





**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

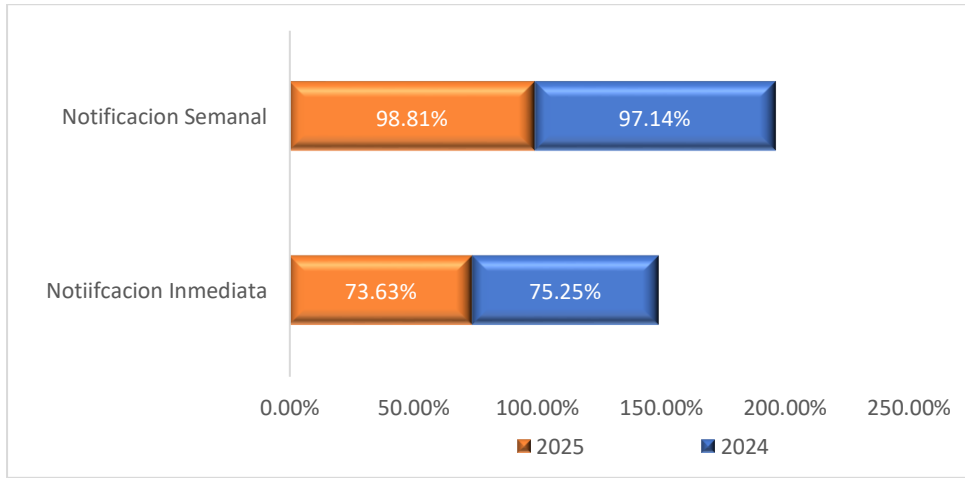
<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>2 de 65</b>

✓ **Oportunidad en la notificación por evento**  
A semana 20 se han reportado un total de 22.698 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 22.024 fueron reportados por IPS de Santander.

A semana 20 se han reportado un total de 22.698 eventos de interés en salud pública, incluida notificación negativa, de los cuales 22.024 fueron reportados por IPS de Santander.

La oportunidad en la notificación para la semana 20 de 2025 está en el 93.36% (900 / 934). Al compararse con el año 2024, la oportunidad de este año está por encima, mientras que la notificación inmediata si presenta una disminución respecto a la oportunidad del año anterior.

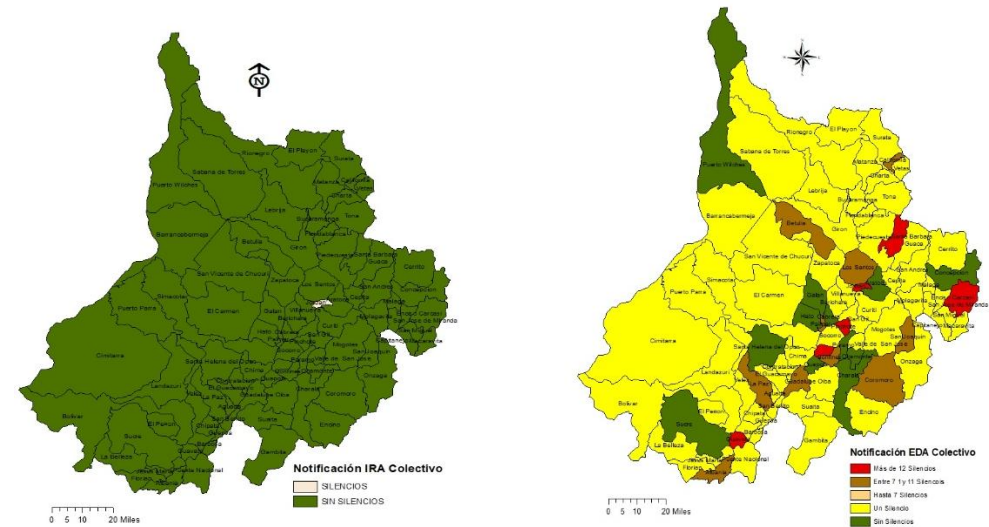
Gráfica No. 3. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Publica S.E 19 de 2025



Fuente: Sivigila

Respecto a los reportes colectivos de IRA y EDA, se evidencia que IRA presenta un comportamiento superior respecto a EDA quien presenta varias semanas sin la ocurrencia de casos

Gráfica No. 4. Reporte IRA y EDA a semana epidemiológica No 20 de 2025



✓ **Proporción de casos notificados oportunamente**  
El 80.46% (70/ 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 20, esto en casos individuales, incluidos casos colectivos el 100% ha realizado el reporte correspondiente.

El 80.46% (70/ 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 20, 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 y dengue sin signos de alarma.

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 y dengue sin signos de alarma.



<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>3 de 65</b>

quedando un total de 5.195. A semana 19 se han ajustado un total de 4.077 casos de manera oportuna y 504 de manera inoportuna.

## 1.2. CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

✓ Cumplimiento en el Ajuste De Casos

De los 5.195 eventos de interés en salud que requieren ajuste, el 88.18% (4.581 / 5.195) de los casos tiene ajuste final, quedando pendiente el 11.82%, así mismo del total de casos notificados en Santander el cumplimiento de ajuste está en el 87.99% (4.368 / 4.964).

**Tabla 1. Ajustes pendientes S.E. 20 Santander 2025\***

Evento De Interés	Total Casos Notificados	Casos sin ajuste	% Sin ajuste
Cáncer En Menores De 18 Años	28	10	36%
Chagas	42	19	45%
Defectos Congénitos	12	6	50%
Dengue ***	1850	385	21%
Dengue Grave	22	2	9%
Enfermedad Transmitida Por Alimentos O Agua (Eta)	48	29	60%
Evento Individual Sin Establecer	10	9	90%
Fiebre Amarilla	26	1	4%
Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	24	13	54%
Intoxicaciones	73	46	63%
Leptospirosis	95	59	62%
Lesiones De Causa Externa	14	2	14%
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica	26	10	38%
Mortalidad Por Dengue	10	3	30%

Evento De Interés	Total Casos Notificados	Casos sin ajuste	% Sin ajuste
Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años)	3	1	33%
Sarampión	7	2	29%
Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2	4	4	100%
Tos Ferina	24	10	42%
Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda Y/O Desnutrición	4	2	50%
ZIKA	2	1	50%
<b>Total</b>	<b>2330</b>	<b>614</b>	<b>26%</b>

**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, esto porque se evidencian eventos de notificación inmediata con reportes semanales o de más tiempo, se relacionan algunos de los casos con las oportunidades más bajas al momento de verificar su notificación.

Tabla 2. Oportunidad Notificación eventos interés en salud pública. SE. 1- 20 Santander 2025...

Evento De Interés	Inoportuno	Oportuno	Total	% Oportunidad
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica	21	26	47	55%
ESI - IRAG (Vigilancia Centinela)	2	2	4	50%



<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	4 de 65

Fuente: Sivigila

## 2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

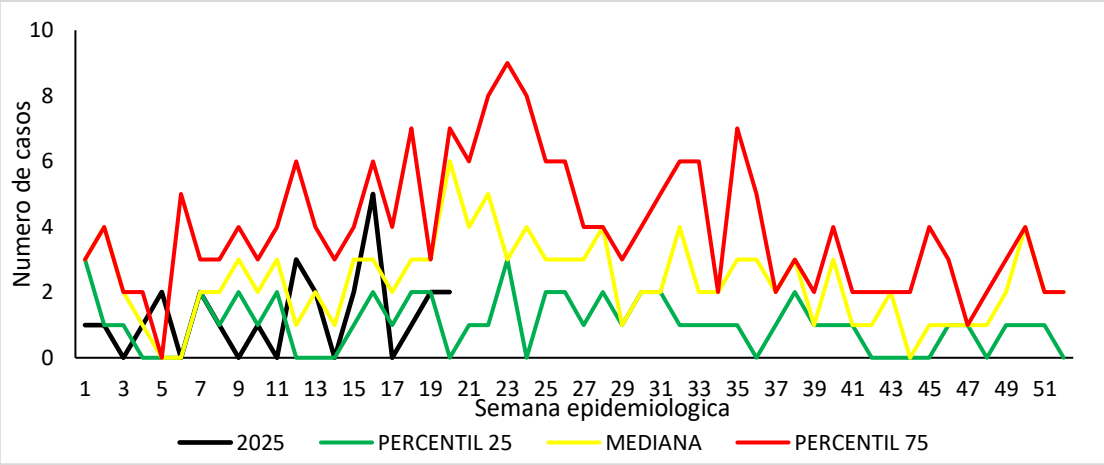
## 2.1 INMUNOPREVENIBLES

### 2.1.1 Meningitis bacteriana aguda

A semana epidemiológica 20 del 2025 se han notificado al Sivigila 28 casos de Meningitis Bacteriana. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 19 se notificaron 11 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 05 por Streptococo pneumoniae (Spn) en población general es de 0,33. 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 10,71%.**

**Canal endémico de casos notificados de Meningitis Bacteriana. Santander, SE 20, 2017-2025.**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Por procedencia, la notificación a semana epidemiológica 20 el municipio de Bucaramanga notifico el 39,29% de los casos. Los municipios de Barrancabermeja notificaron el 14,29% de los casos, El municipio de Piedecuesta notificó el 7,14% de los casos, El municipio de Sabana de Torres notifico el 10,71% de los casos. Los municipios de Cimitarra, Florián, Floridablanca, Galán, Girón y Málaga notificaron el 3,57% de los casos respectivamente y otros municipios notificaron el 8% de los casos.





<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	6 de 65

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

A semana epidemiológica 20 de 2025 se notificaron 7 casos probables de Sarampión y 1 caso probable 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.

Box plot showing the distribution of the number of publications in the field of "Efectos secundarios" (Side Effects) from 1980 to 2025. The x-axis represents the year, and the y-axis represents the number of publications (0 to 3.5). The plot includes a mean line (PROMEDIO) at approximately 1.8, a superior limit (LIMITE SUPERIOR) at 3.2, and an inferior limit (LIMITE INFERIOR) at 0.4. The year 2025 is marked with a brown square at 1.0 publication.

Year	Publications
1980	1.0
1985	1.0
1990	1.0
1995	1.0
2000	1.0
2005	1.0
2010	1.0
2015	1.0
2020	1.0
2025	1.0

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.



**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>7 de 65</b>

**Tasa de notificación de casos sospechosos de Sarampión/Rubeola. Santander, SE 01-20, 2025**

Municipio	Rubeola	Población	Incidencia	Sarampión	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%
<b>Santander</b>	<b>1</b>	<b>2.393.214</b>	<b>0,16</b>	<b>7</b>	<b>3,91</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

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- 20, 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%
Condición Final	Vivo	1	100%	7	100%
Tipo SS	Contributivo	1	100%	2	29%
	Subsidiado	0	0%	5	71%
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%
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.





<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	8 de 65

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.

Semana Epidemiológica	Número de casos (2025)
7	1.05
11	1.05

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

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.

A semana epidemiológica 20 de 2025, no se han notificado al Sivigila casos de tétanos neonatal. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 20 no se notificaron casos.

A semana epidemiológica 20 de 2025 no se han notificado al Sivigila de Tétanos Accidental. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 20 no se notificaron casos.





<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>9 de 65</b>

En la proporción de incidencia para el periodo epidemiológico 05 se notificaron 0,92 casos nuevos de Tosferina por cada 100.000 habitantes o personas en riesgo. Por cada 100.000 habitantes menores de 5 años se notificaron 9,51 casos de Tosferina. Del total de casos notificados, el 100% tuvieron investigación de campo. El 18,18 % de los casos notificados del evento fueron confirmados. El 50% de los casos notificados del evento fueron descartados.

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

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

Variables		N° casos	%
Sexo	Femenino	5	50,00%
	Masculino	5	50,00%
Área	Cabecera m/pal	10	100,00%
Condición Final	Vivo	10	100,00%
Tipo SS	Contributivo	10	100,00%





**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

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

Según el comportamiento demográfico y social el 50,38% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino. El 77,31% reside en la cabecera municipal. El 52,69% pertenecen al régimen contributivo.

El grupo de edad entre 20 – 29 años notificaron el 20,38% de los casos, el grupo de edad entre 50-59 años notificaron el 2,31% de los casos. Los grupos de edad entre 1-4 años notificaron el 21,15% de los casos, el grupo de edad entre 10 – 14 años notificaron el 14,23% de los casos, el grupo de edad entre 15-19 años notificaron el 16,15% de los casos, el grupo de edad entre 30-39 años notificó el 11,15% de los casos, el grupo de edad entre 60-69 años notificaron el 1,15% de los casos. El grupo de edad entre 5 – 9 años notificaron el 3,08% de los casos. El grupo de edad 40 – 49 años notificaron 6,15% de los casos. El grupo de edad entre 50 – 59 años notificaron el 2,31% de los casos. El grupo de edad mayores de 70 años notificaron el 0,38% de los casos.

## Comportamiento demográfico y social de los casos Varicela, Santander. SE 01-20, 2025.

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	131	50,38%
	Femenino	129	49,62%
Área	Cabecera m/pal	201	77,31%
	Rural Disperso	45	17,31%
	Centro Poblado	14	5,38%
Condición Final	Vivo	260	100,00%
Tipo SS	Contributivo	137	52,69%
	Subsidiado	111	42,69%
	Excepción	12	4,62%
Rango de edad	< 1 año	11	4,23%

Variables	Nº casos	%
1-4	55	21,15%
5-9	8	3,08%
10-14	37	14,23%
15-19	42	16,15%
20-29	53	20,38%
30-39	29	11,15%
40-49	16	6,15%
50-59	6	2,31%
60-69	3	1,15%
70 y mas	1	0,38%
<b>Total</b>	<b>260</b>	

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

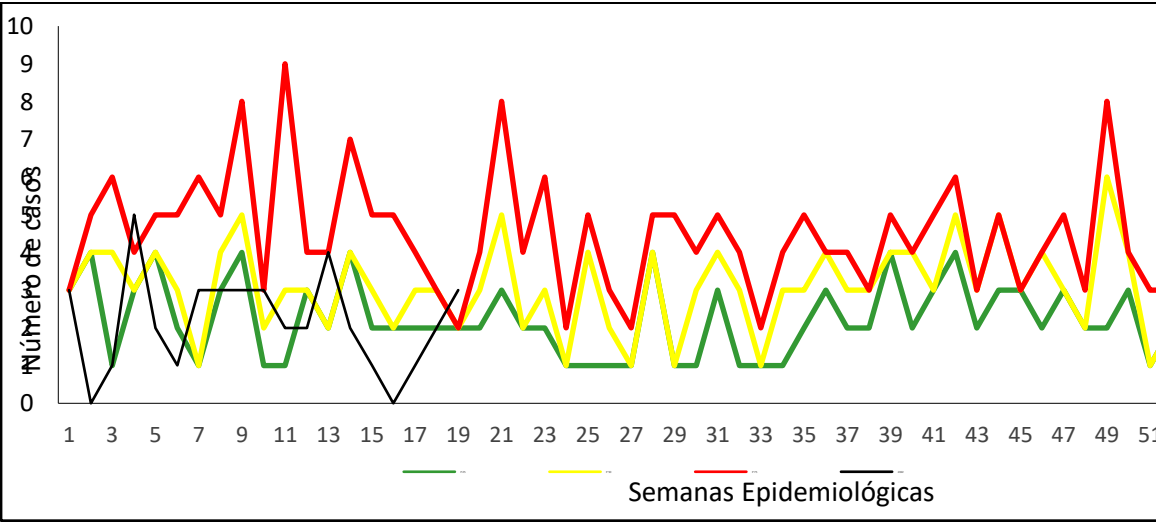
### 2.1.8 Parotiditis

A semana epidemiológica 20 de 2025, se notificaron al Sivigila 41 casos de parotiditis. En la semana epidemiológica 20 del 2024 se notificaron 38 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.



<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	12 de 65



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 Chucurí	1	2,44%
Girón	1	2,44%
Matanza	1	2,44%
Otros municipios	3	7,32%
<b>Santander</b>	<b>41</b>	<b>100%</b>

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.















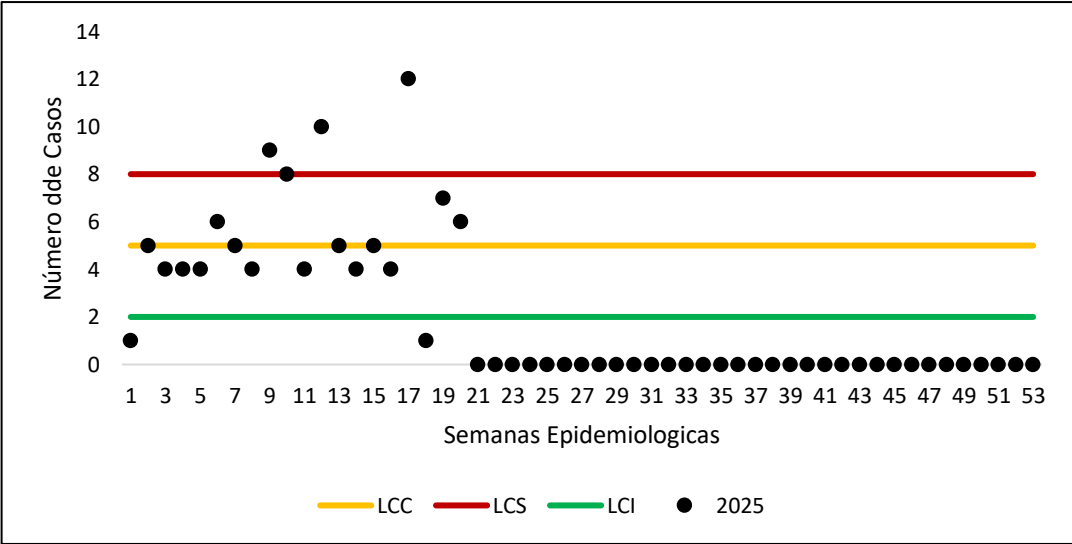




<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>20 de 65</b>

Tipo de Indicador	Valor
Proporción de casos de leptospirosis según clasificación. Caso confirmado por laboratorio o por nexos / caso sospechoso	6.35%
Letalidad por leptospirosis / casos confirmados	0 %

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2025 se notificaron al SIVIGILA 108 casos de accidente ofídico (se notificaron 6 casos en la última semana). Durante las semanas 1 a 20 se observa un número de casos semanales mayor a lo esperado en múltiples semanas, e incluso en la semana 9-10-12 y 17 se presenta un pico superando ampliamente el límite superior (LCS), lo que indica un comportamiento epidémico con aumento significativo en la ocurrencia del evento.

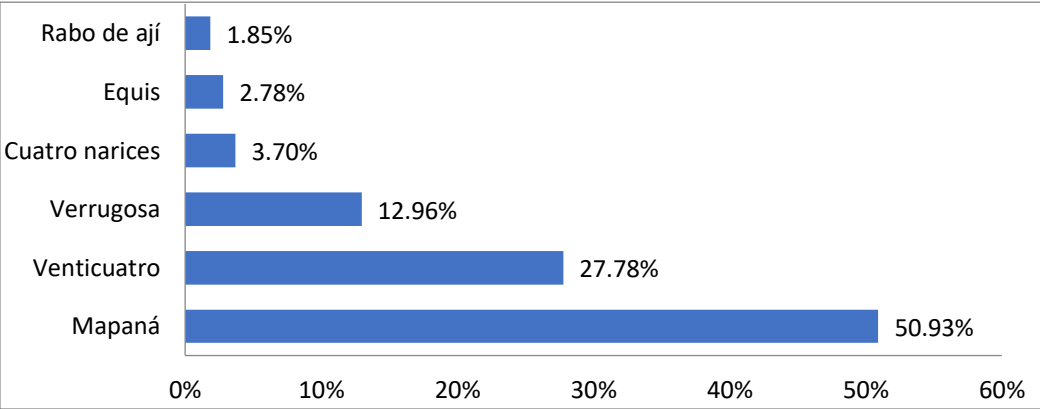
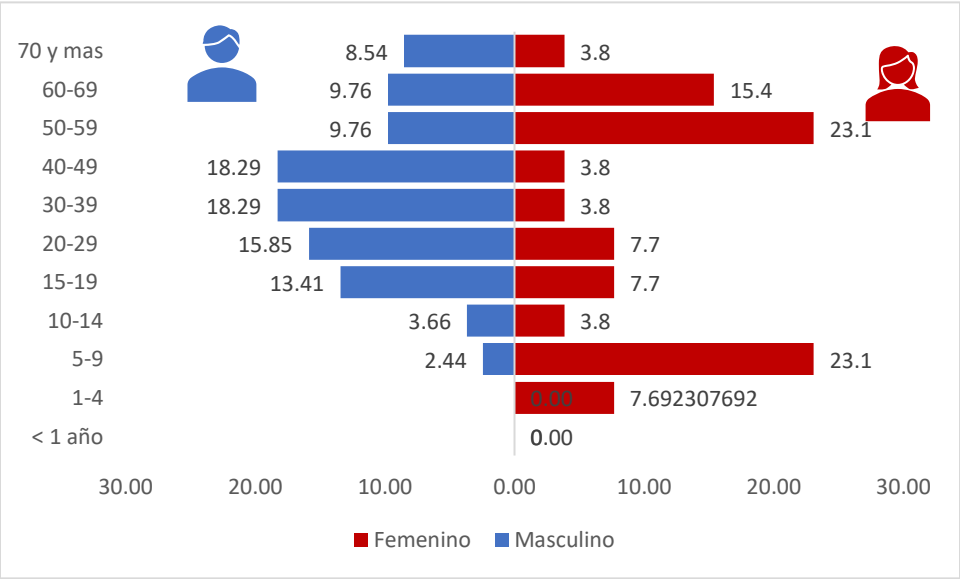


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

Los Municipios con incidencia por encima del percentil 90 son Betulia, Chima, el Carmen de Chucuri, Galán, la Belleza, Landázuri, Sabana de Torres, San Benito, San Joaquín y Santa Helena del Opón . La incidencia de Santander es 4.5 casos por cada 100.000 habitantes.



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	22 de 65



Nombre del Indicador	Valor
Proporción de personas con tratamiento específico (suero antiofídico) aplicado / casos	72.34%
Letalidad por accidente ofídico / casos	0.93%

A semana Epidemiológica 20 del 2025 no se han notificado casos de Encefalitis Equina.











## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>26 de 65</b>

Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo				
Chima	1	0	0	0	0	1	0,0%	33,28
Güepsa	0	0	2	0	0	2	0,0%	37,04
Santa Barbara	1	1	0	0	0	2	0,0%	79,05
Cerrito	1	0	0	0	0	1	0,0%	14,06
Guaca	1	0	0	0	0	1	0,0%	15,88
Guapota	0	0	1	0	0	1	0,0%	39,86
Macaravita	1	0	0	0	0	1	0,0%	44,15
San José de Miranda	1	0	0	0	0	1	0,0%	22,39
San Miguel	0	1	0	0	0	1	0,0%	37,15
<b>Santander</b>	<b>3710</b>	<b>325</b>	<b>1369</b>	<b>2</b>	<b>35</b>	<b>5441</b>	<b>100%</b>	<b>236,3</b>

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 20 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.1-20, 2025**

Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Bucaramanga	881	21	81,6%	90,5%	83,5%	100,0%
Barrancabermeja	201	3	95,0%	100,0%	94,5%	66,7%
Piedecuesta	127	6	89,0%	100,0%	86,6%	100,0%
Floridablanca	169	7	92,9%	100,0%	89,9%	100,0%
Sabana de Torres	31	0	45,2%		3,2%	
Landázuri	25	0	40,0%		0,0%	
Cimitarra	19	0	36,8%		94,7%	
San Gil	65	0	86,2%		93,8%	
Socorro	24	1	100,0%	100,0%	91,7%	100,0%
Puerto Wilches	23	0	91,3%		100,0%	
Vélez	25	5	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Málaga	10	0	60,0%		70,0%	
Contratación	1	0	100,0%		100,0%	
Santa Helena del Opón	7	0	14,3%		0,0%	
Betulia	8	0	0,0%		12,5%	
Girón	5	1	60,0%	100,0%	60,0%	100,0%
Lebrija	4	0	75,0%		0,0%	
Los Santos	5	0	40,0%		40,0%	
San Vicente de Chucuri	6	0	83,3%		100,0%	
Simacota	3	0	100,0%		33,3%	
Charta	1	0	100,0%		100,0%	
Rionegro	3	0	66,7%		33,3%	
Valle de San José	4	0	50,0%		25,0%	
Puerto Parra	17	0	5,9%		29,4%	
El Carmen de Chucuri	7	0	0,0%		0,0%	
El Peñón	1	0	100,0%		100,0%	
Santa Barbara	1	0	0,0%		0,0%	
Barbosa	8	0	12,5%		12,5%	
El Playón	7	0	57,1%		42,9%	
Ocamonte	2	0	0,0%		0,0%	
Matanza	2	0	100,0%		100,0%	
Puente Nacional	6	0	100,0%		83,3%	
Albania	1	0	0,0%		100,0%	
San Andrés	3	0	66,7%		100,0%	
Mogotes	1	0	100,0%		100,0%	
Capitanejo	2	0	50,0%		50,0%	
Barichara	5	0	100,0%		0,0%	
Carcasí	1	0	0,0%		0,0%	
Oiba	1	0	100,0%		0,0%	
Surata	1	0	100,0%		100,0%	
Tona	1	0	0,0%		0,0%	
Villanueva	2	0	50,0%		0,0%	
Galán	1	0	0,0%		0,0%	
Suaita	1	0	0,0%		100,0%	
Zapatoca	1	0	0,0%		100,0%	
San Miguel	1	0	0,0%		100,0%	
Coromoro	1	0	100,0%		100,0%	











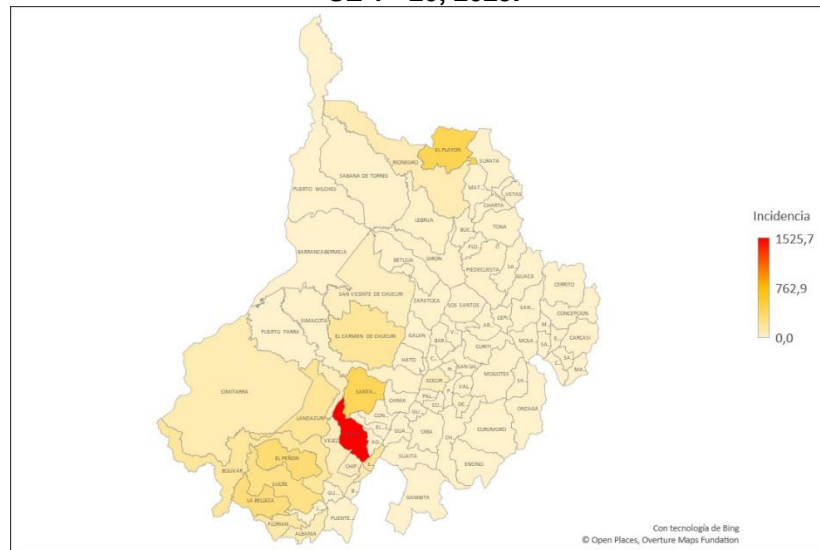


**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	30 de 65

El municipio de **Landázuri** registra la mayor incidencia con **1525,7 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**, seguido de **El Playón** y **Santa Helena del Opón** con **449,3** y **434,3 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo** respectivamente. El departamento de **Santander** registra una incidencia de **83,8 casos por cada 100 000 habitantes a riesgo**.

**Incidencia de Leishmaniasis Cutánea por municipio de Procedencia. Santander, SE 1 - 20, 2025.**

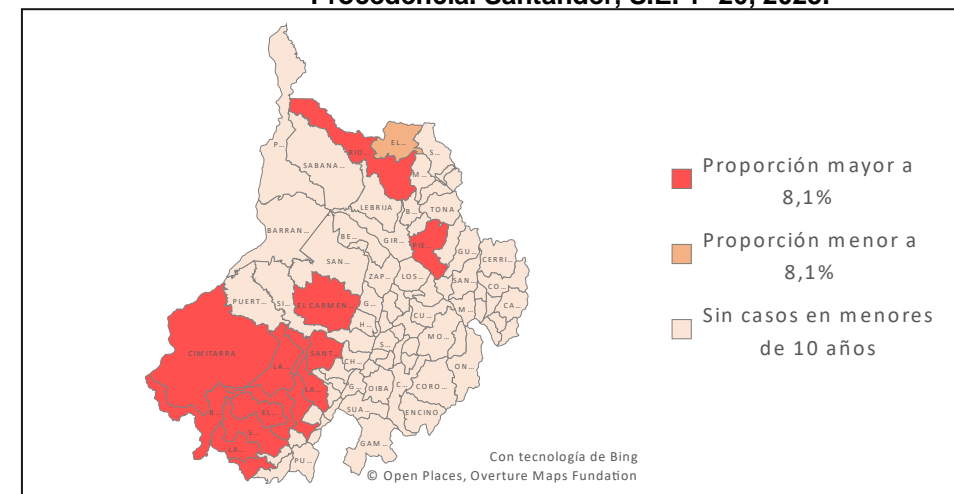


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La mayor incidencia de **Leishmaniasis cutánea en menores de 10 años** se registra en el municipio de **Landázuri** con **242,4 casos por cada 100 000 habitantes** a riesgo. El **departamento** registra una **incidencia de Leishmaniasis cutánea en menores de 10 años** de **14,2 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%** (56 casos) para el año 2025, 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, Landáuzuri, La Paz, Piedecuesta, Rionegro, Santa Helena del Opón, Sucre y Vélez** se encuentran por encima de este valor.

**Proporción de casos Leishmaniasis Cutánea en Menores de 10 años por municipio de Procedencia. Santander, S.E. 1 -20, 2025.**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

#### 2.3.4.2 Leishmaniasis mucosa

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2025 se ha notificado **un (1) caso de leishmaniasis mucosa** proveniente de **Oiba** (1). El año anterior a corte de la misma semana se registraron





<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>32 de 65</b>

### 2.3.5.2 Chagas Crónico

Hasta la semana epidemiológica 20 se notificaron **45 casos** de **Chagas crónico**, de los cuales el **73,3%** corresponde a **casos confirmados (33 casos)** y el **26,7%** a **casos probables (12 casos)**.

**Características sociodemográficas de Chagas crónico. Santander, SE 1 – 20 ,2025.**

Variables		Casos	Proporción de Incidencia	%
Sexo	Masculino	17	1,5	37,8%
	Femenino	28	2,3	62,2%
Área	Urbano	23	1,2	51,1%
	Centro poblado y Rural disperso	22	4,2	48,9%
Tipo de Seguridad Social	Subsidiado	29	2,5	64,4%
	Contributivo	14	1,3	31,1%
	Excepción y Especiales	2	2,8	4,4%
	Indeterminado	0		0,0%
	No asegurado	0		0,0%
Poblaciones especiales	Gestantes	7		15,6%
	Mujeres en edad fértil	9	1,5	20,0%
	Menores de 18 años	0	0,0	0,0%
	Indígenas	0	0,0	0,0%
	Otros	29		64,4%
Total		45	1,9	100,0%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los casos de **Chagas crónico en gestantes** proceden de los municipios de **Puerto Wilches (2 casos), Bucaramanga (1 caso), Barrancabermeja (1 caso), El Carmen de Chucurí (1 caso), Lebrija (1 caso) y Mogotes (1 caso).**









República de Colombia

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Gobernación de Santander

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

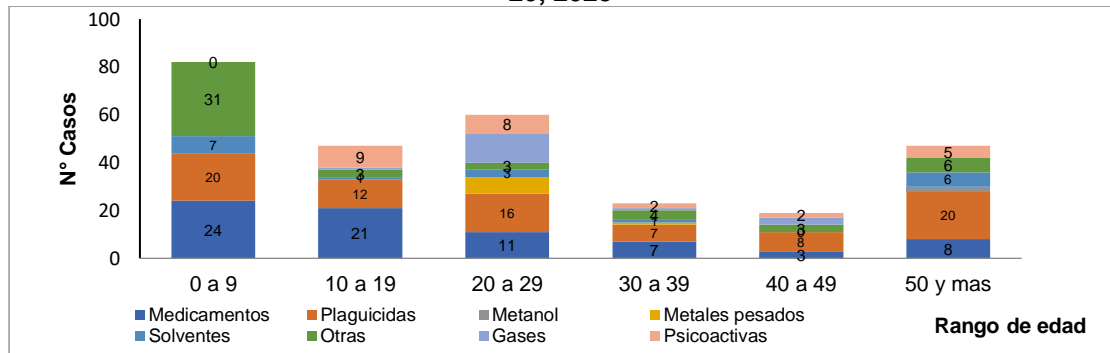
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	36 de 65

### Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01- 20, 2025

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 29,50%, seguido por el rango de mayores de 20-29 años con el 21,58 %. Los grupos de sustancias químicas más frecuentes en dichos rangos fueron plaguicidas y medicamentos

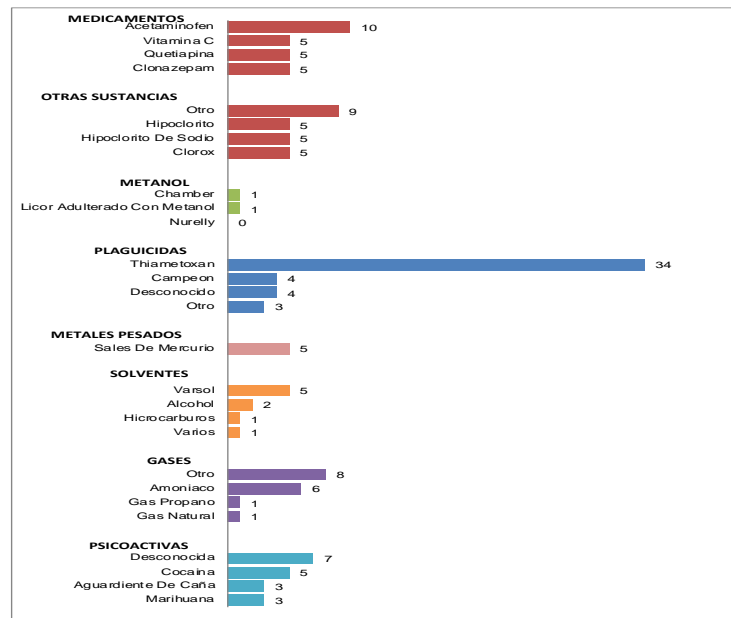
### Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01-20, 2025



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 (otra e hipoclorito de sodio), en Sustancias psicoactivas, Desconocida, marihuana y cocaína.

**Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01- 20 – 2025**

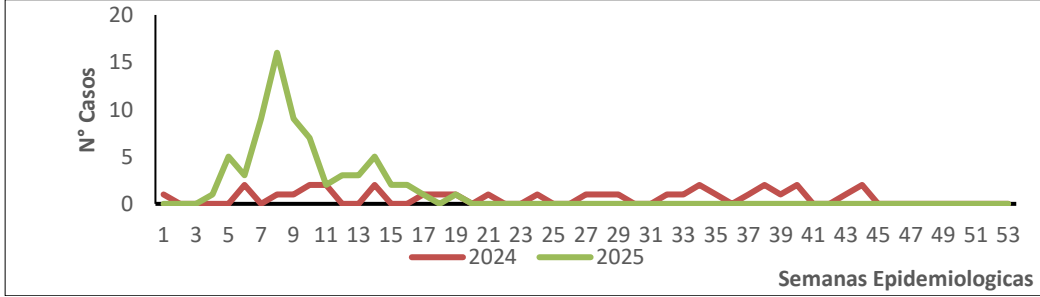








Casos notificados de HEPATITIS A, Santander, Semanas epidemiológicas 1- 20\_2024-2025



Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025

Casos notificados de Hepatitis A por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 1- 20 2025

Municipio	Casos	%
Girón	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%
<b>Santander</b>	<b>69</b>	<b>100%</b>

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025

Comportamiento demográfico y social de los casos Hepatitis A, Santander, semanas epidemiológicas 1-20 2025

	Condición Final	Nº 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





**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>41 de 65</b>

**Casos de Lepra y tasa de detección por entidad territorial de residencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-20 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
<b>Santander</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>	<b>0,38</b>

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

A continuación, se presenta tabla sociodemográfica con la situación de Lepra, semana 20–2025.

**Comportamiento demográfico y social de los casos Lepra, Santander, semanas epidemiológicas 01-20 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%

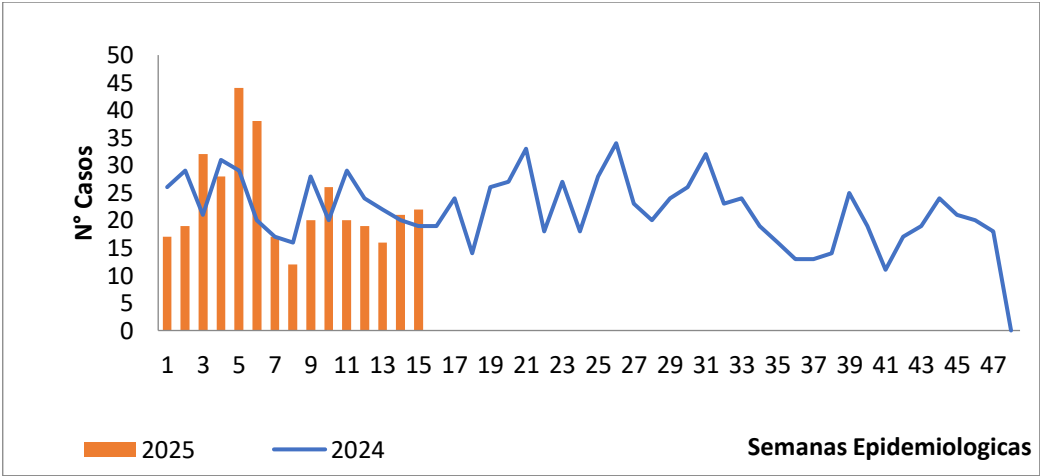
Variables		N° casos	%
Condición Final	Centro Poblado	1	11,11%
	Vivo	8	88,89%
	Muerto	1	11,11%
Tipo SS	Subsidiado	6	66,67%
	Contributivo	2	22,22%
	Excepción	1	11,11%
	Especial	0	0,00%
	No asegurado	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
Rango de edad	20-29	1	11,11%
	30-39	1	11,11%
	40-49	0	0,00%
	50-59	1	11,11%
	60-69	3	33,33%
	70 y mas	3	33,33%
Total		9	

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



<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>42 de 65</b>

En la Semana 20 de 2025 se notificaron veinte uno (22) casos de tuberculosis de los cuales el 100% correspondió a casos tuberculosis sensible.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.







Variables		Nº casos	%
Tipo SS	Subsidiado	245	48,90%
	Contributivo	132	26,35%
	Excepción	102	20,36%
	Indeterminado	14	2,79%
	No asegurado	8	1,60%
	Especial	0	0,00%
Rango de edad	< 1 año	1	0,20%
	1-4	1	0,20%
	5-9	2	0,40%
	10-14	4	0,80%
	15-19	17	3,39%
	20-29	143	28,54%
	30-39	111	22,16%
	40-49	60	11,98%
	50-59	35	6,99%
	60-69	64	12,77%
	70 y mas	63	12,57%
<b>Total</b>	<b>501</b>		

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

De los casos de tuberculosis sensible, se presentan 54 casos extrapulmonar, cuya localización anatómica corresponde a treinta y dos (34) casos pleurales.

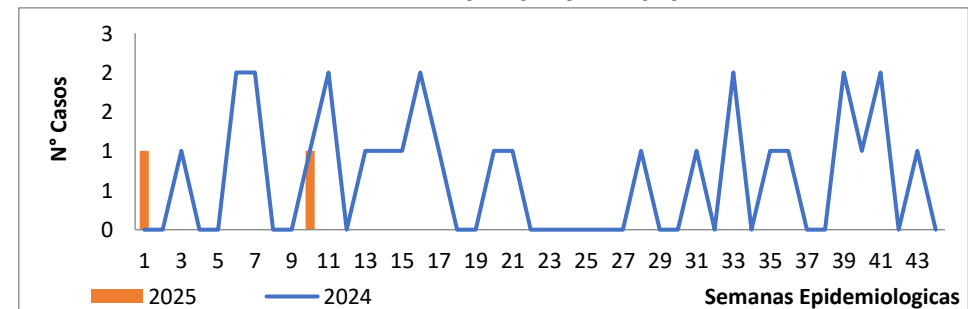
**Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-20, 2025.**

Localización	Casos	%
Pleural	34	63,0%
Ganglionar	9	16,7%
Meníngea	7	13,0%
Pericárdica	2	3,7%
Genitourinaria	1	1,9%
Otro	1	1,9%
Santander	54	100%

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

### 2.6.3 Tuberculosis Resistente

**Casos notificados de Tuberculosis Resistente. Santander, semanas epidemiológicas 01-20- 2024 -2025.**



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.



A semana 20 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 20 de 2025 no se notificaron casos de Tuberculosis Resistente.

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

### Clasificación de casos de Tuberculosis Resistentes, Santander, semanas epidemiológicas 01- 20-2025

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

Variables		Nº casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	4	66,7%
	Femenino	2	33,3%
<b>Condición Final</b>	No sabe	0	0,0%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	3	50,0%
	Subsidiado	3	50,0%
	20-29	3	50,0%
	30-39	0	0,0%
<b>Rango edad</b>	40-49	1	16,7%
	50-59	1	16,7%
	60-69	0	0,0%
	70 y mas	1	16,7%
<b>Total</b>		<b>6</b>	

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025





<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>47 de 65</b>

Con corte a la semana epidemiológica 20 de 2025, se han notificado 190 casos (115 casos de Cáncer de Mama y 75 casos de Cáncer de Cuello Uterino) para el 2024 a la misma semana se evidencian 198 casos, lo que evidencia un decremento de -4,04%. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, ajustes y a depuración por calidad del dato.

El 30,53% de los casos se reportan en el Municipio de Bucaramanga, Barrancabermeja con el 18,42%, Floridablanca 15,26%, Piedecuesta con el 8,42% y Girón con el 6,32%, el tipo de Cáncer con mayor notificación es el cáncer de mama con un 60,53% (115 casos).

MUNICIPIO	Tipo de cáncer			Caso s	%
	CA Mama	CA Uterino	Ambos		
Bucaramanga	38	20	0	58	30,53%
Barrancabermeja	10	25	0	35	18,42%
Floridablanca	22	7	0	29	15,26%
Piedecuesta	10	6	0	16	8,42%
Girón	8	4	0	12	6,32%
San Gil	6	1	0	7	3,68%
San Vicente de Chucuri	4	1	0	5	2,63%
Barbosa	2	0	0	2	1,05%
Concepción	1	1	0	2	1,05%
Lebrija	0	2	0	2	1,05%
Otros Municipios	14	8	0	22	11,58%
<b>Santander</b>	<b>115</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>190</b>	<b>100%</b>

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

Variables		Nº casos	%
Sexo	Femenino	188	98,95%
	Masculino	2	1,05%
Área	Cabecera m/pal	173	91,05%
	Rural Disperso	15	7,89%
	Centro Poblado	2	1,05%
Condición Final	Vivo	189	99,47%
	Muerto	1	0,53%
Tipo SS	Contributivo	104	54,74%
	Subsidiado	74	38,95%
	Excepción	6	3,16%
	No asegurado	5	2,63%
	Indeterminado	1	0,53%
Rango de edad	15-19	1	0,53%
	20-29	10	5,26%
	30-39	45	23,68%
	40-49	39	20,53%
	50-59	44	23,16%
	60-69	21	11,05%
	70 y mas	30	15,79%
Total		190	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

De los 190 casos reportados; el 70% (133 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- 20, 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.	20	11% Alta	Alta: menor o igual 30 días.
	14	7% Media	Media: 31 a 45 días
	23	12% Baja	Baja: mayor a 45 días.
Oportunidad en la notificación del evento cáncer de mama y cuello uterino	54	27% N. Oportuna	Notificación Oportuna: Menor o igual a 7 días
	136	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 20 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 619 intentos de suicidio; a la misma semana epidemiológica del año 2024 se notificaron 708 casos, lo que evidencia un decremento del -12% en el evento. Los Municipios que más aportan casos son: Bucaramanga, Barrancabermeja, Floridablanca, Girón, Piedecuesta.

La tasa de incidencia para Santander es de 25,86 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 01-20, 2025

MUNICIPIO	Casos	%	Incidencia
Charta	3	0,48%	98,68
Matanza	5	0,81%	92,99
Oiba	7	1,13%	62,53
Confines	2	0,32%	61,12
California	1	0,16%	43,96
Girón	70	11,31%	39,61
Tona	3	0,48%	38,87
Landázuri	2	0,32%	37,97
Palmas Socorro	1	0,16%	37,20
Málaga	8	1,29%	36,59
Barrancabermeja	72	11,63%	33,07
San Gil	21	3,39%	32,74
Galán	1	0,16%	32,69
San Benito	1	0,16%	32,37
Bucaramanga	200	32,31%	32,06
Puente Nacional	5	0,81%	31,81
Valle de San José	2	0,32%	31,04
Charalá	4	0,65%	30,95
Zapatoca	3	0,48%	29,72
Piedecuesta	57	9,21%	29,47
Jesús María	1	0,16%	28,83
Cerrito	2	0,32%	27,94







2.7.4 Lesiones de Causas Externa

A Semana Epidemiológica 20 de 2025, se han reportado 14 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 2 casos por ajuste.

2.7.5 Violencia de Género

A la S.E. 20 de 2025 se han notificado 2864 casos, en la misma S.E en 2024 se habían notificado al SIVIGILA 2841 casos de Violencia de genero e Intrafamiliar, lo que evidencia un decremento del -0,81%. Los Municipios que más aportan casos son los del área metropolitana. La tasa de incidencia para Santander es de 119,67 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 01-20, 2025			
Municipio	Casos	%	Incidencia
Matanza	21	0,73%	390,55
Landázuri	19	0,66%	360,74
Charta	10	0,35%	328,95
California	7	0,24%	307,69
Onzaga	12	0,42%	277,20
Palmar	4	0,14%	266,49
Sabana de Torres	82	2,86%	233,32
Jesús María	8	0,28%	230,61

Municipio	Casos	%	Incidencia
Surata	9	0,31%	215,98
Oiba	24	0,84%	214,40
Hato	5	0,17%	204,67
Aguada	4	0,14%	204,29
Villanueva	18	0,63%	202,82
Florián	12	0,42%	195,85
Gambita	8	0,28%	188,19
Cepita	4	0,14%	187,53
Suaita	20	0,70%	185,48
Cimitarra	66	2,30%	183,44
El Guacamayo	4	0,14%	174,60
Mogotes	19	0,66%	173,26
Aratoca	15	0,52%	170,71
Valle de San José	11	0,38%	170,70
El Peñón	9	0,31%	165,35
San Vicente de Chucuri	60	2,09%	162,03
Chipatá	8	0,28%	148,18
San Miguel	4	0,14%	147,55
Güepsa	8	0,28%	147,03
Cabrera	3	0,10%	146,63
Piedecuesta	282	9,85%	145,78
Girón	256	8,94%	144,84
San Gil	90	3,14%	140,32
Lebrija	64	2,23%	138,01
Enciso	5	0,17%	135,98

	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>		CÓDIGO	MI-GS-RG-537
			VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
			PÁGINA	52 de 65

Municipio	Casos	%	Incidencia
Los Santos	21	0,73%	134,55
Guavatá	6	0,21%	133,81
Barichara	15	0,52%	133,43
Chima	4	0,14%	132,01
Betulia	8	0,28%	126,72
Bucaramanga	790	27,58%	126,63
Guadalupe	6	0,21%	125,47
Barrancabermeja	254	8,87%	116,65
Coromoro	6	0,21%	112,49
Ocamonte	7	0,24%	111,96
Palmas Socorro	3	0,10%	111,61
Socorro	39	1,36%	107,74
El Playón	15	0,52%	104,80
Capitanejo	6	0,21%	103,86
Puerto Parra	8	0,28%	99,96
La Belleza	6	0,21%	89,19
Carcasí	4	0,14%	89,01
Rionegro	24	0,84%	87,97
El Carmen de Chucuri	20	0,70%	87,88
Floridablanca	298	10,41%	87,04
San Joaquín	2	0,07%	86,02
Concepción	5	0,17%	82,16
Paramo	4	0,14%	80,86
Zapatoca	8	0,28%	79,26
Guapota	2	0,07%	78,96

Municipio	Casos	%	Incidencia
Contratación	3	0,10%	77,00
San Andrés	7	0,24%	75,86
Encino	2	0,07%	72,57
Jordán	1	0,03%	70,77
Charalá	9	0,31%	69,64
Molagavita	3	0,10%	68,89
Curití	9	0,31%	67,17
San José de Miranda	3	0,10%	66,83
Galán	2	0,07%	65,38
Simacota	7	0,24%	64,33
Málaga	14	0,49%	64,03
Vélez	16	0,56%	60,37
Santa Helena del Opón	2	0,07%	55,54
Puerto Wilches	19	0,66%	52,54
Puente Nacional	8	0,28%	50,90
Macaravita	1	0,03%	43,69
Vetas	1	0,03%	41,88
Santa Barbara	1	0,03%	39,49
Pinchote	2	0,07%	36,08
Barbosa	12	0,42%	35,99
Cerrito	2	0,07%	27,94
Tona	2	0,07%	25,91
Bolívar	3	0,10%	25,00
Albania	1	0,03%	22,98
Guaca	1	0,03%	15,78





República de Colombia

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Gobernación de Santander

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	54 de 65

60-69	23	43	66	2,30%	23,12	36,35
70 y mas	71	81	152	5,31%	91,05	76,94
<b>Total</b>	<b>939</b>	<b>1925</b>	<b>2864</b>	<b>100%</b>	<b>80,19</b>	<b>157,49</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

Con respecto a la modalidad **No sexual** es la Privación y negligencia con el 36,07% (1033 casos), seguido de la violencia física con un 33,87% (970 casos). En cuanto a la modalidad **Sexual**, Los Actos sexuales con uso de las fuerzas en un 9,01% (258 casos) y el Acceso carnal aportan un 7,09% (203 casos).

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

**Distribución de los tipos de Violencia, Santander, semanas epidemiológicas 01-20, 2025**

Modalidad		Total	%	Incidencia
No sexual	Privación y negligencia	1033	36,07%	<div></div> 43,2
	Violencia física	970	33,87%	<div></div> 40,5
	Violencia psicológica	174	6,08%	<div></div> 7,3
Sexual	Actos sexuales con uso de las fuerzas	258	9,01%	<div></div> 10,8
	Acceso Carnal	203	7,09%	<div></div> 8,5
	Acoso sexual	139	4,85%	<div></div> 5,8
	Otros actos sexuales	82	2,86%	<div></div> 3,4
	Explotación sexual comercial de niños y niñas y adolescentes	4	0,14%	0,2
	Trata de persona para la explotación sexual	1	0,03%	0,04
	Abuso sexual	0	0,00%	0,0
	Sin dato	0	0,00%	0,0
Total		2864	100%	<div></div> 119,7

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

### 2.7.6 Lesiones por Pólvara

A la S.E 20 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 30 casos de Lesiones por pólvora; en la misma semana del 2024 se registraron 39 casos, lo que evidencia un decremento del -23%. La tasa de incidencia es de 1,25 casos por cada 100.000 habitantes.

Los Municipios que a la S.E 20 de 2025 que han notificado más casos de lesiones por pólvora, pertenecen a las Provincias Área Metropolitana, Guanentá y Yariguíes.

## Casos notificados de Lesiones por Pólvora, Santander, S.E. 01-20, 2025

Municipio	Casos	%	POBLACION	INCIDENCIA
San Joaquín	1	3,33%	2.325	43,01
San Miguel	1	3,33%	2.711	36,89
Concepción	1	3,33%	6.086	16,43
San Gil	6	20,00%	64.138	9,35
Lebrija	3	10,00%	46.375	6,47
Sabana de Torres	1	3,33%	35.145	2,85
Puerto Wilches	1	3,33%	36.165	2,77
Girón	4	13,33%	176.745	2,26
Barrancabermeja	3	10,00%	217.742	1,38
Piedecuesta	2	6,67%	193.440	1,03
Bucaramanga	5	16,67%	623.881	0,80
Floridablanca	2	6,67%	342.373	0,58
<b>SANTANDER</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>	<b>2.393.214</b>	<b>1,25</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025



<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>55 de 65</b>

## Comportamiento demográfico y social de los casos de lesiones por pólvora, Santander, semanas epidemiológicas 01-20, 2025

Variables	Nº casos	%	
Sexo	Masculino	28	93,33%
	Femenino	2	6,67%
Área	Cabecera m/pal	25	83,33%
	Rural Disperso	3	10,00%
	Centro Poblado	2	6,67%
Condición Final	Vivo	30	100,00%
Tipo SS	Contributivo	15	50,00%
	Subsidiado	13	43,33%
	No asegurado	1	3,33%
	Indeterminado	1	3,33%
Rango de edad	1-4	1	3,33%
	5-9	3	10,00%
	10-14	3	10,00%
	15-19	2	6,67%
	20-29	8	26,67%
	30-39	7	23,33%
	40-49	3	10,00%
	50-59	2	6,67%
	60-69	0	0,00%

	70 y mas	1	3,33%
<b>Total</b>		<b>30</b>	

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A Semana Epidemiológica 20 de 2025 se han notificado 226 casos de enfermedades Huérfanas.

Para Santander la Población Femenina aporta el 49,56% (112 casos) y la Población Masculina con el 50,44% (114 casos)

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

La tasa de Incidencia de enfermedades huérfanas es de 4,35 casos por cada 100.000 habitantes.

## Casos notificados de enfermedades huérfanas, Santander, S.E. 01- 20, 2025

Municipio Residencia	Dx Años Anteriores	Casos 2025	Total General	%	Incidencia
San Joaquin	0	1	1	0,44	43,01
Encino	0	1	1	0,44	36,28
Chima	0	1	1	0,44	33,00
Gambita	0	1	1	0,44	23,52
Villanueva	1	2	3	1,33	22,54
Guavata	0	1	1	0,44	22,30
Guepsa	1	1	2	0,88	18,38



**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>56 de 65</b>

Municipio Residencia	Dx Años Anteriores	Casos 2025	Total General	%	Incidencia
Valle De San Jose	0	1	1	0,44	15,52
El Playon	0	2	2	0,88	13,97
Mogotes	2	1	3	1,33	9,12
Sabana De Torres	1	3	4	1,77	8,54
San Gil	3	5	8	3,54	7,80
Curiti	1	1	2	0,88	7,46
Los Santos	2	1	3	1,33	6,41
Piedecuesta	15	11	26	11,50	5,69
Bucaramanga	40	34	74	32,74	5,45
Floridablanca	15	17	32	14,16	4,97
Malaga	0	1	1	0,44	4,57
El Carmen De Chucuri	0	1	1	0,44	4,39
Velez	1	1	2	0,88	3,77
Barrancabermeja	15	8	23	10,18	3,67
Rionegro	3	1	4	1,77	3,67
Barbosa	0	1	1	0,44	3,00
Giron	12	5	17	7,52	2,83
Socorro	2	1	3	1,33	2,76
Lebrija	0	1	1	0,44	2,16
Cimitarra	1	0	1	0,44	0,00
Enciso	1	0	1	0,44	0,00

Municipio Residencia	Dx Años Anteriores	Casos 2025	Total General	%	Incidencia
Guaca	1	0	1	0,44	0,00
Onzaga	1	0	1	0,44	0,00
Puerto Parra	1	0	1	0,44	0,00
Puerto Wilches	2	0	2	0,88	0,00
San Vicente De Chucuri	1	0	1	0,44	0,00
<b>Santander</b>	<b>122</b>	<b>104</b>	<b>226</b>	<b>100,00</b>	<b>4,35</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 20 de 2025, de los 226 casos, las 10 Principales enfermedades reportadas fueron:

Enfermedad	Casos	%
Esclerosis sistémica cutánea limitada	22	9,73%
Enfermedad de Von Willebrand	15	6,64%
Déficit congénito del factor VIII	14	6,19%
Síndrome de Guillain-Barre	11	4,87%







República de Colombia

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Gobernación de Santander

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	58 de 65

de edad, la razón más elevada se presenta en el grupo de 40 a 49 años con 72,39 casos/1 000 NV.

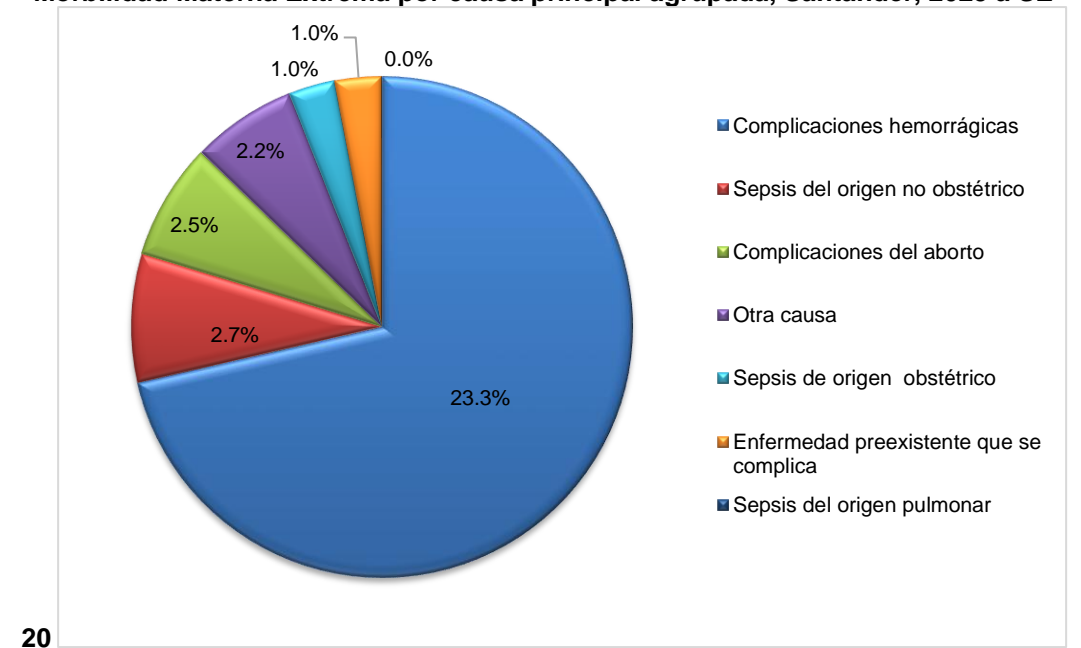
### Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, 2025 a SE 20

Variables		Nº casos	%	Razón (MME 1.000 NV)
Área	Cabecera m/pal	322	78,9%	36,47
	Rural Disperso	66	16,2%	29,13
	Centro Poblado	20	4,9%	51,02
Tipo SS	Subsidiado	227	55,6%	40,85
	Contributivo	147	36,0%	27,88
	Excepción	20	4,9%	40,16
	No asegurado	14	3,4%	88,05
Rango de edad	15-19	57	14,0%	36,80
	20-29	170	41,7%	28,00
	30-39	152	37,3%	44,21
	40-49	29	7,1%	77,75
Total		408		

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Por causas agrupadas de MME, la mayor proporción corresponde a complicaciones hemorrágicas (23,3%), sepsis de origen no obstétrico (2,7%) y seguido de complicaciones de aborto (2,5%)

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



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

### 1.1.2 Mortalidad Materna

Hasta la semana epidemiológica 20 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 20, 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 20 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 20, 2025

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

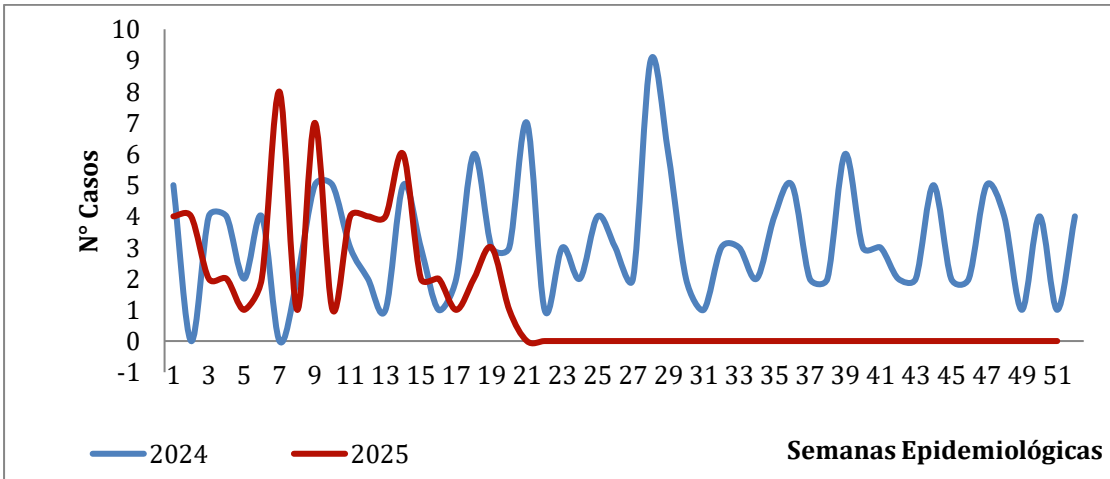
1.1.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

A semana epidemiológica 20 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 61 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (se notificaron 1 casos en la última semana). En el año 2025 al mismo periodo epidemiológico fueron reportados 60 casos (3 casos en semana 20).



CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	<b>60 de 65</b>

## Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Santander, a SE 20, 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 Carcasí (83,3 casos/1 000 NV), seguido por Curití (51,28 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 20, 2025**

Municipio	Casos	%	Razón
Curití	2	3,28%	51,28
Barrancabermeja	7	11,48%	6,1
Carcasí	1	1,64%	83,3
Girón	10	16,39%	14,6
Bucaramanga	17	27,87%	8,4
Floridablanca	9	14,75%	9,2
Piedecuesta	3	4,92%	4,9
Landázuri	1	1,64%	25,0
Cimitarra	1	1,64%	7,4
Florián	1	1,64%	71,4
Otros municipios	9	14,75%	3,0
<b>Santander</b>	<b>61</b>	<b>100%</b>	<b>7,0</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La proporción más elevada de MPNT a semana epidemiológica 20 de 2024 se ha presentado en el sexo masculino con el 54,1%. Según área de residencia, la proporción más elevada correspondiente a cabecera municipal con 88,5%. Según el aseguramiento, la mayor proporción se ha presentado en el régimen subsidiado con 49,2%. Por grupos de edad de la madre, la proporción más elevada se presenta en el grupo de edad de 20 a 30 con 36,1%.

**Características sociodemográficas de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía,  
Santander, a SE 20, 2025**

Variables		Nº casos	%
Sexo	Masculino	33	54,1%
	Femenino	28	45,9%
Área	Cabecera m/pal	54	88,5%

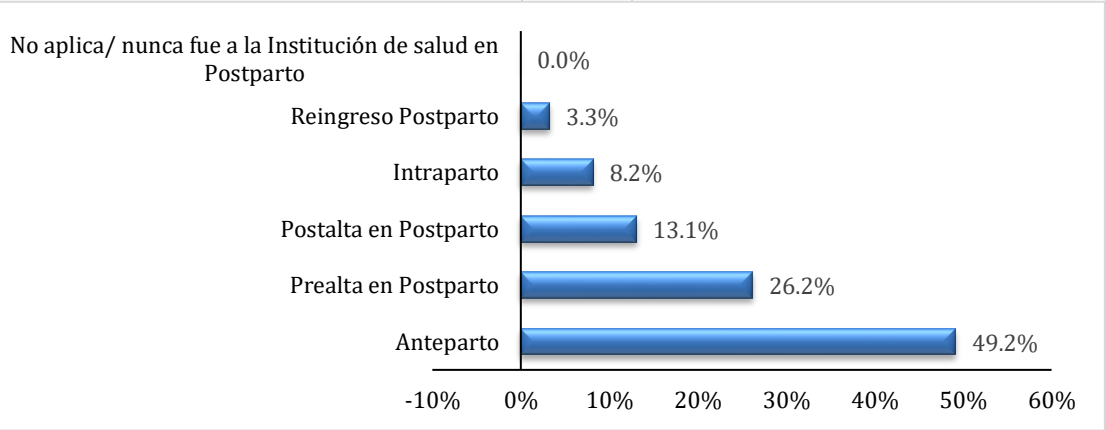


Variables	N° casos	%
Rural Disperso	5	8,2%
Centro Poblado	2	3,3%
Tipo SS	Subsidiado	49,2%
	Contributivo	45,9%
	No asegurado	3,3%
Rango de edad	10-14	1,6%
	15-19	16,4%
	20-29	36,1%
	30-39	36,1%
	40-49	9,8%
<b>Total</b>	<b>61</b>	

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, 26,2% corresponde a muertes prealta postparto y el 13,1% muertes ocurridas en el postalta postparto.

**Momento de ocurrencia de la Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía respecto al parto**  
**Santander, a SE 20, 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 20, 2025

Causa Básica De La Muerte	Casos	%
Asfixia Del Nacimiento- Severa	10	16,4%
Insuficiencia Renal Congenita	10	16,4%
Fracaso De La Induccion Medica Del Trabajo De Parto	7	11,5%
Tuberculosis Congenita	3	4,9%







<b>CÓDIGO</b>	MI-GS-RG-537
<b>VERSIÓN</b>	1
<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	04/11/2021
<b>PÁGINA</b>	<b>64 de 65</b>

**Casos notificados de DNT en menores de 5 años por entidad territorial de residencia, Santander, SE 01-20, 2025**

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 José 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. El municipio con mayor número de casos es Barrancabermeja con 58 casos, la prevalencia para el municipio es de 0,30 casos por cada 100 menores de 5 años respectivamente. La prevalencia para Santander es de 0,13 casos por cada 100 menores de 5 años.

MUNICIPIO	Casos	%	Prevalencia x 100 menores de 5 años
Macaravita	2	0.84%	1.16
Onzaga	2	0.84%	0.72
San José de Miranda	2	0.84%	0.72
El Guacamayo	1	0.42%	0.65
Cepita	1	0.42%	0.64
Ocamonte	3	1.26%	0.61
concepción	2	0.84%	0.42
Galán	1	0.42%	0.39
Encino	1	0.42%	0.39
Bucaramanga	56	23.43%	0.14
Floridablanca	6	2.51%	0.03
Girón	30	12.55%	0.22
Piedecuesta	18	7.53%	0.12
Lebrija	4	1.67%	0.10
Barrancabermeja	58	24.27%	0.30
Rionegro	4	1.67%	0.17
<b>Santander</b>	<b>239</b>	<b>100.00%</b>	<b>0.13</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025



