AÑO 2025

SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER
DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL
GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA

1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

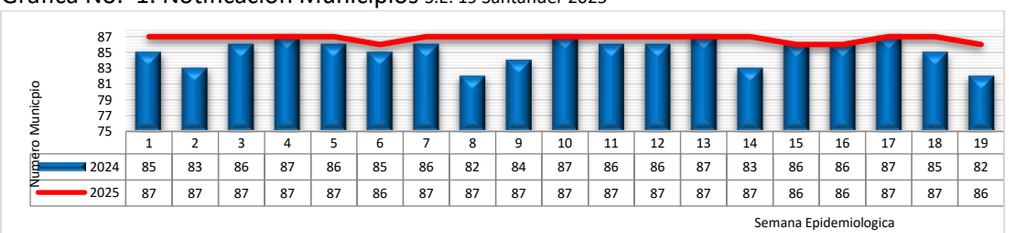
Para esta semana la notificación recibida por Las Unidades Notificadores Municipales (UNM) fue del 99%1, comportamiento igual a la semana anterior.

1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

✓ Notificación UNM

Para la semana 19 el comportamiento de la notificación fue del 99%, esto por el no reporte de un municipio al portal web Sivigila 4.0.

Gráfica No. 1. Notificación Municipios S.E. 19 Santander 2025



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
2024	85	83	86	87	86	85	86	82	84	87	86	86	87	83	86	86	87	85	82
2025	87	87	87	87	87	86	87	87	87	87	87	87	87	87	86	86	87	87	86

Fuente: Sivigila

La oportunidad para esta semana fue de 99/%, dado que el municipio de Tona no genero el reporte oportuno a Sivigila 4.0

Gráfica No. 2. Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 19 Santander 2025

Fuente: Sivigila

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

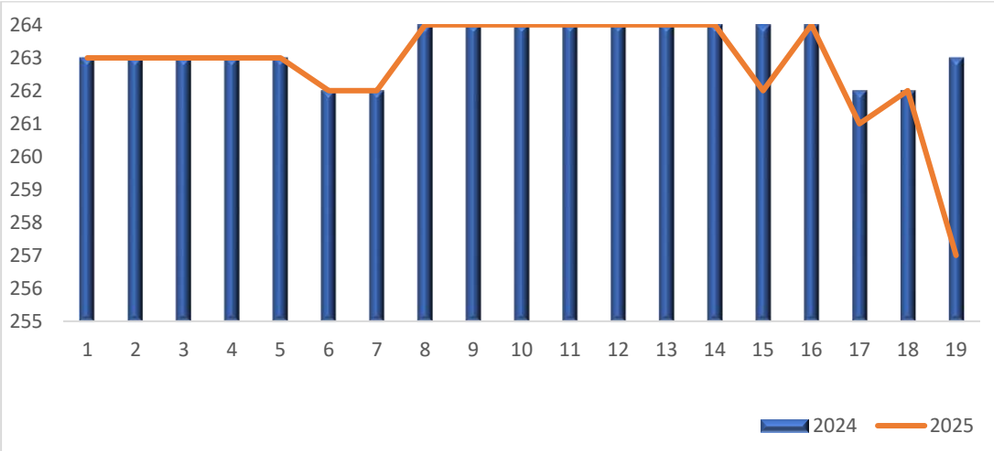
UNM (Mínimo 97% - Alto Riesgo: < 97; 97: Riesgo Medio; 98- 99: Riesgo Bajo; 100: Sin Riesgo

El cumplimiento de la notificación para la semana 19, por parte de los municipios estuvo en el 100%.

✓ Notificación UPGD

La notificación oportuna por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en la semana 19, tuvo un comportamiento inferior a la semana 18, a pesar de ello se superó la meta, logrando un 98% (258/263).

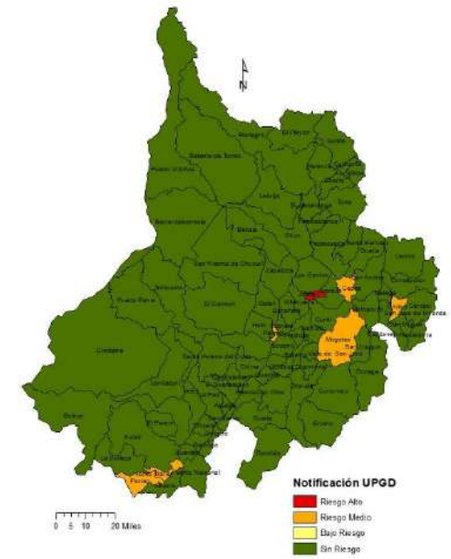
Gráfica No. 3. Notificación UPGDS S.E. 19 - Santander 2025



Fuente: Sivigila

El indicador de oportunidad por parte de las IPS para semana 19 estuvo en 98% (257 / 263), oportunidad buena, por encima de los establecidos en lineamientos 2025.

Gráfica No. 4. Notificación semanal UPGD, a S.E. 19 Santander 2025



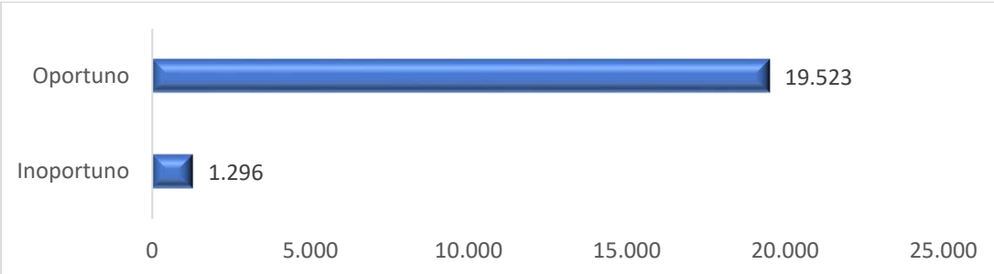
Fuente: Sivigila

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en 100% (263 / 263), estando superior a lo establecido en lineamientos nacionales.

✓ Oportunidad en la notificación por evento

La oportunidad en la notificación para la semana 19 de 2025 está en el 93.14% (977 / 1049). La oportunidad acumulada hasta la presente semana está en 93.77% (19.523 / 20.106), importante insistir en la oportunidad de las notificaciones sean inmediatas o semanales.

Gráfica No. 5. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Publica S.E 19 de 2025



Fuente: Sivigila

A semana 19 se han reportado un total de 21.460 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 20.819 fueron reportados por IPS de Santander.

De esos reportes, la oportunidad de notificación inmediata estuvo en 1 día en el 71.72% (1.263 / 1.761) de los casos y la oportunidad en los eventos de notificación semanal estuvo en 8 días en el 95.81% (18.260 / 19.058) después de haber sido captados.

✓ Proporción de casos notificados oportunamente

El 83.91% (73/ 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 19, 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 10.166 eventos de interés en salud pública que ingresaron como sospechosos y probables, donde se excluyen los casos de Violencia, quedando un total de 7.200. A semana 19 se han ajustado un total de 3.829 casos de manera oportuna y 311 de manera inoportuna.

1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ Cumplimiento en el Ajuste De Casos

De los 7.200 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 57.50% (4.140 / 7.200) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 42.50%, así mismo del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 56.78% (3.955 / 6.965).

Tabla 1. Ajustes pendientes S.E. 19 Santander 2025*

Evento De Interés	Total
Cáncer En Menores De 18 Años	9
Chagas	20
Defectos Congénitos	7
Dengue	416
Dengue Grave	5
Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta)	29
Evento Individual Sin Establecer	9
Fiebre Amarilla	4
Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	4
Intoxicaciones	44
Leptospirosis	55
Lesiones De Causa Externa	1
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica	9
Mortalidad Por Dengue	4
Sarampión	2
Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2	4
Tos Ferina	9
Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición	2

Evento De Interés	Total
Total	633

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- 19 Santander 2025

Evento De Interés	Inoportuno	Oportuno	Total	% Oportunidad
Accidente Ofídico	1	113	**114**	**99%**
Accidentes Por Otros Animales Venenosos	1	32	**33**	**97%**
Agresiones Por Animales Potencialmente Transmisores De Rabia	52	3205	**3,257**	**98%**
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino	143	73	**216**	**34%**
Cáncer En Menores De 18 Años	24	31	**55**	**56%**
Chagas	26	39	**65**	**60%**
Chikungunya	0	1	**1**	**100%**
Defectos Congénitos	20	123	**143**	**86%**
Dengue	142	8843	**8,985**	**98%**
Dengue Grave	13	48	**61**	**79%**
Desnutrición Aguda En Menores De 5 Años	45	223	**268**	**83%**
Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta)	16	119	**135**	**88%**
Enfermedades Huérfanas - Raras	190	77	**267**	**29%**
ESI - IRAG (Vigilancia Centinela)	2	2	**4**	**50%**
Evento Individual Sin Establecer	5	15	**20**	**75%**
Fiebre Amarilla	5	20	**25**	**80%**
Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea	0	1	**1**	**100%**
Hepatitis A	10	60	**70**	**86%**
Hepatitis B, C Y Coinfección Hepatitis B Y Delta	24	87	**111**	**78%**
IAD - Infecciones Asociadas A Dispositivos - Individual	71	7	**78**	**9%**
Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	17	19	**36**	**53%**
Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico	12	15	**27**	**56%**
Intento De Suicidio	4	636	**640**	**99%**
Intoxicaciones	57	227	**284**	**80%**
Ira Por Virus Nuevo	24	72	**96**	**75%**
Leishmaniasis Cutánea	22	306	**328**	**93%**
Leishmaniasis Mucosa	0	2	**2**	**100%**
Lepra	0	12	**12**	**100%**
Leptospirosis	19	81	**100**	**81%**
Lesiones De Causa Externa	1	12	**13**	**92%**
Lesiones Por Artefactos Explosivos (Pólvora Y Minas Antipersonal)	9	32	**41**	**78%**
Malaria	3	43	**46**	**93%**
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica	18	23	**41**	**56%**
Morbilidad Materna Extrema	88	383	**471**	**81%**
Mortalidad Materna	2	1	**3**	**33%**
Mortalidad Perinatal Y Neonatal Tardía	18	53	**71**	**75%**
Mortalidad Por Dengue	9	3	**12**	**25%**
Notificación Negativa	0	869	**869**	**100%**

Evento De Interés	Inoportuno	Oportuno	Total	% Oportunidad
Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años)	2	0	**2**	**0%**
Parotiditis	2	42	**44**	**95%**
Rabia Humana	0	5	**5**	**100%**
Rubeola	0	1	**1**	**100%**
Sarampión	2	4	**6**	**67%**
Sífilis Congénita	1	34	**35**	**97%**
Sífilis Gestacional	15	186	**201**	**93%**
Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2	2	2	**4**	**50%**
Tos Ferina	9	15	**24**	**63%**
Tuberculosis	126	451	**577**	**78%**
Varicela Individual	15	223	**238**	**94%**
Vigilancia En Salud Pública De La Violencia De Género E Intrafamiliar	48	2918	**2,966**	**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	38	313	**351**	**89%**
Zika	0	1	**1**	**100%**
Total	**1,354**	**20,106**	**21,460**	**94%**

Fuente: Sivigila

2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

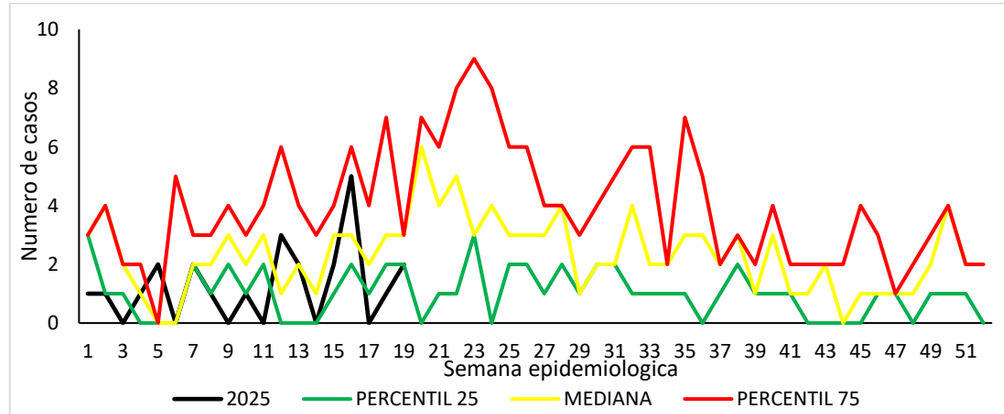
2.1 INMUNOPREVENIBLES

2.1.1 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 19 del 2025 se han notificado al Sivigila 25 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 19 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 0,29. Para Haemophilus Influenzae (Hi) es de 0,4 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 12%.

Canal endémico de casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 19, 2017-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 19 el municipio de Bucaramanga notifico el 36,00% de los casos. Los municipios de Barrancabermeja notificaron el 16,00% de los casos, Los municipios de Piedecuesta y Sabana de Torres notificaron el 8,00% de los casos. Los municipios de Cimitarra, Florian, Floridablanca, Galán, Girón y Puerto Wilches notificaron el 4,00% de los casos respectivamente y otros municipios notificaron el 8% de los casos.

Casos probables de meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01 – 19, 2025.

MUNICIPIO	Casos	%	Haemophilus Influenzae	Neisseria Meningitis	Streptocus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Bucaramanga	9	36,00%	1	1	2	4	1
Barrancabermeja	4	16,00%	0	0	3	1	0
Piedecuesta	2	8,00%	0	0	0	2	0
Sabana de Torres	2	8,00%	0	0	1	0	1
Cimitarra	1	4,00%	0	0	1	0	0
Florian	1	4,00%	0	0	0	0	1
Floridablanca	1	4,00%	0	0	0	0	1
Galan	1	4,00%	0	0	0	1	0
Giron	1	4,00%	0	0	0	0	1
Puerto Wilches	1	4,00%	0	0	0	0	1
Otros Municipios	2	8,00%	0	0	0	1	1
Santander	**25**	**100%**	**1**	**1**	**7**	**9**	**7**

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 56,00% de los casos pertenecen al sexo femenino; el 76,00% se registra en cabecera municipal. Con condición final muerto el 12,00% de los casos notificados.

El 60,00% pertenece al régimen subsidiado. Los grupos menores de 1 año, entre 1 – 4 años, 5-9 años, 20 -29 años, 30 – 39 notificaron el 8,00% de los casos.

El grupo de edades entre 40-49 años, 60-69 años y 70 y más notificaron el 12,00% de los casos. Los grupos de edad entre 10-14 años y 15-19 años notificaron el 4,00% de los casos y el rango de edad entre 50-59 años notificaron el 16,00% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Meningitis bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 19, 2025.

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	14	56,00%
	Masculino	11	44,00%
Área	Cabecera m/pal	19	76,00%
	Rural Disperso	4	16,00%
	Centro Poblado	2	8,00%
Condición Final	Vivo	21	84,00%
	Muerto	3	12,00%
	No sabe	1	4,00%
Tipo SS	Subsidiado	15	60,00%
	Contributivo	7	28,00%
	Excepción	1	4,00%

	No asegurado	1	4,00%
	Indeterminado	1	4,00%
Rango de edad	< 1 año	2	8,00%
	1-4	2	8,00%
	5-9	2	8,00%
	10-14	1	4,00%
	15-19	1	4,00%
	20-29	2	8,00%
	30-39	2	8,00%
	40-49	3	12,00%
	50-59	4	16,00%
	60-69	3	12,00%
	70 y mas	3	12,00%
Total		**25**	

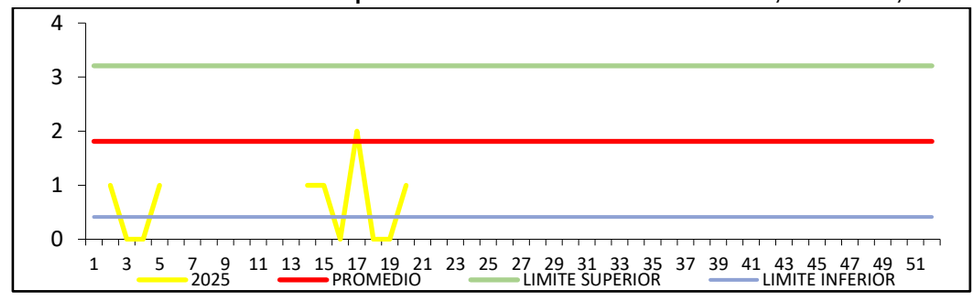
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

2.1.2 Sarampión y Rubéola

A semana epidemiológica 19 de 2025 se notificaron 7 casos de Sarampión y 1 caso de Rubeola. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 19 se notificó 17 caso de Sarampión.

En el periodo epidemiológico 05 la proporción de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola es de 0,33 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 75% 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 – 19, 2025.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025.

El municipio de Bucaramanga tiene una incidencia de 0,48 casos por cada 100.000 habitantes o población de riesgo para Sarampión y una incidencia de 0,16 casos por cada 100.000 habitantes o población de riesgo para 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 01-19, 2025

Municipio	Rubeola	Poblacion	Incidencia	Sarampion	Incidencia	Casos	%
Bucaramanga	1	623.881	0,16	3	0,48	4	50,00%
Barrancabermeja	0	217.742	0,00	1	0,46	1	12,50%
Floridablanca	0	342.373	0,00	1	0,29	1	12,50%
Lebrija	0	46.375	0,00	1	2,16	1	12,50%

Piedecuesta	0	193.440	0,00	1	0,52	1	12,50%
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**	**7**	**3,91**	**8**	**100%**

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social para Sarampión el 71% de los casos pertenecen al sexo masculino; el 86% 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, de 10 -14 años y de 15 -19 años notifico el 14% de los casos de Sarampión. El rango de edad entre menores de 1-4 años notifico el 43% de los casos de Sarampión y El rango de edad entre 5-9 año notifico el 100% de los casos de Rubeola.

Comportamiento demográfico y social de los casos sospechosos de Rubeola. Santander, SE 01- 19, 2025.

Variables		RUBEOLA		SARAMPION	
		N° casos	**%**	**N° casos**	**%**
Sexo	Masculino	1	100%	5	71%
	Femenino	0	0%	2	29%
Área	Cabecera m/pal	1	100%	6	86%
	Centro Poblado	0	0%	1	14%
	Rural Disperso	0	0%	0	0%
Condición Final	Vivo	1	100%	7	100%
	Muerto	0	0%	0	0%
	No sabe	0	0%	0	0%
Tipo SS	Contributivo	1	100%	2	29%
	Subsidiado	0	0%	5	71%
	Excepcion	0	0%	0	0%
	Especial	0	0%	0	0%
	No asegurado	0	0%	0	0%
	Indeterminado	0	0%	0	0%
Rango de edad	< 1 año	0	0%	1	14%
	1-4	0	0%	3	43%
	5-9	1	100%	1	14%
	10-14	0	0%	1	14%
	15-19	0	0%	1	14%
	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**		**7**	

Fuente: sivigila-Secretaria de salud de Santander, 2025

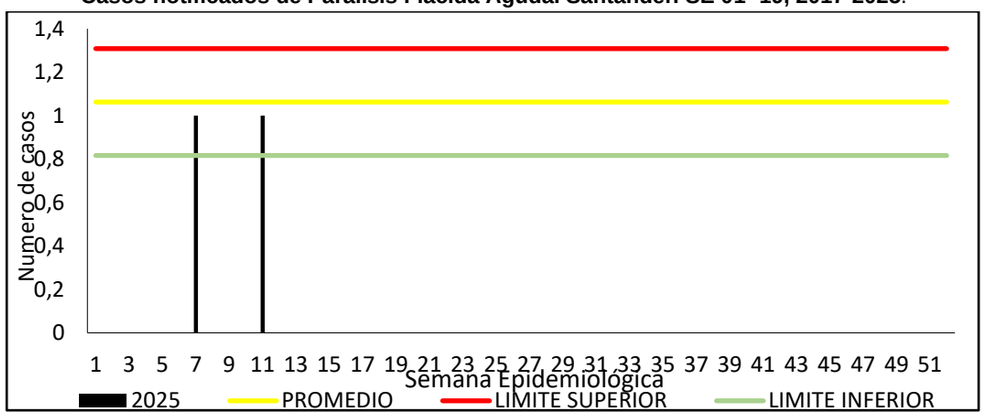
Según el comportamiento en la notificación de casos sospechoso de Sarampión/Rubeola se evidencia que el municipio de Barrancabermeja y Lebrija cumplen con la tasa de notificación.

2.1.3 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 19 de 2025 se notificaron 2 casos probables de PFA. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 19 se notificaron 0 casos.

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

Casos notificados de Parálisis Flácida Aguda. Santander. SE 01- 19, 2017-2025.



fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

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 01-19, 2025.

Municipio	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 01-19, 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

2.1.4 Tétanos neonatal

A semana epidemiológica 19 de 2025, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos neonatal. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 19 no se notificaron casos.

2.1.5 Tétanos Accidental

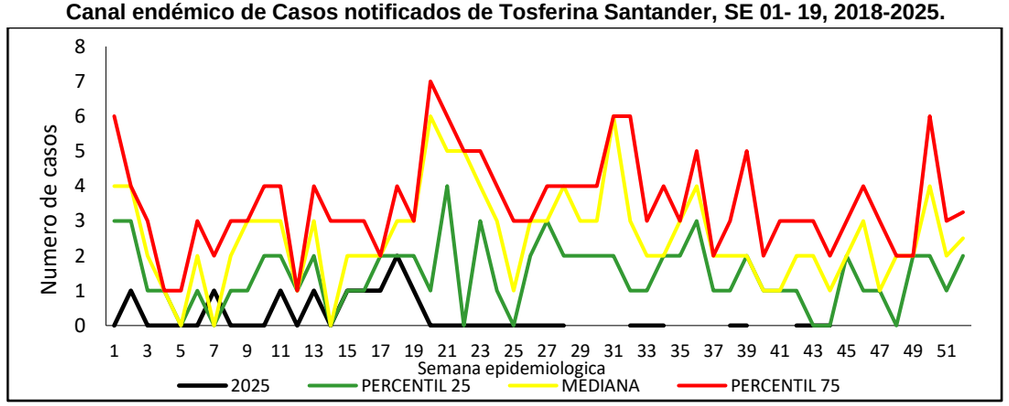
A semana epidemiológica 19 de 2025 no se han notificado al Sivigila de Tétanos Accidental. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 19 no se notificaron casos.

2.1.6 Tosferina

A semana epidemiológica 19 de 2025 se ha notificado al Sivigila 12 casos. En el año 2024 a semana epidemiológica 19 se notificaron 20 casos.

En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 05 se notificaron 0,88 casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitantes menores de 5 años se notificaron 12,68 casos de Tosferina. Del total de casos notificados, el 100% tuvieron investigación de campo. El 16,67 % de los casos notificados del evento fueron confirmados. El 43% de los casos notificados del evento fueron descartados.

Canal endémico de Casos notificados de Tosferina Santander, SE 01- 19, 2018-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025.

El municipio de Bucaramanga notificó el 40,00% de los casos, El municipio de Floridablanca notifico el 30,00% de los casos. El municipio de Piedecuesta notifico el 20,00% de los casos y El municipio de Girón notifico el 10,00% de los casos.

Casos probables de Tosferina por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 19, 2025.

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	7	58,33%	1.1220
Floridablanca	2	16,67%	0,5842
Piedecuesta	2	20,00%	1,0339
Girón	1	10,00%	0,5658
Santander	**12**	**100%**	**3, 3058**

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 58,33% de los casos de Tosferina se registraron en el sexo masculino; el 100,00% reside en la cabecera municipal; el 100,00% pertenecen al régimen contributivo. Los rangos de edades afectados fueron menores de 1 año notificaron el 66,67% de los casos, entre 1-4 años y 5-9 años notificaron el 8,33% de los casos, entre 10-14 años notificaron el 16,67% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Tosferina. Santander, SE 01-19, 2025.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	7	58,33%
	Femenino	5	41,67%
Área	Cabecera m/pal	12	100,00%
Condicion Final	Vivo	12	100,00%
Tipo SS	Contributivo	12	100,00%

Rango de edad	< 1 año	8	66,67%
	1-4	1	8,33%
	5-9	1	8,33%
	10-14	2	16,67%
Total	**12**		

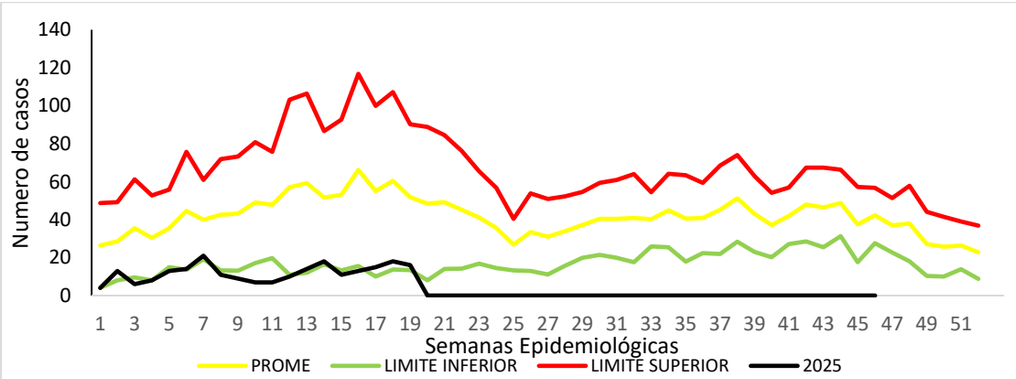
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

2.1.7 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 19 de 2025, se han notificado al Sivigila 230 casos de varicela. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 19 se notificaron 308 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 05 se notificaron 9,61 casos nuevos del evento por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. El 100% de los brotes y/o alertas del evento fueron investigadas. Para el 100% de los brotes notificados se establecieron medidas preventivas sanitarias.

Canal endémico de casos notificados de Varicela. Santander, SE 01-19, 2017-2025



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notificó 34,78% de los casos. Los municipios de Floridablanca y Piedecuesta notificaron el 10,43% de los casos. El municipio de Girón notifico el 6,96% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notifico el 5,65% de los casos y El municipio de Lebrija notifico el 3,91% de los casos.

Los municipios de Barbosa y Charta notificaron el 2,17% de los casos y San Gil reporto el 4,78% de los casos. El municipio de Cimitarra notifico 2,61% de los casos, y otros municipios notificaron el 16,09% de los casos.

Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-19, 2025.

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	80	34,78%
Floridablanca	24	10,43%
Piedecuesta	24	10,43%
Giron	16	6,96%
Barrancabermeja	13	5,65%
San Gil	11	4,78%
Lebrija	9	3,91%
Cimitarra	6	2,61%
Barbosa	5	2,17%
Charta	5	2,17%
Otros municipios	37	16,09%
Santander	**230**	**100%**

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 50,43% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino. El 78,70% reside en la cabecera municipal. El 53,91% pertenecen al régimen contributivo.

El grupo de edad entre 20 – 29, 50-59 años notificaron el 12,20% de los casos. Los grupos de edad entre 1-4 años, 10 – 14 años, 15-19 años, 30-39 años, 60-69 años notificaron el 7,32% de los casos. El

grupo de edad entre 5 – 9 años notificaron el 14,63% de los casos. El grupo de edad 40 – 49 años notificaron 4,88% de los casos. El grupo de edad entre 50 – 59 años notificaron el 2,61% de los casos. El grupo de edad mayores de 70 años notificaron el 19,51% de los casos.

Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-19, 2025.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	116	50,43%
	Femenino	114	49,57%
Área	Cabecera m/pal	181	78,70%
	Rural Disperso	37	16,09%
	Centro Poblado	12	5,22%
Condicion Final	Vivo	230	100,00%
Tipo SS	Contributivo	124	53,91%
	Subsidiado	97	42,17%
	Excepcion	9	3,91%
Rango de edad	< 1 año	8	3,48%
	1-4	38	16,52%
	5-9	8	3,48%
	10-14	34	14,78%
	15-19	40	17,39%
	20-29	49	21,30%
	30-39	28	12,17%
	40-49	16	6,96%
	50-59	6	2,61%
	60-69	3	1,30%
	70 y mas	1	0,43%
Total		**230**	

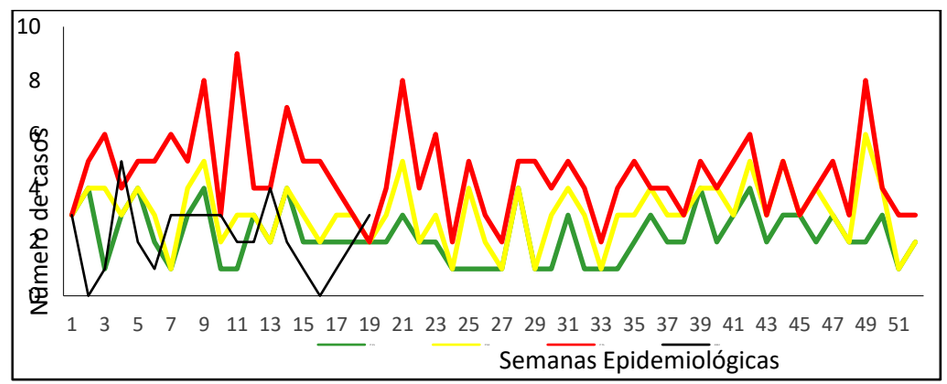
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

2.1.8 Parotiditis

A semana epidemiológica 19 de 2025, se notificaron al Sivigila 41 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 19 del 2024 se notificaron 37 casos. La incidencia de parotiditis en población general en el período epidemiológico 05 es de 1,71 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 28,54 casos de Parotiditis. A periodo epidemiológico 05 no se han presentado brotes.

Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-19, 2017-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notifico el 46,34% de los casos. El municipio de Barrancabermeja y Barbosa notificó 9,76% de los casos, los municipios de Floridablanca y Piedecuesta notificó el 7,32% de los casos.
El municipio de Albania, Aratoca, Girón, Matanza y El Carmen de Chucuri notificaron el 2,44% de los casos. Otros municipios notificaron el 7.34% de los casos.

Casos Parotiditis notificados por entidad territorial de procedencia, Santander. SE 01-19, 2025.

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	19	46,34%
Barbosa	4	9,76%
Barrancabermeja	4	9,76%
Floridablanca	3	7,32%
Piedecuesta	3	7,32%
Albania	1	2,44%
Aratoca	1	2,44%
El Carmen de Chucuri	1	2,44%
Giron	1	2,44%
Matanza	1	2,44%
Otros municipios	3	7,32%
Santander	**41**	**100%**

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 53,66% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo femenino, el 87,80% reside en la cabecera municipal, el 43,90% de los casos pertenecen al régimen contributivo.

El rango de edad entre 10 – 14 años, 15-19 años, 30-39 años, notificaron el 7,32% de los casos. El rango de edad entre 5 – 9 años notificaron el 14,63%. El rango de edad entre 20-29 años y 50-59 años notificaron el 12,20% de los casos. El rango de edad entre 40– 49 años notificaron el 4,88% de los casos respectivamente. El rango de edad 70 y más notificó el 19,51% 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 01-19, 2025.

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	22	53,66%
	Masculino	19	46,34%
Área	Cabecera m/pal	36	87,80%
	Rural Disperso	4	9,76%
	Centro Poblado	1	2,44%
Condicion Final	Vivo	41	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	18	43,90%
	Subsidiado	18	43,90%
	Excepcion	5	12,20%
	Especial	0	0,00%
	No asegurado	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	3	7,32%
	5-9	6	14,63%
	10-14	3	7,32%
	15-19	3	7,32%

20-29	5	12,20%
30-39	3	7,32%
40-49	2	4,88%
50-59	5	12,20%
60-69	3	7,32%
70 y mas	8	19,51%
Total	**41**	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

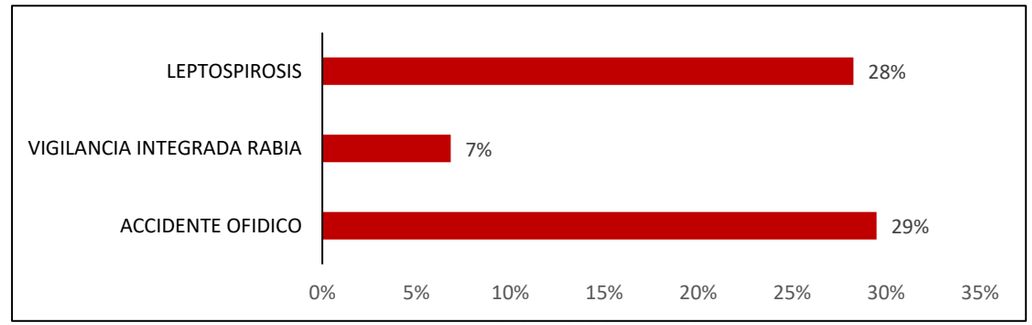
2.1.9 Evento adverso posterior a la vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 19 de 2025, no se han notificado al Sivigila casos de evento adverso posterior a la vacunación principalmente fiebre amarilla. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 19 no se notificaron casos.

2.2.1 ZOONOSIS

A semana Epidemiológica 19 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- 19, 2024-2025

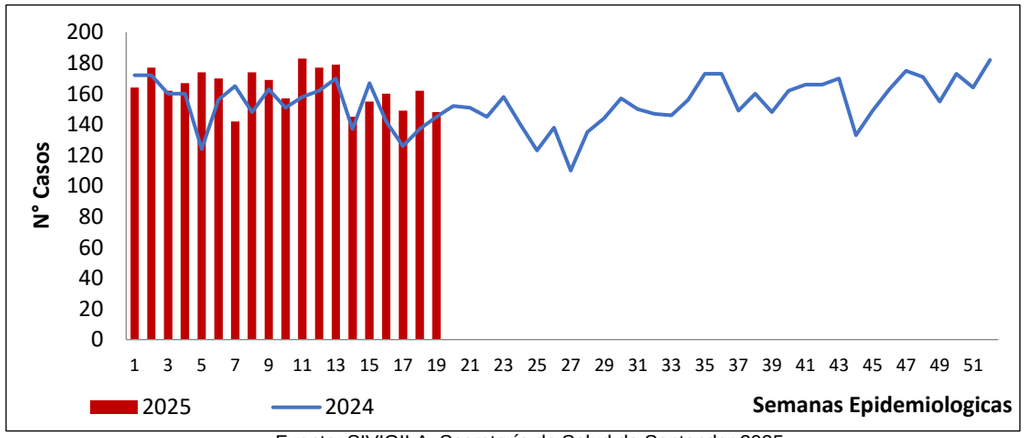


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

2.2.2 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 19 en el 2025 se notificaron al SIVIGILA 3.114 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (148 casos en semana 19). En el 2024 reportaron al mismo periodo epidemiológico 2915 casos, de los cuales 145 casos se notificaron en la semana epidemiológica 19. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento y a depuración por calidad del dato.

Agresiones Notificadas por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 19, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

La proporción de incidencia en Santander es de 130.12 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Capitanejo, Palmar,Paramo, Enciso, Contratación, Puente Nacional, Onzaga, San José de Miranda. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 667 casos; la proporción de incidencia para el municipio es 106.91 casos/100000 habitantes.

Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, SE 01- 19, 2025

Municipio	Casos	%	Proporción de Incidencia x 100000 habitantes
Capitanejo	31	1,00%	536,61
Palmar	6	0,19%	399,73
Paramo	18	0,58%	363,86
Enciso	13	0,42%	353,55
Contratacion	13	0,42%	333,68
Puente Nacional	51	1,64%	324,51
Onzaga	14	0,45%	323,40
San Jose de Miranda	14	0,45%	311,87
Barichara	35	1,12%	311,33
California	7	0,22%	307,69
Macaravita	7	0,22%	305,81
Confines	10	0,32%	305,62
Oiba	32	1,03%	285,87
Bucaramanga	667	21%	106,91
Floridablanca	378	12%	110,41
Giron	242	8%	136,92
Piedecuesta	235	8%	121,48
Barrancabermeja	247	8%	113,44
SANTANDER	**3114**	**56,94%**	**130,12**

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 50.10% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; el 76.62% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 47.11% pertenecen al régimen subsidiado.

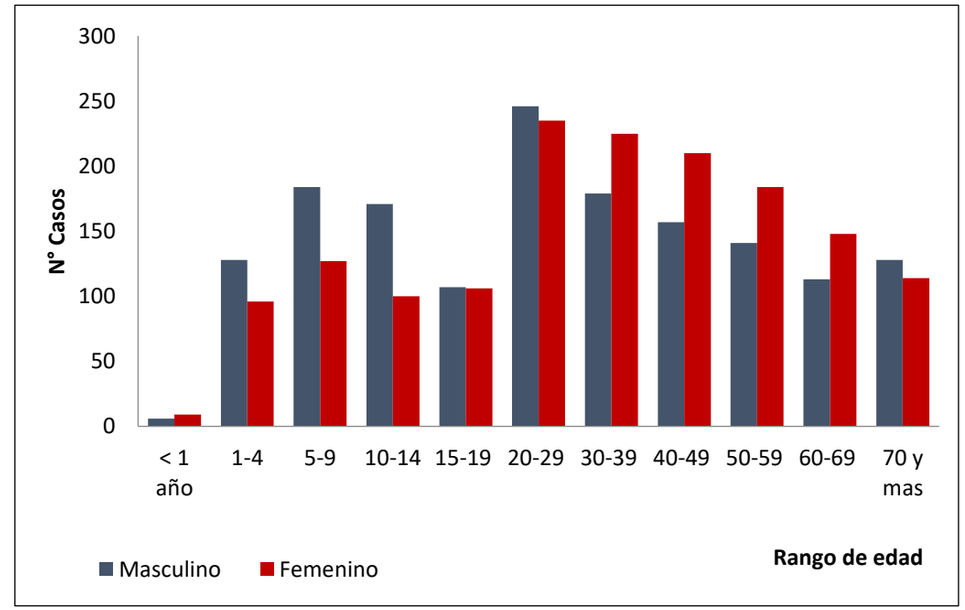
Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01- 19, 2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	1560	50,10%
	Femenino	1554	49,90%
Área	Cabecera m/pal	2386	76,62%
	Rural Disperso	603	19,36%
	Centro Poblado	125	4,01%
Condicion Final	Vivo	3114	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	1465	47,05%
	Contributivo	1378	44,25%
	Excepcion	202	6,49%
	No asegurado	53	1,70%
	Indeterminado	16	0,51%
	Especial	0	0,00%
Total		**3114**	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los grupos de edad donde presentaron las agresiones con mayor frecuencia fueron los grupos de 20 a 29 años con 15.41% y de 30 a 39 años con un 12.90%.

Casos de AAPTR por Rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-19, 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 79.66% (208 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 19.02%.

El 67.32% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, el 20.92% como exposición leve y el 11.50% como exposición grave.

Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-19, 2025.

Animal Agresor	No exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	1697	550	232	2479	79,66%
Gato	395	98	99	592	19,02%
Murcielago	0	0	12	12	0,39%
Mico	0	1	9	10	0,32%
Equino	0	0	5	5	0,16%
Porcino	0	2	3	5	0,16%
Bovino	1	0	2	3	0,10%
Grandes roedores	2	0	1	3	0,10%
Otros silvestres	0	0	2	2	0,06%
Zorro	0	0	1	1	0,03%
Humano	0	0	0	0	0,00%
Otros domesticos	0	0	0	0	0,00%
Ovino- Caprino	0	0	0	0	0,00%
Pequeños roedores	0	0	0	0	0,00%
Total	**2095**	**651**	**366**	**3112**	**100%**

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

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

Se le administró suero al 96.45% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 92.47% de las exposiciones leves. Según la guía de atención se debe aplicar suero en las agresiones clasificadas como exposición grave y vacuna antirrábica en las agresiones clasificadas como leves y graves.

Tipo de Exposición y tratamiento por animales potencialmente trasmisores de Rabia, Santander, semanas epidemiológicas 01- 19, 2025

Tipo de exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No exposición	2095	2049	0	19
Exposición leve	651	634	11	602
Exposición grave	366	355	353	363
Total	**3112**	**3038**	**364**	**984**

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

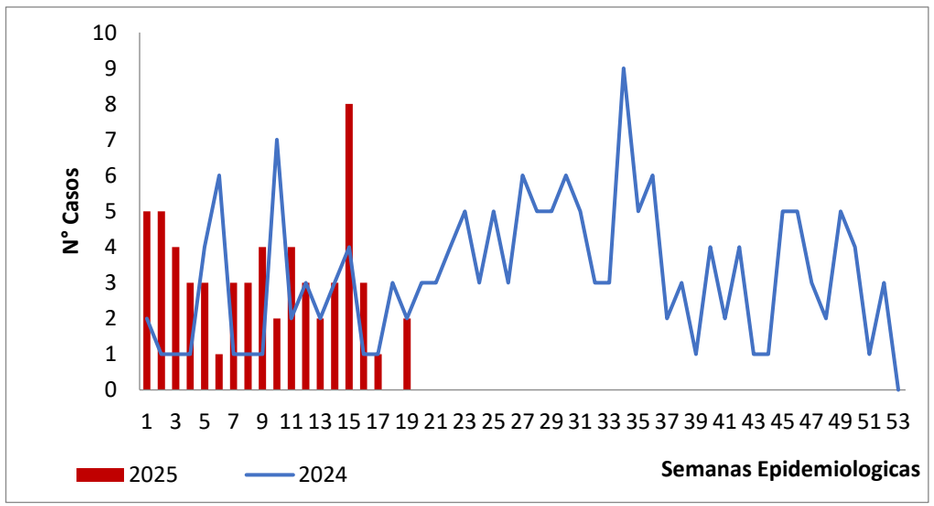
A semana epidemiológica 19 del 2025 no se han notificado casos de rabia humana.

2.2.2 **Rabia animal:** A semana epidemiológica 19 del 2025 no se han notificado casos de rabia en perros y gatos.

2.2.3 Leptospirosis

A semana epidemiológica 19 de 2025 se encuentran reportados al SIVIGILA 49 casos de leptospirosis (se notificaron 2 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 46 casos a la misma semana epidemiológica (se notificó 2 caso en semana 19). Semanalmente el número de casos registrado se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y depuración por calidad del dato.

Casos Leptospirosis, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 19, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son: Santa Barbara Guapota, Coromoro, Betulia, Bolívar, Charalá, El playón, Los Santos y Puente Nacional. La incidencia del evento para Santander es 2.38 casos/100.000 habitantes.

Incidencia de Leptospirosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01- 19, 2025

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Santa Barbara	1	1,69%	39,49
Guapota	1	1,69%	39,48
Santa Helena del Opon	1	1,69%	27,77
Coromoro	1	1,69%	18,75
Betulia	1	1,69%	15,84
Bolivar	1	1,69%	8,33
Charala	1	1,69%	7,74
El Playon	1	1,69%	6,99
Los Santos	1	1,69%	6,41
Puente Nacional	1	1,69%	6,36
Floridablanca	7	11,86%	2,04
Piedecuesta	3	5,08%	1,55
Bucaramanga	17	28,81%	2,72
Giron	6	10,17%	3,39
Otros municipios	16	27,12%	1,66
Santander	**59**	**100,00%**	**2,47**

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 72.88% de los casos de Leptospirosis se presentaron en el sexo masculino, el 77.97% se presentaron en cabecera municipal y el 62.71% pertenecen al régimen Contributivo.

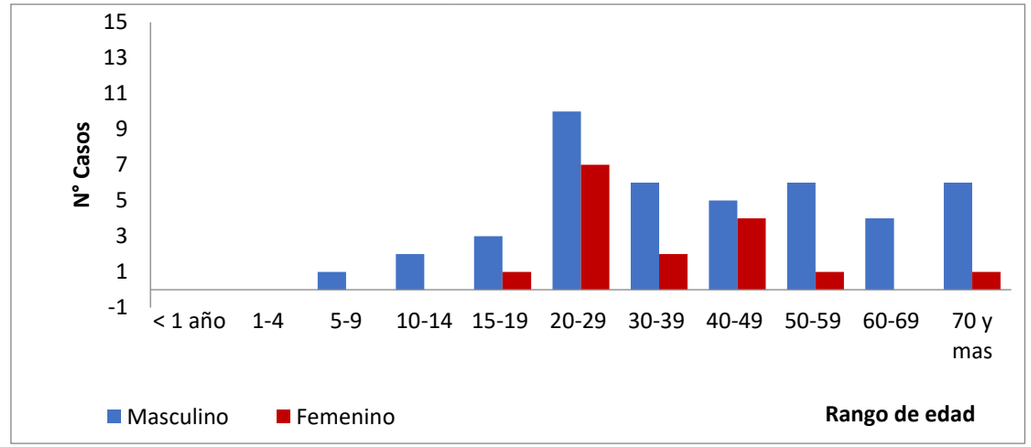
Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01- 19, 2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	43	72,88%
	Femenino	16	27,12%
Área	Cabecera m/pal	46	77,97%
	Rural Disperso	11	18,64%
	Centro Poblado	2	3,39%
Condición Final	Vivo	59	100,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	37	62,71%
	Subsidiado	19	32,20%
	Excepción	3	5,08%
	Especial	0	0,00%
	No asegurado	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Total		**59**	

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 Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 19, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

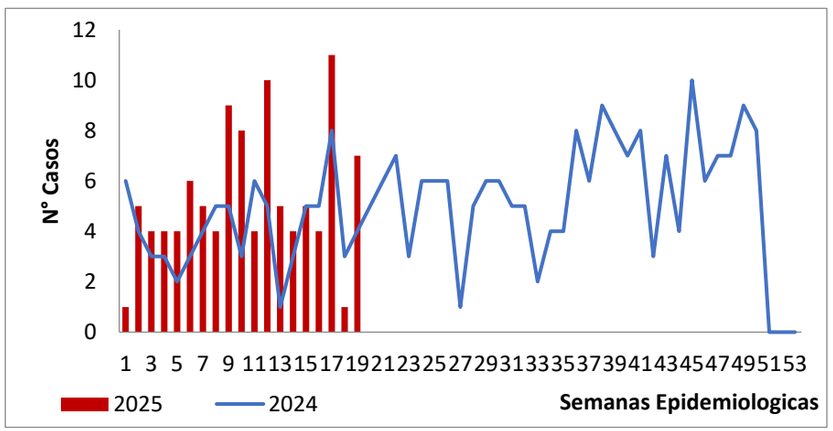
Indicadores de Leptospirosis

Tipo de Indicador	Valor
Proporción de casos de leptospirosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexo / caso sospechoso	6.78%
Letalidad por leptospirosis / casos confirmados	0 %

2.2.4 Accidente Ofídico

Hasta la semana epidemiológica 19 de 2025 se notificaron al SIVIGILA 101 casos de accidente ofídico (se notificaron 7 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 78 casos al mismo periodo epidemiológico (4 casos en semana 19).
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- 19, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

Los Municipios con mayor incidencia del evento corresponden a: Chima, San Joaquín, Landázuri, Sabana de torres, Galán, San Benito, Betulia, La Belleza, El Carmen de Chucuri, Contratación, Landázuri, Puerto Parra. 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 3.93 casos/100000 habitantes.

Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológica 01- 19, 2025

Municipio	Casos	%	Incidencia
Chima	2	1,98%	66,01
San Joaquin	1	0,99%	43,01
Landazuri	4	3,96%	37,10
Sabana de Torres	13	12,87%	36,99
Galan	1	0,99%	32,69
San Benito	1	0,99%	32,37
Betulia	2	1,98%	31,68
La Belleza	2	1,98%	29,73
El Carmen de Chucuri	6	5,94%	26,36
Contratacion	1	0,99%	25,67
Bucaramanga	1	0,99%	0,16
Giron	7	6,93%	3,96
Floridablanca	1	0,99%	0,29
Piedecuesta	2	1,98%	1,03
Barrancabermeja	11	10,89%	5,05
Otros municipios	46	45,5%	6,20
SANTANDER	101	100,00%	4,22

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 75.25% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino; el 77.23% ocurrieron en área rural dispersa y el 63.37% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 19 se han confirmado un caso de mortalidad por accidente ofídico.

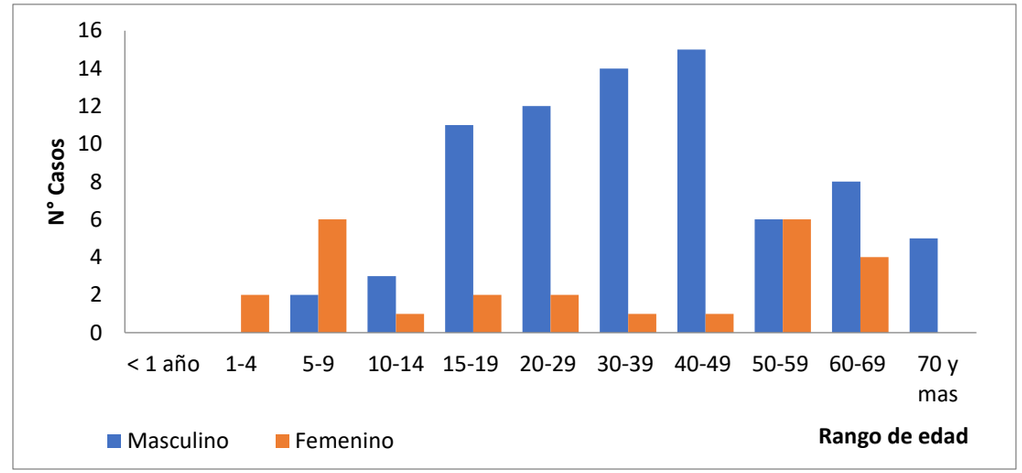
Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 19 2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	76	75,25%
	Femenino	25	24,75%
Área	Rural Disperso	78	77,23%
	Cabecera m/pal	20	19,80%
	Centro Poblado	3	2,97%
Condición Final	Vivo	100	99,01%
	Muerto	1	0,99%
Tipo SS	Subsidiado	64	63,37%
	Contributivo	32	31,68%
	Excepción	4	3,96%
	Indeterminado	1	0,99%
	Especial	0	0,00%
	No asegurado	0	0,00%
Total		**101**	

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

La mayor proporción de casos se ha presentado en los rangos de edad de 40 a 49 años con 15.84% y de 20 a 29 años con 13.86%.

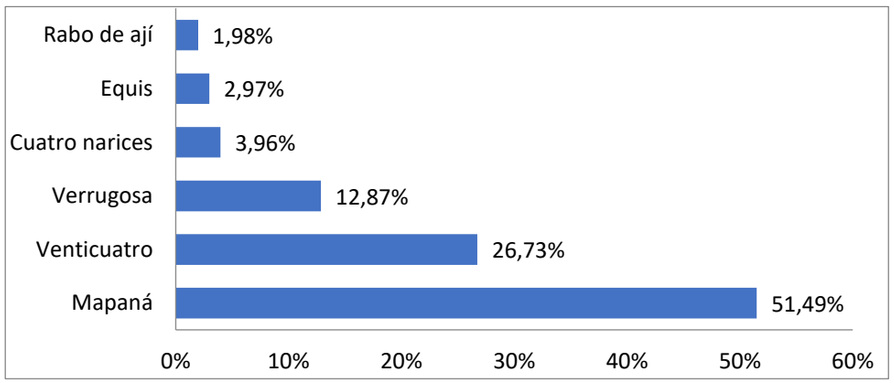
Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 19, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor proporción de casos de accidente ofídico son Mapana con 51.49% y Veinticuatro con el 26.73%.

Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 19, 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	75.86%
Letalidad por accidente ofídico / casos	0.99%

2.2.2 Encefalitis Equina Venezolana

A semana Epidemiológica 19 del 2025 no se han notificado casos de Encefalitis Equina

2.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

2.3.1 Arbovirosis

2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 19 del año 2025, se notificaron al SIVIGILA **5.180** casos de Dengue, de estos el 67,4% registran sin signos de alarma; el 31,9% con signos de alarma y el 0,7% de los casos registraron formas graves. Según las características sociodemográficas el 53,0% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 85,5% ocurrieron en área cabecera municipal y el 58,7% registraron régimen de seguridad social contributivo.

Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-19 , 2025

Variables		Dengue	Dengue Grave	Total	%
Sexo	Masculino	2728	17	2745	53,0%
	Femenino	2415	20	2435	47,0%
Área	Cabecera m/pal	4404	27	4431	85,5%
	Rural Disperso	556	6	562	10,8%
	Centro Poblado	183	4	187	3,6%
Tipo SS	Contributivo	3027	14	3041	58,7%
	Subsidiado	1744	21	1765	34,1%
	Excepción	313	2	315	6,1%
	No asegurado	31	0	31	0,6%
	Indeterminado	28	0	28	0,5%
	Especial	0	0	0	0,0%
Total		**5143**	**37**	**5180**	**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.

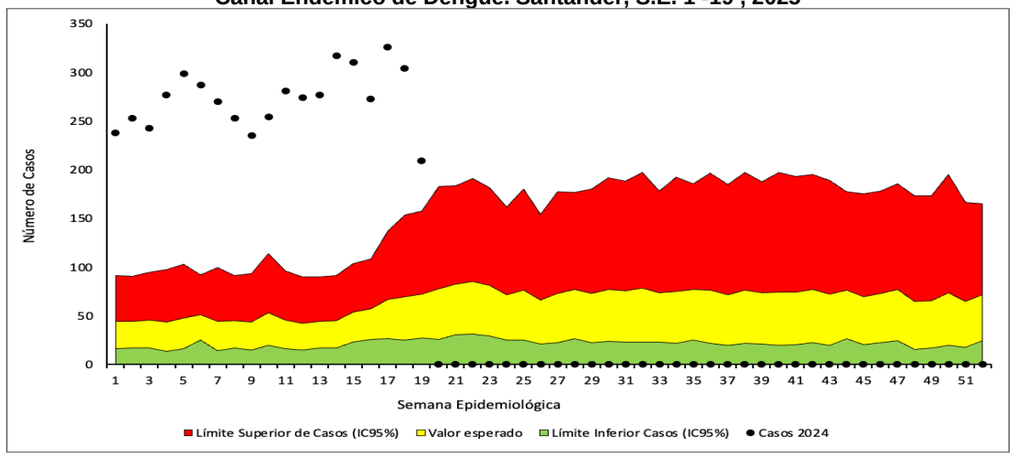
Dengue y Dengue Grave por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -19 , 2025

Variables		Femenino	Masculino	Total	%	Proporción Incidencia
Rango de edad	Primera Infancia	217	258	475	9%	261,76
	Infancia	426	462	888	17%	441,94
	Adolescencia	354	506	860	17%	417,78
	Juventud	493	565	1058	20%	257,46
	Adultez	715	769	1484	29%	149,78
	Vejez	230	185	415	8%	107,30
Total		**2435**	**2745**	**5180**	**100%**	**224,96**

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 incremento con respecto al comportamiento histórico del evento.

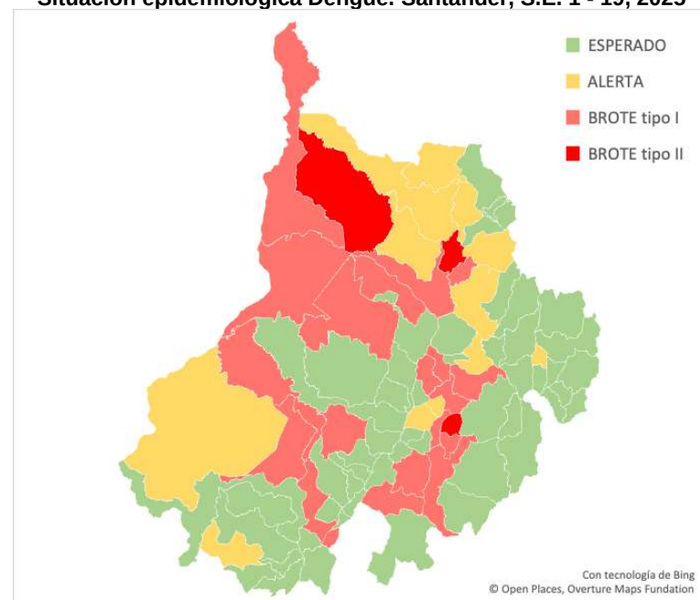
Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -19 , 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios que permanecen en situación de Brote tipo I son 20, que corresponden a: **Barbosa, Barichara, Barrancabermeja, Betulia, Charalá, Curití, Floridablanca, Girón, Landázuri, Ocamonte, Oiba, Páramo, Puerto Parra, Puerto Wilches, San Gil, San Vicente de Chucurí, Santa Helena del Opón, Suaita, Vélez y Villanueva**. El departamento cuenta con 3 municipios en situación de Brote tipo II que corresponden a: **Bucaramanga, Sábana de Torres y Valle de San José.** Los municipios se encuentran en situación de Alerta son12, que corresponden a: **Aratoca, Cimitarra, El Playón, La Belleza, Lebrija, Málaga, Matanza, Piedecuesta, Pinchote, Rionegro, Socorro y Tona.**

Situación epidemiológica Dengue. Santander, S.E. 1 - 19, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (29,9%), Floridablanca (16,9%), Girón (9,0%), Sábana de Torres (6,6%) y Barrancabermeja (6,1%). Los municipios con mayor incidencia fueron: Valle de San José 1089,5 (incremento), Sábana de Torres 978,7 (incremento), Santa Helena del Opón 755,9 (incremento) Ocamonte 516,0 (estable), Betulia 509,6 (incremento) y Landázuri 503,9 (incremento) casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **225,0 casos por 100 000 habitantes** en población a riesgo para el evento.

Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 19, 2025

Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo				
Bucaramanga	1037	108	401	1	4	1551	29,9%	250,3
Floridablanca	606	38	229	0	4	877	16,9%	258,3
Giron	347	27	87	0	5	466	9,0%	265,2
Sabana de Torres	283	22	35	0	2	342	6,6%	978,7
Barrancabermeja	174	9	134	0	1	318	6,1%	147,0
Piedecuesta	202	22	56	0	3	283	5,5%	147,2
Barbosa	99	13	23	0	1	136	2,6%	410,3
San Gil	64	6	19	0	0	89	1,7%	139,9
Puerto Wilches	31	2	42	0	1	76	1,5%	211,6
Valle de San Jose	65	0	5	0	0	70	1,4%	1089,5
Socorro	47	0	11	0	0	58	1,1%	161,4
Barichara	34	1	17	0	0	52	1,0%	465,8
Landazuri	12	14	24	0	4	54	1,0%	503,9
San Vicente de Chucuri	28	2	18	0	0	48	0,9%	130,8
Cimitarra	14	10	18	0	1	43	0,8%	120,3
Lebrija	22	0	19	0	0	41	0,8%	89,0
Rionegro	30	1	10	0	1	42	0,8%	154,9
Suaita	37	1	2	0	0	40	0,8%	374,1
Velez	26	2	11	0	2	41	0,8%	155,6
Oiba	31	0	4	0	1	36	0,7%	323,3
Villanueva	29	2	2	0	0	33	0,6%	374,2
Betulia	21	8	3	0	0	32	0,6%	509,6
Ocamonte	17	2	13	0	0	32	0,6%	516,0
Charala	26	1	5	0	0	32	0,6%	249,5
Puerto Parra	5	17	9	0	2	33	0,6%	414,0
El Carmen de Chucuri	9	9	10	0	0	28	0,5%	123,9
Santa Helena del Opon	16	4	6	0	1	27	0,5%	755,9
Simacota	15	0	10	0	0	25	0,5%	231,7
El Playon	6	8	7	0	1	22	0,4%	154,8
Los Santos	8	5	5	0	0	18	0,3%	116,1
Capitanejo	15	0	4	0	1	20	0,4%	347,7
Albania	13	1	1	0	0	15	0,3%	347,2
Malaga	11	2	2	0	0	15	0,3%	69,0
Puente Nacional	9	0	6	0	0	15	0,3%	96,3
Matanza	12	0	2	0	0	14	0,3%	261,9
Charta	9	0	4	0	0	13	0,3%	428,8
Paramo	8	1	3	0	0	12	0,2%	243,7
Florian	9	0	0	0	0	9	0,2%	147,9
San Andres	4	1	4	0	0	9	0,2%	98,2
La Paz	3	0	5	0	2	10	0,2%	191,0
Chipata	3	3	1	0	0	7	0,1%	130,6
Pinchote	6	0	2	0	0	8	0,2%	144,8
El Penon	3	0	4	0	0	7	0,1%	129,6
Mogotes	2	0	5	0	0	7	0,1%	64,2
Aratoca	5	0	1	0	0	6	0,1%	68,8
Bolivar	3	1	2	0	0	6	0,1%	50,4
Confines	6	0	0	0	0	6	0,1%	183,3
Curiti	3	2	1	0	0	6	0,1%	45,0
Zapatoca	4	0	2	0	0	6	0,1%	59,9
Contratacion	2	1	1	0	0	4	0,1%	103,7
Coromoro	1	0	3	0	0	4	0,1%	75,5
Guepsa	2	0	2	0	0	4	0,1%	74,1
Galan	3	0	0	0	0	3	0,1%	99,0
Surata	0	0	3	0	0	3	0,1%	72,6
Tona	1	0	2	0	0	3	0,1%	39,18
California	1	0	1	0	0	2	0,0%	88,42
Carcasi	1	1	0	0	0	2	0,0%	44,86
Concepcion	2	0	0	0	0	2	0,0%	33,11
El Guacamayo	0	2	0	0	0	2	0,0%	87,26
Enciso	2	0	0	0	0	2	0,0%	54,69
Cerrito	1	0	0	0	0	1	0,0%	14,06
Gambita	2	0	0	0	0	2	0,0%	47,42
Guapota	0	1	1	0	0	2	0,0%	79,71

Santa Barbara	1	1	0	0	0	2	0,0%	79,05
Chima	1	0	0	0	0	1	0,0%	33,28
Guaca	1	0	0	0	0	1	0,0%	15,88
La Belleza	0	1	0	0	0	1	0,0%	14,96
Macaravita	1	0	0	0	0	1	0,0%	44,15
San Jose de Miranda	1	0	0	0	0	1	0,0%	22,39
San Miguel	0	1	0	0	0	1	0,0%	37,15
Santander	**3492**	**353**	**1297**	**1**	**37**	**5180**	**100%**	**225,0**

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 19 que sólo el 79,3% de los casos con signos de alarma y el 88,9% de los casos de dengue grave han sido confirmados mediante pruebas de laboratorio o nexo epidemiológico. Para el indicador de hospitalización el 79,7% de los casos con signos de alarma y el 95,6% de los casos de dengue grave se han hospitalizados.

Porcentaje de confirmación-hospitalización, municipio de notificación. Santander, S.E.1-19, 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	1537	848	22	46,6%	33,4%	79,0%	86,4%	81,5%	100,0%
Barrancabermeja	197	186	3	7,5%	62,4%	96,2%	100,0%	94,6%	66,7%
Piedecuesta	143	129	5	5,4%	35,0%	87,6%	100,0%	86,0%	100,0%
Floridablanca	434	161	7	11,7%	35,3%	91,9%	100,0%	89,4%	100,0%
Sabana de Torres	270	31	0	5,8%	9,6%	41,9%	NA	3,2%	NA
Velez	26	27	5	1,1%	53,8%	96,3%	100,0%	100,0%	100,0%
Puerto Parra	5	18	0	0,4%	0,0%	5,6%	NA	33,3%	NA
San Gil	87	65	1	3,0%	42,5%	86,2%	0,0%	93,8%	100,0%
Socorro	71	23	1	1,8%	100,0%	100,0%	100,0%	91,3%	100,0%
Puerto Wilches	26	21	0	0,9%	53,8%	90,5%	NA	100,0%	NA
Landazuri	7	23	0	0,6%	85,7%	43,5%	NA	0,0%	NA
El Carmen de Chucuri	7	9	0	0,3%	0,0%	0,0%	NA	11,1%	NA
Contratacion	2	1	0	0,1%	100,0%	0,0%	NA	100,0%	NA
Malaga	13	7	0	0,4%	15,4%	71,4%	NA	57,1%	NA
El Playon	2	8	0	0,2%	50,0%	50,0%	NA	50,0%	NA
Puente Nacional	4	6	0	0,2%	75,0%	100,0%	NA	83,3%	NA
San Vicente de Chucuri	20	5	0	0,5%	45,0%	80,0%	NA	100,0%	NA
Santa Helena del Opon	16	6	0	0,4%	0,0%	0,0%	NA	0,0%	NA
Giron	136	6	1	2,8%	33,1%	50,0%	100,0%	33,3%	100,0%
Capitanejo	14	2	0	0,3%	35,7%	50,0%	NA	50,0%	NA
Charta	9	1	0	0,2%	100,0%	100,0%	NA	100,0%	NA
San Andres	3	3	0	0,1%	0,0%	66,7%	NA	100,0%	NA
Rionegro	19	3	0	0,4%	5,3%	66,7%	NA	33,3%	NA
Cimitarra	7	17	1	0,5%	28,6%	41,2%	0,0%	94,1%	0,0%
Barbosa	73	7	0	1,5%	0,0%	14,3%	NA	0,0%	NA
Curiti	1	1	0	0,0%	100,0%	0,0%	NA	100,0%	NA
Paramo	6	1	0	0,1%	16,7%	0,0%	NA	0,0%	NA
Betulia	18	8	0	0,5%	0,0%	0,0%	NA	12,5%	NA
Lebrija	15	7	0	0,4%	93,3%	100,0%	NA	0,0%	NA
Valle de San Jose	64	2	0	1,3%	18,8%	100,0%	NA	50,0%	NA
Ocamonte	10	2	0	0,2%	20,0%	0,0%	NA	0,0%	NA
Barichara	23	6	0	0,6%	65,2%	83,3%	NA	16,7%	NA
Albania	12	1	0	0,3%	41,7%	0,0%	NA	100,0%	NA
Simacota	12	3	0	0,3%	100,0%	100,0%	NA	33,3%	NA
la paz	0	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA	100,0%	NA
Chipata	1	2	0	0,1%	0,0%	0,0%	NA	0,0%	NA
Los Santos	2	6	0	0,2%	50,0%	33,3%	NA	50,0%	NA
Carcasi	0	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA	0,0%	NA
Enciso	2	0	0	0,0%	50,0%	NA	NA	NA	NA
Matanza	13	1	0	0,3%	92,3%	100,0%	NA	100,0%	NA
Charala	25	0	0	0,5%	60,0%	NA	NA	NA	NA
Suaita	37	1	0	0,7%	0,0%	0,0%	NA	100,0%	NA
Sucre	0	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA	0,0%	NA
San Jose de Miranda	2	0	0	0,0%	100,0%	NA	NA	NA	NA
Villanueva	28	2	0	0,6%	28,6%	50,0%	NA	0,0%	NA
El Penon	3	1	0	0,1%	66,7%	100,0%	NA	100,0%	NA
San Miguel	0	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA	100,0%	NA
Surata	0	1	0	0,0%	NA	100,0%	NA	100,0%	NA
Oiba	26	1	0	0,5%	50,0%	100,0%	NA	0,0%	NA
Coromoro	1	1	0	0,0%	100,0%	100,0%	NA	100,0%	NA
Mogotes	1	1	0	0,0%	0,0%	100,0%	NA	100,0%	NA
Santa Barbara	0	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA	0,0%	NA
Guapota	0	1	0	0,0%	NA	0,0%	NA	0,0%	NA
Aratoca	5	0	0	0,1%	80,0%	NA	NA	NA	NA
Concepcion	3	0	0	0,1%	0,0%	NA	NA	NA	NA

Confines	2	0	0	0,0%	0,0%	NA	NA	NA	NA
Florian	9	0	0	0,2%	33,3%	NA	NA	NA	NA
Galan	2	0	0	0,0%	0,0%	NA	NA	NA	NA
Zapatoca	1	0	0	0,0%	0,0%	NA	NA	NA	NA
SANTANDER	**3452**	**1667**	**46**		**35,2%**	**79,3%**	**89,1%**	**79,2%**	**95,7%**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 19 se han notificado once (11) casos de mortalidad por Dengue con municipio de procedencia Girón (2), Floridablanca (2), Bucaramanga (1), Cimitarra (1), Landázuri (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 seis (6), de los municipios de Girón (2), Cimitarra, La Paz, Sábana de Torres y Vélez. Los tres (3) casos restantes se encuentran en estudio a la fecha.

2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 19, no se han notificado al SIVIGILA casos del evento.

2.3.1.4 Zika

Hasta la semana epidemiológica 19, no se han notificado al SIVIGILA casos del evento.

2.3.2 Malaria

Hasta la semana epidemiológica 19 se han notificado al SIVIGILA **6** casos de Malaria, de los cuales el 50,0% son procedentes del municipio de Concepción.

Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 19, 2025

Municipio Procedencia	Casos	%
Concepcion	3	50,0%
Barrancabermeja	1	16,7%
Cerrito	1	16,7%
Lebrija	1	16,7%
Santander	**6**	**100%**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La especie infectante en el 100,0% de los casos corresponde a *Plasmodium vivax*.

A semana epidemiológica 19, en el departamento de Santander se han notificado por 35 casos de Malaria, entre los cuales la oportunidad de diagnóstico, menor a dos días, se registra para el departamento sólo en el 22,9% de los casos; y la oportunidad de tratamiento, menor a 24 horas, para el departamento se encuentra en el 97,1% de los casos.

Oportunidad de Diagnóstico Tratamiento por Municipio de Notificación. Santander, S.E.1-19, 2025

Municipio Notificador	Casos	%Oportunidad Diagnóstico	%Oportunidad Tratamiento
Barrancabermeja	17	17,6%	94,1%
Bucaramanga	10	30,0%	100,0%
Floridablanca	3	33,3%	100,0%
Cerrito	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	**35**	**22,9%**	**97,1%**

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 4 casos notificados.

Indicador de hospitalización por Municipio de Notificación.Santander,S.E.1-19 , 2025

Municipio Notificador	Malaria Complicada	No. Casos Hospitalizados	% Hospitalización
Barrancabermeja	2	2	100%
Bucaramanga	1	1	100%
Velez	1	1	100%
SANTANDER	**4**	**4**	**100,0%**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.3.3 Fiebre Amarilla

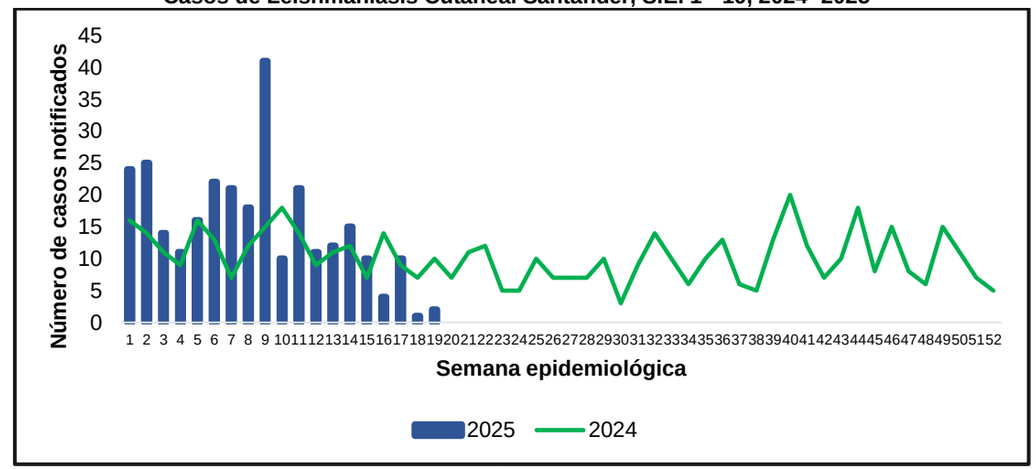
Hasta la semana epidemiológica 19 se han notificado al SIVIGILA **21** casos PROBABLES de Fiebre Amarilla como procedencia Santander, de los municipios de Aratoca (1), Barbosa (2), Barrancabermeja (5), Bucaramanga (4), Cimitarra (1), Floridablanca (1), La Paz (1), Landázuri (1), Mogotes (1), San Benito (1), San Gil (1) y Socorro (2). De estos casos, diecisiete (17) se encuentran descartados con laboratorios negativos. A la fecha los casos de Barrancabermeja, Bucaramanga, Landazuri y Socorro están en análisis para la definición diagnóstica, sin embargo según la caracterización inicial del caso no se evidencia riesgo para fiebre amarilla.

2.3.4 Leishmaniasis

2.3.4.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 19 se han registrado al SIVIGILA **288** casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 224 casos presentando un **incremento** del **29%** para este año.

Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 19, 2024- 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según las características sociodemográficas el **60,4%** de los casos se presentaron en el **sexo masculino**, el **89,6%** ocurrieron en **área rural disperso** y el **85,5%** registraron régimen de seguridad social **subsidiado**.

Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 19, 2025

Variable		N° de casos	%	Incidencia
Sexo	Femenino	114	39,6%	61,7
	Masculino	174	60,4%	83,1
Área de ocurrencia	Cabecera municipal	13	4,5%	
	Rural disperso	258	89,6%	
	Centro poblado	17	1,8%	
Tipo de Seguridad Social	Subsidiado	94	85,5%	
	Contributivo	12	10,9%	
	Excepción	2	1,8%	
	Indeterminado	1	0,9%	
	No asegurado	1	0,9%	
	Especial	0	0,0%	
TOTAL		288	100%	73,1

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios con mayor número de casos notificados son **Landázuri** con el **32,6%** y **El Carmen de Chucurí** con el **10,4%**. El municipio de **Landázuri** registra la mayor incidencia con **1340,4 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**. El departamento de **Santander** registra una incidencia de **73,1 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo.**

Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 - 19, 2025

Municipio	N° de 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	0,7%	55,5	0	0,0	0,0%
Bolívar	14	4,9%	152,3	4	43,5	28,6%
Chipatá	1	0,3%	23,1	0	0,0	0,0%
Cimitarra	18	6,3%	96,7	4	21,5	22,2%
El Carmen de Chucurí	30	10,4%	165,1	6	33,0	20,0%
El Peñón	14	4,9%	303,1	7	151,5	50,0%
El Playón	26	9,0%	402,9	2	31,0	7,7%
Florián	6	2,1%	143,4	1	23,9	16,7%
Güepsa	1	0,3%	50,0	0	0,0	0,0%
La Belleza	10	3,5%	233,8	1	23,4	10,0%
Landázuri	94	32,6%	1340,4	15	213,9	16,0%
La Paz	5	1,7%	123,7	0	0,0	0,0%
Lebrija	1	0,3%	5,3	0	0,0	0,0%
Ocamonte	1	0,3%	20,7	0	0,0	0,0%
Piedecuesta	1	0,3%	3,2	1	3,2	100,0%

Rionegro	**16**	**5,6%**	**80,3**	**2**	**10,0**	**12,5%**
Sabana de Torres	**1**	**0,3%**	**9,5**	**0**	**0,0**	**0,0%**
San Benito	**4**	**1,4%**	**153,4**	**0**	**0,0**	**0,0%**
San Vicente de Chucurí	**9**	**3,1%**	**44,2**	**0**	**0,0**	**0,0%**
Santa Helena del Opón	**10**	**3,5%**	**394,8**	**1**	**39,5**	**10,0%**
Simacota	**1**	**0,3%**	**13,0**	**0**	**0,0**	**0,0%**
Socorro	**2**	**0,7%**	**34,8**	**0**	**0,0**	**0,0%**
Sucre	**15**	**5,2%**	**236,9**	**3**	**47,4**	**20,0%**
Vélez	**6**	**2,1%**	**54,4**	**2**	**18,1**	**33,3%**
Santander	**288**	**100,0%**	**73,1**	**49**	**12,4**	**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 **213,9 casos por cada 100 000 habitantes** a riesgo. El **departamento** registra una incidencia en **menores de 10 años** de **12,4 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 **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.

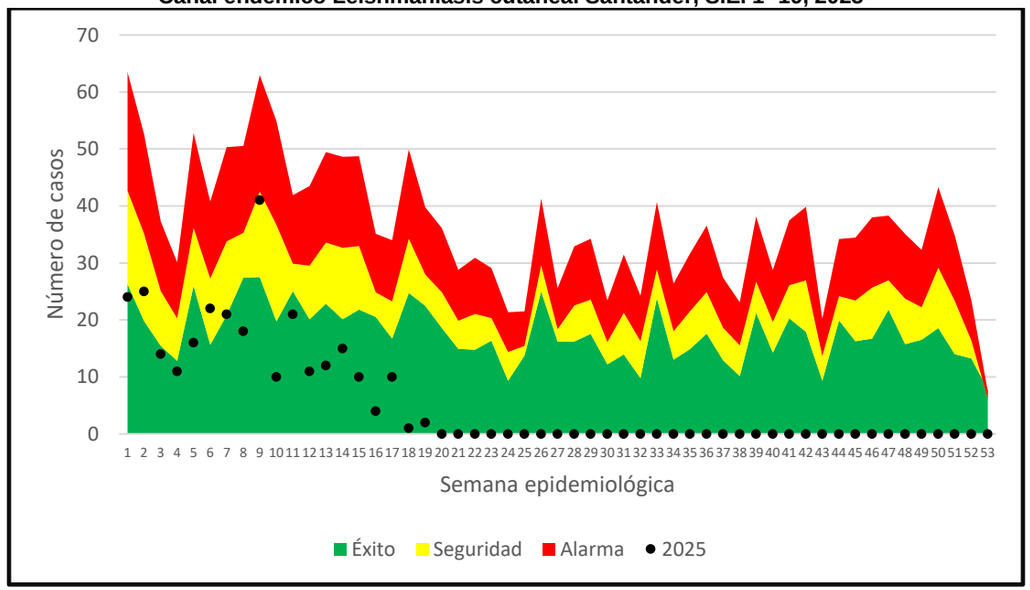
Leishmaniasis Cutánea por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -19, 2025

Grupo de Edad	Sexo		Total	%	Incidencia por grupo
	F	M			
***Primera infancia* 0 a 5 años**	12	15	**27**	**9,4%**	**72,9**
***Infancia* 6 a 11 años**	21	19	**40**	**13,9%**	**101,3**
***Adolescencia* 12 a 17 años**	13	26	**39**	**13,5%**	**98,6**
***Juventud* 18 a 28 años**	16	44	**60**	**20,8%**	**89,5**
***Adultez* 29 a 59 años**	41	63	**104**	**36,1%**	**70,3**
***Vejez* Mayores de 60 años**	11	7	**18**	**6,3%**	**28,6**
Total general	**114**	**174**	**288**	**100,0%**	**73,1**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El mayor número de casos de Leishmaniasis cutánea se registra en el grupo de la **adultez (36,1%),** sin embargo, por incidencia, el grupo más afectado es el de **la infancia (101,3 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo).**

Canal endémico Leishmaniasis cutánea. Santander, S.E. 1 -19, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

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

Análisis de Comportamientos Inusuales, Leishmaniasis cutánea, Santander. S.E. 1 -19, 2025

Municipio	Observado SE 19 2025	Esperado (Promedio años 2020-2024)	Situación	% Variación
Albania	2	0	Incremento Significativo	200,00%
Betulia	0	3	Decremento Significativo	-100,00%
Bolívar	14	4	Incremento Significativo	250,00%
El Carmen De Chucurí	30	44	Decremento Significativo	-31,82%
El Playón	26	48	Decremento Significativo	-45,83%
Floridablanca	0	3	Decremento Significativo	-100,00%
Landázuri	94	26	Incremento Significativo	261,54%
Lebrija	1	8	Decremento Significativo	-87,50%
Rionegro	16	23	Decremento Significativo	-30,43%
Sabana De Torres	1	6	Decremento Significativo	-83,33%
San Vicente De Chucurí	9	36	Decremento Significativo	-75,00%
Santa Helena Del Opón	10	20	Decremento Significativo	-50,00%
Socorro	2	0	Incremento Significativo	200,00%
Sucre	15	5	Incremento Significativo	200,00%
Zapatoca	0	3	Decremento Significativo	-100,00%

Santander	**288**	**309**	**Decremento Significativo**	**-6,80%**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El **análisis de comportamientos inusuales** indica que cinco (5) municipios registran un **incremento significativo** de casos de Leishmaniasis cutánea (**Albania, Bolívar, Landázuri, Socorro y Sucre**), diez (10) municipios registran un **decremento significativo** en la notificación (**Betulia, El Carmen de Chucurí, El Playón, Floridablanca, Lebrija, Rionegro, Sabana de torres, San Vicente de Chucurí, Santa Helena del Opón y Zapatoca**). Los 72 municipios restantes del departamento no registran cambios significativos en la notificación del evento.

2.3.4.2 Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 19 de 2025 se ha notificado un (1) caso de leishmaniasis mucosa procedente de **Oiba** (1). El año anterior a corte de la misma semana se registraron cuatro (4) casos, mostrando un decremento en la notificación de este evento para el presente año.

2.3.4.3 Leishmaniasis visceral

Hasta la semana epidemiológica 19 de 2025 no se notificaron al SIVIGILA casos de Leishmaniasis visceral. El año anterior a corte de la misma semana no se registraron casos por lo que se presenta un comportamiento estable.

2.3.5 Chagas

Hasta la semana epidemiológica 19 de 2025 se notificaron al SIVIGILA **47** casos de Enfermedad de Chagas de los cuales el **89%** corresponde a **casos crónicos (42)** y **11%** a casos de **Chagas Agudo (5).** En 2024 a corte de la misma semana epidemiológica habían ingresado al sistema de vigilancia 85 casos, por lo que se presenta un decremento en la notificación. Los municipios con mayor proporción de casos notificados son **Bucaramanga** con el **17,4%**, y **San Gil** con el **10,9%** de los casos.

Chagas por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 – 19, 2025

Municipio	Confirmado	Probable	TOTAL
Bucaramanga	5	3	**8**
Barbosa	1	0	**1**
Barrancabermeja	2	1	**3**
Charalá	1	1	**2**
Chima	1	0	**1**
Cimitarra	2	1	**3**
Coromoro	1	1	**2**
El Carmen de Chucurí	2	2	**4**
Guapotá	1	0	**1**
Lebrija	2	2	**4**
Mogotes	3	0	**3**
Molagavita	0	1	**1**
Oiba	0	1	**1**
Piedecuesta	1	0	**1**

Puente Nacional	1	0	**1**
Puerto Wilches	2	0	**2**
Rionegro	2	0	**2**
San Gil	1	4	**5**
Socorro	0	1	**1**
Valle de San José	1	0	**1**
Santander	**29**	**18**	**47**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según las características sociodemográficas el **57,4%** de los casos se presentaron en el sexo **Femenino**; el **51,1%** ocurrieron en **cabecera municipal** y el **59,6%** registraron régimen de seguridad social **subsidiado**.

Características sociodemográficas de Chagas. Santander, S.E. 1 – 19, 2025

Variable		N° de casos	%
Sexo	**Femenino**	**27**	**57,4%**
	Masculino	**20**	**42,6%**
Área de ocurrencia	**Cabecera municipal**	**24**	**51,1%**
	Rural disperso	**18**	**38,3%**
	Centro poblado	**5**	**10,6%**
Tipo de Seguridad Social	**Subsidiado**	**28**	**59,6%**
	Contributivo	**15**	**31,9%**
	Excepción	**2**	**4,3%**
	Indeterminado	**1**	**2,1%**
	No asegurado	**1**	**2,1%**
	Especial	**0**	**0,0%**
TOTAL		**47**	**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 - 19, 2025

Clasificación		Casos	%
Agudos	Vectorial	1	2,1%
	Probables congénitos	4	8,5%
Crónicos	Gestantes	7	14,9%
	Mujeres en Edad Fértil	8	17,0%
	Menores de 18 años	0	0,0%
	Indígenas	0	0,0%

Otras poblaciones	27	57,4%
Total	47	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 **44,7**% y **adultez** con el **34,0%** de los casos.

Chagas por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -19 2025

Grupo de Edad	Sexo		Total	%
	F	M		
***Primera infancia* 0 a 5 años**	2	2	**4**	**8,5%**
***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**	**12,8%**
***Adultez* 29 a 59 años**	11	5	**16**	**34,0%**
***Vejez* Mayores de 60 años**	8	13	**21**	**44,7%**
Total general	**27**	**20**	**47**	**100,0%**

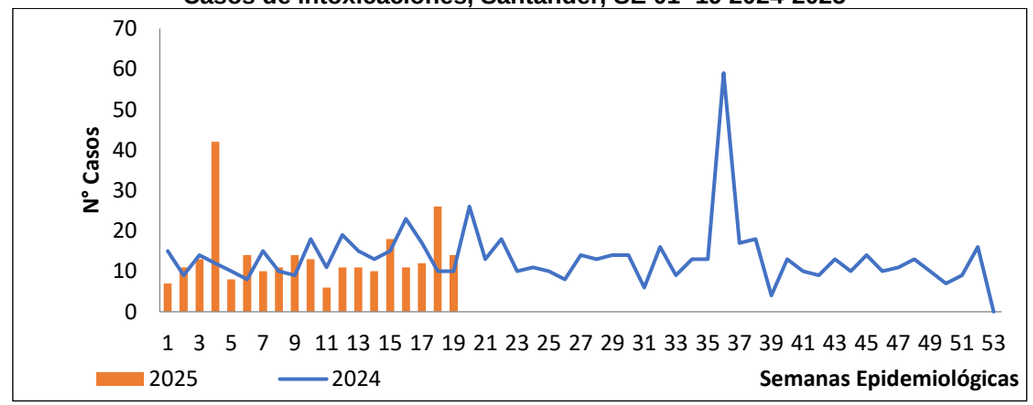
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.4 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

A semana epidemiológica 19 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 262 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (14 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2024 se notificaron 253 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.

Casos de intoxicaciones, Santander, SE 01- 19 2024-2025



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2024

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 10,95 casos x 100.000 hab, los municipios con mayor incidencia son: Jordán (141,54casos/100000 hab), El Galán (98,07 casos x 100.000 hab)

Incidencia y proporción de casos de Intoxicaciones por municipio a SE 19 de 2025

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Bucaramanga	45	17,18%	7,21
Giron	27	10,31%	15,28
Barrancabermeja	22	8,40%	10,10
Floridablanca	18	6,87%	5,26
Piedecuesta	18	6,87%	9,31
Piedecuesta	18	6,87%	9,31
Cimitarra	6	2,29%	16,68
Sabana de Torres	6	2,29%	17,07
Lebrija	5	1,91%	10,78
El Carmen de Chuc	3	1,15%	13,18
Galan	3	1,15%	98,07
Jordan	2	0,76%	141,54
Pinchote	2	0,76%	36,08
Zapatoca	2	0,76%	19,81
Albania	1	0,38%	22,98
Otros municipios	84	32,06%	17,47
Santander	262	1,00	10,95

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 83 casos 32%, seguido por Medicamentos con 69 casos (26%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son y Bucaramanga con 17,18%.y Puerto Wilches (13,36%)

Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-19, 2025

Municipios	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	15	4	0	0	5	10	0	11	45	17,18%
Puerto Wilches	1	34	0	0	0	0	0	0	35	13,36%
Giron	6	3	0	0	2	4	9	3	27	10,31%
Barrancabermeja	7	5	0	1	1	6	0	2	22	8,40%
Floridablanca	10	0	0	0	0	6	0	2	18	6,87%
Piedecuesta	6	1	0	5	2	3	0	1	18	6,87%
Cimitarra	2	4	0	0	0	0	0	0	6	2,29%
Sabana de Torres	1	1	0	0	2	2	0	0	6	2,29%
Curiti	3	2	0	0	0	0	0	0	5	1,91%
El Playon	1	3	0	0	0	1	0	0	5	1,91%
Otros municipios	17	26	2	0	6	14	3	7	75	28,63%
Santander	**69**	**83**	**2**	**6**	**18**	**46**	**12**	**26**	**262**	**100%**

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

El 53,82% de los casos se presentaron en el sexo Masculino el 64,12% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 54,58% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final es vivo en un 99% de los casos notificados, a semana 19 se presentaron dos (2) mortalidades por intoxicación.

Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01- 19, 2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	141	53,82%
	Femenino	121	46,18%
Área	Cabecera m/pal	168	64,12%
	Rural Disperso	85	32,44%
	Centro Poblado	9	3,44%
Condición Final	Vivo	260	99,24%
	Muerto	2	0,76%
Tipo SS	Subsidiado	143	54,58%
	Contributivo	99	37,79%
	Excepción	11	4,20%
	No asegurado	9	3,44%
	Especial	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Total		**262**	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los tipos de exposición más frecuentes en los casos de intoxicaciones notificados al sistema de vigilancia a semana epidemiológica 19 corresponden a accidental con el 56,49% seguido de y automedicación con 10,31% e intencional psicoactiva con 10% .

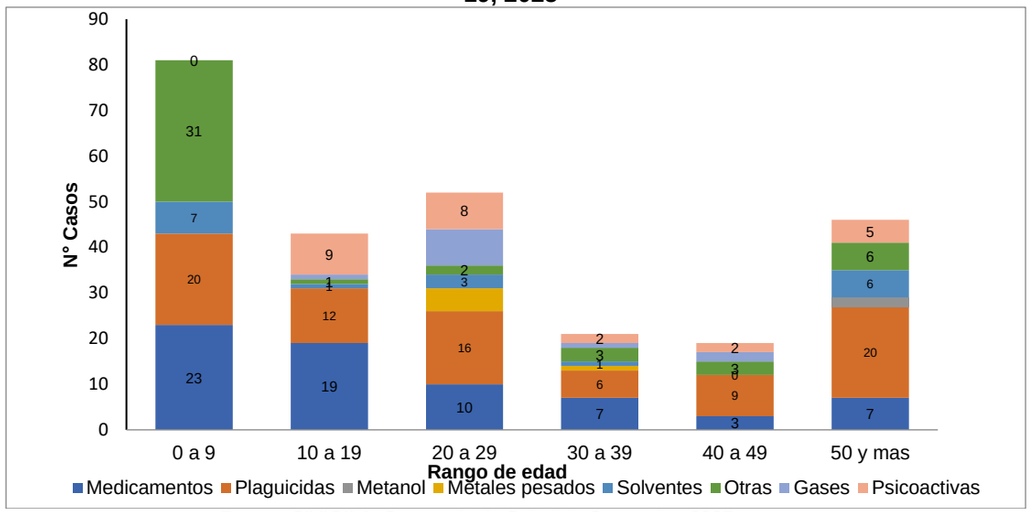
Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01- 19, 2025

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	26	63	0	0	15	39	3	2	148	56,49%
Ocupacional	1	5	0	6	2	4	9	0	27	10,31%
Automedicacion	22	3	0	0	0	1	0	0	26	9,92%
Intencional Psicoactiva	5	2	0	0	0	0	0	15	22	8,40%
Desconocida	9	4	2	0	0	1	0	6	22	8,40%
Posible homicida	5	4	0	0	1	1	0	0	11	4,20%
Posible delictivo	1	0	0	0	0	0	0	3	4	1,53%
Suicidio	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0,76%
Santander	**69**	**83**	**2**	**6**	**18**	**46**	**12**	**26**	**262**	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

El mayor número de casos se presenta en el rango de edad de 0 a 9 años con 31%, seguido por el rango de mayores de 20-29 años con el 20 %. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron plaguicidas y medicamentos.

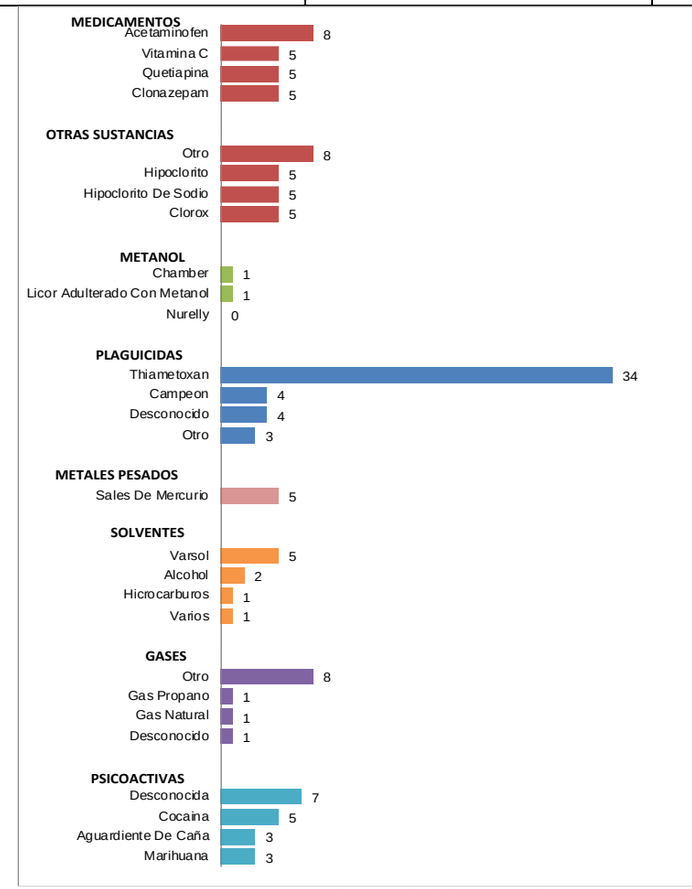
Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01-19, 2025



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 19 los productos tóxicos identificados como causa de intoxicaciones el valor más alto está en plaguicidas, con thiametoxan, seguido medicamentos (acetaminofén) otras sustancias(0tra e hipoclorito de sodio), en Sustancias psicoactivas, Desconocida, marihuana y cocaína.

Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01- 19 – 2025

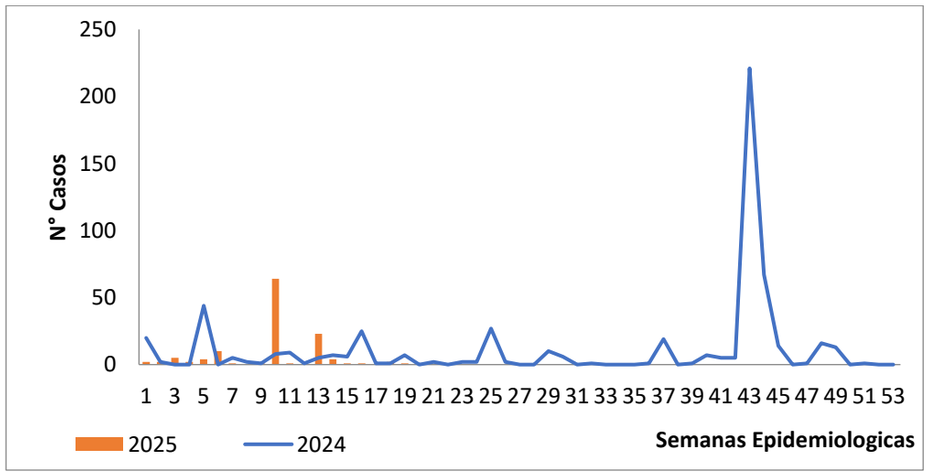


Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.4.2 Enfermedades trasmitidas por alimentos (ETAS)

En semana epidemiológica 19 de 2025, se notifica 01 caso a Sivigila llevando a esta semana 124 notificaciones, En el año 2024 a esta semana epidemiológica se notificaron 144 casos. Se realiza depuración de la base y revisión de la calidad del dato.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas1- 19-,2024-2025



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025

Por procedencia el Municipio de Girón tiene el 50,581 % de los casos del Departamento.

Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 1-19- 2025

Municipio	Casos	%
Girón	63	50,81%
Bucaramanga	22	17,74%
Cimitarra	21	16,94%
Puerto Wilches	10	8,06%
Capitanejo	3	2,42%
Aratoca	1	0,81%
Floridablanca	1	0,81%
Piedecuesta	1	0,81%
San Gil	1	0,81%
Otros municipios	1	0,81%
Santander	**124**	**100%**

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2024

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 18 del año 2025 de enfermedades transmitidas por alimentos.

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 1-19-2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	68	54,84%
	Masculino	56	45,16%
Área	Cabecera m/pal	106	85,48%

	Rural Disperso	13	10,48%
	Centro Poblado	5	4,03%
Condición Final	Vivo	123	99,19%
	Muerto	1	0,81%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Contributivo	63	50,81%
	Subsidiado	56	45,16%
	Excepción	3	2,42%
	No asegurado	1	0,81%
	Indeterminado	1	0,81%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	7	5,65%
	5-9	65	52,42%
	10-14	15	12,10%
	15-19	5	4,03%
	20-29	11	8,87%
	30-39	9	7,26%
	40-49	5	4,03%
	50-59	3	2,42%
	60-69	3	2,42%
	70 y mas	1	0,81%
Total	**124**		

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025

Brotes

A la semana epidemiológica 19 de 2025, se han notificado al Sivigila dos (2) brotes.

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

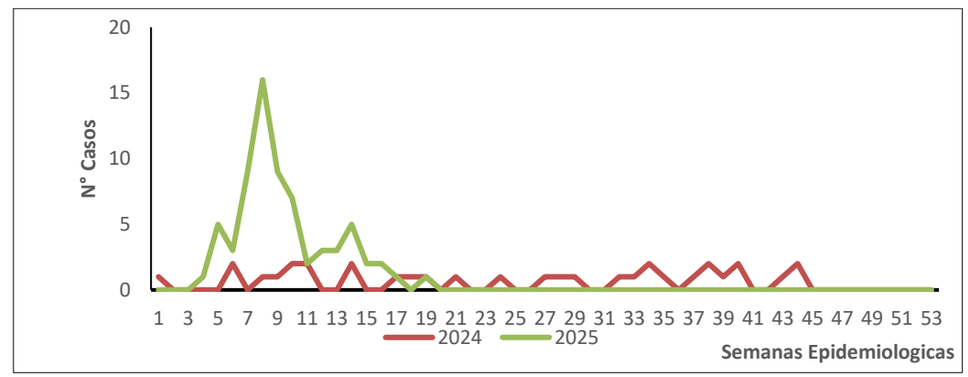
Se resalta el trabajo del equipo interdisciplinario por la recolección y procesamiento de muestras el 100% tiene identificación de agente etiológico

2.4.3 Hepatitis A

En semana epidemiológica 19 de 2025, se notificó 1 caso a Sivigila de hepatitis A , se realiza revisión y seguimiento de base de datos individuales y de laboratorios de Sivigila están reportados 69 casos, con inclusión de reportes tardíos; En el año 2024 a esta semana epidemiológica se habían notificado 14 casos .

Se evidencia un incremento significativo del 393 % para el departamento de Santander.

Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 1- 19_2024-2025



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 1- 19 2025

Municipio	Casos	%
Giron	36	52,17%
Bucaramanga	18	26,09%
Floridablanca	10	14,49%
Lebrija	2	2,90%
Barrancabermeja	1	1,45%
El Carmen de Chucuri	1	1,45%
Piedecuesta	1	1,45%
Santander	**69**	**100%**

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025

Comportamiento demográfico y social de los casos Hepatitis A, Santander, semanas epidemiológicas 1-19 2025

Condición Final		N° casos	%
Sexo	Masculino	53	76,81%
	Femenino	16	23,19%
Área	Cabecera m/pal	64	92,75%
	Rural Disperso	5	7,25%
	Centro Poblado	0	0,00%
Condición Final	Vivo	69	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	34	49,28%
	Contributivo	32	46,38%
	Excepción	1	1,45%
	No asegurado	1	1,45%
	Indeterminado	1	1,45%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	0	0,00%
	5-9	0	0,00%
	10-14	4	5,80%
	15-19	17	24,64%
	20-29	25	36,23%
	30-39	12	17,39%
	40-49	9	13,04%
	50-59	2	2,90%
	60-69	0	0,00%
	70 y mas	0	0,00%
Total		**69**	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025

2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 19 de 2025 se ha notifico un caso de fiebre tifoidea. de clínica la magdalena de Barrancabermeja sin cumplir algoritmo diagnóstico del protocolo del evento.(caso en revisión)

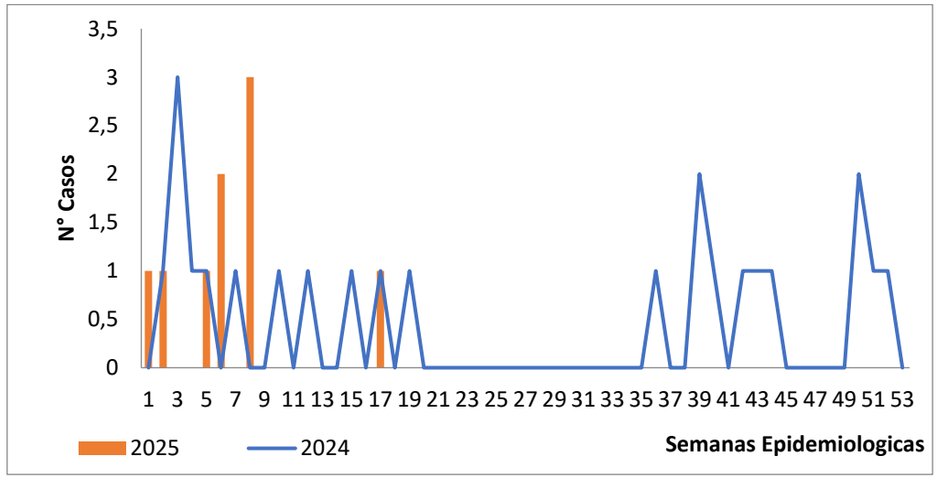
2.4.5 Cólera

A semana epidemiológica 19 de 2025 no se ha notificado caso de Cólera en el departamento de Santander.

2.6 MICOBACTERIAS

2.6.1 Lepra

Casos notificados de Lepra. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 19- 2024-2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

A semana epidemiológica 19 de 2025, se ha notificado al SIVIGILA nueve (9) casos de lepra, de los cuales el 100% de los casos han sido confirmados por laboratorio. Se registra una incidencia en el departamento de 0,38 casos de lepra por cada 100.000 habitantes. El 100% de los casos notificados corresponden a casos nuevos y el 89,0% de los casos están clasificados como lepra multibacilar. Con respecto a la discapacidad, se tienen tres (03) casos notificados con discapacidad grado II y una tasa de discapacidad grado II de 0,18 por cada 100.000 habitantes.

Casos de lepra por clasificación y grado de discapacidad, Santander, semanas epidemiológicas 01-19 2025.

Clasificación lepra	Grado de discapacidad			Total	%
	Grado 0	Grado 1	Grado 2		
Paucibacilar	0	1	0	1	11%
Multibacilar	4	1	3	8	89%
Total	**4**	**2**	**3**	**9**	**100%**

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

En la semana 19- 2025 no se notificó casos de Hansen.

Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-19 2025

Municipio	Casos	%	Incidencia
Barrancabermeja	2	22,22%	0,92
Piedecuesta	2	22,22%	1,07
Bucaramanga	1	11,11%	0,16
Cimitarra	1	11,11%	2,83
Contratacion	1	11,11%	26,35
Encino	1	11,11%	37,74
Sabana de Torres	1	11,11%	2,82
Santander	**9**	**100%**	0,38

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

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 19–2025.

Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-19 2025.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	6	66,67%
	Femenino	3	33,33%
Área	Cabecera m/pal	5	55,56%
	Rural Disperso	3	33,33%
	Centro Poblado	1	11,11%
Condición Final	Vivo	8	88,89%
	Muerto	1	11,11%
	No sabe	0	0,00%
Tipo SS	Subsidiado	6	66,67%
	Contributivo	2	22,22%
	Excepción	1	11,11%
	Especial	0	0,00%
	No asegurado	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	0	0,00%
	5-9	0	0,00%
	10-14	0	0,00%
	15-19	0	0,00%
	20-29	1	11,11%
	30-39	1	11,11%
	40-49	0	0,00%
	50-59	1	11,11%
	60-69	3	33,33%
	70 y mas	3	33,33%
Total		**9**	

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

2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 98,8% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 89,6% correspondiente a cuatrocientos veinte nueve (429) casos pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 82% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

Se evidencian once (11) casos de Mortalidad de los cuales cinco (05) corresponden a menores de 49 años, dos (02) de ellos con coinfección VIH.

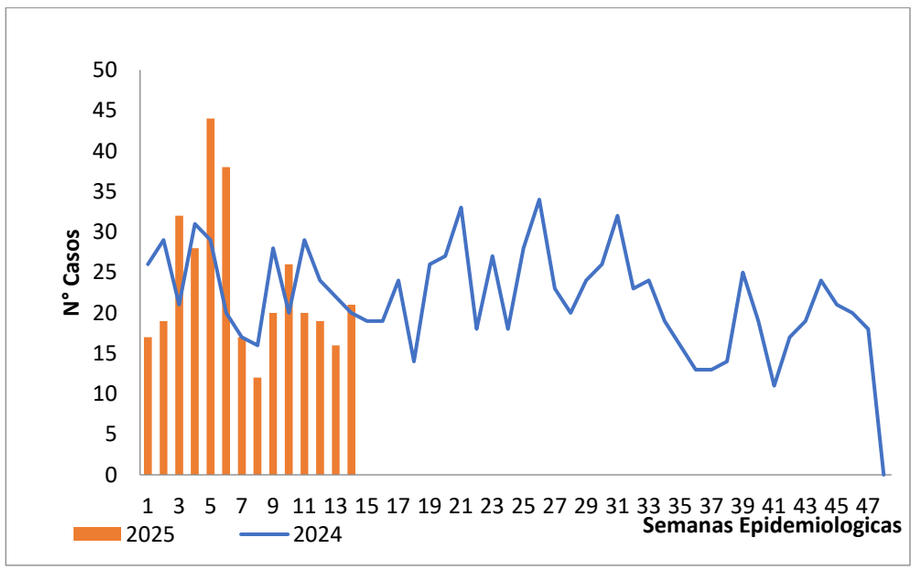
La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 19 – 2025 es de 20,46 casos por 100.000 habitantes.

Según la información a semana 19 del 2025 se han notificado al SIVIGILA 485 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 20,72 por 100.000 habitantes. El 5,15% de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas presentan asociación a la infección con VIH.

En la Semana 19 de 2025 se notificaron veinte uno (22) casos de tuberculosis de los cuales el 95,5% correspondió a casos tuberculosis sensible.

2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-19- 2024 -2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-19, 2025.

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 52,82% de la notificación de Tuberculosis sensible con 253 casos.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%	Incidencia
Bucaramanga	253	231	22	233	20	52,82%	40,59%
Barrancabermeja	51	46	5	46	5	10,65%	23,59%
Floridablanca	51	41	10	39	12	10,65%	16,14%
Giron	40	36	4	34	6	8,35%	22,67%
Piedecuesta	30	27	3	26	4	6,26%	15,98%
Sabana de Torres	10	9	1	10	0	2,09%	28,20%
Cimitarra	7	6	1	6	1	1,46%	19,83%
Barbosa	5	4	1	5	0	1,04%	14,92%
Lebrija	4	3	1	4	0	0,84%	8,82%
Rionegro	3	2	1	3	0	0,63%	10,80%
Otros municipios	25	24	1	22	3	5,22%	3,88%
Santander	**479**	**429**	**50**	**428**	**51**	**100%**	20,46%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-19,2025.

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	361	34	395	82%
Confirmado por clínica	68	16	84	18%
Confirmado por nexo epidemiológico	0	0	0	0%
Total	**429**	**50**	**479**	**100%**

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 19 - 2025.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	349	72,86%
	Femenino	130	27,14%
Área	Cabecera m/pal	436	91,02%
	Rural Disperso	30	6,26%
	Centro Poblado	13	2,71%
Condición Final	Vivo	465	97,08%
	Muerto	11	2,30%
	No sabe	3	0,63%
Tipo SS	Subsidiado	233	48,64%
	Contributivo	125	26,10%
	Excepción	100	20,88%
	Indeterminado	13	2,71%
	No asegurado	8	1,67%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	1	0,21%
	1-4	1	0,21%
	5-9	2	0,42%
	10-14	4	0,84%
	15-19	17	3,55%
	20-29	136	28,39%
	30-39	109	22,76%
	40-49	56	11,69%
	50-59	33	6,89%
	60-69	60	12,53%
	70 y mas	60	12,53%
Total		**479**	

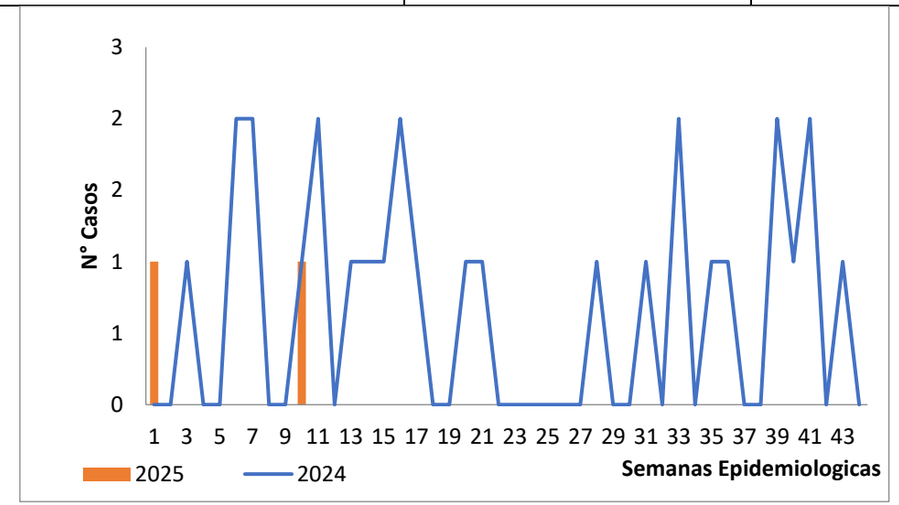
Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

De los casos de tuberculosis sensible, se presentan 50 casos extrapulmonar, cuya localización anatómica corresponde a treinta y dos (32) casos pleurales.

Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-19, 2025.

LOCALIZACION	Casos	%
PLEURAL	32	64,0%
MENINGEA	7	14,0%
GANGLIONAR	7	14,0%
PERICARDICA	2	4,0%
GENITOURINARIA	1	2,0%
OTRO	1	2,0%
Santander	**50**	**100%**

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

2.6.3 Tuberculosis Resistente

Casos notificados de Tuberculosis Resistente. Santander, semanas epidemiológicas 01-19- 2024 -2025.

A semana 19 de 2025 se registran seis (06) casos de Tuberculosis farmacorresistentes, con una incidencia de 25,63 casos por 100.000 habitantes. Los cuales fueron confirmados por laboratorio. En la semana 19 de 2025 se notificó uno (01) casos de Tuberculosis Resistente.

Tuberculosis Resistente por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-19, 2025.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	%	Incidencia
Bucaramanga	4	3	1	66,67%	64,17%
Floridablanca	2	2	0	33,33%	63,29%
Santander	**6**	**5**	**1**	**100%**	25,63%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Clasificación de casos de Tuberculosis Resistentes, Santander, semanas epidemiológicas 01- 19-2025

RESISTENCIA	Casos	%
MONORESISTENCIA	5	83,3%
RESISTENCIA A RIFAMPICINA	1	16,7%
Santander	**6**	**100%**

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 19 2025.

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	4	66,7%
	Femenino	2	33,3%
Condición Final	No sabe	0	0,0%
Tipo SS	Contributivo	3	50,0%
	Subsidiado	3	50,0%
	Excepción	0	0,0%
	Especial	0	0,0%
	No asegurado	0	0,0%
	Indeterminado	0	0,0%
Rango de edad	< 1 año	0	0,0%
	1-4	0	0,0%
	5-9	0	0,0%
	10-14	0	0,0%
	15-19	0	0,0%
	20-29	3	50,0%
	30-39	0	0,0%
	40-49	1	16,7%
	50-59	1	16,7%
	60-69	0	0,0%
	70 y mas	1	16,7%
Total		**6**	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

2.7 ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

2.7.1 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 19 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 24 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2024 donde se presentaron 51 casos, lo cual representa un decremento de -52,94%. 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 37,50% 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 37,50% de los casos los reportan los Municipio de Bucaramanga, seguido de Sabana de Torres con 12,50%, Cimitarra, Piedecuesta, San Gil con el 8,33% cada uno. El total de casos notificados está pendiente ajustar el 12,5% (3) debido a que continúan probables.

Indicadores de oportunidad de los casos de Leucemias en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 19, 2025

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias	11	91% Alta 9% Media 0% Baja	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias	11	73% Alta 9% Media 9% Baja	Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días.
Oportunidad en el inicio de tratamiento de Leucemias	11	73% Alta 9% Media 2 casos sin fecha de inicio tto	Alta ≤2 días Media 3-4 días Baja ≥ 5 días

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

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 01-19, 2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	15	62,50%
	Femenino	9	37,50%
Área	Cabecera m/pal	19	79,17%
	Rural Disperso	4	16,67%
	Centro Poblado	1	4,17%
Condición Final	Vivo	24	100,00%
Tipo SS	Subsidiado	14	58,33%
	Contributivo	8	33,33%
	Excepcion	2	8,33%
Rango de edad	< 1 año	2	8,33%
	Infancia	8	33,33%
	Escolar	3	12,50%
	Per ad	6	25,00%
	Adolescente	5	20,83%
Total		**24**	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.2 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

Con corte a la semana epidemiológica 19 de 2025, se han notificado 182 casos (109 casos de Cáncer de Mama y 73 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2024 a la misma semana se evidencian 194 casos, lo que evidencia un decremento de -6,19%. 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 19,42 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años.
El 29,12% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, Barrancabermeja con el 19,23%, Floridablanca 15,93%, Piedecuesta con el 6,79% y Girón con el 6,04%, el tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 60% (109 casos).

Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-19, 2025

MUNICIPIO	Tipo de cancer			Casos	%
	CA Mama	CA Uterino	Ambos		
Bucaramanga	34	19	0	53	29,12%
Barrancabermeja	10	25	0	35	19,23%
Floridablanca	22	7	0	29	15,93%
Piedecuesta	10	6	0	16	8,79%
Giron	7	4	0	11	6,04%
San Gil	6	1	0	7	3,85%
San Vicente de Chucuri	4	1	0	5	2,75%
Barbosa	2	0	0	2	1,10%
Concepcion	1	1	0	2	1,10%
Lebrija	0	2	0	2	1,10%
Otros Municipios	13	7	0	20	10,99%
Santander	**109**	**73**	**0**	**182**	**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- 19, 2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	180	98,90%
	Masculino	2	1,10%
Área	Cabecera m/pal	166	91,21%
	Rural Disperso	15	8,24%
	Centro Poblado	1	0,55%
Condición Final	Vivo	181	99,45%
	Muerto	1	0,55%
Tipo SS	Contributivo	99	54,40%
	Subsidiado	72	39,56%
	Excepcion	6	3,30%
	No asegurado	5	2,75%
Rango de edad	15-19	1	0,55%
	20-29	10	5,49%
	30-39	45	24,73%
	40-49	39	21,43%
	50-59	40	21,98%
	60-69	19	10,44%
	70 y mas	28	15,38%
Total		**182**	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

De los 182 casos reportados; el 70% (127 casos) está pendiente por fecha de inicio de tratamiento.

Indicadores de oportunidad de los casos de Cáncer de mama y cuello uterino, Santander, semanas epidemiológicas 01- 19, 2025

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la fecha de inicio del tratamiento para cáncer de mama y cuello uterino.	21	12% Alta	Alta: menor o igual 30 días.
	13	7% Media	Media: 31 a 45 días
	21	12% Baja	Baja: mayor a 45 días.
Oportunidad en la notificación del evento cáncer de mama y cuello uterino	49	27% N. Oportuna	Notificación Oportuna: Menor o igual a 7 días
	133	73% N. Inoportuna	Notificación Inoportuna: Mayor a 7 días.

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.3 Intento de Suicidio

A semana epidemiológica 19 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 576 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica del año 2024 se notificaron 670 casos, lo que evidencia un decremento del -14% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son: Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón, Piedecuesta.

La tasa de incidencia para Santander es de 24,07 casos por cada 100.000 habitantes. En la siguiente tabla se evidencian los Municipios con mayor incidencia de intento de suicidio en el Departamento de Santander.

Casos notificados vs incidencia por municipio de procedencia de Intento de Suicidio, Santander, S.E 01-19, 2025

MUNICIPIO	Casos	%	Poblacion	Incidencia
Matanza	5	0,87%	5.377	92,99
Charta	2	0,35%	3.040	65,79
Oiba	7	1,22%	11.194	62,53
Confines	2	0,35%	3.272	61,12
California	1	0,17%	2.275	43,96
Tona	3	0,52%	7.718	38,87
Palmas Socorro	1	0,17%	2.688	37,20
Giron	65	11,28%	176.745	36,78
Malaga	8	1,39%	21.866	36,59
Galan	1	0,17%	3.059	32,69
San Benito	1	0,17%	3.089	32,37
Puente Nacional	5	0,87%	15.716	31,81
Valle de San Jose	2	0,35%	6.444	31,04
Barrancabermeja	67	11,63%	217.742	30,77
Bucaramanga	190	32,99%	623.881	30,45
Zapatoca	3	0,52%	10.094	29,72
Jesus Maria	1	0,17%	3.469	28,83
San Gil	18	3,13%	64.138	28,06
Cerrito	2	0,35%	7.159	27,94
Piedecuesta	54	9,38%	193.440	27,92
Santa Helena del Opon	1	0,17%	3.601	27,77
Enciso	1	0,17%	3.677	27,20

Sucre	2	0,35%	7.643	26,17
Charala	3	0,52%	12.924	23,21
Onzaga	1	0,17%	4.329	23,10
Albania	1	0,17%	4.352	22,98
Villanueva	2	0,35%	8.875	22,54
Curiti	3	0,52%	13.398	22,39
Rionegro	6	1,04%	27.283	21,99
El Playon	3	0,52%	14.313	20,96
Guadalupe	1	0,17%	4.782	20,91
Paramo	1	0,17%	4.947	20,21
Los Santos	3	0,52%	15.608	19,22
Landazuri	1	0,17%	5.267	18,99
Floridablanca	65	11,28%	342.373	18,99
Coromoro	1	0,17%	5.334	18,75
Suaita	2	0,35%	10.783	18,55
Guepsa	1	0,17%	5.441	18,38
Mogotes	2	0,35%	10.966	18,24
Pinchote	1	0,17%	5.544	18,04
Lebrija	8	1,39%	46.375	17,25
Sabana de Torres	6	1,04%	35.145	17,07
Cimitarra	6	1,04%	35.979	16,68
Socorro	6	1,04%	36.199	16,58
Ocamonte	1	0,17%	6.252	15,99
Aratoca	1	0,17%	8.787	11,38
la paz	1	0,17%	10.782	9,27
Simacota	1	0,17%	10.882	9,19
Barichara	1	0,17%	11.242	8,90
Velez	2	0,35%	26.504	7,55
Barbosa	2	0,35%	33.341	6,00
El Carmen de Chucuri	1	0,17%	22.758	4,39
San Vicente de Chucuri	1	0,17%	37.031	2,70
SANTANDER	**576**	**100%**	**2.393.214**	**24,07**

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el 44,44% con 256 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 28,99% con 167 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- 19, 2025

Desencadenante	N° casos	%
Problemas familiares	256	44,44%
Pro. Pareja	167	28,99%
Prob economico	44	7,64%
Maltrato F.P.S	39	6,77%
Enferm. Cronica	38	6,60%
Escolar/edu	36	6,25%
Muerte de fam.	25	4,34%
Pro. Legal	5	0,87%
Suic famil Amigo	4	0,69%
Total	**614**	

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- 19, 2025

Variables		N° casos	%	P. Incidencia
Sexo	Femenino	341	59,20%	27,90
	Masculino	235	40,80%	20,07
Área	Cabecera m/pal	487	84,55%	26,12
	Centros Poblados y Rural Disperso	89	15,45%	16,83
Tipo SS	Subsidiado	303	52,60%	25,98
	Contributivo	221	38,37%	20,63
	Excepcion & Especial	29	5,03%	40,19
	No asegurado	15	2,60%	
	Indeterminado	8	1,39%	
Rango de edad	5-9	3	0,52%	1,82
	10-14	79	13,72%	46,49
	15-19	174	30,21%	100,65
	20-29	155	26,91%	41,26
	30-39	83	14,41%	22,70
	40-49	39	6,77%	12,20
	50-59	23	3,99%	8,27
	60-69	7	1,22%	3,21
	70 y mas	13	2,26%	7,09
Total		**576**		

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 57,99% seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 29,34%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-19, 2025

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	334	57,99%
Elem corto punz.	169	29,34%
Lanz. al vacío	40	6,94%
Ahorcamiento	33	5,73%
Lanz. vehículo	15	2,60%
Lanz agua	4	0,69%
Arma de fuego	2	0,35%
Inmolacion	2	0,35%
Total	**599**	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Del total de UPGD caracterizadas en Sivigila, el 35% de UPGD notificó por lo menos un caso del evento.

2.7.4 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 19 de 2025, se han reportado 13 casos de los cuales 12 no cumplen con definición de caso para este evento, por lo que se solicita ajuste. Se descartaron 12 casos (Ajuste 6). Pendiente 1 caso por ajuste.

2.7.5 Violencia de Género

A la S.E. 19 de 2025 se han notificado 2688 casos, en la misma S.E en 2024 se habían notificado al SIVIGILA 2705 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un decremento del -0,62%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 112,32 casos por cada 100.000 habitantes. En la siguiente tabla se evidencian los Municipios con mayor incidencia de Violencia de género e intrafamiliar en el Departamento de Santander.

Casos notificados vs incidencia de Violencia de género e intrafamiliar por entidad territorial de procedencia, Santander, S.E 01-19, 2025

Municipio	Casos	%	Poblacion	Incidencia
Matanza	20	0,74%	5.377	371,95
Landazuri	19	0,71%	5.267	360,74
Charta	10	0,37%	3.040	328,95
California	7	0,26%	2.275	307,69
Palmar	4	0,15%	1.501	266,49
Onzaga	11	0,41%	4.329	254,10
Sabana de Torres	76	2,83%	35.145	216,25
Surata	9	0,33%	4.167	215,98
Hato	5	0,19%	2.443	204,67
Aguada	4	0,15%	1.958	204,29
Jesus Maria	7	0,26%	3.469	201,79
Villanueva	17	0,63%	8.875	191,55
Gambita	8	0,30%	4.251	188,19
Oiba	21	0,78%	11.194	187,60
Cepita	4	0,15%	2.133	187,53
Suaita	20	0,74%	10.783	185,48
El Guacamayo	4	0,15%	2.291	174,60
Valle de San Jose	11	0,41%	6.444	170,70
Cimitarra	60	2,23%	35.979	166,76
Aratoca	14	0,52%	8.787	159,33
Mogotes	17	0,63%	10.966	155,02
San Vicente de Chucuri	56	2,08%	37.031	151,22
Chipata	8	0,30%	5.399	148,18
San Miguel	4	0,15%	2.711	147,55
Guepsa	8	0,30%	5.441	147,03
El Peñon	8	0,30%	5.443	146,98
Florian	9	0,33%	6.127	146,89
Piedecuesta	265	9,86%	193.440	136,99
Giron	241	8,97%	176.745	136,35
Guavata	6	0,22%	4.484	133,81
San Gil	85	3,16%	64.138	132,53
Chima	4	0,15%	3.030	132,01
Lebrija	61	2,27%	46.375	131,54
Los Santos	20	0,74%	15.608	128,14
Betulia	8	0,30%	6.313	126,72
Barichara	14	0,52%	11.242	124,53
Bucaramanga	733	27,27%	623.881	117,49
Coromoro	6	0,22%	5.334	112,49
Ocamonte	7	0,26%	6.252	111,96
Palmas Socorro	3	0,11%	2.688	111,61
Barrancabermeja	237	8,82%	217.742	108,84

Enciso	4	0,15%	3.677	108,78
Guadalupe	5	0,19%	4.782	104,56
Capitanejo	6	0,22%	5.777	103,86
Puerto Parra	8	0,30%	8.003	99,96
Socorro	36	1,34%	36.199	99,45
El Playon	14	0,52%	14.313	97,81
Cabrera	2	0,07%	2.046	97,75
La Belleza	6	0,22%	6.727	89,19
Carcasi	4	0,15%	4.494	89,01
Rionegro	24	0,89%	27.283	87,97
San Joaquin	2	0,07%	2.325	86,02
Floridablanca	284	10,57%	342.373	82,95
Concepcion	5	0,19%	6.086	82,16
Paramo	4	0,15%	4.947	80,86
Zapatoca	8	0,30%	10.094	79,26
Guapota	2	0,07%	2.533	78,96
Contratacion	3	0,11%	3.896	77,00
El Carmen de Chucuri	17	0,63%	22.758	74,70
Encino	2	0,07%	2.756	72,57
Jordan	1	0,04%	1.413	70,77
Charala	9	0,33%	12.924	69,64
Molagavita	3	0,11%	4.355	68,89
Curiti	9	0,33%	13.398	67,17
San Jose de Miranda	3	0,11%	4.489	66,83
Galan	2	0,07%	3.059	65,38
San Andres	6	0,22%	9.227	65,03
Simacota	7	0,26%	10.882	64,33
Malaga	14	0,52%	21.866	64,03
Santa Helena del Opon	2	0,07%	3.601	55,54
Velez	14	0,52%	26.504	52,82
Puente Nacional	8	0,30%	15.716	50,90
Puerto Wilches	17	0,63%	36.165	47,01
Macaravita	1	0,04%	2.289	43,69
Vetas	1	0,04%	2.388	41,88
Santa Barbara	1	0,04%	2.532	39,49
Pinchote	2	0,07%	5.544	36,08
Barbosa	11	0,41%	33.341	32,99
Cerrito	2	0,07%	7.159	27,94
Tona	2	0,07%	7.718	25,91
Bolivar	3	0,11%	12.000	25,00
Albania	1	0,04%	4.352	22,98
Guaca	1	0,04%	6.339	15,78
Sucre	1	0,04%	7.643	13,08
SANTANDER	**2688**	**100%**	**2.393.214**	**112,32**

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

De los 87 Municipios de Santander 84 reportan casos de violencia. En el Departamento de Santander se describen las características sociodemográficas en la siguiente tabla.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Violencia de género e intrafamiliar, Santander, semanas epidemiológicas 01- 19, 2025.

Variables		N° casos	%	P. Incidencia
Sexo	Femenino	1812	67,41%	148,24
	Masculino	876	32,59%	74,81
Área	Cabecera m/pal	2066	76,86%	110,82
	Centros Poblados y Rural Disperso	622	23,14%	117,61
Condición Final	Vivo	2685	99,89%	112,19
	Muerto	2	0,07%	0,08
	No sabe	1	0,04%	
Tipo SS	Subsidiado	1640	61,01%	140,63
	Contributivo	819	30,47%	76,45
	Excepcion & Especial	88	3,27%	121,95
	No asegurado	83	3,09%	
	Indeterminado	15	0,56%	
Total		**2688**		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

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

N° Casos vs Incidencia de Violencia de género e intrafamiliar por rango de edad y sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 19, 2025.

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%	P.I Masculino	P.I Femenino
< 1 año	53	43	96	3,57%	364,49	310,27
1-4	197	185	382	14,21%	327,31	323,51
5-9	192	162	354	13,17%	228,05	201,70
10-14	159	363	522	19,42%	183,34	436,36
15-19	76	238	314	11,68%	86,16	281,10
20-29	41	265	306	11,38%	21,45	143,57
30-39	34	250	284	10,57%	18,62	136,53
40-49	18	131	149	5,54%	11,58	79,78
50-59	19	57	76	2,83%	14,57	38,61
60-69	21	41	62	2,31%	21,11	34,66
70 y mas	66	77	143	5,32%	84,64	73,14
Total	**876**	**1812**	**2688**	**100%**	**74,81**	**148,24**

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Con respecto a la modalidad **No sexual** es la Privación y negligencia con el 36,16% (972 casos), seguido de la violencia física con un 33,97% (913 casos). En cuanto a la modalidad **Sexual,** Los Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 8,78% (236 casos) y el Acceso carnal aportan un 6,96% (187 casos).

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

Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-19, 2025

	Modalidad	Total	%	Incidencia
No sexual	Privación y negligencia	972	36,16%	40,6
	Violencia física	913	33,97%	38,1
	Violencia psicológica	168	6,25%	7,0
Sexual	Actos sexuales con uso de las fuerzas	236	8,78%	9,9
	Acceso Carnal	187	6,96%	7,8
	Acoso sexual	128	4,76%	5,3
	Otros actos sexuales	80	2,98%	3,3
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolecentes	4	0,15%	0,2
	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	**2688**	**100%**	**112,3**

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.6 Lesiones por Pólvora

A la S.E 19 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 29 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2024 se registraron 39 casos, lo que evidencia un decremento del -25,64%. La tasa de incidencia es de 1,21 casos por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 19 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. 01-19, 2025

Municipio	Casos	%	POBLACION	INCIDENCIA
San Joaquin	1	3,45%	2.325	43,01
San Miguel	1	3,45%	2.711	36,89
Concepcion	1	3,45%	6.086	16,43
San Gil	6	20,69%	64.138	9,35
Lebrija	3	10,34%	46.375	6,47
Sabana de Torres	1	3,45%	35.145	2,85
Puerto Wilches	1	3,45%	36.165	2,77
Giron	3	10,34%	176.745	1,70
Barrancabermeja	3	10,34%	217.742	1,38
Piedecuesta	2	6,90%	193.440	1,03
Bucaramanga	5	17,24%	623.881	0,80
Floridablanca	2	6,90%	342.373	0,58
SANTANDER	**29**	**100%**	**2.393.214**	**1,21**

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 01-19, 2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	27	93,10%
	Femenino	2	6,90%
Área	Cabecera m/pal	25	86,21%

	Rural Disperso	3	10,34%
	Centro Poblado	1	3,45%
Condición Final	Vivo	29	100,00%
Tipo SS	Contributivo	14	48,28%
	Subsidiado	13	44,83%
	No asegurado	1	3,45%
	Indeterminado	1	3,45%
Rango de edad	< 1 año	0	0,00%
	1-4	1	3,45%
	5-9	3	10,34%
	10-14	3	10,34%
	15-19	2	6,90%
	20-29	8	27,59%
	30-39	6	20,69%
	40-49	3	10,34%
	50-59	2	6,90%
	60-69	0	0,00%
	70 y mas	1	3,45%
Total		**29**	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.7.7 Enfermedades Huérfanas

A Semana Epidemiológica 19 de 2025 se han notificado 216 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 50% (108 casos) y la Población Masculina con el 50% (108 casos)

El cumplimiento en la oportunidad en la notificación de casos nuevos de enfermedades huérfanas es del 38% de los casos reportados, (Cumplimiento de oportunidad: ≤ 1 día).

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 4,18 casos por cada 100.000 habitantes.

Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 01- 19, 2025

MUN_RESIDENCIA	Dx años anteriores	Casos 2025	Total general	%	Incidencia
SAN JOAQUIN	0	1	1	0,46	43,01
ENCINO	0	1	1	0,46	36,28
CHIMA	0	1	1	0,46	33,00
GAMBITA	0	1	1	0,46	23,52
VILLANUEVA	1	2	3	1,39	22,54
GUAVATA	0	1	1	0,46	22,30
GUEPSA	1	1	2	0,93	18,38
VALLE DE SAN JOSE	0	1	1	0,46	15,52
EL PLAYON	0	2	2	0,93	13,97
MOGOTES	2	1	3	1,39	9,12
SABANA DE TORRES	1	3	4	1,85	8,54
SAN GIL	3	5	8	3,70	7,80
CURITI	1	1	2	0,93	7,46
LOS SANTOS	2	1	3	1,39	6,41

PIEDECUESTA	14	10	24	11,11	5,17
BUCARAMANGA	37	32	69	31,94	5,13
FLORIDABLANCA	15	17	32	14,81	4,97
MALAGA	0	1	1	0,46	4,57
EL CARMEN DE CHUCURI	0	1	1	0,46	4,39
VELEZ	1	1	2	0,93	3,77
BARRANCABERMEJA	15	8	23	10,65	3,67
RIONEGRO	3	1	4	1,85	3,67
BARBOSA	0	1	1	0,46	3,00
SOCORRO	2	1	3	1,39	2,76
GIRON	11	4	15	6,94	2,26
LEBRIJA	0	1	1	0,46	2,16
CIMITARRA	1	0	1	0,46	0,00
ENCISO	1	0	1	0,46	0,00
GUACA	1	0	1	0,46	0,00
ONZAGA	1	0	1	0,46	0,00
PUERTO PARRA	1	0	1	0,46	0,00
PUERTO WILCHES	2	0	2	0,93	0,00
SANTANDER	**116**	**100**	**216**	**100,00**	**4,18**

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 19 de 2025, de los 216 casos, las 20 Principales enfermedades reportadas fueron:

Enfermedad	Casos	%
Esclerosis sistemica cutanea limitada	21	9,7%
Enfermedad de Von Willebrand	14	6,5%
Deficit congenito del factor VIII	13	6,0%
Sindrome de Guillain-Barre	11	5,1%
Esclerosis lateral amiotrofica	8	3,7%
Esclerosis Multiple	8	3,7%
Acromegalia	6	2,8%
Hipertension arterial pulmonar idiopatica	6	2,8%
Neuromielitis óptica espectro	5	2,3%
Aplasia medular idiopatica	4	1,9%
Artritis juvenil idiopatica de inicio sistemico	4	1,9%
Cirrosis biliar primaria	4	1,9%
Coartacion atipica de aorta	4	1,9%
Deficit congenito del factor VII	4	1,9%
Hepatitis cronica autoinmune	4	1,9%
Miastenia grave	4	1,9%
Sindrome hemolitico uremico atipico	4	1,9%
Deficit congenito del factor IX	3	1,4%
Enfermedad de Kawasaki.	3	1,4%
Enfermedad de Still del adulto	3	1,4%
Total general	**216**	**100%**

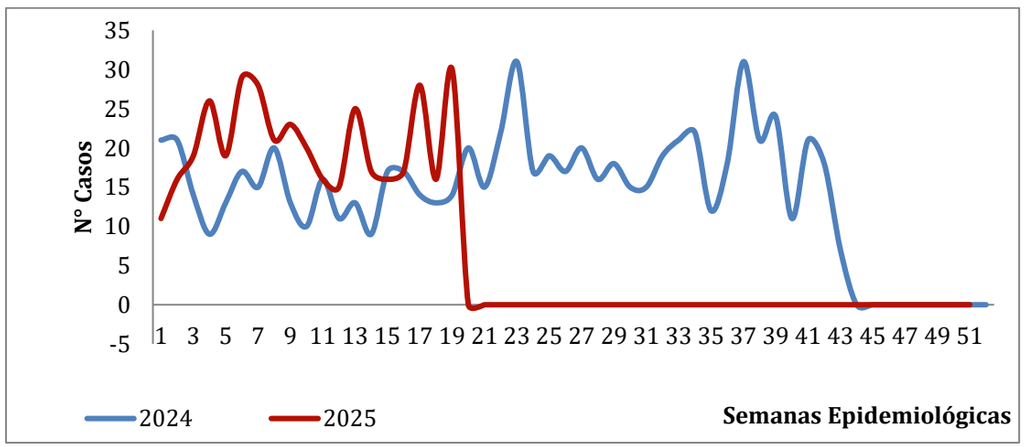
Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

1.1 MATERNIDAD SEGURA

1.1.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 19 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 392 casos de morbilidad materna extrema (MME) (30 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 277 casos al mismo periodo epidemiológico (14 casos en semana 19).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, 2024-2025 a SE 19



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según municipio de residencia, las razones más elevadas del evento MME se han presentado en Vélez (232,1 casos/1 000 Nacidos Vivos (NV)), seguido por Sabana de Torres (125,9 y Socorro (93,7 casos/1 000 NV). El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 88; la razón para el municipio es de 43,3 casos/1 000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 46,2 casos/1 000 NV.

Morbilidad Materna Externa por Municipio, Santander, 2025 a SE 19

MUNICIPIO	Casos	%	Nacidos Vivos	Razón (MME 1.000 NV)
Socorro	12	3,06%	128	93,7
Vélez	13	3,32%	56	232,1
Sabana de Torres	18	4,59%	143	125,9
Cimitarra	7	1,79%	136	51,5
Floridablanca	57	14,54%	980	58,2
Girón	32	8,16%	683	46,9
Barrancabermeja	54	13,78%	1154	46,8
Barbosa	7	1,79%	116	60,3
Bucaramanga	88	22,45%	2031	43,3
Piedecuesta	22	5,61%	610	36,1
Otros Municipios	82	20,92%	2089	39,3
Santander	**392**	**27%**	8126	48,2

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 19 de 2025 se ha presentado en mujeres residentes en centro poblado con 51,02 casos/1 000 NV. Según el régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, la razón más elevada se ha presentado en población del régimen no asegurado con 88,05 casos/1 000 NV. Por grupos de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 a 49 años con 72,39 casos/1 000 NV.

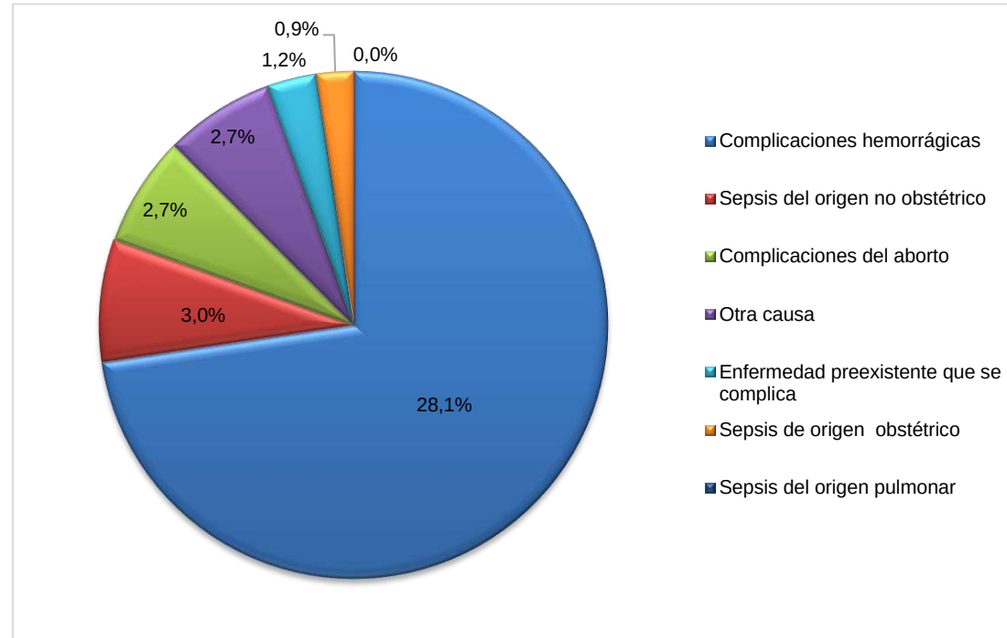
Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, 2025 a SE 19

Variables		N° casos	%	Razón (MME 1.000 NV)
Área	Cabecera m/pal	308	78,6%	34,89
	Rural Disperso	64	16,3%	28,24
	Centro Poblado	20	5,1%	51,02
Tipo SS	Subsidiado	217	55,4%	39,05
	Contributivo	141	36,0%	26,74
	Excepción	20	5,1%	40,16
	No asegurado	14	3,6%	88,05
Rango de edad	15-19	55	14,0%	35,51
	20-29	164	41,8%	27,01
	30-39	146	37,2%	42,47
	40-49	27	6,9%	72,39
Total		**392**		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a complicaciones hemorrágicas (28,1%), sepsis de origen no obstétrico (3%) y seguido de complicaciones de aborto (2,7%)

Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada, Santander, 2025 a SE 19



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

1.1.2 Mortalidad Materna

Hasta la semana epidemiológica 19 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 19, 2025

Municipio	Casos	Razón x 100.000 NV	Causa agrupada
Málaga	1	446,42	Directa, no evitable
Floridablanca	1	150,88	Directa, no evitable
Bucaramanga	1	18,07	Indirecta, tardía
Santander	**3**	4,55	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Caso 1
Málaga: Mujer de 25 años de edad, G1P0, edad gestacional: 40 semanas, sin comorbilidades conocidas. Unidad de análisis concluye mortalidad no evitable por las siguientes causas básicas de defunción: choque hipovolémico, hemoperitoneo y ruptura uterina.

Caso 2
Floridablanca: Mujer de 32 años de edad, 31.6 semanas de gestación, con comorbilidades: obesidad, pre eclampsia severa e hipotiroidismo. Unidad de análisis determina mortalidad no evitable por causas básicas de defunción: síndrome de falla multiorgánica exacerbada secundaria a hepatitis aguda fulminante, hipertensión endocraneana, falla cardiorrespiratoria y renal, en contexto de pre eclampsia severa y síndrome de HELLP, agravado por superinfección de dengue.

A la semana epidemiológica 19 de 2025, la razón más alta de mortalidad materna, según el área de residencia, es de 75,47 casos por 100.000 nacidos vivos en la cabecera municipal. Por régimen de afiliación al sistema general de seguridad social en salud, el régimen contributivo presenta la mayor razón de mortalidad materna, con 95,36 casos por 100.000 nacidos vivos. En cuanto a grupos de edad, la población adulta joven de 20 a 29 años registra una razón de 98,44 casos por 100.000 nacidos vivos, y el grupo de 30 a 39 años una razón de 88,67 casos por 100.000 nacidos vivos.

Características sociodemográficas de casos de Mortalidad Materna, Santander, a SE 19, 2025

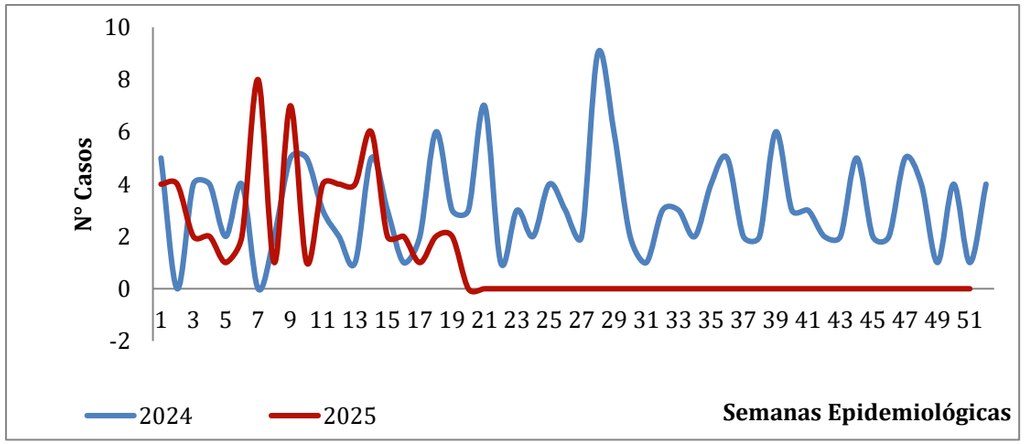
Variables		Casos	%	Razón x 100.000 NV
Área residencia	Cabecera municipal	3	100	75,47
	Centro poblado	0	0	0
Tipo SS	Subsidiado	2	80	84,45
	Contributivo	1	20	95,36
Rango de edad	20-29	2	80	98,44
	30-39	1	20	88,67
Total		**3**		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

1.1.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 19 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 59 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (se notificaron 2 casos en la última semana). En el año 2025 al mismo periodo epidemiológico fueron reportados 57 casos (3 casos en semana 19).

Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 19, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La razón más elevada de MPNT teniendo en cuenta la residencia de la madre, se ha presentado en Curití (51,3 casos/1 000 NV), seguido por Carcasí (83,3 casos/1 000 NV). El mayor número de casos se ha presentado en Bucaramanga con 16 casos; la razón para el municipio es de 7,9 casos/1 000 NV. La razón de MPNT para Santander es de 7,3 casos/1 000 NV.

MPNT por entidad territorial de residencia, Santander, a SE 19, 2025

Municipio	Casos	%	Razon
Cimitarra	2	3,39%	14,71
Barrancabermeja	7	11,86%	6,1
Curití	2	3,39%	51,3
Girón	10	16,95%	14,6
Bucaramanga	16	27,12%	7,9
Floridablanca	8	13,56%	8,2
Piedecuesta	3	5,08%	4,9
Landazurí	1	1,69%	25,0
Carcasí	1	1,69%	83,3
Florián	1	1,69%	71,4
Otros municipios	8	13,56%	3,8
Santander	**59**	**100%**	**7,3**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La proporción más elevada de MPNT a semana epidemiológica 19 de 2024 se ha presentado en el sexo masculino con el 54,2%. Según área de residencia, la proporción más elevada correspondiente a cabecera municipal con 88,1%. Según el aseguramiento, la mayor proporción se ha presentado en el régimen subsidiado con 50,8%. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta en el grupo de 20 a 29 años con 35,6%.

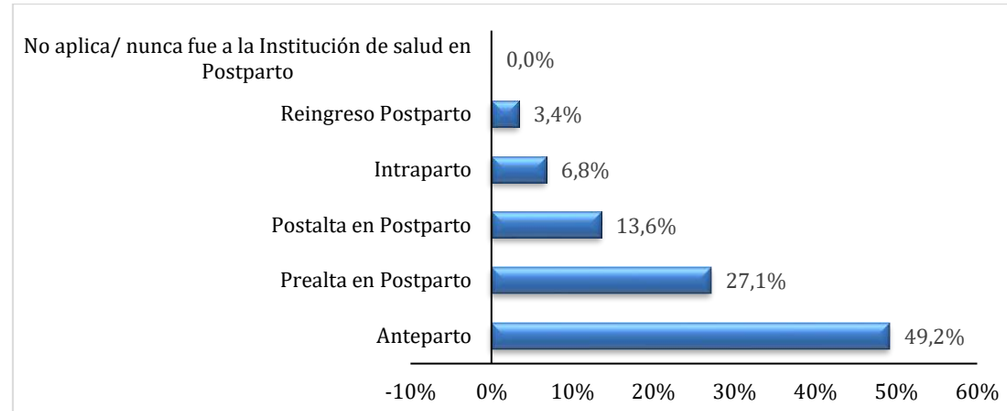
Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Santander, a SE 19, 2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	32	54,2%
	Femenino	27	45,8%
	Indeterminado	0	0,0%
Área	Cabecera m/pal	52	88,1%
	Rural Disperso	5	8,5%
	Centro Poblado	2	3,4%
Tipo SS	Subsidiado	30	50,8%
	Contributivo	27	45,8%
	No asegurado	2	3,4%
Rango de edad	10-14	1	1,7%
	15-19	10	16,9%
	20-29	21	35,6%
	30-39	21	35,6%
	40-49	6	10,2%
Total		**59**	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según el momento de ocurrencia de la mortalidad, el 49,2% de los casos de MPNT corresponde a muertes ocurridas anteparto, 27,1% corresponde a muertes prealta postparto y el 14,8% muertes ocurridas en el postalta postparto.

Momento de ocurrencia de la Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía respecto al parto, Santander, a SE 19, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

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

Causas básicas de mortalidad perinatal y neonatal tardía, a SE 19, 2025

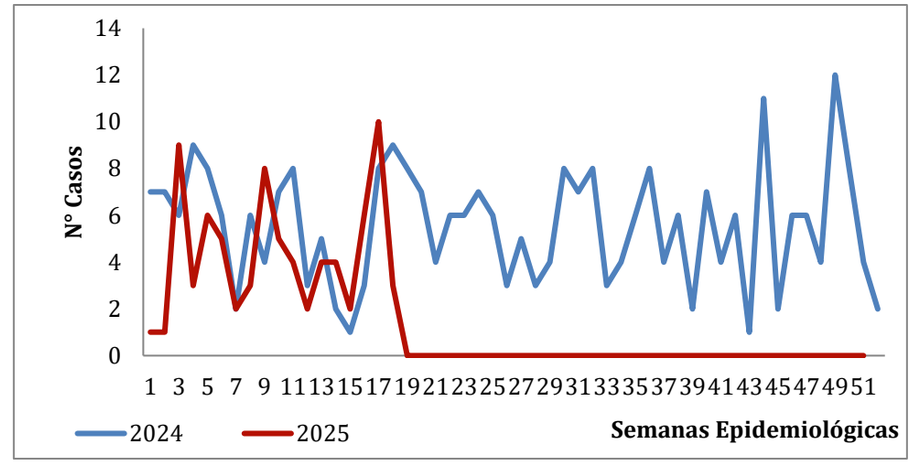
Causa Básica de la muerte	Casos	%
ASFIXIA DEL NACIMIENTO- SEVERA	10	16,9%
INSUFICIENCIA RENAL CONGENITA	10	16,9%
FRACASO DE LA INDUCCION MEDICA DEL TRABAJO DE PARTO	7	11,9%
TUBERCULOSIS CONGENITA	3	5,1%
FETO Y RECIEN NACIDO AFECTADOS POR OTRAS ANORMALIDADES DE LAS MEMBRANAS	2	3,4%
DISRITMIA CARDIACA NEONATAL	2	3,4%
ACTINOMICOSIS PULMONAR	1	1,7%
ENFERMEDAD CIFOSCOLIOTICA DEL CORAZON	1	1,7%
OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES CON FIBROSIS	1	1,7%
TRASTORNO DE LA PLACENTA- NO ESPECIFICADO	1	1,7%
OTROS RECIEN NACIDOS PRETERMINO	1	1,7%
RESTO DE CAUSAS	20	33,90%
TOTAL	**59**	**100%**

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

1.1.4 Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 19 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 85 casos de defectos congénitos (3 caso en la última semana). Para el año 2024 a semana epidemiológica 19 se notificaron 109 casos a SIVIGILA (8 casos en semana 19)

Notificación de casos defectos congénitos, Santander, 2024-2025 a SE 19



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Guepsa (2000 casos/10.000 NV), seguido de Puente Nacional (833,33 casos/10.000 NV) y en tercer lugar La Belleza (833,33/10.000 NV). La prevalencia del evento en Santander es de 104,60 casos/10 000 NV.

Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, 2025 a SE 19

Municipio	Casos	%	Prevalencia (X 10,000 NV)
Bucaramanga	26	30,59%	128,02
Barbosa	9	10,59%	775,86

Barrancabermeja	7	8,24%	60,66
Floridablanca	7	8,24%	71,43
Giron	7	8,24%	102,49
Piedecuesta	4	4,71%	65,57
Guepsa	3	3,53%	2000,00
Puente Nacional	3	3,53%	833,33
La Belleza	2	2,35%	833,33
Capitanejo	1	1,18%	769,23
Otros municipios	16	18,82%	64,94
Santander	**85**	**100%**	104,60

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 19 de 2025 la proporción de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo femenino con 54,1%. Según el área de residencia, la proporción más elevada se ha presentado en cabecera municipal con el 83,5%. La condición final vivo se registró en el 80% de los casos. La proporción más elevada del evento se observa en el régimen subsidiado con 60%.

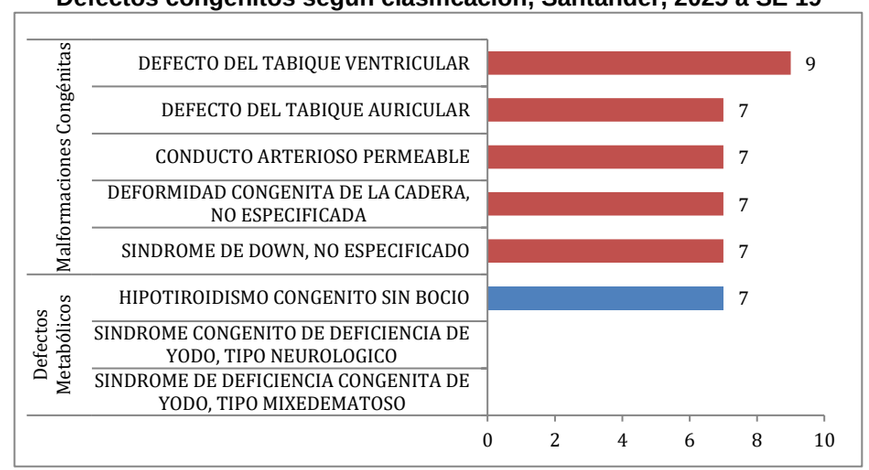
Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, 2025 a SE 19

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	46	54,1%
	Masculino	39	45,9%
Área	Cabecera m/pal	71	83,5%
	Rural Disperso	13	15,3%
	Centro Poblado	1	1,2%
Condicion Final	Vivo	68	80,0%
	Muerto	17	20,0%
	No sabe	0	0,0%
Tipo SS	Subsidiado	51	60,0%
	Contributivo	28	32,9%
	No asegurado	3	3,5%
	Excepción	2	2,4%
Total		**85**	

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 (9 casos). En cuanto al grupo de defectos metabólicos, el único reportado fue el hipotiroidismo congénito sin bocio, con 7 casos.

Defectos congénitos según clasificación, Santander, 2025 a SE 19

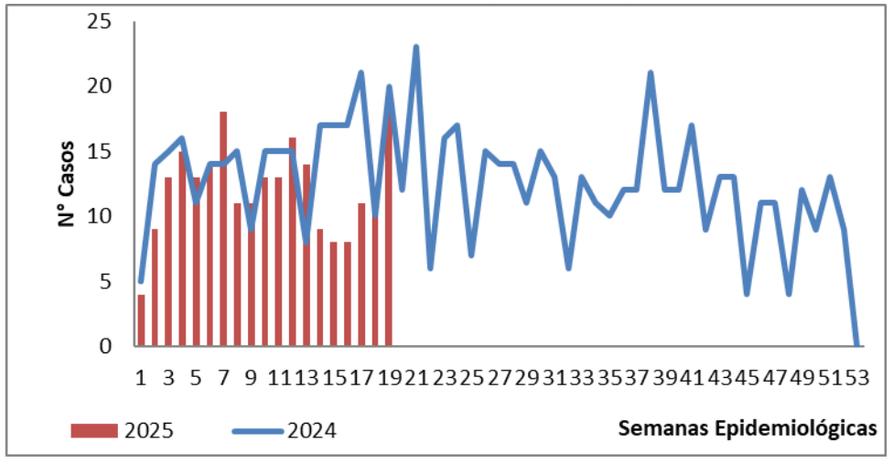


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.9.3 Desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 19 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 229 casos de DNT en menores de 5 años (18 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 268 casos al mismo periodo epidemiológico (20 casos en semana 19). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.

Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, SE 01-19- 2025-2024



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según residencia, la mayor prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa por cada 100 menores de 5 años se presenta en Macaravita con 1,16 casos/100 menores de 5 años, Onzaga con 0.72 casos/100 menores de 5 años, San Jose De Miranda con 0.72 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 0.61 casos/100 menores de 5 años Concepción con 0,42 casos/100 menores de 5 años, , Guaca con 0,40 casos/100 menores de 5 años, Galán con 0,39 casos/100 menores de 5 años. El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 56 casos, la prevalencia para el municipio es de 0,29 casos por cada 100 menores de 5 años respectivamente. La prevalencia para Santander es de 0,11 casos por cada 100 menores de 5 años.

Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, SE 01-19, 2025

MUNICIPIO	Casos	%	Prevalencia x 100 menores de 5 años
Macaravita	2	0.87%	1.16
Onzaga	2	0.87%	0.72
San Jose de Miranda	2	0.87%	0.72
El Guacamayo	1	0.44%	0.65
Cepita	1	0.44%	0.64
Ocamonte	3	1.31%	0.61
Concepcion	2	0.87%	0.42
Guaca	2	0.87%	0.40
Galan	1	0.44%	0.39
Bucaramanga	54	23.58%	0.13
Floridablanca	6	2.62%	0.03
Giron	28	12.23%	0.20
Piedecuesta	17	7.42%	0.11
Lebrija	4	1.75%	0.10
Rionegro	4	1.75%	0.17
Santander	**229**	**100%**	**0.13**

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

El 58,52% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 72,93% de los casos se registró en cabecera municipal; el 75,11% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 66,12% de los casos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años.

Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, SE 01-19, 2025

Variables		N° casos	%
Sexo	Masculino	134	58.52%
	Femenino	95	41.48%
Área	Cabecera m/pal	167	72.93%
	Rural Disperso	52	22.71%
	Centro Poblado	10	4.37%
Condicion Final	Vivo	229	100.00%
	Muerto	0	0.00%
Tipo SS	Subsidiado	172	75.11%
	Contributivo	52	22.71%
	Excepcion	3	1.31%
	No asegurado	2	0.87%
	Especial	0	0.00%
	Indeterminado	0	0.00%
Rango de edad	< 1 año	73	31.88%
	1-4	156	68.12%
	5-9	0	0.00%
Total		**229**	

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

Santander a semana 19 del 2025 se han reportado 3 muertes probables en menores de cinco años (1) por desnutrición aguda moderada o severa, (0) Enfermedad Diarreica aguda y (2) Infección respiratoria aguda de residencia en el departamento, con un decremento del 73% comparando el mismo periodo del año anterior.

La tasa de mortalidad por EDA se encuentra en el departamento en 0.0 siendo inferior a la meta nacional propuesta que es de 3.0 por cada 100.000 menores de 5 años; así mismo la tasa de mortalidad por desnutrición en los menores de 5 años es de 0.56 por cada 100.000 menores de 5 años siendo inferior al comportamiento que está en 3,37 por cada 100.000 menores de 5 años y para IRA se encuentra en 1.13 por cada 100.000 menores de 5 años.

Tasa de mortalidad en menor de cinco años por IRA, EDA o DNT según Municipio de residencia, Santander a S.E 17 de 2025

Etiquetas de fila	CASOS DNT	Tasa*	CASOS EDA	Tasa*	CASOS IRA	Tasa*	Total general	Tasa*	Poblacion
BOLIVAR	1	119.33	0	**0.00**	0	0.00	1	**119.33**	838
PIEDECUESTA	0	0.00	0	**0.00**	1	6.75	1	**6.75**	14815
SOCORRO	0	0.00	0	**0.00**	1	43.27	1	**43.27**	2311
SANTANDER	1	0.56	0	**0.00**	2	1.13	3	**1.69**	177736

* Tasa por 100 000 menores de 5 años. Nota: Se incluyen casos probables y confirmados.

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

Unidades de análisis desarrolladas mortalidad en menor de cinco años por IRA, EDA o DNT según Municipio de residencia, Santander a S.E 19 de 2025

Nombre del evento	Probables	Confirmados	Analizados No concluyentes	Descartados	Total Notificados	% Analizados
DNT	0	0	0	1	1	100%
IRA	1	0	0	1	2	50%
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 a S.E 19 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