



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

**SEMANA 20 AÑO 2025**  
**SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER**  
**DIRECCIÓN DE SALUD INTEGRAL**  
**GRUPO DE EPIDEMIOLOGIA Y DEMOGRAFÍA**

### 1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN

#### 1.1. INDICADORES DE OPORTUNIDAD

##### ✓ Notificación UNM

Para la semana 20 el comportamiento de la notificación fue del 100%, esto por el seguimiento que dichas entidades Territoriales han realizado al reporte de sus UPGDS.

##### ✓ Notificación UPGD

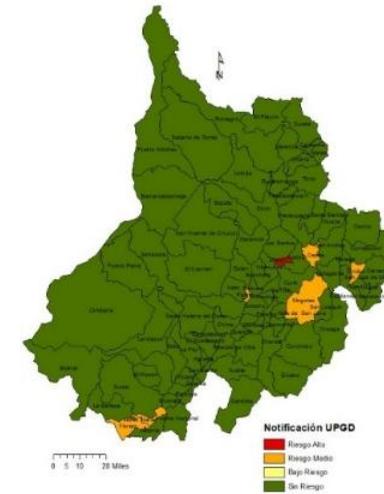
La notificación oportuna por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD en la semana 20, tuvo un comportamiento de 100%. El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a esta semana está en 100% (263 / 263), estando superior a lo establecido en lineamientos nacionales.

Gráfica No. 1. Oportunidad Notificación semanal UNM, S.E. 19 Santander 2025



Fuente: Sivigila

Gráfica No. 2. Notificación semanal UPGD, a S.E. 20 Santander 2025



Fuente: Sivigila



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

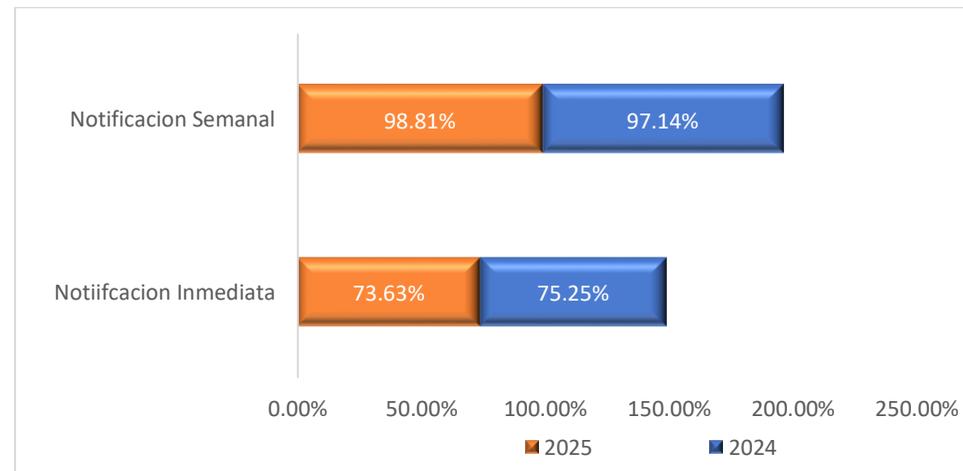
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	2 de 65

### ✓ 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.

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.

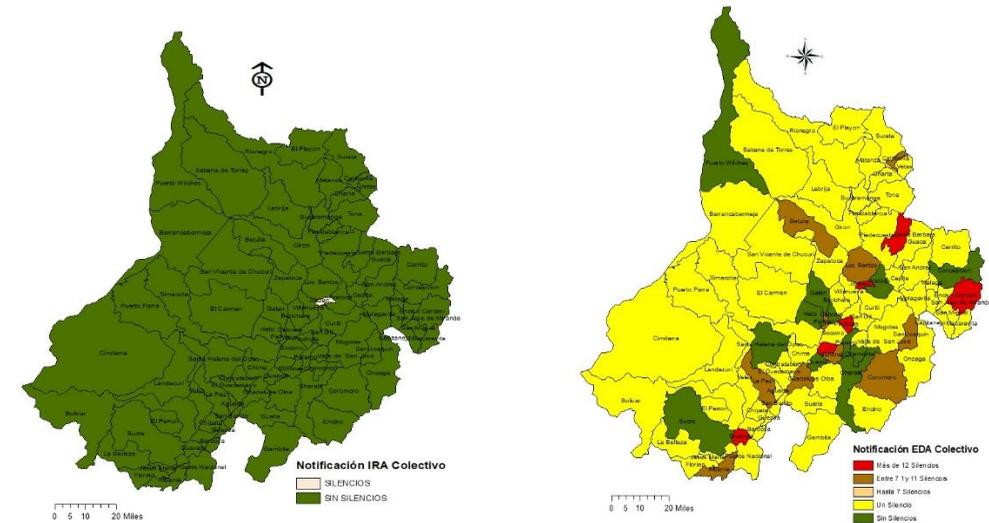
Gráfica No. 3. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Publica S.E 19 de 2025



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.

### ✓ 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,

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

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%



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Evento De Interés	Inoportuno	Oportuno	Total	% Oportunidad
Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños Asociado A Sars-Cov2	2	2	4	50%
Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino	144	79	223	35%
Mortalidad Materna	2	1	3	33%
Parálisis Flácida Aguda (Menores De 15 Años)	2	1	3	33%
Enfermedades Huérfanas - Raras	203	80	283	28%
Mortalidad Por Dengue	10	3	13	23%

Fuente: Sivigila

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

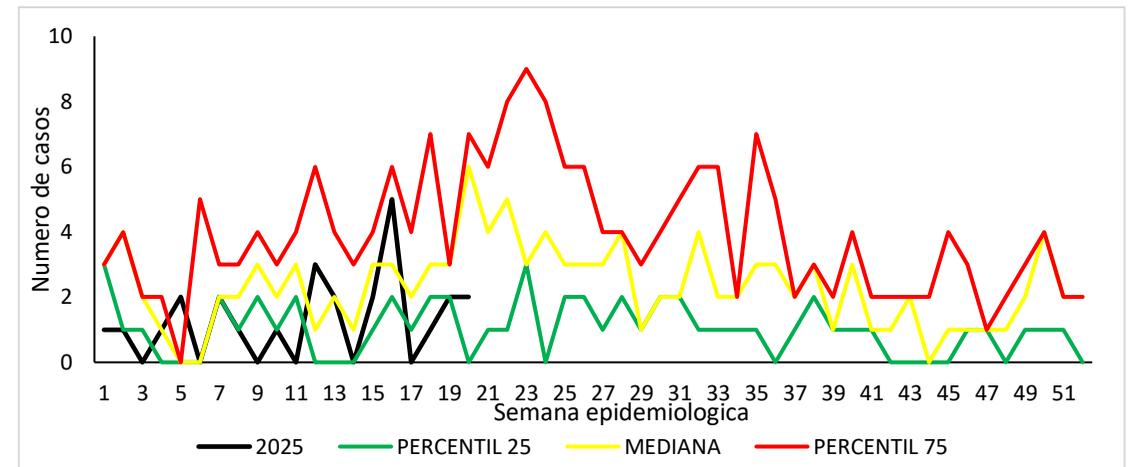
### 2.1 INMUNOPREVENIBLES

#### 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.

 <p>República de Colombia DEPARTAMENTO DE SANTANDER SIEMPRE ADELANTE Gobernación de Santander</p>	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>		CÓDIGO	MI-GS-RG-537
			VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
			PÁGINA	5 de 65

**Casos probables de meningitis bacteriana notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01 – 20, 2025.**

Municipio	Casos	%	Haemophilus Influenzae	Neisseria Meningitis	Streptococcus Neumoniae	Otros	Agente sin determinar
Bucaramanga	11	39,29%	1	1	3	5	1
Barrancabermeja	4	14,29%	0	0	3	1	0
Sabana de Torres	3	10,71%	0	0	0	0	2
Piedecuesta	2	7,14%	0	0	0	2	0
Cimitarra	1	3,57%	0	0	1	0	0
Florián	1	3,57%	0	0	0	0	1
Floridablanca	1	3,57%	0	0	0	0	1
Galán	1	3,57%	0	0	0	0	1
Girón	1	3,57%	0	0	0	0	1
Málaga	1	3,57%	0	0	1	0	0
Otros Municipios	2	7,14%	0	0	0	1	1
<b>Santander</b>	<b>28</b>	<b>100%</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>8</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Según el comportamiento demográfico y social el 50,00% de los casos pertenecen al sexo femenino; el 76,00% se registra en cabecera municipal. Con condición final muerto el 10,71% de los casos notificados.

El 51,14% pertenece al régimen subsidiado. Los grupos menores de 1 año, entre 1 – 4 años, 5-9 años, 30 – 39 años, 60-69 años notificaron el 7,14% de los casos.

El grupo de edad entre 40-49 años notificó el 17,86% de los casos. El grupo de edad entre 20-29 años notificó el 10,71% de los casos, el grupo de edad entre 50-59 años y 70 y más notificaron el 14,29% de los casos. Los grupos de edad entre 10-14 años y 15-19 años notificaron el 3,57% de los casos.

**Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Meningitis bacteriana. Santander, semanas epidemiológicas 01 – 20, 2025.**

Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	14	50,00%
	Masculino	14	50,00%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	20	71,43%
	Rural Disperso	7	25,00%
	Centro Poblado	1	3,57%
<b>Condición Final</b>	Vivo	24	85,71%
	Muerto	3	10,71%
	No sabe	1	3,57%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	16	57,14%
	Contributivo	9	32,14%
	Excepción	1	3,57%
	No asegurado	1	3,57%
	Indeterminado	1	3,57%
	Especial	0	0,00%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	2	7,14%
	1-4	2	7,14%



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Variables	N° casos	%
5-9	2	7,14%
10-14	1	3,57%
15-19	1	3,57%
20-29	3	10,71%
30-39	2	7,14%
40-49	5	17,86%
50-59	4	14,29%
60-69	2	7,14%
70 y mas	4	14,29%
<b>Total</b>	<b>28</b>	

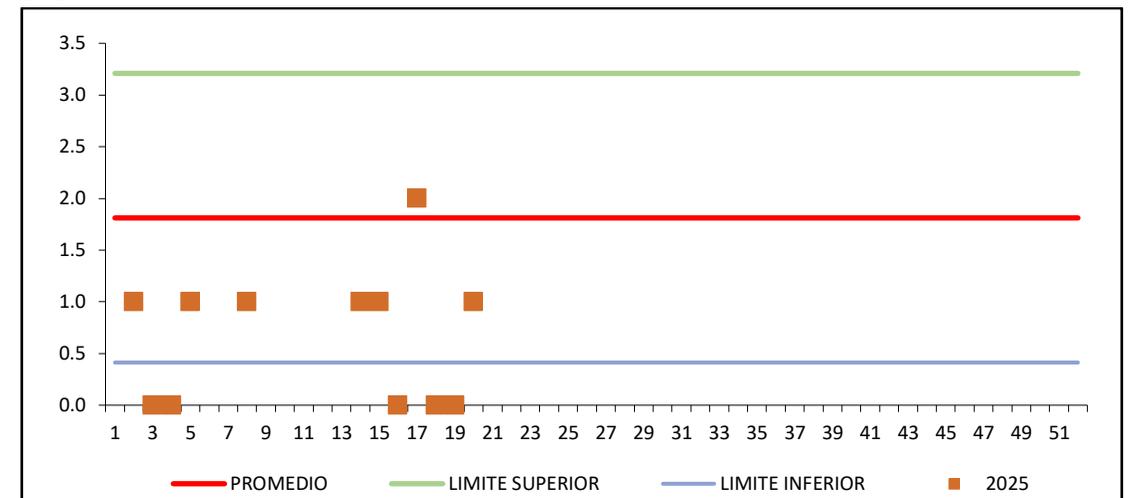
Fuente: Siviigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

### 2.1.2 Sarampión y Rubéola

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.

Gráfico de control de casos sospechosos notificados de S/R. Santander, SE 01 – 20, 2025.



Fuente: Siviigila. 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.

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

**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%
Aratoaca	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		Sarampión	
		N° casos	%	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	1	100%	5	71%
	Femenino	0	0%	2	29%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	1	100%	6	86%
	Centro Poblado	0	0%	1	14%
<b>Condición Final</b>	Vivo	1	100%	7	100%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	1	100%	2	29%
	Subsidiado	0	0%	5	71%
<b>Rango de edad</b>	< 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%
<b>Total</b>		<b>1</b>		<b>7</b>	

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.



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

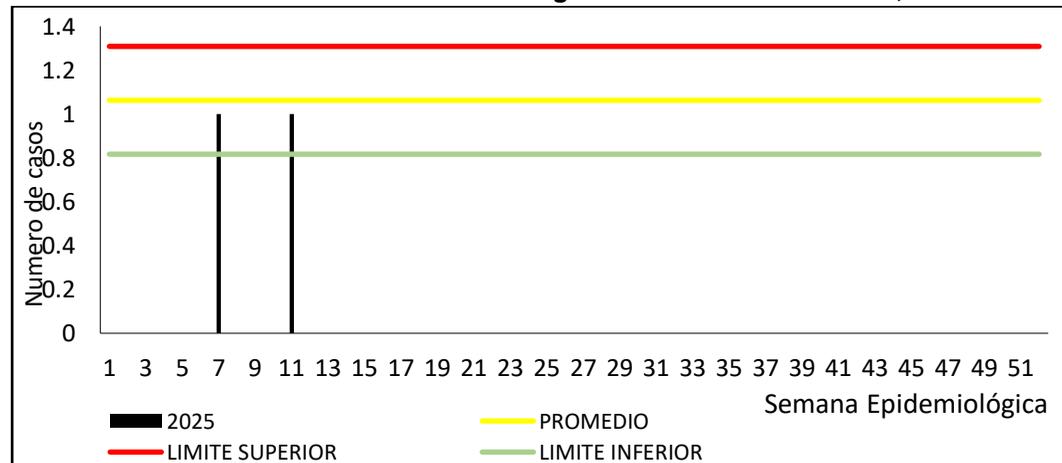
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	8 de 65

### 2.1.3 Parálisis Flácida Aguda (PFA)

A semana epidemiológica 20 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- 20, 2017-2025.**



fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

### Casos probables de Parálisis Flácida Aguda notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-17, 2025.

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

### Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Parálisis Flácida Aguda, Santander, SE 01-19, 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.

### 2.1.4 Tétanos neonatal

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.

### 2.1.5 Tétanos Accidental

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.



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

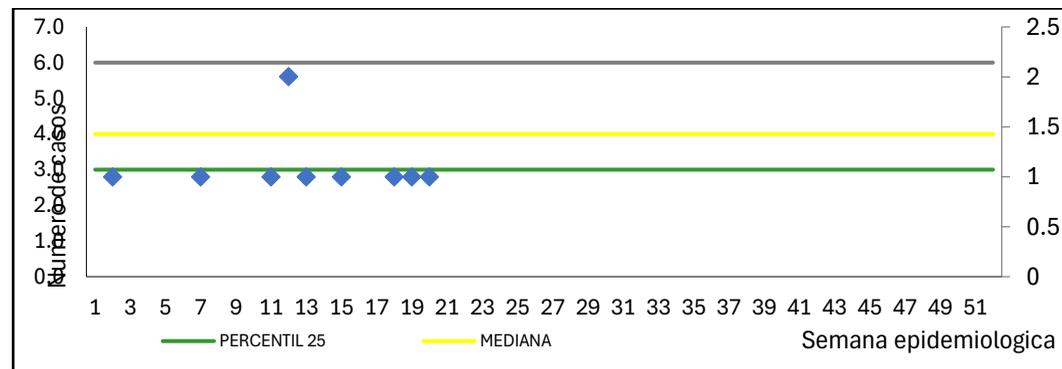
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	9 de 65

### 2.1.6 Tosferina

A semana epidemiológica 20 de 2025 se ha notificado al Sivigila 10 casos de los cuales 5 han sido confirmados, correspondiendo a los municipios de Piedecuesta 2 y Bucaramanga 3, no están relacionados el uno con el otro. 5 están en espera por ser confirmados. En el año 2024 a semana epidemiológica 20 se notificaron 26 casos de cuales 25 fueron descartados y 1 confirmado.

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..

**Gráfico control de Casos probables y confirmados de Tosferina Santander, SE 01- 20, 2018-2025.**



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025.

El municipio de Bucaramanga notificó el 50,00% de los casos, El municipio de Floridablanca notificó el 20,00% de los casos. El municipio de Piedecuesta notificó el 20,00% de los casos y El municipio de Lebrija notificó el 10,00% de los casos.

**Casos probables de Tosferina por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01- 20, 2025.**

Municipio	Casos	%	Incidencia
Bucaramanga	5	50,00%	0,8014
Floridablanca	2	20,00%	0,5842
Piedecuesta	2	20,00%	1,0339
Lebrija	1	10,00%	2,1563
<b>Santander</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>	<b>4,5758</b>

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.

**Comportamiento demográfico y social de los casos probables de Tosferina. Santander, SE 01-20, 2025.**

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

Variables	Nº casos	%	
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	5	50,00%
	1-4	1	10,00%
	5-9	2	20,00%
	10-14	2	20,00%
<b>Total</b>	<b>10</b>		

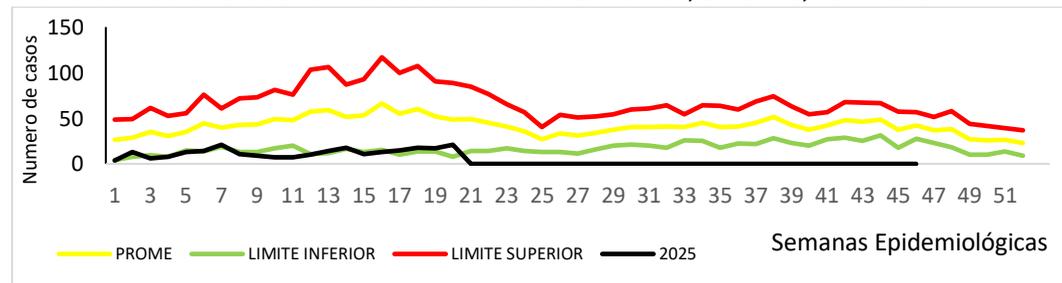
Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

### 2.1.7 Varicela

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2025, se han notificado al Sivigila 260 casos de varicela. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 20 se notificaron 319 casos.

En la proporción de incidencia en el período epidemiológico 05 se notificaron 10,86 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 01-20, 2017-2025



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025.

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notificó 33,46% de los casos. El municipio de Floridablanca notificó el 33,46% de los casos, el municipio de Piedecuesta notificó el 9,23% de los casos. El municipio de Girón notificó el 6,54% de los casos. El municipio de Barrancabermeja notificó el 5,38% de los casos, el municipio de Girón notificó el 6,54% de los casos, El municipio de San Gil reportó el 6,15% de los casos y El municipio de Lebrija notificó el 3,46% de los casos.

Los municipios de Barbosa y Cimitarra notificaron el 2,31% de los casos y Charta reportó el 1,92% de los casos. Otros municipios notificaron el 18,85% de los casos.

#### Casos Varicela notificados por entidad territorial de procedencia. Santander, SE 01-20, 2025.

Municipio	Casos	%
Bucaramanga	87	33,46%
Floridablanca	27	10,38%
Piedecuesta	24	9,23%
Girón	17	6,54%
San Gil	16	6,15%
Barrancabermeja	14	5,38%
Lebrija	9	3,46%
Barbosa	6	2,31%
Cimitarra	6	2,31%
Charta	5	1,92%
Otros municipios	49	18,85%
<b>Santander</b>	<b>260</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

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		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	131	50,38%
	Femenino	129	49,62%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	201	77,31%
	Rural Disperso	45	17,31%
	Centro Poblado	14	5,38%
<b>Condición Final</b>	Vivo	260	100,00%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	137	52,69%
	Subsidiado	111	42,69%
	Excepción	12	4,62%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	11	4,23%

Variables	N° 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.

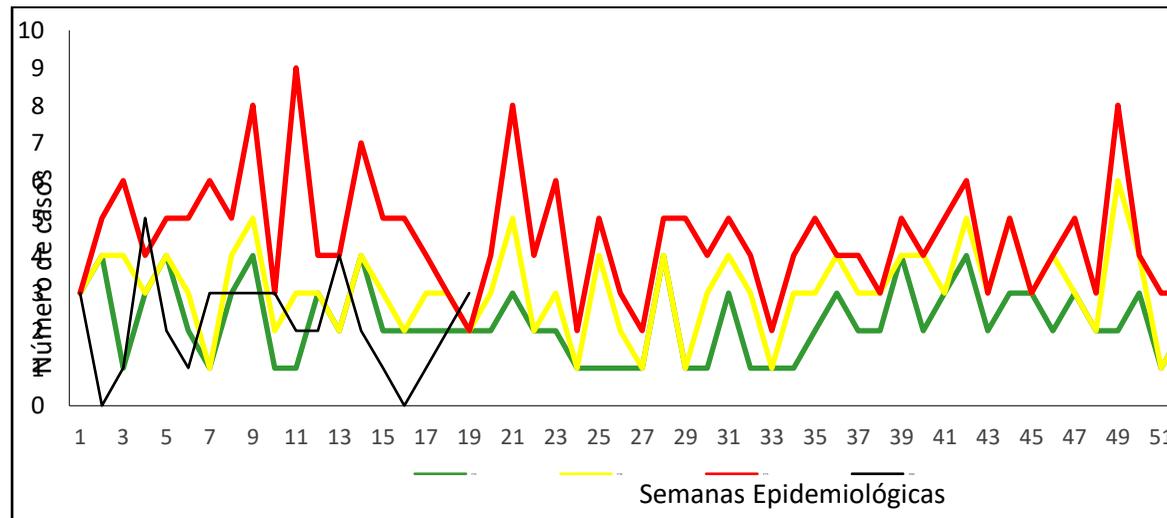
En relación con incidencia de parotiditis en menores de 5 años por cada 100.000 menores de cinco años de la entidad territorial se presentaron 28,54 casos de Parotiditis. A periodo epidemiológico 05 no se han presentado brotes.



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

### Casos notificados de Parotiditis. Santander, SE 01-20, 2017-2025.



Fuente: Sivigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

Por procedencia, el municipio de Bucaramanga notificó 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, Aratocha, 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 01-20, 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%
Aratocha	1	2,44%
El Carmen de Chucuri	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>

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 01-20, 2025.**

Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	22	53,66%
	Masculino	19	46,34%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	36	87,80%
	Rural Disperso	4	9,76%
	Centro Poblado	1	2,44%
<b>Condición Final</b>	Vivo	41	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	No sabe	0	0,00%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	18	43,90%
	Subsidiado	18	43,90%
	Excepción	5	12,20%
	Especial	0	0,00%
	No asegurado	0	0,00%
<b>Rango de edad</b>	Indeterminado	0	0,00%
	< 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%

Variables	N° casos	%
40-49	2	4,88%
50-59	5	12,20%
60-69	3	7,32%
70 y mas	8	19,51%
<b>Total</b>	<b>41</b>	

Fuente: Sívigila. Secretaria de Salud Santander, 2025

### 2.1.9 Evento adverso posterior a la vacunación (EAPV)

A semana epidemiológica 20 de 2025, no se han notificado al Sívigila casos de evento adverso posterior a la vacunación principalmente fiebre amarilla. En el año 2024 con corte a semana epidemiológica 20 no se notificaron casos.

### 2.2.1 ZONOSIS

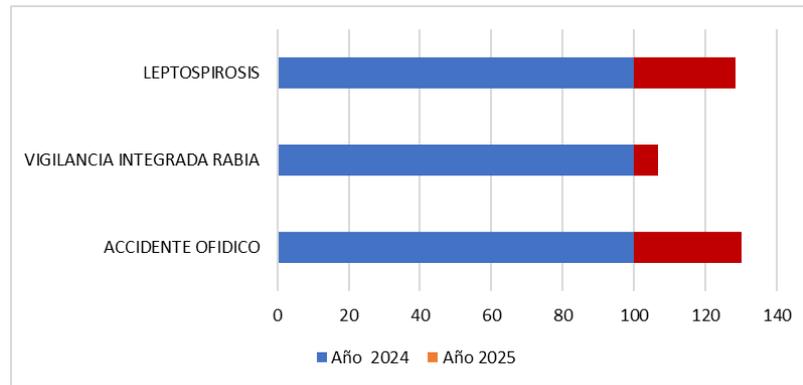
A semana Epidemiológica 20 de 2025 se evidencia con relación a la misma semana del año 2024, un incremento en la notificación vigilancia integrada de la rabia (6%) accidente ofídico (21%) y leptospirosis (20%)



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	14 de 65

**Incremento - decremento. Grupo Zoonosis. Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 20, 2024-2025**

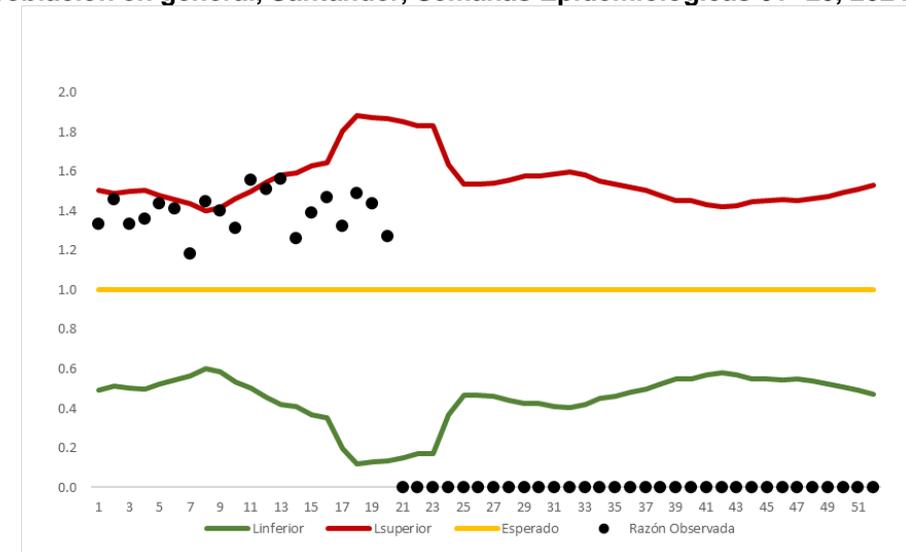


Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

### 2.2.2 Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Hasta la semana epidemiológica 20 en el 2025 se notificaron al SIVIGILA 3.275 casos de Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (AAPTR) (143 casos en semana 20). Durante las semanas epidemiológicas 1 a 22, se identifican varias semanas en las que la razón observada supera el límite superior del canal endémico, especialmente entre las semanas 11 y 13, lo que indica un comportamiento epidémico del evento, es decir, un incremento inusual de agresiones en comparación con lo esperado.

**Razón Observada del evento Animales Potencialmente Transmisores de Rabia, en la población en general, Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 20, 2024-2025**



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 50.29% de los casos de agresiones se registraron en el sexo masculino; con una incidencia de 140.66 por cada 100.000 hombres, el 76.58% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 46.93% pertenecen al régimen subsidiado con una incidencia de 133.05 casos por cada 100.000 personas afiliadas al régimen subsidiado.

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	15 de 65

### Comportamiento Demográfico y social de los casos de AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01- 20, 2025

	Variables	N° casos	%	Incidencia
<b>Sexo</b>	Masculino	1647	50,29%	140,66
	Femenino	1628	49,71%	133,19
<b>Área</b>	Urbano	2508	76,58%	134,53
	Rural	767	23,42%	145,02
<b>Condición Final</b>	Vivo	3275	100,00%	NA
	Muerto	0	0,00%	NA
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	1537	46,93%	133,05
	Contributivo	1447	44,18%	132,88
	Excepción / Especial	218	6,66%	300,78
	No asegurado	54	1,65%	SD
	Indeterminado	19	0,58%	SD
<b>Total</b>		<b>3275</b>		

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

La proporción de incidencia en Santander es de 136.85 casos/100.000 habitantes. Dentro de los municipios con mayor incidencia en AAPTR se encuentran: Capitanejo, Palmar, Paramo, Contratación, Enciso, Onzaga, Puente Nacional y Confines. El municipio con mayor número de casos es Bucaramanga con 707 casos; la proporción de incidencia para el municipio es 113.32 casos/100000 habitantes.

### Proporción de incidencia de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Santander, SE 01- 20, 2025

Municipio	Casos	%	Proporción de Incidencia x 100000 habitantes
Capitanejo	31	0,95%	536,61
Palmar	6	0,18%	399,73
Paramo	19	0,58%	384,07
Contratación	14	0,43%	359,34
Enciso	13	0,40%	353,55
Onzaga	15	0,46%	346,50
Puente Nacional	53	1,62%	337,24
Confines	11	0,34%	336,19
Barichara	36	1,10%	320,23
San José de Miranda	14	0,43%	311,87
California	7	0,21%	307,69
Macaravita	7	0,21%	305,81
Oiba	32	0,98%	285,87
Bucaramanga	707	22%	113,32
Floridablanca	387	12%	113,03
Girón	264	8%	149,37
Piedecuesta	246	8%	127,17
Barrancabermeja	255	8%	117,11
<b>SANTANDER</b>	<b>3275</b>	<b>56,85%</b>	<b>136,85</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

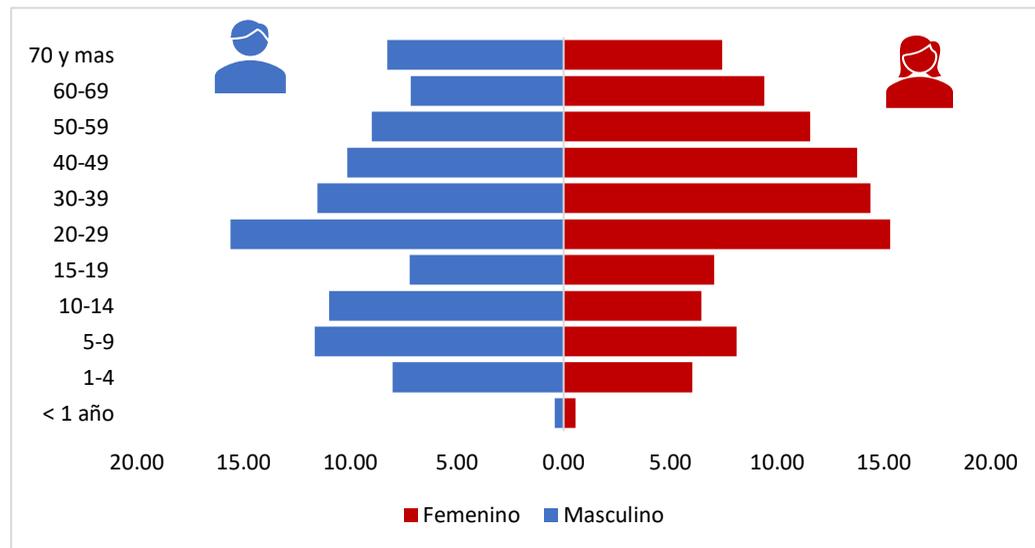


## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	16 de 65

Los grupos de edad con mayor notificación de este evento es 20 a 29 años con 15.45% para ambos sexos y de 30 a 39 años con un 14.37% en el sexo Femenino

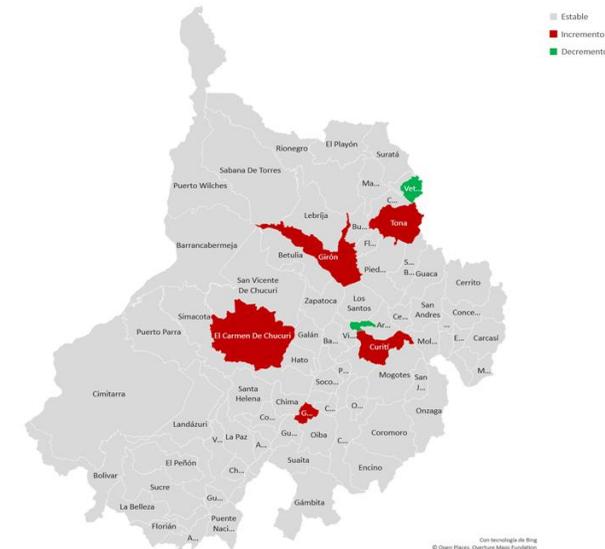
**Pirámide por grupo de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01-20, 2025**



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

En referencia al comportamiento Inusual de las AAPTR, se evidencia un incremento en los municipios de Curití, El Carmen de Chucuri, Girón, Guapota y Tona, y un decremento en los Municipios de Vetas y Jordán

**Mapa, de Comportamiento Inusual de las AAPTR, Santander, semanas epidemiológicas 01-20, 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 79.71 % (239 casos corresponden a exposiciones graves), seguido del gato con 18.91. El 67.61% de los casos de agresiones se clasificaron como No Exposición al Virus Rábico, el 20.84% como exposición leve y el 11.55% como exposición grave.

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	17 de 65

### Animal Agresor y Tipo de Exposición por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia, Santander, Semanas Epidemiológicas 01-20, 2024.

Animal Agresor	No exposición	Exposición leve	Exposición grave	Total	%
Perro	1793	577	239	2609	79,71%
Gato	416	101	102	619	18,91%
Murciélago	0	0	13	13	0,40%
Mico	0	1	10	11	0,34%
Equino	0	1	5	6	0,18%
Porcino	1	2	3	6	0,18%
Bovino	1	0	2	3	0,09%
Grandes roedores	2	0	1	3	0,09%
Otros silvestres	0	0	2	2	0,06%
Zorro	0	0	1	1	0,03%
Humano	0	0	0	0	0,00%
Otros domésticos	0	0	0	0	0,00%
Ovino- Caprino	0	0	0	0	0,00%
Pequeños roedores	0	0	0	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>2213</b>	<b>682</b>	<b>378</b>	<b>3273</b>	<b>100%</b>

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 96.30% de las exposiciones graves y vacuna antirrábica al 92.52% 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- 20, 2024

Tipo de exposición	Tratamiento			
	Total	Manejo de herida	Suero	Vacuna
No exposición	2213	2165	0	21
Exposición leve	682	665	12	631
Exposición grave	378	367	364	375
<b>Total</b>	<b>3273</b>	<b>3197</b>	<b>376</b>	<b>1027</b>

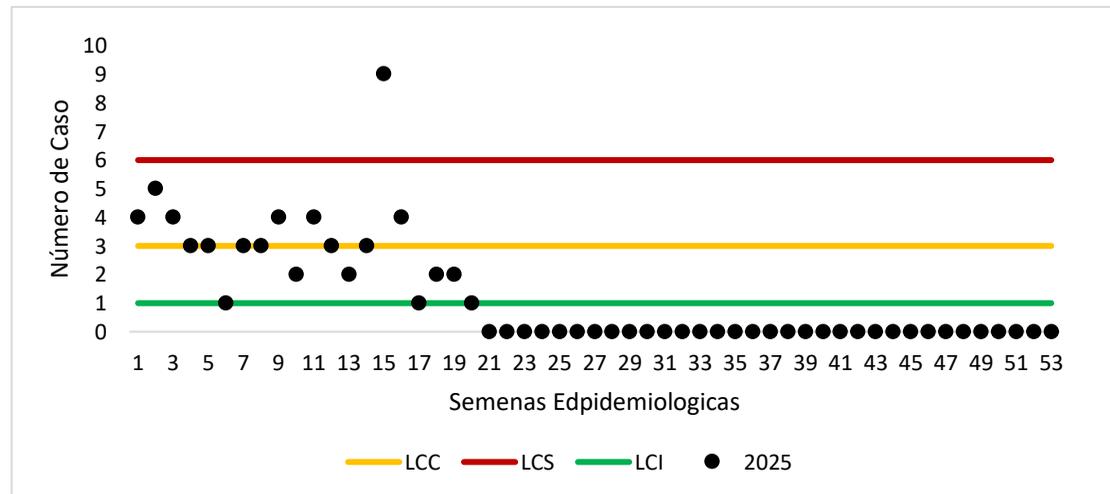
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

A semana epidemiológica 20 del 2025 no se han notificado casos de rabia humana.

2.2.2 **Rabia animal:** A semana epidemiológica 20 del 2025 no se han notificado casos de rabia en perros y gatos.

### 2.2.3 Leptospirosis

A semana epidemiológica 20 de 2025 se encuentran reportados al SIVIGILA 63 casos de leptospirosis (se notificaron 1 caso 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 14 se presenta un pico de 9 casos, superando ampliamente el límite superior (LCS), lo que indica un comportamiento epidémico con aumento significativo en la ocurrencia del evento.



**Casos Leptospirosis, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 20, 2024-2025**

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los municipios con mayor incidencia de leptospirosis según procedencia son: Santa Barbara Guapota, Santa Helena del opón, Coromoro, Betulia, El playón, Los Santos y Cimitarra. La incidencia del evento para Santander es 2.63 casos/100.000 habitantes.

#### Incidencia de Leptospirosis por municipio de procedencia. Santander, semanas epidemiológicas 01- 20, 2025

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Santa Barbara	1	1,59%	39,49
Guapota	1	1,59%	39,48
Santa Helena del Opón	1	1,59%	27,77
Coromoro	1	1,59%	18,75
Betulia	1	1,59%	15,84
El Playón	2	3,17%	13,97
Los Santos	2	3,17%	12,81
Cimitarra	3	4,76%	8,34
Bolívar	1	1,59%	8,33
Charalá	1	1,59%	7,74
Floridablanca	7	11,11%	2,04
Piedecuesta	3	4,76%	1,55
Bucaramanga	19	30,16%	3,05
Girón	6	9,52%	3,39
Otros municipios	14	22,22%	1,48
<b>Santander</b>	<b>63</b>	<b>100,00%</b>	<b>2,63</b>

	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>		CÓDIGO	MI-GS-RG-537
			VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
			PÁGINA	19 de 65

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 73.02% de los casos de Leptospirosis se presentaron en el sexo masculino, con una incidencia de 392.86 casos por cada 100.000 hombres; el 77.97% se presentaron en área urbana con una incidencia de 252.10 casos por cada 100.000 habitantes; y el 60.32% pertenecen al régimen Contributivo con una incidencia de 348.97 por cada 100.000 habitantes del régimen contributivo.

**Comportamiento Demográfico y social de los casos de Leptospirosis, Santander, semanas epidemiológicas 01- 20, 2025**

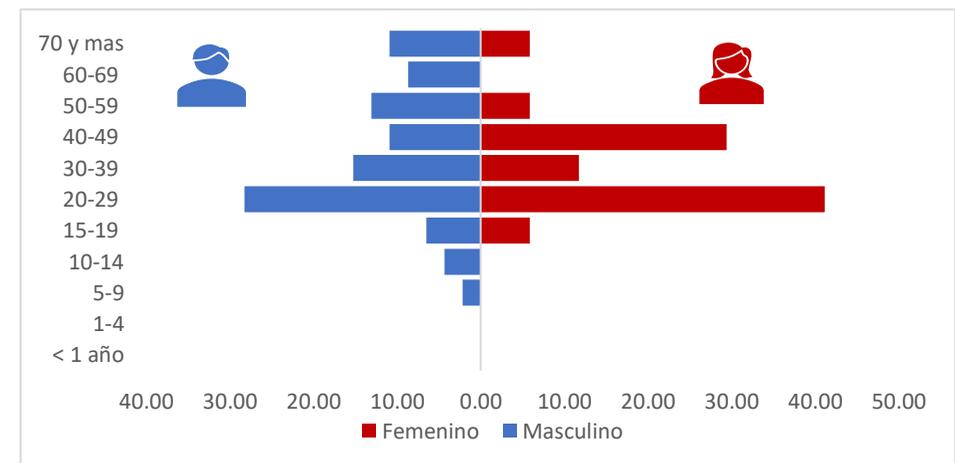
	N° casos	%	Incidencia
Masculino	46	73,02%	392,86%
Femenino	17	26,98%	139,08%
Urbano	47	74,60%	252,10%
Rural	16	25,40%	30,25%
Vivo	63	100,00%	263,24%
Muerto	0	0,00%	0,00%
Contributivo	38	60,32%	348,97%
Subsidiado	23	36,51%	199,10%
Excepción / Especial	2	3,17%	275,94%
No asegurado	0	0,00%	0.0
Indeterminado	0	0,00%	0.0

**63**

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

El 41.18% de los casos se presentaron en el rango de edad de 20 a 29 años del sexo femenino, seguido del grupo de edad de 30 a 39 con mayor porcentaje en el sexo femenino.

**Casos de Leptospirosis por rango de Edad y Sexo, Santander, semanas epidemiológicas 01- 20, 2024**



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

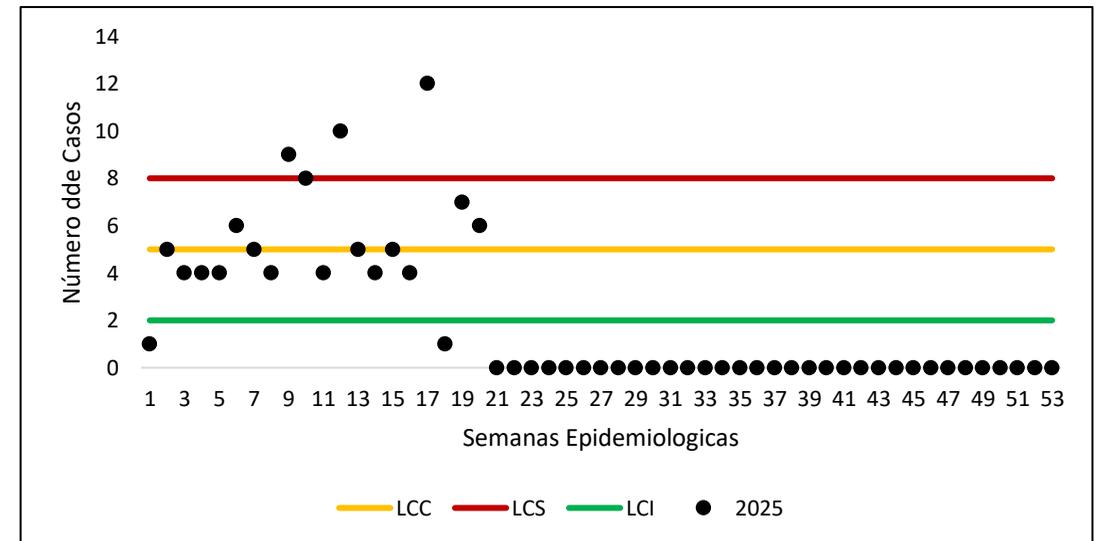
### Indicadores de Leptospirosis

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

#### 2.2.4 Accidente Ofídico

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.

### Casos notificados de accidentes ofídicos, Santander, Semanas epidemiológicas 01-19, 2024-2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

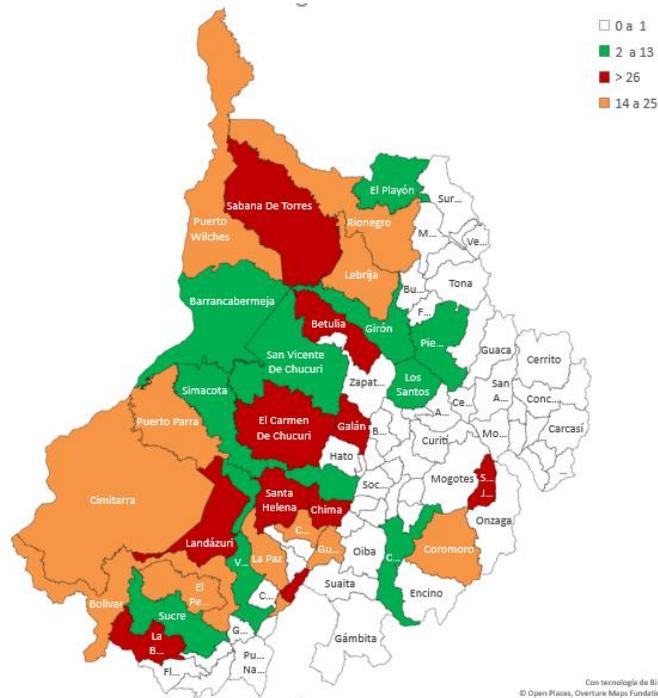
Los Municipios con incidencia por encima del percentil 90 son Betulia, Chima, el Carmen de Chucuri, Galán, la Belleza, Landázuri, Sabana de Torres, San Benito, San Joaquín y Santa Helena del Opón . La incidencia de Santander es 4.5 casos por cada 100.000 habitantes.



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	21 de 65

### Incidencia de accidente ofídico por municipio de procedencia, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 20, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

El 75.93% de los accidentes ofídicos se registraron en el sexo masculino con una incidencia de 7 casos por cada 100.000 hombres; el 76.85% ocurrieron en área rural dispersa con una incidencia de 15.69 casos por cada 100.000 habitantes del área rural y el 64.81% pertenecen al régimen subsidiado. A semana epidemiológica 20 se han confirmado un caso de mortalidad por accidente ofídico.

### Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Santander, Semanas Epidemiológicas 01- 20 2025

Variables		Nº casos	%	Incidencias
<b>Sexo</b>	Masculino	82	75,93%	7,00
	Femenino	26	24,07%	2,13
<b>Área</b>	Rural	83	76,85%	15,69
	Urbano	21	19,44%	1,13
<b>Condición Final</b>	Vivo	107	99,07%	4,47
	Muerto	1	0,93%	0,04
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	70	64,81%	6,06
	Contributivo	33	30,56%	3,03
	Excepción - Especial	4	3,70%	0,55
	Indeterminado	1	0,93%	SD
	No asegurado	0	0,00%	SD
<b>Total</b>		<b>108</b>		

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2024

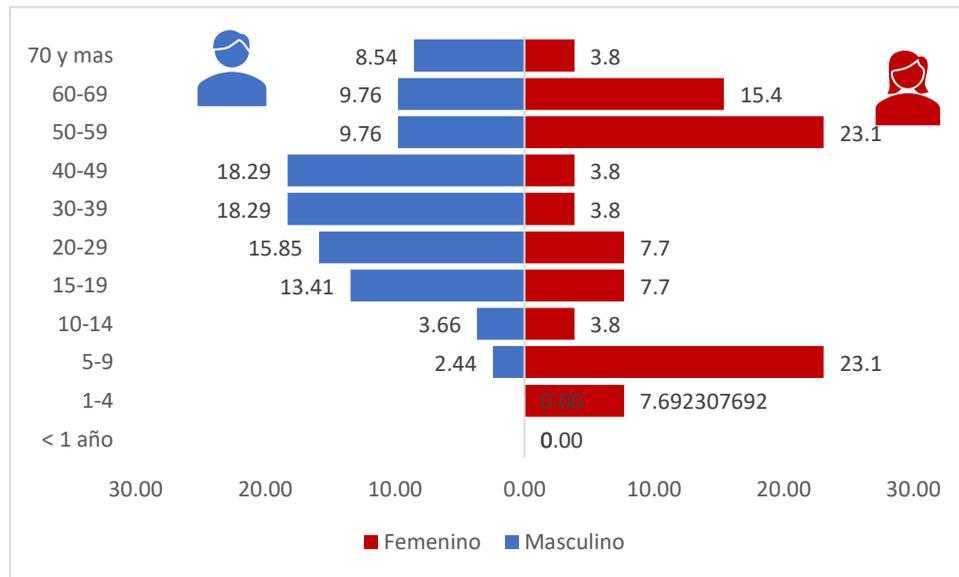


## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Los grupos de edad más afectados son 5-9 años y de 50 a 59 del sexo femenino, y en cuanto al Sexo masculino en un 36.59% se presenta en el grupo de edad 30 a 49 años.

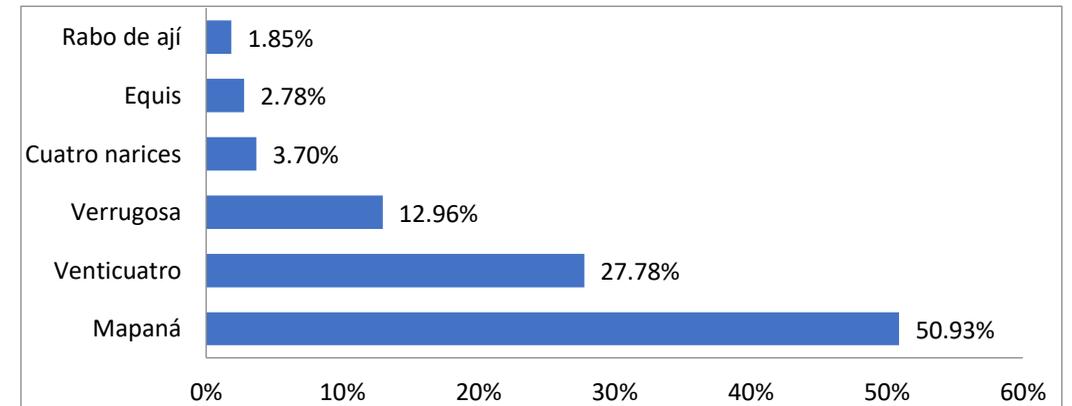
### Casos de Accidente Ofídico por Rango de Edad y Sexo, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 20, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

Los tipos de serpientes que ocasionaron mayor proporción de casos de accidente ofídico son Mapaná con 50.93% y Veinticuatro con el 27.78%.

### Casos de Accidente Ofídico por agente agresor, Santander, Semanas epidemiológicas 01- 20, 2025



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander 2025

#### Indicadores de accidente ofídico:

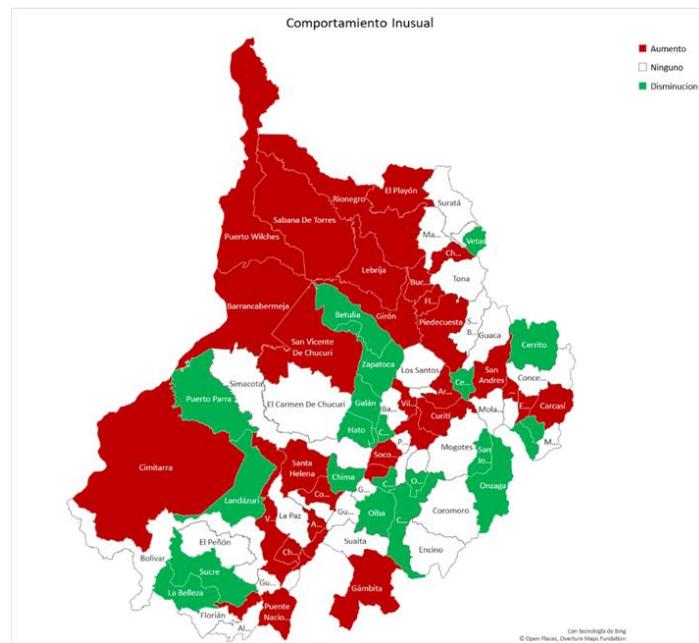
Nombre del Indicador	Valor
Proporción de personas con tratamiento específico (suero antiofídico) aplicado / casos	72.34%
Letalidad por accidente ofídico / casos	0.93%

#### 2.2.5 Encefalitis Equina Venezolana:

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

### 3. MORBILIDAD POR INFECCION RESPIRATORIA AGUDA

El 38% de los municipios de Santander se encuentran con aumento significativo en para Infección respiratoria aguda.



### ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

#### 2.3.1 Arbovirosis

##### 2.3.1.1 Dengue y Dengue Grave

Hasta la semana epidemiológica 20 del año 2025, se notificaron al SIVIGILA **5.441** casos de Dengue, de estos el 68,2% registran sin signos de alarma; el 31,2% con signos de alarma y el 0,6% de los casos registraron formas graves. Según las características sociodemográficas el 53,1% de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 85,8% ocurrieron en área cabecera municipal y el 58,1% registraron régimen de seguridad social contributivo.

**Características sociodemográficas de Dengue y Dengue Grave. Santander, S.E. 1-20 , 2025**

Variables		Dengue	Dengue Grave	Total	%
<b>Sexo</b>	Masculino	2876	15	2891	53,1%
	Femenino	2530	20	2550	46,9%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	4640	26	4666	85,8%
	Rural Disperso	577	5	582	10,7%
	Centro Poblado	189	4	193	3,5%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	3148	11	3159	58,1%
	Subsidiado	1867	22	1889	34,7%
	Excepción	334	2	336	6,2%
	No asegurado	31	0	31	0,6%
	Indeterminado	26	0	26	0,5%
	Especial	0	0	0	0,0%
<b>Total</b>		<b>5406</b>	<b>35</b>	<b>5441</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	24 de 65

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.

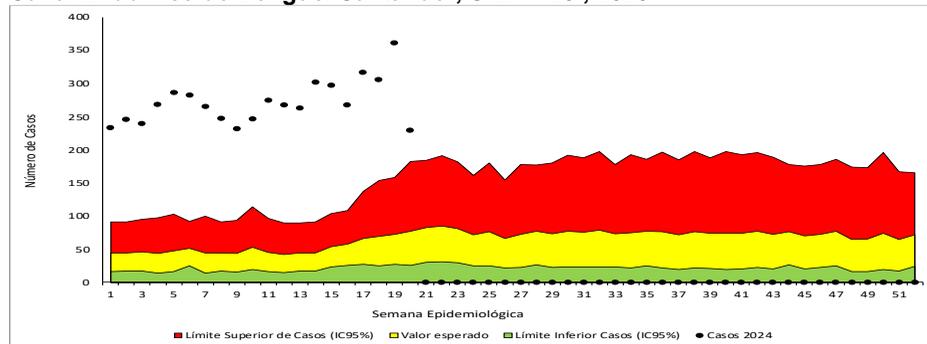
### Dengue y Dengue Grave por grupo de edad. Santander, S.E. 1 -20 , 2025

Variables	Total	%	Proporción Incidencia
Primera Infancia (0 a 5 años)	510	9%	281,04
Infancia (6 a 11 años)	936	17%	465,82
Adolescencia (12 a 17 años)	908	17%	441,10
Juventud (18 a 28 años)	1112	20%	270,61
Adultez (29 a 59 años)	1551	29%	156,54
Vejez (≥ 60 años)	424	8%	109,63
<b>Total</b>	<b>5441</b>	<b>100%</b>	<b>236,29</b>

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.

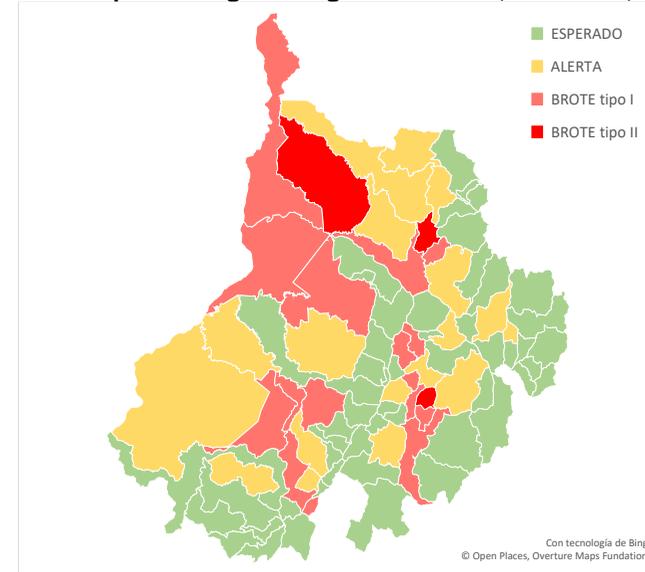
### Canal Endémico de Dengue. Santander, S.E. 1 -20 , 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios que permanecen en situación de Brote tipo I son 15, que corresponden a: **Barbosa, Barichara, Barrancabermeja, Charalá, Floridablanca, Girón, Landázuri, Ocamonte, Páramo, Pinchote, Puerto Wilches, San Vicente de Chucurí, Santa Helena del Opón, 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 son 18, que corresponden a: **Aratoca, Chipatá, Cimitarra, El Carmen de Chucurí, El Peñón, El Playón, La Paz, Lebrija, Málaga, Matanza, Mogotes, Oiba, Piedecuesta, Puerto Parra, Rionegro, San Andrés, San Gil y Socorro**.

### Situación epidemiológica Dengue. Santander, S.E. 1 - 20, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	25 de 65

Los municipios con mayor aporte en el número de casos de dengue fueron: Bucaramanga (30,0%), Floridablanca (17,1%), Girón (8,5%), Sábana de Torres (7,3%) y Barrancabermeja (6,2%). Los municipios con mayor incidencia fueron: Sábana de Torres 1130,3 (incremento), Valle de San José 1027,2 (estable), Santa Helena del Opón 867,9 (incremento) y Landázuri 531,9 (incremento) casos por 100 000 habitantes en población a riesgo. El departamento registra una incidencia de **236,3 casos por 100 000 habitantes** a riesgo para el evento.

**Dengue y Dengue Grave por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 20, 2025**

Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo				
Bucaramanga	1101	98	430	1	4	1634	30,0%	263,7
Floridablanca	654	31	243	1	4	933	17,1%	274,8
Girón	340	25	92	0	4	461	8,5%	262,3
Sabana de Torres	333	20	40	0	2	395	7,3%	1130,3
Barrancabermeja	187	10	142	0	1	340	6,2%	157,2
Piedecuesta	216	20	58	0	3	297	5,5%	154,5
Barbosa	96	10	25	0	1	132	2,4%	398,2
San Gil	66	5	19	0	0	90	1,7%	141,5
Puerto Wilches	36	2	44	0	1	83	1,5%	231,1
Valle de San José	59	2	5	0	0	66	1,2%	1027,2
Socorro	48	0	12	0	0	60	1,1%	167,0
Barichara	36	0	17	0	0	53	1,0%	474,8
Landázuri	13	16	24	0	4	57	1,0%	531,9
San Vicente de Chucuri	31	2	19	0	0	52	1,0%	141,7
Rionegro	36	1	13	0	1	51	0,9%	188,1
Cimitarra	15	12	19	0	1	47	0,9%	131,5
Oiba	38	0	4	0	1	43	0,8%	386,1
Lebrija	25	2	14	0	0	41	0,8%	89,0
Suaita	38	1	2	0	0	41	0,8%	383,5
Vélez	26	0	11	0	1	38	0,7%	144,3
Villanueva	32	2	2	0	0	36	0,7%	408,3
Betulia	21	8	3	0	0	32	0,6%	509,6
Ocamonte	16	2	13	0	0	31	0,6%	499,9
Charalá	26	1	5	0	0	32	0,6%	249,5
Puerto Parra	5	16	9	0	2	32	0,6%	401,5

Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo				
Santa Helena del Opón	19	4	7	0	1	31	0,6%	867,9
El Carmen de Chucuri	9	7	10	0	0	26	0,5%	115,1
Simacota	15	0	10	0	0	25	0,5%	231,7
El Playón	7	7	7	0	1	22	0,4%	154,8
Málaga	12	4	2	0	0	18	0,3%	82,8
Capitanejo	15	0	4	0	1	20	0,4%	347,7
Paramo	12	1	4	0	0	17	0,3%	345,2
Albania	13	1	1	0	0	15	0,3%	347,2
Los Santos	7	3	5	0	0	15	0,3%	96,8
Puente Nacional	8	0	6	0	0	14	0,3%	89,9
Charta	9	0	4	0	0	13	0,2%	428,8
Matanza	11	0	2	0	0	13	0,2%	243,2
Florián	9	0	0	0	0	9	0,2%	147,9
Mogotes	3	1	5	0	0	9	0,2%	82,6
San Andrés	4	1	4	0	0	9	0,2%	98,2
Pinchote	6	0	2	0	0	8	0,1%	144,8
La Paz	3	0	5	0	2	10	0,2%	191,0
El Peñón	3	0	4	0	0	7	0,1%	129,6
Tona	4	1	2	0	0	7	0,1%	91,4
Aratoca	5	0	1	0	0	6	0,1%	68,8
Confines	6	0	0	0	0	6	0,1%	183,3
Curití	4	1	1	0	0	6	0,1%	45,0
Zapatoca	3	1	2	0	0	6	0,1%	59,9
Bolívar	2	1	2	0	0	5	0,1%	42,0
Concepción	4	0	1	0	0	5	0,1%	82,8
California	2	0	2	0	0	4	0,1%	176,8
Contratación	2	0	2	0	0	4	0,1%	103,7
Coromoro	1	0	3	0	0	4	0,1%	75,5
Galán	3	1	0	0	0	4	0,1%	132,0
Surata	1	0	3	0	0	4	0,1%	96,74
Gambita	3	0	0	0	0	3	0,1%	71,12
Carcasí	1	1	0	0	0	2	0,0%	44,86
Chipatá	2	0	0	0	0	2	0,0%	37,31
El Guacamayo	0	2	0	0	0	2	0,0%	87,26
Enciso	2	0	0	0	0	2	0,0%	54,69



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

Municipio	Sin signos de alarma	Con signos de alarma			Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Probable	Conf. Lab.	Conf. Nexo				
Chima	1	0	0	0	1	0,0%	33,28	
Güepsa	0	0	2	0	2	0,0%	37,04	
Santa Barbara	1	1	0	0	2	0,0%	79,05	
Cerrito	1	0	0	0	1	0,0%	14,06	
Guaca	1	0	0	0	1	0,0%	15,88	
Guapota	0	0	1	0	1	0,0%	39,86	
Macaravita	1	0	0	0	1	0,0%	44,15	
San José de Miranda	1	0	0	0	1	0,0%	22,39	
San Miguel	0	1	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>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 nexos epidemiológicos. 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%	

	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>		CÓDIGO	MI-GS-RG-537
			VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
			PÁGINA	27 de 65

Municipio Notificador	Casos (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave
Paramo	1	0	0,0%		0,0%	
Sucre	1	0	100,0%		0,0%	
la paz	1	0	100,0%		100,0%	
<b>SANTANDER</b>	<b>1724</b>	<b>44</b>	<b>81,0%</b>	<b>95,5%</b>	<b>80,7%</b>	<b>97,7%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

### 2.3.1.2 Mortalidad por Dengue

A semana epidemiológica 20 se han notificado doce (12) casos de mortalidad por Dengue con municipio de procedencia Girón (2), Floridablanca (2), Cimitarra (2), Bucaramanga (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 cuatro (4) casos restantes se encuentran en estudio a la fecha.

#### Notificación Mortalidad por Dengue. Santander, S.E.1-20, 2025

Municipio de procedencia	Confirmado	Descartado	En estudio	TOTAL
Bucaramanga			1	1
Cimitarra		1	1	2
Floridablanca	1		1	2
Girón		2		2
La Paz		1		1
Landázuri			1	1
Puerto Parra	1			1
Sabana De Torres		1		1
Vélez		1		1
<b>SANTANDER</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>12</b>

### 2.3.1.3 Chikungunya

Hasta la semana epidemiológica 20, no se han notificado al SIVIGILA casos del evento.

### 2.3.1.4 Zika

Hasta la semana epidemiológica 20, se han notificado al SIVIGILA 1 caso con procedencia Bucaramanga pendiente de confirmación por UPGD de Bogotá.

### 2.3.2 Malaria

Hasta la semana epidemiológica 20 se han notificado al SIVIGILA 6 casos de Malaria, de los cuales el 50,0% son procedentes del municipio de Concepción. La especie infectante en el 100,0% de los casos corresponde a *Plasmodium vivax*.

#### Malaria por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 20, 2025

Municipio Procedencia	Casos	%
Concepción	3	50,0%
Barrancabermeja	1	16,7%
Cerrito	1	16,7%
Lebrija	1	16,7%
<b>Santander</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 20, 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. En cuanto a la hospitalización de malaria complicada para el departamento de Santander, se registra en el 100,0% de los 3 casos notificados.

#### Indicadores Malaria por Municipio de Notificación. Santander, S.E.1-20, 2025

Municipio Notificador	Casos	%Oportunidad Diagnóstico	%Oportunidad Tratamiento	Malaria Complicada	No. Casos Hospitalizados	% Hospitalización
Barrancabermeja	15	13,3%	93,3%	2	2	100%
Bucaramanga	10	30,0%	100,0%			
Floridablanca	3	33,3%	100,0%	1	1	100%
Cerrito	1	0,0%	100,0%			
Málaga	1	100,0%	100,0%			



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	28 de 65

Municipio Notificador	Casos	%Oportunidad Diagnóstico	%Oportunidad Tratamiento	Malaria Complicada	No. Casos Hospitalizados	% Hospitalización
San Gil	1	0,0%	100,0%			
Socorro	1	0,0%	100,0%			
Vélez	1	0,0%	100,0%			
<b>SANTANDER</b>	<b>33</b>	<b>21,2%</b>	<b>97,0%</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

### 2.3.3 Fiebre Amarilla

Hasta la semana epidemiológica 20 se han notificado al SIVIGILA **22** casos PROBABLES de Fiebre Amarilla como procedencia Santander, de los municipios de Aratoca (1), Barbosa (2), Barrancabermeja (5), Bucaramanga (5), Cimitarra (1), Floridablanca (1), La Paz (1), Landázuri (1), Mogotes (1), San Benito (1), San Gil (1) y Socorro (2). De estos casos, todos se encuentran descartados con laboratorios negativos.

#### Notificación Fiebre Amarilla. Santander, S.E.1-20, 2025

Municipio de Procedencia	Descartado	Total
Aratoca	1	1
Barbosa	2	2
Barrancabermeja	5	5
Bucaramanga	5	5
Cimitarra	1	1
Floridablanca	1	1
La Paz	1	1
Landázuri	1	1
Mogotes	1	1
San Benito	1	1
San Gil	1	1
Socorro	2	2
<b>SANTANDER</b>	<b>22</b>	<b>22</b>

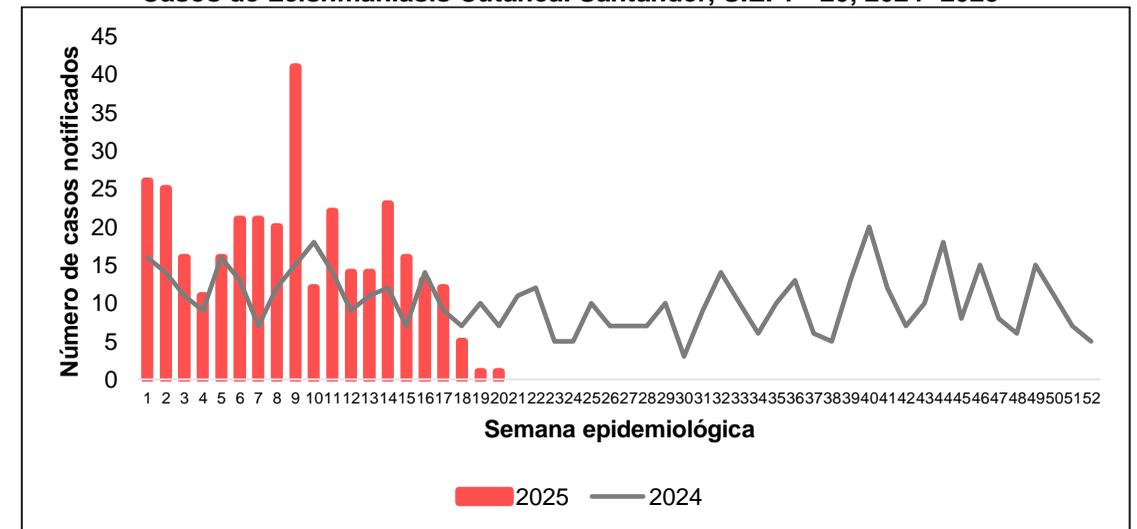
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

### 2.3.4 Leishmaniasis

#### 2.3.4.1 Leishmaniasis cutánea

Hasta la semana epidemiológica 20 se han registrado al SIVIGILA **330** casos de Leishmaniasis Cutánea, en comparación con el año anterior a corte de la misma semana se registraron 231 casos presentando un **incremento** del **43%** para este año.

#### Casos de Leishmaniasis Cutánea. Santander, S.E. 1 - 20, 2024- 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

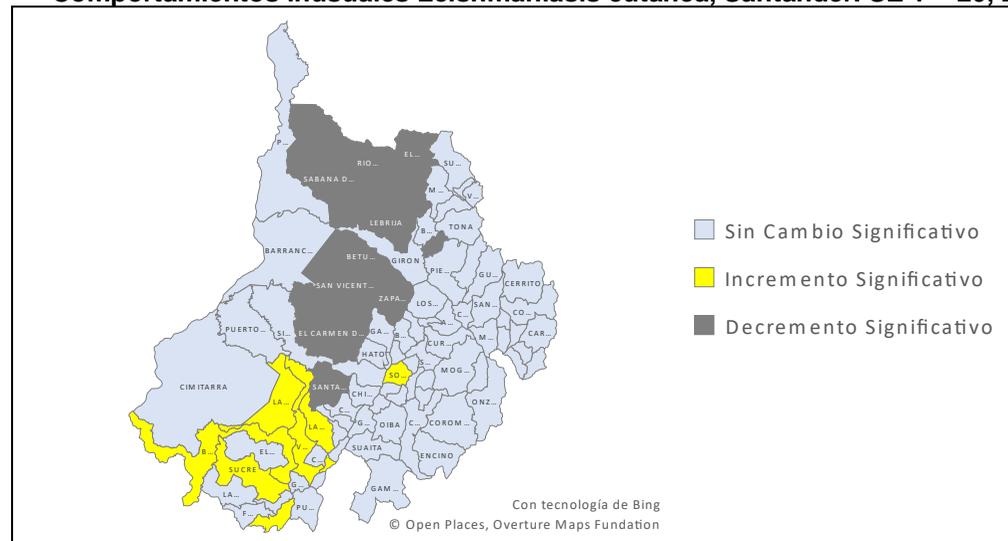
Según las características sociodemográficas el **60,9%** de los casos se presentaron en el **sexo masculino**, el **93,9%** ocurrieron en **Centros poblados y Rural disperso** y el **85,5%** registraron régimen de seguridad social **subsidiado**.



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	29 de 65

### Comportamientos inusuales Leishmaniasis cutánea, Santander. SE 1 – 20, 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Según el análisis de comportamientos inusuales, **ocho municipios** del departamento registran un **incremento significativo** de casos de Leishmaniasis cutánea, en comparación con el comportamiento histórico de los últimos cinco años (**Albania, Bolívar, Güepesa, Landázuri, La Paz, Socorro, Sucre y Vélez**), por el contrario, **Diez municipios** registran un **decremento significativo** (**Betulia, El Carmen de Chucurí, El Playón, Floridablanca, Lebrija, Rionegro, Sabana de Torre, Santa Helena del Opón y Zapatoca**). Los **69 municipios** restantes **no presentan cambios significativos** en el comportamiento. El **Departamento de Santander** registra un **incremento significativo** para este evento.

### Características sociodemográficas de Leishmaniasis Cutánea. Santander, SE 1 - 20, 2025.

Variable	N° de casos	%	Incidencia	
<b>Sexo</b>	Femenino	129	39,1%	69,8
	Masculino	201	60,9%	96,0
<b>Área de ocurrencia</b>	Cabecera municipal	20	6,1%	1,1
	Centro poblado y Rural disperso	310	93,9%	59,5
<b>Tipo de Seguridad Social</b>	Subsidiado	268	85,5%	23,1
	Contributivo	41	10,9%	3,8
	Excepción y Especiales	8	1,8%	11,1
<b>Curso de vida / Grupos de edad</b>	Indeterminado	0	0,9%	
	No asegurado	13	0,9%	
	Primera infancia 0 a 5 años	32	9,7%	86,4
	Infancia 6 a 11 años	43	13,0%	108,9
	Adolescencia 12 a 17 años	47	14,2%	118,8
	Juventud 18 a 28 años	66	20,0%	98,5
Adultez 29 a 59 años	118	35,8%	79,8	
Vejez Mayores de 60 años	24	7,3%	38,1	
<b>TOTAL</b>	<b>330</b>	<b>100%</b>	<b>83,8</b>	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

Los municipios con mayor proporción de casos notificados son **Landázuri** con el **32,4% (107 casos)**, **El Carmen de Chucurí** con el **10,3% (34 casos)**, **El Playón** con **8,8% (29 casos)**, **Cimitarra** con **5,5% (18 casos)** y **Rionegro** con **5,2% (17 casos)**.

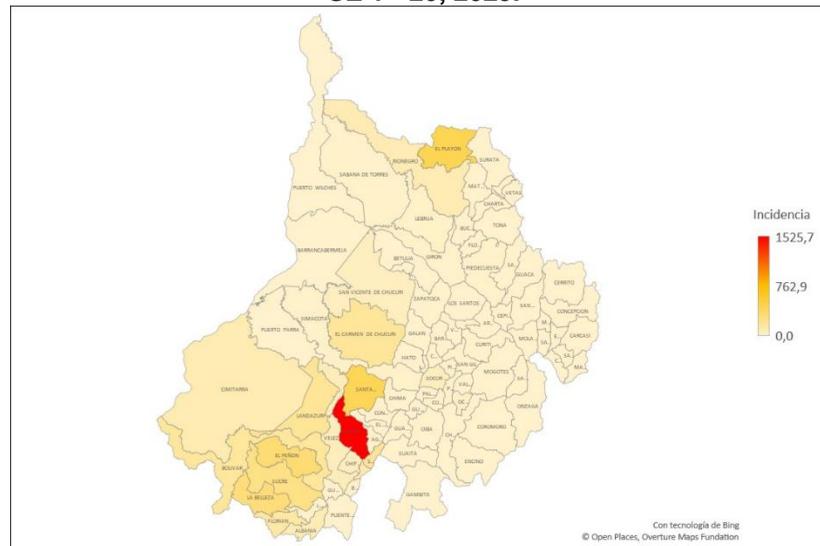


## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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.

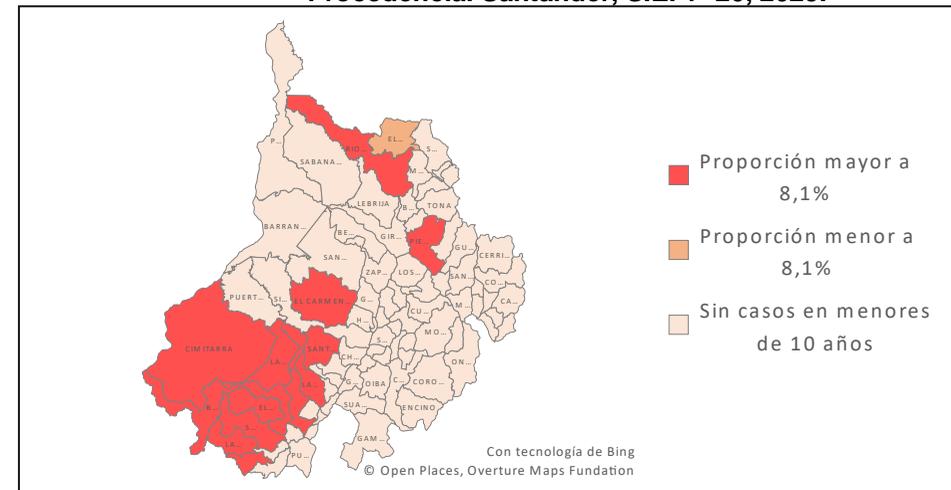


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

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, Landázuri, 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** 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 20 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 20 de 2025 se notificaron al SIVIGILA **51** casos de **Enfermedad de Chagas** de los cuales el **88%** corresponde a **casos crónicos (45)** y **12%** a casos de **Chagas Agudo (6)**.

#### 2.3.5.1 Chagas Agudo

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2025 se notificaron **seis (6) casos de Chagas Agudo** procedentes de Santander, de los cuales se tienen **cinco (5) casos probables** y un **(1) caso confirmado**.

Comportamientos inusuales Chagas Agudo. Santander, S.E. 1 – 20, 2025

Chagas Agudo Confirmado	Esperado	Observado SE 20 2025	Comportamiento	Variación
	3	1	Sin cambio significativo	-66,67%

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El análisis de comportamientos inusuales no registra cambios significativos en la notificación del evento para el Departamento de Santander.

Casos de Chagas Agudo por vía de transmisión y clasificación. Santander, SE 1 – 20 2025.

Vía de transmisión	Casos			Proporción de casos con pruebas parasitológicas	Letalidad por Chagas agudo
	Probables	Confirmados	Total		
<i>Vectorial</i>	0	1	1	100%	0%
<i>Oral</i>	0	0	0		
<i>Transfusional</i>	0	0	0		
<i>Trasplante</i>	0	0	0		
<i>Accidentes de laboratorio</i>	0	0	0		
<i>Congénita</i>	5	0	0	100%	
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>	

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

El caso de **Chagas Agudo confirmado** se registra en paciente adulto del sexo masculino, de 55 años de edad, procedente del municipio de **Barrancabermeja** y corresponde a la reactivación de un caso crónico por transmisión vectorial.

Hasta la semana epidemiológica 20 no se registran mortalidades por Chagas Agudo en el Departamento de Santander.

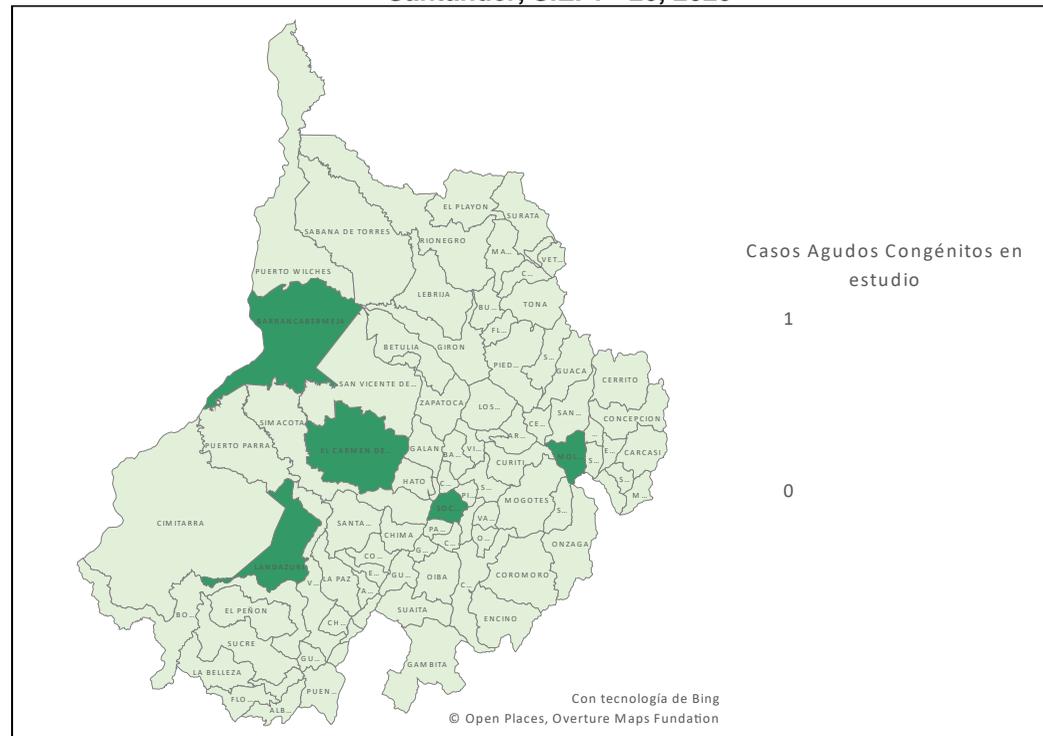
Se notificaron **cinco (5) casos de Chagas Agudo probables congénitos** con procedencia **El Carmen de Chucurí (1), Barrancabermeja (1), Socorro (1), Molagavita (1) y Landázuri (1)**. Se recuerda que estos recién nacidos deben continuar en **seguimiento hasta los 10 meses de edad**.



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

### Casos de Chagas congénito en estudio por municipio de procedencia. Santander, S.E. 1 - 20, 2025



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

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

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

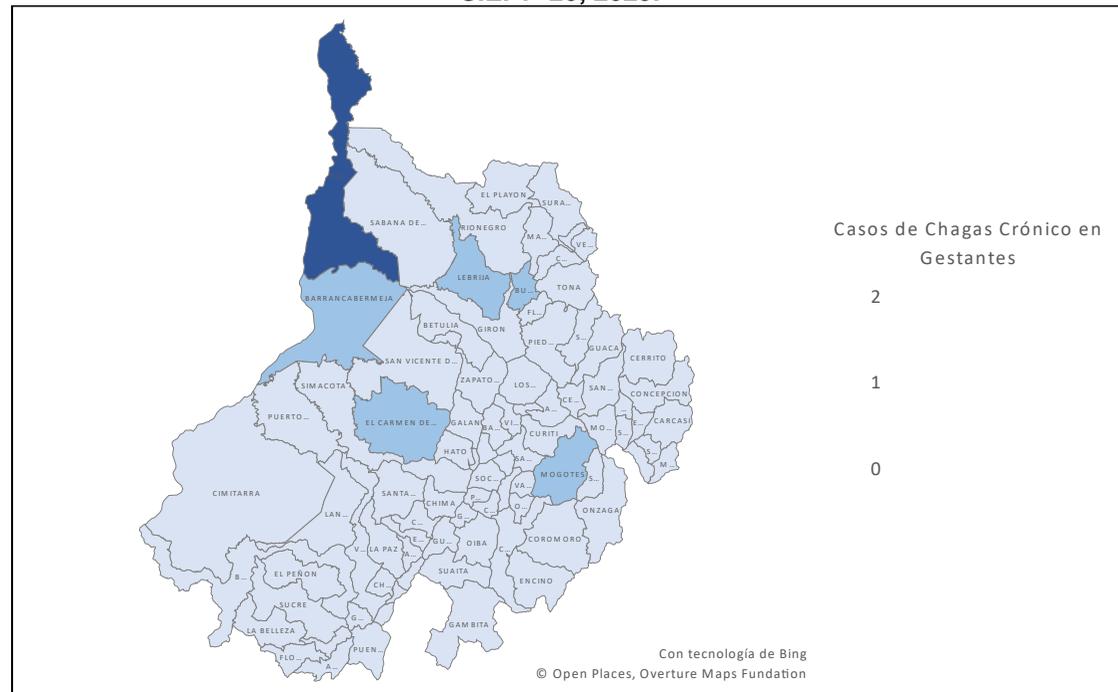
Los casos de **Chagas crónico en gestantes** proceden de los municipios de **Puerto Wilches (2 casos)**, **Bucaramanga (1 caso)**, **Barrancabermeja (1 caso)**, **El Carmen de Chucurí (1 caso)**, **Lebrija (1 caso)** y **Mogotes (1 caso)**.



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	33 de 65

### Chagas crónico en Gestantes por municipio de procedencia, Santander. S.E. 1 -20, 2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

De los siete (7) casos de Chagas crónico en gestantes, dos (2) se encuentran **confirmados** y **cinco (5) probables**. Se recuerda que los hijos de gestantes positivas para Chagas (tanto probables y confirmadas) deben quedar en seguimiento desde el momento del nacimiento y hasta los 10 meses de edad.

### Casos de Chagas crónico en gestantes por periodo de gestación y clasificación, Santander. SE 1 – 20, 2025.

Periodo de Gestación	Total Casos	Confirmados	Probables (Segunda prueba de ELISA pendiente)
Trimestre I	1	1	0
Trimestre II	3	0	3
Trimestre III	3	1	2
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>5</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

## 2.4 FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

### 2.4.1 Intoxicaciones por Sustancias Químicas

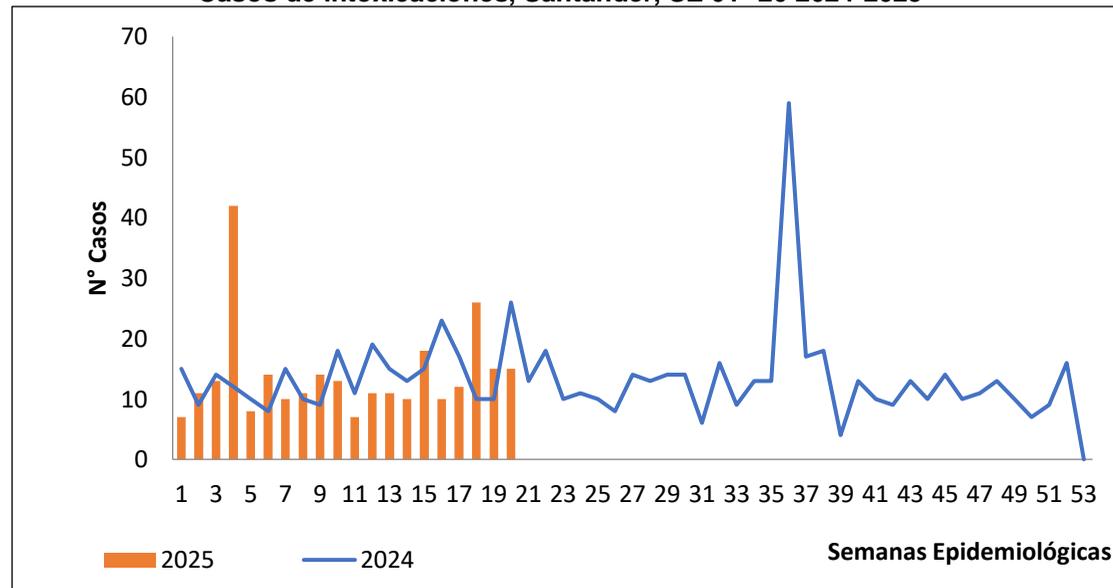
A semana epidemiológica 20 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 278 casos de intoxicaciones por sustancias químicas (15 casos en la última semana); en el mismo periodo epidemiológico de 2024 se notificaron 279 casos. Semanalmente el número de casos notificados se ajusta debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	34 de 65

Casos de intoxicaciones, Santander, SE 01- 20 2024-2025



Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2024

El departamento de Santander presenta una incidencia de intoxicaciones de 11,62 casos x 100.000 Hab, los municipios con mayor incidencia son: Galán (98,07 casos/100000 Hab), El Galán (98,07 casos x 100.000 Hab).

Incidencia y proporción de casos de Intoxicaciones por municipio a SE 20 de 2025

Municipio	Casos	%	Incidencia x 100000 habitantes
Velez	7	0,03	26,41
Floridablanca	19	0,07	5,55
El Carmen de Chuc	3	0,01	13,18
El Playon	5	0,02	34,93
Jesus Maria	2	0,01	57,65
Zapatoca	2	0,01	19,81
Galan	3	0,01	98,07
Albania	1	0,00	22,98
Cimitarra	6	0,02	16,68
Pinchote	2	0,01	36,08
Floridablanca	19	0,07	5,55
Bucaramanga	46	0,17	7,37
Giron	27	0,10	15,28
Piedecuesta	23	0,08	11,89
Barrancabermeja	24	0,09	11,02
Otros municipios	89	0,32	24,02
Santander	278	1,00	11,62

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 30%, seguido por Medicamentos con 69

casos (27%). Los municipios que más reportan casos de intoxicaciones son y Bucaramanga con 16,55%.y Puerto Wilches (12,95%)

**Casos de Intoxicaciones según grupo y Municipio de Procedencia. Santander, SE 01-20, 2025**

Municipios	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Bucaramanga	16	4	0	0	5	10	0	11	46	16,55%
Puerto Wilches	2	34	0	0	0	0	0	0	36	12,95%
Giron	6	3	0	0	2	4	9	3	27	9,71%
Barrancabermeja	7	5	0	3	1	6	0	2	24	8,63%
Piedecuesta	6	1	0	5	2	3	5	1	23	8,27%
Floridablanca	11	0	0	0	0	6	0	2	19	6,83%
Velez	0	2	0	0	0	4	1	0	7	2,52%
Cimitarra	2	4	0	0	0	0	0	0	6	2,16%
Sabana de Torres	1	1	0	0	2	2	0	0	6	2,16%
Curiti	3	2	0	0	0	0	0	0	5	1,80%
Otros municipios	20	27	2	0	6	15	2	7	79	28,42%
<b>Santander</b>	<b>74</b>	<b>83</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>18</b>	<b>50</b>	<b>17</b>	<b>26</b>	<b>278</b>	<b>100%</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

El 53,60% de los casos se presentaron en el sexo Masculino el 62,59% de los casos se presentaron en cabecera municipal y el 53,60% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. La condición final es vivo en un 99,28% de los casos notificados, a semana 20 se presentaron dos (2) mortalidades por intoxicación.

**Características sociodemográficas de los casos de intoxicaciones, Santander, SE 01- 20, 2025**

Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	149	53,60%
	Femenino	129	46,40%

Variables		N° casos	%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	174	62,59%
	Rural Disperso	95	34,17%
	Centro Poblado	9	3,24%
<b>Condición Final</b>	Vivo	276	99,28%
	Muerto	2	0,72%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	149	53,60%
	Contributivo	105	37,77%
	Excepción	14	5,04%
	No asegurado	10	3,60%
	Especial	0	0,00%
	Indeterminado	0	0,00%
<b>Total</b>		<b>278</b>	

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 20 corresponden a accidental con el 54,32% seguido de y automedicación con 12,59% y automedicación con 10,79% .



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

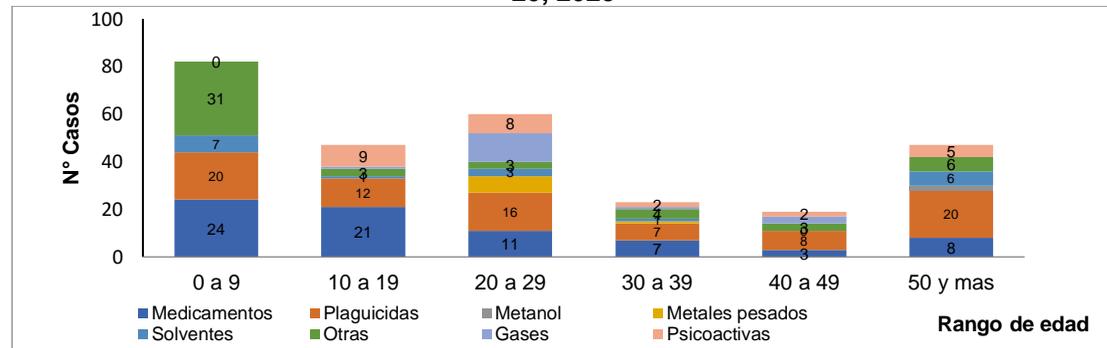
### Casos de Intoxicaciones según grupo y tipo de exposición, Santander, SE 01- 20, 2025

Tipo de Exposición	GRUPO DE SUSTANCIA								Casos	%
	Medicamentos	Plaguicidas	Metanol	Metales pesados	Solventes	Otras	Gases	Psicoactivas		
Accidental	26	63	0	2	15	40	3	2	151	54,32%
Ocupacional	1	5	0	6	2	7	14	0	35	12,59%
Automedicación	26	3	0	0	0	1	0	0	30	10,79%
Desconocida	10	4	2	0	0	1	0	6	23	8,27%
Intencional Psicoactiva	5	2	0	0	0	0	0	15	22	7,91%
Posible homicida	5	4	0	0	1	1	0	0	11	3,96%
Posible delictivo	1	0	0	0	0	0	0	3	4	1,44%
Suicidio	0	2	0	0	0	0	0	0	2	0,72%
<b>Santander</b>	<b>74</b>	<b>83</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>18</b>	<b>50</b>	<b>17</b>	<b>26</b>	<b>278</b>	

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

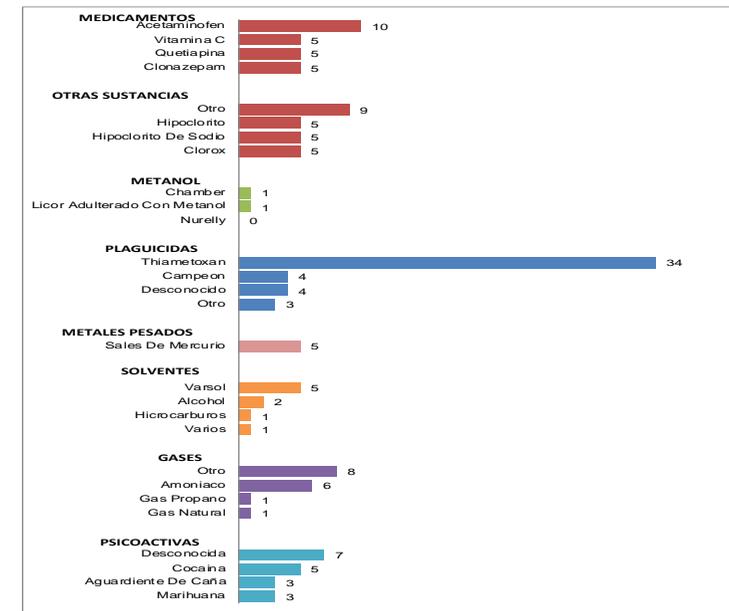
### Casos de intoxicaciones por grupo de sustancias y rango de edad, Santander, SE 01- 20, 2025



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.

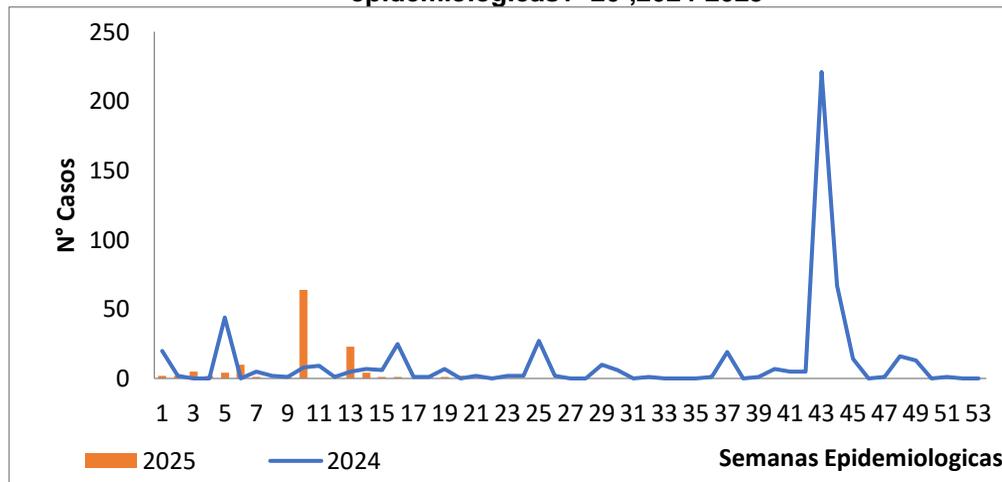
### Casos de Intoxicaciones según producto tóxico más frecuente, Santander, SE 01- 20 – 2025



### 2.4.2 Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS)

En semana epidemiológica 20 de 2025, se notificaron 02 casos a Siviigila llevando a esta semana 125 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 epidemiológicas 1- 20-,2024-2025



Fuente, Siviigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025

Por procedencia el Municipio de Girón tiene el 50,40 % de los casos del Departamento.

#### Casos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos por entidad territorial de procedencia, Santander, semanas epidemiológicas 1-120- 2025

Municipio	Casos	%
Girón	63	50,40%
Bucaramanga	22	17,60%
Cimitarra	21	16,80%
Puerto Wilches	10	8,00%
Capitanejo	3	2,40%
Floridablanca	2	1,60%
El Carmen de Chucuri	1	0,80%
Piedecuesta	1	0,80%
San Gil	1	0,80%
Otros municipios	1	0,80%
<b>Santander</b>	<b>125</b>	<b>100%</b>

Fuente, Siviigila, Secretaria de Salud de Santander, 2024

En la siguiente tabla, se puede observar el comportamiento sociodemográfico del evento a semana 20 del año 2025 de enfermedades transmitidas por alimentos.

#### Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Santander, semanas epidemiológicas 1-20-2025

 <p>República de Colombia DEPARTAMENTO DE SANTANDER SIEMPRE ADELANTE Gobernación de Santander</p>	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>		CÓDIGO	MI-GS-RG-537
			VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
			PÁGINA	38 de 65

Variables		N° casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	69	55,20%
	Masculino	56	44,80%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	108	86,40%
	Rural Disperso	12	9,60%
	Centro Poblado	5	4,00%
<b>Condición Final</b>	Vivo	124	99,20%
	Muerto	1	0,80%
	No sabe	0	0,00%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	64	51,20%
	Subsidiado	56	44,80%
	Excepción	3	2,40%
	No asegurado	1	0,80%
	Indeterminado	1	0,80%
	Especial	0	0,00%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	0	0,00%
	1-4	7	5,60%
	5-9	66	52,80%
	10-14	15	12,00%
	15-19	5	4,00%
	20-29	11	8,80%
	30-39	9	7,20%
	40-49	6	4,80%
	50-59	3	2,40%
	60-69	2	1,60%
70 y mas	1	0,80%	

Fuente, Siviigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025

A la semana epidemiológica 20 de 2025, se han notificado al Siviigila un (2) brote

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

Fuente, Siviigila, 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 20 de 2025, no se notificó casos a Siviigila de hepatitis A, se realiza revisión y seguimiento de base de datos individuales y de laboratorios de Siviigila 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

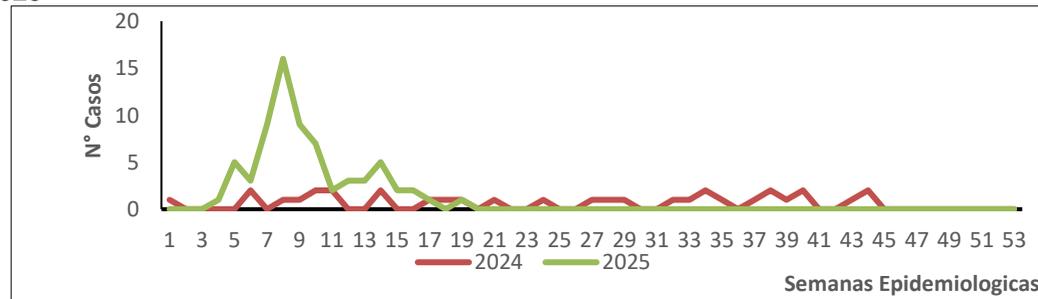
#### Brotos



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	39 de 65

### 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	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	53	76,81%
	Femenino	16	23,19%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	64	92,75%
	Rural Disperso	5	7,25%
	Centro Poblado	0	0,00%
<b>Condición Final</b>	Vivo	69	100,00%
	Muerto	0	0,00%
	Muerto	0	0,00%
<b>Tipo SS</b>	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%
<b>Rango de edad</b>	< 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%	
<b>Total</b>		<b>69</b>	

Fuente, Sivigila, Secretaria de Salud de Santander, 2025



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	40 de 65

### 2.4.4 Fiebre tifoidea y paratifoidea

A semana epidemiológica 20 de 2025 se ha notificado un caso de fiebre tifoidea. de clínica la Magdalena de Barrancabermeja sin cumplir algoritmo diagnóstico del protocolo del evento.(caso en revisión )

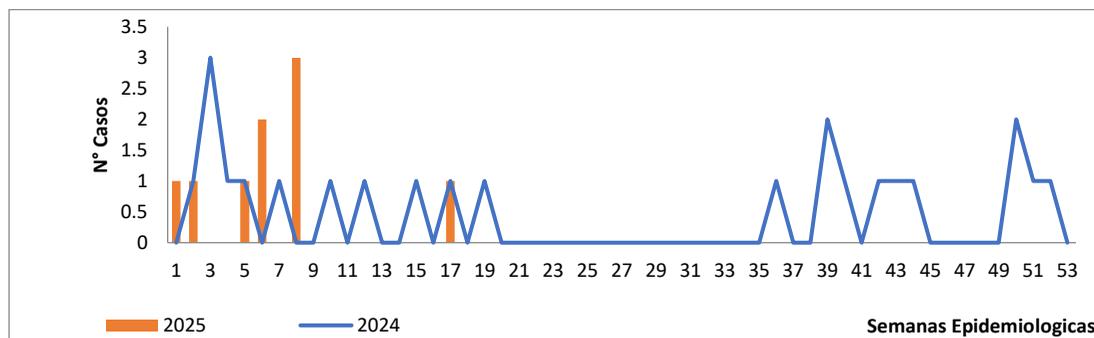
### 2.4.5 Cólera

A semana epidemiológico 20 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 – 20- 2024-2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

A semana epidemiológica 20 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 01-20 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%
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

En la semana 20- 2025 no se notificó casos de Hansen.

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	41 de 65

**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	%
<b>Sexo</b>	Masculino	6 66,67%
	Femenino	3 33,33%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	5 55,56%
	Rural Disperso	3 33,33%

Variables	N° casos	%
<b>Condición Final</b>	Centro Poblado	1 11,11%
	Vivo	8 88,89%
	Muerto	1 11,11%
<b>Tipo SS</b>	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%
<b>Rango de edad</b>	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%
<b>Total</b>	<b>9</b>	

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



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

### 2.6.2 Tuberculosis

De total de casos, el 98,8% corresponden a TB Sensible, se evidencia que del total de los casos el 89,2% correspondiente a cuatrocientos cuarenta y siete (447) casos pertenecen a la forma pulmonar.

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, el 83% de los casos ingresaron como confirmados por laboratorio.

Se evidencian doce (12) casos de Mortalidad de los cuales cinco (05) corresponden a menores de 49 años, dos (02) de ellos con coinfección VIH.

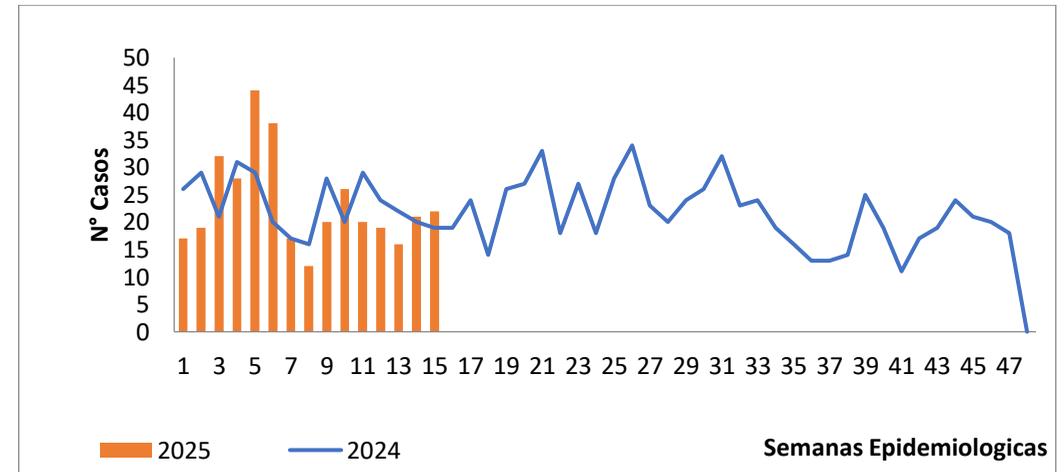
La incidencia de Tuberculosis sensible para el Departamento a semana epidemiológica 20 – 2025 es de 21,40 casos por 100.000 habitantes.

Según la información a semana 20 del 2025 se han notificado al SIVIGILA 507 casos de tuberculosis por todas las formas confirmadas, para una incidencia de 21,66 por 100.000 habitantes. El 4,93% de los casos de tuberculosis en todas las formas confirmadas presentan asociación a la infección con VIH.

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

### 2.6.2.1 Tuberculosis sensible.

#### Casos notificados de Tuberculosis Sensible. Santander, semanas epidemiológicas 01-20- 2024 -2025.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	43 de 65

**Tuberculosis Sensible por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-20, 2025.**

En lo corrido el año, tenemos que el municipio de Bucaramanga aporta el 52,10% de la notificación de Tuberculosis sensible con 261 casos.

Municipio	Casos	PULMONAR	EXTRA PULMONAR	NUEVOS	Previamente Tratados	%	Incidencia
Bucaramanga	261	237	24	241	20	52,10%	41,87
Barrancabermeja	56	51	5	50	6	11,18%	25,90
Floridablanca	52	42	10	40	12	10,38%	16,46
Giron	44	39	5	38	6	8,78%	24,94
Piedecuesta	31	28	3	27	4	6,19%	16,51
Sabana de Torres	10	9	1	10	0	2,00%	28,20
Cimitarra	7	6	1	6	1	1,40%	19,83
Barbosa	5	4	1	5	0	1,00%	14,92
San Gil	5	5	0	3	2	1,00%	8,16
Lebrija	4	3	1	4	0	0,80%	8,82
Otros municipios	26	23	3	24	2	5,19%	4,26
<b>Santander</b>	<b>501</b>	<b>447</b>	<b>54</b>	<b>448</b>	<b>53</b>	<b>100%</b>	<b>21,40</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

**Notificación de tuberculosis Sensible por tipo de caso, Santander, semanas epidemiológicas 01-20,2025.**

Tipo de caso	TB Sensible		Total	%
	Pulmonar	Extrapulmonar		
Confirmado por laboratorio	377	37	414	83%
Confirmado por clínica	70	17	87	17%
Confirmado por nexa epidemiológico	0	0	0	0%
<b>Total</b>	<b>447</b>	<b>54</b>	<b>501</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

**Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis sensible, Santander semanas 01 – 20 - 2025.**

Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	364 72,65%
	Femenino	137 27,35%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	454 90,62%
	Rural Disperso	33 6,59%
	Centro Poblado	14 2,79%
<b>Condición Final</b>	Vivo	486 97,01%
	Muerto	12 2,40%
	No sabe	3 0,60%

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	44 de 65

	Variables	N° casos	%
<b>Tipo SS</b>	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%
<b>Rango de edad</b>	< 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.

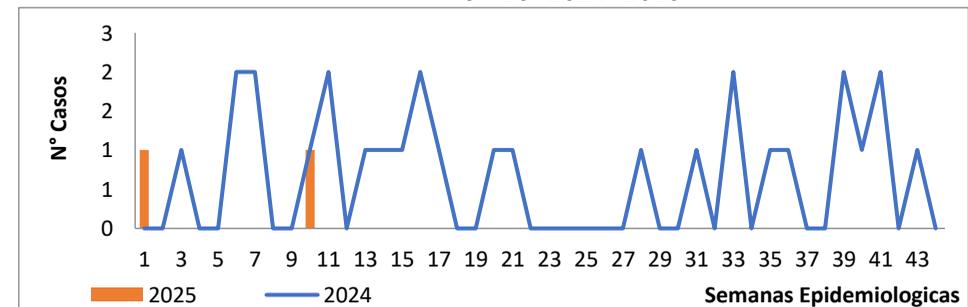
### Tuberculosis Sensible extrapulmonar por localización anatómica, Santander, semanas epidemiológicas 01-20, 2025.

Localización	Casos	%
Pleural	34	63,0%
Ganglionar	9	16,7%
Menígea	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.

	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	45 de 65

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.

**Tuberculosis Resistente por entidad territorial de residencia e incidencia por cada 100.000 habitantes, Santander, semanas epidemiológicas 01-20, 2025.**

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>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025.

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

RESISTENCIA	Casos	%
MONORESISTENCIA	5	83,3%
RESISTENCIA A RIFAMPICINA	1	16,7%
<b>Santander</b>	<b>6</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud Santander, 2025

**Describe el comportamiento sociodemográfico de los casos de Tuberculosis resistente, Santander semanas 01 – 20 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

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	46 de 65

## 2.7 ENFERMEDADES CRONICAS NO TRASMISIBLES

### 2.7.1 Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 26 casos de Cáncer en Menores de 18 años a diferencia del año 2024 donde se presentaron 53 casos, lo cual representa un decremento de -50,94%. 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 linfocítica aguda con un 42,31% de los casos notificados. La tasa de incidencia de notificación de leucemias en menores de 15 años es de 2,5 casos por cada 100.000 habitantes menores de 15 años.

El 38,46% de los casos los reportan los Municipio de Bucaramanga, seguido de Sabana de Torres con 11,54%, Cimitarra, Piedecuesta, San Gil con el 7,69% cada uno. El total de casos notificados está pendiente ajustar el 11% (3) debido a que continúan probables.

#### Indicadores de oportunidad de los casos de Leucemias en Menores de 18 años, Santander, semanas epidemiológicas 01- 20, 2025

Indicadores de oportunidad	Casos	Resultado Indicador	Cumplimiento de oportunidad
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable) de leucemias	13	85% Alta 16% Media 0% Baja	Alta ≤2 días Media 3-10 días Baja ≥ 11 días
Oportunidad en la confirmación diagnóstica de leucemias	13	77% Alta 8% Media 8% Baja	Alta ≤8 días Media 9-15 días Baja ≥ 16 días.
Oportunidad en el inicio de tratamiento de Leucemias	13	69% Alta 8% Media 8% Baja 1 caso 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 01-20, 2025

Variables	N° Casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	17	65,38%
	Femenino	9	34,62%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	21	80,77%
	Rural Disperso	4	15,38%
	Centro Poblado	1	3,85%
<b>Condición Final</b>	Vivo	26	100,00%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	15	57,69%
	Contributivo	9	34,62%
	Excepción	2	7,69%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	2	7,69%
	Infancia	8	30,77%
	Escolar	3	11,54%
	Per ad	8	30,77%
	Adolescente	5	19,23%
<b>Total</b>	<b>26</b>		

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

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

### 2.7.2 Cáncer de Mama y Cuello Uterino

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.

La tasa de incidencia de cáncer de mama y cuello uterino en mujeres mayores de 18 años es de 20,27 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años.

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).

#### Casos notificados de CA de Mama y CA de Cuello Uterino, por entidad territorial de residencia y clasificación, Santander, semanas epidemiológicas 01-20, 2025

MUNICIPIO	Tipo de cáncer			Casos	%
	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>

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- 20, 2025

Variables	Nº casos	%	
<b>Sexo</b>	Femenino	188	98,95%
	Masculino	2	1,05%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	173	91,05%
	Rural Disperso	15	7,89%
	Centro Poblado	2	1,05%
<b>Condición Final</b>	Vivo	189	99,47%
	Muerto	1	0,53%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	104	54,74%
	Subsidiado	74	38,95%
	Excepción	6	3,16%
	No asegurado	5	2,63%
	Indeterminado	1	0,53%
<b>Rango de edad</b>	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%
<b>Total</b>	<b>190</b>		

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	48 de 65

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

	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>		CÓDIGO	MI-GS-RG-537
			VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
			PÁGINA	49 de 65

MUNICIPIO	Casos	%	Incidencia
Santa Helena del Opón	1	0,16%	27,77
Enciso	1	0,16%	27,20
Sucre	2	0,32%	26,17
Onzaga	1	0,16%	23,10
Albania	1	0,16%	22,98
Villanueva	2	0,32%	22,54
Curití	3	0,48%	22,39
Carcasí	1	0,16%	22,25
Cimitarra	8	1,29%	22,24
Rionegro	6	0,97%	21,99
El Playón	3	0,48%	20,96
Guadalupe	1	0,16%	20,91
Floridablanca	70	11,31%	20,45
Paramo	1	0,16%	20,21
Sabana de Torres	7	1,13%	19,92
Lebrija	9	1,45%	19,41
Socorro	7	1,13%	19,34
Los Santos	3	0,48%	19,22
Coromoro	1	0,16%	18,75
Suaita	2	0,32%	18,55
Güepsa	1	0,16%	18,38
Mogotes	2	0,32%	18,24
Pinchote	1	0,16%	18,04
Barichara	2	0,32%	17,79
Concepción	1	0,16%	16,43

MUNICIPIO	Casos	%	Incidencia
Ocamonte	1	0,16%	15,99
Aratoca	1	0,16%	11,38
la paz	1	0,16%	9,27
Simacota	1	0,16%	9,19
Vélez	2	0,32%	7,55
Barbosa	2	0,32%	6,00
El Carmen de Chucuri	1	0,16%	4,39
Puerto Wilches	1	0,16%	2,77
San Vicente de Chucuri	1	0,16%	2,70
<b>SANTANDER</b>	<b>619</b>	<b>100%</b>	<b>25,86</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

En el 44,43% con 275 casos de Intento de Suicidio son desencadenados por problemas familiares, seguidos por problemas de pareja con el 29,24% con 181 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- 20, 2025

Desencadenante	N° casos	%
Problemas familiares	275	44,43%
Pro. Pareja	181	29,24%
Prov. económico	51	8,24%
Enferm. Crónica	40	6,46%
Escolar/edu	39	6,30%
Maltrato F.P.S	39	6,30%



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	50 de 65

Desencadenante	N° casos	%
Muerte de fam.	26	4,20%
Pro. Legal	6	0,97%
Suic famil Amigo	4	0,65%

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- 20, 2025

Variables	N° casos	%	P. Incidencia	
<b>Sexo</b>	Femenino	370	59,77%	30,27
	Masculino	249	40,23%	21,27
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	523	84,49%	28,05
	Centros Poblados y Rural Disperso	96	15,51%	18,15
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	326	52,67%	27,95
	Contributivo	235	37,96%	21,94
	Excepción & Especial	33	5,33%	45,73
	No asegurado	17	2,75%	
<b>Rango de edad</b>	Indeterminado	8	1,29%	
	5-9	3	0,48%	1,82
	10-14	86	13,89%	50,61
	15-19	186	30,05%	107,59
	20-29	161	26,01%	42,85
	30-39	94	15,19%	25,70
	40-49	43	6,95%	13,45
	50-59	23	3,72%	8,27
60-69	9	1,45%	4,13	

Variables	N° casos	%	P. Incidencia
70 y mas	14	2,26%	7,64
<b>Total</b>	<b>619</b>		

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 57,67% seguido de las lesiones con elementos cortopunzantes con el 29,56%. En los casos notificados al SIVIGILA, se utilizó simultáneamente más de un método.

### Método utilizado Intento de Suicidio, Santander, semanas epidemiológicas 01-20, 2025

Mecanismo	N° casos	%
Intoxicación	357	57,67%
Elem corto punz.	183	29,56%
Lanz. al vacío	44	7,11%
Ahorcamiento	37	5,98%
Lanz. vehículo	15	2,42%
Lanz agua	4	0,65%
Arma de fuego	2	0,32%
Inmolación	2	0,32%

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 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 género 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
Aratoaca	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



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>		CÓDIGO	MI-GS-RG-537
			VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
			PÁGINA	53 de 65

Municipio	Casos	%	Incidencia
Sucre	1	0,03%	13,08
<b>SANTANDER</b>	<b>2864</b>	<b>100%</b>	<b>119,67</b>

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- 20, 2025.

	Variables	N° casos	%	P. Incidencia
<b>Sexo</b>	Femenino	1925	67,21%	157,49
	Masculino	939	32,79%	80,19
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	2203	76,92%	118,17
	Centros Poblados y Rural Disperso	661	23,08%	124,98
<b>Condición Final</b>	Vivo	2861	99,90%	119,55
	Muerto	2	0,07%	0,08
	No sabe	1	0,03%	
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	1756	61,31%	150,58
	Contributivo	866	30,24%	80,84

Variables	N° casos	%	P. Incidencia
Excepción & Especial	88	3,07%	121,95
No asegurado	88	3,07%	
Indeterminado	16	0,56%	
<b>Total</b>	<b>2864</b>		

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- 20, 2025.

Rango de edad	Masculino	Femenino	Total	%	P.I Masculino	P.I Femenino
< 1 año	56	43	99	3,46%	385,12	310,27
1-4	212	194	406	14,18%	352,23	339,24
5-9	210	177	387	13,51%	249,43	220,38
10-14	168	402	570	19,90%	193,72	483,24
15-19	81	254	335	11,70%	91,83	300,00
20-29	44	279	323	11,28%	23,02	151,16
30-39	35	257	292	10,20%	19,17	140,35
40-49	18	136	154	5,38%	11,58	82,83
50-59	21	59	80	2,79%	16,11	39,96

	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>			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
<b>No sexual</b>	Privación y negligencia	1033	36,07%	43,2
	Violencia física	970	33,87%	40,5
	Violencia psicológica	174	6,08%	7,3
<b>Sexual</b>	Actos sexuales con uso de las fuerzas	258	9,01%	10,8
	Acceso Carnal	203	7,09%	8,5
	Acoso sexual	139	4,85%	5,8
	Otros actos sexuales	82	2,86%	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
<b>Total</b>		<b>2864</b>	<b>100%</b>	<b>119,7</b>

Fuente, SIVIGILA, Secretaría de Salud de Santander, 2025

#### 2.7.6 Lesiones por Pólvora

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, Guantotá 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

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	55 de 65

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 01-20, 2025

	Variables	N° casos	%
<b>Sexo</b>	Masculino	28	93,33%
	Femenino	2	6,67%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	25	83,33%
	Rural Disperso	3	10,00%
	Centro Poblado	2	6,67%
<b>Condición Final</b>	Vivo	30	100,00%
<b>Tipo SS</b>	Contributivo	15	50,00%
	Subsidiado	13	43,33%
	No asegurado	1	3,33%
	Indeterminado	1	3,33%
<b>Rango de edad</b>	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

### 2.7.7 Enfermedades Huérfanas

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

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

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%



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

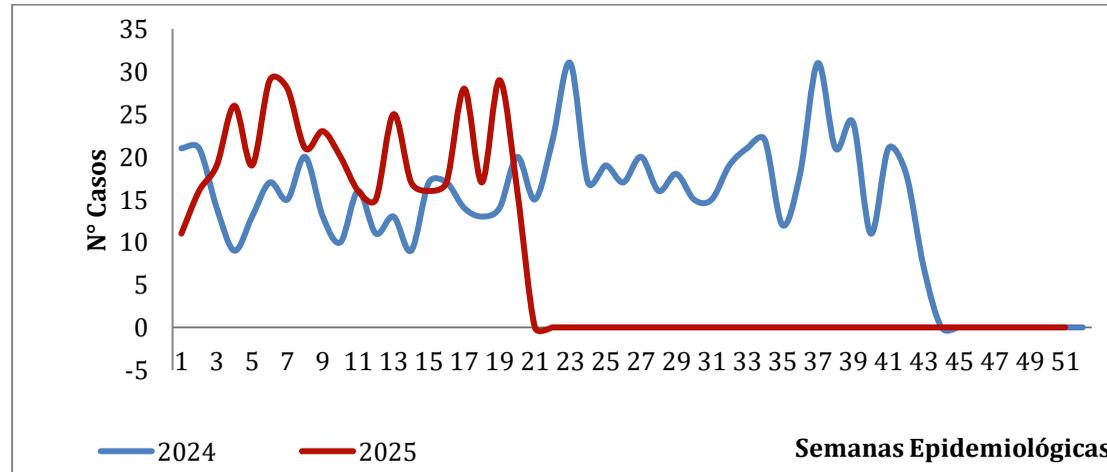
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	57 de 65

### MATERNIDAD SEGURA

#### 1.1.1 Morbilidad Materna Extrema

A semana epidemiológica 20 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 408 casos de morbilidad materna extrema (MME) (16 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 297 casos al mismo periodo epidemiológico (20 casos en semana 20).

Notificación de morbilidad materna extrema, Santander, 2024-2025 a SE 20



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 90; la razón para el municipio es de 44,3 casos/1 000 NV. Para el departamento, la razón obtenida fue de 47 casos/1 000 NV.

Morbilidad Materna Extrema por Municipio, Santander, 2025 a SE 20

MUNICIPIO	Casos	%	Nacidos Vivos	Razón (MME 1.000 NV)
Socorro	12	2,94%	128	93,7
Vélez	13	3,19%	56	232,1
Sabana de Torres	18	4,41%	143	125,9
Cimitarra	8	1,96%	136	58,8
Floridablanca	60	14,71%	980	61,2
Girón	33	8,09%	683	48,3
Barrancabermeja	56	13,73%	1154	48,5
Barbosa	8	1,96%	116	69,0
Bucaramanga	90	22,06%	2031	44,3
Piedecuesta	25	6,13%	610	41,0
Otros Municipios	85	20,83%	2644	32,1
<b>Santander</b>	<b>408</b>	<b>27%</b>	<b>8681</b>	<b>47,0</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La razón más elevada de MME a semana epidemiológica 20 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.

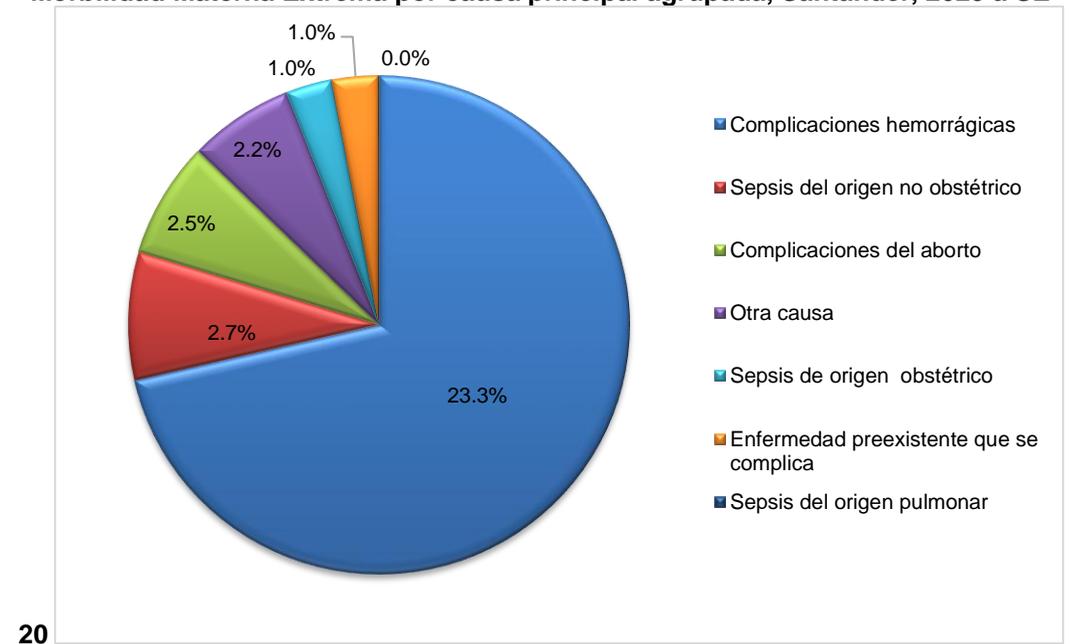
#### Características sociodemográficas de casos de Morbilidad Materna Extrema, Santander, 2025 a SE 20

Variables		N° casos	%	Razón (MME 1.000 NV)
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	322	78,9%	36,47
	Rural Disperso	66	16,2%	29,13
	Centro Poblado	20	4,9%	51,02
<b>Tipo SS</b>	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
<b>Rango de edad</b>	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
<b>Total</b>		<b>408</b>		

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

	<b>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</b>		CÓDIGO	MI-GS-RG-537
			VERSIÓN	1
			FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
			PÁGINA	59 de 65

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
<b>Santander</b>	<b>3</b>	<b>4,55</b>	

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	
<b>Área residencia</b>	Cabecera municipal	3	100	75,47
	Centro poblado	0	0	0
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	2	80	84,45
	Contributivo	1	20	95,36
<b>Rango de edad</b>	20-29	2	80	98,44
	30-39	1	20	88,67
<b>Total</b>	<b>3</b>			

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

#### 1.1.3 Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

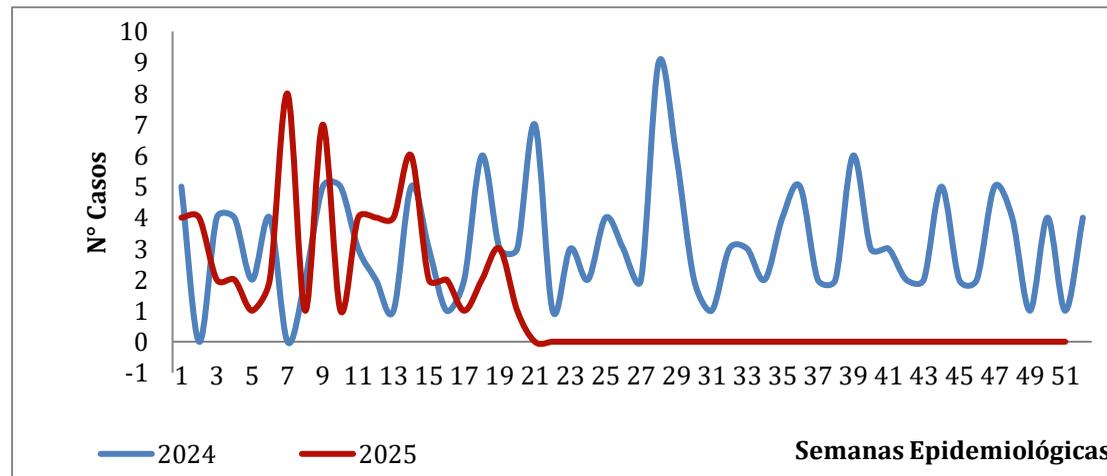
A semana epidemiológica 20 de 2025 se han notificado al SIVIGILA 61 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía (MPNT) (se notificaron 1 caso en la última semana). En el año 2025 al mismo periodo epidemiológico fueron reportados 60 casos (3 casos en semana 20).



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

### 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	N° casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	33	54,1%
	Femenino	28	45,9%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	54	88,5%



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

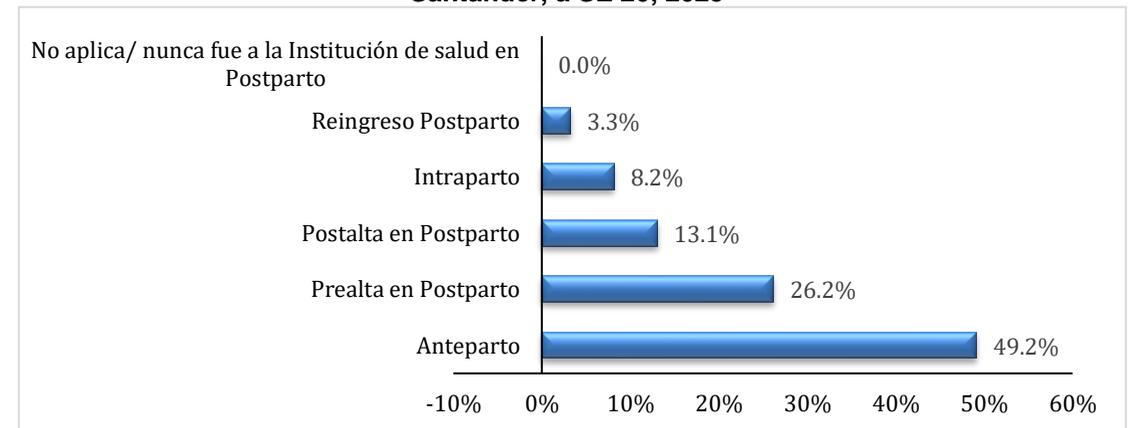
CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	61 de 65

Variables	N° casos	%
Rural Disperso	5	8,2%
Centro Poblado	2	3,3%
<b>Tipo SS</b>		
Subsidiado	30	49,2%
Contributivo	28	45,9%
No asegurado	2	3,3%
<b>Rango de edad</b>		
10-14	1	1,6%
15-19	10	16,4%
20-29	22	36,1%
30-39	22	36,1%
40-49	6	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 médica 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%



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

CÓDIGO	MI-GS-RG-537
VERSIÓN	1
FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
PÁGINA	62 de 65

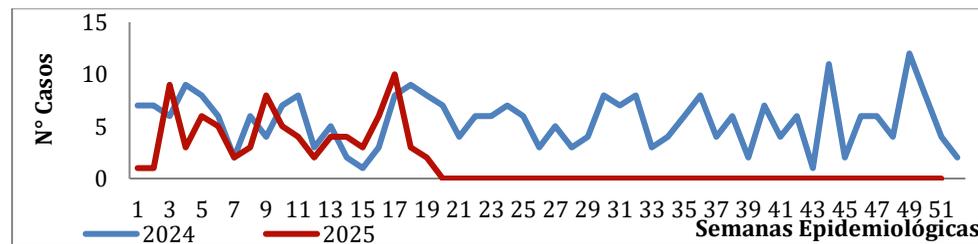
Causa Básica De La Muerte	Casos	%
Feto Y Recien Nacido Afectados Por Otras Anormalidades De Las Membranas	2	3,3%
Disritmia Cardiaca Neonatal	2	3,3%
Actinomicosis Pulmonar	1	1,6%
Enfermedad Cifoscoliotica Del Corazon	1	1,6%
Otras Enfermedades Pulmonares Intersticiales Con Fibrosis	1	1,6%
Trastorno De La Placenta- No Especificado	1	1,6%
Trabajo De Parto Y Parto Complicados Por Prolapso Del Cordon Umbilical	1	1,6%
Resto De Causas	22	36,07%
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

### 1.1.4 Defectos Congénitos

A semana epidemiológica 20 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 88 casos de defectos congénitos (2 caso en la última semana). Para el año 2024 a semana epidemiológica 20 se notificaron 116 casos a SIVIGILA (7 casos en semana 20)

#### Notificación de casos defectos congénitos, Santander, 2024-2025 a SE 20



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

La prevalencia más elevada de defectos congénitos se ha presentado en Güepsa (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 108,29 casos/10 000 NV.

#### Defectos congénitos por entidad territorial de residencia, Santander, 2025 a SE 20

Municipio	Casos	%	Prevalencia (X 10,000 NV)
Bucaramanga	26	29,55%	128,02
Floridablanca	10	11,36%	102,04
Barbosa	9	10,23%	775,86
Barrancabermeja	7	7,95%	60,66
Girón	7	7,95%	102,49
Piedecuesta	4	4,55%	65,57
Güepsa	3	3,41%	2000,00
Puente Nacional	3	3,41%	833,33
La Belleza	2	2,27%	833,33
Capitanejo	1	1,14%	769,23
Otros municipios	16	18,18%	64,94
<b>Santander</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>	<b>108,29</b>

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

A semana epidemiológica 20 de 2025 la proporción de defectos congénitos más elevada se ha presentado en el sexo femenino con 54,5%. Según el área de residencia, la proporción más elevada se ha presentado en cabecera municipal con el 84,1%. La condición final vivo se registró en el 80,7% de los casos. La proporción más elevada del evento se observa en el régimen subsidiado con 60,2%.

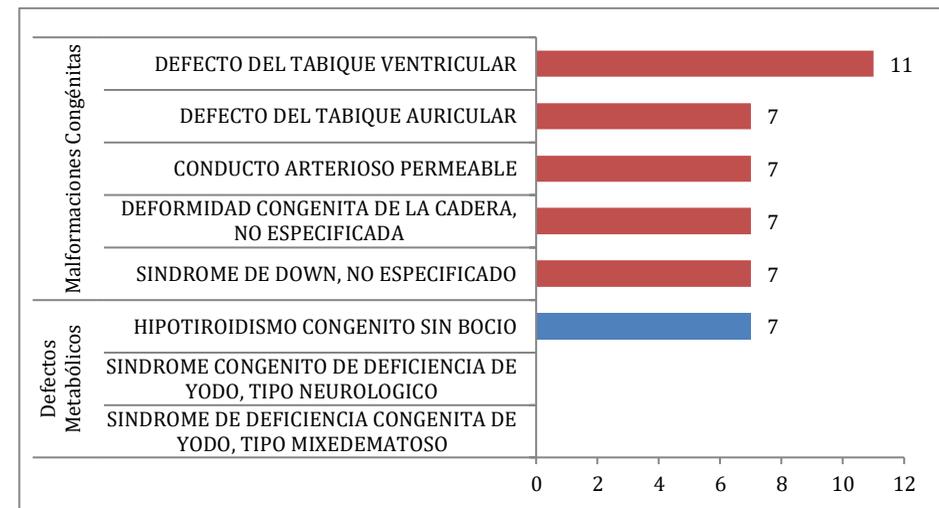
**Características sociodemográficas de casos de Defectos congénitos, Santander, 2025 a SE 20**

	<b>Variables</b>	<b>N° casos</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>	Femenino	48	54,5%
	Masculino	40	45,5%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	74	84,1%
	Rural Disperso	13	14,8%
	Centro Poblado	1	1,1%
<b>Condición Final</b>	Vivo	71	80,7%
	Muerto	17	19,3%
	No sabe	0	0,0%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	53	60,2%
	Contributivo	29	33,0%
	No asegurado	3	3,4%
	Excepción	2	2,3%
<b>Total</b>		<b>88</b>	

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 (11 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 20**



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Santander, 2025

**2.9.3 Desnutrición en menores de 5 años**

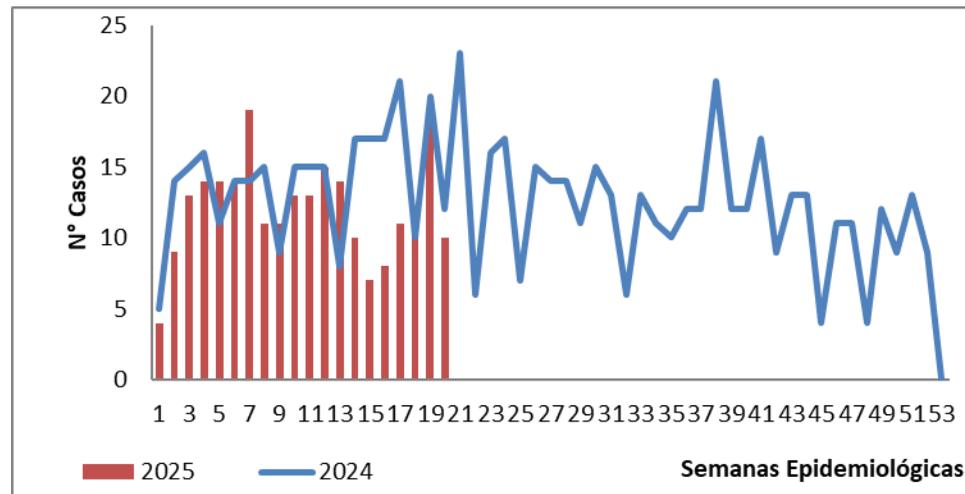
A semana epidemiológica 20 de 2025, se han notificado al SIVIGILA 239 casos de DNT en menores de 5 años (10 casos en la última semana). En el año 2024 se notificaron 280 casos al mismo periodo epidemiológico (12 casos en semana 19). Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.



## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

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

### Notificación de DNT en menores de 5 años, Santander, SE 01-20- 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 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.

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

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

	<h2>BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL</h2>	CÓDIGO	MI-GS-RG-537
		VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	04/11/2021
		PÁGINA	65 de 65

El 58,16% de los casos se presentó en el sexo masculino, el 73,69% de los casos se registró en cabecera municipal; el 75,73% de los casos se registraron en el régimen subsidiado; el 67,78% de los casos se presentó en el grupo de edad de 1 a 4 años.

Fuente, Sivigila, Secretaría de Salud de Santander, 2025

### Características socio demográficas de casos de DNT en menores de 5 años por Municipio, Santander, SE 01-20, 2025

Variables	N° casos	%	
<b>Sexo</b>	Masculino	139	58.16%
	Femenino	100	41.84%
<b>Área</b>	Cabecera m/pal	176	73.64%
	Rural Disperso	53	22.18%
	Centro Poblado	10	4.18%
<b>Tipo SS</b>	Subsidiado	181	75.73%
	Contributivo	52	21.76%
	Excepción	4	1.67%
	No asegurado	2	0.84%
	Especial	0	0.00%
	Indeterminado	0	0.00%
<b>Rango de edad</b>	< 1 año	77	32.22%
	1-4	162	67.78%
<b>Total</b>	<b>239</b>		

### 2.10 VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS

Santander a semana 20 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.

#### Unidades de análisis desarrolladas mortalidad en menor de cinco años por IRA, EDA o DNT según Municipio de residencia, Santander a S.E 20 de 2025

Nombre del evento	Probables	Confirmados	Analizados No concluyentes	Descartados	Total Notificados	% Analizados
<b>DNT</b>	0	0	0	1	1	100%
<b>IRA</b>	1	0	0	1	2	50%
<b>EDA</b>	0	0	0	0	0	0%

Fuente: Sivigila. Secretaría de Salud Santander, 2025

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